

کاهش ۷۲ درصدی بارش در مهر ماه

از ابتدای فصل پاییز تا (اول آبان) نیز میانگین بارش کشوری ۱.۷ میلیمتر ثبت شد که نسبت به بارش ۶.۱ میلیمتری در بلندمدت، کاهش ۷۲.۱ درصدی بارش اتفاق افتاد و به طور کلی بارش در تمام استان ها کمتر از میانگین بلندمدت بود.

بر اساس داده های سازمان هواشناسی بارش ها در اولین ماه پاییز مطلوب نبود این در حالیست که سال آبی گذشته هم با تنش آبی همراه بود و به سبب گذر سال های خشک بی در پی، ذخایر آب های زیرزمینی و سدها کاهش فصل یافته است، پاییز ۱۴۰۴ نیز به عنوان کم بارش آغاز شد، به طوری که داده های سازمان هواشناسی با پایش دقیق بارش ها نشان می دهد طی هفت روز گذشته منتهی به (اول آبان)، با شدت گرفتن بارش در نقاط مختلفی از کشور ۰.۳ میلیمتر بارش دریافت شده که این میزان در بلندمدت ۲.۱ میلیمتر بوده است. بر همین اساس بارش در هفت روز پایانی سال آبی ۸۲.۶ درصد کمتر از میانگین بلندمدت بود.

از ابتدای فصل پاییز تا (اول آبان) نیز مجموع بارش کشوری ۱.۷ میلیمتر ثبت شد که نسبت به بارش ۶.۱ میلیمتری در بلندمدت، کاهش ۷۲.۱ درصدی بارش اتفاق افتاد و به طور کلی بارش در تمام استان ها کمتر از میانگین بلندمدت بود.

کاهش بارش در مهرماه، ۱۰۰ درصد در یزد، همدان، مرکزی، لرستان، کهگیلویه و بویراحمد، خوزستان، چهارمحال و بختیاری، ایلام و اصفهان، تا ۱۷ درصد در استان گلستان کمتر از میانگین بلند مدت بوده است.

چشمه کوه رنگ خشک شد

ویدئویی در فضای مجازی منتشر شده که نشان می دهد چشمه کوه رنگ زردکوه بختیاری، برآب ترین چشمه ایران خشک شد. اداره کل حفاظت محیط زیست چهارمحال و بختیاری نیز خبر خشکی کامل این چشمه را تایید کرده است. چشمه کوه رنگ در ارتفاعات زاگرس و در شهرستان کوه رنگ استان چهارمحال وبختیاری واقع شده و به عنوان برآب ترین چشمه ایران شناخته می شود. این چشمه سرچشمه اصلی رودخانه کارون است و سالانه میلیاردها مترمکعب آب از دل کوه های بختیاری به دشت ها و سدهای پایین دشت روانه می کند.

چشمه کوه رنگ علاوه بر نقش حیاتی در تأمین آب شرب و کشاورزی استان های مرکزی و جنوبی کشور، از جاذبه های گردشگری مهم منطقه نیز به شمار می رود.

۴۶۰ روز مفقودی

چهارمین کارگر معدن سازند

با گذشت حدود۴۶۰ روز از مفقود شدن جسد مرحوم آیت رضایی، چهارمین کارگر معدن شن وماسه سازند، همکاران وی با اظهار گلایه در مورد نحوه جست وجومدی شدند جست وجویی انجام نمی شود و معدن هم به طور معمول به کار روزانه خود ادامه می دهد. یکی از کارگران معدن سازند در تماس با ایلنا با انتقاد به وعده های برخی مسئولان برای پیدا کردن جسد مرحوم رضایی تاکید کرد: در روزهای حادثه برای پیدا کردن اجساد چهار کارگر امدادگران حتی یک ثانیه هم تعلل نداشته اند اما بعد از گذشت زمان، متأسفانه بیزه های امدادگر با پیدا کردن اجساد سه نفر از کارگران ونامید شدن از یافتن جسد نفر چهارم، اقدامات خود را متوقف کردند وتا به امروز این وضعیت ادامه دارد.

وی با اشاره به اینکه همچنان برخی مسئولان مدعی بیگیری و جست وجوی پیکر مرحوم رضایی هستند، اما در واقع هیچ بیگیری ای از سوی مسئولان شهرستان سازند صورت نمی گیرد افزود: گلایه واقعی ما از همین مسئولان است که در روزهای نخست مکررا به محل حادثه می آمدند و مرتبا عکس یادگاری می گرفتند. او با اشاره به نظر کارشناس فنی نظام مهندسی معدن برای یافتن پیکر مرحوم آیت رضایی اظهار کرد: کارشناس فنی نظام مهندسی معدن معتقد بودند که بر اثر جست وجو، لایه های بالایی سنگ های معدن از لایه های زیرین جابجا و سست شده و امکان دسترسی به جسد وجود ندارد بنابراین آن زمان قرار شد نظام مهندسی گزارشی برای انجام بخشی تهیه کند که به نظر می رسد هنوز انجام نشده است.

وی از بی تفاوتی مسئولان شهرستانی نسبت به سرنوشت مرحوم آیت رضایی و انتظاری که خانواده این کارگر برای پیدا شدن پدرشان می کنند؛ خبر داد و تصریح کرد: حادثه معدن شن و ماسه سازند بر اثر رعایت نشدن اصول اولیه ایمنی در کارگاه رخ داده و نتیجه آن هنوز پیکر مرحوم رضایی زیر خروار خاک مدفون مانده است. امروز در سازند کارگاه های معدنی نابینم زیادی با تعداد زیادی کارگر فعالیت دارند که حداقل های ایمنی را رعایت نمی کنند. بنابراین از مسئولان شهرستان سازند به ویژه اداره کار انتظار داریم برای حفظ امنیت جان کارگران شاغل در این معادن، مرتبا بازرسان خود را روانه این معادن کنند تا هیچ وقت شاهد حوادث اینچنینی نباشیم.

دوشنبه ۰۵ • ۰۸ • ۱۴۰۴ ۵۵ جمادی الاول ۱۴۴۷ / ۲۷ اکتبر ۲۰۲۵

سال هشتم

شماره ۲۲۳۶



محمد شریفی مقدم، دبیرکل خانه پرستار، درباره مشکلات پرستاران به «آرمان ملی»

گفت: پرستاری شغلی سخت و پر مشقت و پراسترس است. شیفت های غیرمتعارف، مواجهه مکرر با بیماران بدحال سبب شده است که ماهیت این شغل پرخطر باشد و جان پرستاران را تهدید کند که در ایام کرونا هم شاهد آن بودیم. این درحالی است که حالتان بهتر می شود. برخی از این پرستاران را تا مدت ها از یاد نخواهید برد. قطعا پرستاران نیمه شب را از یاد نخواهید برد. شب در بیمارستان ها به خصوص برای بیمارانی که از اتاق عمل آمده اند، درد حکمرانی می کند. درد و فریاد بیمارانی که هیچ مسکنی آرامشان نمی کند، تا حداقل یک شب بعد از جراحی را پشت سر بگذارند و کم کم بهبود یابند. این میان پرستاران هستند که گاهی حتی بدون مسکن آرام می کنند.

پرستاران در دوره کرونا و در جنگ دوازده روزه، خطر را به جان خریدند و برخی از آنها به دلیل کمبود نیرو، گاه مجبور شدند چند روز در بیمارستان باقی بمانند. با اینکه سال هاست اعلام می شود که با بحران کمبود پرستار روبه رو هستیم، بسیاری از پرستاران بیکاری را به کار در محیطی پر تنش و با کمترین مزایا در ایران ترجیح می دهند.

برخی هم تصمیم به مهاجرت می گیرند تا در کشورهای توسعه یافته، بیشتر قدشان را بدانند. این میان تعدادی هم با وجود سختی کار، همچنان در مسیر طولانی بیمارستان تا خانه، مشغول گذران زندگی با شرایطی سخت هستند.

اگر مجبور به بستری طولانی مدت در بیمارستان شده باشید، حتما درک می کنید که میان گیجی های قبل و بعد هر تزریق مسکن و در فاصله درد هایی که گاه تا مغز استخوانتان می رسد، هربار که سرتان را بالا می آورید و پرستاری درحال چک کردن علائم حیاتی خود را مشاهده می کنید، چقدر حالتان بهتر می شود. برخی از این پرستاران را تا مدت ها از یاد نخواهید برد. قطعا پرستاران نیمه شب را از یاد نخواهید برد. شب در بیمارستان ها به خصوص برای بیمارانی که از اتاق عمل آمده اند، درد حکمرانی می کند. درد و فریاد بیمارانی که هیچ مسکنی آرامشان نمی کند، تا حداقل یک شب بعد از جراحی را پشت سر بگذارند و کم کم بهبود یابند. این میان پرستاران هستند که گاهی حتی بدون مسکن آرام می کنند.

دغدغهای برای حل مشکلات

پرستاران نیست

دبیرکل خانه پرستار، درباره حمایت های قانونی از شغل پرستاری نیز گفت: قانونی داریم تحت عنوان شغل سخت و زیان آور، که قانونگذار برای پرستاران گذاشته است، که پرستاران با ۱۵سال خدمتدگی که به آنها می خورد زودتر از موعد بازنشسته شوند که

ارمان ملی armanmeli.ir

نیست. این فرد نماینده مردم است و پولی که از مجلس دریافت می کند کفایت می کند. ایشان هم از دانشگاه حقوق دریافت می کند، هم از بخش خصوصی و هم از مجلس. این فرد نمی تواند زمانی که مثلا بحث زیرمیزی ها مطرح می شود، ایشان صحبت می کند و موضوع را رفع و رجوع می کند.

او با مقایسه پرستاران در دیگر کشورها نیز گفت: در دنیا انگیزاننده هایی را قرار می دهند تا هم آمار جذب این رشته بیشتر شود، هم بعد از فارغ التحصیلی تمایل به کار داشته باشند. بعد هم در حین کار، کارشان راترک نکنند. در ایران ما در همه این مراحل، امروز دچار مشکل هستیم. اخیرا آگهی استخدامی دادند در پایتخت و دیگر شهرها که به رغم اینکه بین ۷۰تا۶۰ هزار پرستار بیکار داریم، پرستار تمایل به استخدام رسمی، حتی در دانشگاه تهران هم این تعداد به حد نصاب نرسید. این نشاندهنده این مساله است که تمایل به کار وجود ندارد. به طوری که ترک شغل در این حرفه زیاد است که همه اینها ناشی از سیاست هایی است که در مورد پرستاری اعمال می شود.

شرفی مقدم درباره رویکرد دولت چهاردهم به پرستاری هم افزود: ما انتظار داشتیم با حضور دکتر پزشکیان که کلیدوازه های زمان انتخابات و قبل آن یکی برقراری عدالت بود، یکی شفافیت و پاسخگویی و تعارض منافع، هیچ کدام از اینها، حداقل در وزارت بهداشت که ایشان اشراف کامل بر تمام مشکلات این حوزه دارد، نشده است. مثلا در بیمارستان دولتی که پزشک حضور ندارد، در هیچ کجای دنیا منافع است. طرف رئیس دانشگاه است، همزمان سهامدار بیمارستان خصوصی است. مسئولی که در دانشگاه است به جای اینکه نظارت کند بر بیمارستان خصوصی خودش هم در آن بیمارستان خصوصی بیمار را عمل می کند. این درحالی است که در دیگر کشورها به این صورت نیست مثلا در آمریکا ۹۵ درصد روسای بیمارستان ها غیر پزشک هستند، یعنی کسانی که تعارض منافع ندارند. آن ۵ درصدی هم که پزشک هستند، در زمان مسئولیتشان پزشکی نمی کنند و در بخش خصوصی فعالیت ندارند. این سبب می شود که تصمیماتی که می گیرند، به نفع مردم باشد. بنابراین این تعارض منافع در وزارت بهداشت ایران سبب شده است که منابع به سمتی برود که اینها خودشان ذی نفع هستند. هم مردم، هم پرستاران و هم باقی گروه های پزشکی آسیب می بینند. مثلا ترک و تغییر شغل است و عده زیادی از آنها رئیس کمیسیون بهداشت است. ما مجلس، خودش می رود در بیمارستان خصوصی عمل می کند و هیچ کجای دنیا به این صورت

او با اشاره به قطع امید پرستاران از بهبود شرایط نیز گفت: راهی که پیش روی پرستاران گذاشته شده است، مهاجرت و ترک و تغییر شغل است. عده زیادی از آنها ۵۰ تا ۶۰ ساله ترین مسئولیت های خودشان را ندارند و افرادی که چند صد میلیون تومان دریافت می کنند، اینها را درک نمی کنند.

او با اشاره به قطع امید پرستاران از

بهبود شرایط نیز گفت: راهی که پیش روی پرستاران گذاشته شده است، مهاجرت و ترک و تغییر شغل است. عده زیادی از آنها ۵۰ تا ۶۰ ساله ترین مسئولیت های خودشان را ندارند و افرادی که چند صد میلیون تومان دریافت می کنند، اینها را درک نمی کنند.

شد؛ گفت: خوشبختانه از سال گذشته با گسترش اورژانس اجتماعی که توسط سازمان بهزیستی در حال توسعه است، اقدامات خوبی آغاز شده است. امیدواریم در سال ۱۴۰۴ نیز گام های جدی تری برداشته شود، زیرا از حیث اعتبارات نیز منابع مناسبی به این بخش اختصاص یافته است. شورای اجتماعی کشور نیز حمایت های خود را نسبت به گذشته افزایش داده اند تا بتوانیم در توسعه اورژانس اجتماعی گام های مؤثرتری برداریم. امید داریم این آسیب امسال کاهش پیدا کند. وی در پاسخ به پرسشی درباره چرایی اعلام نشدن آمار دقیق آسیب های اجتماعی از جمله اعتیاد و خودکشی، توضیح داد: آمار برخی آسیب های اجتماعی، از جمله خودکشی، به دلیل آنکه انتشارش می تواند به گسترش آن کمک کند، معمولا به صورت عمومی اعلام نمی شود. این پنهان کاری نیست، بلکه تجربه جهانی نشان می دهد که در برخی موارد، اعلام گسترده آمار می تواند خود به اشاعه آن آسیب کمک کند.

وی در ادامه در خصوص وضعیت اعتیاد در کشور، افزود: متأسفانه در خصوص اعتیاد با گسترش آن مواجه هستیم، به ویژه در زمینه استفاده از مواد مخدر صنعتی. هرچقدر به جلو می رویم، استفاده از مواد سنتی کاهش یافته و جای خود را به مواد صنعتی یا ترکیبی می دهد. این در حالی است که آثار و تبعات مصرف مواد صنعتی بسیار عمیق تر و درمان آن دشوارتر از مواد سنتی است. به همین دلیل، در این حد می توان گفت که در بخش اعتیاد، روند افزایشی وجود دارد، اما نمی خواهیم بگوییم که این افزایش شیب تندی دارد. اما به طور کلی روند آن رو به افزایش است.

بطحایی تصریح کرد: نکته ای که در این میان از خود اعتیاد نیز نگران کننده تر است، افزایش مصرف فنتانیل مواد مخدر است. فردی که تنها یک بار با مصرف فنتانیل از مواد افیونی استفاده می کند، در تعریف علمی «معتاد» محسوب نمی شود. برای مثال، فردی که ماهی یک بار، یا هر دو تا سه ماه یک بار، در توسط شهرداری، تکلیف این زنان با توجه به خطرات احتمالی برای آنان، چه خواهد

اجتماعی armanmeli.ir

گزارش

۱۰هزار قربانی مسمومیت در کشور طی سال گذشته

همزمان با هفته پیشگیری از مسمومیت ها، سرپرست دفتر نظارت و پایش مصرف فرآورده های سلامت سازمان غذا و دارو با هشدار نسبت به آمار انواع مسمومیت ها در کشور، گفت: مسمومیت مسمومیت و تنها در سال ۱۴۰۳ بیش از ۱۰ هزار نفر در کشور بر اثر انواع مسمومیت ها جان باخته اند. دکتر نازیلا یوسفی در گفت وگو با ایسنا گفت: زندگی صنعتی جوامع کنونی و دسترسی آسان به انواع مواد شیمیایی، داروها، سموم و... بدون داشتن هشدارهای مربوط به آن، شیوع مسمومیت های اتفاقی و عمدی را به میزان زیادی افزایش داده است. وی در توضیح آمار انواع مسمومیت های مراجعه شده به بیمارستان ها به ایسنا گفت: در سال ۱۴۰۳، آمار کل مسمومیت ها ۲۶۱۳۸ نفر بوده که شامل ۵.۲۸ درصد مسمومیت های دارویی، ۲۲ درصد مسمومیت با مواد اعتیاد آور، ۷.۲۰ درصد مسمومیت با مواد شیمیایی، ۲.۱۶ درصد مسمومیت باگزش جانداران سمی، ۹.۱۱ درصد مسمومیت با مواد غذایی و ۷.۰ درصد مسمومیت با قارچ ها و گیاهان سمی است. او همچنین افزود: در شش ماهه اول سال ۱۴۰۴ نیز آمار کل مسمومیت ها ۱۲۸۵۵۹ نفر است که شامل ۱.۲۴ درصد مسمومیت دارویی، ۹.۲۱ درصد مسمومیت با مواد اعتیاد آور، ۲.۲۱ درصد مسمومیت باگزش جانداران سمی، ۷.۱۹ درصد مسمومیت با مواد شیمیایی، ۱.۲ درصد مسمومیت با مواد غذایی و ۱ درصد مسمومیت با قارچ ها و گیاهان سمی می باشد. سرپرست دفتر نظارت و پایش مصرف فرآورده های سلامت سازمان غذا و دارو همچنین با استناد به آمارهای سازمان پزشکی قانونی گفت: براساس اعلام سازمان پزشکی قانونی کشور در سال ۱۴۰۳، ۱۹۲۲ نفر در پنج ماه اول سال ۱۴۰۴، ۲۲۲ نفر بر اثر بروز انواع مسمومیت ها جان باخته اند. او افزود: بیشترین مسمومیتی که در سال اخیر منجر به فوت شده است، مسمومیت ناشی از داروهای بوده است؛ به این ترتیب که در سال ۱۴۰۳، ۵۰۴۲ درصد در پنج ماه اول سال ۱۴۰۴، ۴۰۸۱ درصد از مرگ و میرها به دلیل مسمومیت با داروهای اتفاق افتاده است. یوسفی همچنین گفت: بیشترین مسمومیت با داروهای که به بیمارستان های مرع مسمومیت در کشور در سال ۱۴۰۳ مراجعه کرده اند، به ترتیب بنزوداینین ۴.۲۳ درصد، داروهای مسکن غیر مخدر ۹.۱۶ درصد، داروهای ضد آفسردگی ۹ درصد، آنتی سایکوتیک ها ۶.۴ درصد، دیگوکسین و داروهای قلبی ۵.۳ درصد، آمفاتیمن و محرک های CNS، ۲.۳ درصد و آنتی بیوتیک ۶.۲ درصد می باشد. مسمومیت با داروهای کانتراستیتیوها ۳.۱ درصد و کورتون ۵.۰ درصد شیوع کمتری دارند. ۲۵ درصد مسمومیت ها هم با سایر داروهای می باشد. یوسفی همچنین درباره مسمومیت های ناشی از مواد مخدر، محرک و اعتیاد آور نیز گفت: براساس اعلام سازمان پزشکی قانونی کشور در سال ۱۴۰۳، ۳.۲۱ درصد و در پنج ماه اول سال ۱۴۰۴، ۶.۲۱ درصد از مرگ و میرها به دلیل استعمال مواد و عوارض ناشی از سوء مصرف و اعتیاد به مواد مخدر و مواد محرک اتفاق افتاده است. به گفته او، براساس آمارهای دریافت شده از بیمارستان های مرع مسمومیت در کشور، مشاهده می شود در سال ۱۴۰۳ و شش ماهه اول سال ۱۴۰۴، ۲۲ درصد از مراجعان مسمومیت به بیمارستان های سراسر کشور با مواد مخدر، محرک و اعتیاد انور سموم شده اند. اصلی ترین مسمومیت با سموم به ترتیب و محرک که به بیمارستان های مرع مسمومیت در کشور در سال ۱۴۰۳ مراجعه کرده اند، با اختلاف زیاد مسمومیت با داروی متادون ۹.۴۶ درصد، ترامادول ۸.۱۵ درصد و تریاک ۶.۱۵ درصد مشاهده شده است و بعد از آن مسمومیت با مورفین ۶.۵ درصد، شیشه ۵/۵ درصد، حبشش ۴ درصد، هروئین ۸.۱ درصد و ۵ درصد سایر ترکیبات دررده های بعدی قرار دارند. او همچنین گفت: در سال ۱۴۰۳ بیشترین مسمومیت با مواد مخدر، محرک و اعتیاد آور به ترتیب در شهرهای تهران، مشهد، اهواز، کرمان و بیرجند گزارش شده است. یوسفی همچنین درباره مسمومیت با سموم با بیان اینکه رتبه بعدی مرگ و میر ناشی از مسمومیت به میزان ۲۴ درصد در سال ۱۴۰۳ و ۶.۱۸ درصد در پنج ماهه اول سال ۱۴۰۴، در اختیار انواع سموم از قبیل قرص پنج، سموم دفع آفات نباتی، جوندکش ها، سیانور، گاز متواکسیدکربن و دیگر سموم بوده است، گفت: در سال ۱۴۰۳ بیشترین مسمومیت با سموم به ترتیب در شهرهای تهران، کرج، مشهد، اهواز و اردبیل گزارش شده است. سرپرست دفتر نظارت و پایش مصرف فرآورده های سلامت سازمان غذا و دارو تاکید کرد: واضح است که حتی یک مورد مسمومیت با قرص پنج هم نباید مشاهده شود؛ چرا که توزیع و خرید و فروش این سم در سطح کشور ممنوع بوده و از سال ۱۳۸۵ واردات قرص پنج توسط وزارت جهاد کشاورزی ممنوع اعلام شده است و از سال ۱۳۹۰ قرص پنج از جانب ستاد مبارزه با قاچاق کالا، روز، کالای ممنوعه به شمار می رود و خرید و فروش و استفاده آن مشمول مجازات است.

روی خط آرمان ملی

۸۸۱۰۵۰۰۷

ادارات دولتی

باینکه راجع به تکریب ارباب رجوع در ادارات دولتی تاکید شده است متأسفانه در برخی مراکز دولتی نه تنها این موضوع رعایت نمی شود بلکه به مراجعه کنندگان، مستمری بگیران و بازنشستگان هم جواب سربلای می دهند. جادارد مسئولان سری به این مراکز بزنند و از مشکلات ارباب رجوع این سازمان باخبر شوند.

جمعی از بازنشستگان و مستمری بگیران از تهران

دندانپزشکی

نرخ خدمات دندانپزشکی به دلیل گرانی مواد مصرفی نسبت به سال گذشته سه برابر شده است. مسئولان به منظور رعایت حال هموطنان باید طریحی را به اجرا بگذارند تا بیماران دهان، دندان و لوزه د دفترچه بیمه و با قیمت مناسب استفاده کنند.

صمدی از تهران

قطع یارانه

تذریک به شش ماه است که یارانه من و خانواده ام قطع شده است و اعتراض هم زده ام ماستاجر هستیم و ماشین هم نداریم نمی دانم چرایی این من و خانواده ام را قطع کرده اند.

محیی از تهران