

■ شاید مجبور شویم پزشک از خارج بیاوریم

به گزارش فارس، رئیس زاده، رئیس کل سازمان نظام پزشکی گفت: اگر به پزشکان و رشته‌های تخصصی و دستیاری توجه نشود شاید مجبور شویم در برخی رشته‌ها پزشکان متخصص از خارج بیاوریم و به آن‌ها ۱۰ برابر حقوق بدهیم. اگر الان مطبی بخواهد سرا بماند باید وزیت ۱۲۰ هزار تومان شود.



■ آینده هولناک جمعیت

به گزارش مفدا، امیر حسین بانکی پور، نماینده مجلس گفت: در دوره سالمندی باید مدارس را تعطیل کنیم زیرا کشور می‌شود سرای سالمندان و دانش‌آموزی برای تحصیل نخواهد بود. براساس آمار کمتر از ۳۰ سال دیگر جمعیت سالمندان یک سوم جمعیت کشور می‌شود و این آینده هولناک پیری جمعیت است.



■ هیچ تعصبی برای انتخاب وزیر نداریم

شیوا قاسمی‌پور، دبیر اول کمیسیون آموزش و تحقیقات مجلس به ایلنا گفت: اگر آقای نوری بتواند کمیسیون آموزش و سایر نمایندگان را راضی کند رأی خواهد آورد اما اگر رأی نیاورد، هیچ تعصبی مبنی بر اینکه چون وی سومین وز یر پیشنهادی آموزش و پرورش است پس باید انتخاب شود، وجود ندارد.



■ بحران آب دو ساله حل نمی‌شود

مهدی فصیحی، استاد دانشگاه و کارشناس مسائل استراتژیک آب در برنامه‌ای تلویزیونی گفت: نباید انتظار داشت انباشت بحرانی زاینده‌رود دو ساله حل شود. افرادی که ادعا می‌کنند این بحران را می‌توان دو سه ساله حل کرد یا مسئله را نمی‌شناسند یا به خاطر اهداف سیاسی وعده می‌دهند.



مدارس موظف به فعالیت حضوری هستند

علیرضاکمرهئی، سخنگوی بازگشایی مدارس به میزان گفت: بازگشایی تکلیف اصلی وزارت آموزش و پرورش است. با آغاز فعالیت مدارس، اصل بر فعالیت حضوری است و مدارس موظف هستند در این راستا فعالیت خود را گسترش دهند و به تدریج با رعایت دستورالعمل‌های دیگر هیچ مدرسه‌ای مجاز نیست به هیچ بهانه‌ای از فعالیت حضوری طفره برود. مدرسه‌ها باید از حداکثر توان خود برای آموزش حضوری استفاده کنند.



سقوط ناگهانی در چاله!

به گزارش ایسنا، علیرضا شهیدی، رئیس سازمان زمین‌شناسی و اکتشافات معدنی در واکنش به انتشار ویدئویی در خصوص سقوط ناگهانی افرادی در یک چاله، گفت: بیشتر این فیلم‌ها در اثر فروریزش‌های موضعی هستند که احتمالاً به دلیل آب‌شستگی، زیرسازی نامناسب و یاریزش سقف چاه‌ها یا قنات‌های قدیمی اتفاق افتاده‌اند و چندان با فرونشست مرتبط نیستند؛ چرا که تقریباً تمام فروچاله‌ها یا فروریزش‌های چند سال گذشته مرتبط با حفاری، تونل‌سازی یا ریزش سقف قنات و موارد اینچنینی بوده و معمولاً پس از بارش شدید و آب‌شستگی زیرسطحی یا شکستگی لوله‌های آب بیشتر می‌شوند.

پروفسور داریوش فرهود عضو کمیته اخلاق پزشکی سازمان جهانی بهداشت

اعظم طیرانی | یکی از

عواملی که نقش بسزایی در موفقیت سیستم مراقبت‌های بهداشتی - درمانی ایفا می‌کند، مدت زمان معاینه بیمار توسط پزشک است؛ اما هنوز برخی پزشکان به بهانه شلوغی مطب و مراجعه زیاد، ترجیح می‌دهند هم‌زمان چند بیمار را با هم ویزیت کنند. در چنین شرایطی پیداست که نه از حساسیت دارویی بیمار پرسش می‌کنند و نه از تاریخچه بیماری‌های خانوادگی او.

بر اساس نتایج دو مقاله منتشر شده ISI در مورد زمان معاینه بیماران در بیمارستان آموزشی اطفال قدس در قزوین، میانگین زمان معاینه کودکان بیمار توسط متخصصان اطفال در سال ۱۳۹۷، ۵/۳ دقیقه بوده و میانگین زمان ویزیت بیماران توسط پزشکان عمومی در گرگان نیز ۹/۶ دقیقه گزارش شده است.

این در حالی است که برای مثال میانگین زمان معاینه پزشکان عمومی در بلژیک ۱۵ دقیقه، در سوئیس ۱۶ دقیقه، در استرالیا بین ۵/۱۳ تا ۲۳ دقیقه و در انگلیس بین ۱۷ تا ۲۴ دقیقه بوده است.

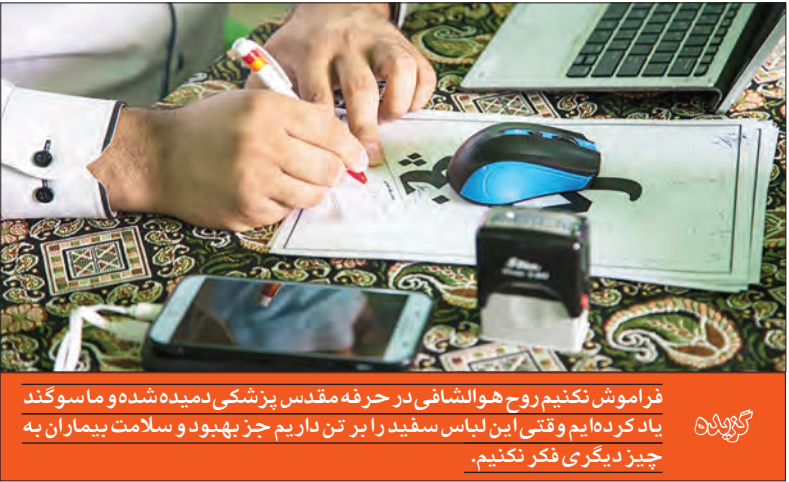
■ ۴ اصل اخلاق پزشکی

پروفسور داریوش فرهود، متخصص و پژوهشگر حوزه ژنتیک، پزشکی، روان‌شناسی و انسان‌شناسی در گفت‌وگو با ما ضمن نقد رفتار برخی از پزشکان کشورمان می‌گوید: پزشک برای بیمار حکم مادر برای کودکی را دارد که در اثر زمین خوردن دچار جراحات و خونریزی شده و گریه‌کنان نزد مادرش می‌رود و مادر با نوازش وی، او را آرام می‌کند و در واقع پیش از آنکه خونریزی زخم قطع شود شدت درد کودک کاهش می‌یابد. پزشک نیز باید به گونه‌ای با بیمار رفتار کند که پیش از ظاهر شدن علائم درمان بیماری، درد، رنج و آلام بیماری بیمار کاسته شود. این عضو کمیته اخلاق

پزشکی سازمان جهانی بهداشت ادامه می‌دهد: اصول اخلاق پزشکی شامل چهار اصل است. خودمختاری؛ یعنی هر بیمار می‌تواند پزشک خود را انتخاب و تجویز پزشک را قبول یا رد کند، سودمندی؛ یعنی هر اقدام و دسترسی که پزشک انجام می‌دهد باید در راستای منافع بیمار باشد نه اینکه چون پزشک سهامدار یک بیمارستان است برای سود خود دستور چهار روز بستری بیمار در آن بیمارستان را بدهد در حالی که درمان سارپایی برای بیمار کافی است، زیان نرساندن؛ یعنی اقداماتی که در راستای درمان بیمار انجام می‌شود در هیچ شرایطی به بیمار زبانی نرساند و عدالت؛ یعنی پزشک باید قوانین

وضع شده را رعایت کند و نگوید من سه دلار از بیمار ویزیت می‌گیرم و پزشک آمریکایی ۲۰۰ دلار، پس من باید به اندازه سه دلار برای بیمار وقت بگذارم. این اصول مورد پذیرش تمامی کشورهای اادیان است و جزو آداب پزشکی محسوب می‌شود. به عنوان نمونه در اخلاق و قانون پزشکی، پزشک موظف است به نوع بیماری و دارویی که تجویز می‌کند توجه داشته باشد، اما در آداب پزشکی، پزشک باید به دلیل بیماری، دارویی که تجویز می‌کند، هزینه‌های درمان و تغذیه‌ای که به بیمار توصیه می‌کند توجه داشته باشد تا آنچه تجویز می‌کند متناسب با توان خرید او باشد و موجب نگرانی بیمار نشود.

ابوالفضل محمدی - فارس



فراموش نکنیم روح هوالشافی در حرفه مقدس پزشکی دمیده شده و ما سوگند یاد کرده‌ایم وقتی این لباس سفید را بر تن داریم جز بهبود و سلامت بیماران به چیز دیگری فکر نکنیم.

مجموع زیست

یک مسئول سازمان هواشناسی خبر داد

پیش‌بینی افزایش بارندگی در پنجره بارش

احد وظایف، رئیس مرکز ملی خشکسالی و مدیریت بحران سازمان هواشناسی به ایسنا گفت: تا توجه به اینکه ما در پنجره بارش کشور یعنی نیمه دوم آبان تا اواخر آذر و ابتدای زمستان قرار داریم، انتظار می‌رود بارندگی خوبی در کشور شاهد باشیم. وی همچنین افزود: سال گذشته زمستان بدی داشتیم و بارش کم و بالا بودن دما موجب آب‌شدن زود هنگام برف‌ها شد. سال گذشته ما با آنومالی (بی‌هنجاری) شدید مثبت دمایی مواجه بودیم، امسال نیز آنومالی دیده می‌شود اما کمتر از سال گذشته است.



وظیفه گفت: مدل‌های پیش‌بینی فصلی نشان دهنده این است که تا پایان سال دمایی در حد نرمال و بیش از حد نرمال داشته باشیم و وقوع زمستانی سرد احتمال کمی دارد.

آموزش عالی

خبر خوب معاون آموزشی وزارت بهداشت

حق الزحمه دستیاران تخصصی افزایش می‌یابد

معاون آموزشی وزارت بهداشت از افزایش حق الزحمه دستیاران تخصصی خبر داد. به گزارش وزارت بهداشت، دکتر ابوالفضل باقری فرد گفت: در آغاز کار وزارت بهداشت در دولت قول دادیم به وضعیت دستیاران تخصصی رسیدگی کنیم به دستور وزیر بهداشت، بسنج معاونت‌های تابعه و انجام اقدامات کارشناسی، به عنوان نخستین گام، حق الزحمه دستیاران تخصصی افزایش می‌یابد. وی افزود: بر این اساس، حق الزحمه دستیاران مجرد، ۶۰ میلیون ریال و دستیاران متأهل نیز ۸۰ میلیون ریال خواهد بود و اعتبار این افزایش نیز از محل درآمد اختصاصی بیمارستان‌های آموزشی کشور بوده که دستیاران نقش مهمی در حصول آن ایفا می‌کنند. طبق دستورالعمل پرداخت مبتنی بر عملکرد پزشکان، کارانه نیز به دستیاران تعلق خواهد گرفت.



خاک، وابستگی شدید معیشتی به منابع آب و خاک و معرفی نشدن گزینه‌های جایگزین اشاره کرد. نباید فراموش کرد نابرابری‌های زیاد در درآمد و استانداردهای زندگی هم در افزایش مهاجرت از روستاها به مناطق شهری نقش مهم و پررنگی داشته است.

ادامه این روند در آینده‌ای نه‌چندان دور جامعه ۲۰ میلیون نفر روستایی ایران را با چالش بزرگی روبه‌رو خواهد کرد. بنابراین لازم است از هم‌اکنون دست‌اندرکاران بر سازگاری روستاییان با شرایط جدید تمرکز و برای تاب‌آوری و سازگاری سرمایه‌گذاری کنند.



دغدغه‌های امروز

در ۶۰ سال اخیر ۴۰ هزار روستا در کشور متروکه شده‌اند

مهاجرت از روستا نتیجه ناکارآمدی «مدیریت سرزمین»

شدید سفره‌های آب زیرزمینی و نابودی کاریزها، برهنگی سرزمین ناشی از فشار بیش از حد دام و افزایش کانون‌های تولید گرد و

انگشامی

رئیس پلیس کشور:

فعلاً تصمیمی برای افزایش رقم جریمه‌ها گرفته نشده است

به گزارش مهر، سردار حسین اشتری، رئیس پلیس کشور در حاشیه طرح زمستانه پلیس در جمع خبرنگاران گفت: با حرکت به سمت هوشمندسازی پلیس توانسته‌ایم خدمات خوبی به مردم ارائه دهیم و امیدواریم نخبگان علمی به ما برای کنترل ترافیک کمک کنند. وی همچنین در پاسخ به این پرسش که در دیدار با آقای قالیباف چه مباحثی مطرح شد، گفت: در خصوص قوانینی که در حوزه ناجا نیاز به بازنگری دارد، بحث و گفت‌وگو شد. همچنین برای تدوین برنامه هفتم و بودجه سال آینده نیز صحبت‌هایی کردیم که امیدواریم شاهد تغییر چشمگیری در زمینه افزایش بودجه ناجا باشیم. رئیس پلیس کشور در پایان گفت: فعلاً تصمیمی برای افزایش رقم جریمه‌ها گرفته نشده است.



گزینه‌های سازگاری متعددی وجود دارند که می‌توانند خطرات ناشی از تغییرات اقلیمی بر محصولات را کاهش داده و موجب افزایش محصولات کشاورزی شوند. از جمله می‌توان به تغییر الگوی کشت با رویکرد حرکت به سوی محصولات با نیاز آبی کمتر و مقاوم به خشکی و گرما، حفظ رطوبت خاک، تنوع‌بخشی به منابع کسب درآمد روستایی، توسعه جنگل‌ها و پوشش گیاهی و مرتعی در منطقه، کنترل سیلاب‌ها و کمک به تزییق رواناب‌ها در گستره حوضه آبخیز روستا اشاره کرد.



آمارها حاکی است از سال ۱۳۳۵ تا دهه ۹۰ حدود ۴۰ هزار روستا متروکه شده‌اند؛ به طوری که سهم جمعیت روستایی از ۳۹ درصد در سال ۱۳۷۵ به ۲۹ درصد در سال ۱۳۹۵ کاهش یافته است.

به گزارش تسنیم، مهاجرت از روستاهای ایران از دهه ۴۰ آغاز شد و با اصلاحات ارضی و توسعه شهری و اختلافات بسیار زیاد بین شهر و روستا شدت بیشتری یافت. نبود امکانات رفاهی کافی در روستا حتی کشاورزان



متمول راهی شهرها کرد و بدین سان جمعیت کشاورزان غایب (کشاورزانی که محل زندگی آن‌ها شهرهاست) روز به روز بیشتر و روستاها خالی از سکنه شد.

آمارها حاکی از آن است که از سال ۱۳۳۵ تا دهه ۹۰، حدود ۴۰ هزار روستا کاملاً از سکنه خالی و متروکه شده‌اند؛ به طوری که سهم جمعیت روستایی از ۳۹ درصد در سال ۱۳۷۵ به ۲۹ درصد در سال ۱۳۹۵ رسیده است. در این فاصله حدود ۲۴ میلیون نفر در داخل کشور مهاجرت کرده‌اند که از مهم‌ترین دلایل این مهاجرت‌های ناخواسته می‌توان به افت