اخبار

همکاری ۲ اورژانس برای کمک به مددجویان

رئیس سازمان بهزیستی با اشاره به انعقاد تفاهمنامه بین اورژانس اجتماعی این سازمان و اورژانس ۱۱۵ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی برای کمک و ارائه خدمات به آسیب‌دیدگان اجتماعی و مددجویان این سازمان، گفت: با این تفاهمنامه، بین خدمات اورژانس اجتماعی و خدمات پزشکی هم‌افزایی ایجاد می‌شود. وحید قبادی‌دانا افزود: این همکاری برای جامعه هدف سازمان بهزیستی یعنی آنهایی که در معرض آسیب هستند یا آسیب دیده‌اند، افرادی که سلامت اجتماعی آنها به خطر افتاده یا افراد دارای معلولیت و سالمندان می‌تواند بسیار کمک‌کننده باشد. وی با بیان اینکه این تفاهمنامه موجب افزایش و ارتقای کیفیت خدمات برای ارائه به مردم خواهد بود، ادامه داد: با امضای این تفاهمنامه می‌توان تجمیع خدمت بین ۲ سازمان بهزیستی و سازمان اورژانس ایجاد کرد تا سازمان اورژانس بتواند به دورنمایی که در نظر دارد، برسد. دکتر پیرحسین کولیوند، رئیس سازمان اورژانس کشور نیز گفت: نزدیک شدن ۲ سازمان بهزیستی و اورژانس کشور می‌تواند بسیاری از مشکلات جامعه هدف را رفع کند؛ مددجویانی که تحت پوشش سازمان بهزیستی هستند شرایط خاصی دارند، بنابراین باید تمام تلاش خود را برای ارتقای خدمات به آنان به کار گرفت.

رئیس مؤسسه عالی پژوهش تأمین اجتماعی:

۵۸ درصد متقاضیان بیمه بیکاری مستأجرند

رئیس مؤسسه عالی پژوهش تامین اجتماعی گفت: ۵۸/۴ درصد متقاضیان بیمه بیکاری در کشور مستاجر و ۴۱/۶ درصد مالک هستند. به گزارش ایرنا، روزبه کردونی با اشاره به نتایج نظرسنجی موسسه عالی پژوهش تامین اجتماعی از متقاضیان «بیمه‌بیکاری» عنوان کرد: این نظرسنجی، وضعیت بیش از ۷۰۰ هزار متقاضی بیمه شده تامین اجتماعی را که در سامانه بیمه بیکاری ثبت‌نام کرده‌اند، مورد ارزیابی قرار داده است. برخی نتایج به دست آمده (برای شماری از متقاضیان بیمه بیکاری که هنوز بیکار هستند) نشان می‌دهد ۴۰/۴ درصد از پاسخگویان زن و ۵۹/۶ درصد مرد بوده‌اند. وی اظهار کرد: همچنین ۲۱/۲ درصد از پاسخگویان «مجرد» و ۷۲/۴ درصد «متأهل» هستند. وی با بیان اینکه ۲۲/۶ درصد از پاسخگویان دارای قرارداد دائم و ۷۷/۴ درصد نیز دارای قرارداد موقت بوده‌اند، افزود: ۸۶/۴ درصد از این متقاضیان در گذشته مقرری بیمه بیکاری را دریافت نکرده و ۷۶/۷ درصد از آنها اعلام کرده‌اند که خود، درخواست بیمه بیکاری را ثبت کرده‌اند. وی یادآور شد: ۷۶ درصد از متقاضیان هم به صورت تمام‌وقت و ۲۴ درصد ساعتی بوده‌اند و ۵۸/۲ درصد از آنها نیز اعلام کرده‌اند کارفرمای مربوط، نسخه‌ای از قرارداد را به آنها تحویل نداده است.

افزایش ۲ برابری سرانه پرداختی ایتام کمیته امداد

معاون مشارکت‌های مردمی کمیته امداد گفت: با اجرای طرح «ایران مهربان» سرانه پرداختی ایتام تحت پوشش و فرزندان محسنین ۲ برابر افزایش پیدا می‌کند. علیرضا عسکریان در گفت‌وگو با مهر، درباره طرح ایران مهربان اظهار داشت: در این طرح با کمک کارمندان دستگاه‌های دولتی و خصوصی، همه ایتام تحت پوشش کمیته امداد دارای حامی می‌شوند. وی با اشاره به اینکه فرزندان محسنین یعنی آنهایی که پدر و مادر دارند اما توانایی پرداخت هزینه‌های زندگی را ندارند نیز در طرح ایران مهربان دارای حامی خواهند شد، افزود: جشن ایران مهربان فروردین سال آینده برگزار می‌شود و آن زمان دیگر کودکی نیست که حامی نداشته باشد. معاون مشارکت‌های مردمی کمیته امداد تاکید کرد: همچنین قصد داریم در این طرح سرانه پرداختی به ایتام را از ۴۰۰ به ۷۰۰ هزار تومان در ماه افزایش داده و تقریبا به ۲ برابر میزان فعلی برسانیم. وی افزود: بر اساس قراردادی که با سازمان بسیج منعقد شده نیز قرار است حداقل ۵۰۰ هزار نفر حامی ایتام و محسنین شوند و در این صورت کودک یتیم و محسنین بدون حامی نخواهیم داشت. عسکریان گفت: در حال حاضر سرانه پرداختی به فرزندان محسنین ۲۰۰ هزار تومان است.

پایتخت به ۹۰۰۰ اتوبوس نیاز دارد

عضو هیأت‌رئیسه شورای شهر تهران با اشاره به اینکه تهران به ۹۰۰۰ دستگاه اتوبوس نیاز دارد، گفت: ضدعفونی حمل‌ونقل عمومی و اماکن پایتخت به‌رغم محدودیت‌های مالی، همچنان ادامه دارد. زهرا نژادبهرام در گفت‌وگو با فارس، درباره کمبود اتوبوس در پایتخت اظهار داشت: تأمین امکانات و ناوگان حمل‌ونقل عمومی با هزینه‌های بالا همراه است و دولت باید قطعا همکاری‌های لازم را در این زمینه با شهرداری تهران داشته باشد. وی افزود: بیش از ۱۰ سال است که دولت حتی یک اتوبوس برای پایتخت خریداری نکرده و تحویل نداده است و در حال حاضر فقط ۵ هزار و ۵۰۰ اتوبوس داریم در حالی که نیازها فراتر از این عدد است. نژادبهرام ادامه داد: پایتخت حدود ۹ هزار اتوبوس نیاز دارد و کمبود واگن‌های مترو نیز بسیار محسوس است که دولت در این راستا نیز باید اقدامات اساسی و جدی انجام دهد.

عضو شورای شهر تهران:

کرایه حمل‌ونقل عمومی افزایش می‌یابد؛ شهروندان ما را ببخشند!

عضو شورای شهر تهران با اشاره به تصویب یک‌فوریت افزایش دوباره کرایه حمل‌ونقل عمومی در پایتخت گفت: این موضوع از سر ناچاری پیش آمده و امیدواریم شهروندان ما را ببخشند. حسن خلیل‌آبادی در گفت‌وگو با فارس، درباره تصویب یک‌فوریت افزایش دوباره نرخ کرایه‌های حمل‌ونقل عمومی اظهار داشت: نرخ کرایه‌های حمل‌ونقل عمومی که در حال حاضر از شهروندان دریافت می‌شود، معادل با نرخ تمام‌شده نیست و بسیار کمتر از آن است. وی افزود: در حال حاضر مشکلات مالی در شهرداری تهران ایجاد شده و با افزایش قیمت قطعات یدکی و خدمات دیگر هم مواجه هستیم، بنابراین این موضوعات سبب شده که افزایش دوباره نرخ کرایه‌های حمل‌ونقل عمومی مدنظر مدیریت شهری قرار گیرد. عضو شورای شهر تهران ادامه داد: برای اینکه بتوانیم ناوگان حمل‌ونقل عمومی را سرپا نگه داریم، مجبور به افزایش دوباره کرایه‌های حمل‌ونقل عمومی شدیم.

واریز یک میلیون تومان به حساب سالمندان بالای ۹۰ سال تحت پوشش بهزیستی!

وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی از واریز یک‌میلیون تومان به حساب سالمندان خبر داد. به گزارش تسنیم، محمد شریعتمداری در حساب توئیتری خود آورده است: در هفته سالمندان به پاس قدرشناسی از ۳۳۵۹ خانوار تحت پوشش سازمان بهزیستی که به‌رغم محدودیت مالی، از سالمند بالای ۹۰ سال بهزیستی در خانواده تکریم و مراقبت می‌کنند، یک میلیون تومان به حساب ایشان واریز شد.

۲۳۵ بیمار کرونایی در ۲۴ ساعت جان خود را از دست دادند

مهر نامهربان

۲۷۱۴ نفر در ۲ هفته ابتدایی مهرماه به علت ابتلا به کرونا جان باختند

گروه اجتماعی: با مرگ ۲۳۵ نفر و تکرار رکورد قربانیان روزانه کرونا، فقط در ۱۴ روز ابتدایی مهرماه تعداد جان‌باختگان «کووید-۱۹» به ۲۷۱۴ نفر برسد.

به گزارش «وطن امروز»، موج جدید کرونا که با افزایش آمار قربانیان و مبتلایان همراه بوده، نیمه دوم شهریور آغاز شده و هم‌اکنون به اوج خود رسیده است. جان‌باختن ۲۳۵ نفر از هم‌میهنان‌مان و شکسته شدن رکورد آمار روزانه قربانیان زنگ خطر را بیش از پیش به صدا درآورده است. رکورد بیشترین قربانی روزانه کرونا ۲۳۵ نفر است که ۷ مرداد ثبت شده بود و روز گذشته دوباره به ثبت رسید.

روزهای ۱۰ و ۱۳ مهرماه نیز آمار روزانه قربانیان ۲۱۱ نفر و ۴ و ۸ مهر ۲۰۷ نفر اعلام شد تا ۵ روز از ۲ هفته ابتدایی مهرماه این آمار بیش از ۲۰۰ نفر باشد. در همین حال، ایرج حریرچی، معاون وزیر بهداشت اعلام کرد اگر پروتکل‌های بهداشتی رعایت نشود آمار وحشتناک مرگ روزانه بیش از ۳۰۰ نفر را شاهد خواهیم بود.

کارشناسان نظام سلامت بارها اعلام کرده‌اند دولت علاوه بر تشویق مردم برای رعایت پروتکل‌های بهداشتی، باید محدودیت‌های زیادی برای رفت و آمد در نظر بگیرد و برای قطع زنجیره انتقال کرونا کانون‌های بحران را تعطیل کند. در همین ارتباط استاندار تهران پایتخت را نیمه‌تعطیل کرد اما به گفته کارشناسان تعطیلی نصفه و نیمه هیچ تاثیری بر قطع شدن زنجیره انتقال ندارد.

در این‌باره عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی گفت: سیاست دولت در مهار بیماری «کووید-۱۹» با تعطیلی‌های اخیر تهران بی‌فایده است و سرابی بیش نیست.

ملک فاضلی در گفت‌وگو با «وطن امروز» درباره سیاست‌های بی‌نتیجه دولت در مهار زنجیره انتقال و شیوع «کووید-۱۹» در کشور اظهار داشت: دولت در ۲ ماه اول شیوع این بیماری در کشور با محدودیت‌های سفت و سخت ترددها و تعطیلی صنوف، مدارس، دانشگاه‌ها، مراکز علمی و هنری و... اقدامات خوبی را به کار گرفت. از طرفی مردم نیز به این باور رسیده بودند که کرونا شوخی‌بردار نیست و برای مرگ شهروندان کمین کرده است. در چنین شرایطی همه پروتکل‌های بهداشتی را رعایت می‌کردند تا جایی که آمار مرگ‌ومیر و مبتلایان در تابستان کاهشی شد.

وی افزود: متاسفانه از اوایل ماه گذشته یعنی ماه پایانی تابستان، خیلی‌ها بار سفر بستند و چون ممنوعیتی نبود، دورهمی‌ها و مسافرت‌ها باعث شد اکنون شاهد مرگ‌ومیر میانگین ۲۰۰ نفر در یک شبانه‌روز باشیم و این آمار بیشتر نیز خواهد شد.

عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی خاطرنشان کرد: دولت اردیبهشت‌ماه برای اینکه آرامش در جامعه ایجاد شود متاسفانه بازگشایی‌ها را آغاز کرد، بدون اینکه تبعات این بیماری در نظر گرفته شود. دولت باید مسؤولیت این کار را بپذیرد و اگر دولت می‌خواهد این بیماری مهار شود، فاصله‌گذاری اجتماعی را دوباره اجرا کند.

وی به تعطیلی یک‌هفته‌ای تهران آن هم به صورت نصفه و نیمه اشاره کرد و افزود: دولت به جای کار اجرایی برای مهار بیماری «کووید-۱۹»، اقدام به نصیحت و گفتاردرمانی می‌کند، در حالی که کرونا برای گرفتن جان مردم همچنان می‌تازد.

فاضلی افزود: دولت زمانی که اقدام به تعطیلی می‌کند باید ابزار لازم را نیز برای شهروندان مهیا و نیاز آنها را به لوازم بهداشتی و معیشتی تامین کند. او گفت: هنوز خیلی‌ها در خرید روزانه ماسک ناتوانند. به طور مثال یک خانواده ۵ نفره باید روزانه ۵ عدد ماسک ۱۵۰۰ تومانی بخرد که تهیه این کالای بهداشتی برای قشر کم‌درآمد و ضعیف جامعه امکان‌پذیر نیست. دولت باید شهرهای بحرانی را تعطیل و محدودیت‌های تردد را اعمال کند.

وی افزود: دولت رؤیای مهار ویروس کرونا را در سر دارد اما اکنون شاهدیم که روزبه‌روز بر آمار جان‌باختگان و بستری مبتلایان به این ویروس در بیمارستان‌ها اضافه می‌شود.

فاضلی با بیان اینکه تا زمانی که دولت برای مهار «کووید-۱۹» همت نکند ریشه‌کنی این بیماری رؤیایی بیش نیست، اظهار داشت: کشور هنوز در فازهای ابتدایی این بیماری است و بی‌شک چنانچه برنامه‌ریزی‌ها و اقدامات کارشناسی‌شده در راستای ایجاد محدودیت‌ها به کار گرفته نشود آمار مرگ‌ومیر کرونا روزانه بیش از رقم کنونی نیز خواهد شد و شاهد فاجعه خواهیم بود؛ اگر دولت نمی‌خواهد فاجعه را ببیند، فاصله‌گذاری را دوباره اجرا کند.

■ وضعیت تهران کاملاً بحرانی است

تهران بحرانی‌ترین نقطه کرونایی کشور است و بیشترین آمار مرگ و ابتلا به کرونا در این شهر ثبت می‌شود. تمام مسؤولان کشور، تهران را کانون انتقال کرونا می‌دانند و خواستار تشدید محدودیت‌ها و تعطیلی‌ها هستند.

علیرضا زالی، فرمانده ستاد مقابله با بیماری کرونا در کلانشهر تهران با اشاره به وضعیت بحرانی تهران گفت: تعطیلی یک هفته‌ای از لحاظ اپیدمیولوژیک تاثیری در روند کاهش شیوع بیماری ندارد.

وی افزود: مطالعات در کشور نشان می‌دهد برخی افراد که بر اثر ویروس «کووید-۱۹» دچار سکته مغزی شده‌اند، به بیماری‌های زمینه‌ای از جمله فشار خون و دیابت مبتلا بوده‌اند. از طرفی در برخی موارد نیز افراد با سن کم، هیچ بیماری زمینه‌ای نداشتند. این موضوع نشان می‌دهد عوارض مغزی ناشی از بیماری کرونا که آنچنان شایع نیست، می‌تواند در این‌گونه افراد هم دیده شود.

زالی شایع‌ترین علامتی که نشان از بروز اختلال در سیستم مغز و اعصاب بر اثر ابتلا به کرونا دارد را سردرد دانست و گفت: در دوران اپیدمی کرونا در صورت بروز هر سردرد شدیدی که پیش از این تجربه‌اش را نداشته‌اید، جای شک دارد.

وی ادامه داد: مطالعات در کشور نشان می‌دهد ۳۲ درصد بیمارانی که به مراکز درمانی تهران مراجعه کرده‌اند، از سردردی شکایت می‌کردند که با تست مثبت کرونا همزمان شده بود. همچنین بین ۱۲ تا ۱۵ درصد از مراجعه‌کنندگان به مراکز درمانی استان تهران با سرگیجه دست به گریبان بودند و حدود ۵ درصد از مراجعان دچار سکته مغزی شده بودند؛ این اعداد تقریبا با آمار جهانی نیز مطابقت دارد.

زالی با اشاره به اینکه برای تحلیل علت وخامت اوضاع بیماری در کشور باید شرایط محیطی بررسی شود، گفت: شهر و استان تهران در یک وضعیت کاملا بحرانی به سر می‌برد. تعداد مرگ، ابتلا و بستری بشدت افزایش یافته و در کمتر از ۱۰ روز عدد میزان فوتی، ابتلا و بستری در تهران با آمار ۳ تا ۴ هفته‌ای در پیک دوم برابری می‌کند. وی ادامه داد: از طرفی مطالعات نشان می‌دهد رابطه مستقیمی میان میزان رعایت شیوه‌نامه‌های بهداشتی و ابتلا به کرونا وجود دارد.

فرمانده مقابله با بیماری کرونا در تهران تصریح کرد: در حال حاضر در تهران میزان استفاده از ماسک حدود ۵۵ درصد است. در برخی مناطق پرتراکم استان و مراکزی از جمله مترو امکان رعایت فاصله‌گذاری اجتماعی وجود ندارد به همین دلیل معتقدیم باید محدودیت‌های جدی‌تر با زمانی طولانی‌تر اعمال شود.

زالی بیان کرد: از طرفی پیشنهاد برای طول مدت اعمال محدودیت‌ها ۲ هفته است، چرا که کمتر از این زمان، معنا ندارد و تعطیلی‌های کنونی تا یک هفته دیگر باید استمرار داشته باشد، چرا که یک هفته از لحاظ اپیدمیولوژیک تاثیری در روند کاهش شیوع بیماری ندارد. وی تصریح کرد: دورکاری نیز همچنان از جمله موارد پیشنهادی ستاد مقابله با کرونا در تهران است، چرا که با دورکاری، میزان سفر، فشار بر حمل‌ونقل عمومی، میزان ابتلا در ادارات و به طور کلی میزان چرخش ویروس کاهش می‌یابد.

زالی در پایان گفت: اعمال جریمه نیز برای متخلفانی که پروتکل‌های بهداشتی را رعایت نمی‌کنند، در تهران به صورت آزمایشی انجام و میزان، نحوه تخصیص و نحوه اعمال جرایم زیر نظر وزارت کشور و وزارت بهداشت مشخص می‌شود و بعد از تصویب ستاد ملی برای اجرا، تا پایان هفته جاری ابلاغ خواهد شد.

■ شیوع کرونا در حال خارج شدن از کنترل است

رئیس بخش عفونی بیمارستان مسیح دانشوری با بیان اینکه ویروس کرونا در یک لحظه میزبان خود را شکار می‌کند، وضعیت فعلی شیوع کرونا در کشور را بحرانی توصیف کرد.

پیام طبرسی با اشاره به وضعیت بحرانی شیوع کرونا در کشور گفت: وضعیت گسترش این ویروس در کشور بویژه در تهران از هفته‌های قبل و پس از کاهش محدودیت‌ها و رفتارهای پرخطر، قابل پیش‌بینی بود.

وی از شکل‌گیری موج سوم کرونا در کشور خبر داد و افزود: ویروس کرونا وارد مرحله جدیدی شده، به شکلی که در ۲ هفته اخیر با بیمارانی مواجه شده‌ایم که با علائمی مشابه ولی شدیدتر از دوره‌های قبل به مراکز بهداشتی و درمانی مراجعه می‌کنند.

طبرسی به افزایش بار مبتلایان به کرونا طی روزهای گذشته در کشور اشاره کرد و گفت: بالاترین میزان بستری‌شدگان کرونایی از نخستین روز شیوع تا به امروز در بخش‌های آی‌سی‌یو، مربوط به روزهای اخیر است.

وی ضرورت رعایت پروتکل‌های بهداشتی را با هدف قطع زنجیره ویروس «کووید-۱۹» خواستار شد و افزود: تقریبا ظرفیت بخش‌های مراقبت ویژه کشور در اشغال بیماران کرونایی قرار دارد و در آینده نیز هر تعداد تخت بستری به ناوگان درمان اضافه شود به درمان این بیماران تعلق خواهد گرفت.

طبرسی با اشاره به اینکه خیلی از بیمارانی که نیاز به بستری‌شدن در بخش‌های آی‌سی‌یو دارند، همچنان در بخش‌های عادی تحت درمان هستند، علت این موضوع را افزایش چشمگیر بیماران کرونایی نیازمند به مراقبت‌های ویژه و به دنبال آن کمبود تخت‌های مراقبت‌های ویژه عنوان کرد.

وی گفت: با وجود اینکه بیشتر بیمارستان‌های تهران به مدار ارائه خدمات کرونایی پیوسته‌اند اما همچنان با کمبود تخت‌های بستری روبه‌رو هستیم که این موضوع بیانگر این مهم است که کشور با وضعیت بسیار نگران‌کننده و بحرانی روبه‌رو است.

رئیس بخش عفونی بیمارستان مسیح دانشوری با اشاره به تأثیر مستقیم سفرها بر افزایش آمار کرونا و تعطیلات پیش رو به مردم توصیه کرد: برای پیشگیری از افزایش شیوع بیماری کرونا و حفظ سلامت خود از سفر رفتن اجتناب کنید، چرا که اگر مردم بخواهند همانند هفته‌های گذشته همچنان به سفر رفتن ادامه دهند، تعداد مبتلایان بیشتر و بیشتر خواهد شد.

وی در ادامه اعمال بیشتر محدودیت‌ها برای کنترل کرونا را ضروری دانست و تاکید کرد: کادر درمان دچار فرسودگی و خستگی شده‌اند و روز به روز تعداد بیماران بدحال بیشتر می‌شود، شیوع و انتشار ویروس نیز در حال خارج شدن از حد کنترل است.

آمار ابتلا و مرگ بر اثر کرونا در ۲ هفته ابتدایی مهر

تاریخ	تعداد مرگ روزانه	تعداد مبتلایان روزانه
۱ مهر	۱۷۸	۳۷۱۲
۲ مهر	۱۸۴	۳۶۰۵
۳ مهر	۱۷۵	۳۵۲۱
۴ مهر	۲۰۷	۳۵۶۱
۵ مهر	۱۷۲	۳۲۰۴
۶ مهر	۱۹۵	۳۳۶۲
۷ مهر	۱۹۰	۳۵۱۲
۸ مهر	۲۰۷	۳۶۷۷
۹ مهر	۱۸۳	۳۵۸۲
۱۰ مهر	۲۱۱	۳۸۲۵
۱۱ مهر	۱۸۷	۳۵۵۲
۱۲ مهر	۱۷۹	۳۵۲۳
۱۳ مهر	۲۱۱	۳۶۵۳
۱۴ مهر	۲۳۵	۳۹۰۲
جمع	۲۷۱۴	۵۰۱۹۱

[حضور سرزده قالیباف در بخش «آی‌سی‌یو»ی بیمارستان امام خمینی]

محمدباقر قالیباف، رئیس مجلس شورای اسلامی همزمان با افزایش شیوع کرونا به منظور نظارت میدانی بر روند رسیدگی به مبتلایان و مشکلات کادر درمان به صورت سرزده وارد بیمارستان امام خمینی تهران شد. وی ضمن نظارت میدانی بر روند رسیدگی به مبتلایان و مشکلات کادر درمان، به گفت‌وگوی بی‌واسطه با جهادگران خط مقدم مبارزه با کرونا پرداخت. بر اساس این گزارش، رئیس مجلس شورای اسلامی در جلسه بررسی مشکلات کادر درمان با حضور مسؤولان و کادر درمان بیمارستان امام خمینی اظهار داشت: وظیفه اصلی مجلس نظارت است و نظارت میدانی یکی از وجوه اصلی آن است. وی افزود: امروز تصمیم گرفتیم در بیمارستان حضور پیدا کنیم و مشکلات را از نزدیک ببینیم. رئیس مجلس شورای اسلامی در ادامه عنوان کرد: فردا جلسه سران قوا را داریم و به عنوان نماینده قوه مقننه در آن جلسه با توجه به این نظارت میدانی، مشکلات را مطرح خواهم کرد. قالیباف ادامه داد: در هر ۴ حوزه پیشگیری، تشخیص، درمان و بازتوانی باید تصمیم‌های جدی بگیریم. وی خاطرنشان کرد: چهارشنبه نیز جلسه‌ای تخصصی با مسؤولان بخش درمان کشور خواهیم داشت. ان‌شاءالله بازدید امروز در کنار جلسه سران قوا و جلسه تخصصی چهارشنبه برای رسیدن به یک جمع‌بندی عملیاتی درباره مدیریت کرونا کمک کند. وی ادامه داد: ایثارگری، خود به حل بسیاری از مشکلات کمک می‌کند. اینجا کادر درمان از جان خود گذشته‌اند و همین خیر و برکت دارد. رئیس مجلس شورای اسلامی بیان کرد: این دقیقا شبیه همان روحیه‌ای است که ما در سال‌های دفاع‌مقدس دیدیم. وقتی ارتباط کادر درمان با بیماران را دیدم فضای ایثارگری را حس کردم. قالیباف تصریح کرد: من مسؤول هستم ولی بین مردم رفته‌ام و می‌دانم که مردم قدردان کادر درمان هستند و در بیمارستان هم همه از کادر درمان تعریف و تمجید می‌کردند.

جامعه

وزیر بهداشت نسبت به رشد فزاینده جمعیت سالخورده هشدار داد

کشور سالمند، کشور نیازمند

گروه اجتماعی: همزمان با آغاز هفته سالمند، وزیر بهداشت ضمن اشاره به افزایش نسبت جمعیت سالخورده در سال ۱۴۲۹، بر لزوم سیاست‌گذاری در مواجهه با پدیده سالمندی تأکید کرد.

سعید نمکی در پیامی به مناسبت همایش مجازی روز جهانی و هفته گرامیداشت سالمند با عنوان «نگاهی نو به مساله سالمندی در ایران» گفت: در قرن اخیر به یمن پیشرفت وضعیت بهداشت و سلامت، شاخص امید به زندگی در اغلب جوامع افزایش یافته و در کشور ما از رقم کمتر از ۵۳ سال به رقم بیش از ۷۵ سال افزایش یافته است، به نحوی که انتظار می‌رود سال ۱۴۲۹ امید به زندگی در ایران به ۷۸/۵ سال برسد و این امر منجر به افزایش نسبت جمعیت سالخورده می‌شود.

وی افزود: سالخوردگی جمعیت و سرعت زیاد رشد جمعیت سالمند در کشور، باعث نمود بیشتر نیازمندی‌های متفاوت اقتصادی، اجتماعی و سلامت خواهد شد که لزوم برنامه‌ریزی و سیاست‌گذاری را در مواجهه با این پدیده ناگزیر می‌سازد. ایده‌آل آن است که جمعیت ما بتواند سالمندی سالم، فعال و موفق توأم با حفظ منزلت، کرامت و عزت را تجربه کند. در این دوره از عمر، سالمند باید این امکان را داشته باشد که با بهره‌گیری از پتانسیل‌های فیزیکی، اجتماعی و روانی خود در جامعه مشارکت فعال داشته باشد و جامعه بتواند از حضور فعال سالمندان و خرد و تجارب آنان بهره‌مند شود. لازمه این امر، دارا بودن سطح مطلوبی از سلامت جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی است.

وزیر بهداشت در ادامه این پیام مجازی، بیان کرد: در حوزه سلامت جسمی و روانشناختی، سالمندی جمعیت، زمینه‌ساز افزایش بار بیماری‌های مزمن و ابتلا به بیماری‌های مختلف است و با عنایت به این موضوع، اهمیت مراقبت‌های بهداشتی و درمانی در این گروه سنی و آموزش سبک زندگی سالم برای تجربه سالمندی سالم بیش از سایر گروه‌های سنی روشن می‌شود.

نمکی اضافه کرد: هدف از همه اقدامات وزارت بهداشت، تجربه یک سالمندی سالم در افراد جامعه، حفظ سلامت، به تعویق انداختن وابستگی و ناتوانی، برخورداری از سلامت روان و حفظ نشاط و سرزندگی سالمندان و مشارکت آنان در جامعه است. البته بدیهی است که این مهم تنها زمانی تحقق می‌یابد که مراقبت‌های سلامتی مطلوب از زمان پیش از تولد آغاز شود و در همه مراحل بعدی زندگی استمرار و تداوم یابد.

وی با بیان اینکه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به عنوان متولی سلامت جامعه با درنظر گرفتن مشکلات اصلی سلامت سالمندان و نیازهای این حوزه، برنامه‌هایی در دستور کار دارد، یادآور شد: ولیکن، حفظ و ارتقای سلامت جامعه تنها توسط یک دستگاه اتفاق نمی‌افتد و مستلزم همکاری و تعامل همه بخش‌های مختلف توسعه در کشور و هم‌راستایی و عملیاتی کردن همزمان برنامه‌ها توسط همه دستگاه‌ها است، از این رو، سند ملی سالمندان، با هدف ایجاد جامعه‌ای بدون تبعیض سنی و رسیدن به بهترین پیامد برای کلیه سنین و تدوین یک چارچوب برای پاسخ مناسب به چالش‌ها و فرصت‌های «سالمندی جمعیت» با مشارکت تمام دستگاه‌ها و سازمان‌های ذی‌ربط و با محوریت سازمان برنامه و بودجه تدوین شد. بر مبنای این سند، دولت جمهوری اسلامی با فراهم کردن یک چارچوب عملیاتی، هدایت و هماهنگی لازم را برای پرداختن به این موضوع پیچیده و مهم بر عهده خواهد داشت.

نمکی اضافه کرد: در سند مذکور، علاوه بر توجه به استراتژی‌های خاص سالمندان، به فرصت‌هایی برای برطرف کردن موانع مشارکت سالمندان در اجتماع و دسترسی آنان به همه خدمات در سراسر عمر، توجه شده است. وزیر بهداشت در پایان این پیام تأکید کرد: امید است با همراهی، همدلی و همکاری همه‌جانبه تمام سازمان‌ها و دستگاه‌های دولتی و غیردولتی و ترویج گفتمان علمی و عملی مشترک بین صاحبان اندیشه، سیاست‌گذاران و مجریان، شاهد عملیاتی شدن و اجرای سند ملی سالمندان و در پی آن تحقق جامعه‌ای سالم و پویا باشیم که در آن، تک‌تک افراد جامعه فرصت تجربه یک دوره سالمندی سالم، موفق و فعال را داشته باشند.

■ تبعات پیری جمعیت خطرناک است

مشاور عالی وزیر بهداشت گفت: وقتی ساختار جمعیتی به هم می‌خورد به معنی نابودی یک ملت است.

محمداسماعیل اکبری درباره دلایل اجرانشدن سیاست‌های کلی جمعیت، افزود: به هزار و یک دلیل حتی یک لایحه نیز درباره اجرای این سیاست‌ها ارائه نشده و نخستین دلیل هم این است که اساسا اعتقادی به این امر وجود ندارد.

وی ادامه داد: بعد از ابلاغ سیاست‌های کلی جمعیت از سوی رهبر انقلاب در اردیبهشت ۹۳، دولت مصوبات و دستورات مشخصی را برای نهادهای مختلف تعیین کرد اما تا امروز هیچ‌کس به این سیاست‌ها و دستورالعمل‌ها توجهی نکرده است. وزارت بهداشت که متولی اصلی این امر بوده بیش از نیمی از دستورالعمل‌هایش در این زمینه غیرعلمی بوده است. در حال حاضر همه دستورالعمل‌ها اصلاح و ابلاغ شده اما عملیاتی شدن آنها زمان می‌برد.

مشاور عالی وزیر بهداشت با تایید نگرانی‌هایی که درباره کاهش جمعیت کشور مطرح می‌شود، اظهار داشت: سایر ارگان‌هایی که باید در این زمینه قدم بردارند، کاری نکرده‌اند.

اکبری با بیان اینکه تبعات کاهش و پیری جمعیت بسیار خطرناک است، تصریح کرد: این امر به منزله نابودی یک ملت است و اینگونه نیست که تورمی به وجود می‌آید، یا اقتصاد لطمه می‌خورد یا مثل کرونا تعدادی مبتلا می‌شوند و جان می‌بازند، بلکه وقتی ساختار جمعیتی به هم می‌خورد به معنی نابودی یک ملت است و لطمات اقتصادی، فقط یک بخش آن است.

مشاور عالی وزیر بهداشت در پاسخ به این سوال که آیا موضوع جمعیت از دستور کار دولت خارج شده است، گفت: من وارد شدنی ندیدم که درباره خارج شدنش چیزی بگویم.

اکبری افزود: تنها ورودی که از دولت دیدیم همان تصویب سیاست‌های ابلاغی رهبر انقلاب بود و پس از آن هیچ لایحه‌ای جز یک طرح ارائه نشد.

وی در پاسخ به این سوال که متولی اصلی اجرای سیاست‌های کلی جمعیت کدام نهاد است، گفت: نه‌تنها برای موضوع مهم جمعیت متولی در کشور وجود ندارد، بلکه هیچ یک از امور اجتماعی در کشور ما متولی ندارد و این‌گونه مسائل بین چند نهاد تقسیم شده که باعث می‌شود هر نهادی براحتی از زیر بار مسؤولیت فرار کند.

مشاور عالی وزیر بهداشت ابراز امیدواری کرد دولت فعلی یا دولت آینده، ساختار مشخص و قانونمندی مانند معاونت ریاست‌جمهوری برای مسائل اجتماعی ایجاد کنند تا به اینگونه امور که موضوع جمعیت یکی از آنهاست، رسیدگی کند.