خبر

هشدار دریافت کلاهبرداری در قالب دریافت فطریه

معاون اجتماعی پلیس فتا ناجا گفت: همزمان با نزدیک شدن به ایام عید سعید فطر و اعمال مذهبی این ایام، مجرمان سایبری با طراحی سایت‌های جعلی و تبلیغات فریبنده در فضای مجازی و عمدتا شبکه‌های اجتماعی و پیام‌رسان‌های غیر بومی مترصد کلاهبرداری از هموطنان با عنوان دریافت فطریه و سایر نذرها می‌شوند.

سرهنگ رامین پاشایی افزود: شیوه و شگرد مجرمان به این شکل است که عمدتا با سوءاستفاده از نام اشخاص و چهره های شناخته شده هنری و یا ورزشی و یا جعل عنوان سازمان ها و نهادهای اجرایی ذی صلاح و با استفاده از ترفندهای مختلف و استفاده از تصاویر نیازمندان و سایر اقدامات فریبنده با اعلام شماره حساب های شخصی از متقاضیان کلاهبرداری می کنند.

معاون اجتماعی پلیس فتا ناجا در ادامه گفت: در شیوه دیگر مجرمان با طراحی سایت های جعلی با همین عنوان و هدایت متقاضیان به درگاه های جعلی بانکی با دست آوردن اطلاعات کارت بانکی فریب خوردگان با برداشت غیر مجاز از حساب های مالی آنان کلاهبرداری می کنند.

پاشایی افزود: بر اساس رصد های پیش دستانه صورت گرفته در فضای مجازی یک باند سه نفره که مترصد کلاهبرداری از هموطنان با این شگرد بود، طی هماهنگی با مرجع قضائی ضمن دستگیری، برای سیر مراحل قانونی تحویل مراجع قضائی شدند و فعالیت چندین سایت با اقدام مشابه نیز متوقف شد.

وضعیت عوارض واکسن‌های کرونا

معاون درمان وزارت بهداشت ضمن تشریح وضعیت عوارض واکسن کرونا، گفت: به طور مرتب عوارض همه کسانی که واکسن دریافت می‌کنند، در سامانه وزارت بهداشت ثبت می‌شود و مواردی که تا کنون ثبت شده عوارض متعارف یک واکسن مانند درد محل تزریق، تب خفیف، دردهای استخوانی و همان علامتی است که ممکن است بعد از تزریق هر واکسن ویروسی اتفاق افتد.

دکتر قاسم جان‌بابایی، در حاشیه شانزدهمین اجلاس مجازی روسای دانشگاه‌های علوم پزشکی، درباره عوارض واکسن کرونا، گفت: در زمینه عوارض واکسن، خوشبختانه ما عارضه جدی و نگران‌کننده نداریم. سامانه‌ای در وزارت بهداشت داریم که به طور مرتب عوارض همه کسانی را که واکسن دریافت می‌کنند، در آن ثبت می‌شود. بر این اساس تاکنون عوارضی که داشتیم عوارض متعارف یک واکسن است مانند درد محل تزریق، تب خفیف، دردهای استخوانی و همان علائمی که ممکن است بعد از تزریق هر واکسن ویروسی اتفاق بیفتد.

وی افزود: مواردی که درباره فوتی ناشی از تزریق واکسن گزارش شده، هم در دانشگاه‌ها کمیته علمی داریم هم در وزارت بهداشت که تمام پرونده‌های این بیماران بررسی می‌شود و بعد از تحلیل و بررسی گزارش می‌شود. از آنجایی که واکسیناسیون از سنین بالای ۸۵ سال و بعد بالای ۸۰ سال و بعد هم افرادی بالای ۷۵ سال شروع شده، بسیاری از این عزیزان ممکن است که بیماری‌های زمینه‌ای داشته باشند و علت فوت‌شان ناشی از آن بیماری زمینه‌ای باشد.

آزادی تعدادی از زندانیان جرائم غیرعمد با همکاری کارکنان همراه اول

کارکنان همراه اول با پویش درون سازمانی «آزادی زندانیان جرائم غیرعمد» امید را به دل ۱۵ خانواده هدیه کردند.

به گزارش زمان به نقل از اداره کل ارتباطات شرکت ارتباطات سیار ایران، پویش «آزادی زندانیان جرائم غیرعمد» که در آستانه نوروز ۱۴۰۰ با همکاری کارکنان همراه اول و ستاد مردمی رسیدگی به امور دیه جهت کمک به زندانیان نیازمند کلید خورد، به سرانجام رسید. بر اساس این پویش، تمامی کارکنان همراه اول می‌توانستند در صورت تمایل، با مشارکت و اختصاصی یک یا چند روز از حقوق فروردین‌ماه خود به این امر خداپسندانه، زمینه آزادی تعدادی از زندانیان جرائم غیرعمد را فراهم سازند تا آنان نیز بتوانند در سال جدید، کنار خانواده‌های خود باشند.همراه اول نیز متعهد شده بود در راستای مسئولیت اجتماعی خود، معادل مبلغ جمع‌آوری شده توسط کارکنان این شرکت، به مبلغ مشارکت اضافه کند. حال در آخرین روزهای ماه مبارک رمضان، همراه اول نتیجه این پویش انسان‌دوستانه را اعلام کرده و از آزادی ۱۵نفر از زندانیان جرائم غیرعمد استان‌های مختلف کشور که ناخواسته و تنها بر اثر یک اتفاق و مشکل مالی روانه زندان شده بودند خبر داده است. گفتنی است در لیست کارکنان مشارکت کننده همراه اول در این پویش، اسامی به چشم می‌خورد که کل حقوق فروردین‌ماه خود را به این امر خیر اختصاص داده‌اند.

وزیر بهداشت: از ویروس آفریقای جنوبی هراس دارم

وزیر بهداشت ضمن تشریح چگونگی مدیریت موج چهارم کرونا در کشور و اقدامات اتخاذ شده جهت بستری و بستری موقت بیماران، در عین حال گفت: تقریبا از دام ویروس انگلیسی با افتخار چستیم؛ البته نه اینکه تمام شد، بلکه فشار حداکثری‌اش برداشته شد و همچنان باید مراقبت شود و موارد را تحت نظر داشته باشیم.

دکتر سعید نمکی در شانزدهمین اجلاس مجازی روسای دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور، گفت: در ماهی که نفس کشیدن عبادت است، همکاران من در سراسر کشور تلاش کردند تا دیگران بهتر نفس بکشند. من شرمسار یکایک شما بزرگواران هستم که یکی از سهمگین‌ترین طوفان‌های اپیدمی جهان را که ابتلا به ویروس سرکش انگلیسی بود با مدیریت ناب خودتان به زنجیر کشیدید و توانستید از قلله‌ای عبور کنید که برای خیلی‌ها کابوس بود.

وی افزود: من در اواخر سال گذشته با روسای دانشگاه‌ها نشستی را گذاشتم و اعلام کردم که با توجه به برآوردی که در رفتار مسئولانه دیگران می‌بینم و تصمیماتی که در زمینه اعمال محدودیتها دارد، اتخاذ می‌شود، فکر می‌کنم که بار سنگینی را به گونه‌ای بر دوش ما می‌گذارند و از شما خواهش کردم که خودتان را برای یکی از سهمگین‌ترین طوفان‌های بیماری‌زای تاریخ سرزمین آماده کنید. علتش هم رفتار ویروس انگلیسی در سرزمین‌های غربی و با توجه به زیرساخت‌های بسیار گسترده و مهم و با اقتداری که چه در بعد اقتصاد و چه در بعد پزشکی داشتند.

وی افزود: اکنون هند را با طوفانی از گرفتاری می‌بینید، اما من با توجه به سفرهای متعددی که به هندوستان و پاکستان داشتم، میزان بضاعت‌ها و زیرساخت‌ها را می‌دانم. در کشوری مانند هند و پاکستان، با اندک تکانه‌ای در نظام سلامت، دچار فروپاشی می‌شوند، اما کشوری مانند انگلیس با قدمتی بسیار قابل توجه و منابع مالی قابل اتکاء در نظام سلامت، وقتی شما بیماران را خارج از بیمارستان و سرگردان در پارک و راهرو و تخت‌های فشرده در هم در بیمارستان می‌بینید، نشان از این دارد که این ویروس مهاجم، سرکش و غیرقابل کنترل است و بر همین اساس از شما خواستم که خودتان را برای یکی از سهمگین‌ترین امواج مهاجم تاریخ عفونی کشور آماده کنید و خودم هم سعی کردم در خدمت عزیزان در استان‌ها باشم.

وزیر بهداشت ادامه داد: علی‌رغم اینکه به من توصیه می‌شد که با توجه به گرفتاری‌هایی که ممکن است به وجود آید، سعی کن پایت را دورتر از صحنه آتش بگذاری، اما دلم قرار نگرفت. زیرا فکر کردم که فرماندهان، افسران ارشد و سربازان خط مقدم این جبهه اگر احساس کنند که فرمانده ارشدشان فقط در یک اتاق شیشه‌ای نشسته و دارد فرمان می‌دهد، شاید فکر کنند که در این قتلگاه تنها ماندیم و بر همین اساس سعی کردم که تا جایی که توان داشتم در خدمت عزیزان باشم و حداقل خسته نباشید و خدا قوت بگویم و منعکس کنم که وقتی یک و نیم بامداد به همدان رسیدم رییس دانشگاه و هیات رییسه تا صبح دنبال تامین اکسیژن بودند که بیماری دچار تنگی نفس نشود یا شهرهای دیگر و... و.

نمکی ادامه داد: در این پیک چهارم که برخی نامهربانی هم کردند، ما ز یاران چشم یاری داشتیم، اما به دلیل اینکه به برخی حرف‌های ما اعتقاد نداشتند، در حد مقدور حتی مهربانی هم نکردند. این را هم تاریخ می‌نویسد هم من در دفتر خاطراتم می‌نویسم که هم مهربانی‌ها و هم نامهربانی‌ها را در این ایام پر سنم، به محضر مردم شریف و نسل‌های آینده برسانیم. به هر حال در دانشگاه‌های علوم پزشکی کار بزرگی کردید، اما اگر بخواهیم واکاوی کنیم که چه حاصل این توفیق در مهار این پیک سهمگین شد، علاوه بر مهارت‌هایی که در طول یکسال گذشته آموختیم و واکسیناسیون پرسنل ما مقداری به ریسک‌پذیری پرسنل آنها افزود و از اضطراب و دلواپسی گرفتاری با بیماری کاست. البته ما روزهای اول قبل از داشتن ماسک و گان که بچه‌هایمان در قم و گیلان حتی یک ماسک هم نداشتند، اما تن بر آتش زدند و شجاعانه ایستادند و بی انصافی است که امروز بگوییم به خاطر دهم دی ماه ۱۳۹۹ که روزهای آرام ما بود برای روسای دانشگاه‌ها نوشتم و تقاضا کردم که مراکز ۱۶ ساعته را کم نکنید. این مراکز دروازه‌بانان اصلی ما در این کار شدند.

نمکی ادامه داد: اقدام سومی که مدت‌ها روی آن اصرار داشتم، بحث درمان سرپایی با یک داروی ضد ویروس موثر بود. اصرار من این بود که این بیماری با وجود دو فاز بودنش، اگر بتوانیم در فاز اول لود ویروس را کم کنیم، منجر به کاهش گرفتاری‌های ریوی می‌شویم. این اتفاق در خوزستان با مسئولیت مستقیم خود من اداره شد و خودم شخصا دستور دادم که در خوزستان این اقدام انجام شود و مسئولیتش را هم پذیرفتم. مطالعه خوزستان ما نشان داد که لود بیمار بیمارستانی ما به شدت کاهش یافت. اگر این اقدام انجام نمی‌شد، امکان نداشت که بتوانیم در دزفول، بهبان، شوشتر، اهواز، آبادان و... بیماران را مدیریت کنیم. لود بیماری که به ویژه در جنوب و غرب خوزستان شکل گرفت، فلج کننده بود و بعد هم به شرق و شمال خوزستان کشیده شد. بنابراین این تجربه گران‌سنگی شد تا اپیدمی را با همین مدل در جاهای دیگر مدیریت کنیم.

وی ادامه داد: حال فکر کنید که اگر ۱۵۰ هزار بیمار جمع شوند، ۴۵ هزار تخت آی سی یو می‌خواهید. از کجا می‌خواهید تخت آی سی یو بیاورید بیمار کرونا بیمار عادی نیست، بلکه یو بیاورید بیمار کرونا بیمار عادی نیست، بلکه در بیرون از آی سی یو ۲۵ لیتر در دقیقه و داخل آی سی یو ۳۵ لیتر در دقیقه به اکسیژن نیاز دارد. در عین حال هر بار که بیمار می‌آید و داروی ضدویروس دریافت می‌کند، لود ویروس به شدت کاهش می‌یابد و قابلیت سرایتش به شدت افت می‌کند. در عین حال ما بین بد و فاجعه یکی را انتخاب کردیم.

بهداشتی را به عنوان اولین دروازه‌بانان مهار کرونا انتخاب کردیم، از خردمندانه‌ترین روش‌ها بود و البته شانس‌مان هم این بود که این زیرساخت را داشتیم. یکی از مشکلات کشورهای دیگر این است که بر پایه بیمارستان عمل می‌کنند. این گام دیگری بود که توانست به ما کمک کند. در تاریخ دهم دی ماه ۱۳۹۹ که روزهای آرام ما بود برای روسای دانشگاه‌ها نوشتم و تقاضا کردم که مراکز ۱۶ ساعته را کم نکنید. این مراکز دروازه‌بانان اصلی ما در این کار شدند.

وزیر بهداشت گفت: در واکاوی شیوه‌های مبارزه با بیماری در این دوره که اگر نبود، تردید ندارم که ما هم گرفتار می‌شدیم، چند نکته وجود دارد و خواهشم این است که روسای دانشگاه‌های علوم پزشکی این را به عنوان بررسی یک مدل ملی گردآوری کنند تا بتوانیم آن را به دنیا ارائه کنیم. کشوری در جهان نبود که ویروس انگلیسی به آن رسیده باشد و در دو هفته اول بیمارانش پشت در بیمارستان‌ها نمانده باشند. هیچ کشوری اعم از غنی و فقیر نبود. فرانسه و آلمان و انگلیس را ببینید که در دو سه هفته اول چه بحران عظیمی را در زمینه گرفتاری با ویروس داشتند. در عین حال ایمان دارم که خداوند لحظه به لحظه در این تنگنای غیرقابل عبور با تمام مضایق، اگر دستمان را نمی‌گرفت ما وامانده بودیم، اما آنچه که به تدبیر و مدیریت برمی‌گردد، این است که اولویت اقدامی که انجام دادیم این بود که در اوج تعطیلات ابلاغ کردیم که بیمار الکتیو بستری نکنید، زیرا قابل پیش‌بینی بود که تعداد تخت بیشتری می‌خواهیم.

وی ادامه داد: گام دوم بحث کلینیک‌های سرپایی است که از کادر بهداشت و پیشگیری کشور تشکر ویژه می‌کنم. این تجربه ذی‌قیمت که ما بخش پیشگیری و بهداشت مملکت را به عنوان اولین سنگر و دروازه و بهورز، مراقب سلامت و کادر

پذیرش ۵۸ هزار نسخه دارویی در هلال احمر

مدیرعامل سازمان تدارکات پزشکی جمعیت هلال احمر از پذیرش ۵۸ هزار نسخه دارویی ارائه شده از سوی بیماران به سه داروخانه این سازمان (داروخانه مرکزی، مرکزی شماره ۲ تهرانپارس و جزیره کیش) خبر داد.

علیرضا عسکری در چهارمین روز از هفته گرامیداشت صلیب سرخ و هلال احمر (۱۸ تا ۲۴ اردیبهشت ماه) fh اعلام این مطلب افزود: از ابتدای سال جاری تاکنون ۴۰ هزار بیمار با در دست داشتن نسخ دارویی برای تهیه داروهای خود به داروخانه مرکزی، ۱۶ هزار و ۶۴۰ بیمار به داروخانه تهرانپارس و هزار و ۲۹۲ بیمار به داروخانه جزیره کیش این سازمان مراجعه کرده اند.

وی توضیح داد: داروخانه های تحت پوشش این سازمان به واسطه عملکرد و اعتبار ملی خود و نیز تلاش در راستای تحقق اهداف جمعیت هلال احمر جمهوری اسلامی ایران اعتماد جامعه را به خود جلب کرده اند.

«داروخانه های هلال احمر به دلیل ویژگی هایی از جمله وجود نیروهای مجرب و متعهد، کنترل و نظارت دقیق و همچنین تأمین و توزیع به موقع و مطمئن داروهای مورد نیاز بیماران و از سویی به واسطه توزیع داروهای خاص با کیفیت مناسب و همچنین داروهای پرونده ای از جایگاه و اهمیت انکارناپذیری در نظام توزیع دارو برخوردار هستند و کثر داروهایی که در این داروخانه ها عرضه می شود، تحت پوشش بیمه های جاری کشور هستند.»

شناسایی زنان سرپرست خانوار سکونتگاه‌های غیر رسمی

معاون بررسی‌های راهبردی معاونت امور زنان و خانواده ریاست جمهوری با اشاره به اجرای طرح توانمندسازی اقتصادی ـ اجتماعی زنان سرپرست خانوار در این معاونت، گفت: طی اجرای این طرح مجموعا حدود ۱۴۰۰۰ زن سرپرست خانوار در سطح کشور وارد عرصه اشتغال به ویژه مشاغل خانگی شده‌اند؛ همچنین زمینه های لازم برای ایجاد شغل ۷۷۰۰ نفر از زنان ساکن سکونتگاه‌های غیر رسمی نیز فراهم شده است. سوسن باستانی ، با بیان اینکه اقدامات معاونت زنان در خصوص زنان سرپرست خانوار را می توان در دو دسته طبقه بندی کرد، اظهار کرد: دسته اول شامل اقدامات مبتنی بر اجرای اسناد بالادستی است که مهم‌ترین آن سند برنامه ششم توسعه و به طور خاص بند «ث» ماده ۸۰ برنامه بوده است. وی ادامه داد: دسته دوم نیز شامل اقدامات اجرایی و عملیاتی است که در چارچوب برنامه ششم توسعه و با رویکرد توانمندسازی در حوزه های مختلف اقتصادی و اجتماعی و از طریق همکاری با دستگاههای دولتی و بخش خصوصی و سمن های فعال در عرصه توانمندسازی به انجام رسیده است. معاون بررسی‌های راهبردی معاونت زنان تصریح کرد: این معاونت ضمن تدوین طرح جامع توانمندسازی منضم به برنامه اقدام و عمل، به انجام اقدامات دیگری در قالب پروژه های ملی و استانی با رویکرد توانمندسازی برای زنان سرپرست خانوار پرداخت.

تشریح وضعیت امنیتی پایتخت در ماه رمضان

فرمانده انتظامی تهران بزرگ از کاهش پنج درصدی جرایم در پایتخت خبر داد. سردار حسین رحیمی در حاشیه اجرای چهارمین مرحله از رزمایش همدلی مومنانه و نیز اختتامیه محافل انس با قرآن کریم که در ستاد فاتب برگزار شد، گفت: ایجاد فضایی معنوی و بسترهای رشد و تعالی ارزش های انسانی یکی از تاکیدات فرماندهی ناجا برای تحقق پلیس در تراز انقلاب اسلامی است.

وی با بیان اینکه پلیس رکن اصلی برقراری امنیت از نقطه صفر مرزی تا مرکزی ترین نقطه کشور و شهرهاست، گفت: نیروی انتظامی به سبب خدمات گسترده و متنوعی که دارد بیشترین ارتباط را نیز با مردم برقرار کرده و کمتر دستگاهی وجود دارد که به اندازه ناجا در تعامل و ارتباط مستقیم با مردم باشد بطوری که تنها در حوزه فرماندهی تهران بزرگ روزانه حدود ۱۷ تا ۲۰ هزار نفر به مراکز ما مراجعه می کنند. به گفته رحیمی امروزه همین مردمی بودن و روحیه انقلابی و اجرای ماموریت ها سبب شده تا پلیس مورد هجمه دشمنان نظام جمهوری اسلامی قرار بگیرد. رحیمی در حاشیه این مراسم در پاسخ به پرسشی پیرامون وضعیت وقوع جرایم در پایتخت در ماه مبارک رمضان نیز گفت: آمارهای ما نشان می دهد که در این ماه شاهد کاهش پنج درصدی جرایم در پایتخت بوده ایم و علاوه بر آن هیچ گونه مورد امنیتی در تهران نداشتیم.

فیبرومیالژیا، دردی در سراسر بدن

فلوشیپ و فوق تخصص کنترل و درمان درد توضیحاتی درباره علائم ابتلا به سندروم دردهای عضلانی _ اسکلتی و فیبرومیالژیا ارائه داد.

دکتر حسن محمدی، فلوشیپ و فوق تخصص کنترل و درمان درد همزمان با روز جهانی آگاهی از بیماری فیبرومیالژیا (۱۲می) ۲۲ اردیبهشت درباره بیماری فیبرومیالژیا اظهار داشت: این بیماری مجموعه علائم به شکل درد در سراسر بدن است که با اختلال مود و اختلال خواب خود را نشان می دهد و مهمترین علت آن هیجانات مثبت و منفی و اختلالات روانشناختی است. وی با بیان اینکه درمان های متعدد برای این بیماری در نظر گرفته شده است، گفت: مهمترین عامل جهت رفع این بیماری رفع عوامل استرس زا است و پس از آن اختلال خواب بیمار را باید درمان کرد.

دکتر محمدی خاطرنشان کرد: داروی پرگابالین علاوه بر اینکه مشکل خواب بیمار را درمان می کند سبب رفع این دردها نیز خواهد شد ولی به طور کلی این بیماری درمان ثابتی ندارد و همچنین تشخیص این بیماری سخت است و باید ابتدا عوامل مهم تر را رد کرد و بعد به سمت بیماری فیبرومیالژیا رفت. این فوق تخصص کنترل و درمان درد درباره بیماری سندرم دردهای عضلانی و اسکلتی اظهار داشت: این بیماری در واقع جزو دردهای میوفشیال محسوب می‌شود و درد میوفشیال یک بیماری مزمن مربوط به درد است که در این بیماری فشار بر روی نقاط حساس در عضلات، سبب درد در قسمت‌های به ظاهر نامربوط بدن می‌شود.

خبر

شروع واکسیناسیون افراد بالای ۷۵ سال

معاون بهداشت وزیر بهداشت از اتمام واکسیناسیون افراد بالای ۸۰ سال خبر داد و گفت: آخر هفته اگر واکسن به دستمان برسد، واکسیناسیون سالمندان ۷۵ سال به بالا را آغاز می کنیم که تعداد آنها حدود ۹۷۰ هزار نفر است و بعد از آن به سراغ ۷۰ تا ۷۵ سال رفته که بالای دو میلیون نفر هستند.

دکتر علیرضا رییسی در شانزدهمین اجلاس مجازی روسای دانشگاه‌ها، گفت: خوشبختانه روند بیماری در همه استان‌ها نزولی شده و ۵ استانی هم که قبلا به قله رسیده بودند و سیر نزولی را طی نکرده بودند، اکنون سیر نزولی‌شان شروع شده است. تهران هم سیر نزولی خوبی را شروع کرده است.

وی درباره واکسن کرونا نیز گفت: در زمینه واکسن باید کلیتی را در نظر بگیریم. اکنون دنیا به این سمت رفته که اولویت اولش وکسن است؛ این موضوع یک تهدید با خود دارد و آن این است که همه ما به سمت واکسن رویم و پروتکل‌ها و رعایت شیوه‌نامه‌ها را فراموش کرده و به امید واکسن مقداری رعایت پروتکل‌ها را کم کنیم که متاسفانه در کشور خودمان هم دارد اتفاق می‌افتد و خوب نیست. علی رغم اینکه داریم سیر نزولی را طی می‌کنیم، اما در برخی استان‌ها همچنان رعایت پروتکل‌ها زیر ۶۰ تا ۵۰ درصد است. رییسی ادامه داد: همانطور که می‌دانیم از آنجایی که تعداد شهرهای قرمزمان کاهش یافته و اکثر شهرها در وضعیت نارنجی هستند، در شهرهای قرمز هم اجازه فعالیت مشاغل یک و دو را دادیم، اما با اتاق اصناف توافق کردیم که در صورتیکه تخلفی در صنفی اتفاق می‌افتد، شدید برخورد کنیم که حتما این موضوع را باید رعایت کنیم.

وی گفت: در زمینه واکسن ما برای بالای ۸۰ ساله‌ها که واکسن توزیع کردیم، به تعداد کافی واکسن در اختیار همه دانشگاه‌های علوم پزشکی برای این افراد قرار دارد. در سامانه‌ای که طراحی کردیم در ۵ دانشگاه به مدت ۲۴ ساعت پایلوت را شروع کردیم و دیدیم خوب جواب داد و اکنون بیش از ۴۰ دانشگاه همه وصل شدند. البته ثبت نام برای همه شروع شده و تاکنون ۵۴ هزار و ۵۰ نفر در سامانه ثبت نام کردند که همه آنها به مراکز بهداشت ارجاع شده‌اند و همه افراد ثبت نام شده به مرکز خاص خودشان ارجاع شده و ممکن است برای یک مراقب سلامت ۵۰ نفر در سامانه آمده باشد که می‌توانید مکان و تاریخ به فرد داده و با یک کلیک برای همه آنها پیام ارسال می‌شود و به آنها نوبت می‌دهد که در تاریخ فلان به فلان مرکز مراجعه کنید.

معاون وزیر بهداشت گفت: درخواستی که از روسای دانشگاه‌ها داریم و باید این را جدی بگیرند، این است که اولا یادمان باشد که ما تا یکسال درگیر واکسیناسیون هستیم و در عین حال نمی‌توانیم مراکز بهداشتی‌مان را به واحد واکسیناسیون تبدیل کنیم؛ چراکه سایر خدماتمان بر روی زمین می‌ماند. یکی از افتخارات ما این بود که در دوران کرونا هیچ یک از خدماتمان را کم نکردیم، بلکه برخی از خدماتمان مانند مراقبت از مادران باردار ۱.۲ برابر شد. بنابراین هرچه سریع‌تر باید مراکز تجمیعی راه‌اندازی شود. بعد هم چند مرکز جامع سلامت را به مرکز تجمیعی وصل کنید. به این صورت که مراقبین سلامتی که در مراکز تجمیعی هستند، می‌توانند افراد را به این مرکز راهنمایی کنند. این خصوصیت تجمیعی مانند سالن‌های ورزشی بزرگ، مصلی‌ها و _ است و چند مزیت دارد مانند اینکه باعث تجمع نمی‌شود.

گلایه از سهمیه واکسن پرستاران

رییس کل سازمان نظام پرستاری با اشاره به جانفشانی پرستاران در بحران کرونا و مبتلایان و شهدای پرستار در این دوران، گفت: باید قانونی در مجلس شورای اسلامی داشته باشیم که موضوع شهدای پرستاری و سلامت پیگیری شود.

محمد میرزابیگی در نشست خبری به مناسبت روز جهانی پرستار، گفت: پرستاری کشور در این صده گذشته پیشرفت های خوبی داشت. پرستاران ایران اسلامی در ۱۵ ماه قبل فداکاری خود را ثابت کردند و با اینکه به شکل سلسله وار پرستاران مبتلا یا بستری یا قرنطینه هستند اما از خدمت خود کم نگذاشتند و صحنه‌های فداکاری و زیبایی خلق کردند. وی با تشکر از پیام‌های مقام معظم رهبری برای پرستاران، افزود: این موضوع به دلیل برجستگی خدمات پرستاران در بحران کرونا است. پرستاران با تمام مشکلات باز هم فدایی مردم هستند و نقش خود را به خوبی ایفا کردند.

میرزابیگی ادامه داد: خبرنگاران نیز در طول این مدت شیوع کرونا دوشادوش پرستاران پیام و مشکلات آنها را به خوبی منعکس کردید و فضای خوبی بین این دو گروه ایجاد شد.

وی افزود: ما به صورت مشخص در نیم قرن گذشته در ابتدای انقلاب اسلامی و ماقبل آن در بُعد دانشکده‌های پرستاری تنها یک دانشکده داشتیم و اکنون ۱۹۵ دانشکده پرستاری و ۶۰ هزار دانشجو داریم که در رده های تحصیلی کارشناسی، ارشد و دکتری را آموزش می‌بینند. از طرفی رده بندی پرستاری حرفه‌ای و غیرحرفه ای مانند کمک پرستاری را داریم. در سطح کارشناسی ۱۴ رشته مقطع و در سطح دکتری ۱۴ گرایش پرستاری داریم.

وی درباره شهدای پرستاری بیان کرد: تاکنون حدود ۱۰۰ هزار ابتلای پرستاران به کرونا داشتیم و همچنین ۱۲۰ شهید پرستاری در بحران کرونا داشتیم و این موضوع به شکل منسجم پیگیری می‌شود و باید قانونی در مجلس شورای اسلامی داشته باشیم که موضوع شهدای پرستاری و سلامت پیگیری شود.

وی در پاسخ به سوالی درباره واکسیناسیون کادر پرستاری، بیان کرد: اکنون اعضای سازمان نظام پرستاری که در سیستم غیر بیمارستانی و یا خدمات هوم کر هستند فراخوان کردیم، گله مندی هایی از وزارت بهداشت به دلیل نگاه دوگانه پزشکی_ پرستاری وجود دارد که همزمانی که آقایان سهمیه خوبی به نظام پزشکی دادند به ما ندادند. پزشکان، منشی مطب و...واکسن دریافت کردند و اکنون بعد از پیگیری های زیاد به ما هم دو یا سه روزی است که سهمیه واکسن داده اند. ما اعلام کردیم هر پرستاری که واکسن نزده به سازمان مراجعه کند. قرار است لیستی تکمیل کنیم و به شکل لکه گیری واکسیناسیون افراد باقی مانده انجام شود. در شهر تهران تاکنون حدود ۵۰۰۰ نفر اعلام کردند که خواستار دریافت واکسن هستند. ما کمک می‌کنیم خود سیستم بیمارستانی که واکسن تزریق می‌کند، واکسن به این عزیزان تزریق کند. ما می‌خواهیم این عزیزان را برای آغاز واکسیناسیون عمومی در کشور آماده کنیم و باید پیش از آن خودشان واکسینه شده باشند.

میرزابیگی در رابطه با تعداد پرستاران و تناسب آنها با اعداد تخت‌ها، اظهار کرد: تا اواسط دهه ۷۰ پرستاری که سواد دانشگاهی داشته باشد و بتواند با به پای متخصصان پزشکی کار کند ۰.۲ به ازای هر تخت بیمارستانی بود و اکنون این عدد به هشت دهم رسیده است. سیستم پرستاری پیش از انقلاب بیشتر سنتی و غیردانشگاهی بود اما اکنون این حجم از موفقیت پرستاران در بحران کرونا نمایانگر تلاش‌های این قشر است و اگر نبودند پرستاران متخصصِ ما، بحران کرونا پیش از این کشته می‌داد.