

سه‌شنبه ۲۷ مهر ۱۴۰۰ • ۱۲ ربیع‌الاول ۱۴۴۳ • ۱۹ اکتبر ۲۰۲۱

اخبار

تهیه گزارش اقدامات اجرایی برنامه ارتقای کیفیت زندگی در منطقه ۱۲:

تپش‌های قلب تهران طی سه سال گذشته

معاون برنامه‌ریزی و توسعه سرمایه انسانی شهرداری منطقه ۱۲ از تهیه کتاب گزارش اقدامات اجرایی برنامه ارتقای کیفیت زندگی با عنوان تپش‌های قلب تهران خبر داد.

به گزارش **امتیاز**، مصطفی حسینی کومله، معاون برنامه‌ریزی و توسعه سرمایه انسانی شهرداری منطقه ضمن اعلام این خبر گفت: کارنامه عملکرد سه ساله شهرداری قلب تهران، در معرض عموم قرار خواهد گرفت.

حسینی با تأکید بر اینکه قلب تهران می‌تپد و این تپش تا همیشه ادامه خواهد داشت، افزود: افتخار داشتیم طی سه سال گذشته با وجود شرایط سخت اقتصادی و اجرایی ناشی از ویروس کرونا، در همه زمینه‌ها تمام توانمان را به کار بگیریم و در عرصه‌های مختلف، فعالیت‌هایی تأثیرگذار بر زندگی شهروندان تعریف کنیم. در این مسیر، تحقق اهداف و چشم‌اندازهای برنامه ارتقای کیفیت زندگی، نقشه راهمان بود و کوشیدیم افزایش کیفیت زندگی و رضایت ساکنین و شهروندان گرانقدر مرکز تاریخی تهران را تأمین نماییم.

وی در تشریح بخشی از این تلاش‌ها که در این کتاب آمده بیان کرد: احیای مشارکتی ابنیه تاریخی (خانه اردیبهشت عودلاچان و خانه ابنه‌انجاق)، بهسازی خیابان لاله‌زار نو و ایجاد کمپین چراغ‌های روشن، بهسازی و ساماندهی پهنه‌های فرهنگی نظیر خیابان سی تیر و گذر باب همایون، ساخت دبلیه و عرصه پیاده‌راهی شمال میدان امام خمینی (ره)، آغاز احیای خیابان گوته (پس از ۲۵ سال رهاشدگی ناشی از احداث تونل امیرکبیر)، اتمام زیر گذر گلویندگی، بهسازی میدان محمدیه، احداث خیابان کامل در بلوار قیام به همراه مسیر سبز پیاده و دوچرخه و جمع‌آوری کارگاه متروی خط ۷ پ سال‌های متدنام، ساماندهی ترافیکی و احیای خاطره تاریخی میدان شهدا، احداث فضای یادمانی جهان پهلوان تختی، تدوین برنامه جامع اقدامات اجرایی در محله شهید هرندی، اتمام بوستان زندگی، تملک دو باغ تاریخی علاالدوله و مقبر الممالک در جهت احداث باغ ایرانی در باغ تاریخی، احداث بوستان‌های محلی فاطمی، حوری، شهدای سلامت و ایران، راه‌اندازی دریاچه، احداث آکواریوم و سایت پرندهنگری در پارک شهر، رتبه اول پوشش آلباری تحت فشار در فضاهای سبز منطقه (بالغ بر ۹۳ درصد)، مناسب‌سازی فضاهای شهری، معابر و ایستگاه‌های حمل و نقل همگانی، آیین‌سازی و آرام‌سازی معابر و کاهش ۳۰ درصدی نرخ تصادفات، توسعه حمل و نقل پاک (رون و اتوبوس‌های برقی)، احداث مسیرهای دوچرخه و توسعه فرهنگ دوچرخه‌سواری، رتبه اول در تولید انرژی‌های خورشیدی و احداث ۴ نیروگاه در سطح منطقه، مدیریت پسماند از روش‌های گوناگون نظیر احداث ایستگاه‌های گلندگ و قراردادن دستگاه‌های هربایی، برگزاری بیشترین حجم رویدادهای فرهنگی در حوزه‌های مختلف ملی و مذهبی طی ده سال اخیر نظیر برگزاری کنسرت‌های نوروزی، تعزیه، روایت تهران، مراسم افطار ساده، جشنواره‌های ورزشی اجتماعی، سکوهای شادستان کودکان و … از جمله این اقدامات بوده که در این کتاب به آنها پرداخته شده است.

برآوردها تا ۱۴۱۵ شان داد؛

جمعیت ایران ۹۵ میلیونی می‌شود

کاهش سکونت در روستاها

طبق برآورد مراجع رسمی، جمعیت ایران تا سال ۱۴۱۵ که به بیش از ۹۵.۲ میلیون نفر افزایش پیدا می‌کند.

بعد از سرشماری نفوس و مسکن در سال ۱۳۹۵ دیگر سرشماری جمعیتی در ایران انجام نشده است، اما مرکز آمار ایران در گزارش مفصلی که در رابطه با شاخص‌های کلان اقتصادی و اجتماعی تهیه کرده به پیش‌بینی جمعیت کل کشور در فاصله سال‌های ۱۳۹۶ تا ۱۴۱۵ پرداخته است. این بررسی با روش ترکیبی پیش‌بینی جمعیت انجام شده است که متداول‌ترین روش پیش‌بینی جمعیت بوده و از مجموعه شبانه روزی کم و تغییر و تحولات جمعیت یعنی باورری، مرگ و میر، مهاجرت و ترکیب سنی و جنسی جمعیت استفاده شده است.این گزارش نشان می‌دهد که جمعیت ایران از حدود ۸۱.۰۷ میلیون نفر در سال ۱۳۹۶ با روندی ۱۴۱۵ خواهد رسید.ترکیب جمعیتی ایران به نحوی پیش‌رفته که در سال ۱۳۹۶ تعداد مردان حدود یک میلیون نفر بیش از زنان بوده است؛ به طوری که از کل جمعیت، ۴۱.۰۴ میلیون مرد و ۴۰.۲ میلیون زن بوده‌اند که در سال ۱۴۱۵ تعداد مردان به ۴۷.۹ میلیون نفر و زنان به ۴۷.۳ میلیون نفر افزایش پیدا خواهد کرد.

اما در نقاط شهری و روستایی وضعیت افزایش جمعیت به نحوی است که تا سال ۱۴۱۵ تعداد زنان و مردان نسبت به سال ۱۳۹۶ در مواردی با کاهش مواجه خواهد شد.طبق این گزارش، در سال ۱۳۹۶ تعداد مردان و زنان در نقاط شهری ۶۰.۲ میلیون نفر بوده که ۳۰.۵ میلیون مرد و ۲۹.۷ میلیون زن بوده‌اند، اما برآوردهای مرکز آمار از این حکایت دارد که تا ۱۵ سال آینده مجموع زنان و مردان در نقاط شهری به ۷۶.۳ میلیون نفر خواهد رسید که سهم مردان ۳۸.۳ میلیون و زنان ۳۷.۹ میلیون خواهد بود. اما در نقاط روستایی و غیرساکن از تعداد جمعیت کاسته خواهد شد (به گونه‌ای که در سال ۱۳۹۶، ۱۲۰.۷ میلیون نفر مرد و زن در نقاط روستایی و غیرساکن بوده‌اند که در سال ۱۴۱۵ از تعداد آن‌ها حدود دو میلیون نفری کاسته و ۱۸۰.۹ میلیون نفر برآورد شده است. تعداد مردان نیز از ۱۰.۵ میلیون به ۹.۵ میلیون نفر و زنان از ۱۰.۲ میلیون به ۹.۴ میلیون نفر در سال ۱۴۱۵ در نقاط روستایی و غیرساکن کاهش خواهد یافت.

سهمیه‌ای یا آزاد، مسئله این است؛ مسئله‌ای

مهم که مشخص می‌کند دانشجویی براساس شایستگی و نمره مطلوبی که بدستش آورده وارد رشته‌ای مانند پزشکی شده، یا براساس سهمیه‌ای انتصابی یا انتسابی. این روزها، اخبار مختلفی در مورد دانشجویان پزشکی که با سهمیه‌های مختلف وارد این رشته شده‌اند و افشای اطلاعات کارنامه کنکوری آن‌ها بر سر زبان‌هاست و تصویر این کارنامه‌ها در شبکه‌های مجازی، دست به دست می‌شود و البته هم موجب تعجب کاربران شده و هم آنان را نگران سلامت آینده خود و خانواده‌شان می‌کند. عجیب‌ترین نکته در این مورد، قبولی ۶۰ درصدی داوطلبان سهمیه‌ای در رشته‌های پزشکی است، موردی که حتی صدای قائم مقام معاون آموزشی وزیر بهداشت را هم درآورده است. شاید برای بسیاری ازما پیش آمده که با دیدن پیشوند تخصص یا فوق تخصص فلان پزشک، به مطب وی مراجعه کرده‌ایم؛ اما به‌عنوان یک بیمار که تنها می‌تواند از علایمی که دارد گزارش بدهد، در نهایت متوجه شده‌ایم این پزشک، انتخاب درستی نبوده است. برای بسیاری از ما پیش آمده که حتی پس از رفت و آمد بین مطب‌های مختلف، در نهایت سراغ یک پزشک مسن رفته‌ایم، زیرا به این نتیجه رسیده‌ایم که پزشکان امروز، با تجربه و با سواد کافی ندارند؛ پزشکی که حتی از تحلیل یک عکس معمولی رادیولوژی عاجزند و مانند خود بیمار تنها به آن خیره می‌شوند و نمی‌توانند و نمی‌دانند در مورد آن، چه بگویند، به‌خصوص اگر عکس، اسکن یا آزمایش، فاقد گزارش متخصص مربوطه باشد، که اوضاع به سمت شگفت زدگی و طنز می‌رود؛ چون پزشک محترم بیمار را به مرکز تشخیص پزشکی ارجاع می‌دهد تا برای عکس و آزمایش و … گزارش متخصص را دریافت کند!

سهمیه؛ اولین عنصر مخرب در تولید متخصص یسواد

براساس گزارش قائم مقام معاونت وزارت بهداشت، ۶۰ درصد از دانشجویان رشته پزشکی، سهمیه‌ای هستند، افرادی که نمرات و رتبه آنان در کارنامه آزمون کنکور، به‌شدت پایین است و حتی در برخی از دروس، نمره صفر یا منفی دریافت کرده‌اند، اما با رتبه‌های بالای حداقل ۵ هزار-۵ گاهی بیش از ۱۰۰ هزار-، وارد

رییس قرارگاه احیای بینش امر به معروف و نهی از منکر گفت: قرار است رشته‌ای در مقاطع ارشد و دکتری به عنوان رشته امر به معروف و نهی از منکر راه‌اندازی و محتوای درسی در این زمینه تولید شود.

دکتر مهران صدقی اولین جلسه مجازی تبیین رویکردهای جدید ستاد امر به معروف و نهی از منکر که توسط دانشگاه آزاد اسلامی استان خراسان رضوی برگزار شد افزود: اعضای هیات علمی متخصص و علاقه‌مند می‌توانند در زمینه تولید محتوای کتابهای آموزشی این رشته با ستاد امر به معروف و نهی از منکر کشور همکاری کنند.

وی ادامه داد: وقتی که بحث ۲ فریضه امر به معروف و نهی از منکر مطرح می‌شود بلافاصله ذهن‌ها به سمت مقوله حجاب و عفاف می‌رود در صورتی‌که عرصه این ۲ فریضه به مراتب گسترده تر از حجاب و عفاف است. او اضافه کرد:حجاب و عفاف خیلی هم مهم است اما عرصه‌های دیگری هم هست که ما نباید از آنها غفلت کنیم به‌عنوان مثال اگر امروز به یک هموطن توصیه می‌کنیم که ماسک بزند یا اگر به یک عابر می‌گوییم از خط عابر یا پل عابر پیاده تردد کن داریم امر به معروف می‌کنیم و اگر به یک هم‌وطن می‌گوییم که سفر غیرضروری نرود یا اگر به یک راننده گفته می‌شود که چراغ‌قرمز را رد نکن یا اگر به یک کاسب توصیه می‌کنیم که گرانفروشی نکنند یا اگر به یک همسایه توصیه می‌کنیم که با آب شرب ماشین را نشوید داریم نهی از منکر می‌کنیم.

وی در خصوص توضیح رویکرد جدید ستاد امریه معروف و نهی از منکر کشور ادامه داد: عرصه‌های فریضتین در تمام عرصه‌های زندگی ساری و جاری است و مصداق دارد برای همین، اولین گامی که می‌خواهیم برداریم این است که تبیین کنیم که عرصه‌های ورود فریضتین کجاست؟ و اولویت‌ها چه چیزهایی هستند؟

رییس قرارگاه احیای بینش امر به معروف و نهی از منکر گفت: کسی که می‌خواهد امر به معروف و نهی از منکر باید دانش داشته باشد اعضای هیات علمی در رشته تخصصی خودشان دانش دارند به طور مثال یک دکتری اقتصاد می‌تواند در حوزه های احتکار، گرانفروشی و

بوستان دامپزشکی در شمال تهران به منظور سهولت آیین در تردد کم توانان جسمی و حرکتی به مناسبت روز جهانی عصای سفید مناسب سازی و با حضور مدیران شهری تهران به بهره برداری رسید.

به گزارش **امتیاز**، سید حمید موسوی شهردار این منطقه ۲۵ مهرماه ۱۴۰۰ در آیین افتتاح مناسب سازی بوستان دامپزشکی واقع در محله سوهانک این منطقه که با حضور علی اکبر جمالی مدیر عامل انجمن نایبانیان ایران و مشاور و جمعی از مدیران منتخب سازی شهرداری تهران و برخی از مدیران شهری به مناسبت روز جهانی عصای‌سفید برگزار شد، اظهار داشت:

رضا رجب زاده شهردار منطقه۲۱ ضمن تشریح اقدامات صورت گرفته در حوزه واکسیناسیون در سطح این منطقه و روند مستمر آن، از زحمات شبانه روزی کادر درمانی، پزشکان و پرستاران تجلیل کرد و گزارشی از موارد اتمام یافته و در دست انجام ارائه داد.

به گزارش **امتیاز**، رضا رجب زاده شهردار این منطقه درخصوص اقدامات صورت گرفته در زمینه مقابله با کرونا گفت: به طور مشخص می‌توان آغاز انجام واکسیناسیون در منطقه ۲۱ از مرداد ماه سال ۱۴۰۰ دانست و تا زمان ریشه کن شدن این بیماری منحوس، شهرداری منطقه ۲۱ جهت مقابله با این ویروس و کنترل آن با تمام ظرفیت های خود پای کار خواهد بود. وی ادامه داد: به دستور شهردار پایتخت در کمتر از ده روز کاری چهار مرکز واکسیناسیون در منطقه ۲۱ راه اندازی و دانست و تا زمان ریشه کن شدن این بیماری منحوس، شهرداری منطقه ۲۱ جهت مقابله با این ویروس و کنترل آن با تمام ظرفیت های خود پای کار خواهد بود. وی ادامه داد: به دستور شهردار پایتخت در کمتر از ده روز کاری چهار مرکز واکسیناسیون در منطقه ۲۱ راه اندازی و دانست و تا زمان ریشه کن شدن این اقدام جهادی به منظور افزایش رفاه حال شهروندان و تسریع در امر واکسیناسیون عمومی با همکاری مشترک وزارت بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی، مرکز بهداشت غرب تهران و مدیریت شهری منطقه۲۱ صورت پذیرفت.

شهردار منطقه ۲۱ با اشاره به اقدام مشترک شهرداری و نهادهای ذیربط در امر واکسیناسیون شهروندان آسیب پذیر یادآور شد: ۶۰نفر

روزنامه‌صبح‌ایران

روزنامه‌صبح‌ایران

سهمیه‌ای که سلامت آینده کشور را تهدید می‌کند

۶۰ درصد از دانشجویان رشته پزشکی، سهمیه‌ای هستند



دانشکده‌های پزشکی دولتی روزانه می‌شوند این افراد در دانشکده پزشکی، در کنار آن ۴۰ درصدی می‌نشینند که با تلاش شبانه‌روزی و مطالعه دقیق دروس مختلف، توانسته‌اند رتبه‌های واقعی تک، دو یا حداکثر سه رقمی به دست آورند. طبعاً حضور این افراد با پیش‌نیاز اندکی که در رابطه با این رشته دارند، هم بار آموزشی کلاس را پایین می‌آورند و هم بر زحمت اساتید می‌افزایند که باید در بسیاری از موارد وقت کلاس را صرف توضیح اولیات دروس به این دانشجویان کنند، دانشجویانی که در طول تحصیل حداقل سه ترم مشروط می‌شوند! اما نکته نگران‌کننده، خروجی این افراد به‌عنوان پزشک عمومی و گاه متخصص است. افرادی که فاقد کمترین اطلاعات و تجربه لازم در خصوص رشته‌ای هستند که با جان و سلامت مراجعان ارتباط مستقیم دارد.

ثروت؛ دومین عنصر مخرب در تولید متخصص ییسواد

پس از سهمیه، که معمولاً در دانشگاه‌های دولتی و در سه رشته مهم پزشکی، یعنی داروسازی، پزشکی و دندان‌پزشکی، اعمال ۶۰ درصدی می‌شود. برخی از دانشجویان، با رتبه و تراز پایین، وارد دانشگاه‌های آزاد می‌شوند. این دانشجویان به‌واسطه ثروت والدین خود، در بسیاری از موارد در کلاس درس حاضر نمی‌شوند، اما

پس از سهمیه، که معمولاً در دانشگاه‌های دولتی و در سه رشته مهم پزشکی، یعنی داروسازی، پزشکی و دندان‌پزشکی، اعمال ۶۰ درصدی می‌شود. برخی از دانشجویان، با رتبه و تراز پایین، وارد دانشگاه‌های آزاد می‌شوند. این دانشجویان به‌واسطه ثروت والدین خود، در بسیاری از موارد در کلاس درس حاضر نمی‌شوند، اما

رییس قرارگاه احیای بینش امر به معروف اعلام کرد:

راه‌اندازی رشته تحصیلی امر به معروف و نهی از منکر

رییس قرارگاه احیای بینش امر به معروف و نهی از منکر گفت: قرار است رشته‌ای در مقاطع ارشد و دکتری به عنوان رشته امر به معروف و نهی از منکر راه‌اندازی و محتوای درسی در این زمینه تولید شود. دکتر مهران صدقی اولین جلسه مجازی تبیین رویکردهای جدید ستاد امر به معروف و نهی از منکر که توسط دانشگاه آزاد اسلامی استان خراسان رضوی برگزار شد افزود: اعضای هیات علمی متخصص و علاقه‌مند می‌توانند در زمینه تولید محتوای کتابهای آموزشی این رشته با ستاد امر به معروف و نهی از منکر کشور همکاری کنند.

وی ادامه داد: وقتی که بحث ۲ فریضه امر به معروف و نهی از منکر مطرح می‌شود بلافاصله ذهن‌ها به سمت مقوله حجاب و عفاف می‌رود در صورتی‌که عرصه این ۲ فریضه به مراتب گسترده تر از حجاب و عفاف است. او اضافه کرد:حجاب و عفاف خیلی هم مهم است اما عرصه‌های دیگری هم هست که ما نباید از آنها غفلت کنیم به‌عنوان مثال اگر امروز به یک هموطن توصیه می‌کنیم که ماسک بزند یا اگر به یک عابر می‌گوییم از خط عابر یا پل عابر پیاده تردد کن داریم امر به معروف می‌کنیم و اگر به یک هم‌وطن می‌گوییم که سفر غیرضروری نرود یا اگر به یک راننده گفته می‌شود که چراغ‌قرمز را رد نکن یا اگر به یک کاسب توصیه می‌کنیم که گرانفروشی نکنند یا اگر به یک همسایه توصیه می‌کنیم که با آب شرب ماشین را نشوید داریم نهی از منکر می‌کنیم.

وی در خصوص توضیح رویکرد جدید ستاد امریه معروف و نهی از منکر کشور ادامه داد: عرصه‌های فریضتین در تمام عرصه‌های زندگی ساری و جاری است و مصداق دارد برای همین، اولین گامی که می‌خواهیم برداریم این است که تبیین کنیم که عرصه‌های ورود فریضتین کجاست؟ و اولویت‌ها چه چیزهایی هستند؟

رییس قرارگاه احیای بینش امر به معروف و نهی از منکر گفت: کسی که می‌خواهد امر به معروف و نهی از منکر باید دانش داشته باشد اعضای هیات علمی در رشته تخصصی خودشان دانش دارند به طور مثال یک دکتری اقتصاد می‌تواند در حوزه های احتکار، گرانفروشی و عفاف می‌رود در صورتی‌که عرصه این ۲ فریضه به مراتب گسترده تر از حجاب و عفاف است. او اضافه کرد:حجاب و عفاف خیلی هم مهم است اما عرصه‌های دیگری هم هست که ما نباید از آنها غفلت کنیم به‌عنوان مثال اگر امروز به یک هموطن توصیه می‌کنیم که ماسک بزند یا اگر به یک عابر می‌گوییم از خط عابر یا پل عابر پیاده تردد کن داریم امر به معروف می‌کنیم و اگر به یک هم‌وطن می‌گوییم که سفر غیرضروری نرود یا اگر به یک راننده گفته می‌شود که چراغ‌قرمز را رد نکن یا اگر به یک کاسب توصیه می‌کنیم که گرانفروشی نکنند یا اگر به یک همسایه توصیه می‌کنیم که با آب شرب ماشین را نشوید داریم نهی از منکر می‌کنیم.

وی در خصوص توضیح رویکرد جدید ستاد امریه معروف و نهی از منکر کشور ادامه داد: عرصه‌های فریضتین در تمام عرصه‌های زندگی ساری و جاری است و مصداق دارد برای همین، اولین گامی که می‌خواهیم برداریم این است که تبیین کنیم که عرصه‌های ورود فریضتین کجاست؟ و اولویت‌ها چه چیزهایی هستند؟

رییس قرارگاه احیای بینش امر به معروف و نهی از منکر گفت: کسی که می‌خواهد امر به معروف و نهی از منکر باید دانش داشته باشد اعضای هیات علمی در رشته تخصصی خودشان دانش دارند به طور مثال یک دکتری اقتصاد می‌تواند در حوزه های احتکار، گرانفروشی و

بر اساس قانون جامع حمایت از افراد معلول جامعه، مناسب سازی معابر و اماکن برای زیست این اقشار از وظایف برخی سازمان ها از جمله شهرداری است که باید در صدور پروانه های ساخت، طرح های توسعه شهری و… این مبحث مورد توجه قرار گیرد.

وی تصریح کرد: در منطقه یک بین ۳۰ تا ۳۵ درصد افراد برای سهولت توام با ایمنی در تردد نیازمند مناسب سازی معابر هستند که علاوه بر جانبازان و معلولین شامل بانوان دارای فرزند کوچک، کهنسالان، بیماران و … می شوند بر همین اساس با تشکیل جلسه ستاد مناسب سازی شهر تهران، معابر سطح منطقه یک جهت پیوستن به

شهردار منطقه ۲۱ خبر داد:

استمرار نهضت جهادی واکسیناسیون در ورودی غربی پایتخت

از مددجویان مددسرا و ۵۰عضو مرکز پرتو پس از آمارگیری دقیق و حضور واکسیناتورها به این دو مرکز، واکسن کرونا را دریافت کردند. والدین و سایر اعضای خانواده کودکان تحت پوشش مرکز پرتو نیز به نزدیک ترین مرکز واکسیناسیون محل سکونت معرفی شدند. ۱۳۰نفر از اعضای مستقر در کم کمپ ترک اعتیاد منطقه نیز به مراکز سازمان بهزیستی جهت دریافت واکسن معرفی شدند.

وی در همین راستا افزود: با هماهنگی های صورت گرفته، بی خانمانان نیز پس از شناسایی توسط گشت های شبانه روزی سازمان خدمات اجتماعی شهرداری تهران و تماس شهروندان با سامانه۱۳۷؛ با حضور ون سيار واکسیناسیون، واکسن کرونا را دریافت می کنند. رجب زاده تاکید کرد: نیازمندان و خانواده‌های کم‌برخوردار منطقه ۲۱ در قالب بانک اطلاعاتی مندرج در سامانه سمات، یک به یک با برقراری تماس تلفنی همکاران اداره آسیب های اجتماعی، در جریان روند واکسیناسیون و معرفی به مراکز مربوطه قرار گرفتند.

مدیریت ارشد شهری منطقه ۲۱ تصریح کرد: همراهی عوامل اجرایی طرح شهید سلیمانی در قالب برپایی مراکز تشخیصی و تست رایگان کرونا، همچنین جمع آوری کمک‌های مردمی جهت توزیع در میان اقشار

عنوان «دکتر» به آنان اعتماد می‌کنند و جسم دردمند خود را به دست آن‌ها می‌سپارند. اما درعمل این اعتماد، رفته‌رفته رنگ می‌بازد و در نهایت کار به‌جایی می‌رسد که مردم به مطب و یا کلینیک پزشکیانی هجوم می‌برند که عمری از آن‌ها گذشته و حاصل دانشگاه‌های این چند دهه نیستند، پزشکیانی که در رشته خود، استخوان ترک‌انده‌اند و اطلاعات عمیق و گسترده‌ای در رشته تخصصی خود دارند. اما آیا این وضع به نفع بیماران است؟ مسلماً نه! هر چه مراجعان یک پزشک متبحر بیشتر باشد، صفت انتظار طولانی‌ترخواهد شد و زمان و فرصت مناسب برای درمان آن دست خواهد رفت. هرچه پزشکی، تأیید بیشتری از جامعه بگیرد و هواخواهان بیشتری داشته باشد، امکان گرایش او به فساد مالی، دریافت زیرمیزی و حق‌العمل خارج از عرف و قانون، از طرف او افزایش خواهد یافت. برخی از این پزشکان تا پول کلان به حساب‌شان واریز نشود، بیمار دم مرگ را حتی نگاه هم نمی‌کنند.

پزشکان سهمیه‌ای و اعتقاد راسخ به اختراع دوباره چرخ

آن ۶۰ درصد سهمیه‌ای که به افراد مختلف و به دلایل مختلف واگذار می‌شود؛ اعتماد عمومی به جامعه پزشکی را از بین می‌برد، اگر بخشی از گرایش مردم به خوددرمانی و مراجعه به عطاران، گرانی حق ویزیت پزشکان و دارو باشد؛ مسلماً دلیل بخش دیگری از این گرایش، عدم اعتماد به پزشکان است. اخیراً برخی از بیماران با وارد کردن علایم بیماری خود در گوگل، داروهایی مرتبط با بیماری را- درست یا غلط- به‌صورت آزاد از داروخانه‌ها تهیه می‌کنند و البته در برخی موارد، به جسم و جان خود آسیب می‌زنند؛ وقتی از آنان علت چنین رفتاری پرسیده می‌شود؛ به صراحت می‌گویند که سواد علمی من از فلان دکتری که چندبار به‌وی مراجعه کرده‌ام، بیشتر است. اگر نتیجه این سهمیه ۶۰ درصدی در رشته‌های پزشکی؛ افزایش فساد در میان پزشکان متبحر و عدم اعتماد و مراجعه مردم به پزشکان است؛ باید پرسید هنگام سیاستگذاری در رابطه با سهمیه‌مدار کردن دانشگاه‌های به‌ویژه پزشکی، مسئولان ذیربط به چنین عوارضی اندیشیده‌اند یا باید هربار در هر موردی دوباره چرخ اختراع شود؟

پس از سهمیه، که معمولاً در دانشگاه‌های دولتی و در سه رشته مهم پزشکی، یعنی داروسازی، پزشکی و دندان‌پزشکی، اعمال ۶۰ درصدی می‌شود. برخی از دانشجویان، با رتبه و تراز پایین، وارد دانشگاه‌های آزاد می‌شوند. این دانشجویان به‌واسطه ثروت والدین خود، در بسیاری از موارد در کلاس درس حاضر نمی‌شوند، اما

رییس قرارگاه احیای بینش امر به معروف اعلام کرد:

شباب واکسیناسیون در منطقه ۱۹ با استقرار اتوبوس سیار زندگی

اتوبوس سیار واکسیناسیون به منظور تسریع در امر تزریق واکسن کرونا به شهروندان در خیابان انقلاب منطقه ۱۹ مستقر شد.

به گزارش **امتیاز**، علی توکلی شهردار و رئیس ستاد مدیریت بحران منطقه واکسیناسیون عمومی شهروندان را امری ضروری برای گذر آیین از پابندی دانست و اظهار کرد: در همین راستا گام دیگری در راستای اجرای پویش« تهران دوباره جان می‌گیرد» با استقرار اتوبوس سیار واکسیناسیون در خیابان انقلاب که به دلیل مجاورت با بازار بزرگ احسانی معبری پرتردد محسوب می‌شود، برداشته شد.

به گفته توکلی این پویش با آغاز به کار مرکز واکسیناسیون خودروبی آیت اله سعیدی که مجهز به دو گیت و دو کانتر برای تزریق واکسن است، کلید خورد.

شهردار منطقه ادامه داد: علاوه بر فعالیت مراکز بهداشت جنوب تهران در تزریق واکسن به شهروندان و پایگاه های واکسیناسیون بوستان بزرگ ولایت در دو بخش خودرویی و عادی، سایت ورزشگاه شهید کافی نیز به تازگی آغاز به کارکرده و با تجهیز به ۵ ایستگاه، از ظرفیت واکسیناسیون روزانه ۶۰۰ نفر برخوردار است.

این مسئول با اشاره به اجرای طرح واکسیناسیون سیار شهروندان با مراجعه به درب منازل سالمندان، افراد دارای معلولیت و خانواده معظم شهدا اعلام کرد: در فرایند واکسیناسیون شهروندان، نگاه ویژه ای نیز به اقشار آسیب پذیر و محروم شده و در همین راستا تاکنون این طرح در روستاهای نواحی ۴ و ۵، کوره های آجرپزی، اسکان کارگری و مددسرا اجرا شده است.

ساز و اصلاح مسیر زرد برای نابینایان، همسطح سازی سواره رو و پیاده رو، اضافه کردن رمپ در کنار پله ها، اصلاح شیب رمپ های موجود، نصب نرده و دستگیره، نصب بالابر و… در فضاهای عمومی و بوستان ها و… به اجرا می رسد.

جمالی مدیرعامل انجمن نایبانیان ایران نیز در این مراسم از طرف جامعه نایبانیان کشور از جدیت و اقدامات مدیریت شهری در به انجام رساندن پروژه های مناسب سازی در سطح شهر تشکر و اظهار امیدواری کرد این پروژه ها ضمن رعایت استانداردهای فنی به بهره برداری برسند تا زمینه برای حضور معلولان در محیط های اجتماعی بیش از پیش فراهم شود.

ساز و اصلاح مسیر زرد برای نابینایان، همسطح سازی سواره رو و پیاده رو، اضافه کردن رمپ در کنار پله ها، اصلاح شیب رمپ های موجود، نصب نرده و دستگیره، نصب بالابر و… در فضاهای عمومی و بوستان ها و… به اجرا می رسد. جمالی مدیرعامل انجمن نایبانیان ایران نیز در این مراسم از طرف جامعه نایبانیان کشور از جدیت و اقدامات مدیریت شهری در به انجام رساندن پروژه های مناسب سازی در سطح شهر تشکر و اظهار امیدواری کرد این پروژه ها ضمن رعایت استانداردهای فنی به بهره برداری برسند تا زمینه برای حضور معلولان در محیط های اجتماعی بیش از پیش فراهم شود.

رجب زاده شهردار منطقه ۲۱ در خاتمه ابراز امیدواری کرد که با فعالیت این نه مرکز از ۸ صبح تا ۹ شب؛ شاهد افزایش میزان رضایت‌مندی ساکنین و شهروندان، کاهش اتلاف زمان در صفوف تزریق واکسن و درنهایت آیین سازی جمعی در برابر ویروس کووید۱۹ باشیم.

اجتماعی

شماره ۳۳۰۲

خبر کوتاه

احداث سازه مقبره الشهدای بوستان والفجر منطقه ۱۵ به سبک معماری اسلامی

سازه مقبره الشهدای بوستان والفجر در منطقه ۱۵ به سبک معماری اسلامی با پیشرفت فیزیکی ۳۰ درصد با هدف پایگاهی برای انجام مراسم فرهنگی و مذهبی در حال احداث است. به گزارش **امتیاز**، وحیدرضا انارکی محمدی شهردار منطقه با اشاره به اینکه منطقه ۱۵ خاستگاه ۲۰۰۰ شهید والا مقام دفاع مقدس است، افزود: قبور شهدای گمنام از برکات این منطقه است که بوستان ها را متبرک کرده اند و به محل دعا و مناجات و نیز پایگاهی برای انجام مراسم فرهنگی و مذهبی تبدیل شده است.

شهردار منطقه با تقدیر از مشارکت شوراباری، معتمدان محلی و بانیان مردمی در ساخت مقبره الشهدا گفت: شهرداری نیز به سهم خود از این مشارکت مردمی حمایت می کند.

محمدی در ادامه ضمن گرامیاداشت یاد و خاطره شهدای گرانقدر دفاع مقدس و رشادت های آنان در ایجاد امنیت و آرامش افزود: سازه مقبره الشهدای بوستان والفجر گنبدی شکل و دارای ۱۶ ستون و به سبک معماری اسلامی بوده که با مشارکت و همکاری خیرین و مردم، هیات امناء، حوزه بسیج محمد بن عبدالله (ص) ۳۳۱، آستان قدس رضوی و شوراباری محله والفجر و حمایت شهرداری منطقه در حال اجراست.

به گفته او، گنبد و شبستان مقبره الشهدای احداث و تاکنون عملیات پی کنی انجام شده، امااتورهای فونداسیون در حال اجراست و سازه فلزی مقبره نیز به صورت پیش ساخته تهیه و به محل انتقال داده شده است.

شهردار منطقه در پایان افزود: پروژه در چهار فاز شامل اجرای فونداسیون، اجرای سازه، پوشش سقف و اجرای سنگ کف و مقبره پیش این شده است که اکنون با مشارکت حداکثری و با ۳۰ درصد پیشرفت فیزیکی در حال اجراست و به زودی با نصب سازه به پیشرفت قابل توجهی خواهد رسید.

شتاب واکسیناسیون در منطقه ۱۹ با استقرار اتوبوس سیار زندگی

اتوبوس سیار واکسیناسیون به منظور تسریع در امر تزریق واکسن کرونا به شهروندان در خیابان انقلاب منطقه ۱۹ مستقر شد.

به گزارش **امتیاز**، علی توکلی شهردار و رئیس ستاد مدیریت بحران منطقه واکسیناسیون عمومی شهروندان را امری ضروری برای گذر آیین از پابندی دانست و اظهار کرد: در همین راستا گام دیگری در راستای اجرای پویش« تهران دوباره جان می‌گیرد» با استقرار اتوبوس سیار واکسیناسیون در خیابان انقلاب که به دلیل مجاورت با بازار بزرگ احسانی معبری پرتردد محسوب می‌شود، برداشته شد.

به گفته توکلی این پویش با آغاز به کار مرکز واکسیناسیون خودروبی آیت اله سعیدی که مجهز به دو گیت و دو کانتر برای تزریق واکسن است، کلید خورد.

شهردار منطقه ادامه داد: علاوه بر فعالیت مراکز بهداشت جنوب تهران در تزریق واکسن به شهروندان و پایگاه های واکسیناسیون بوستان بزرگ ولایت در دو بخش خودرویی و عادی، سایت ورزشگاه شهید کافی نیز به تازگی آغاز به کارکرده و با تجهیز به ۵ ایستگاه، از ظرفیت واکسیناسیون روزانه ۶۰۰ نفر برخوردار است.

این مسئول با اشاره به اجرای طرح واکسیناسیون سیار شهروندان با مراجعه به درب منازل سالمندان، افراد دارای معلولیت و خانواده معظم شهدا اعلام کرد: در فرایند واکسیناسیون شهروندان، نگاه ویژه ای نیز به اقشار آسیب پذیر و محروم شده و در همین راستا تاکنون این طرح در روستاهای نواحی ۴ و ۵، کوره های آجرپزی، اسکان کارگری و مددسرا اجرا شده است.

شتاب واکسیناسیون در منطقه ۱۹ با استقرار اتوبوس سیار زندگی

اتوبوس سیار واکسیناسیون به منظور تسریع در امر تزریق واکسن کرونا به شهروندان در خیابان انقلاب منطقه ۱۹ مستقر شد. به گزارش **امتیاز**، علی توکلی شهردار و رئیس ستاد مدیریت بحران منطقه واکسیناسیون عمومی شهروندان را امری ضروری برای گذر آیین از پابندی دانست و اظهار کرد: در همین راستا گام دیگری در راستای اجرای پویش« تهران دوباره جان می‌گیرد» با استقرار اتوبوس سیار واکسیناسیون در خیابان انقلاب که به دلیل مجاورت با بازار بزرگ احسانی معبری پرتردد محسوب می‌شود، برداشته شد.

به گفته توکلی این پویش با آغاز به کار مرکز واکسیناسیون خودروبی آیت اله سعیدی که مجهز به دو گیت و دو کانتر برای تزریق واکسن است، کلید خورد.

شهردار منطقه ادامه داد: علاوه بر فعالیت مراکز بهداشت جنوب تهران در تزریق واکسن به شهروندان و پایگاه های واکسیناسیون بوستان بزرگ ولایت در دو بخش خودرویی و عادی، سایت ورزشگاه شهید کافی نیز به تازگی آغاز به کارکرده و با تجهیز به ۵ ایستگاه، از ظرفیت واکسیناسیون روزانه ۶۰۰ نفر برخوردار است.

این مسئول با اشاره به اجرای طرح واکسیناسیون سیار شهروندان با مراجعه به درب منازل سالمندان، افراد دارای معلولیت و خانواده معظم شهدا اعلام کرد: در فرایند واکسیناسیون شهروندان، نگاه ویژه ای نیز به اقشار آسیب پذیر و محروم شده و در همین راستا تاکنون این طرح در روستاهای نواحی ۴ و ۵، کوره های آجرپزی، اسکان کارگری و مددسرا اجرا شده است.