

۱۸۶۱ حادثه‌ی‌ده زیر چتر

امداد هلال‌احمر

معاون امداد و نجات جمعیت هلال احمر اصفهان از امدادرسانی به یک هزار و ۸۶۱ حادثه دیده توسط عوامل این نهاد در سه ماه نخست امسال خبر داد.

یمناعلی یوسفی کجانی اظهار داشت: در سه ماه اول سال ۱۴۰۵ عوامل ما به غیر از مشارکت در عملیات امدادرسانی جنگ تحمیلی سوم، حضور در ۹۴۶ حادثه را به ثبت رساندند که در این حادثه‌ها، یک هزار و ۲۵۶ نفر مصوم شدند، ۴۳۹ نفر برای ادامه درمان به مراکز درمانی انتقال یافتند و ۱۷۳ نفر نیز به صورت سرپایی خدمات درمانی دریافت کردند. او اضافه کرد: امدادگران هلال احمر در این مدت، ۲۵ نفر را از طریق عملیات نجات فنی رهاسازی و ۲۵ نفر را نیز به مکان امن منتقل کردند، همچنین برای ۳۶ نفر خدمات اسکان اضطراری فراهم شد. معاون امداد و نجات جمعیت هلال احمر اصفهان خاطرنشان کرد: بیشترین ماموریت‌های امدادی مربوط به حوادث ترافیکی با ۴۱۷ مورد بود، پس از آن، سایر حوادث با ۲۸۶، مراجعات حضوری با ۱۱۱، فوریت‌های پزشکی با ۵۸، حوادث کوهستان با ۳۵، حوادث صنعتی با ۶، حوادث محیط‌های آبی با پنج، آتش‌سوزی و انفجار و حوادث جوی هر کدام با سه، حمله حیوانات با یک و تجمع‌ات انبوه با یک مورد در رتبه‌های بعدی قرار دارند. یوسفی بیان کرد: ۸۸۱ تیم عملیاتی با مشارکت ۲ هزار و ۳۳۸ نیروی عملیاتی در ماموریت‌های امدادی هلال احمر در مدت مذکور مشارکت داشتند. او افزود: در بخش تجهیزات و ناوگان نیز جمعیت هلال احمر استان اصفهان با در اختیار داشتن ۷۸۵ دستگاه خودروی عملیاتی شامل ۵۹۴ دستگاه آمبولانس، ۸۹ دستگاه خودروی ست نجات و ۱۱۲ دستگاه خودروی ۲ کابین، خدمات امدادی مورد نیاز را در سطح استان ارائه کرد.

ناپایداری‌های هم‌رفتی در کمین شمال اصفهان

اداره کل هواشناسی استان اصفهان باصدور هشدار سطح زرد نسبت به وقوع ناپایداری‌های هم‌رفتی در نیمه شمالی استان از جمله رگبار باران، رعد و برق، وزش بادنسباً شدید موقت و احتمال تگرگ خبرداد.

اداره کل هواشناسی استان اصفهان با صدور هشدار سطح زرد شماره ۲۷ از فعالیت سامانه ناپایدار هم‌رفتی در استان خبر داد. بر اساس این اطلاعیه، این سامانه از روز چهارشنبه ۱۰ تیرماه ۱۴۰۵ آغاز شده و تا پایان همان روز ادامه خواهد داشت. هواشناسی استان اصفهان اعلام کرد:

نوع مخاطره این سامانه شامل رگبار باران، رعد و برق، وزش باد نسبتاً شدید موقت همراه با گرد و خاک و کاهش دید افقی، احتمال تگرگ در مناطق مستعد، احتمال جاری شدن روان‌آب و آب‌گرفتگی معابر، احتمال اختلال در تردد، لغزندگی جاده‌ها و بروز خسارت ناشی از باد، صاعقه و تگرگ است. هواشناسی استان اصفهان بر لزوم اتخاذ تمهیدات لازم برای جلوگیری از خسارت ناشی از وزش باد تأکید کرده است.

مقابله با اعتیاد از عهده دولت خارج است

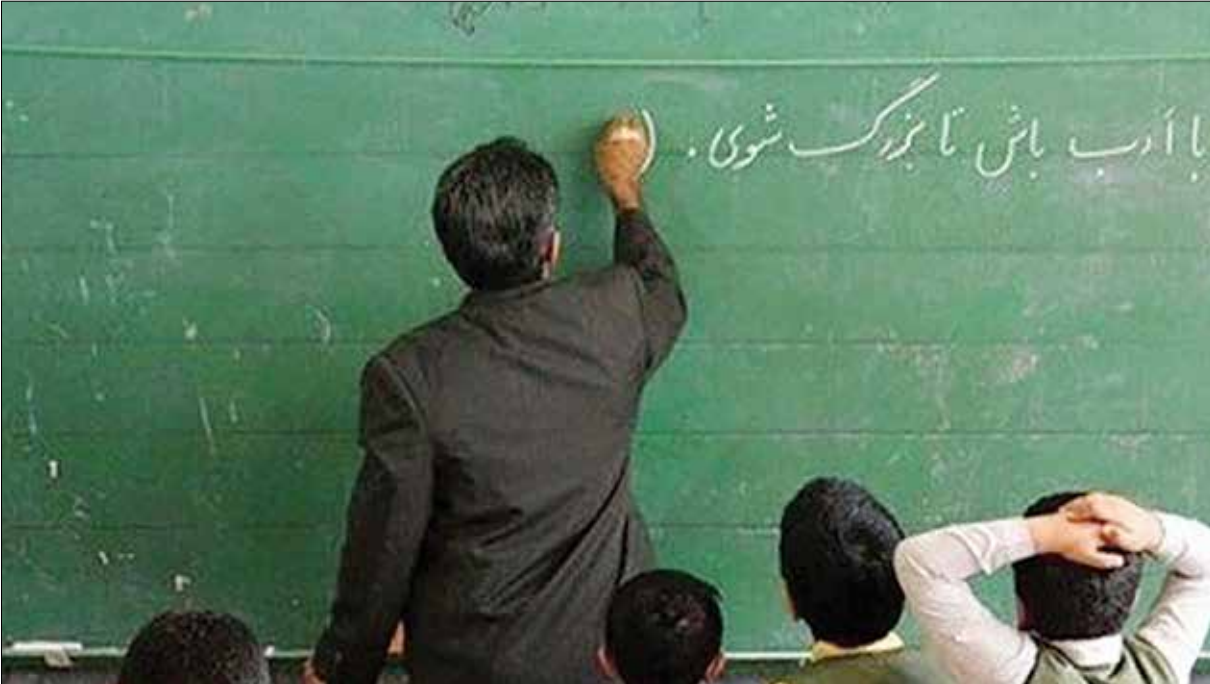
فرماندار گلپایگان با هشدار نسبت به تبعات جبران‌ناپذیر گسترش مواد مخدر جدیدگفت:مقابله با اعتیاد صرفاً از عهده چند دستگاه اجرایی بر نمی‌آید و بدون مشارکت آگاهانه خانواده ممکن نیست.

به گزارش مهر، علیرک رضایی با اشاره به آثار و پیامدهای مخرب اعتیاد اظهار کرد: فردی که دچار اعتیاد می‌شود، به تدریج با بی‌حسی، بی‌ارادگی، بی‌انگیزگی و بی‌تفاوتی مواجه شده و قدرت تعقل و تصمیم‌گیری خود را از دست می‌دهد؛ به گونه‌ای که نه تنها زندگی خود، بلکه زندگی اطرافیان و اعضای خانواده را نیز تحت تأثیر قرار می‌دهد. او افزود: نمی‌توان تصور کرد که آسیب ناشی از اعتیاد تنها به یک خانواده محدود می‌شود، چرا که ابتلای یکی فرد در یک خانواده، محله یا شهر می‌تواند امنیت روانی جامعه را با مخاطره مواجه کند. از این رو همه افراد جامعه، چه کسانی که با این معضل درگیر هستند و چه کسانی که درگیر نیستند باید نسبت به این موضوع حساسیت ویژه داشته باشند. فرماندار گلپایگان ادامه داد: اگر اعتیاد گسترش پیدا کند، همانند یک بیماری واگیردار می‌تواند در مدت کوتاهی بخش‌های مختلف جامعه را گرفتار کند. بر همین اساس ستاد مبارزه با مواد مخدر از سال ۱۳۶۷ با هدف جلوگیری از عرضه مواد مخدر، پیشگیری از اعتیاد و درمان معادان تشکیل شده و در استان‌ها و شهرستان‌ها نیز شوراهای مبارزه با مواد مخدر به عنوان زیرمجموعه این ستاد فعالیت می‌کنند. رضایی با تأکید بر اینکه مقابله با اعتیاد صرفاً از عهده چند دستگاه اجرایی خارج است، تصریح کرد: محدودیت منابع و نیروی انسانی از یک سو و ضرورت همکاری مردم از سوی دیگر نشان می‌دهد که بدون مشارکت خانواده‌ها، شناسایی، معرفی و درمان افراد مبتلا به اعتیاد امکان‌پذیر نخواهد بود. او خاطرنشان کرد: فرد معتاد علاوه بر آسیب به خود، خسارت‌های جبران‌ناپذیری به خانواده وارد می‌کند و فرزندان خانواده، به ویژه دختران، بیش از دیگران را معرض آسیب قرار می‌گیرند. بنابراین نباید تصور کنیم که این آسیب‌ها دیگران را تحت تأثیر قرار نمی‌دهد. فرماندار گلپایگان با دعوت از مردم برای پیگیری جدی این موضوع گفت: خانواده‌ها باید در صورت مشاهده کودک‌ترین نشانه‌ها و آثار گرایش به مواد مخدر، به دستگاه‌های ذی‌ربط، روانشناسان و متخصصان این حوزه مراجعه کنند و از ظرفیت کارشناسان برای حل مشکلات بهره بگیرند.

چهارشنبه ۱۰ تیر ۱۴۰۵ ■ **سال بیست و دوم** ■ شماره ۵۴۳۶

وقتی کمبود معلم، معاونان را راهی کلاس درس می‌کند وقتی کمبود معلم، معاونان را راهی کلاس درس می‌کند

تدریس معاونان؛ مسکن یا معضل؟



نیازهای آموزشی را جبران می‌کند. بنی عامریان افزود: شخصاً موافق تدریس معاونان نیستم و پیش‌بینی‌های انجام شده در حوزه منابع انسانی آموزش و پرورش نشان می‌دهد روند نیاز شده که تدریس عوامل اجرایی انجام نشود، زیرا در این بخش کمبود نیرو وجود ندارد و هر جا کمبود نیرو برطرف نشود، نیاززی به تدریس عوامل اجرایی و معاونان نخواهد بود. این مدیر آموزش و پرورش استان تصریح کرد: کمبود معلم در استان بیشتر در مقاطع متوسطه و هنرستان‌های فنی و حرفه‌ای است و برنامه‌ریزی لازم برای جبران این کمبود از طریق نیروهای حق‌التدریس، بازنستنه و استخدامی انجام شده و برای آغاز سال تحصیلی جدید مشکل خاصی پیش‌بینی نمی‌شود. بنی‌عامریان با اشاره به اعتراض برخی مدیران و معاونان مدارس نسبت به این طرح گفت: اعتراضاتی در این زمینه وجود دارد و این اعتراض‌ها برحق می‌دانیم، زیرا بهترین حالت آن است که هر همکار در محل مأموریت و در چارچوب وظایف اصلی خود فعالیت کند. اما شرایط تأمین نیروی انسانی اقتضا می‌کند که اکنون از ظرفیت معاونان استفاده شود. او تأکید کرد: اجرای این طرح تنها با هدف صرفه‌جویی مالی نبوده، بلکه پیش‌بینی‌های جمعیتی و سازوکارهای استخلمی نیز در اتخاذ این تصمیم نقش داشته‌اند. مدیر منابع انسانی آموزش‌وپرورش اصفهان درباره مدارس پرجمعیت و شرایط خاص نیز توضیح

فرایندهای آموزشی را با اسبب مواجه می‌کند. کدرت منابع انسانی آموزش و پرورش اصفهان خاطرنشان کرد: سیاست وزارتخانه در سال گذشته و امسال بر کاهش ساعات تدریس معاونان متمرکز بوده است؛ به‌طوری‌که ساعات تدریس هفتگی از ۶ ساعت به چهار ساعت کاهش یافته و اگر شرایط خاص کشور و محدودیت‌های موجود در استخدام نبود، امکان کاهش بیشتر نیز وجود داشت. او گفت: پیش‌بینی‌ها حاکی از آن است که سال آینده نیز این روند ادامه یافته و ساعات تدریس معاونان به سمت صفر حرکت کند. بنی‌عامریان با تأکید بر اینکه این طرح تنها مختص استان اصفهان نیست، اظهار داشت: تدریس معاونان در سراسر کشور اجرا می‌شود و به همکاران توصیه شده است در فرآیند سازماندهی مدارس، معاونان در رشته‌های تخصصی خود تدریس کنند، مگر آنکه

افزایش ۱۱.۷ درصدی فوتی‌ها در اصفهان



پروقایل ژنتیک ایرانیان نیز از دیگر اقدامات مهم سال گذشته بود. از ابتدای تأسیس بانک ژنتیک تاکنون نزدیک به ۳۰ هزار پروقایل ژنتیکی از مجرمان سابق‌قادر در استان گرفته شده و در سطح کشور نیز حدود ۲۰۵ هزار پروقایل ژنتیکی در بانک اطلاعاتی ثبت شده است. او با اشاره به موفقیت‌های پزشکی قانونی استان اظهار کرد: با وجود حجم بالای مسئولیت‌ها و فعالیت‌های تخصصی، پزشکی قانونی استان از سوی ستاد گرفته نماز به‌عنوان دستگاه برتر معرفی و مورد تقدیر قرار گرفته. همچنین ریخت عمومی پزشکی قانونی استان موفق به کسب رتبه نخست تخصصی شد. مدیرکل پزشکی قانونی استان اصفهان با اشاره به عملکرد پزشکی قانونی استان در سال ۱۴۰۴ اظهار کرد: آمار نشان می‌دهد بیشتر شاخص‌های پزشکی قانونی نسبت به سال ۱۴۰۳ روند کاهش داشته است، در حوزه معاینات نزاع، ۲۵ هزار و ۱۴۵ پرونده تشکیل شد که نسبت به سال قبل ۸.۴ درصد کاهش را نشان می‌دهد و از این تعداد ۱۲ هزار و ۷۴۱ پرونده مربوط به زنان بوده است. فیروزبخت افزود: در حوزه تصادفات نیز ۲۵ هزار و ۱۴۸ پرونده مربوط به مصلوبان حوادث رانندگی ثبت شد که نسبت به مدت مشابه سال قبل از آن ۱۰ درصد کاهش داشته است، همچنین در حوزه حوادث کار، ۲۷۵۳ پرونده تشکیل شد که نسبت به سال ۱۴۰۳، ۶۶ درصد کاهش را نشان می‌دهد. او با اشاره به آمار سقظ قانونی چنین تصریح کرد: در سال ۱۴۰۴، تعداد ۵۲۳ پرونده سقظ قانونی تشکیل شد که از این تعداد، برای ۳۵۱ پرونده مجوز سقظ صادر شد و ۱۱۱ پرونده نیز موفق به دریافت مجوز نشدند. مدیرکل پزشکی قانونی استان اصفهان ادامه داد: در حوزه فوت ناشی از سوءصرف مواد مخدر، آمار سال ۱۴۰۴ نسبت به سال قبل از آن ۵.۲ درصد کاهش داشته است، همچنین تعداد موارد غرق‌شدگی با ثبت ۳۴ مورد، حدود ۲۸ درصد کاهش و فوت ناشی از برق‌گرفتگی نیز ۳۳ درصد

جامعه

تلفن ارتباط خوانندگان: ۳۶۲۹۳۷۵۰

حق سرانه درمان اتباع

خارجی اعلام شد

نرخ حق سرانه درمان برای اتباع و مهاجرین خارجی در سال ۱۴۰۵، از سوی سازمان تأمین اجتماعی اعلام شد. با توجه به مصوبه هیئت وزیران، حق سرانه درمان بیمه‌شدگان صاحبان حرف و مشاغل آزاد از ابتدای فروردین سال ۱۴۰۵ به میزان ۴۰۰۰۸۶۰۰ ریال به ازای هر نفر در ماه تعیین شده است. همچنین نرخ حق سرانه برای اتباع و مهاجرین خارجی که در چارچوب مقررات بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد نسبت به بیمه‌پرداز ی اقدام می‌کنند از ابتدای سال جاری معادل ۷.۳۶۱۰۰۰ ریال به ازای هر نفر در ماه اعلام شده است.

ایران در آستانه ورود به جامعه سالمند قرار دارد

سازمان بهزیستی برای تبدیل سالمندان به «اعضای فعال جامعه»، سیاست‌های حمایتی صرف را به توانمندسازی تغییر داد و در این راستا طرح‌هایی چون «سلام در محلات» و «پیوند بین‌نسلی» را به اجرا درآورد.

سالمندی صرفاً یک پیش‌بینی برای دهه‌های آینده نیست بلکه روندی است که آرام‌آرام ساختار جمعیتی ایران را تغییر می‌دهد و اگر سیاست‌گذاری‌ها هم‌پای این تغییر پیش نرود، می‌تواند نظام سلامت، بازار کار،

اقتصاد، خانواده و خدمات اجتماعی را با چالش‌های جدی روبه‌رو کند. برآوردها نشان می‌دهد تا سال ۱۴۳۰ از هر چهار ایرانی یک نفر سالمند خواهد بود و این وضعیت به اعتقاد کارشناسان نیازمند برنامه‌ریزی جدی است. همین موضوع محور اصلی نشست تخصصی سالمندی؛ چالش‌ها و اقی‌های نوظهور بود که امروز به میزبانی سازمان بهزیستی کشور و با حضور سید ضیا هاشمی معاون فرهنگی و اجتماعی معاون اول رئیس‌جمهور، برگزار شد. در این نشست بیش از آنکه این پدیده به فرصت توسعه تأکید شد، هشامی سخنان خود را با اشاره به تجربه کشور در عبور از بحران‌های اخیر آغاز کرد و گفت: جامعه ایران در سال‌های گذشته بارها نشان داده است که می‌تواند تهدیدها را به فرصت تبدیل کند و اکنون نیز باید با همین نگاه به مسئله سالمندی نگریست، حتی اگر سالمندی به تدریج افزایش جمعیت و حمایت از فرزندزادان به نتایج مطلوب برسد، ساختار سنی کشور به‌گونه‌ای تغییر کرده که روند سالمندی متوقف نخواهد شد. بر اساس پیش‌بینی‌ها تا سال ۱۴۳۰ یک‌چهارم جمعیت ایران سالمند خواهند بود و نرخ باروری کشور که اکنون حدود ۱.۳ فرزند به ازای

هر زن از همجنان باین‌تر از نرخ جانشینی جمعیت یعنی ۲.۱ قرار دارد و این وضعیت به معنای حرکت کشور به سمت رشد منفی جمعیت است. هاشمی با مرور تغییرات جمعیتی چهار دهه اخیر گفت: ایران در دهه ۶۰ یکی از جوان‌ترین کشورهای جهان بود و حدود نیمی از جمعیت آن کمتر از ۱۷ سال سن داشت اما امروز میانگین سنی جامعه به‌طور مستمر در حال افزایش است و همین تغییر، بازنگری در الگوی حکمرانی و مدیریت کشور را ضروری می‌کند. او تأکید کرد: تفاوت بحران سالمندی با بسیاری از مسائل اجتماعی دیگر در این است که زمان به نفع سالمندان حرکت نمی‌کند. جوانان به مرور وارد بازار کار و زندگی می‌شوند و بخشی از مشکلات آنان با گذر زمان برطرف می‌شود اما سالمندی با کاهش توان جسمی و افزایش نیازهای مراقبتی همراه است و اگر از امروز برای آن برنامه‌ریزی نشود، به بحرانی فراگیر تبدیل خواهد شد. مجید فولادیان رئیس دبیرخانه شورای ملی سالمندان، پاسخ این پرسش را مثبت دانست و گفت: مسئله اصلی این نیست که سالمندی در راه است بلکه این است که آیا می‌خواهیم مانند بسیاری از مسائل دیگر، منتظر بمانیم تا بحران از راه برسد و بعد به فکر چاره باشیم یا از امروز برای آن برنامه‌ریزی کنیم؟ او گفت: فولادیان، مأموریت دبیرخانه شورای ملی سالمندان تبدیل این چالش به فرصت است و برای رسیدن به این هدف باید به پرسش‌های اساسی پاسخ داد. آیا جمعیت ۳۰ درصدی سالمندان آینده، مانهی برای توسعه خواهد بود یا می‌تواند موتور محرک اقتصاد ایران شود؟ دولت چه برنامه‌ای برای این تحول جمعیتی دارد؟ فناوری‌های نوین چگونه می‌توانند کیفیت زندگی سالمندان را ارتقا دهند؟ و چرا هنوز حکمرانی منسجم در حوزه سالمندی در کشور شکل نگرفته است؟ پاسخ سازمان بهزیستی به این پرسش‌ها، تغییر نگاه به سالمندی است. حسین نجوی‌نژاد مدیر آزمایشگاه خیره‌کهریزک از چنین چرخش تحول‌آفرین در سیاست‌های سالمندی بهزیستی سخن گفت: تغییر از حمایت صرف به توانمندسازی، از هزینه‌محوری به سرمایه‌گذاری، از نهادمحوری به جامعه و محلمه‌محوری، تقویت مشارکت اجتماعی سالمندان و حرکت به سمت سیاست‌گذاری مبتنی بر شواهد، به گفته او، سالمند نباید صرفاً دریافت‌کننده خدمات باشد بلکه باید به عنوان عضو ی فعال از جامعه دیده شود و این رویکرد در اجرای طرح سلام در محلات پیگیری می‌شود. در ادامه نشست، محسن معین معاون نوآوری و خدمات دانش‌بنیان سازمان بهزیستی بر نکته‌ای مهم تأکید کرد و اینکه حوتی روایت ما از سالمندی نیز نیازمند تغییر است. او با استناد به گزارش‌های کمیسیون اقتصادی سازمان ملل متحد گفت: اگر همواره از سالمندی با انبیاات بحران سخن بگوییم، سیاست‌گذاران نیز صرفاً به دنبال کاهش خسارت خواهند بود در حالی که مفهوم اقتصاد نقره‌ای نشان می‌دهد سالمندان می‌توانند در حوزه‌هایی مانند کارآفرینی، فناوری، گردشگری، اشتغال پس از بازنشستگی و انتقال تجربه به یکی از ظرفیت‌های توسعه کشور تبدیل شوند.

پزشکان صادر می‌شود.مدیرکل پزشکی قانونی استان اصفهان

کمبود فضای فیزیکی، نیروی انسانی و پزشکان متخصص را از مهم‌ترین مشکلات پزشکی قانونی استان و کشور اعلام کرد و گفت: سال گذشته آزمون استخدامی برگزار شد و تعدادی پزشک بقیزفته شدند که اکنون در مراحل گزینش و معاینات شغلی قرار دارند و پیش‌بینی می‌شود طی یک تا دو ماه آینده فعالیت خود را آغاز کنند. اما با این وجود همچنان نیازمند تقویت کادر پزشکان متخصص هستیم. فیروزبخت با اشاره به روند پذیرش مراجعان اظهار کرد: مراجعات پزشکی قانونی به دو بخش اورژانسی و غیراورژانسی تقسیم می‌شود. در موارد اورژانسی، خدمات به‌صورت شبانه‌روزی و بدون نوبت ارائه می‌شود، اما در پرونده‌های غیراورژانسی که فوریت زمانی وجود ندارد، پذیرش بر اساس ظرفیت روزانه انجام می‌شود و ممکن است زمان مراجعه برخی افراد به روزهای بعد موکول شود. در تلاش هستیم با راه‌اندازی نرم‌افزار جدید، سامانه نوبت‌دهی اینترنتی نیز فعال شود تا مراجعان پیش از حضور در مرکز بتوانند نوبت دریافت کنند. او درباره استفاده از فناوری‌های کمیسیون‌های سازمان از ظرفیت‌هوش مصنوعی استفاده شده است تا در بعضی پرونده‌ها از این فناوری بهره‌گیری شود. اما

با توجه به تفاوت ماهیت پرونده‌ها و ضرورت بررسی دقیق جزئیات آتشاده گذشته از هوش مصنوعی نیازمند فراهم شدن زیرساخت‌های لازم است. مدیرکل پزشکی قانونی استان اصفهان با اشاره به جایگاه پزشکی قانونی ایران در سطح بین‌المللی اضافه کرد: در همایش‌های اخیر جهانی، کشورهای منقلقه‌اذغان داشته‌اند که پزشکی قانونی ایران از نظر تجهیزات پیشرفته، نیروهای متخصص و امکانات آزمایشگاهی در حوزه‌های اسپشناسی، ژنتیک و اسپیشناسی در زمره برترین مراکز پزشکی قانونی منطقه قرار دارد. فیروزبخت با اشاره به اقدامات انجام‌شده در جریان جنگ رمضان گفت: در موضوع شناسایی بیکر شهید، پاسخ آزمایش‌های DNA در کمتر از ۲۴ ساعت آماده می‌شد. در حال حاضر ۱۰ استان کشور دارای آزمایشگاه ژنتیک هستند که استان اصفهان یکی از این استان‌هاست. او ادامه داد: پزشکی قانونی در تمام بحران‌ها یکی از ارکان ثابت مدیریت بحران محسوب می‌شود و حتی ماه‌ها یا سال‌ها پس از پایان بحران نیز برای پاسخگویی به مراجع قضایی درگیر رسیدگی به پرونده‌ها خواهد بود. همچنین در بحران‌های بزرگه استان اصفهان به‌عنوان استان معین تهران تعیین شده است و استان‌های چهارمحال و بختیاری و یزد نیز به‌عنوان استان‌های معین اصفهان فعالیت می‌کنند.مدیرکل پزشکی قانونی استان اصفهان به‌عنوان استان معین تهران حفظ یا طرفی، خدمات تخصصی و دقیق را به مردم ارائه کند. در مرکز پزشکی قانونی فیض اصفهان، پزشکان بصورت بیست‌وچهارساعته و آنکال حضور دارند و تمام مراجعات بر می‌شوند. در مواردی که فوت در بیمارستان رخ داده است و شاکی خصوصی وجود نداشته باشد، گولهی فوت توسط