خط جوان

سلام بر شما مخاطبان همیشگی «جوان». دلگویه‌های شما عزیزان را از طریق شماره ۸۸۴۹۸۴۴۵ شنوا و پذیرا هستیم. این ستون را مسئولان و مدیران با حساسیت ویژه می‌خوانند.

■ حمایت از کشاورزان فراموش نشود

علی یکتا - آذربایجان غربی: در حالی که مسئولان مدام دم از حمایت از کشاورزان می‌زنند، تا کنون کمک قابل‌توجهی از سوی دولت برای کشاورزان صورت نگرفته است. سرگردانی کشاورزان برای دریافت وام همچنان ادامه دارد.

■ حمایت از تولیدات داخلی برای مقابله با تحریم‌ها

احمدی - تهران: حالا که قیمت نفت کاهش یافته است، بهتر است مردم ایران با مشارکت یکدیگر و حمایت از تولیدات داخلی به اقتصاد کشور کمک کنند تا بخشی از مشکلات اقتصادی کشور برطرف شود.

■ اتحادیه مشاورین املاک بخواند

ناگزیر - تهران: چندی پیش برای اجاره ملکی مراجعه کردم و به دلیل بی‌دقتی صورت گرفته در اجاره ملک، مشکلات زیادی برای من به وجود آمده است. چند بار به مشاور املاک مراجعه کردم ولی پاسخ مناسبی دریافت نکردم. برای شکایت به اتحادیه املاک رفتم ولی تاکنون به موضوع شکایت من از تخلف مشاور املاک مورد نظر که در آن برای من قرارداد اجاره تنظیم شده، رسیدگی نشده است.
آیا رئیس اتحادیه املاک که دائماً در رسانه‌ها دم از نظارت بر مشاورین املاک می‌زند، به شکایت‌ها مردم رسیدگی می‌کند. وقتی می‌شود با نظارت، مشکل مردم را برطرف ساخت چرا آنان را درگیر این موضوع می‌کنند تا مردم سرگردان شوند؟!

سرخط

مدیرعامل صندوق بیمه اجتماعی کشاورزان:

عیدی بیمه‌شدگان روستایی بهمن پرداخت می‌شود

مدیرعامل صندوق بیمه اجتماعی کشاورزان، روستاییان و عشایر از پرداخت «عیدی» مستمری‌بگیران تحت پوشش این صندوق معادل حقوق یک ماه آنها همزمان با پرداخت حقوق بهمن‌ماه خبر داد.

دکتر محمدرضا رستمی درباره میزان و زمان واریز عیدی مستمری‌بگیران تحت پوشش این صندوق اعلام کرد: عیدی مستمری‌بگیران، روستاییان و عشایر با حقوق بهمن‌ماه واریز می‌شود.
وی افزود: در پایان بهمن امسال به تمام مستمری‌بگیران این صندوق علاوه بر حقوق ماهانه، معادل یک ماه حقوق به عنوان عیدی پرداخت می‌شود.
به گفته مدیرعامل صندوق بیمه اجتماعی کشاورزان، روستاییان و عشایر این مبلغ همراه با حقوق بهمن به حساب مستمری‌بگیران واریز می‌شود و آنها می‌توانند در زمان ذکر شده مبلغ عیدی را از حساب خود برداشت کنند.

بودجه تربیت بدنی و سلامت آموزش و پرورش نادیده گرفته شده

معاون تربیت بدنی و سلامت وزارت آموزش و پرورش با بیان اینکه مشکل بودجه آموزش و پرورش جدی است، از تخصیص تنها ۵۰ درصد بودجه تربیت بدنی و سلامت در سال جاری خبر داد.

مهرزاد حمیدی گفت: اعتبارات عمدتاً در حوزه حقوق توزیع می‌شود و بالای ۹۵ درصد بودجه آموزش و پرورش صرف پرداخت حقوق می‌شود.
معاون تربیت بدنی و سلامت وزیر آموزش و پرورش تصریح کرد: تنها ۵درصد بودجه آموزش و پرورش صرف فعالیت‌های دیگر می‌شود، هیچ نهاد و سازمانی نسبت توزیع بودجه‌اش همانند این وزارتخانه نیست.
حمیدی ادامه داد: به دلیل اینکه پرداخت حقوق فرهنگیان در اولویت است هزینه‌های دیگر در آموزش و پرورش تعدیل پیدا می‌کند.
وی بیان کرد: اعتبار ۳۰ میلیارد تومان برای فعالیت‌های متمرکز تربیت بدنی و سلامت پیش‌بینی شد که به طور قطعی در سال جاری داده شود اما به لحاظ تغییرات بودجه این اعتبار هم کاهش یافت.
معاون تربیت بدنی و سلامت وزارت آموزش و پرورش تصریح کرد: اکنون که در بهمن‌ماه هستیم تنها ۵۰ درصد بودجه تربیت بدنی و سلامت تخصیص یافته است. حمیدی درباره اعتبار معاونت تربیت بدنی و سلامت در لایحه بودجه ۹۴ اظهار کرد: اطلاعی ندارم چه مقدار اعتبار برای سال ۹۴ در نظر گرفته شده است.

ورود فرآورده‌ها به بازار بدون آرم «سیب سلامت» ممنوع

بدون مجوز وزارت بهداشت هیچ فرآورده‌ای نمی‌تواند وارد بازار شود و آرم «سیب سلامت» علامت پروانه ساخت و پروانه مجوز ورود به بازار است.

دکتر رسول دیناروند، معاون وزیر بهداشت و رئیس سازمان غذا و دارو با عنوان کردن مطلب فوق و در پاسخ به سؤالی مبنی بر اینکه مصرف‌کنندگان در انتخاب و مصرف محصولات آرایشی و بهداشتی و غذایی هم باید دنبال آرم سازمان غذا و دارو باشند و هم سازمان استاندارد، آیا برنامه‌ای وجود دارد که مصرف‌کنندگان سردرگم نشوند، اظهار داشت: سازمان ملی استاندارد وظایف خاص خود را دارد که تدوین استانداردها خواهد بود و سازمان غذا و دارو نیز وظایف خود را دارد که عمدتاً بحث نظارت و جلوگیری از ورود کالاهای غیرمجاز و بدون مجوز وزارت بهداشت است.
وی گفت: محصولات غیرمجاز تولید داخل و وارداتی بدون مجوز وزارت بهداشت نمی‌تواند وارد بازار شود، بنابراین این دو سازمان دستگاه‌هایی هستند که در بخشی از موضوعات موازی کاری‌هایی داشتند که خوشبختانه با تفاهمنامه‌ای که با سازمان استاندارد داشته‌ایم موازی کاری‌ها به حداقل می‌رسد اما وظایف اصلی هر سازمانی خاص و مشخص است. رئیس سازمان غذا و دارو در مورد موازی کاری‌ها گفت: موازی کاری شاید برای مردم مملوس نباشد ولی زیان‌هایی دارد که یکی از آنها این است که با توجه به اینکه بودجه‌های دولت محدود است و معنی ندارد که دو دستگاه یک کار انجام دهند و در مرحله دوم مخاطبان ما قرار دارند.

اگر دولت و بیمه‌ها پای کار نیایند

دخل و خرج سلامت از جیب مردم جور می‌شود

افزایش مزد درمان برای سومین بار در سال جاری

گزارش یک
زهرا چیذری

با وجود آنکه امسال یک بار در اوایل سال رشد ۲۹ تا ۴۴ درصدی تعرفه‌های پزشکی انجام گرفت و بار دیگر با ابلاغ کتاب جدید ارزش‌گذاری نسبی خدمات سلامت، مزد درمان از ۱۲۰ تا ۳۰۰ درصد رشد داشت اما گویا قرار است سال ۹۴ یک بار دیگر تعرفه‌های درمان رشد داشته باشند و بدین منظور کارگروه‌هایی تشکیل شده است. این در حالی است که به رغم رشد ۷۰ درصدی بودجه وزارت بهداشت با این تعرفه‌ها دخل و خرج نظام سلامت برای سال ۹۴ جور نیست. این بدین معناست که اگر بیمه‌ها و دولت پای کار نیایند، این دخل و خرج از جیب مردم جور می‌شود!

کلید معمای جور نبودن دخل و خرج وزارت بهداشت با وجود برخورداری این وزارتخانه از بالاترین رشد بودجه‌ای در سال ۹۴ را باید با بازبینی منابع این رشد جست‌وجو کرد. رشد ۱۲۰ تا ۳۰۰ درصدی تعرفه‌ها در کتاب جدید به معنای افزایش ۱۲۰ تا ۳۰۰ درصدی درآمدهای اختصاصی وزارت بهداشت است و بر همین اساس هم مجلسی‌ها برای بودجه سال آینده سلامت روی این درآمد حساب جدی باز کرده‌اند، به طوری که قرار است ۷۵ درصد بودجه سال آینده نظام سلامت از این درآمدها تأمین شود. این مسئله با رشد حدود ۱۳ درصدی بیمه‌ها وضعیت بودجه‌ای وزارت بهداشت برای سال آینده را در هاله‌ای از ابهام فرو می‌برد.

■ ۷۰ یا ۵ درصد رشد در بودجه سلامت؟!

به باور وزیر بهداشت این رشد در درآمد اختصاصی است و وزارت بهداشت باید درآمد ایجاد کند تا بودجه‌اش رشد کند. این در حالی است که بیمارستان‌ها امکان تحقق چنین بودجه‌ای را ندارند. به گفته سیدحسن قاضی‌زاده‌هاشمی، وزارت بهداشت چهارمین وزارتخانه از نظر بودجه است که ۹ هزار میلیارد تومان از بودجه عمومی و ۲۰ هزار میلیارد از محل درآمد وزارتخانه در نظر گرفته شده که در بخش درآمدها رشدی ۱۲۰ درصدی پیش‌بینی شده است، آن هم در شرایطی که بیمه‌ها به عنوان خریدار اصلی خدمات سلامت حدود ۱۰ درصد رشد داشته‌اند. هاشمی معتقد است اگر مجلس بودجه فعلی را تصویب کند، بودجه وزارت بهداشت ۵ درصد رشد داشته است.

■ رشد بودجه سلامت به حساب جیب مردم

بنا به تأکید یکی از اعضای شورای عالی نظام پزشکی کشور هرچند در یک نگاه با توجه به سهم ۲۵ درصدی بهداشت و درمان در بودجه تصویب شده در کمیسیون تلفیق، می‌توان بیشترین سهم را برای حوزه سلامت در بودجه سال آینده متصور شد اما تنها حدود یک سوم از رقمی که برای بودجه حوزه سلامت منظور شده، از محل بودجه عمومی کشور است و مابقی آن باید از درآمدهای وزارت بهداشت تأمین شود.
به گفته داریوش طاهرخانی با وجود بودجه ۵۲هزار میلیارد ریالی که کمیسیون‌های مجلس و نهایتاً کمیسیون تلفیق برای وزارت بهداشت در نظر گرفته‌اند، همچنان بودجه سلامت به لحاظ تأمین از «منابع عمومی» در رتبه چهارم در میان دستگاه‌های کشور قرار دارد و حدود ۷۵ درصد از آن باید توسط درآمدهای وزارت بهداشت تأمین شود.
به باور این عضو شورای عالی نظام پزشکی، سال آینده تمامی بودجه وزارت بهداشت در هاله‌ای از ابهام است؛ چه ۲۵ درصد رشدی که از محل منابع عمومی قرار است به این وزارتخانه تعلق بگیرد و چه ۷۵ درصدی که از محل درآمدهای اختصاصی این وزارتخانه خواهد بود. وی در این رابطه توضیح می‌دهد: اگر رقم ۲۵ درصدی رشد بودجه از منابع عمومی که عمده آن وابسته به فروش نفت است، به حوزه سلامت تخصیص یابد و در اختیار وزارت بهداشت قرار گیرد، بازهم ۷۵ درصد بقیه بودجه باید در حوزه درمان و در مراکز دولتی و دانشگاهی به دست بیاید و رقم آن رشدی معادل ۱۱۴ درصد نسبت به سال جاری دارد و از آنجایی که این درآمد از دو مأخذ یعنی «پرداخت مستقیم از جیب مردم» و «پرداختی بیمه‌های پایه» به دست می‌آید، بنابراین تداوم ارائه خدمات سلامت کشور وابسته به آن است که یکی از این دو مرجع، این رشد درآمدی را برای وزارت بهداشت فراهم نمایند.

■ مردم چوب دو سر طلای افزایش تعرفه‌ها

اگرچه افزایش تعرفه‌ها افزایش درآمد وزارت بهداشت را در پی دارد اما روی دیگر این سکه افزایش پرداخت از جیب مردم به نسبت همین رشد در تعرفه‌هاست مگر در صورتی که بیمه‌ها یا دولت بخشی از این رشد چند برابری مزد درمان را جبران کنند اما کمی دقیق‌تر که نگاه کنیم، متوجه می‌شویم ظاهراً جبرانی در کار نیست. به گفته عضو شورای عالی نظام پزشکی کشور ظاهراً منابع بیمه‌ای رشد حدود ۱۳ درصدی دارند، بنابراین قطعاً بیمه‌ها با چنین رشدی نمی‌توانند چنین پرداختی به وزارت بهداشت داشته باشند. ناگزیر یا باید این درآمد با «پرداخت مستقیم از جیب مردم» حاصل شود یا وزارت بهداشت به دلیل مواجه شدن با کمبود اعتبارات، کمیت خدمات سلامت کشور را کاهش دهد که در هر دو صورت مردم ضرر می‌کنند. از سوی دیگر بنا به تأکید طاهرخانی مطابق برنامه پنجم توسعه، باید وابستگی حوزه سلامت به درآمدهایش به حداقل برسد و به عبارت دیگر با توجه به قرارگیری سلامت در اولویت‌های نخست کشور، نباید ارائه و تداوم خدمات سلامت وابسته به «پرداخت از جیب مردم» باشد. به باور وی برای تداوم طرح تحول سلامت، باید یا سهم بودجه وزارت بهداشت از منابع عمومی بیشتر شود یا اینکه بیمه‌ها و در رأس آنها وزارت رفاه، رشد درآمد حوزه سلامت را تقبل و به وزارت بهداشت پرداخت کنند وگرنه طرح تحول سلامت محکوم به شکست خواهد بود.

■ ویرایشی برای افزایش

حالا اما قرار است کتاب جدید تعرفه‌ها ویرایش شود. وزرای بهداشت و رفاه و رئیس کل سازمان نظام پزشکی، مهم‌ترین هدف از اجرای کتاب تعرفه سلامت را حفاظت مالی از مردم در مقابل هزینه‌های سلامت اعلام کردند. اما ظاهراً این ویرایش افزایش دوباره تعرفه‌ها را در پی خواهد داشت و تحت فشار برخی انجمن‌های پزشکی اعمال می‌شود و این یعنی افزایش بیشتر پرداخت از جیب مردم.

تحصیل ۳۶۰ هزار دانش‌آموز و دانشجوی پناهنده در کشور

ورود سالانه یک میلیون مهاجر به ایران

خبر

مدیرکل امور اتباع و مهاجرین خارجی وزارت کشور گفت: طی ۳۳ سال گذشته ۳۳میلیون مهاجر به نوعی وارد ایران شده‌اند که عده‌ای از آنها از کشورمان خارج شده‌اند و عده‌ای نیز هنوز در داخل کشور حضور دارند.

عزیز کاظمی در همایش «مدیریت بحران و حمایت از پناهندگان» گفت: بر اساس آمارهای رسمی حدود ۴۳ میلیون نفر پناهنده در جهان وجود دارد که آمارهای غیررسمی این عدد را تا ۵۰ میلیون نفر برآورد کرده است. وی جمهوری اسلامی ایران را از جمله کشورهایی دانست که در سال‌های اخیر به دلیل مشکلاتی که برای کشورهای همسایه رخ داده همواره پذیرنده پناهندگان بوده‌است. به گفته این مسئول در ۳۳ سال اخیر بیش از ۳۳ میلیون پناهنده مهاجر وارد ایران شده‌اند که این عدد بسیار بزرگ و در حد جمعیت یک کشور است. مدیرکل امور اتباع و مهاجرین خارجی وزارت کشور از این جمعیت به عنوان یک جمعیت شناور یاد کرد و ادامه داد: عده‌ای از این افراد از ایران خارج شده و برخی نیز هنوز در کشور حضور دارند. کاظمی تعداد دانش‌آموزان فعلی پناهندگان کشور را ۳۵۰هزار نفر، دانشجویان را ۱۱ هزار نفر و دانشجویان فارغ‌التحصیل را ۱۵ هزار نفر عنوان کرد.
وی با رد این ادعا که گفته می‌شود جمهوری اسلامی مهاجرپذیر نیست، تأکید کرد: از سال گذشته تاکنون ۱۰۰ هزار نفر به مهاجرین داخل کشور ما افزوده شده و این در حالی است که ما می‌توانستیم این افراد را نپذیریم. مدیرکل امور اتباع و مهاجرین وزارت کشور با بیان اینکه هرگونه ورود و خروج به داخل کشور باید بر اساس قوانین صورت گیرد، افزود: ما نمی‌پذیریم هر کس از هرجایی که دوست دارد به اسم مهاجر وارد کشور شود و قوانین ما را نپذیرد.
کاظمی معتقد است: دولت‌های مقابل نیز که افرادی از کشور آنها به ایران می‌آیند باید مسائل قانونی و حقوقی را رعایت کنند و مراقبت دو طرفه در مرزها صورت گیرد. وی تصریح کرد: امروزه پناهندگی و مهاجرت نه تنها به ایران بلکه به هر کشور دیگر مراحل خاص خودش را دارد و فرد باید درخواست پناهندگی بدهد.
این مسئول با تأکید بر لزوم حفظ کرامت انسانی پناهندگان، یادآوری کرد: اصل اول در مورد پناهندگان این است که کاری کنیم کرامت آنها حفظ شود و بعد باید علت‌یابی کرد که مهاجرت و پناهندگی چرا رخ می‌دهد.
مدیرکل امور اتباع و مهاجرین خارجی وزارت کشور با بیان اینکه هیچ‌کس حق ندارد شرایط زندگی عادی و طبیعی افراد را مگر به دلایل قانونی و جزایی از آنها سلب کند، خاطرنشان کرد: وضع همه پناهندگان در دنیا مانند وضع پناهندگان ساکن در ایران نیست و بسیاری از پناهندگان دنیا، زنان و کودکان آنها از حق بهداشت و درمان و آموزش محرومند.
کاظمی گفت: در اجلاس سوئیس که نمایندگان ۱۵۰ کشور در آن حضور داشتند کمیسر عالی امور پناهندگان سازمان ملل اذعان کرد خدماتی که در ایران به پناهندگان ارائه می‌شود باید برای سایر کشورها الگو باشد.

کم‌درآمدها زیر سقف وعده‌های وزارت تعاون، سازمان بهزیستی و بنیاد مسکن می‌روند

ماهانه ۳هزار واحد مسکونی به مددجویان و کم‌درآمدها واگذار می‌شود

گزارش ۲
محمدرضا هادیلو

با اجرای طرح نهضت تأمین مسکن معلولان و مددجویان و با مشارکت خیرین اقدامات خوبی در بخش واگذاری مسکن صورت گرفته است و در حال حاضر نیز هر ماه به طور متوسط ۳هزار واحد مسکونی به مددجویان و معلولان تحت پوشش بهزیستی واگذار خواهد شد که ۵۰ تا ۶۰ درصد از مشکلات مددجویان با پکیج مسکن مرتفع می‌شود.

اینها صحبت‌های رئیس سازمان بهزیستی کشور است که در مراسم واگذاری ۲ هزار و ۴۰ واحد مسکونی به معلولان و مددجویان تحت پوشش به مناسبت دهه فجر عنوان کرد و با اشاره به ساخت و واگذاری ۲۸ هزار واحد مسکونی در دولت یازدهم به مددجویان و معلولان تحت پوشش این سازمان گفت: در پکیج توانمندسازی در نظر گرفته شده از سوی سازمان بهزیستی سه عنصر مسکن، اشتغال و حمایت‌های بیمه‌ای مورد توجه قرار دارد.
همایون هاشمی با بیان اینکه سازمان بهزیستی یک سازمان تخصصی و حرفه‌ای در امور معیشتی است، ادامه داد: به‌رغم اینکه این سازمان یک دستگاه تخصصی در بخش مسکن محسوب نمی‌شود اما اقدامات گسترده‌ای را در این بخش انجام داده است.
وی همچنین به حمایت‌های وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی و اجرای طرح‌های جدید و نوین هم گریزی زد و ادامه داد: راندمان کار سازمان به سمت جلو است و در این زمینه از ظرفیت دستگاه‌های مختلف استفاده می‌شود.
رئیس سازمان بهزیستی کشور به تعامل و همکاری بنیاد مسکن انقلاب اسلامی و همچنین بنیاد مستضعفان و جانبازان اشاره کرد و

گفت: در طول سه سال گذشته بیش از ۱۴۰ هزار واحد مسکونی به مددجویان واگذار شده است.
هاشمی همچنین آمار اشتغال در سازمان بهزیستی کشور از آغاز فعالیت دولت یازدهم را نیز به میان کشید و تصریح کرد: ۲۴ هزار فرصت شغلی در همین دولت ایجاد شده است و ما بنا داریم در آینده نزدیک تعداد فرصت‌های شغلی را افزایش دهیم.

■ ساخت ۲۰ هزار واحد در ۱۵ماه

در ۱۸ ماه گذشته ۲۸ هزار واحد مسکونی به مددجویان سازمان بهزیستی واگذار شده و امروز نیز شاهد واگذاری ۲ هزار و ۴۰ واحد مسکونی به صورت نمادین در استان‌های مختلف به این مددجویان هستیم.
در ادامه این مراسم، وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی با عنوان کردن مطالب فوق و با اشاره به اینکه ۵۳ هزار واحد مسکونی برای واگذاری به مددجویان سازمان بهزیستی کشور در دست احداث است، گفت: در بحث نظام چندلایه رفاه اجتماعی، پایین‌ترین سطح، سطح حمایتی است که در گذشته شاهد آن بودیم که این موضوع منجر به توانمندسازی نمی‌شد اما اکنون زیر فعالیت‌های شورای عالی رفاه اجتماعی بحث توانمندسازی مطرح و پیگیری شده است که این برنامه‌ها شامل ایجاد اشتغال و واگذاری مسکن به بخش عظیمی از خانوارهای تحت پوشش سازمان بهزیستی بوده است.
علی ربیعی ادامه داد: در بخش مسکن مهم‌تر از موضوع واگذاری مسکن، تعاملات و هماهنگی‌های میان‌بخشی صورت گرفته با بنیاد مسکن انقلاب اسلامی، خیرین، وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی، وزارت راه و شهرسازی و همچنین سازمان بهزیستی کشور در جهت هم‌افزایی هرچه بیشتر توان این نهادها بوده است.
وی در ارتباط با تفاهمنامه منعقد شده میان سازمان بهزیستی کشور و بنیاد مسکن انقلاب اسلامی درخصوص واگذاری ۲۰ هزار واحد مسکونی روستایی نیز اظهار کرد: امیدواریم تا پایان سال آینده این ۲۰ هزار واحد مسکن روستایی که ۸ هزار و ۵۰۰ مورد آن برای معلولان روستایی است، به این افراد واگذار شود.
وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی تفاهمنامه امضا شده بین بهزیستی و بنیاد مسکن انقلاب اسلامی را مورد توجه قرار داد و با اشاره به مراسم واگذاری ۲ هزار و ۴۰ واحد مسکونی به مددجویان بهزیستی گفت: این مسکن‌ها ویژه مددجویان و معلولان تحت پوشش و همچنین زنان سرپرست خانوار است و ان‌شاءالله طی یک زمان‌بندی پیش‌بینی شده (۱۵ تا ۱۶ ماهه) و تا اوایل سال ۹۵، به اهدافمان خواهیم رسید.

سرگ

بیژن یانچشمه

مرگ خاموش فقط برای همسایه نیست!

با نگاهی به اخبار رسانه‌ها مشخص می‌شود که به طور میانگین در هفته یک یا چند نفر به دلیل گازگرفتگی ناشی از منوکسیدکربن و رعایت نکردن استانداردهای لازم جان خود را از دست می‌دهند.
براساس آمار سازمان پزشکی قانونی در سال گذشته حدود ۸۲۸ نفر بر اثر گازگرفتگی جان خود را از دست داده‌اند که این میزان مرگ در هفت ماهه سال جاری قبل از آغاز فصل سرما به حدود ۱۸۵ نفر رسیده است.
از آنجایی که آمار فوت شدن بر اثر گازگرفتگی نشان می‌دهد که مرگ‌ها به صورت گروهی روی می‌دهد باید این موضوع مورد توجه کارشناسان قرار گیرد.
به واقع این آمارها فقط تعداد مرگ و میرهای ناشی از گازگرفتگی را شامل می‌شود و باید توجه داشت که مسمومیت‌ها و عوارض ناشی از گازگرفتگی درصد بیشتری را به خود اختصاص داده است.
استاندارد نبودن وسایل گرمایشی در کنار غیراستاندارد بودن مسیرهای لوله‌کشی گاز یا دودکش‌ها و دستکاری وسایل گازسوز از عمده علل بروز چنین حوادثی از سوی کارشناسان اعلام شده است.
بی‌تجربگی در استفاده صحیح از وسایل گازسوز و سوخت‌های فسیلی در کنار اطمینان به سیستم‌های لوله‌کشی و دودکش‌ها نخستین گام برای وقوع چنین حوادثی است.
متأسفانه رعایت نکردن استاندارد و قوانین ساخت و ساز توسط عده‌ای سودجو، شهروندان بی‌گناه را به کام مرگ می‌کشاند و با مرگ یک عضو خانواده، اثرات آن تا پایان عمر بر سایر بستگان سنگینی می‌کند.
دانستن این نکته لازم است که گاز منوکسیدکربن گازی بدون رنگ و بو است و عمده‌ترین منبع تولید این گاز سوختن ناقص و گاز است و این گاز در اثر احتراق هر نوع ماده سوختنی خصوصاً در محیط‌های دربسته و فاقد اکسیژن ممکن است تولید شود و بیشتر موارد در مرگ ناشی گازگرفتگی مربوطه به استفاده از آبگرمکن با بخاری‌های مستعمل یا دارای نقص فنی و فاقد دودکش یا دارای دودکش بدون عملکرد مناسب است. در زندگی شهری و به خصوص در بافت‌های فرسوده و مراکز حاشیه‌نشین میزان مرگ و میر بر اثر گازگرفتگی افزایش یافته است.
در این ارتباط لازم است با آغاز فصل سرما و استفاده از وسایل گرمایشی و احتراقی به خصوص مجردها و خانواده‌های جوان مسائل ایمنی و فنی را رعایت و از نظرات کارشناسان فنی استفاده کنند و باید توجه شود که علائم مسمومیت حاد با این گاز شامل سردرد، سرگیجه، تهوع و استفراغ و احتمالاً دردشکمی و سپس حالت بیهوشی، تشنج و اغما است که نباید به سادگی از کنار این علائم عبور کرد.
با اعلام هر خبر در مورد مرگ بر اثر گازگرفتگی باید توجه کرد که این مرگ خاموش فقط برای همسایه نیست و در کمین من و شما نیز قرار دارد و باید بدان آگاه بود.

گزیده

رئیس کمیسیون اصل ۹۰:

مجلس تکلیف مسئولان دارای گرین‌کارت را مشخص می‌کند

رئیس کمیسیون اصل ۹۰ با بیان اینکه ما مسئول دوتابعیتی نداریم، گفت: مجلس در تلاش است تا تکلیف این افراد را روشن کند.

محمدعلی پورمختار درباره افراد دوتابعیتی و تصدی پست‌های کلیدی در کشور گفت: اصلاً کسی نمی‌تواند دوتابعیتی باشد و پست‌های کلیدی مملکت را تصدی کند ولی ممکن است برخی از آنهایی که پست داشتند دارای گرین کارت یا اقامت بوده باشند اما مسئول دوتابعیتی نداریم.
وی اظهار داشت: حتی آقای خاوری هم دوتابعیتی نبوده و فقط گرین کارت و اقامت کانادا را داشته است و البته از این دست انسان‌ها بازهم وجود دارند.
این نماینده مجلس گفت: تلاش مجلس بر این است که تکلیف این افراد را روشن کند.

رو و خط خبر

■ دکتر هومان نارنجی‌ها، پژوهشگر حوزه اعتیاد با بیان اینکه هر قرص ترامادول برابر با یک قرص تریاک است و متأسفانه آمار ۴/۱ درصدی وابستگی به ترامادول در دانشجویان گواه بر شیوع بیشتر این ماده خطرناک در سایر گروه‌های اجتماعی و تحصیلی است، گفت: این دارو به علت عوارض شدید و مراجعه بیماران دچار تشنج به بیمارستان‌ها، باید از فارماکوپه داروی ایران حذف شود.

■ رئیس کمیسیون عمران شورای اسلامی شهر تهران با اشاره به اینکه در سال‌های ۹۲ و ۹۳، بیشترین تمرکز مدیریت شهری روی ساخت و بهره‌برداری از خطوط مترو استوار بود تا هم در اجرا و هم در بهره‌برداری به رقم ۳۰ کیلومتر مترو در سال برسیم، اظهار کرد: تحقق این خواسته نقطه عطفی برای مدیریت شهری محسوب می‌شود.
■ مدیرکل امور آسیب‌های سازمان بهزیستی کشور گفت: تهران به عنوان یکی از مقاصد اصلی کودکان کار، دختران فراری و همچنین سایر آسیب‌دیدگان اجتماعی است و علاوه بر تهران، البرز و شهرهای مذهبی مانند قم، مشهد و غیره نیز از دیگر مقاصد اصلی این قشر است.
■ وزیر بهداشت گفت: زمانی که صحبت از مصرف شیر می‌شود عنوان می‌کنند دولت سوبسید بپردازد؛ این حرف را قبول ندارم، چون مردم در موارد دیگر مانند چیپس و پفک و لوازم آرایشی این‌قدر هزینه می‌کنند اما توجهی به مصرف روزانه یک و نیم تا دو لیوان شیر ندارند.

■ وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی از شارژ شدن سومین مرحله از کارت‌های ویژه بسته‌های امنیت غذایی خاص مددجویان و نیازمندان خبر داد و گفت: ۱۰ میلیون نفر از این تسهیلات بهره‌مند خواهند شد و ۱۴۴ میلیارد تومان برای اضافه شدن مرغ به بسته‌های امنیت غذایی پیش‌بینی شده است.
■ معاون رئیس‌جمهور در امور زنان و خانواده از انجام کار کارشناسی برای رفع مشکل بی‌تابعیتی زنان ایرانی که به ازدواج مردان افغان درمی‌آیند خبر داد و گفت: در صورت لزوم به مجلس لایحه ارائه می‌دهیم یا از راه دیگری این مشکل را حل می‌کنیم.
■ علی طاهری، مدیر اجرایی جمعیت مبارزه با دخانیات ضمن تأکید بر لزوم افزایش مالیات بر دخانیات در قانون بودجه ۹۴ به اظهارات اخیر وزیر بهداشت مبنی بر افزایش مالیات بر سیگار اشاره کرد و گفت: طبق نتایج تحقیقی که توسط سازمان بهداشت جهانی انجام شده افزایش مالیات بر دخانیات در کاهش مصرف آن از سایر روش‌ها مؤثرتر است. در صورتی که قیمت دخانیات را بر مبنای مالیات ۷۰ تا ۸۰ درصد افزایش دهیم، مصرف مواد دخانی ۷ تا ۸ درصد کاهش پیدا می‌کند.
■ معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی تهران با هشدار نسبت به میزان مصرف نمک از سوی شهروندان گفت: طبق بررسی‌های انجام شده میزان نمک در نان بربری بیشتر از دیگر نان‌ها است و سالم‌ترین نان سنگک است و میزان نمک غیرمجاز و جوش شیرین این نان از دیگر نان‌ها مناسب‌تر است.