

**مواقت ضمنی محیط زیست
با مازوت سوزی در نیروگاهها**

معاون مرکزی هوا و تغییر اقلیم سازمان حفاظت محیط زیست گفت: نیروگاهها باید مجهز به سیستم کنترل آلودگی هوا شوند. در این شرایط می توانند مازوت هم بسوزانند.

به گزارش ر.ش.ر، کارشناسان محیط زیست مازوت سوزی در نیروگاهها گفت: وقتی نیروگاهها سیستم کنترلی نداشته باشند مازوت سوزی اشکالی ندارد. در تمام دنیا نیروگاهها هم مازوت و هم گازوئیل پرگوگرد مصرف می کنند ولی تجهیزات کنترل آلودگی روی دودکش آن ها نصب شده است و هوا آلوده نمی شود این در حالیست که هیچ یک از نیروگاههای ما این تجهیزات را ندارند.

**همه چیز درباره تزریق دوز سوم
واکسن کرونا**

به دنبال اجرای طرح تزریق دوز سوم واکسن کرونا به سنین بالای ۶۰ سال و افراد با بیماری های خاص،

کمیته علمی کشوری ستاد مقابله با کرونا در جلسه اخیر خود تصویب کرد که تمامی افراد ۱۸ تا ۶۰ سال کشور نیز به ترتیب اولویت، دوز سوم واکسن کرونا را دریافت کنند. بر اساس مصوبه کمیته فنی واکسناسیون، دریافت کنندگان واکسن «سینوفارم» می توانند برای دوز سوم «سینوفارم» یا «استرازنکا» یا «پاستو کووک پلاس» تزریق کنند. همچنین کسانی که در دوز اول و دوم واکسن «برکت» دریافت کرده اند، برای دوز سوم می توانند واکسن «برکت» یا «سینوفارم» یا «استرازنکا» دریافت کنند. دریافت کنندگان «اسپوتنیک» در دوز اول و دوم، باید برای دوز سوم واکسن «استرازنکا» و دریافت کنندگان «استرازنکا» نیز می بایست برای دوز سوم حتماً واکسن «استرازنکا» تزریق کنند.

**واکنش به حذف تابلوی بز رگان
ادبیات کشور از معابر تهران**

سخنگوی شورای شهر تهران درباره پایین کشیدن تابلوی بز رگان ادبیات فارسی از جمله هوشنگ مرادی

کرمانی، جبار باغچه بان، مهدی آذرزیدی و صد بهرنگی از خیابان های تهران توضیحاتی ارائه کرد. به گزارش ایبنا، علیرضا نداعلی گفت: با اطلاعاتی که به دست آوردم نکته بر سر این بود که مصوبه نام گذاری از صحن شورای شهر تهران گرفته شده است، اما در فرمانداری نام گذاری این چهار مورد تایید نشده است. به همین دلیل که این چهار مورد از سوی فرمانداری پذیرفته نشد، در نتیجه مرکز ارتباطات شهرداری دوره گذشته دستور نام گذاری این چهار مورد را ابلاغ نکرد.

**درمان بیماری ایدز در کشور
رایگان است**

رئیس مرکز تحقیقات ایدز گفت: درمان این بیماری در کشور رایگان است و این بیماری مانند گذشته

دیگر کشنده نیست به گزارش ایبنا، مینومحضر اظهار کرد: داروهای ایدز گرانبه تر است. در داخل یک نوع تولید می شود اما معمولاً ترکیب سه دارو برای درمان ایدز استفاده می شود. از ابتدا وزارت بهداشت اداره کل مبارزه با بیماری های واگیر دار این دارو را رایگان در اختیار بیماران قرار داد.

**شمارش معکوس برای رونمایی
از پلاسکوی جدید تهران**

مجری پروژه ساختمان پلاسکو اعلام کرد: ساختمان جدید پلاسکو در ۲۰ طبقه شامل ۱۵ طبقه

روی زمین و ۵ طبقه زیر زمین در اواخر ماه جاری به بهره برداری خواهد رسید. به گزارش ایرنا، مهدی مقیمی افزود: هم اکنون مغازه های این ساختمان در حال تحویل به مالکان است و مشکلاتی در این زمینه وجود ندارد. ساختمان پلاسکو روز پنجشنبه ۳۰ دی ۱۳۹۵ پس از ۵۴ سال از زمان ساخت، با ۵۶۰ واحد تجاری بر اثر آتش سوزی فروریخت.

نسخه های الکترونیکی؛ مردم، پزشکان و داروخانه ها را سردرگم و عاصی کرده است؛

مدرنیته بدون زیرساخت کافی و دانش وافی!



اولیه پابرجاست و مثلث پزشک، بیمار و داروخانه یا مراکز درمانی از آن رنج می برند. در مورد الکترونیکی شدن نسخه ها حرف و حدیث های زیادی وجود دارد. مثلاً اینکه در این طرح باید نظر پزشکان هم لحاظ می شد، باین حال هیچ کس از پزشکان نظر منطقی یا مشورت نکرده است. در همان زمانی که این طرح آغاز شد پزشکان زیادی به آن اعتراض کردند و برخی معتقد بودند انجام این طرح نیاز به زیرساخت های اساسی دارد و ماهنوز چنین زیرساخت هایی نداریم و صرفاً تجربه کشورهای دیگر در یک مسئله نمی تواند توجیه خوبی برای اجرای همان طرح در ایران باشد. پیش از این مورد هم طرح پزشک خانواده در کشور مطرح شده بود. این طرح در انگلیس اجرایی شده اما کسی نمی دانست که مردم این کشور هیچ رضایتی از پزشک خانواده ندارند چون این طرح بر نامه شرکت های بیمه ای انگلیس برای منفعت بیشتر بود که جای بحث دارد. در الکترونیکی شدن نسخه درمانی نیز صرفاً نمی توان گفت کشورهای دیگر تجربه کرده اند و ما هم باید به این سمت برویم.

حالا با گذشت چندین ماه از این طرح وضعیت داروخانه ها به شدت آشفته است. داروخانه داران می گویند که الکترونیکی شدن نسخه ها منجر به سردرگمی بیماران در داروخانه ها شده است. پس از حذف دفترچه های کاغذی، اغلب پزشکان در مطب ها کد داروهای نسخه شده را وارد سامانه سازمان های بیمه گر نمی کنند. همین مسئله موجب شده تا عده زیادی از بیماران مراجعه کننده به داروخانه ها، دوباره به مطب مراجعه کنند. او گفته که در این اوضاع کرونا مجبور شده دوباره به مطب مراجعه کند و زمان زیادی منتظر مانده تا منشی اجازه دهد وارد اتاق دکتر شود و نسخه اش را کامل بنویسد. بیمار سالمند دیگری هم بیان کرده: دکتر من ۸۰ سال سن دارد. در

رئیس فراکسیون محیط زیست مجلس خبر داد:

اسناد واگذاری حریم تالاب ها به وزارت نیرو باطل شد

رئیس فراکسیون محیط زیست مجلس از لغو واگذاری اراضی حریم تالاب ها به وزارت نیرو خبر داد. به گزارش ایسنا، سمیه رفیعی با اشاره به قانون ملی شدن جنگل های کشور مصوب ۱۳۴۱ گفت: بر اساس ماده یک این قانون مرصه و اعیان کلیه جنگل ها، اراضی جنگلی، بیشه ها و مراتع (تالاب ها، انبار طبیعی و مسیل ها که جزء لاینفک این عرصه هستند)، ملی بوده و در مالکیت دولت جمهوری اسلامی ایران با نمایندگی سازمان جنگل ها، مراتع و آبخیزداری کشور است. رئیس فراکسیون محیط زیست مجلس گفت: ثبت تمام عرصه های اراضی ملی به نام سازمان جنگل ها، مراتع و آبخیزداری نشان دهنده این است که از منظر قانون تنها یک سازمان متولی اراضی ملی کشور است. اگر چه مدیریت برخی از این عرصه ها مانند تالاب ها، بر عهده سازمان حفاظت محیط زیست نهاد شده است. **سوءاستفاده وزارت نیرو از اختیار آتش** او با بیان این که بر اساس قانون توزیع عادلانه آب، وزارت نیرو و مسئول تعیین حریم بستر رودخانه ها و تالاب ها است، گفت: متأسفانه وزارت نیرو چندی پیش با سوءاستفاده از این قانون نسبت به تسلیم محدوده های تعیین شده حد بستر و حریم تالاب ها به سازمان ثبت اسناد و املاک کشور اقدام کرد تا این عرصه ها به عنوان اراضی کاداستر ملی ثبت و در مرحله بعد اقدام به اخذ سند مالکیت به نمایندگی از دولت و به نام آن وزارتخانه کند. نماینده مردم تهران در مجلس با تأکید بر این که وزارت نیرو این مسئولیت و اختیار را به مالکیت تالاب ها تعبیر کرده بود، گفت: در بی

که عین الهی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی درخواست کرده برای اجرای طرح نسخه نویسی الکترونیک ۶ ماه مهلت دهند با وجود آنکه آزمایشگاه ها و داروخانه ها به سامانه متصل شده اند اما پزشکان هنوز آمادگی ندارند در حالی که نسخه نویسی الکترونیک در همه جای دنیا وجود دارد. در آشنابهاست نسخه نویسی جلوگیری می کند.

از سوی دیگر اولین مسئله پزشکان بعد اقتصادی قضیه است. پزشکان می گویند مگر ما چقدر ویزیت می گیریم که زیر بار اضافه کردن زیرساخت ها از جمله خرید نرم افزار و صرف وقت زیاد برای وارد کردن کد دارو ها برویم. از طرفی هر پزشک باید روزی ۷ نفر مریض را ویزیت کند، در حالی که ساختار ویزیت پزشک در ایران بخصوص در اورژانس ها و در مانگاها به دلیل شلوغی موجب شده هر پزشک روزی ۷۰ مریض را ویزیت کند. بنابراین با این پهنای باند اینترنت و قطعی برق وارد کردن کد دارو ها و خدمات پاراکلینیک در سامانه زمان بر است در حالی که قرار است فناوری منجر به تسریع و تسهیل در سیستم درمان شود اتفاق برعکس افتاده است، چون پزشک مجبور است به جای ارتباط چشمی و گرفتن شرح حال و معاینه مریض وقتش را برای پیدا کردن کد دارو ها و ثبتشان در سامانه صرف کند.

**طرح الکترونیکی شدن نسخه ها
مزایا هم دارد**

با تمام این اوصاف اما طرح نسخه نویسی الکترونیک اگر با فراهم شدن زیرساخت ها همراه می شد می توانست طرح خوب و بی نظیری باشد. این طرح چندین خوبی دارد. از جمله این مزایا می توان به کاهش خطاهای دارویی اشاره کرد. گاهی ممکن است به دلیل دستخط بعضی از پزشکان و خطاهای دیگر ناشی از نسخه نویسی خطی، ایمنی بیمار به خطر بیافتد و سالانه تعداد زیادی به دلیل همین خطا دچار مرگ زودرس و یا اشتباهات دارویی می شوند. این اتفاق به دو شکل ممکن است اتفاق بیفتد: اول اینکه داروساز دستخط را به اشتباه تشخیص دهد و داروی اشتباه دیگری به بیمار بدهد. همچنین ممکن است بیمار نسخه خود را نزد پزشک دیگر ببرد و این پزشک نسخه را طور دیگری بخواند و با تشخیص اشتباه باعث اتفاق جبران ناپذیری شود. با استفاده از نسخه الکترونیک در واقع دست خط پزشک حذف می شود و نسخه ها به طور یکدست و سیستمی وارد پرونده الکترونیک بیمار می شوند. بنابراین احتمال خطا برای تجویز و یا خواندن اشتباه دارو بسیار کم می شود. از دیگر

**گفته می شود که اخیراً
سازمان های بیمه گر
به مراکز پاراکلینیک
اعلام کرده اند ۳۰ درصد
نسخه های کاغذی را
قبول کنند هر چند که با
همین تعداد نسخه کاغذی
نیز بیماران ناراضی اند.
زیر ساخت ها در مطب ها
آماده نیست چون
وارد کردن کد هر آزمایشی
وقت گیر است**

مطبش نه کامپیوتر هست و نه حوصله دارد بنشیند و دارو ها را وارد سیستم کند دکتر داروساز گفته است که خط دکتر را نمی تواند بخواند و مجبور شد برگردم مطب تانسخره او بارها بنویسد. **عدم استقبال پزشکان از طرح الکترونیکی شدن نسخه ها** گفته می شود که اخیراً سازمان های بیمه گر به مراکز پاراکلینیک اعلام کرده اند ۳۰ درصد نسخه های کاغذی را قبول کنند هر چند که با همین تعداد نسخه کاغذی نیز بیماران ناراضی اند. زیرساخت ها در مطب ها آماده نیست چون وارد کردن کد هر آزمایشی وقت گیر است. قبلاً پزشک در یک دقیقه ۱۰ رقم آزمایش می نوشت اما الان برای هر آزمایشی باید یک کد دارو سامانه کند. همه این مشکلات اغلب به دعوی بیماران و پرسنل کشیده می شود و برخی از بیماران به دلیل زمان بردن در یافت پول از بیمه های مکمل از انجام خدمات پاراکلینیک خودداری می کنند گرچه

**پس از حذف دفترچه های
کاغذی، اغلب پزشکان
در مطب ها کد دارو های
نسخه شده را وارد سامانه
سازمان های بیمه گر
نمی کنند. همین مسئله
موجب شده تا بسیاری از
بیماران مراجعه کننده به
داروخانه ها، دارو های خود
را آزاد تهیه کنند**

مزایا اینکه مشخص می کند قبلاً بیمار چه داروهایی را استفاده کرده است. با الکترونیکی شدن نسخه ها در صورتی که دارو فراموش شود و فراموشی دسترسی به دارو خود را نداشته باشد مثلاً هنگام مسافرت یا انجام مأموریت و... شخص می تواند در همان سفر یا مأموریت، به پزشکی مراجعه کند تا برای او دارو بنویسد. وقتی تمام اطلاعات بیمار در پرونده الکترونیک وجود داشته باشد، پزشک بهتر می تواند تصمیم بگیرد که مسیر بیماری به چه صورت بوده و قبلاً بیمار به چه داروهایی بهتر جواب می داده است. این دارو ها برای بیمار چه عوارضی داشته و در عین حال هزینه هایش را چطور می توان کنترل کرد. برخی از پزشکان هم می گویند راه افتادن این سیستم می تواند از نشست دارو به بازار آزاد جلوگیری کند.

نکته دیگر اینکه پزشک با این روش می تواند متوجه تداخل دارویی و یا دارو های نامناسب برای بیمار شود و با علم به سابقه بیمار تجویز درست کند. البته همان طور که گفته شد تمام این مزایا منوط به این است که دولت پیش از عملی کردن طرح ابتدا به رفع مشکلات زیرساختی می پردازد آن وقت بود که این طرح می توانست به خوبی پیش رود و بیماران برای تهیه دارو های خود دچار سختی و عذاب نشوند. از سوی دیگر دولت باید بداند که برای راه اندازی هر طرحی ابتدا باید مطالعات گسترده در مورد آن انجام شود. با توجه به اتفاق های پیش آمده به این طرح مطالعه نکرده است. به رغم اینکه این طرح چند سالی می شود که مطرح شده اما مشکل اینترنت پرسرعت هنوز در بیمارستان و کلینیک های ایران رفع نشده است. از سوی دیگر برای راه اندازی چنین طرح هایی دولت باید هزینه هایی از جمله تجهیز کردن بیمارستان و مطب ها را به ترم افزار های مربوطه در نظر بگیرد که ظاهراً به این قسمت قضیه فکر نشده و تمام هزینه به گردن پزشکان و بیمارستان هاست.



لحاظ تنوع زیستی، این گونه اراضی از ارزش زیست محیطی و اقتصادی بالایی برخوردارند و این امر موجب دست درازی و تخریب سودجویانه در این نوع اراضی می شود. لذا تثبیت و صدور اسناد برای آن ها حائز اهمیت است که امیدواریم هر چه سریع تر اسناد مربوطه صادر شود.

سند مالکیت تالاب ها به نام دولت تنها به نمایندگی سازمان جنگل ها، مراتع و آبخیزداری بلا مانع اعلام کرده است و بدین ترتیب اسناد مالکیت صادر شده برای وزارت نیرو در این خصوص ابطال شده است.

سند مالکیت تالاب ها به نام دولت تنها به نمایندگی سازمان جنگل ها، مراتع و آبخیزداری بلا مانع اعلام کرده است و بدین ترتیب اسناد مالکیت صادر شده برای وزارت نیرو در این خصوص ابطال شده است.