

واکنش شفیعی کدکنی به وزارت ارشاد: عیارسنجی خورشید کار شب پره شد
 دیده‌بان ایران نوشت: شفیعی کدکنی، شاعر و استاد دانشگاه به ممیزی وزارت ارشاد واکنش نشان داد. این ادیب برجسته در یک شبکه اجتماعی نوشت: جهان بس که پلید و پلشت و مسخره شد/عیارسنجی خورشید کار شب پره شد



درخواست اپراتورها از رئیس جمهور: تعرفه اینترنت ۲ برابر شود

اپراتورهای اینترنت همراه و ثابت با ارسال نامه‌ای، از رئیس جمهور خواستند تا تعرفه بسته‌های اینترنت همراه بالاتر از دو گیگابایت، ۱۰۰ درصد افزایش یابد. به گفته اپراتورها، نیمی از مردم و اقشار کم‌برخوردار، مصرف ماهانه‌ای کمتر از دو گیگابایت برای خدمات دیتای همراه دارند. آن‌ها به رئیس جمهور اعلام کردند که در صورت موافقت با افزایش تعرفه، امکان ارائه بسته‌های رایگان و ارزان قیمت برای حمایت از اقشار کم‌برخوردار، با هماهنگی و مدیریت دولت محترم فراهم است. در این نامه تأکید شده است که عمده درآمد اپراتورها از مشترکین بر مصرف است و این افراد هیچ گونه حساسیتی در خصوص افزایش تعرفه، آن هم به میزان حتی دوبرابر ندارند و پرداخت یارانه به این بخش از محل درآمدهای اپراتور یا دولت هیچ ضرورتی ندارد.



خران دیر هنگام در جنگل های شمال نگران کننده است

معاون امور جنگل اداره کل منابع طبیعی و آبخیزداری مازندران با اشاره به خزان دیر هنگام در برخی از جنگل های شمال، گفت: بحث احیای جنگل را تا اواسط اسفند ماه خواهیم داشت. به گزارش فارس، فتح‌الله غفاری اظهار کرد: بارش های سیل آسایی داشتیم ولی هوا سرد نشد چون بعد از بارندگی پاییزی هوا مجددا گرم می شد گویی دوباره مثل بهار درختان سر حال می شدند.

تأیید مازوت سوزی در سازند از سوی رئیس سازمان حفاظت محیط زیست

رئیس سازمان حفاظت محیط زیست در مورد مازوت سوزی در نیروگاه سازند گفت: به دلیل افت حجم حرارت و تمام شدن سهمیه گاز ناچار شدند از مازوت استفاده کنند. به گزارش ایسنا، علی سلاجقه افزود: طی بازدیدی که از استان همدان داشتیم نیز بی بردیم که در استان مرکزی این امر انجام می شود بنابراین به سرعت باوز بر نفت تماس گرفتیم و اطلاعیه مشترکی با وزارت نیرو و در استان مرکزی منتشر و از مردم عذر خواهی کرد. وی افزود: در حال حاضر وزارت نفت در تلاش است تا حد امکان گاز مورد نیاز سازند را تامین کند. در تهران، البرز و اصفهان مازوت سوزی انجام نمی شود.

سازمان نهضت سواد آموزی: ۹۸ درصد ایرانیان باسوادند

رئیس سازمان نهضت سوادآموزی گفت: توسعه سواد در ایران به ۹۸ درصد رسیده است. به گزارش ایسنا، علیرضا عبیدی افزود: فاصله بین توسعه سواد بین زنان و مردان به ۶ درصد تقلیل یافته است. در امر سوادآموزی شتاب ۲.۵ برابری نسبت به دنیا داشتیم.

بیک‌های موتورلی مزلم به در یافت معاینه فنی شدند

مدیرعامل ستاد معاینه فنی تهران گفت: براساس آخرین مصوبه شورای حمل و نقل و ترافیک شهر تهران کلیه شرکتهای ارائه دهنده پیک موتوری مکلف هستند تا گان تحت پوشش خود را ملزم به دریافت برگه معاینه فنی کنند. به گزارش ایرنا، شادالی مالکی افزود: از ابتدای سال تاکنون تنها حدود ۶۴۲ دستگاه موتورسیکلت به مراکز معاینه فنی شهر تهران مراجعه کرده است. وی ادامه داد: شهر تهران از بضاعت ۱۱ خط معاینه فنی موتورسیکلت در ۶ مرکز معاینه فنی برخوردار بوده و سالانه ظرفیت پذیرش حداقل ۸۰۰ هزار دستگاه موتورسیکلت دارد. مالکی این راهم گفت که در گاه کنترل معاینه فنی موتورسیکلتها علاوه بر کنترل مکانیزه توسط دوربین و پلاک کنترل فیزیکی توسط پلیس باید از طریق مراکز تعویض پلاک همانند خودروها انجام بگیرد و همه موتورسیکلتها در هنگام نقل و انتقال موظف به ارائه معاینه فنی شوند.

شریفی مقدم در گفت وگو با «توسعه ایرانی» و در بیان دلایل رد صلاحیت خود در انتخابات شورای عالی: به دنبال نظام پرستاری کنترلگرند، نه مطالبه گر



سعیده علیپور

۵ ماه انتخابات شورای عالی نظام پرستاری کشور برگزار می شود. قشری که نگرانی در خصوص وضعیت آنها هر روز بالایی گیرد. ناراضیانی پرستاران از میزان دستمزدها سبب شده تا به صورت متناوب شواهد تجمعات و اعتراضاتشان باشییم و هر روز خبرهای فراوانی در خصوص کناره گیری از این شغل یا مهاجرت بیش از پیش پرستاران بشنویم. در حالی که در چنین شرایطی، اجازه برگزاری یک انتخابات آزادانه با حضور نمایندگان طیفهای مختلف پرستاران می توانست کمی به کاهش ناراضیاتیها بینجامد و این احساس را تقویت کند که صدای جامعه پرستاری در بدنه حاکمیتی شنیده می شود. خبرها حکایت از آن دارد که این امکان نیز با حاشیه های فراوان همراه شده است.

دیروز محمد شریفی مقدم، دبیر کل خانه پرستار، از رد صلاحیت خود در ششمین انتخابات شورای عالی نظام پرستاری خبر داد. او در چند دهه گذشته یکی از نام آشناترین افراد در بیان مطالبات صنفی پرستاران بوده است. با این حال شریفی مقدم می گوید که «هیات نظارت بر انتخابات اورادبون دلیل و بدون آنکه محکومیت منجر به محرومیت اجتماعی داشته باشد، رد صلاحیت کرده است». او این رد صلاحیت را غیر قانونی می داند و معتقد است که حق انتخاب از نمایندگان مجمع عمومی نظام پرستاری به این طریق سلب شده است. به همین بهانه با او در خصوص چگونگی این انتخابات، تاثیر نتایج آن بر وضعیت و مشکلات جامعه پرستاری گفت وگو کردیم.

کمی در خصوص سازو کار انتخابات نظام پرستاری توضیح دهید و اینکه رد صلاحیت شما با چه توجیهی صورت گرفته است؟

انتخابات نظام پرستاری هر چهار سال یکبار طی دو مرحله انجام می شود. مرحله اول انتخابات نظام پرستاری برای انتخاب اعضای هیات مدیره ۱۵۹ شهر هفتم مهر برگزار شد. منتخبان هیات امنا بعد از تشکیل جلسه رسمی باید نمایندگان خود را در مجمع عمومی نظام پرستاری معرفی کنند.

مامدعی هستیم که ائتلاف مادر خانه پرستار، افکار عمومی جامعه پرستاری کشور را نمایندگی می کند و نه وزارت بهداشت و سازمان نظام پرستاری فعلی. آنها می خواهند انتخابات نظام پرستاری را مهندسی کنند تا جامعه پرستاری در بدنه حاکمیتی اساسا طرح نشود

هیچ پرونده سیاسی، امنیتی و ... در مرحله بعد رد صلاحیت من اعلام شد. حال اینکه در انتخابات نظام پرستاری، اعضای نظام پزشکی هم حضور دارند و تصمیم برای رد صلاحیت می گیرند جای سوال دارد. متأسفانه سیستم پزشکی وزارت بهداشت تصمیم گیرنده است و گروه های دیگر نظام در مان از جمله پرستاران نادیده انگاشته می شوند. این موضوع یکی از موارد مهم در تشدید حس ناراضیاتی در میان پرستاران است.

شما سال هاست که در حوزه صنفی پرستاران فعال بوده اید، لایه با وجود اینکه دلیل قانونی برای این رد صلاحیت وجود ندارد که دلیل این هیات در رد صلاحیتتان آگهید؟
 من دوره اول و دوم و سوم در سازمان نظام پرستاری فعال بودم. دوره چهارم هم مثل این بار رد صلاحیت شدم. مواضع من همیشه شفاف بوده و دلیل اصلی رد صلاحیت من دفاع از حق قانونی و نه خلاف قانون از جامعه پرستاری کشور است. ما اعتقاد داریم که جامعه پرستاری کشور مظلوم است و خیلی از حقوق قانونیش ضایع شده. مثلاً تعرفه گذاری خدمات پرستاری که قانون مجلس است و در سال ۸۶ به دستور روسای جمهوری وقت ابلاغ شد باید اجرا می شد اما تا الان اجرا نشده است. هر چند شبخی از آن را اجرا کردند که موجب ناراضیاتی پرستاران شد. مامی گویم اگر پرستار مهاجرت می کند علت این است که با حقوق ۱۰ تا ۱۵ میلیون تومان که بین ۲۰۰ تا ۳۰۰ دلار می شود، نمی تواند زندگی کند و مجبور به ترک وطن است تا حداقل ۲ تا ۴ هزار دلار یا یورو بگیرد و زندگی را بگذراند.

مامدعی هستیم که ائتلاف مادر خانه پرستار، افکار عمومی جامعه پرستاری کشور را نمایندگی می کند و نه وزارت بهداشت و سازمان نظام پرستاری فعلی. آنها می خواهند انتخابات نظام پرستاری را مهندسی کنند تا جامعه پرستاری در بدنه حاکمیتی اساسا طرح نشود



اگر پرستاران احساس کنند که نماینده های در شورای عالی آینده ندارد سازمان نظام پرستاری عبور می کنند، کما اینکه الان هم عبور کرده اند و اعتراضات نظام پرستاری در همین دوره پنجم بی سابقه بوده است

منسوب به وزارتخانه یا همین گروه فعلی بیافتد، مجموعه کماکان منفعلی است که بیشتر نقش کنترل لگر دارد تا مطالبه گر. هر چند که به نظر می رسد با توجه به رد صلاحیت صورت گرفته خواهان همین مورد هم هستند. ماهیت سازمان نظام پرستاری مطالبه گری است و با انعکاس نظر بدنه پرستاری به مجلس و دولت و سازمان مدیریت و گروه های مختلف می تواند مشکلات پرستاری را طرح کند. هر چند خود نظام پرستاری قدرت اجرایی ندارد ولی پتانسیل و ظرفیت های بسیاری بزرگی دارد که اگر اینها فعال شود هر تغییری در نظام سلامت ما می تواند ایجاد شود.

با وجود موج مهاجرت پرستاران و انباشت ناراضیاتی های این قشر، این شیوه های سلبی و رد صلاحیت ها در برگزاری انتخابات آیا اوضاع را بدتر از قبل و ناراضیاتی را تشدید نمی کند؟

می خواهند انتخابات نظام پرستاری را مهندسی کنند تا جامعه پرستاری در بدنه حاکمیتی اساسا طرح نشود.

اگر این رد صلاحیت صورت نمی گرفت، آیا از طریق سازمان نظام پرستاری اساسا می توان مطالبه پرستاران را بر آورده کرد؟

هیچ پرونده سیاسی، امنیتی و ... در مرحله بعد رد صلاحیت من اعلام شد. حال اینکه در انتخابات نظام پرستاری، اعضای نظام پزشکی هم حضور دارند و تصمیم برای رد صلاحیت می گیرند جای سوال دارد. متأسفانه سیستم پزشکی وزارت بهداشت تصمیم گیرنده است و گروه های دیگر نظام در مان از جمله پرستاران نادیده انگاشته می شوند. این موضوع یکی از موارد مهم در تشدید حس ناراضیاتی در میان پرستاران است.

اگر شورای عالی به دست ائتلاف منسوب به وزارتخانه یا همین گروه فعلی بیافتد، مجموعه کماکان منفعلی است که بیشتر نقش کنترل لگر دارد تا مطالبه گر. هر چند که به نظر می رسد با توجه به رد صلاحیت صورت گرفته خواهان همین مورد هم هستند حال آنکه ماهیت سازمان نظام پرستاری مطالبه گری است

سازمان نظام پرستار کلا نقش مشورتی دارد و اجرایی نیست. اما ظرفیت و پتانسیل بزرگی دارد. ۲۷۰ هزار پرستار به صورت منظم عضو نظام پرستاری هستند. ۶۰ هزار دانشجوی پرستاری داریم که البته بعد از فارغ التحصیلی می توانند عضو سازمان شوند. با گروه های باز نشسته این جمعیت می شوند ۴۰۰ هزار نفر. واقعیت این است که این جمعیت می توانند بسیاری از تحولات سیستم نرم و دو کر اتیک را رقم بزنند یا با توجه به انتخابات اخیر هر حال ۱۶۰۰ هیات مدیره داریم که غالباً هم عدالت خواه هستند و با نماینده مجلس، فرماندار و استاندار و سایر مدیران در ارتباطند و می توانند از این ظرفیتها استفاده کنند. آنها باید فشار جامعه پرستاری را به شکل منطقی به حاکمیت منتقل کنند تا خروجی آن یک قانون، یک آیین نامه یا یک آیین حقوقی به نفع جامعه پرستاری و مردم شود. یعنی می توان با این پشتوانه ۲۷۰ هزار نفری این موارد را پیگیری کرد. اما اگر شورای عالی به دست ائتلاف



و وسایل به روز خریداری کنیم و از بانسمن های جدید برای درمان استفاده کنیم، البته دولت هم مشکل مالی دارد و ما هم این را می دانیم. وی درباره مشکلات اسکان برای همراهمان بیمارمان سوخته گفت: یک خیریه برای تعدادی از همراهمان بیمار همراه اسراردار امامزاد بیمارستان مآدور است و خیلی فاصله دارد. ما این افراد را به این خیریه معرفی می کنیم، آن ها هم به این همراهمان کمک می کنند، اما باز همراهمان بیمار یا مشکل تامین کرایه رفت و آمد مواجه هستند، چرا که این همراهمان را از بیمارستان فاصله دارد.

رئیس بیمارستان شهید مطهری با بیان اینکه این منطقه برای بیمارستان محل مناسبی نیست، خاطر نشان کرد: این بیمارستان از لحاظ مکانی برای بیمارستان سوختگی محل مناسبی نیست، چرا که ترافیک در این منطقه زیاد است و بیمار تار سیدین به بیمارستان در ترافیک زیادی معطل می شود که بر روند درمان بیمار تاثیر منفی دارد. ما امیدواریم که دولت بیمارستان کن را طی یکی دو سال تکمیل کند، چرا که واقعا بیمارستان ماز لحاظ ساختمانی هم دیگر توان خدمات سانی بیشتر به بیماراران ندارد.

رئیس بیمارستان سوختگی شهید مطهری: نمی توانیم برای مداوای بیماران از روش های نوین استفاده کنیم

رئیس بیمارستان شهید مطهری درباره مشکلات درمان بیماران سوخته گفت: در مان های به روز رانی توانیم استفاده کنیم، چرا که بسیار گران است و بیمار هم از پس این هزینه ها بر نمی آید.

مصطفی ده مردهای درباره مشکلات بیماران سوخته در این بیمارستان به اینها گفت: بیمارستان شهید مطهری حدود ده در صد از بیماران سوخته کشور را در مان می کند و مرکز رفیال است. بیمارانی که بیشترین مشکلات سوختگی را دارند به بیمارستان ما ارجاع داده می شود. وی ادامه داد: برخی از افراد که به بیمارستان ما مراجعه می کنند، مدارک هویتی ندارند مانند اتباع سایر کشورها. این افراد اکثراً بیمارانی هستند که در حوادث شغلی دچار مشکل می شوند. حوادث شغلی نیز اغلب با انفجار یا برق گرفتگی است. این افراد که اغلب کارگر هم هستند، معمولاً برای درمان حدود یک الی دو ماه در بیمارستان بستری هستند و برای درمان این کارگران نیز بین ۳۰ تا ۵۰ میلیون تومان هزینه می شود که کسی هم این هزینه را بر عهده نمی گیرد.

رئیس بیمارستان شهید مطهری با بیان اینکه تقریباً ۱۰ درصد بیماران ما اتباع هستند، ادامه داد: این کارگران که در واقع از اتباع سایر کشورها هستند نه بیمه ای دارند و نه هزینه درمان آن ها را کارفرما یا سازمان و نهادهای مانند سازمان ملل قبول می کند و این هزینه ها برای ما بدون پرداخت باقی می ماند، این در حالی است که وضعیت مالی بیمارستان هم اصلاً خوب نیست.

ده مردهای با اشاره به فرسوده بودن دستگاه ها و تجهیزات بیمارستان تصریح کرد: ما دستگاه هایی را که از حدود ۱۰ سال پیش استفاده می کنیم را باید از رده خارج کنیم، اما هزینه و اعتبار مناسب برای خرید دستگاه های جدید را نداریم و از این طرف هم برای

گفت و گو

رئیس بیمارستان سوختگی شهید مطهری:

رئیس بیمارستان شهید مطهری درباره مشکلات درمان بیماران سوخته گفت: در مان های به روز رانی توانیم استفاده کنیم، چرا که بسیار گران است و بیمار هم از پس این هزینه ها بر نمی آید. مصطفی ده مردهای درباره مشکلات بیماران سوخته در این بیمارستان به اینها گفت: بیمارستان شهید مطهری حدود ده در صد از بیماران سوخته کشور را در مان می کند و مرکز رفیال است. بیمارانی که بیشترین مشکلات سوختگی را دارند به بیمارستان ما ارجاع داده می شود. وی ادامه داد: برخی از افراد که به بیمارستان ما مراجعه می کنند، مدارک هویتی ندارند مانند اتباع سایر کشورها. این افراد اکثراً بیمارانی هستند که در حوادث شغلی دچار مشکل می شوند. حوادث شغلی نیز اغلب با انفجار یا برق گرفتگی است. این افراد که اغلب کارگر هم هستند، معمولاً برای درمان حدود یک الی دو ماه در بیمارستان بستری هستند و برای درمان این کارگران نیز بین ۳۰ تا ۵۰ میلیون تومان هزینه می شود که کسی هم این هزینه را بر عهده نمی گیرد.

رئیس بیمارستان شهید مطهری با بیان اینکه تقریباً ۱۰ درصد بیماران ما اتباع هستند، ادامه داد: این کارگران که در واقع از اتباع سایر کشورها هستند نه بیمه ای دارند و نه هزینه درمان آن ها را کارفرما یا سازمان و نهادهای مانند سازمان ملل قبول می کند و این هزینه ها برای ما بدون پرداخت باقی می ماند، این در حالی است که وضعیت مالی بیمارستان هم اصلاً خوب نیست. ده مردهای با اشاره به فرسوده بودن دستگاه ها و تجهیزات بیمارستان تصریح کرد: ما دستگاه هایی را که از حدود ۱۰ سال پیش استفاده می کنیم را باید از رده خارج کنیم، اما هزینه و اعتبار مناسب برای خرید دستگاه های جدید را نداریم و از این طرف هم برای