اخبار

آیت‌الله رئیسی در دومین جلسه ستاد ملی جمعیت تأکید کرد

ضرورت تشکیل سامانه پایش تسهیلات دولتی به زوج‌های جوان

رئیس جمهور هماهنگی همه دستگاه‌های مسئول در حوزه جمعیت را پیش‌نیاز تحقق اهداف کشور در این حوزه خواند و بر ضرورت برنامه‌ریزی برای ارتقای شاخص‌های جمعیتی در همه استان‌های کشور تأکید کرد.

آیت‌الله سیدابراهیم رئیسی در دومین جلسه ستاد ملی جمعیت که ظهر چهارشنبه برگزار شد، جمعیت را یکی از مؤلفه‌های مهم قدرت کشور عنوان کرد و گفت: ضروری است نگرانی‌های ایجاد شده در پایش جمعیت، منجر به اقدامات سریع، جامع و هماهنگ در اجرای قانون «حمایت از خانواده و جوانی جمعیت» شود.

رئیس جمهور ضرورت هم‌افزایی دستگاه‌ها در تحقق مصوبات ستاد ملی جمعیت را مورد تأکید قرار داد و افزود: نتیجه برگزاری چنین جلساتی باید اجرای کامل و دقیق مصوبات در حوزه حمایت از خانواده جمعیت باشد. دستگاه‌هایی که در قانون مسئولیتی به آنان تکلیف شده، باید تلاش کنند وظایف محوله را با جدیت و کامل انجام دهند.

دکتر رئیسی توجه ویژه ستاد ملی جمعیت به استان‌هایی را که از نظر شاخص‌های مربوط به جمعیت، وضع مناسبی ندارند ضروری برشمرد و خاطرنشان کرد: دستگاه‌های مسئول موظف هستند به استان‌هایی که در شاخص‌هایی همچون نرخ باروری، آمار طلاق و پیری جمعیت در معرض خطر قرار دارند، توجه ویژه داشته باشند.

رئیس جمهور هماهنگی همه دستگاه‌های مسئول در حوزه جمعیت را پیش‌نیاز تحقق اهداف کشور در این حوزه خواند و بر ضرورت برنامه‌ریزی برای ارتقای شاخص‌های جمعیتی در همه استان‌های کشور تأکید کرد.

دکتر رئیسی تصریح کرد: ضروری است سامانه پایش تسهیلات دولتی به زوج‌های جوان، در راستای تحقق قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت از سوی ستاد ملی جمعیت تشکیل شود.

رئیس جمهور ضمن تأکید بر اینکه اشکالات احتمالی قانون حمایت از خانواده و جوانی نباید مانع اجرای آن شود، از دستگاه‌های مسئول خواست که این قانون را با جدیت و قوت اجرا کنند.

آیت‌الله رئیسی همچنین به دبیرخانه ستاد ملی جمعیت مأموریت داد تا در حین اجرای قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، ابهامات و کاستی‌های احتمالی آن را احصا نموده و ضمن ارائه گزارش به ستاد ملی جمعیت، از راه‌های مقتضی برای برطرف شدن موارد مورد نظر کوشش کند.

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی:

۹۰ درصد از هزینه‌های درمان ناباروری در مراکز دولتی پرداخت می‌شود

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از تحت پوشش بیمه قرار گرفتن مادران باردار تا پایان دوران شیردهی و فرزندان تازه متولد شده آنها تا ۵ سال خبر داد.

بهرام عین‌اللهی در حاشیه جلسه هیأت دولت و در جمع خبرنگاران گفت: برای تشویق پزشکان به خدمت در مناطق محروم، بسته‌های تشویقی برای این متخصصان تصویب شده و پزشکان می‌توانند به این مناطق بروند و از امتیازات مربوطه که عمدتاً در رابطه با دریافت کارانه است، بهره‌مند شوند.

عین‌اللهی عنوان کرد: در رابطه با طرح جوانی جمعیت مصوب شد که مادران تحت پوشش بیمه قرار گیرند و این بیمه تا ۲ سال و تا پایان دوران شیردهی ادامه داشته باشد و فرزندان آنها هم تا ۵ سال می‌توانند تحت پوشش بیمه قرار گیرند و در رابطه با هزینه‌های درمان ناباروری هم تصمیمات خوبی گرفته شده و قرار است در مراکز دولتی تا ۹۰ درصد و در مراکز خصوصی تا ۷۰ درصد از تعرفه‌ها به آنها پرداخت شود.

پیش‌بینی ۶۵۰ سرویس روزانه برای جابه‌جایی زائران اربعین از تهران

معاون حمل‌ونقل و ترافیک شهرداری تهران از اعزام ۵۰۰ دستگاه اتوبوس از تهران برای جابه‌جایی زائران از مرزها خبر داد و گفت: جابه‌جایی زائران از داخل کشور توسط وزارت راه و شهرسازی صورت می‌گیرد و مسئولیت ستاد اربعین با وزارت کشور است. سید مجتبی شفیعی، معاون حمل‌ونقل و ترافیک شهرداری تهران با اشاره به راه‌اندازی عمود صفر در پایانه غرب خاطرنشان کرد: یکی از اقدامات اجرایی ایجاد سرپناهی برای استراحت با عنوان عمود صفر بوده که در ناوگان اتوبوسرانی شهرداری امکانی برای استراحت زائران و آغاز سفر آنها در اربعین فراهم شده است. شفیعی از اعزام ۵۰۰ دستگاه اتوبوس از تهران برای جابه‌جایی زائران از مرزها خبر داد و افزود: جابه‌جایی زائرین از داخل کشور توسط وزارت راه و شهرسازی صورت می‌گیرد و مسئولیت ستاد اربعین با وزارت کشور است.

وی تأکید کرد: اتوبوس‌های اعزامی از دستگاه‌های فعال در ناوگان حمل‌ونقل پایتخت نیستند و از اتوبوس‌هایی که در اختیار سرویس شرکت‌ها و بخش خصوصی قرار دارند، استفاده خواهد شد و مدیریت آن برعهده شهرداری است. معاون حمل‌ونقل و ترافیک شهرداری تهران با بیان اینکه در پایانه‌ها خدماتی برای رفاه زائران ارائه می‌شود، اظهار کرد: در راستای مدیریت سفر برای ورود زائران به خاک عراق پیش‌بینی‌های لازم صورت گرفته و اتوبوس‌ها، زائران را تا نقطه مشخص جابه‌جا خواهند کرد.

استاندار تهران نیز از پیاده روی جاماندگان اربعین در تهران خبر داد.

همچنین رئیس سازمان ثبت احوال گفت: سازمان ثبت احوال با همکاری پلیس گذرنامه، برای کسانی که مشکل شناسنامه‌ای دارند، در سریع‌ترین زمان، شناسنامه یا گواهینامه جایگزین شناسنامه صادر خواهد کرد.

۶۷ بیمار کرونایی فوت کردند

مرکز روابط عمومی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اعلام کرد: در ۲۴ ساعت منتهی به روز گذشته، ۶۷ بیمار مبتلا به کووید۱۹ در کشور جان خود را از دست دادند و مجموع جانباختگان این بیماری به ۱۴۳ هزار و ۱۶۰ نفر رسید. در این بازه زمانی و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۴۸۲۴ بیمار جدید مبتلا به کووید۱۹ در کشور شناسایی و ۹۹۵ نفر از آنها بستری شدند. ۱۴۲۸ نفر از بیماران مبتلا به کووید۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستان‌ها تحت مراقبت قرار دارند.

تا کنون ۶۴ میلیون و ۸۶۴ هزار و ۳۲۷ نفر دوز اول، ۵۸ میلیون و ۲۴۳ هزار و ۴۹۸ نفر دوز دوم و ۳۰ میلیون و ۳۳۰ هزار و ۱۱۲ نفر، دوز سوم و بالاتر واکسن کرونا را تزریق کرده‌اند و مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۱۵۳ میلیون و ۴۳۷ هزار و ۹۳۷ دوز رسید.

اکنون ۷۸ شهرستان در وضعیت قرمز، ۱۸۴ شهرستان در وضعیت نارنجی، ۱۷۴ شهرستان در وضعیت زرد و ۱۲ شهرستان در وضعیت آبی قرار دارند.

«ایران» شدت سرایت، بیماری‌زایی و ضرورت واکسیناسیون علیه ویروس آبله میمون را بررسی می‌کند

آماده باش نظام سلامت در مقابل ویروس تازه وارد

۷۶ درصد مبتلایان آبله میمون بین ۱۸ تا ۴۴ سال، نیم درصد موارد در گروه سنی زیر ۱۷ سال و ۱ دهم درصد در گروه سنی زیر ۴ سال گزارش شده است

فریباخان احمدی/ آبله میمون به ایران هم رسید. عصر روز سه‌شنبه ۲۵ مرداد سخنگوی وزارت بهداشت از شناسایی اولین مورد ابتلا به آبله میمون در کشور خبر داد. فرد مبتلا یک بانوی ۳۴ ساله ساکن اهواز است که گفته می‌شود احتمالاً بیماری را از همسر خود که از کشور کانادا به ایران سفر کرده، گرفته است. آن طور که رئیس مرکز شبکه بهداشت استان خوزستان اعلام کرده است پس از تأیید آزمایش پی سی آر اولیه فرد مبتلا فوراً به قرنطینه منتقل شده و در حال سپری کردن دوره بیماری است. تاکنون آبله میمون در ۹۳ کشور گزارش شده است. از میان کشورهای خاورمیانه، یک مورد ابتلا در ترکیه، یک مورد در مراکش، ۶ مورد در لبنان، ۱۶ مورد در امارات متحده عربی، ۳ مورد در قطر و ۵ مورد در عربستان سعودی به آبله میمون گزارش شده است. دکتر بهزاد امیری رئیس اداره بیماری‌های قابل انتقال بین انسان و حیوان وزارت بهداشت میزان سطح خطر ویروس آبله میمون را به استناد داده‌های منتشر شده از سوی سازمان بهداشت جهانی متوسط ارزیابی می‌کند و به «ایران» خبر می‌دهد که بحث خرید یا تولید واکسن آبله میمون در وزارت بهداشت در حال بررسی است.

وزیر بهداشت نیز دیروز در حاشیه جلسه هیأت دولت تأکید کرد که به دلیل قرار گرفتن ایران در منطقه‌ای با شیوع نسبتاً زیاد بیماری پایگاه‌های مرزی تقویت شده‌اند و وزارت بهداشت رصد و کنترل بیماری را در دستور کار خود دارد. دکتر بهرام عین‌اللهی در عین حال تأکید کرد که آبله میمون در هیچ جای دنیا به صورت پاندمی در نیامده است و مانند کرونا نگران کننده نیست، اما افرادی که بیماری مستعدکننده دارند باید در این زمینه مراقبت بیشتری به عمل آورند.

■ **انتقال آبله میمون در مدارس گزارش نشده است**

دکتر بهزاد امیری رئیس اداره بیماری‌های قابل انتقال بین انسان و حیوان وزارت بهداشت در پاسخ به سؤال «ایران» مبنی بر اینکه آیا وزارت بهداشت برای ثبت سفارش واکسن آبله به منظور مقابله با ویروس آبله میمون برنامه‌ای دارد، می‌گوید: سازمان بهداشت جهانی اعلام کرده در حال حاضر نیاز به تزریق عمومی واکسن آبله میمون در هیچ جای جهان وجود ندارد. از طرفی واکسنی که تزریق می‌شود واکسن آبله میمون نیست، بلکه این واکسن از ویروس دیگر ساخته می‌شود و می‌تواند اثرات محافظت کننده‌ای در مقابل ویروس آبله میمون داشته باشد.

او با بیان اینکه واکسنی که در دنیا موجود است نسل‌های جدیدتر از واکسن آبله حیوانی است، می‌افزاید: سازمان بهداشت جهانی واکسیناسیون عمومی را برای دو گروه توصیه کرده است. گروه اول، افرادی هستند که در خط اول مواجهه با بیماران مبتلا به آبله میمون قرار دارند، بویژه افراد شاغل در آزمایش تشخیصی آبله میمون که به دلیل امکان تماس با این ویروس احتمال ابتلا به بیماری را دارند. گروه دوم نیز شامل افرادی است که با موارد قطعی بیمار مبتلا به آبله میمون تماس نزدیک داشته‌اند.

دکتر امیری درباره خرید واکسن آبله نیز می‌گوید: این موضوع دو ماه پیش در کمیته کشوری آبله میمون پیشنهاد شد. در این رابطه از طریق معاونت بهداشت مکاتبه انجام شده است بنابراین بحث خرید یا تولید واکسن آبله میمون در وزارت بهداشت در حال بررسی است.

او درباره میزان ایمنی حاصل از واکسیناسیون آبله برای افرادی که تا قبل از سال ۵۷ واکسن آبله تزریق کرده‌اند، نیز عنوان می‌کند: گفته می‌شود افرادی که واکسن آبله را تزریق کرده‌اند (در ایران واکسن آبله حیوانی تا قبل از ریشه‌کنی آن یعنی سال ۵۷ تزریق شده است) بین ۷۰ تا ۸۰ درصد اثر محافظت کننده علیه آبله میمون دارند البته مواردی از ابتلا به آبله میمون گزارش شده است که از قبل هم واکسن آبله گرفته‌اند پس این صد درصد نیست.

رئیس اداره بیماری‌های قابل انتقال بین انسان و حیوان وزارت بهداشت درباره نگرانی ابتلای کودکان به ویروس آبله میمون نیز می‌گوید: اولاً طبق آمار منتشر شده در جهان درصد پایینی از کودکان مبتلا شده‌اند. از اول ژانویه ۲۰۲۲ تا امروز ۹۲ کشور جهان از ۶ منطقه سازمان بهداشت جهانی موارد ابتلا به آبله میمون را گزارش کرده‌اند که ۳۵ هزار و ۲۷۵ مورد قطعی بر اساس آزمایش آبله میمون در جهان گزارش شده و طی این مدت ۱۲ مورد مرگ به علت آبله میمون ثبت شده است. در حال حاضر سازمان بهداشت جهانی خطر جهانی را متوسط ارزیابی می‌کند.

در حال حاضر امریکا بیشترین موارد ابتلا را گزارش کرده که ۱۰ هزار و ۷۲۵ مورد بوده و در رتبه دوم اسپانیا با ۵ هزار و ۷۱۹ مورد بوده است و در رتبه سوم آلمان با ۳ هزار و ۱۴۲ مورد بوده است.

به گفته دکتر امیری ۹۸.۷ درصد موارد ابتلا به آبله میمون در مردان دیده شده و میانه سنی این بیماران مبتلا ۳۶ سال بوده و ۷۶ درصد بیماران بین ۱۸ تا ۴۴ سال بوده است. در این بازه زمانی نیز ۱.۳ درصد موارد ابتلا به آبله میمون بوده است. همچنین نیم درصد موارد در گروه سنی زیر ۱۷ سال و یک دهم درصد در گروه سنی زیر ۴ سال بوده و تاکنون انتقال در مدرسه در کودکان گزارش نشده است.

او درباره اقدامات وزارت بهداشت برای آماده‌باش مقابله با ویروس آبله میمون نیز اظهار می‌دارد: وزارت بهداشت همزمان با اعلام سازمان بهداشت جهانی مبنی بر شناسایی موارد قطعی ابتلا به ویروس آبله میمون اقدامات لازم را برای پیشگیری از این بیماری در نظر گرفت. اولاً ما اخبار منتشر شده از سوی مجامع جهانی به دقت رصد و پایش می‌کردیم تا بتوانیم شدت خطر را ارزیابی کنیم، دوم اینکه مبادی ورودی مرزها را تقویت کردیم و نظام مراقبت بیماری واگیر را در مبادی ورودی مرزی ارتقا دادیم. همچنین همزمان با اعلام خبر جهانی شناسایی آبله میمون امکانات تشخیص را فراهم کردیم. به محض اینکه در جهان این بیماری علنی شد تست‌های تشخیصی را وارد کردیم. علاوه بر آن در ۱۲ مرکز قطب دانشگاهی امکانات تشخیص آزمایشگاه این بیماری را مهیا کرده‌ایم.

دکتر امیری درباره راهنمایی‌های بالینی و روش‌های تشخیص و درمان بیماری آبله میمون نیز می‌گوید: دستورالعمل راهنمایی بالینی بیماری آبله میمون تهیه شد و در کمیته کشوری این بیماری مورد بررسی قرار گرفت و پس از تأیید اساتید به دانشگاه‌ها ابلاغ شد .علاوه بر آن راهنمای الزامات سلامت محیط و کار، شیوه نامه شناسایی و درمان بیماران و دستورالعمل نحوه نمونه‌گیری توسط آزمایشگاه مرجع سلامت همگی به دانشگاه‌ها ابلاغ شده است؛ البته بخشی از کیت‌ها را از سازمان بهداشت جهانی تهیه کرده‌ایم و در اختیار انستیتو پاستور گذاشتیم.

سجاد صفری

آبله میمون چالش جدی بهداشتی ایجاد می‌کند؟!

برش

احسان مصطفوی
اپیدمیولوژیست و رئیس مرکز تحقیقات بیماری‌های نوپدید و بازپدید انستیتو پاستور

گرچه همزمانی گزارش موارد جدید آبله میمون با پاندمی کرونا این ترس و وحشت را برای مردم ایجاد کرده است که شاید مجدداً با یک چالش جدی بهداشتی مواجه باشیم، اما بیماری آبله میمون در مقایسه با کووید۱۹ هم سرایت‌پذیری بسیار کمتر و هم روش‌های انتقال محدودتر دارد و در عین حال در مورد اغلب افراد تظاهرات بالینی محدود دارد و نیازی به درمان دارویی خاص در اغلب موارد نبوده و خود محدودشونده است. میزان کشندگی آبله میمون نیز بسیار کم است به گونه‌ای که از بیش از ۳۴ هزار مورد مبتلای قطعی گزارش شده از ۸۲ کشور دنیا در چند ماه اخیر، تعداد موارد مرگ همچنان انگشت‌شمار و کمتر از ۲۰ مورد بوده است (حدود ۵ مورد فوت در هر ده هزار مورد ابتلای قطعی گزارش شده). این بیماری هنوز در کشور ما و منطقه خاورمیانه بسیار محدود گزارش شده و موارد گزارش شده در همسایگی ما محدود به مواردی از کشورهای امارات، قطر، عربستان، لبنان و ترکیه است. زمانی که ما با یک بیماری خفیف مواجه باشیم که سرایت‌پذیری آن محدود باشد، باید در عین رعایت ملاحظات لازم در گروه‌های خاص، از ایجاد ترس و وحشت عمومی بی‌جا پرهیز شود. در شرایط کنونی و بر اساس مستندات موجود مهم‌ترین راه انتقال آبله میمون، تماس نزدیک و بویژه تماس جنسی پرخطر است. بنابراین با توجه به آنچه گفته شد و بر اساس سیمای اپیدمیولوژیک فعلی بیماری نباید از گردش بالای ویروس و ابتلا به بیماری در جامعه نگرانی ایجاد شود و بیشتر افرادی که رفتارهای پرخطر جنسی دارند یا با افراد مشکوک یا قطعی مبتلا به آبله میمون در تماس هستند باید مراقبت‌های لازم را انجام دهند. بیماری بیشتر در افراد بزرگسال و مردان دیده می‌شود ولی در صورت ابتلای کودکان، بیماری در آنها شدیدتر از بزرگسالان گزارش شده است. بر اساس اطلاعات موجود، حضور در مدرسه و بازی و درس در محیط مدرسه یک عامل خطر برای ابتلا به بیماری محسوب نمی‌شود، بنابراین خانواده‌ها نباید در این رابطه نگرانی خاصی داشته باشند. با توجه به میزان بسیار محدود گردش ویروس عامل این بیماری در جامعه، در حال حاضر برنامه‌ای برای واکسیناسیون عمومی در ایران و سایر کشورهای با شرایط مشابه وجود ندارد؛ تنها توصیه در این رابطه در صورت افزایش گردش ویروس، واکسیناسیون محدود در پرسنل بهداشتی و درمانی است که با بیماران مشکوک یا قطعی آبله میمون در تماس باشند. سیاستگذاری برنامه واکسیناسیون را وزارت بهداشت مشخص و ابلاغ خواهد کرد و در حال حاضر نگرانی درباره لزوم واکسیناسیون جمعیت عمومی و حتی پرسنل بهداشتی و درمانی بر اساس شواهد موجود نباید وجود داشته باشد. افرادی که تا قبل از ابتدای دهه ۵۰ شمسی در کشور به دنیا آمده‌اند، واکسن آبله انسانی را تزریق کرده‌اند و با گذشت بیش از ۴۰ سال اگر هم ایمنی‌ای در بدن آنها باقی مانده باشد سطح ایمنی بسیار محدود باید باشد.

آبله میمون معمولاً با نشانه‌هایی مشابه سرماخوردگی آغاز می‌شود. دوره تهاجم اولیه ویروس می‌تواند تا ۵ روز طول بکشد که با تب، سردرد شدید، تورم غدد لنفاوی، کمر درد، درد عضلانی و کمبود انرژی شدید ظاهر می‌شود. تورم غدد لنفاوی از علائم اصلی آبله میمون است. مشکلات پوستی به طور معمول طی یک تا سه روز پس از ظهور تب آغاز می‌شود. بثورات پوستی حدود ۹۵ درصد موارد روی صورت، ۷۵ درصد موارد بر کف دست و کف پا و ۳۰ درصد موارد بر اندام‌های تناسلی ظاهر می‌شوند. همچنین می‌تواند غشای مخاطی دهان را هم درگیر کند.

با پیشرفت بیماری، ویروس به مغز و نخاع می‌رسد و باعث التهاب مغز و نخاع می‌شود که می‌تواند به آسیب مغزی و مرگ منجر شود. شدت بثورات جلدی به میزان قرار گرفتن در معرض ویروس و وضعیت سلامت بیمار مرتبط است. عفونت معمولاً خود به خود برطرف می‌شود و بین ۱۴ تا ۲۱ روز طول می‌کشد.

سرپرست تیم ارزیابی بیمه سلامت عنوان کرد

داروبار، مانع دست‌درازی افراد سودجو به منابع ملی

سرپرست تیم ارزیابی و پایش سازمان بیمه سلامت ایران، با اشاره به طرح تغییر مدل پرداخت یارانه دارو گفت: با اجرای طرح داروبار، از دست‌درازی افراد سودجو به منابع ملی جلوگیری شد.

مهدی قنادی افزود: اجرای طرح تغییر مدل پرداخت ارز ترجیحی دارو، در ابتدای طرح باعث ایجاد اضطراب بین بیمه‌شدگان شده بود، ولی با مدیریت صحیح در استان‌ها به رغم شروع ضربتی، توانستیم فرصت برنامه‌ریزی را از دست افراد سودجو گرفته و بازار دارو را به سمت منافع بیمه‌شدگان (بیماران) هدایت کنیم به صورتی که ضمن افزایش تعداد در تعهد، در بسیاری از داروها، سهم پرداختی بیمه شده نسبت به قبل کاهش داده شد. قنادی، قاچاق دارو را بخشی از سودجویی‌های قبل دانست و ادامه داد: با اجرای این طرح دست افراد زیادی از این بازار بریده شد و طبیعی است که عده‌ای معترض باشند.

وی، هدف از ارزیابی میدانی و نظارت بر فعالیت‌ها را شناسایی نقاط قوت، نقاط ضعف و اشکالات موجود در ارائه خدمات بهتر به مردم عنوان کرد و گفت: با توجه به تغییرات صورت گرفته باید مدل‌های سازمانی نیز تغییر یابند و یکی از نتایج همین پایش‌های استانی می‌تواند تغییر مدل‌ها باشد.

سرپرست تیم ارزیابی و پایش سازمان بیمه سلامت ایران، با تأکید بر اینکه ما به مرحله‌ای رسیده‌ایم که باید نظارت بر کیفیت ارائه خدمات داشته باشیم، گفت: قبل از راه‌اندازی سامانه‌های الکترونیک امکان کنترل و نظارت منسجم بر انجام فرایندها چه در مرحله قبل از ارائه خدمت، چه حین خدمت و چه بعد از خدمت نداشتیم، اما اکنون می‌توانیم ریز به ریز عملکردها را بررسی کنیم.

واکنش شهردار تهران به قطع درختان و ساختمان‌های ناایمن پایتخت

شهردار تهران نسبت به مسأله قطع درختان در پایتخت واکنش نشان داد و گفت: هر کسی که به درختان صدمه بزند حتماً مسیر قانونی در مواجهه با او را طی خواهیم کرد. علیرضا زاکانی در مورد قطع درختان در پایتخت به ایسنا گفت: اتفاقی که در خیابان ولیعصر رخ داد که یک نفر به خودش جرأت می‌دهد در خیابان ولیعصر چنین کاری کند (خشک کردن چند اصله درخت قدیمی) یک اتفاق نادر است که با معرفی ما، توسط دستگاه قضایی به اشد مجازات محکوم شد. وی با بیان اینکه ما نسبت به موضوع فضای سبز و درختان بسیار حساسیم، تصریح کرد: جرایم فوق‌العاده بالایی برای صدمه زدن به درختان در نظر گرفته شده است.

شهردار تهران همچنین در نشست مجمع شهرداران کلانشهرهای ایران در جمع خبرنگاران از تشکیل ستاد ایمنی در شهرداری تهران برای شناسایی ساختمان‌های ناایمن سطح شهر تهران خبر داد.

زاکانی اظهار کرد: ما با مسئولان کشوری نیز جلساتی را تاکنون داشته‌ایم و از این پس هم خواهیم داشت به شکلی که فردا با معاون اول رئیس جمهور جلسه‌ای خواهیم داشت که امیدواریم در پایان این نشست امکان خدمات بیشتر و پیشرفت و آبادانی شهرها فراهم شود.

زاکانی در پاسخ به سؤالی در خصوص افزایش ترافیک تهران بویژه در حین برگزاری نمایشگاه ساختمان در محل نمایشگاه‌های بین‌المللی تهران (خیابان سئول) اظهار کرد: نمایشگاه و برگزاری آن در تهران از قبل مصوبه‌ای دارد که باید از تهران منتقل شود. پیگیر این موضوع هستیم تا نمایشگاه‌ها به شهر آفتاب منتقل شوند اما به واسطه کرونا شهر آفتاب در سال‌های اخیر غیرفعال بوده که ما در حال حاضر فعال کردیم به شکلی که در سال جاری ۴۷ نمایشگاه در این محل برگزار می‌شود که البته بخشی از آنها نیز تاکنون انجام شده است. نمایشگاه فعلی در محل خیابان سئول قابل توسعه نیست و در بخش حمل و نقل نیازمند این توسعه هستیم لذا با توجه به برگزاری نمایشگاه ساختمان ظرف روزهای گذشته شاهد تشدید ترافیک در این محدوده بودیم اما در مورد ترافیک عمومی در تهران نیازمند توسعه حمل و نقل عمومی هستیم و تا تقویت حمل و نقل عمومی انجام نشود ما با این ترافیک مواجه خواهیم بود. باید حمل و نقل به شکلی توسعه پیدا کند که آسایش و آرامش مردم در بهره‌مندی از حمل و نقل عمومی فراهم شود. ما وظیفه خود می‌دانیم که تقویت حمل و نقل عمومی را انجام دهیم لذا امسال فعال کردن ۳۳۵۰ اتوبوس دیگر و افتتاح ۱۲ ایستگاه مترونیز انجام خواهد شد.

وی در خصوص معرفی ساختمان‌های ناایمن در تهران که وزارت کشور به صورت جدی پیگیر این موضوع است، گفت: همه کلانشهرهای کشور میراثی دارند که نقاط مثبت و منفی به همراه دارد، یکی از نقاط دارای مشکل در همه شهرها و تهران ساختمان‌های ناایمن و گودهای پرخطر است. برهمین اساس در تهران ستاد ایمنی تشکیل و از شهرداری به این ستاد دعوت شده است و دو جلسه تاکنون برگزار شده، این موضوع را تبدیل به پروژه‌ای کرده‌ایم تا با بهره‌گیری از کارهای گذشته ساختمان‌های ناایمن شناسایی شوند، شب گذشته نیز این شناسایی‌ها منجر به اقدام عملی و نهایتاً یکی از ساختمان‌های ناایمن تهران پلمب شد.

ارتقای آنتولوژی سازمان ملی استاندارد ایران به اقتصاد اجتماعی

یادداشت

دکتر مهدی اسلام پناه
معاون رئیس جمهور و رئیس سازمان ملی استاندارد ایران

در برش مسئولیت‌های اجتماعی، غفلت از فرصت‌ها و محدوده‌های اخلاقی و رفتاری در محیط اقتصادی و اجتماعی کشور، طی سال‌های اخیر نفع جامعه را در پی نداشته است. مسئولیت‌هایی که براساس متن صریح قانون برعهده فرد، سازمان یا نهادی خاص مانند سازمان ملی استاندارد ایران است؛ به عبارت دقیق‌تر این مسئولیت‌ها به معنای انجام وظایف سازمانی از سوی همه ذی‌نفعان صورت گرفته و باعث شده تا چرخه استانداردسازی، انطباق و تأیید صلاحیت و در ادامه ارتقای کیفیت از تعادل مناسبی برخوردار نباشد.

از این رو استفاده از لفظ وظیفه نشان می‌دهد که هر فرد یا سازمان در درون نهاد حکومت، در حالت عادی باید به وظایف قانونی خود واقف بوده و نقش خود را در حفظ این تعادل به‌صورت مشخص پذیرفته و بخوبی ایفا کند. مسئولیت‌های قانونی وظایفی را ترسیم می‌کند تا سازمان‌ها و نهادهای مختلف اقتصادی و حتی سیاسی بدون هیچ تمایزی نسبت به آن اهتمام ورزند و با برخورداری از حس وظیفه‌شناسی در اجرای آن تلاش کنند.

سازمان ملی استاندارد ایران در سراسر کشور در انجام وظایف و تکالیف محوله خود ارتباط تنگاتنگ با بدنه اجتماعی و از سویی دیگر برخورداری از قانون جامع و کامل تقویت و توسعه نظام استاندارد، ارتباط مستمر و تنگاتنگی با تولیدکنندگان برای تولیدی باکیفیت و سالم داشته و نقش پررنگی در توسعه اقتصاد کشور دارد. این سازمان از گذشته درصدد بوده تا علاوه‌بر اقدامات مختلف و تدوین قوانین و دستورالعمل‌هایی برای استانداردسازی فضای کسب و کار از تولید تا مصرف، وظیفه خود را در مسیر قانونی نیز به انجام رساند.

با توجه به نظرسنجی‌های صورت گرفته از سوی مراکز معتبر داخلی، سازمان ملی استاندارد ایران در سنوات گذشته نتوانسته آنچنان که باید و شاید در تحقق اهداف ماهوی خود موفق عمل کرده باشد از این رو در دوره مدیریت جدید تحولی، تصمیم بر آن شده است تا آنتولوژی (هستی‌شناسی) سازمانی در این سازمان تغییر کرده و به سوی افزایش رضایت مردمی پیش رود. علاوه‌بر آن سازمان ملی استاندارد تلاش دارد تا با تمام توان خود ارتباط‌های مالی خود را با مراکز اقتصادی که ناظر بر آنهاست قطع کرده تا به‌صورت مستقل تر به بازرسی و نظارت بر آنها اقدام کند. قطع این ارتباط و نظارت جدی براساس تغییر آنتولوژی سازمانی، سازمان ملی استاندارد نه یک شعار بلکه یک راه از پیش تعیین شده است که برای نمونه می‌توان به اقدامات مقتضی و سازنده نسبت به خودروسازان داخلی و لغو مجوز استاندارد چندین نوع خودرو اشاره کرد؛ اقداماتی که در این مدت به آن دست یافته و تلاش دارد تا هرچه بیشتر براساس رویکرد جدید تحولی در سازمان ملی استاندارد که همان استاندارد مردمی است، پیش رود.