



تبلیغات بدنه اتوبوس ها، دید مسافران را کور نمی کند

معاون تبلیغات و در آمد سازمان زیباسازی گفت: تبلیغات بدنه اتوبوس ها، دید مسافران را کور نمی کند. به گزارش مهر، هادی صادقی در پاسخ به پرسشی درباره انتقاد اعضای شورا به نحوه اجرای تبلیغات بر روی اتوبوس گفت: این نوع جدیدی از تبلیغات است در حالی که تمامی سطح بدنه را پوشانده از درون اتوبوس بیرون کاملاً دیده می شود. وی ادامه داد: در حالی که اعلام می شود مسافران از این تبلیغات ناراحت هستند نظر سنجی ها نشان می دهد ناخواسته این تبلیغات در فصل گرما باعث شد، تندی نور آفتاب کمتر به درون اتوبوس بتابد در حالی که از داخل، بیرون اتوبوس نیز مشخص است. معاون تبلیغات و در آمد سازمان زیباسازی خاطر نشان کرد: پیمانکاران این اتوبوس ها را برای کار تبلیغات همیشه تمیز و شسته نگه می دارند بنابراین جزء اتوبوس های مطلوب مسافران است. معاون تبلیغات و در آمدسازی زیبا شهر تهران تأکید کرد: این نوع تبلیغات از درآمدهای پایدار شهر محسوب می شوند و تنها مورد انتقاد افرادی است که منافقشان کور شده است. این سبک از تبلیغات بر روی بدنه اتوبوس ها در همه دنیا مرسوم است و هیچ گونه تخلف قانونی صورت نگرفته که اگر صورت می گرفت پلیس راهور با آن برخورد می کرد.

پرستاران قربانی اختلاف نظر وزارت بهداشت و سازمان نظام پرستاری در ارتباط با «کمبود پرستار» می شوند

علت مرگ، سختی کار!

◆ **۱۶ پرستار در بیش از یک سال گذشته جان خود را از دست دادند**



را برای این شغل به وجود آورده اند و سهیلپاتی را در اختیار آن ها قرار می دهند تا این شغل برای پرستاران جذاب شود»

شرفی مقدم با اشاره به این موضوع که اخیراً ۴۰۰ تا ۵۰۰ نفر برای پرستاری به کشورهای استرالیا و کشورهای حوزه خلیج فارس و ... مهاجرت کرده اند، می گوید: «مسئولان وزارت بهداشت به جای ایجاد جذابیت برای پرستاران با ارائه طرح ها بیشتر میان جامعه پرستاران تنش ایجاد می کنند».

راه حل وزارت بهداشت برای کمبود پرستار در کشور

یکی از تنش هایی که توسط وزارت بهداشت برای پرستاران ایجاد شده است مربوط به تربیت پرستار است. وزارت بهداشت با استناد به آیین نامه ای که اخیراً نوشته شده است قصد تربیت پرستار در بیمارستان را دارد. به عبارتی همه چیز به کمبود پرستار مربوط می شود. کمبودی که وجود دارد اما همین موضوع نقطه اختلاف «وزارت بهداشت» و «سازمان نظام پرستاری» است. وزارت بهداشت می گوید، کمبود پرستار داریم و این موضوع را اینگونه عنوان می کند: «کمبود پرستار در کشور کاملاً جدی است و حداقل ۱۰۰ هزار نفر نیاز داریم. در حال حاضر اکثر پرستاران در بخش دولتی با خواش وزارت بهداشت اضافه کار اجباری انجام می دهند. اضافه کاری ۸۰ ساعته پرستاران، ساعت عینی است. در برخی شهرها از جمله تهران، این کمبود جدی تر است.» ایرج حریرچی، سخنگوی وزارت بهداشت راه حل را هم در تربیت پرستار خارج از فضای آکادمیک می داند و گفته بود: «از سال گذشته در اصفهان با مشارکت گروه های مختلف، برنامه ای برای این منظور تدوین کردیم. می خواهیم از امکانات و پرسنل



پویان خوشحال

pouyankhosshal@gmail.com

بیماری در اثر تصادف راهی بیمارستان می شود، پرستاران سرعاً اقدامات اولیه را انجام می دهند، به فکر شکستگی اندام های بیمار هستند، غافل از اینکه فرد بیمار دچار بیماری ایدز است و ...

مرگ ۱۶ پرستار در یک سال و اندی

سختی کار پرستاران موضوعی است که تمامی ندارد در خارج از بیمارستان و درمانگاه همه مدافع حقوق پرستاران و معترف به سختی کارشان هستند اما زمانی که بیماری به سراغشان بیاید و راهی تخت بیمارستان می شوند، رفتارشان با پرستاران دینی است.

حقوق، سختی کار، بیمه، کارانه، اضافه کاری های سنگین و بیساری دیگر را می توان از مشکلات پرستاران در کشور دانست. در این میان روز گذشته رئیس سازمان نظام پرستاری از مرگ ۱۶ پرستار در کشور در مدت بیش از یک سال خبر داده است. پرستارانی که گفته می شوند به دلیل «سندروم سختی» جان خود را از دست داده اند.

علی محمد آدبی در این باره گفته بود: «طی یک سال و اندی گذشته ۱۶ پرستار کشور به دلیل سندروم کار از دنیا رفتند در حالی که در دنیا سندروم سختی کار مهار شده است و در کشورهای دیگر پرستاران به دلیل سختی کار فوت نمی کنند.» گفتنی است این ۱۶ پرستار از ۲۵ تا ۴۵ سال سن داشتند. محمد شریفی مقدم، قائم مقام سازمان نظام پرستاری در گفت‌وگو با خبرنگار اجتماعی روزنامه «بتکار» می گوید: «پرستاری شغل سختی است چرا که به طور مستقیم به سلامت مردم مربوط می شود. شیفت های طولانی و حتی حضور در بیمارستان اضطراب به وجود می آورد».

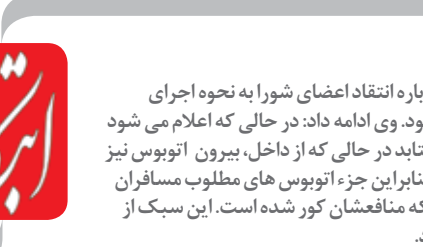
شرفی مقدم با اشاره به اینکه این شغل علاوه بر سختی که دارد، پر خطر نیز است، می گوید: «برخی بیماران مرضی هایی مانند هپاتیت، ایدز و یا سل دارند که پرستار با بیماری مواجه می شود که از لحاظ ظاهری سالم است اما بیماری های مسری را دارد. فرد تصادف می کند و در بیمارستان زمانی که پرستار درگیر شکستگی بیمار است، خون او به پرستار منتقل می شود و پرستار دچار بیماری می شود. در نتیجه می توان گفت این شغل علاوه بر سختی هایی که دارد، بسیار پر خطر نیز است»

قائم مقام سازمان نظام پرستاری ادامه می دهد: «روزهای تعطیل برای آن ها معنی ندارد و در مناسبت های مختلف با شیفت های طولانی پرستاران در حال خدمت کردن هستند؛ این موارد باعث تحلیل آن ها می شود و سختی کار آن ها را چندین برابر می کند. این است که در تمام دنیا هیچ پرستاری از سختی کار فوت نمی کند چرا که در این کشورها جذابیت هایی

شناسایی ۴ هزار کودک کار در شهر تهران

معاون امور اجتماعی سازمان بهزیستی استان تهران از شناسایی ۴ هزار کودک کار و خیابانی در سطح شهر تهران طی یک سال و نیم گذشته خبر داد.

به گزارش میزان، احمد خاکی گفت: جمع آوری متکدیان از سطح شهر تهران بر عهده سازمان بهزیستی کشور نیست و این معاون در کنار سایر نهادهای مسئول از این حوزه اقداماتی را انجام می‌دهد. وی افزود: در حوزه ساماندهی متکدیان، وظایفی برای سازمان بهزیستی کشور تعریف شده، اما این طور نیست که مسئول اصلی در این حوزه سازمان بهزیستی باشد. معاون امور اجتماعی سازمان بهزیستی استان تهران با اشاره به مسئولیت‌های تعریف شده برای ۱۱ دستگاه در حوزه مقابله با متکدیان تصریح کرد: در حوزه ساماندهی متکدیان، برای ۱۱ سازمان و دستگاه وظایفی تعریف شده و هر سازمان بر اساس وظیفه‌ای که دارد باید اقداماتی را انجام دهد. خاکی با بیان اینکه در حال حاضر سن تکدی گری در تهران کاهش یافته است خاطر نشان کرد: بر اساس برآوردهای میدانی، سن تکدی گری در پایتخت کاهش یافته و باید برای جلوگیری از این اتفاق برنامه ریزی شود. وی ادامه داد: میزان درآمدهای متکدیان در شهر تهران به ماهیانه حدود ۵ تا ۶ میلیون تومان می‌رسد و این درآمد بالا، انگیزه‌ای مناسب برای انتخاب تکدی گری افراد است. معاون امور اجتماعی سازمان بهزیستی استان تهران با اشاره به شناسنامه دار کردن کودکان کار و خیابانی در شهر تهران اظهار کرد: حدود ۴ هزار کودک کار و خیابانی طی یک سال و نیم گذشته شناسایی شده اند که ۲ هزار و ۶۰۰ نفر از آن‌ها در فرآیند خدمات سازمان قرار گرفته اند. خاکی بیان کرد: هزار و ۴۰۰ نفر کودک شناسایی شده نیز از اتباع بیگانه بودند که این کودکان نیز به دستگاه‌های مربوطه معرفی شدند. وی با ارائه آماری از تعداد مراکز غیردولتی و دولتی فعال در حوزه کودکان کار اذعان کرد: در شهر تهران ۲۰ مرکز غیر دولتی و ۴ مرکز دولتی در بحث ارائه خدمات آموزشی، حمایتی و ... به کودکان کار و خیابانی خدمات ارائه می‌دهند.



جامعه

www.ebtekarnews.com

دوشنبه
۲۶ تیر ۱۳۹۶
 شماره ۳۷۵۶

اخبار

تاکسی‌های پایتخت در حال نو شدن هستند



سرپرست سازمان تاکسیرانی پایتخت طی گزارشی از نوسازی ناوگان تاکسیرانی اظهار داشت: در سال گذشته ۱۱ هزار و ۵۸۳ خودرو تاکسی در شهر تهران نوسازی شد که تعدادی را در شهر ایجاد کرد. به گزارش میزان، شهرداری اقدنی زاده قائم مقام معاونت حمل و نقل و ترافیک شهرداری تهران و سرپرست سازمان تاکسیرانی که جهت ارائه گزارش در خصوص نوسازی ناوگان تاکسیرانی در سبندو شصتمین جلسه شورا حضور داشت اظهار داشت: در حال حاضر ۱۹ شرکت خصوصی تاکسیرانی در تهران فعال هستند که در مجموع حدود ۷۸ هزارو سیصد و نود و دو دستگاه تاکسی موجود در شهر تهران است. وی افزود: از مجموع رانندگان دراین بخش نیز کمتر از یک درصد کل جمعیت رانندگان تاکسی را بانوان حدود ۵۹۷ نفر تشکیل می‌دهند و ۸۱ هزار نفر مابقی آقایان هستند. اقدنی زاده در تشریح کاربری تاکسی‌ها در پایتخت نیز اظهار داشت: ۲۳ هزارو هشتصد و چهل و هفت تاکسی خصوصی، ۲۴ هزارو ۵۲۳ دستگاه تاکسی تلفنی، ۱۵ هزارو ۸۶۱ دستگاه تاکسی گردشی، ۱۸۵۷ دستگاه تاکسی سازمانی، ۶۷۶ تاکسی تریل‌ها، ۱۸۰ دستگاه راهن، ۱۴۵۵ دستگاه در اختیار فرودگاه است. از نظرنوع سوار می‌شود هم ۲۹۱ هزارو ۳۹۱ دستگاه سوار و ۰۰۶ و ۷۰۰ نفر در بخش تاکسیرانی شهر تهران تردد دارند. سرپرست سازمان تاکسیرانی دربخش نوسازی ناوگان نیز اظهار داشت: در سال گذشته ۱۱ هزار و ۵۸۳ خودرو تاکسی در شهر تهران نوسازی شد که تحویلی را در شهر ایجاد کرد. وی خاطر نشان ساخت: نوسازی از طریق وام با سود بانکی ۱۶ درصد انجام شده است. سرپرست سازمان تاکسیرانی در ادامه افزود: از حدود ۱۷ هزار و نهصد و هشتاد و دو تاکسی فرسوده که ثبت نام شده است حدود ۵۲۶۱ تاکسی پیکان است که با روند نوسازی این تعداد به ۹۶۰ پیکان تاکسی رسیده است که امیدواریم تا پایان شش ماهه سال جاری پیکان از ناوگان تاکسی رانی خارج شود. بر اساس مصوبه شورای شهر تبدیل مینی بوس‌های فرسوده به تاکسی با ون را از سال ۹۵ در دستور کار قرار دادیم که تا پایان سال گذشته حدود ۴۵۰ دستگاه ون به جای مینی بوس‌ها وارد ناوگان شده اند. وی خاطر نشان ساخت: کلیه اطلاعات مورد نیاز ناوگان در سیستم سیما تاکسی قرار گرفته است که می‌تواند تحلیل مدیریت سیلار خوبی ایجاد کند. اقدنی زاده آریز امیدواری کرد که تا پایان سال ۹۶ سیستم پرداخت الکترونیکی در تمام تاکسی‌های شهر اجرایی شود. وی یادآور شد: هم اکنون چندین خط به صورت آزمایشی به سیستم پرداخت الکترونیکی مجهز شده‌اند.



خوابیدن بیش از حد موجب کاهش حافظه و افزایش بیماری‌های مفصلی می‌شود

یک کارشناس طب سنتی گفت: خوابیدن بیش از حد موجب اختلال در عملکرد و ضعف و کاهش حافظه می‌شود همچنین مزاج را سرد و بیماری‌های

مفصلی و بلغمی را در بدن افزایش می‌دهد.

به گزارش تسنیم، سید جواد علوی درباره خواب اظهار کرد: علت خواب وجود رطوبت معتدل در مغز است که اعصاب را سست می‌کند، کودکان معمولاً بیشترین میزان خواب را دارند زیرا رطوبت بیشتری در بدن دارند اما به تدریج با افزایش سن و کاهش رطوبت مزاجی، خواب آنها کمتر می‌شود. وی افزود: تعادل خواب و بیداری در حفظ سلامتی و درمان بیماری‌ها اهمیت دارد و در صورت عدم تعادل می‌تواند زمینه‌ساز بیماری‌های مختلف شود، در طول خواب، قوای مغزی تقویت می‌شود و هضم غذا و دفع سموم راحت‌تر انجام می‌شود. این کارشناس طب سنتی تصریح کرد: از هر دو بعد جسمی و روانی خوابیدن، معادل سکون، و بیداری، معادل فعالیت است و چون حرکت باعث ایجاد حرارت می‌شود، انسان هرچه بیشتر بیدار باشد، بدن او بیشتر به‌سمت گرمی و خشکی میل پیدا می‌کند و رطوبت بدن کاهش می‌یابد، به‌عکس، هرچه فرد بیشتر بخوابد، رطوبت‌های بدن همچنین رطوبت مغز بیشتر می‌شود. علوی متذکر شد: معمولاً افراد دارای مزاج سرد و تر، و گرم و تر بیشتر است اما افراد با مزاج خشک با خواب کمتر، انرژی لازم را به دست می‌آورند. به افراد با مزاج سرد و تر توصیه می‌شود زیاد نخوابند زیرا با خوابیدن زیاد، رطوبت بیشتر می‌شود؛ این افراد باید از غذاهای سرد و تر به‌میزان کمتر استفاده کنند تا خوابشان کمتر شده و راحت‌تر از خواب بیدار شوند. وی تصریح کرد: بیداری ظاهر بدن را گرم و باطن بدن را سرد می‌کند در حالی که خواب، ظاهر تن را سرد ولی باطن تن را گرم می‌کند؛ خواب کوتاه، باطن بدن را گر و اثر طولانی باشد سبب خشکی بدن می‌شود؛ بهترین حالت، خواب معتدل است و خوابیدن بیش از حد موجب اختلال در عملکرد و ضعف و کاهش حافظه می‌شود همچنین مزاج را سرد و بیماری‌های مفصلی و بلغمی را در بدن افزایش می‌دهد.



کوتاهای شهرداری در بر خورد با فعالیت ناانویی در آپارتمان مسکونی



رئیس کمیته اجتماعی شورای شهر تهران از کوتاهی شهرداری در اجرای حکم کمیسیون ماده ۱۰۰ مبنی بر قلع و قمع ناانوائی‌ای که در واحد مسکونی فعالیت می‌کرد، انتقاد کرد.

به گزارش ایسنا، مجتبی شاکری با بیان اینکه «چندی پیش در خصوص فعالیت یک ناانوائی در خیابان جشنواره در یک آپارتمان مسکونی تذکر دادم» گفت: در خردادماه سال ۹۵ این واحد صنفی فاقد مجوز که در طبقه همکف یک آپارتمان مسکونی ایجاد شده بود، اعتراض نفت‌زاد ساکنان و به دستور واحد صنفی با رای اتحادیه ناانوائی‌ها هلمب شد. وی افزود: در پی این تخلف کمیسیون بدوی ماده ۱۰۰ صریحاً حکم را جهت تعطیلی محل کسب و قلع مستحذانه صادر کرد. رئیس کمیته اجتماعی شورای شهر تهران با بیان اینکه متأسفانه با وجود آنکه اجرای حکم کمیسیون ماده ۱۰۰ برای اجرا به شهرداری منطقه ۴ فرستاده شده، گفت: اما شهرداری تنها با قرار دادن یک نیوجرسی مقابل ناانوائی اقدام کرده که این مساله نه تنها خللی در ادامه روند فعالیت ناانوائی ایجاد نکرده بلکه به یک پیشخوان برای قرار دادن نان‌ها بدل شده است؛ شاکری با بیان اینکه دودکش ناانوائی از پاسبوی آپارتمان عبور کرده شده و این سبب شده تا گرما و زنده‌های سوختنی به سمت پنجره سکنه هدایت شود، گفت: با اینکه معاون برنامه‌ریزی شهرداری تهران در پی تذکر من مبنی بر اجرای حکم ماده ۱۰۰ از سوی شهرداری منطقه ۴ اعلام کرده است که این مشکل مرتفع و ناانوائی به صورت کامل قلع و قمع شده است، اما با این حال ساکنان آپارتمان اعلام کردند که هیچ اقدامی در راستای ایلمب این واحد مسکونی رخ نداده است و باید هر چه سریع‌تر مسئولان شهرداری منطقه مذکور نسبت به انجام این مهم اقدام کنند. در غیر این صورت اقداماتی بعدی برای حل این مشکل بکار گرفته می‌شود.

حال برای روشن شدن موضوع سختی از قائم مقام سازمان نظام پرستاری پرسیدیم که مشکل طرحی که وزارت بهداشت داده است، در چیست؟ محمد شریفی مقدم در ادامه گفت وگو با «بتکار» به این سوال پاسخ می دهد. قائم مقام سازمان نظام پرستاری با اشاره به اینکه ما در بیمارستان با کمبود پرستار مواجه هستیم اما نظر سازمان نظام پرستاری با وزارت بهداشت متفاون است، می گوید: «وزارت بهداشت به خوبی روی این موضوع مانور می‌دهد و قصد حل کردن آن را دارد اما راهی که آن‌ها در پیش گرفته اند مورد تایید ما نیست.»

شریفی مقدم ادامه می دهد: «وزارت بهداشت می گوید در کشور به اندازه کافی پرستار وجود ندارد اما نظر نظام پرستاری و بررسی ما حاکی از این موضوع است که ما در تمام نقاط کشور پرستار کافی داریم اما جذب پرستار نداریم؛ به این معنی که مجوز استخدام صادر نمی‌شود که یکی از دلایل آن مربوط به بودجه وزارت بهداشت است.»

وی می افزاید: «بینکه آقای حریرچی می گوید کمبود پرستار داریم، برای این نیست که مشکل پرستاران فعلی و یا فارغ التحصیلان بیکار پرستاری حل شود بلکه به این دلیل است که طرحی که ارائه داده اند را توجیه کنند.»

شریفی مقدم در باره این طرح می گوید: «براساس دستور عمل که وزی بهداشت در ۲۳ اردیبهشت ماه صادر کرد، بیمارستان ها می توانند پرستار تربیت کنند. این ابلاغیه با استناد به آیین نامه ای که در اصفهان نوشته شد، قرار است دست به این کار بزند. حال اینکه در هیچ جای دنیا بیمارستان حق این کار را ندارد. به عقیده ما این طرح به دور از چشم متخصصان ابلاغ شده است. در حالی که کار پرستاری در دنیا به سمت تخصصی شدن پیش می رود، وزارت بهداشت قصد دارد در بیمارستان پرستار تربیت کند. جالب است بدانید ما در شهرستان ها با تعدد پرستار فارغ التحصیل مواجه هستیم؛ به این معنی که هر دانشجوی پرستاری باید دو سال طرح اجباری در بیمارستان بگذراند اما بسیاری از دانشجویان ماه ها است که منتظر خالی شدن بیمارستان برای گذراندن طرح هستند، پس کمبود پرستار نیز نداریم!»

این مقام مسئول می افزاید: «در کشورمان ۱۸۵ دانشگاه پرستاری دولتی و غیر دولتی وجود دارد و در حال حاضر ۶۰ هزار نفر در حال تحصیل در این رشته هستند و به زودی شاهد فارغ التحصیلی ۱۰ هزار نفر خواهیم بود. در نتیجه تربیت پرستار در بیمارستان اصلاً توجیه خوبی برای کمبود پرستار نیست.»

وی در پایان می افزاید: «ما فرم استخدام پرستار در سامانه قرار دادیم و در مدت ۳ روز ۱۰ هزار پرستار ثبت نام کردند در نتیجه کمبود پرستار در کار نیست و مشکل به مجوز استخدام و سایر موارد مربوط می شود. وزارت بهداشت می تواند با ارائه تسهیلات مناسب پرستاران فارغ التحصیل سایر استان ها را به تهران بیاورد و مشکل پرستاری را اینگونه حل کند.»



وضعیت وخیم خانه‌های روستایی پس از سیل سیستان و بلوچستان

نماینده سیستان و بلوچستان در شورای عالی استان‌ها گفت: وضعیت خانه‌های روستایی در برخی از شهرهای استان سیستان و بلوچستان به دلیل سیل اخیر در منطقه وخیم بوده و لازم است به روستائیان کمک شود.

به گزارش میزان، مسعود دهمرده گفت: یکی از اصلی‌ترین مشکلات شهروندان شهرهای مختلف سیستان و بلوچستان بادهای ۱۲۰ روزه است و به این خاطر، تعداد قابل توجهی از شهروندان استان را ترک کرده اند. وی افزود: وضعیت در استان سیستان و بلوچستان و شهرهای مختلف استان در برخی روزها به حدی وخیم است که اگر روزی سرعت طوفان ۶۰ تا ۷۰ کیلومتر بر ساعت باشد، این سرعت برای شهروندان عادی به نظر می‌رسد.



نماینده سیستان و بلوچستان در شورای عالی استان‌ها با اشاره به سیل اخیر در بخش‌هایی از جنوب استان سیستان و بلوچستان تصریح کرد: سیل اخیر در استان سیستان و بلوچستان خسارت‌های زیادی را به خانه‌های شهروندان وارد کرده و وضعیت در برخی از روستاهای شهرهایی از قبیل ایرانشهر و قصرقند بسیار وخیم است. دهمرده در خصوص وضعیت ساکنان شهرهای درگیر در سیل خاطر نشان کرد: تعداد قابل توجهی خانه در سیل اخیر دچار آسیب شده و لازم است کمک‌هایی به شهروندان حادثه دیده صورت گیرد. وی توسعه اشتغال در استان سیستان و بلوچستان را یک الزام دانست و اظهار کرد: در حوزه اشتغال، فضای مناسبی در استان سیستان و بلوچستان موجود است، اما سرمایه‌گذاران به دلیل شرایط ویژه استان، این ریسک را نمی‌کنند که در سیستان و بلوچستان حضور پیدا کنند. نماینده مردم سیستان و بلوچستان در شورای عالی استان‌ها با اشاره به حضور گسترده ساکنان استان سیستان و بلوچستان در استان‌های دیگر به خصوص استان گلستان اذعان کرد: در حال حاضر شاهد هستیم که به دلیل معضل اشتغال در استان سیستان و بلوچستان، بسیاری از ساکنان این استان به سایر استان‌ها به خصوص استان گلستان عزیمت کرده و در این استان‌ها به مشاغل کادب از جمله دست فروشی روی آورده اند.

۶۰ تن اقلام دارویی به عربستان ارسال می‌شود

دستگاه‌های دیگری مانند شوک الکترونیکی و... ارسال خواهد شد. رئیس مرکز پزشکی حج و زیارت هلال احمر با اشاره به اینکه محموله دیگری از ایران به عربستان فرستاده نخواهد شد، تصریح کرد: ما فقط یک مجوز برای ارسال دارو و یک زمان مشخص داریم. در حال حاضر در آن زمان هستیم و همچنین بنا داریم بخشی از این اقدام داروها مانند سرم‌ها را در عربستان خریداری کنیم؛ البته در محموله ارسالی نیز سرم موجود است ولی با توجه به وزن بار و اینکه هزینه ارسال بار با خرید اقلامی مانند سرم در عربستان برابری می‌کند، بخشی از اقلام را در عربستان خریداری می‌کنیم. مرعشی در پاسخ به اینکه دو سال قبل داروهای ایران توسط مسوولان سعودی برگشت خورده بود و اینکه چه تدبیری برای جلوگیری از این اقدام وجود دارد، گفت: آن موضوع به این علت بود که دولت سعودی یک ماه را مشخص کرده بود که داروها ارسال شود و آن را ابلاغ کرده بود ولی نامه آن پس از ارسال داروها، از طرف وزارت خارجه به دست ما رسید به همین دلیل مجبور شدیم داروها را برگشت بزنیم. وی در مورد اینکه محموله‌ای که امروز بازگیری می‌گفت: در گفت: مجموعاً ۵۷۰ نفر شامل پزشکان، پرستاران، تکنیسین‌ها، پزشکان آزمایشگاه، رادیولوژیست، دندانپزشکی، مسئولان انبار دارویی

پزشکی را انجام می‌دهد. مرعشی در مورد جزئیات اعزام زائران عنوان کرد: تا به امروز تقریباً پرونده پزشکی ۷۰ هزار پزشک ثبت و تعیین صلاحیت شد. ما بیش از ۲۲۰۰ زائر بالای ۸۰ سال در حج امدال داریم که باید از آنها مراقبت‌های ویژه‌ای صورت بگیرد. وی در مورد افرادی که صلاحیت آنها برای اعزام به حج تأیید شد، گفت: حدود ۴۰۰ زائر در معاینات از نظر جسمی رد صلاحیت شدند که البته آنها حق اعتراض دارند، همچنین پرونده بیش از ۴۰ هزار زائر در کمیسیون‌ها در حال بررسی است. رئیس مرکز پزشکی حج و زیارت هلال احمر در مورد نحوه ارسال داروها به عربستان نیز گفت: داروها پس از بازگیری به فرودگاه امام می‌رود و با توجه به اینکه هنوز پرواز مستقیم به عربستان نداریم، داروها به دومی منتقل می‌شود و پس از آن به صورت غیرمستقیم به فرودگاه جده می‌رود. مرعشی اضافه کرد: روز سه‌شنبه کارشناسان ما نیز به مدینه اعزام می‌شوند تا هم داروها را ترخیص کنند و هم اقدام به باز کردن بیمارستان هلال و بررسی وضعیت دستگاه‌ها کنند. وی در مورد جزئیات محموله‌ای که امروز بازگیری می‌گفت: در: محموله ارسالی که از نظر وزنی ۶۰ تن است، بیش از ۲۵۰ قلم دارو و تجهیزات مصرفی، دو دستگاه اتوکلاو، دو دستگاه دی‌آر و

رئیس مرکز پزشکی حج و زیارت جمعیت هلال‌احمر در زمان بازگیری اقلام بازگیری داروهای ایران به تشریح جزئیات فعالیت این سازمان برای حج امدال پرداخت.

به گزارش ایسنا، سیدعلی مرعشی امروز پس از بازگیری اقلام پزشکی ارسالی به عربستان، اظهار کرد: بعد از اینکه اعزام حج‌جا به عربستان قطعی شد، بخش‌های مختلف از جمله بعثه مقام معظم رهبری، سازمان حج و زیارت و مرکز پزشکی سازمان حج و زیارت هلال‌احمر، برنامه‌ریزی فشرده‌ای را انجام دادند. وی افزود: با توجه به اینکه دیرتر از گذشته اعزام زائران به حج مسلح شد، به همین دلیل ما چندین ماه زمان را از دست دادیم و مجبور بودیم فشرده‌تر اقدام کنیم. رئیس مرکز پزشکی حج و زیارت جمعیت هلال احمر اظهار کرد: در حال حاضر خرید داروها انجام شده است و برای این کار مصارف دارویی سال‌های قبل را در نظر داشتیم و با توجه به اینکه امدال افزایش ۲۲ هزار نفری زائران را داشتیم، این ظرفیت را نیز در نظر گرفتیم. همچنین تیم‌های پزشکی هم آماده شدند تا در اختیار مدیران کاروان‌ها قرار بگیرند. امدال نزدیک به ۶۰۰ کاروان داریم و مجموعاً ۲۶۰ پزشک در محل‌های اسکان سروسیس داده می‌شوند و به ازای هر دو – سه کاروان یک پزشک کارهای