خبر

هشدار WHO در مورد افزایش جهانی مبتلایان به سرطان تا ۲۰۵۰

غربالگری را جدی بگیرید

سازمان جهانی بهداشت (WHO) هشدار داد بار سرطان در جهان در حال افزایش است و این آژانس سازمان ملل متحد انتظار دارد تا سال ۲۰۵۰ میلادی موارد ابتلا به سرطان در جهان ۷۷ درصد افزایش یابد.

به گزارش ایسنا، در آستانه روز جهانی سرطان، سازمان جهانی بهداشت و آژانس بین‌المللی تحقیقات سرطان (IARC) آخرین تخمین‌ها را در مورد موارد ابتلا به سرطان و داده‌های مربوط به میزان بودجه کشورها برای سرطان و خدمات مراقبتی منتشر کردند.

بر اساس برآوردهای آژانس بین‌المللی تحقیقات سرطان که در بیانیه‌ای ارائه شده است، در سال ۲۰۲۲ میلادی ۲۰ میلیون مورد جدید ابتلا به سرطان و ۹.۷ میلیون مورد مرگ و میر ناشی این بیماری وجود داشته است.

داده‌های جهانی نشان داده است که از هر پنج نفر یک نفر در طول زندگی خود به سرطان مبتلا می شود و از هر ۹ مرد یکی و از هر ۱۲ زن هم یکی از آن‌ها، به دلیل این بیماری جان خود را از دست می دهد.

این مطالعه نشان داد که سه نوع سرطان اصلی در سال ۲۰۲۲ میلادی سرطان های ریه، سینه و کولورکتال بودند. این گزارش افزود: سرطان ریه با ۲.۵ میلیون مورد جدید ابتلا، شایع ترین سرطان در سراسر جهان است.

پس از آن هم سرطان سینه زنان با ۲.۳ میلیون مورد و سرطان روده بزرگ با ۱.۹ میلیون مورد ابتلا قرار دارند.

بر اساس این بیانیه، برآوردهای آژانس بین‌المللی تحقیقات سرطان ۱۸۵ کشور و ۳۶ سرطان را پوشش می دهد.

یکی از مقامات سازمان جهانی بهداشت در این باره گفت: نظرسنجی جهانی جدید سازمان جهانی بهداشت بر نابرابری های عمده و عدم حمایت مالی از سرطان در سراسر جهان را روشن می کند و به ویژه در کشورهای کم درآمد، افراد قادر به دسترسی به اصول اولیه مراقبت از سرطان‌نیستند.

پیش‌بینی ۳۵ میلیون مورد جدید سرطان در سال ۲۰۵۰

تخمین های آژانس بین‌المللی تحقیقات سرطان نشان می دهد که بیش از ۳۵ میلیون مورد جدید سرطان در سال ۲۰۵۰ پیش بینی می شود که نشان دهنده افزایش ۷۷ درصدی از ۲۰ میلیون مورد تخمینی در سال ۲۰۲۲ است.

این سازمان تاکید کرد که بار جهانی سرطان که به سرعت در حال رشد است هم منعکس کننده «پیری و رشد جمعیت و همچنین تغییرات در قرار گرفتن افراد در معرض عوامل خطر» است.

بنابر گزارش آناتولی، کارشناسان می‌گویند تأثیر این افزایش به طور مساوی در کشورهای با سطوح مختلف HDI (شاخص توسعه انسانی) احساس نخواهد شد. کشورهایی که کمترین منابع را برای مدیریت بار سرطان خود دارند، بار عمده سرطان جهانی را متحمل خواهند شد.

غربالگری چه سرطان‌هایی در ۲۰۲۴ در اولویت قرار دارد؟

تشخیص زودهنگام این بیماری می تواند زندگی افراد را نجات دهد.

غربالگری ها، سلاح های قدرتمندی در برابر یک بیماری بالقوه تهدید کننده زندگی هستند.

دکتر «ویلیام داهوت»، مدیر ارشد علمی در انجمن سرطان آمریکا در این باره گفت: بسیاری از سرطان هایی که با روش های غربالگری کشف می شوند در واقع کاملاً قابل درمان هستند.

داشتن یک رژیم غذایی متعادل، فعالیت بدنی منظم و حفظ وزن سالم فواید زیادی برای سلامتی دارد. هر سه عامل می توانند خطر سرطان را کاهش دهند و با سلامت کلی بهتر و بهبود کیفیت زندگی و پیش آگهی پس از تشخیص سرطان مرتبط هستند. علاوه بر این باید از مصرف الکل خودداری کرد زیرا یک ماده سرطان‌زاست و مشخص شده که خطر ابتلا به بسیاری از سرطان‌ها را افزایش می دهد.

۱۵ شب کشیک در ماه؛ آموزش یا کار ارزان؟

بیگاری رزیدنت‌ها

گروه جامعه - یک پزشک متخصص می گوید که در کشور ما متأسفانه بعد از ادغام آموزش پزشکی و سیستم بهداشت و درمان با یکدیگر و جدایی از وزارت علوم، بیمارستان‌ها تبدیل به محیط آموزشی شدند. از طرفی به‌علت بالا بودن حقوق متخصصان باسابقه و درخواست بیمه و سنوات، ترجیح بر این است که بیشتر از رزیدنت‌ها و اینترن‌ها، به‌عنوان نیروی کار ارزان استفاده کنند.

در یکی از بیمارستان‌های آموزشی اصفهان، رزیدنتی به علت بگو و مگوهای رایج، روابط نامناسب با گروه، اساتید و پرسنل بیمارستان، یک روز از تحصیل و کار انصراف می‌دهد و در همان روز خودکشی می‌کند و این اتفاق کمی نیست

براساس پیگیری‌های انجام‌شده از سوی انجمن‌های علمی رشته‌های تخصصی و فوق تخصصی امریکا و اروپا، دوره دستیاری یا «رزیدنسی» یک مقطع پرفشار و سنگین برای دانشجویان علوم پزشکی محسوب می‌شود. رزیدنت‌ها در این دوره، از ساعات اولیه صبح در محل کار حاضر می‌شوند و ممکن است به‌علت کشیک‌های طولانی، استراحت و آسایش چندانی نداشته باشند. به گزراش خبرانلاین، مطالعات نشان می‌دهد این حجم از فشار سبب خستگی مفرط، کاهش قدرت تصمیم‌گیری بالینی و افزایش خطاهای پزشکی می‌شود و درنهایت افسردگی و سرخوردگی فردی را به دنبال دارد. به منظور بهبود این شرایط، طی سال‌های اخیر در بسیاری از کشورهای اروپایی، تعداد و ساعات کشیک رزیدنت‌ها محدود شده است.

به طور مثال، در آلمان یک دستیار فقط چهار شب در ماه شیفت دارد و به محض پایان کشیک، موظف است در نزدیک‌ترین زمان ممکن بیمارستان را ترک کند. حتی اجازه رفتن به کتابخانه و دیگر بخش‌های بیمارستان را ندارد و در صورت انجام این کار جریمه خواهد شد. قوانین بین‌المللی بدین شکل است که رزیدنت به طور کافی فرصت استراحت داشته باشد تا بتواند نیرو و انرژی صرف‌شده را بازیابی کند.

محمدرضا صبری، فوق تخصص قلب کودکان و استاد تمام دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، در این راستا به خبرآنلاین می‌گوید: «در کشور ما متأسفانه بعد از ادغام آموزش پزشکی و سیستم بهداشت و درمان با یکدیگر و جدایی از وزارت علوم، بیمارستان‌ها تبدیل به محیط آموزشی شدند. از طرفی به‌علت بالا بودن حقوق متخصصان باسابقه و درخواست بیمه و سنوات، ترجیح بر این است که بیشتر از رزیدنت‌ها و اینترن‌ها، به‌عنوان نیروی کار ارزان در شیفت‌های طولانی استفاده کنند. هم‌چنین برخی رشته‌های پزشکی اغلب تا ۱۵ شب در ماه کشیک دارند، از همین رو چندین بار از سوی وزارتخانه ابلاغ شد که حداکثر تعداد کشیک رزیدنت‌ها در طول ماه، از ۱۲ شب بیشتر نباشد. اما عموماً در برخی موارد از دستیاران کار بیشتری می‌کشند و حتی روز بعد نیز آنها را مرخص نمی‌کنند.»

یدک کشیدن عنوان «دانشجو» با بار مسئولیتی یک پزشک!

یکی دیگر از مشکلاتی که رزیدنت‌ها با آن روبه‌رو هستند، مربوط به قوانین اخیر در رشته‌های پزشکی است که مطابق آن، یک دستیار پزشک یا یک متخصص طرحی، اجازه ندارد خارج از محلی که برای او مشخص شده، به فعالیت بپردازد. درواقع در این مرحله، او به‌عنوان یک «دانشجو» تلقی می‌شود، اما وظایف سنگینی بر عهده دارد و حقوق آنچنانی هم به او تعلق نمی‌گیرد. در همین راستا نازنین رحیم‌نژاد، متخصص چشم‌پزشکی، طی گفت‌وگو با خبرآنلاین می‌گوید: «اگر اجازه فعالیت و طبابت در خارج از حیطه موظف، به رزیدنت داده نمی‌شود، حداقل باید حقوق اقناع‌کننده‌ای برای او لحاظ شود که معاش او را تأمین کند. در هیچ‌کجای جهان با رزیدنت‌ها بدین نحو برخورد نمی‌شود و چنین قانونی پذیرفته نیست؛ که شخص نه می‌تواند در جای دیگری مشغول به کار شود، نه در جای فعلی «شاغل» تلقی می‌شود؛ با حجم سرسام‌آور فشار کاری و مسئولیت‌های فراوانی هم که دارد، صرفاً عنوان «دانشجو» را یدک می‌کشد.»

درآمد و مسکن؛ مهم‌ترین دغدغه رزیدنت‌ها

طبق اظهارات رحیم‌نژاد، در دوره دستیاری و فعالیت‌های درمانی، مسئولیت جان بیماران به عهده رزیدنت‌هاست و این موضوع استرسی مضاعف را به آنها تحمیل می‌کند. افزون بر این، استرس‌های رایج در زندگی، اعم از مشکلات اقتصادی، اجتماعی و روانی هم مزید بر علت هستند. این پزشک جوان می‌گوید: «مشکل مسکن، یکی از مشکلاتی است که رزیدنت‌ها با آن دست و پنجه نرم می‌کنند. این مشکل برای رزیدنتی که از شهر دیگری به تهران آمده، جدی‌تر است. به‌طور مثال، ما در دوره آموزش، همکاری از شهرستان داشتیم که شب‌ها حتی با پایان کشیک هم در پاویون می‌خوابید و از بیمارستان خارج نمی‌شد؛ چون نه مسکنی داشت و نه توان تهیه آن را در شهر تهران داشت.»

او ادامه می‌دهد: «دانشجوی پزشکی در ۱۸ سالگی وارد دانشگاه می‌شود، طی چندین سال دوره‌های عمومی و دستیاری را می‌گذراند و نهایتاً در ۳۰ سالگی به‌عنوان یک پزشک متخصص وارد اجتماع می‌شود؛ جامعه از یک فرد ۳۰ ساله انتظار دارد که در این برهه، از حداقل‌های زندگی یعنی مسکن و شغلی با درآمد مقبول برخوردار باشد؛ که متأسفانه بسیاری از پزشکان و دستیاران پزشک از این شرایط محروم هستند.»

طبق تحقیقات انجام‌شده از سوی کمپین پزشکان جوان، اکثر پزشکان عمومی و متخصص با سابقه کاری زیر پنج سال، دریافتی کمتر از ۱۵ الی ۲۰ میلیون تومان در ماه دارند. محمدرضا صبری در این خصوص می‌گوید: «در برخی کشورها، رزیدنسی یک شغل محسوب می‌شود؛ در حقیقت رزیدنت‌ها کار می‌کنند و برای دانشگاه و بیمارستان درآمد ایجاد می‌کنند. این در حالی است که یک پزشک متخصص طرحی در ایران، ماهانه فقط ۱۰ و نیم میلیون تومان، یعنی کمتر از درآمد ماهانه یک آرایشگر، دریافت می‌کند. از همین رو یکی از تقاضاهای مطرح این است که دوره دستیاری برای رزیدنت‌ها جزو سنوات خدمت محسوب شود، خودشان و خانواده‌هایشان بیمه شوند تا بعداً بتوانند از این سوابق خدمتی استفاده کنند.»

منزلت اجتماعی ازدست‌رفته

شرایط اجتماعی نامطلوب، یکی دیگر از اهرم‌های فشار بر جامعه رزیدنتی است. رحیم‌نژاد از تجربه خود در این‌باره می‌گوید: «همه ما وقتی وارد این رشته شدیم، به دنبال یک منزلت اجتماعی بودیم؛ اما امروزه این منزلت اجتماعی هم در معرض خدشه و آسیب است. معمولاً در بیمارستان‌هایی که قرار است دوره طرح در آن سپری شود، پرسنل کمترین احترامی برای پزشکان تازه‌وارد قائل نیستند. اغلب در پاسخ به اعتراض‌ها می‌شنویم «خودت این مسیر را انتخاب کردی و باید سختی‌های آن را تحمل کنی!» بله، این انتخاب من بوده، اما با این دیدگاه این رشته را انتخاب نکردم که مورد تحقیر و بی‌احترامی قرار بگیرم.»

صبری نیز با اشاره به اهمیت روابط اجتماعی در بیمارستان و بخصوص نحوه برخورد با رزیدنت‌ها می‌گوید: «در یکی از بیمارستان‌های آموزشی اصفهان، رزیدنتی به علت بگو و مگوهای رایج، روابط نامناسب با گروه، اساتید و پرسنل بیمارستان، یک روز از تحصیل و کار انصراف می‌دهد و در همان روز خودکشی می‌کند. این اتفاق کمی نیست و باید دانست که افزون بر فشارهای مالی و نداشتن آرامش روانی تحت شرایطِ سخت کاری و شیفت‌های طولانی، روابط و شرایط اجتماعی هم در برخی موارد منجر به پرخاشگری و واکنش‌های هیجانی جبران‌ناپذیر می‌شود.»

کاهش جدی بارش ها در کشور

خشکسالی همچنان ادامه دارد

سخنگوی صنعت آب گفت: پیش‌بینی‌های بارشی محقق نشده است و سال جاری به‌عنوان چهارمین سال خشک متوالی، با کاهش جدی بارش روبروست.

سایه سنگین بی‌آبی بر سر پهنه خشک و نیمه خشک ایران سنگینی می‌کند. نقشه بارندگی‌های کشور نشان می‌دهد که بخش اعظم سرزمین ایران با کاهش بارش مواجه هستند.

مرکز ملی اقلیم و مدیریت بحران خشکسالی در گزارش هفتگی خود از آخرین وضعیت بارش در ایران نوشت. بر اساس این گزارش بارندگی در برخی استان‌ها نسبت به میانگین در مقایسه با سال گذشته بیش از ۷۰ درصد کاهش داشته است.

کاهش بارندگی می‌تواند یک هشدار جدی برای ایران باشد. توضیح آن هم ساده است. ایران چهارمین سال پی‌درپی است که با خشکسالی مواجه شده. از سوی دیگر جمعیت کشور نیز افزایش داشته است.

حالا در کنار این موارد وضعیت مصارف آب را در کشور در نظر بگیرد. بیش از ۹۰ درصد مصارف آبی کشور در بخش کشاورزی است. با وجود هشدارهای مکرر کارشناسان حوزه آب و محیط زیست، تاکنون تغییر چشمگیری در الگوی مصارف آب به‌ویژه کشاورزی ایجاد نشده است.

در چنین شرایط هجوم مصارف آبی به سمت آب‌های زیرزمینی می‌رود. اما وضعیت آب‌های زیرزمینی نیز چندان مناسب نیست؛ چراکه در سال‌های اخیر برداشت‌های بی‌رویه از این منابع نیز به اندازه‌ای پیش رفت که فرونشست زمین در گوشه و کنار کشور پدید آمد. حالا در مراکز شهرها و مناطق مسکونی نیز زمین به ناگهان زیر پای شهروندان خالی می‌شود. البته تاکنون فرونشست زمین خسارت جانی نداشته، اما کارشناسان می‌گویند با این وضعیت احتمال خسارت جانی نیز وجود دارد.

آنطور که مرکز ملی اقلیم و مدیریت بحران خشکسالی گزارش داده است، میزان بارش از ابتدای سال آبی جاری تا ۷ بهمن، ۵۴ میلی‌متر بود. این میزان بارش در مقایسه با میانگین بلندمدت بیش از ۴۵ درصد کاهش داشته است.

وضعیت بارش‌های زمستانه کشور هم تا ۶ بهمن امیدوارکننده نبوده است.فیروز قاسم‌زاده، سخنگوی صنعت آب در همین رابطه گفته بود که سال آبی ۱۴۰۳- ۱۴۰۲ در حالی ۱۳۲ روز خود را سپری می‌کند که پیش‌بینی‌های بارشی محقق نشده است و سال جاری به‌عنوان چهارمین سال خشک متوالی، با کاهش جدی بارش روبروست.این موضوع بیانگر آن است که باوجود بارش‌های روزهای اخیر همچنان وضعیت منابع آبی نامطلوب است.

مهدی دانشگر، معاون مجامع، توسعه مدیریت و پشتیبانی شرکت مدیریت منابع آب ایران نیز با اشاره به متناسب نبودن میزان بارش با نیاز آب کشور، گفت: تداوم خشکسالی و پدیده الگوی نامنظم بارش، وضعیت منابع آب کشور را در شرایط بسیار سخت قرار داده است.

وارد چهارمین سال خشکسالی شده‌ایم

وی با بیان اینکه کشور ما در نیمه‌خشک جهان واقع شده و این موضوع شرایط آب کشور را پیچیده کرده است، ادامه داد: سال پیش می‌گفتیم وارد سومین سال خشکسالی شدیم که در ۴۰ سال گذشته بی‌سابقه بوده، اما امسال باید بگوییم وارد چهارمین سال خشکسالی بی‌سابقه در ۵۳ سال گذشته شده‌ایم.

کاهش بارش‌ها در ۱۷ استان کشور

اکنون تازه‌ترین آمار منتشر شده از سوی شرکت مدیریت منابع آب هم بیانگر آن است که از ابتدای سال آبی جاری (ابتدای مهر) تا ۶ بهمن‌ماه نسبت به مدت مشابه پارسال ۱۷ استان دارای کاهش بارش بوده‌اند، البته از مجموع ۱۷ استان ۹ استان در هم‌سنجی با دوره بلندمدت ۵۳ ساله با کاهش شدید بارش همراه شده‌اند. بر اساس این گزارش، از مجموع کل استان‌های کشور فقط چهار استان آذربایجان غربی، مازندران، گلستان و اردبیل نسبت به دوره بلندمدت ۵۳ ساله از اندکی رشد بارش برخوردار شده‌اند.

استان فارس با ۷۹ درصد کاهش بارش نسبت به سال گذشته در صدر استان‌های با کاهش بارش قرار گرفته است. بارش‌های از ابتدای سال آبی جاری (ابتدای مهر) تا ۶ بهمن این استان ۳۷.۳ میلیمتر بوده که در مقایسه با ۱۸۱.۵ سال گذشته ۷۹ درصد کاهش و در مقایسه با ۱۵۸.۸ میلیمتر دوره بلندمدت نیز ۷۷ درصد کاهش دارد.

استان بوشهر هم از ابتدای سال آبی جاری تا ۶ بهمن ۶۲.۹ میلی‌متر بارش داشته که در هم‌سنجی با ۲۷۳ میلیمتر بارش سال گذشته با ۷۷ درصد کاهش همراه شده است.

استان کرمان هم از ابتدای سال آبی جاری تا ۶ بهمن ۱۸.۳ میلیمتر بارش دارد که در مقایسه با ۵۹.۲ میلیمتر سال گذشته ۶۹ درصد کاهش بارش دارد.

استان‌های هرمزگان، سیستان و بلوچستان، قم، خراسان جنوبی، رضوی و مرکزی از جمله استان‌هایی هستند که نسبت به دوره بلندمدت از کاهش شدید بارش برخوردارند.

سوم بهمن‌ماه وزیر نیرو با اشاره به پیش‌بینی سناریوهای مختلف در تنظیم برنامه‌های سالانه مصرف آب و برق گفته بود: میزان بارش‌ها در ۲۸ استان از شرایط عادی و نرمال کمتر است و براین‌اساس تمهیدات لازم پیش‌بینی شده است.

خبر

آیا سن امید به زندگی در ایران افزایش یافته است؟!

معاون بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی میزان تولد زنده در سال ۱۴۰۱ را حدود ۸.۳ هزار تولد اعلام کرد و گفت: امید به زندگی در زنان ۷۸.۵ در سال ۱۴۰۱ و در آقایان ۷۶.۲ درصد بوده است.

معاون بهداشت وزارت بهداشت با اشاره به افزایش سن امید به زندگی در زنان و مردان ایرانی، در عین حال با تاکید بر برنامه‌های جوانی جمعیت و همچنین افزایش موالید در برخی استان‌ها، گفت: به دنبال افزایش کدهای ملی هستیم

به گزارش ایسنا، دکتر حسین فرشیدی - معاون بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی- در نشست خبری که به مناسبت دهه فجر در وزارت بهداشت برگزار شد، اظهار کرد: روزهای بسیار زیبایی است؛ اما در این روزها باید یاد و خاطره تمام کسانی که زحمت کشیدند تا امروز با افتخار در جمهوری اسلامی ایران با امنیت زندگی کنیم، در حالی که در برخی نقاط جهان جنگ و خونریزی و آتش افروزی وجود دارد را گرامی داریم.

وی افزود: ما اگر کاری می‌خواهیم انجام دهیم باید بدانیم که کارهایمان چه ثمره‌ای داشته و برای آیندگان چه برنامه‌ای داریم؟ ما سعی می‌کنیم هیچ برنامه‌ای را آغاز نکنیم که آینده‌ای نداشته باشد. یکی از شاخص‌های اصلی حوزه بهداشت که سازمان‌های بین‌المللی بر آن تاکید دارند، «سالم» زیستن است؛ این درحالیست که برای تامین «رفاه» بسیار تلاش کردیم، اما هدف را که زندگی انسان‌های سالم است را فراموش کردیم و در نتیجه مسائلی همچون آلودگی هوا و ... وجود دارند که آسیب‌های بسیاری به همراه داشتند.

معاون بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ادامه داد: میزان تولد زنده در سال ۱۴۰۱ حدود ۸.۳ هزار تولد زنده داشتیم و این یک افتخار است و تمام مدیران در این زمینه تلاش کردند. همچنین امید به زندگی در زنان ۷۸.۵ در سال ۱۴۰۱ و در آقایان ۷۶.۲ درصد بوده است.

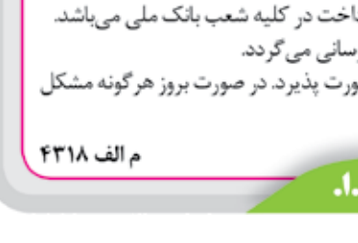
وی افزود: در سال ۱۴۰۲ برنامه‌های بسیار مهمی داشتیم که از جمله آن‌ها جوانی جمعیت بود و چند روز پیش نیز طرح هادیان زندگی اجرایی شد که ما به دنبال افزایش کدهای ملی هستیم. آخر هفته گذشته در سفر ریاست جمهوری در هرمزگان بودیم و موالید آنجا نسبت به سال گذشته ۱.۵ تا ۲ درصد افزایش داشته و قطعا در سایر نقاط کشور هم این روند افزایشی وجود داشته است.

جالب این است که ساکنان هنگ کنگ دیگر طولانی‌ترین امید به زندگی در جهان را ندارند و این شهر تاج خود را به ژاپن واگذار کرده است، زیرا کووید و استرس کلی بر طول عمر تاثیر می‌گذارد. بر اساس آخرین آمار منتشر شده در این هفته توسط دولت هنگ‌کنگ، انتظار می‌رفت که زنان در هنگ‌کنگ در سال ۲۰۲۲ به‌طور متوسط تا ۸۶.۸ سال زندگی کنند، در حالی که این رقم برای همتایان ژاپنی آنان ۸۷.۱ سال است. شایان ذکر است اطلاعات مربوط به سال ۲۰۲۳ هنوز منتشر نشده است.

این داده‌ها نشان می‌دهد امید به زندگی برای مردان در مرکز مالی آسیا مانند سنگاپور۸۰.۷ و کوتاهتر از سوئد، ژاپن و نروژ است.

سال‌ها، هنگ‌کنگ همواره در صدر نظرسنجی‌های جهانی طول عمر قرار داشت، اما ساکنان به‌طور فزاینده‌ای تحت فشار قرار گرفتند و سلامت جسمی و روانی در سال‌های اخیر در بحبوحه ناآرامی‌های اجتماعی و بیماری همه‌گیر بدتر شده است.

در نظرسنجی اخیر، ساکنان هنگ‌کنگ کمترین سطح رفاه فیزیکی، روانی، اجتماعی و شغلی را در بین ۱۲ مورد ازجمله ایالات‌متحده، بریتانیا، سرزمین اصلی چین و سنگاپور گزارش کردند. مهمترین عوامل استرس‌زا در شهر شامل هزینه بالای زندگی و عدم اطمینان در مورد آینده است.



نرخ طرح ترافیک سال آینده چقدر افزایش می‌یابد؟

عضو کمیسیون برنامه و بودجه شورای اسلامی شهر تهران گفت: یکی از گزینه‌های پیش‌رو، افزایش نرخ طبق تورم سالانه است که معمولا حدود ۲۵ درصد می‌شود و دیگری افزایش ۴۰ درصدی نرخ طرح است. ناصر امانی درباره بررسی لایحه نرخ طرح ترافیک سال ۱۴۰۳ در شورای شهر تهران اظهار کرد: لایحه شهرداری تهران باید تا پیش از ۱۵ بهمن در شورای شهر به تصویب برسد. بر این اساس، لایحه مذکور در کمیسیون برنامه و بودجه و با حضور نمایندگان کمیسیون حمل و نقل شورای شهر و معاونت حمل و نقل و ترافیک شهرداری بررسی شد.

وی ادامه داد: تغییرات جدی در این لایحه رخ نداد اما با توجه به اینکه درباره نرخ سال آینده دو نظریه مطرح بود، مقرر شد در صحن شورای شهر بررسی‌های لازم صورت گیرد.

وی خاطرنشان کرد: طبق این نظریه، شهرداری نباید نگاه درآمدی به هزینه‌های دریافتی از طرح ترافیک داشته باشد و بخواهد از این طریق هزار یا ۲ هزار میلیارد تومان درآمد عاید شهر کند اما باید نرخ به گونه‌ای تعیین شود که جنبه بازدارندگی برای ورود به محدوده طرح ترافیک ایجاد شود این در حالی است که نرخ‌های فعلی بازدارنده نیست و افراد بسیاری بدون مجوز، وارد محدوده طرح می‌شوند و بعد از چند سال، هنگام فروش خودرو یا تعویض پلاک مجبور به پرداخت عوارض طرح ترافیک می‌شود که البته برخی اوقات هم شورای شهر طرح بخشودگی عوارض را تصویب می‌کند و عملاً بخشی از این بدهی‌ها پرداخته نمی‌شود.

امانی گفت: در عین حال طبق دیدگاه دیگر، برخی از شهروندان مجبور به حضور در محدوده طرح ترافیک هستند، ضمن اینکه حمل و نقل عمومی نیز به شکل مطلوب و قابل قبولی وجود ندارد و ظرفیت فعلی آن برای جذب حداکثری مسافر، کافی نیست.

وی ادامه داد: اما می‌توان برای میزان ورود خودروها به محدوده طرح ترافیک، سقفی در نظر گرفت و آن را محدودتر از وضعیت فعلی کرد؛ در این

صورت طبق روال سال‌های قبل می‌توان مطابق نرخ تورم سالیانه اعلامی بانک مرکزی افزایش نرخ را اعمال کرد.

عضو کمیسیون برنامه و بودجه شورای اسلامی شهر تهران تصریح کرد: با توجه به ۲ دیدگاه مذکور و نظرات متفاوتی که درباره آنها وجود دارد، به موضوع میزان نرخ ورود نکردیم و مقرر شد موضوع را در صحن شورای شهر مطرح کنیم.

به گفته وی، یکی از گزینه‌ها افزایش حدود ۴۰ درصدی نرخ طرح ترافیک و گزینه دیگر افزایش نرخ مشابه افزایش سال‌های گذشته است.

وزارت راه و شهرسازی
شرکت راه‌آهن جمهوری اسلامی ایران
(سهامی خاص)

آگهی تجدید مزایده
شماره ۳۲۱/ن

شناسه آگهی: ۱۶۵۸۵۱۰

شرکت راه‌آهن جمهوری اسلامی ایران در نظر دارد نسبت به برگزاری تجدید مزایده از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد) به نشانی www.setadiran.ir به شرح زیر اقدام نماید. مزایده‌گران موظفند برای شرکت در مزایده نسبت به ثبت‌نام در سایت مذکور و دریافت گواهی امضاء الکترونیکی اقدام نمایند. لازم به ذکراست کلیه مراحل برگزاری تجدید مزایده از انتشار آگهی تا انتخاب برنده از طریق سایت مزبور انجام می‌گردد.

۱) شماره تجدید مزایده: ۳۲۱/ن
۲) شرح موضوع تجدید مزایده: اجاره ۲۴ دستگاه واگن ۴ تخته مسافری پلور سبز
۳) مهلت خرید اسناد: حداکثر تا ساعت ۱۹:۰۰ روز سه شنبه مورخ ۱۴۰۲/۱۱/۱۷
۴) مهلت بارگذاری (در سامانه تدارکات الکترونیکی دولت) و محل تحویل پیشنهاد: حداکثر تا ساعت ۰۸:۰۰ روز سه‌شنبه مورخ ۱۴۰۲/۱۲/۰۱ به نشانی میدان آرژانتین- ابتدای بزرگراه نلسون ماندلا- ساختمان شهدای معظم راه‌آهن- طبقه دوم شرقی- اداره کل تدارکات و پشتیبانی.
۵) میزان سپرده شرکت در مزایده: مبلغ (۲۹,۳۷۳,۳۰۰,۰۰۰) ریال.
۶) ضمانت‌نامه‌های شرکت در فرآیند ارجاع کار می‌بایست سه/۳ ماه از تاریخ تحویل اسناد اعتبار داشته و برای مدت سه/۳ ماه نیز قابل تمدید باشد.
۷) زمان تشکیل جلسه مزایده و قرائت پیشنهادها: ساعت ۰۸:۳۰ روز سه شنبه مورخ ۱۴۰۲/۱۲/۰۱ به نشانی فوق.
۸) شرکتهای حمل و نقل ریلی فعال در حوزه مسافری ، مجاز به شرکت در تجدید مزایده می باشند .
۹) هزینه دریافت اسناد مبلغ یک میلیون (۱,۰۰۰,۰۰۰) ریال به شماره شبا IR ۷۱۰۱۰۰۰۰۴۰۰۱۰۶۴۰۰۴۰۰۵۷۴۷ با شناسه واریز ۲۰۳۰۶۴۰۷۴۲۸۰۵۰۰۸۸۵۱۳۴۴۹۹۹۰۹۰۰۰ نزد خزانه بانک مرکزی بنام درآمد راه‌آهن قابل پرداخت در کلیه شعب بانک ملی می‌باشد.
۱۰) فراخوان مزایده فوق از طریق پایگاه ملی اطلاع‌رسانی مناقصات http://iets.mporg.ir اطلاع‌رسانی می گردد.

شایان ذکراست دریافت اسناد صرفاً می‌بایست از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد) صورت پذیرد. در صورت بروز هرگونه مشکل و ابهام با شماره ۱۴۵۶ (پشتیبانی سامانه ستاد) تماس حاصل نمایند.

م الف ۴۳۱۸

اداره کل تدارکات و پشتیبانی راه‌آهن ج.ا.ا.