

پیکر مطهر ۲ شهید سنگر خیابان در مشهد تشییع شد

رضا میرزاده! حماسه حضور مردم در خیابان ادامه دارد؛ حضوری که نه تنها به عنوان پشتیبان میدان مبارزه و میدان دیپلماسی به حساب می آید، بلکه خود به یک میدان مبارزه و محک مردم تبدیل شده و در برابر چشمان همه مردم دنیا قرار گرفته است تا بدانند این مردم، در حمایت از ایران، یکپارچه و متحد هستند، به امر ولی به میدان خیابان آمده‌اند و تا آن زمان که امر ولی باقی باشد، در میدان حضور دارند. اما در صدو هشتاد و پنجمین شب حضور مردمی در مشهد، حادثه‌ای تلخ رقم خورد و چهار نفر از همشهریانمان که همراه مردم در این حماسه حضور داشتند، در اثر سانحه رانندگی جانشان را از دست دادند و در سنگر خیابان به شهادت رسیدند. عصر دیروز، مردم قدرشناس مشهد در خیابان امام رضا(ع) گرد هم آمدند تا پیکر مطهر شهیدان محدثه خوشکام و حسنا بهنام، دو شهید از شهدای حماسه خیابان مشهد، را تا حرم مطهر رضوی و جوار امام مهربانی‌ها بدرقه کنند و ضمن قدرشناسی از عزیزانی که در راه دفاع از حرم جمهوری اسلامی جان خود را از دست دادند، اعلام کنند که راه این شهیدان را ادامه خواهند داد و خیابان را رها نخواهند کرد، می‌مانند تا آن روزی را ببینند که دشمن متجاوز از این منطقه خارج شده است و دیگر خطری ایرانمان را تهدید نمی‌کند.

گفت‌وگو

رئیس گروه پیشگیری از بیماری‌های واگیردار دانشگاه علوم پزشکی مشهد خبر داد

شیوع آنفلوآنزا در مشهد در سطح پایین

صادق‌یان رئیس گروه پیشگیری از بیماری‌های واگیردار دانشگاه علوم پزشکی مشهد اعلام کرد که در حال حاضر واکنس آنفلوآنزا از سطح کشوری در اختیار دانشگاه علوم پزشکی مشهد قرار نگرفته و توزیع آن در شبکه بهداشت و مراکز مرتبط آغاز نشده است.

زهرانه پندانی در گفت‌وگو با شهرآرآ دربارۀ آخرین وضعیت شیوع آنفلوآنزا در محدوده دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: بررسی‌های انجام شده در هفته گذشته نشان می‌دهد روند شیوع آنفلوآنزا افزایش درخور توجهی نداشته و وضعیت بیماری نسبت به قبل تغییر محسوسی نکرده است. وضعیت مثبت شدن نمونه‌های بیماری‌های حاد تنفسی در مشهد در مقایسه با هفته‌های گذشته، همچنان در سطح پایینی قرار دارد و در حال حاضر در محدوده آستانه هشدار پایین ارزیابی می‌شود. بر اساس پایش‌های صورت‌گرفته افزایش قابل توجه و نگران‌کننده‌ای در روند موارد مثبت مشاهده نشده است، با این حال تداوم رصد و پایش وضعیت بیماری‌های تنفسی در سطح شهر ضروری است.

وی تأکید کرد: یکی از مهم‌ترین اقدامات پیشگیرانه، ضرورت رعایت برای کنترل بیماری‌های تنفسی، استفاده صحیح از ماسک، به‌ویژه در فضاهای بسته، اماکن تجمعی و محیط‌های پرتردد است. زندان‌ها، آسایشگاه‌ها و مدارس، به‌ویژه در صورت باگشایی، باید از نظر رعایت الزامات بهداشتی مورد توجه و پایش قرار گیرند. نهبندانی با اشاره به روند افزایشی گردش کووید-۱۹ افزود: با توجه به شرایط موجود، استمرار و تقویت نظام مراقبت، رعایت توصیه‌های بهداشتی، افزایش آگاهی عمومی و همکاری بین بخشی می‌تواند نقش مؤثری در کاهش انتقال و مدیریت عفونت‌های حاد تنفسی داشته باشد. در چنین شرایطی افزایش سطح مراقبت‌ها، تقویت آموزش و اطلاع‌رسانی عمومی و تخصصی و جلب همکاری دستگاه‌های اجرایی برای پیشگیری از گسترش بیماری‌های حاد تنفسی باید با جدیت دنبال شود.

خبر ویژه

اتمام حجت دادستان مشهد با مدیران استانی دستگاه‌ها

ترک فعل در حوزه عفاف و حجاب پذیرفتنی نیست

دادستان مشهد با تذکر به مدیران استانی دستگاه‌های مختلف اجرایی گفت: ترک فعل در حوزه عفاف و حجاب و سلامت اجتماعی از سوی هیچ فردی پذیرفتنی نیست و با آن برخورد قضایی خواهد شد.

به گزارش شهرآرانیوز، حسن همتی فر در جریان بازدید میدانی ۲۵ مدیر استان و دادستان مرکز استان خراسان رضوی از مسیر بولوار وکیل آباد، حدفاصل خیابان اقبال لاهوری تا میدان هفت تیر و محدوده برج آرمیتاژ گلشن بر ضرورت اجرای وظایف دستگاه‌ها در هر دو حوزه اقدامات ایجابی و سلبی تأکید کرد و هشدار داد که مسئولیت صیانت از سلامت فرهنگی و اجتماعی جامعه، تنها متوجه دستگاه قضایی، فراجا، بسیج یا ستاد امر به معروف نیست.

وی تأکید کرد: دستگاه‌های اجرایی نیز در چارچوب قوانین و مأموریت‌های خود وظایفی در این حوزه برعهده دارند و نمی‌توانند نسبت به آسیب‌های اجتماعی و فرهنگی، صرفاً نظاره‌گر باشند.

همتی فر افزود: مسئولیت اجتماعی میان دستگاه‌ها تقسیم شده و ترک فعل در حوزه عفاف و حجاب و سلامت فرهنگی و اجتماعی از سوی هیچ فردی قابل پذیرش نیست و در صورت مشاهده این ترک فعل با آن برخورد قضایی خواهد شد.

اخبار

انتصاب رئیس دبیرخانه شورای ملی زیارت

طی حکمی از سوی استاندار خراسان رضوی، حجت‌ا... شریعتمداری به عنوان معاون هماهنگ‌کننده و رئیس دبیرخانه شورای ملی زیارت منصوب شد. به‌گزارش روابط عمومی استانداری، این انتصاب براساس ابلاغ غلامحسین مظفری، استاندار خراسان رضوی و دبیر شورای ملی زیارت با توجه به ارتقای کارگروه زیارت به شورای ملی زیارت صورت گرفت. شورای ملی زیارت با هدف توسعه فرهنگ زیارت و اتخاذ تصمیمات هماهنگ در امور زائران تشکیل شده و دبیرخانه دائمی آن در استانداری خراسان رضوی مستقر است.

تعطیلی ۳۵ مدرسه غیرانتفاعی در استان

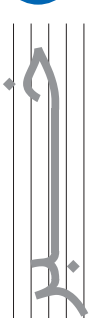
رئیس ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات آموزش و پرورش خراسان رضوی گفت: امسال فعالیت بیش از ۳۵ مدرسه غیردولتی در استان متوقف شد و بیشتر دانش‌آموزان این مدارس برای ثبت‌نام به مدارس دولتی روی آوردند.

به گزارش ایرنا، غلامحسین غفوری پیرامون گزارش‌ها و انتقادات مردمی مبنی بر تکمیل ظرفیت مدارس دولتی از هفته‌ها قبل از مهر و عدم پذیرش دانش‌آموزان، افزود: بحث ثبت‌نام دانش‌آموزان یک فرایند است و ما برای ثبت‌نام میان پایه‌ها در همان مدرسه‌ای که سال قبل بودند، طی سال تحصیلی جدید مشکلی نداریم و مسئله بیشتر در بخش ورودی‌های پایه‌های اول ابتدایی، هفتم و دهم است. وی ادامه داد: یکی دیگر از مشکلاتی که اکنون با آن مواجهیم عدم فعالیت ۳۵ مدرسه غیردولتی به دلیل مشکلات داخلی، اقتصادی و... در سال تحصیلی جدید است. به طور میانگین ظرفیت هر مدرسه غیرانتفاعی را ۱۰۰ نفر هم در نظر بگیریم، یعنی در مجموع بیش از ۳ هزار و ۵۰۰ دانش‌آموز مدارس غیردولتی به دلیل عدم فعالیت این مدارس و نیز افزایش هزینه تحصیل در آن‌ها و مسائل مالی والدین در سال تحصیلی جدید به سمت مدارس سرازیر شده‌اند که پیش از آن، این تعداد دانش‌آموز در ظرفیت مدارس دولتی مانده‌اند.

شهر

۲۷ شهریور ۱۳۹۵
۲۵ دی‌ماه ۱۳۹۵
شماره ۸۵۰

SHAHNARNEWS.IR



نشست خبری

سرپرست شرکت آب منطقه‌ای خراسان رضوی، در نشست خبری با اصحاب رسانه از پیشرفت ۹۵ درصدی پروژه سد شوریجه و پیشرفت ۷۵ درصدی

سامانه انتقال آب خبر داد و گفت: بخش درخور توجهی از عملیات اجرایی این پروژه به پایان رسیده و ۵۰ درصد باقی‌مانده اجرای آن نیازمند تأمین ۴۵۰ میلیارد تومان بودجه است که در صورت تأمین نقدینگی موردنیاز، امیدواریم عملیات اجرایی این پروژه تا انتهای شش ماهه دوم امسال به پایان برسد و بتوانیم از ظرفیت‌های فصلی سال ۱۴۰۵، به‌ویژه در ماه‌های تیر، مرداد و شهریور، برای تأمین آب استفاده کنیم.

احمد قندهاری در این نشست افزود: این پروژه با تزریق منابع مالی می‌تواند در موعد مقرر به بهره‌برداری برسد و نقش مهمی در تأمین و مدیریت منابع آب مشهد ایفا کند که پیگیری جدی

برای تأمین منابع مالی موردنیاز پروژه در حال انجام است. امیدواریم با تأمین اعتبار، این طرح مطابق برنامه زمان‌بندی تکمیل شود. سد شوریجه می‌تواند بخش درخور توجهی از خروجی مجموعه دشت مشهد را مدیریت کند و با ایجاد یک مخزن قابل اطمینان، نقش مهمی در تأمین آب مشهد داشته باشد.

۸/۵ میلیون مترمکعب، آب ذخیره شده در سد شوریجه

وی اظهار کرد: برنامه ریزی برای نخستین آب‌گیری مخزن سد شوریجه در سال آبی ۱۴۰۴-۱۴۰۵ انجام شد و پس از تحقق بیش از ۹۵ درصدی پیشرفت فیزیکی آن و اخذ مصوبات لازم از دستگاه‌های مربوط، نخستین آب‌گیری مخزن انجام گرفت که در نتیجه آن، ۸.۵ میلیون مترمکعب آب در مخزن ذخیره شد. یکی از اهداف اصلی پروژه، تأمین بخشی از آب موردنیاز مشهد است که بخشی از

گفت‌وگو

تأمین و استقرار نیروی پزشکی و متخصص مناسب با نیازهای هر منطقه، یکی از مهم‌ترین الزامات حفظ کیفیت خدمات درمانی و دسترسی عادلانه مردم به خدمات پزشکی است؛ موضوعی که در خراسان رضوی نیز با توجه به گستردگی جغرافیایی استان و تفاوت نیازهای درمانی شهر مشهد و شهرستان‌ها، اهمیت بیشتری پیدا می‌کند. اگرچه در بسیاری

از رشته‌های تخصصی، وضعیت مشهد از نظر تأمین پزشک مناسب ارزیابی می‌شود، اما در برخی رشته‌ها و مناطق، همچنان نیاز به نیروی متخصص وجود دارد. بررسی وضعیت موجود نشان می‌دهد که دانشگاه علوم پزشکی مشهد در کنار استفاده از ظرفیت پزشکان شاغل، تلاش کرده‌است با بهره‌گیری از پزشکان متعهد خدمت، ظرفیت بخش خصوصی و برنامه‌های آموزشی، توزیع پزشکان را متناسب با جمعیت، میزان مراجعه، امکانات و نیاز هر منطقه مدیریت کند؛ رویکردی که هدف اصلی‌اش کاهش فاصله میان نیاز درمانی مناطق مختلف و دسترسی عادلانه‌تر مردم به خدمات پزشکی است.

در همین رابطه معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی مشهد، در گفت‌وگو با شهرآرآ اظهار کرد: در حال حاضر تعداد پزشکان فعال در شهرهای تابعه دانشگاه علوم پزشکی مشهد به تفکیک پزشک متخصص و فوق تخصص، ۹۱۵ پزشک متخصص درمانی، غیرهیئت علمی و ۱۸۸ پزشک فلوشیپ و فوق تخصص درمانی غیرهیئت علمی فعالیت دارند. مقایسه این ظرفیت با استاندارد موردنیاز نشان می‌دهد که در حال حاضر در بیشتر رشته‌های تخصصی در شهر مشهد کمبود پزشک وجود ندارد. اما در برخی شهرستان‌های تابعه دانشگاه رشته‌هایی مانند بیهوشی و جراحی با کمبود محدود مواجه‌اند. بررسی این ارقام نشان می‌دهد که وضعیت نیروی متخصص در مرکز استان با شهرستان‌ها یکسان نیست.

کمبود پزشک متخصص در شهرستان‌ها بیشتر از مشهد

منصور شکیب‌ا تصریح کرد: در حال حاضر ۷۸۵ پزشک متخصص و فوق تخصص غیرهیئت علمی در مشهد حضور دارند و ۳۲۳ پزشک متخصص نیز در شهرستان‌های تابعه دانشگاه فعالیت می‌کنند. در عین حال، ۴۰ درصد از پست‌های پزشکان متخصص در شهرستان‌ها خالی است؛ در حالی که این میزان در مشهد حدود ۵۰ درصد اعلام شده است. بنابراین مسئله کمبود پزشک در استان را نمی‌توان صرفاً با یک عدد کلی توضیح داد زیرا میزان نیاز و ظرفیت موجود بر اساس محل فعالیت، رشته تخصصی و شرایط هر شهرستان متفاوت است.

آب تنظیمی مخزن برای این منظور مورد استفاده قرار خواهد گرفت. همچنین نیازهای آبی سرخس، آبخوان و سیلاب‌رها در این طرح مورد توجه قرار گرفته است.

سرپرست شرکت آب منطقه‌ای خراسان رضوی در این نشست منابع آب سد شوریجه نیز بیان کرد: انتقال آب از طریق یک خط انتقال به طول حدود ۱۵ کیلومتر و ۳۰۰ مترانجام می‌شود و در حال حاضر تنها حدود ۵۰۰ متر از این عملیات باقی مانده است.

تأکید بر دریافت حقایق‌ه ایران از هیرمند

همچنین مدیر عامل شرکت آب و فاضلاب مشهد در این نشست گفت: در بحث تأمین آب، تلاش ما این است که اعتبارات مربوط به پروژه مهم‌را حفظ کنیم و از نظر سازمان این موضوع به مرحله‌ای رسیده که نیازمند پیگیری جدی برای تثبیت اعتبارات است و با پیگیری‌های انجام شده و همراهی نمایندگان محترم، تلاش داریم اعتبارات این ردیف حفظ شود تا بتوانیم پروژه‌ها را از محل منابع پیش‌بینی‌شده به اجرا برسانیم.

حسین اسماعیلیان افزود: در حوزه مرتبط با فعالیت‌های شرکت آب منطقه‌ای خراسان رضوی و به‌ویژه مشهد، با وجود گستردگی پروژه‌ها

پزشکان آزاد، پشتیبان شبکه درمان مشهد

وی با اشاره به وضعیت پزشکان عمومی گفت: در حال حاضر بیمارستان‌های دولتی مشهد با کمبود پزشک عمومی مواجه نیستند، اما در شبکه‌های تابعه دانشگاه حدود ۱۵ درصد کمبود پزشک عمومی وجود دارد. با این حال، این کمبود تا حدود زیادی از طریق انعقاد قرارداد و تفاقم‌نامه با پزشکان عمومی آزاد برطرف می‌شود. این رویکرد نشان می‌دهد که دانشگاه علوم پزشکی مشهد برای جبران بخشی از کمبود نیروی انسانی، فقط به ظرفیت پزشکان استخدام‌شده دولتی متکی نیست و از ظرفیت پزشکانی که در استخدام دولت نیستند یا تعهدات خود را به پایان رسانده‌اند نیز استفاده می‌کند.

توزیع پزشکان متناسب با نیاز مناطق

وی تصریح کرد: نحوه توزیع پزشکان متخصص میان شهرستان‌ها نیز تابع ضوابط مشخصی است، در توزیع پزشکان متخصص، ضوابط تنظیم‌شده، فاصله از مرکز استان و ضریب محرومیت شهرستان مورد توجه قرار می‌گیرد. بر همین اساس، شهرستان‌هایی که جمعیت بیشتری دارند، قاعدتاً از برخورداری بیشتری نسبت به شهرستان‌های کم جمعیت برخوردار می‌شوند. این شیوه توزیع از یک سو به دنبال پاسخگویی به حجم بیشتر مراجعات در مناطق پرجمعیت است و از سوی دیگر، مسئله عدالت در دسترسی به خدمات تخصصی را در شهرستان‌های مختلف مورد توجه قرار می‌دهد. سیاست اعلام‌شده دانشگاه نیز بهره‌مندی همه شهرستان‌ها از نیروی متخصص است، به این معنا که توزیع پزشک بر اساس جمعیت، نیاز منطقه، امکانات و تجهیزات موردنیاز پزشک در هر منطقه انجام می‌شود.

پوشش درمانی شهرستان‌ها با استفاده حداکثری از ظرفیت پزشکان معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی مشهد بیان کرد: یکی دیگر از اقداماتی که در همین چارچوب انجام شده است، استفاده از پزشکان تخصصی متعهد خدمت در چند مرکز است. برای اینکه مردم در مراکز مختلف دسترسی بیشتری به خدمات تخصصی داشته باشند، برخی پزشکان

متخصص متعدّد خدمت در چند مرکز تعیین محل خدمت شده‌اند. این اقدام با هدف رعایت توزیع و عدالت در مراکز مختلف انجام می‌شود تا ظرفیت موجود پزشکان، حداکثر استفاده را برای پوشش نیازهای درمانی داشته باشد. این سیاست حتی مراکز فاقد بیمارستان را نیز دربرمی‌گیرد. در مراکز فاقد بیمارستان پزشکان در قالب پزشک خانواده در درمانگاه شهرستان معرفی شده‌اند. در نتیجه، سیاست دانشگاه صرفاً استقرار پزشک در بیمارستان‌های اصلی نیست، بلکه تلاش شده است پوشش خدمات پزشکی در مراکز مختلف و متناسب با نیاز منطقه انجام شود.

سرپرست شرکت آب منطقه‌ای خراسان رضوی با اشاره به پیشرفت ۹۵ درصدی یکی از پروژه‌های آبی اعلام کرد

سد شوریجه در یک قدمی تکمیل

پیشرفت ۴۰ درصدی تونل انتقال آب هزارمسجد به مشهد

اسماعیلیان همچنین درباره موضوع پروژه انتقال آب از هزارمسجد، شریح کرد: پروژه هزارمسجد یکی از پروژه‌هایی است که قرار است رواناب‌های شمالی هزارمسجد را برای تأمین

بخشی از نیاز آب مشهد، به میزان ۵۱ میلیون مترمکعب آب تأمین کند. در حال حاضر قطعه سوم این طرح، شامل تونل آب‌برش به طول ۸.۵ کیلومتر در حال اجراست که از این میزان حدود ۳ هزار و ۴۵۰ متر حفاری شده و پیشرفت فیزیکی تونل حدود ۴۰ درصد است. پیشرفت کلی

طرح نیز حدود ۶۰.۱ درصد گزارش شده است.

وی درباره پروژه انتقال آب از دریای عمان اظهار کرد: دستگاه اجرایی این پروژه خارج از مجموعه وزارت نیرواست و وزارت صنعت، معدن و تجارت مسئولیت اجرای آن را برعهده دارد. پروژه انتقال آب دریای عمان برای سه استان سیستان و بلوچستان، خراسان جنوبی و خراسان رضوی اجرا می‌شود. در این طرح، برای سیستان و بلوچستان سهم آب شرب و صنعت در نظر گرفته شده اما برای خراسان رضوی و خراسان جنوبی تنها تخصیص صنعت اخذ شده است. بر اساس اطلاعات موجود، پیشرفت فیزیکی واقعی کل طرح حدود ۳۳ درصد است و اجرای آن توسط مجموعه وزارت صمت انجام می‌شود. طول خط انتقال این پروژه حدود ۱۳۴۰ کیلومتر، قطر خطوط بین ۸۰۰ تا ۲۴۰۰ میلی‌متر و طول خطوط انشعاب نیز حدود ۴۵۰ کیلومتر است.

مدیر عامل شرکت آب و فاضلاب مشهد بیان کرد: در مرحله نخست قرار است از طریق شیرین‌سازی و انتقال آب، ۲۸۰ میلیون مترمکعب آب از دریای عمان به این سه استان منتقل شود تنها سیستان و بلوچستان سهم آب شرب دارد و برای خراسان رضوی و خراسان جنوبی هنوز سهم شرب تخصیص داده نشده است.

معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی مشهد از تفاوت محسوس ظرفیت پزشکان متخصص در استان خبر داد

تمرکز در مشهد؛ کمبود در شهرستان



امکان پذیر نیست و به افزایش ظرفیت آموزش پزشکی نیز وابسته است و سیاست‌های جذب پزشکان در حوزه معاونت آموزشی دانشگاه قرار دارد.

وی در ادامه گفت: دوره آموزشی هر رشته تخصصی نیز به طور متوسط چهار سال است. بنابراین، افزایش ظرفیت پذیرش و تربیت پزشکان متخصص، فرایندی زمان‌بر است و آثار آن بلافاصله در شبکه درمان نمایان نمی‌شود. در همین زمینه، افزایش ظرفیت در رشته‌های پزشکی عمومی و تخصصی در چارچوب برنامه توسعه هفتمی، به‌عنوان یکی از مسیرهای رسیدن به وضعیت مطلوب مطرح شده است که با افزایش ظرفیت در رشته‌های پزشکی عمومی، و تخصصی، در پایان برنامه توسعه هفتم، نتایج مورد انتظار حاصل نیست. میزان نیاز درمانی هر منطقه نیز باید در کنار این ارقام مورد توجه قرار گیرد.

کمبود پزشک، چالشی که با جابه‌جایی حل نمی‌شود

شکیبا تأکید کرد: میزان کمبود پزشک را اگر بر اساس تعداد جمعیت، تخت‌های بیمارستانی

و میزان مراجعه محاسبه کنیم، بر حسب شهرستان و رشته تخصصی متفاوت خواهد بود. با این حال، در مجموع کمبود پزشک در

شهرستان‌ها بیشتر از مشهد است و در رشته‌های پایه حدود ۲۰ درصد اعلام شده است. همین

تفاوت اهمیت سیاست‌گذاری در زمینه توزیع

نیروی انسانی را بیش از پیش نشان می‌دهد. زیرا

میکور است یک رشته در مرکز استان از ظرفیت

کافی برخوردار باشد اما همان رشته در یکی از

شهرستان‌ها با کمبود مواجه باشد. از سوی دیگر،

رفع پایدار کمبود پزشک تنها از مسیر جابه‌جایی

یا استفاده موقت از ظرفیت پزشکان موجود

فاصله میان نیاز و نیروی پزشکی

وی در پایان گفت: تفاقم‌نامه‌ها، تعیین محل خدمت برخی پزشکان متخصص در چند مرکز و توجه به جمعیت، نیاز منطقه، امکانات و ضریب محرومیت در توزیع نیرو، مجموعه اقداماتی است که برای مدیریت این وضعیت در حال اجراست. این حال، کاهش پایدار فاصله میان نیاز و ظرفیت پزشکان، به‌ویژه در شهرستان‌ها، به افزایش ظرفیت آموزش و ورود تدریجی پزشکان جدید به چرخه درمان وابسته خواهد بود. فرایندی که با توجه به میانگین چهار ساله دوره تخصص، نیازمند برنامه‌ریزی و زمان است.