■ **تعطیلی ۲۵۰۰ کدرشته محل دانشگاه علمی کاربردی**

به گزارش مهر، اصغر کشت‌کار، معاون آموزشی دانشگاه جامع علمی کاربردی گفت: سال گذشته حدود ۲هزارو۵۰۰ کدرشته محل تعطیل و تعداد قابل توجهی کدرشته محل جدید متناسب با نیاز بازار کار جایگزین برنامه‌های قبلی شد که حکایت از پویایی این نظام آموزشی در دانشگاه جامع علمی کاربردی دارد.

■ **بدعهدی شرکت‌های سوئیسی و فرانسوی**

یونس عرب، مدیرعامل انجمن تالاسمی ایران در گفت‌وگو با ایسنا اظهار کرد: در حوزه داروهای وارداتی به دلیل بحث تحریم، شرکت‌های خارجی بدعهدی کرده و داروهای بیماران تالاسمی را مورد تحریم مستقیم قرار داده‌اند. شرکت‌های سوئیسی و فرانسوی مشکلات زیادی را برای ما ایجاد کرده‌اند.

■ **برخی پزشکان فرار مالیاتی دارند**

به گزارش مهر، حسینعلی شهریاری، رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی از دریافت وجه نقد از بیماران در مطب ها و... گلایه و اظهار کرد: پزشکان مانند دیگر مشاغل، فرار مالیاتی دارند که لازم است برای جلوگیری از فرارهای مالیاتی، نظارت‌ها توسط دستگاه‌های مربوط افزایش یابد.

■ **برای نشان دادن ژست، سند تدوین می‌کنند**

به گزارش ایسنا، محمد مقیمی، رئیس دانشگاه تهران با انتقاد از نبود عمل‌گرایی در بسیاری از دستگاه‌های اجرایی گفت: یکی از ژست‌های دستگاه‌ها این است سند راهبردی تدوین و رونمایی می‌کنند و توصیه دارند مدیران بعدی، آن را اجرا کنند. اگر آن سند قابل اجرا بود چرا خودتان عمل نکردید!

دستچین

محمود عباس زاده
عضو کمیسیون امنیت ملی و سیاست خارجی مجلس

قانون فعلی وظیفه عمومی متناسب با نیازهای روز کشور نیست، به‌طوری که اکنون بحث سرباز حرفه‌ای مطرح است. البته وقتی از سرباز حرفه‌ای صحبت می‌کنیم الزاماً منظور ما آن چیزی نیست که در حال حاضر در برخی کشورها عنوان می‌شود، یعنی ممکن است متناسب با نیازهای خود، یک تعریف بومی هم از سرباز حرفه‌ای ارائه دهیم.
قانون خدمت وظیفه عمومی نیاز به اصلاح دارد و باید متناسب با شرایط روز جامعه اصلاح شود تا بتواند پاسخگوی نیازها باشد. اکنون در این زمینه نیاز به یک قانون مترقی داریم که هم پاسخگوی نیازها و نظام دفاعی کشور باشد و هم از ظرفیت‌های جوانان به‌خوبی استفاده شود.

جزئیات اختصاصی قدس از لایحه اصلاح قانون وظیفه عمومی که به تازگی در دستور کار دولت قرار گرفته است

قدم آهسته‌های امیدبخش برای اصلاح قانون سربازی

محمود مصدق | از تدوین آخرین قانون خدمت سربازی حدود ۳۹ سال می‌گذرد؛ قانونی مشتمل بر ۶۷ ماده و ۵۷ تبصره که ۲۹ مهر ۱۳۶۳ در مجلس شورای اسلامی به تصویب رسید.

پس از حدود ۲۷ سال از تدوین این قانون، نمایندگان مجلس هشتم در ۲۲ آبان سال ۹۰، اصلاح موادی از آن را با هدف توانمندسازی، رشد و تعالی، بالندگی، ارتقای منزلت اجتماعی، خوشایندسازی و بهبود وضعیت خدمت سربازان تصویب کردند.

در آخرین گام، سال گذشته نیز جمعی از نمایندگان مجلس یازدهم از اصلاح موادی از قانون خدمت وظیفه عمومی و طرح خود برای داوطلبانه و پنج ساله کردن خدمت زیر پرچم خبر داده بودند؛ موضوعی که واکنش‌های تند برخی مسئولان ستادکل نیروهای مسلح را در پی داشت.

گرچه طرح نمایندگان مجلس به نتیجه نرسید اما چهارم مهر سال گذشته سرلشکر محمد باقری، از اصلاحات گسترده برای به‌کارگیری مؤثر کارکنان وظیفه خبر داد. رئیس ستاد کل نیروهای مسلح این موضوع را در پیامی در صفحه شخصی خود در روبیکا منتشر کرد و نوشت: «اینجانب اعلام می‌دارم ستاد کل نیروهای مسلح ضمن تأکید بر حفظ ساختار خدمت وظیفه عمومی، به همراه سازمان‌های نیروهای مسلح اصلاحات گسترده‌ای را برای به‌کارگیری مؤثر کارکنان وظیفه در مأموریت‌های اصلی و مرتبط با عرصه‌های نظامی، دفاعی، امنیتی و انتظامی کشور و همزمان خوشایندسازی محیط خدمت و تبدیل دوره خدمت وظیفه عمومی به دوران رشد، تعالی و توانمندسازی جوانان ایران اسلامی انجام داده و در آینده نیز خواهد داشت». این اظهارات چندی بعد و درست یک هفته مانده به پایان سال ۱۴۰۱ با اظهارات رئیس مجلس در گفت‌وگوی ویژه خبری کامل‌تر شد. محمدباقر قالیباف از دستور رهبر معظم انقلاب برای اصلاح قانون سربازی خبر داد و گفت: «ما با توجه به صحبت‌هایی که با نیروهای مسلح در محضر رهبر معظم انقلاب داشتیم به این جمع‌بندی رسیدیم که برای بهینه‌سازی خدمت وظیفه سربازی نیاز به بازنگری در این حوزه است. با دستوری که رهبر معظم انقلاب دادند با همکاری ستاد کل نیروهای مسلح ان‌شاءالله بتوانیم در شیوه سربازی تجدیدنظر داشته باشیم». اکنون دو ماه پس از اظهارات رئیس مجلس، علی بهادری جهرمی، سخنگوی دولت در صفحه شخصی‌اش در توییتر نوشته است: «لایحه اصلاح قانون وظیفه عمومی برای طی مراحل قانونی در دستور کار دولت قرار گرفته است؛ گسترش مفهوم وظیفه عمومی به امور فرهنگی، فناوری و اقتصادی، تغییر در معافیت‌ها و معاف شدن مشمولان مازاد به تشخیص ستاد کل، از مواردی است که در لایحه در نظر گرفته شده است».

■ **۴ ماده به قانون الحاق می‌شود**

یک مقام مسئول در دولت که تمایلی به افشای نامش ندارد، در خصوص مفاد و جزئیات پیش‌نویس لایحه اصلاح قانون خدمت وظیفه عمومی به قدس می‌گوید: براساس این پیش‌نویس که با موافقت ستاد کل نیروهای مسلح و از سوی وزارت دفاع به‌منظور بررسی و تصویب به هیئت دولت ارسال شده و در حال حاضر در کمیسیون تخصصی این نهاد در دست بررسی است، قرار است چهار ماده به قانون یاد شده الحاق شود. وی می‌افزاید: به اعتقاد خیلی از کارشناسان، مشمولان وظیفه و حتی ستاد کل نیروهای مسلح قانون فعلی نیاز به اصلاح دارد؛ البته این قانون تاکنون چندین بار به صورت جزئی و کُلی اصلاح شده اما متن مدون و مصوبی نداشته تا چارچوب‌ها را مشخص کند. به همین دلیل ستاد کل نیروهای مسلح پیش‌نویس اصلاحی قانون یاد شده را به دولت ارائه داده که دارای چهار ماده و چندین تبصره است که در صورت تصویب در دولت و مجلس به قانون خدمت وظیفه عمومی الحاق خواهد شد.

بر اساس مفاد پیش‌نویس یاد شده مفهوم سربازی وسیع‌تر از قبل می‌شود؛ یعنی دیگر صرفاً محدود به مسائل نظامی نخواهد بود. همچنین مفهوم معافیت‌های سربازی نیز مقداری تغییر پیدا می‌کند. از سوی دیگر، وضعیت مشمولان مازاد در زمان صلح مشخص می‌شود. یعنی وضعیت مشمولان بر اساس تأهل و تجرد، وضعیت خانوادگی، سابقه بیماری و... ارزیابی و در خصوص آن تصمیم‌گیری می‌شود.

این مقام مسئول همچنین از احتمال تغییر در مفاد و تبصره‌های پیش‌نویس لایحه اصلاح قانون خدمت سربازی توسط دولت خبر می‌دهد و می‌گوید: در این لایحه در خصوص کاهش یا افزایش دوره خدمت سربازی چیزی پیش‌بینی نشده، ضمن آنکه در زمینه افزایش حقوق و مهارت‌آموزی مشمولان خدمت وظیفه هم چیزی ذکر نشده است.

■ **چند ایراد قانون امروز**

یعقوب رضازاده، عضو هیئت‌رئیسه کمیسیون امنیت ملی و سیاست خارجی مجلس شورای اسلامی اصلاح قانون خدمت وظیفه عمومی را یک ضرورت می‌خواند و می‌افزاید: برای این منظور نیز طی سه سال گذشته در کمیسیون امنیت ملی و سیاست خارجی چندین جلسه تخصصی با حضور نمایندگانی از وزارت دفاع، ریاست ستاد کل نیروهای مسلح و فرماندهان ارتش و نیروی انتظامی داشته‌ایم. نماینده مردم سلماس در مجلس درباره مشکلات قانون فعلی خدمت وظیفه عمومی به قدس می‌گوید: یکی از مشکلات قانون فعلی، پایین بودن حقوق و دستمزد کارکنان وظیفه است؛ هرچند در لایحه بودجه امسال این موضوع دیده شده و حقوق سربازان تا حدی افزایش یافته، اما مشکل همچنان تا حدی باقی است. مشکل دیگر مربوط به بلاتکلیفی مشمولان غایب می‌شود؛ به‌طوری که الان مشمولانی داریم که ۲۰ یا ۳۰ سال غیبت دارند و در عین حال متأهل و صاحب چند فرزند هستند. از سوی دیگر، قانون موجود هیچ امتیاز خاصی برای کسانی که دوسال برای کشور خدمت می‌کنند، پیش‌بینی نکرده است؛ درحالی که باید بین کسانی که دوسال از عمرشان را زیر پرچم کشور خدمت می‌کنند با آن‌هایی که این دوره را سپری نمی‌کنند تفاوت‌هایی باشد و به مشمولان وظیفه در پایان دوره‌شان امتیازاتی تعلق گیرد.

■ **این قانون می‌تواند مشکلات را حل کند**

محمود عباس‌زاده مشکینی، عضو دیگر کمیسیون امنیت ملی و سیاست خارجی مجلس هم تهیه و بررسی پیش‌نویس لایحه اصلاح قانون خدمت وظیفه عمومی از سوی ستاد کل نیروهای مسلح، وزارت دفاع و دولت را اقدامی مثبت ارزیابی می‌کند و می‌افزاید: هرچند ما این پیش‌نویس را هنوز ندیده‌ایم و از مفاد و جزئیاتش مطلع نیستیم با وجود این، آن را حرکتی مثبت می‌دانیم و فکر می‌کنیم وقتی به عنوان لایحه به مجلس بیاید با توجه به حساسیتی که نمایندگان مجلس روی این موضوع دارند پس از بررسی و با چکش‌کاری روی آن، می‌تواند خیلی از مشکلات این حوزه را برطرف کند.

افزایش ظرفیت رشته پزشکی منوط به تأمین بودجه است

به گزارش ایسنا حجت‌الاسلام عبدالحسین خسروپناه، دبیر شورای عالی انقلاب فرهنگی گفت: افزایش ظرفیت رشته پزشکی منوط به تأمین بودجه و امکانات است. در حال حاضر، برنامه‌ای به غیر از افزایش ۲۰ درصدی سالانه ظرفیت رشته پزشکی نداریم. وزارت بهداشت در حال حاضر با مشکل کمبود امکانات در برخی از بیمارستان‌ها روبه‌رو است. افزایش کمّی ظرفیت رشته پزشکی نباید بر کیفیت آموزش تأثیر بگذارد.

جامعه ۵

این گزارش بیماری شایع برنجکاران شمالی را واکاوی می‌کند؛

عشق و تب و ساقه های شالی

ساری - حسین احمدی: در پی انتشار خبری مبنی بر مرگ دو کشاورز مازنی بر اثر بیماری "تب شالیزار"، دانشگاه علوم پزشکی مازندران خبر فوق را تکذیب و از شهروندان خواست در خصوص شیوع یا فوت بر اثر بیماری ها از طریق منابع رسمی دانشگاه علوم پزشکی یا سایر مراجع ذیصلاح اخبار را پیگیری و به شایعات توجه نکنند. در این ارتباط برای بررسی زوایای پیدا و پنهان "تب شالیزار" به سراغ معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی مازندران می رویم و روند بروز این بیماری را بررسی می کنیم.

دکتر عباس علیپور در ابتدای کلام هشدار می دهد بیماری تب شالیزار در یک قدمی شالیکاران است و برنجکاران باید توصیه های بهداشتی را جدی بگیرند.

وی در رابطه با بیماری تب شالیزار یا لپتوسپیروزیس می گوید: همانطور که از نام بیماری می توان فهمید، تب شالیزار یا لپتوسپیروز یک بیماری تبدار عفونی است که جزو بیماریهای مشترک بین انسان و حیوان بوده که در مناطق مختلف به عناوینی همچون تب شالیکاران، تب گل و لای، بیماری ماهیگیران، زردی خونریزی دهنده، تب هفت روزه و تب نیشکرچینان معروف است.

معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی مازندران با اشاره به اینکه تب شالیزار در تمام دنیا بجز قطب شمال و جنوب گسترش دارد، می افزاید: آندمیک مناطقی که در آن شاهد بارندگی زیاد هستیم و سطح آب های زیرزمینی بالاست و مشاغلی که کارشان در این آب‌های آلوده است (مانند استان‌های مازندران و گیلان)، این بیماری شایع تر است.

دکتر علیپور عامل بیماری را باکتری با نام لپتوسپیرا عنوان می کند و توضیح می دهد: مخزن این بیماری حیوانات اهلی و وحشی هستند و شرایط مساعد محیطی مانند خاک مرطوب یا آبهای سطحی زمینه را برای بقای این باکتری در خارج از بدن میزبان فراهم می سازند. برای این باکتری، درجه حرارت محیط بین ۷ و ۳۶ درجه سانتیگراد پی اچ حدود ۸-۶ و زمین های گل آلود به زهکشی ناقص و همچنین افزایش ناگهانی درجه حرارت محیط توام با افزایش نزولات آسمانی و ایجاد سیلاب های فصلی شرایط مساعد محسوب می شوند.

انتقال بیماری از انسان به انسان بسیار نادر است

این استاد اپیدمیولوژی در ادامه بیماری‌زایی این عفونت را اینگونه شرح می دهد: عفونت لپتوسپیرایی از طریق تماس انسان یا دام با آب، خاک یا غذای آلوده شده به ادرار حیوان آلوده ایجاد می شود. راههای ورود این باکتری به بدن انسان از راه زخم یا خراشهای پوستی، سطوح مخاطی و تنفس قطرات معلق حاوی باکتری

می باشد. بعد از ورود به بدن، این باکتری به سرعت وارد جریان خون شده و تکثیر می یابد. بعد از ۱۰ روز از ورود باکتری به بدن و تولید آنتی بادیها عامل بیماری‌زا که در کلیه ها جایگزین شده از راه ادرار دفع می شود و ممکن است به مدت طولانی ادامه داشته باشد.

دکتر علیپور در توضیح اینکه چه حیواناتی مخزن بیماری لپتوسپیروز هستند، یادآور می شود: مخزن بیماری هم حیوانات اهلی هستند و هم وحشی از جمله: گاو، اسب، سگ، گربه، موش و سایر جوندگان و حیوانات وحشی مانند گوزن، روباه، راسو، سنجاب و حتی خزندگان و دوزیستان.

وی در رابطه با راههای انتقال این بیماری می گوید: این بیماری از طریق تماس با آب، غذا یا خاک آلوده به ادرار حیوان اهلی یا وحشی مبتلا به انسان انتقال می یابد. بنابراین این باکتری عمدتاً از راه خراشهای پوستی و یا در مواقعی از طریق خوردن و آشامیدن غذا و آب آلوده به انسان منتقل می شود. نکته قابل توجه این است که انتقال بیماری از انسان به انسان بسیار نادر است.

۴۰ درصد موارد بدون علامت است

معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی مازندران علائم تب شالیزار را اینگونه بیان می کند: بروز علایم بیماری معمولا ۷ الی ۱۴ روز پس از مواجهه فرد با عامل بیماری‌زا اتفاق می افتد. این بیماری می تواند بدون علامت و یا بصورت تبدار حاد همراه باشد یا در موارد بسیار نادر، کشنده باشد. با انتشار عامل بیماری (لپتوسپیرا) در ارگانهای مختلف بدن بصورت منتژیت (التهاب پرده مغز)، میوکاردیت (التهاب عضله قلب)، پنومونی (عفونت ریه)، کلاپس قلبی عروقی (تخریب قلب) و نارسایی کلیوی خود را نشان دهد. در اکثر موارد بیماران دچار نوع تبدار خفیف بدون زردی می شوند و در موارد کمتری بیماری بصورت شدید با زردی تظاهر می یابد.

دکتر علیپور درباره اشکال مختلف ابتلا به بیماری می گوید: ۱۵ تا ۴۰ درصد بدون علامت و ۹۰ درصد با علامت خفیف بدون ایکتر (زردی) (سردرد، تب، لرز، درد عضلات، استخوان، چشم، قرمزی چشم و ملتحمه از روز سوم است). اسهال (۴ تا ۷ روز) و استفراغ، قرمزی (راش) هایی در سطح پوست و در مواردی هم بزرگی کبد، طحال، لنفادنوپاتی، فارنژیت، گلودرد، مشکلات قلبی عروقی، ضایعات پوستی در تنه و جلوی ساق پا از علائم دیگر این بیماری است.

مشخصه مرحله دوم نیز وجود باکتری در ادرار و ظهور آنتی بادی در سرم خون است و از علایم آن: تب، لرز و علایم التهاب پرده های مغز (منتژیت)، سندرم گیلن باره، اختلال بینایی، فلج اعصاب مرکزی، آنسفالت، ضعف و سفتی عضلات است.

شالیکاران توصیه ها را جدی بگیرند

معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی مازندران به شالیکاران توصیه می کند موارد ایمنی را جدی بگیرند و راههای اصلی پیشگیری از این بیماری را پوشاندن زخمهای پا و دست، استفاده از چکمه تا بالای زانو و حتی الامکان استفاده از دستکش در زمان شالیکاری و عدم استعمال آب‌های کشاورزی برای شستن دست و صورت و آشامیدن اعلام می کند.

دکتر علیپور خاطرنشان می کند: خوشبختانه در استان مازندران ظرفیت خوب تیم سلامت و پزشکی خانواده در شهرها و روستاها را داریم و از مردم عزیز استان و بخصوص شالیکاران عزیز می خواهیم در صورت مشاهده علائم فوق، به آنها مراجعه کنند. همچنین در دانشگاه علوم پزشکی مازندران نظام مراقبت این بیماری با دقت انجام و مورد ارزیابی قرار می گیرد.