

■ **۸۰ درصد اعتبارات دانشگاه‌ها صرف دستمزد می‌شود**

علی خطیبی، معاون اداری مالی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری به مهر گفت: بیش از ۸۰ درصد اعتبارات دانشگاه‌ها صرف حقوق و دستمزد می‌شود، یعنی اگر دانشگاهی بخواهد برای تحقیقات هزینه کند، باید نگاهش به قراردادهای صنعت باشد که آن‌ها نیز معمولاً در سمت لبه دانش حرکت نمی‌کنند.



■ **گوش شنوایی نیست**

به گزارش مهر، سردار تیمور حسینی، جانشین پلیس راهور با بیان اینکه گالیه و ادیسون و پاستور موضوعات متعددی را کشف کردند، گفت: کاش اینکه چگونه می‌توان خودرو ایمن ساخت را کشف می‌کردیم، اما متأسفانه خسته شدیم پس که این موضوع را مطرح کردیم و گوش شنوایی وجود ندارد.



■ **فروش ۵ هزار و ۵۰۰ دستگاه الکترونیکی برای تقلب**

حسن مروتی، معاون سازمان سنجش در یک برنامه تلویزیونی گفت: با کشف یکی از شبکه‌های تقلب، در لپ‌تاپ فرد دستگیر شده آمار ی به دست آمد که ۵ هزار و ۵۰۰ دستگاه الکترونیکی متصل به اینترنت که برای تقلب در کنکور به کار می‌رود به خانواده‌ها و داوطلبان فروخته شده است.



■ **داروهای بیماران تالاسمی کجاست؟**

یونس عرب، دبیر انجمن حمایت از بیماران تالاسمی ایران به آنا گفت: نه تنها داروی خارجی که حتی داروی ایرانی در دسترس بیماران تالاسمی قرار ندارد. سازمان غذا و دارو وعده داده بود داروهای خارجی و ایرانی را در اختیار بیماران قرار می‌دهد، اما بدعهدی کرده و خبری از این داروها نیست.



احتمال یک موج دیگر کرونا تا آخر سال در کشور

بهرام عین‌اللهی وزیر بهداشت به فارس گفت: احتمال می‌دهیم تا آخر سال یک موج کرونا را در کشور داشته باشیم، شروع دوباره کرونا و میزان آمار آن بستگی به همکاری مردم دارد؛ هر چه مردم واکسیناسیون را انجام دهند و دستورالعمل‌های بهداشتی را رعایت کنند، آمار هم پایین‌تر می‌آید. به وزیر راه و شهرسازی هم تأکید کردم حتماً زدن ماسک در هواپیماها را اجباری کنند.



واکنش

ماجرای کمبود داروهای بیماران هموفیلی

سید حیدر محمدی

در واکنش به کمبود داروهای بیماران هموفیلی به فارس گفت: حدود دو ماه پیش خط تولید شرکت داروسازی سامان داروی هشتم به مشکل خورده بود، از همین رو با کاهش تولید فاکتوره نوترکیب مواجه شدیم. اصلاح خط تولید و برطرف کردن مشکل این شرکت زمانبر شد اما این موضوع به معنی کمبود فاکتوره نیست. فاکتوره پلاسماپی برای بیماران موجود است و مشکلی در زمینه تأمین آن وجود ندارد، اما برخی بیماران اصرار دارند فاکتوره نوترکیب استفاده کنند در صورتی که فاکتوره پلاسماپی از لحاظ کیفی تفاوتی با نوع نوترکیب ندارد.

خبرمشروح

تبلیغات گسترده اشخاص سودجو برای تغییر سن اشخاص

تضمینی جوان شوید!



بر اساس تبصره ماده واحده قانون «حفظ اعتبار اسناد سجلی و جلوگیری از تزلزل آن‌ها»، صاحب شناسنامه تنها یک بار در طول عمر و در صورتی که اختلاف سن واقعی با سن مندرج در اسناد سجلی بیش از پنج سال باشد، با تشخیص کمیسیونی خاص می‌تواند سن خود را اصلاح کند؛ با این حال برخی اشخاص سودجو، اقدام به تبلیغات گسترده برای تغییر سن اشخاص می‌کنند.

خبرنگار مهر در تماس با یکی از این اشخاص که خود را وکیل پایه یک دادگستری معرفی کرده بود، جویای نحوه تغییر نام و سن شد که این فرد گفت: تغییر سن به‌طور قانونی تا ۱۰ سال امکان‌پذیر است و این کار نیز از طریق دادگاه انجام می‌شود و حدود سه ماه زمان می‌برد.

این فرد گفت: در مورد سن یک استشهاده‌یا به دو نفر شاهد موردنیاز است و نیازی به حضور شهود و ادای شهادت نیست. موضوع دیگر این است نامه پزشکی قانونی را دریافت می‌کنیم و به مرکز پزشکی قانونی غرب تهران می‌رویم که در آنجا تشکیل پرونده می‌دهید و احراز هویت می‌شوید؛ اما نه معاینه‌ای صورت می‌گیرد و نه استعلامی از جایی انجام می‌شود و بقیه کارها را خودمان انجام می‌دهیم و دادگاه نیز به استناد نظریه پزشکی قانونی و استشهادیه رأی را صادر می‌کند.

■ **شهود را هم تأمین می‌کنیم!**

نکته قابل تأمل این است این فرد حتی مدعی شد برای تأمین شهود نیز می‌تواند کمک کند! وی بیان کرد: پس از اینکه نامه اجرای حکم دریافت شد، آن نامه به شما تحویل داده می‌شود و شما به‌همراه نامه و اصل شناسنامه به ثبت احوال محل تنظیم شناسنامه مراجعه می‌کنید و آنجا شناسنامه از شما دریافت می‌شود و پس از ابطال شناسنامه، اقدام به صدور شناسنامه تازه می‌کنند.

این فرد با تأکید بر اینکه این کار تحت روابط انجام می‌شود نه ضوابط، گفت: حق الوکاله تغییر سن برای پنج سال اول سالی ۱۰ میلیون تومان و برای پنج سال دوم سالی پنج میلیون تومان است.

■ **تغییر سن بر اساس قانون، تحت شرایط و ضوابط خاصی است**

در همین راستا سید مهران ریاضی‌مند، وکیل پایه یک دادگستری گفت: مطابق ماده واحده قانون «حفظ اعتبار اسناد سجلی و جلوگیری از تزلزل آن‌ها» تغییر تاریخ تولد اشخاص ممنوع است؛ اما با شرایطی در کمیسیون مربوط می‌تواند بررسی شود و در صورت احراز شرایط، تغییر کند.

وی گفت: تعهد وکیل به وسیله است نه به نتیجه و اگر وکیلی بخواهد نتیجه را ۱۰۰ درصد تضمین کند، مرتکب جرم اعمال نفوذ برخلاف حق و مقررات قانونی شده که یک تخلف انتظامی محسوب می‌شود و در برخی موارد می‌تواند منجر به ابطال پروانه شود.

ریاضی در ادامه می‌گوید: شخصی که با عنوان وکیل، پیش از صدور رأی و انجام رسیدگی‌های قضایی نتیجه را تضمین می‌کند، دستگاه قضایی را متهم به فساد می‌کند؛ چرا که در یک نظام قضایی عادلانه، امکان تضمین نتیجه پیش از صدور رأی و انجام رسیدگی قضایی وجود ندارد.

این وکیل پایه یک دادگستری در ادامه گفت: بیشتر وکلا شأن خود را حفظ و از انجام چنین اقداماتی اجتناب می‌کنند؛ با این حال، اشخاصی با عنوان مؤسسات حقوقی و وکیل برای سودجویی اقدام به چنین تبلیغاتی کرده و وجوه مردم را می‌گیرند.

از مؤلفه‌های مهم جراحی محسوب می‌شوند، اما به دلیل نداشتن درک صحیح مسئولان از جامعه جراحی، اکنون دانشجویان ضعیف‌تری در حال تربیت هستند. اگر این رویه ادامه یابد مسیر جراحی در ایران نزولی خواهد شد و احتمال دارد تا ۱۰ سال دیگر از نظر کیفیت دچار بحران جبران‌ناپذیر جایگزینی شویم. اگر این احتمال به وقوع بپیوندد، در آینده نه‌چندان دور در برخی رشته‌های پزشکی با یک عقب‌گرد ۴۰ ساله مواجه خواهیم شد.

■ **تغییر موج مهاجرت پزشکان**

وی درخصوص مهاجرت پزشکان نیز می‌گوید: مهاجرت پزشکان از گذشته وجود داشته و موضوع تازه‌ای نیست و هنوز آمار مهاجرت پزشکان در مقایسه با سایر اقشار جامعه پایین‌تر است، اما برخلاف سال‌های پیش که بیشتر پزشکان عمومی برای ادامه تحصیل مهاجرت می‌کردند، در سال‌های اخیر موج مهاجرت به سمت پزشکان متخصص و فوق‌تخصص رفته که این موضوع برای جامعه پزشکی نگران‌کننده است.

رئیس سازمان نظام پزشکی کشور در پاسخ به این پرسش که چرا برخی پزشکان از ادامه تحصیل در برخی رشته‌های تخصصی و فوق‌تخصص منصرف شده و یا به این نتیجه رسیده‌اند که طبابت در ایران به‌صرفه نیست، می‌گوید: دلیل اصلی این مسئله فضای کسب و کار و زیرساخت‌های معیشتی و اقتصادی پزشکان است که باید با تقویت و اصلاح ساختار سازمان‌های بیمه‌گر و مدیریت منابع بیمه‌ها با هدف پیشگیری از درمان‌های القایی، اقدام به واقعی شدن تعرفه‌های خدمات درمانی شود تا تعرفه واقعی به‌خدمت واقعی اختصاص یابد. رئیس‌زاده در خصوص غیرواقعی بودن تعرفه خدمات جراحی نیز ادامه می‌دهد: وقتی قانونی مطابق با واقعیت‌ها و منطق با اوضاع اجتماعی طراحی و تدوین شود، می‌توان آن را اجرا و بر آن نظارت کرد، اما قانون یا مصوبه‌دستوری که منطبق با واقعیت‌ها نباشد، در عمل همراه با بی‌قانونی است و بی‌قانونی هزاران قانون غلط را در پی خواهد داشت.

وی اضافه می‌کند: در دوره‌ای برخی اعضای شورای عالی بیمه با تغییر و دستکاری کتاب تعرفه‌گذاری ارزش نسبی خدمات پزشکی، تعادل بین رشته‌های پزشکی را برهم زده و برای برخی خدمات جراحی تعرفه بالا و نامتعارف با نوع خدمت و برای بسیاری از جراحی‌های دشوار تعرفه‌های غیرواقعی و ناعادلانه تعیین کرده‌اند. با این حال ما بارها این موضوع را پیگیری کرده و با ترجمه نسخه اصلی این کتاب که در سال ۲۰۱۸ تجدید چاپ شده، آن را در اختیار شورای عالی بیمه قرار داده و درخواست کرده‌ایم برای امسال این کتاب محور تعرفه‌گذاری خدمات درمانی قرارگیرد تا عدالت بین‌رشته‌ای برقرار شود، اما هنوز این مهم تحقق نیافته است.

به گزارش ایرنا، حمیدرضا علیان‌زادگان، مدیرعامل بنیاد ۱۵ خرداد استاد اجرایی فرمان امام(ره) گفت: کشور ما در معرض آسیب جدی پیری جمعیت قرار دارد، اگر در حوزه جوانی جمعیت و فرزندآوری به موقع عمل نکنیم، سال‌های آینده با چاله بزرگ جمعیتی مواجه می‌شویم که مشکلات غیرقابل جبرانی دارد.

امروز در ایران بابت هر فرد از زمان تولد حدود ۲/۵ میلیارد تومان هزینه می‌شود تا به سن اشتغال برسد. این رقم وقتی ضرب در تعداد مولاید کشور شود، عدد بزرگی بدست می‌آید و پیام آن این است که برای افزایش جمعیت و حفظ مولاید باید تلاش ویژه شود.



پزشکی به مراتب کمتر از سایر حرفه‌هاست و سازمان نظام پزشکی طبق قانون با اعضای خاطی برخورد می‌کند. از رسانه‌ها انتظار می‌رود با عمل به رسالت حرفه‌ای خود، تقدس این حرفه را خدشه‌دار نکنند و به جای حمله به

تأکید رئیس سازمان نظام پزشکی کشور بر ضرورت اصلاح فضای کسب و کار پزشکان

کمبود رزیدنت سیاه‌نمایی نیست



جراحی کشور می‌افزاید: با آنکه در حال حاضر وضعیت حوزه جراحی خوب است و در بسیاری از رشته‌های جراحی تخصصی و فوق‌تخصصی مثل جراحی قلب و جراحی عروق از وضعیت عالی برخورداریم، اما نمی‌توان به آینده‌چندان خوشبین بود زیرا کمبود رزیدنت در برخی رشته‌های جراحی واقعیت دارد و سیاه‌نمایی نیست.

رئیس‌زاده با اشاره به خالی‌ماندن ظرفیت‌های تخصصی که از چند سال پیش در رشته‌هایی همچون جراحی قلب، بیهوشی و اطفال وجود داشته و اکنون دامنگیر سایر رشته‌ها از جمله جراحی قلب اطفال، جراحی عمومی، طب اورژانس، جراحی ارتوپد و چند رشته دیگر نیز شده، ادامه می‌دهد: امسال در جراحی قلب و جراحی عروق داوطلب نداشتیم. ضمن آنکه در چند سال اخیر هم تمایل دانش‌آموختگان پزشکی عمومی برای ورود به رشته‌های تخصصی و هم تمایل متخصصان کاهش برای ورود به رشته‌های فوق‌تخصصی کاهش یافته و هر سال نسبت به سال پیش در حال کاهش است. وزارت بهداشت باید ابتدای مهر برای بخش‌های آموزشی بیمارستان‌ها رزیدنت داشته باشد در غیر این صورت برای ارائه خدمت به بیماران دچار مشکل می‌شود؛ اما این وزارتخانه به جای ریشه‌یابی و حل اساسی مشکل، برای پرکردن ظرفیت این بخش‌ها با خروج از استانداردهای لازم در طرح‌های تکمیل ظرفیت، شروع به جذب دستیار بدون آزمون و تأیید صلاحیت‌های علمی کرده که این خود در آینده به‌شدت مشکل‌ساز خواهد شد زیرا آموزش و مهارت

منطقه برای دریافت خدمات درمانی تخصصی و فوق تخصصی به کشور ما مراجعه می‌کنند؛ البته اگر زیرساخت‌های جذب گردشگر سلامت فراهم بود به‌طور حتم بیش از این می‌توانستیم از ظرفیت درمانی کشور برای جذب گردشگر سلامت استفاده کنیم. با این حال برای توسعه این وضعیت، نباید به‌وضع موجود راضی باشیم و باید هوشمندانه تمامی رشته‌های تخصصی، فوق تخصصی و تکمیلی کشور را رصد کنیم تا در آینده غافلگیر نشویم.

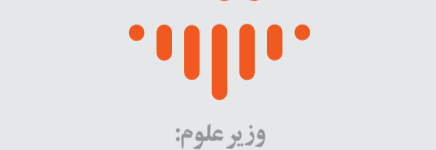
■ **برنامه‌ریزی کشورهای منطقه برای جذب پزشکان ایرانی**

وی با اشاره به برنامه‌ریزی برخی کشورهای منطقه برای جذب پزشکان ایرانی اضافه می‌کند: این کشورها پیش‌بینی کرده‌اند تا چند سال آینده بیماران ایرانی برای درمان به کشور آن‌ها مراجعه می‌کنند و اکنون درصدد آماده کردن زیرساخت‌های مورد نیاز آن هستند. گرچه امیدواریم پیش‌بینی آن‌ها هرگز محقق نشود اما نمی‌توانیم به این اخبار بی‌تفاوت باشیم چرا که پیشگیری بهتر از درمان است و احتمالاً آن‌ها شواهد و نشانه‌هایی را دیده‌اند که چنین ادعاهایی را مطرح می‌کنند. بنابراین با توجه به اینکه تربیت نیروی پزشک متخصص و فوق تخصص دست‌کم ۱۵ سال زمان نیاز دارد، باید هوشمندانه مراقب باشیم اگر جایی دچار کمبود یا مشکل هستیم برای رفع آن‌ها چاره‌اندیشی و برنامه‌ریزی کنیم.

■ **خالی‌ماندن ظرفیت برخی رشته‌های تخصصی**

این متخصص جراحی عروق با تحلیل وضعیت

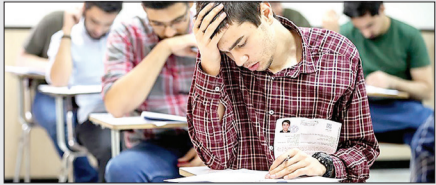
دانشجوی و دانشگاه



وزیر علوم: مخالف بومی‌گزینی هستیم اما قانون حرف اول و آخر را می‌زند، اما بنده اعتقاد دارم عدم بومی‌گزینی موجب تعامل دانشجویان از استان‌های مختلف خواهد شد که نتایج مثبتی در پی خواهد داشت.

به گزارش مهر، محمدعلی زلفی‌گل، وزیر علوم، تحقیقات و فناوری در مراسم معارفه سرپرست دانشگاه کردستان و تکریم رئیس سابق این دانشگاه بر ضرورت ایجاد عدالت آموزشی به نفع همه مناطق تأکید کرد و گفت: این مهم مهاجرت به مرکز را کاهش می‌دهد و موجب توسعه آموزشی در همه استان‌ها خواهد شد.

وزیر علوم، تحقیقات و فناوری در ادامه خاطرنشان کرد: شخصاً با بومی‌گزینی مخالف هستیم البته قانون حرف اول و آخر را می‌زند، اما بنده اعتقاد دارم عدم بومی‌گزینی موجب تعامل دانشجویان از استان‌های مختلف خواهد شد که نتایج مثبتی در پی خواهد داشت.



محیط زیست



یک مسئول حوزه محیط زیست: زمستان امسال «سخت» نیست سرما «طبیعی» است

صادق ضایبیان، رئیس مرکز ملی پیش‌بینی و مدیریت بحران مخاطرات وضع هوا درباره شدت سرمای هوای امسال به ایسنا گفت: در حال حاضر زمستان سختی نداریم و نمی‌توان کاهش دما را به دو هفته آینده منحصر کرد، چرا که به‌طور کلی در زمستان سرمای هوا طبیعی است و می‌تواند تا پایان زمستان نیز سرد بماند.

وی افزود: با وجود کاهش شدید دما تنها می‌توان گفت به دمای میانگین رسیده‌ایم. در گذشته هم روزهای زمستانی، دمای حداقلی شهرهایی مانند تهران زیر صفر بود. در واقع گرمای هوا در این فصل غیرطبیعی است و دمای هوا وارد حالت طبیعی خود شده است.

