

در سالروز واقعه زلزله تلخ بم

ازویرانی بم تادرس‌های تاب‌آوری

مجروحان از طریق ناوگان هوایی کشور معطوف شد. در این شرایط، شهید احمد کاظمی که در آن زمان فرمانده نیروی هوایی سپاه پاسداران انقلاب اسلامی بود،با شجاعت شخصاً هدایت پرواز را بر عهده گرفت و هوایپما خود را در فرودگاه مترو که و بلااستفاده شهیر بم به زمین نشاند و فردگاهی که حتی پیش از زلزله نیز کارکردموثری نداشت، همزمان شهید حاج قاسم سلیمانی که رفاقتی درین‌به‌با شهید احمد کاظمی داشت، خود را به شهر بم رساند و در همان ساعات ۴۸ ساعت اولیه پس از حادثه، پایه‌های اصلی عملیات امداد و نجات در این شهر شکل گرفت.سخنگوی مدیریت بحران کشور از ابتکار انجام‌شده در فرودگاه بم می‌گوید و توضیح می‌دهد: به دلیل آسیب‌دیدگی برج مراقبت فرودگاه شهیداحمد کاظمی و باخلاقیت و ابتکار، یک دستسگاه خودروی آتش‌نشانی موجود در منطقه را با اعمال تغییراتی به‌برج مراقبت موقت تبدیل کرد و کنترل پروازها را شخصاً به‌دست گرفت. در نتیجه این اقدام وی، هر ۱۲ دقیقه یک هوایپما با بالگرد ملخی از فرودگاه بم به پرواز درمی‌آمد و مجروحان را به شهرهای مختلف کشور از جمله تهران، مشهد، اصفهان، تبریز و شیراز منتقل می‌کرد.

وی خاطر نشان می‌کند: در جریان این عملیات گسترده، بیش از ۳۰ هزار مجروح از طریق ناوگان هوایی جابه‌جا شدند و همین مدیریت و هماهنگی که نظیر هوایی، نقش تعیین‌کننده‌ای در جلوگیری از وقوع فاجعه‌ای بزرگ‌تر و نجات جان هزاران نفر از مردم شهر بم ایفا کرد.

ظفری در ادامه تشریح ابعاد زلزله بم در سال ۱۳۸۲ تصریح می‌کند: در آن مقطع زمانی، فرودگاه بم به یکی از پرتراфик‌ترین فرودگاه‌های جهان تبدیل شده بود؛ ابتکاری که با مدیریت و خلاقیت شهید احمد کاظمی رقم خور، نقش تعیین‌کننده‌ای در سرعت‌بخشی به امدادسانی و نجات جان مصدومان داشت.

وی می‌افزاید: همزمان با این عملیات‌های، تمامی دستگاه‌ها و نهادهای مسوول از جمله جمعیت‌هلال احمر، اورژانس، سپاه پاسداران انقلاب اسلامی، ارتش، ستاد حوادث غیر متفرقه، وزارت بهداشت و سایر دستگاه‌های امدادی و خدماتی به‌سمت بم اعزام شدند. این نیروها در نقاط مختلف شهر مستقر شدند و با جست‌وجو و کنکاش در مناطق تخریب شده، برای نجات مجروحان، خارج کردن افراد گرفتار زیر آوار و انتقال جان‌باختگان تلاش شبانه‌روزی داشتند تا شرایط اضطراری و بحرانی حاکم بر شهر به‌تدریج کنترل و مدیریت شود.

سخنگوی مدیریت بحران کشور از دشواری‌های عملیات امداد و نجات در زلزله بم می‌گوید و تصریح می‌کند: سرمای شدید هوا به دلیل وقوع زلزله در فصل زمستان، تخریب گسترده بافت شهری و حجم بالای خسارات،

زلزله ویرانگر پنجم دی‌ماه ۱۳۸۲

گزارش

۶۶ ریشتر، شهر تاریخی بم را در چند ثانیه به تلی از آوار تبدیل کرد؛ فاجعه‌ای که با جان‌باختن ده‌ها هزار نفر، تخریب گسترده بافت شهری، بافت تاریخی ارگ بم و از بین رفتن زیرساخت‌ها، به یکی از تلخ‌ترین حوادث طبیعی تاریخ ایران تبدیل شد.

به گزارش ایسنا، سحرگاه پنجم دی‌ماه، زمانی که بیشتر مردم بم در خواب بودند، زمین ناگهان لرزید و شهری با پیشینه‌ای کهن را در هم شکست. خانه‌های خشتی و فرسوده، کوچه‌های باریک و زیرساخت‌های ناپایدار، تساب این زمین‌لرزه سهمگین را نشان‌تستند و در مدت کوتاهی، زندگی عادی در بم متوقف شد. شدت تخریب به‌گونه‌ای بود که شهر در ساعات نخست عملاً از چرخه خدمات‌سانی خارج شد و امدادسانی با دشواری‌های فراوان آغاز شد.

در سالروز زلزله تلخ بم، به‌سرآخ حسین ظفری، سخنگوی مدیریت بحران کشور رقتیم؛ مدیری که در آن روزهای سیاه، در میدان حادثه حضور داشت و از نزدیک دید، ویرانی و تلاش برای نجات جان انسان‌ها را لمس کرده بود. حسین ظفری، سخنگوی مدیریت بحران کشور در گفت‌وگو با ایسنا با اشاره به سالگرد زلزله بم، از آن روزها می‌گوید: در پنجم دی‌ماه سال ۱۳۸۲ شهر تاریخی بم با زمین‌لرزه‌ای ویرانگر لرزیده حادثه‌ای که نه تنها شهر بم، بلکه دل همه مردم ایران را درده آورد. در این زلزله حدود ۲۲ هزار نفر از مردم بم ویروات، جان خود را از دست دادند و نزدیک به ۹۸ در صد ساختمان‌های شهر دچار آسیب‌های جدی شدند و حتی بخش عمده‌ای از آنها به‌طور کامل تخریب شد.

وی می‌افزاید: در زلزله بم علاوه بر تلفات انسانی گسترده، خسارت‌های جبران‌ناپذیری به زیرساخت‌های حیاتی شهر بم وارد شد که همین موضوع باعث شد این شهر با زمین‌لرزه‌ای ویرانگر لرزیده حادثه‌ای که نه تنها شهر بم، بلکه دل همه مردم ایران را درده آورد. در این زلزله حدود ۲۲ هزار نفر از مردم بم ویروات، جان خود را از دست دادند و نزدیک به ۹۸ در صد ساختمان‌های شهر دچار آسیب‌های جدی شدند و حتی بخش عمده‌ای از آنها به‌طور کامل تخریب شد.

وی می‌افزاید: در زلزله بم علاوه بر تلفات انسانی گسترده، خسارت‌های جبران‌ناپذیری به زیرساخت‌های حیاتی شهر بم وارد شد که همین موضوع باعث شد این شهر با زمین‌لرزه‌ای ویرانگر لرزیده حادثه‌ای که نه تنها شهر بم، بلکه دل همه مردم ایران را درده آورد. در این زلزله حدود ۲۲ هزار نفر از مردم بم ویروات، جان خود را از دست دادند و نزدیک به ۹۸ در صد ساختمان‌های شهر دچار آسیب‌های جدی شدند و حتی بخش عمده‌ای از آنها به‌طور کامل تخریب شد.

وی می‌افزاید: در زلزله بم علاوه بر تلفات انسانی گسترده، خسارت‌های جبران‌ناپذیری به زیرساخت‌های حیاتی شهر بم وارد شد که همین موضوع باعث شد این شهر با زمین‌لرزه‌ای ویرانگر لرزیده حادثه‌ای که نه تنها شهر بم، بلکه دل همه مردم ایران را درده آورد. در این زلزله حدود ۲۲ هزار نفر از مردم بم ویروات، جان خود را از دست دادند و نزدیک به ۹۸ در صد ساختمان‌های شهر دچار آسیب‌های جدی شدند و حتی بخش عمده‌ای از آنها به‌طور کامل تخریب شد.

روی خط خبر

کارگاه‌های خانوادگی مشمول بیمه بیکاری می شوند



نیایدار از حق بیمه‌ای که براساس افزایش سالانه مصوب شورای عالی کار تعیین می‌شود، کمتر باشد. تبصره قانون اصلاح مواد ۷۲ و ۷۷ و تبصره ماده ۸۶ قانون تأمین اجتماعی، در خصوص بیمه‌شدگان شاغل در کارگاه‌های مشمول قانون کار است، تا بیمه‌شدگان مذکور به دلیل اینکه فاقد کارفرما هستند از شمول به قانون کار و مشاغل سخت و زیان‌آور خارج هستند. طبق ماده ۱۸۸ قانون کار، کارگاه‌های خانوادگی از شمول قانون مزبور و به تبع آن از شمول قانون بیمه بیکاری خارج هستند، لذا چنانچه در کارگاهی فقط

واکنش به قاچاق گسترده داروی ایرانی به افغانستان و عراق

دارو مواجه نبودیم و مردم به راحتی می‌توانستند دارو را بگیرند و از آن طریق قاچاق کنند. اما اکنون، با بازارهای نظارتی که در کشور راندازی شده، ما گزارش حداقل از قاچاق دارو در مجلس نداریم. این نماینده مجلس در ادامه خاطر نشان کرد: قاچاق دارو معمولاً مربوط به داروهایی است که تفاوت قیمت دارند و در برخی کشورها رازان تر هستند، مانند مواردی که ما برای آنها سوسپند پر داخت می‌کنیم و مواد اولیه را وارد می‌کنیم. البته با تمهیدات وزارت بهداشت و راندازی سامانه تیتک، امکان قاچاق دارو بسیار کاهش یافته است. چنین‌که همچنین درباره هشداریه‌های صادره، کمبود ۸۰۰ قلم دارو تا پایان سال گفت: متأسفانه بخشی از مشکل به‌عدم توانایی در تأمین به‌موقع رز برمی‌گردد. بدهی سنگینی که شدت‌ها دارند و عدم تأمین رز به‌موقع باعث می‌شود مواد اولیه به‌موقع وارد نشود و این موضوع به کمبودهای داروی خاص می‌شود. برخی داروها، به‌ویژه داروهای بیماران خاص

ایهام در باره نحوه محاسبه دستمزد مشمول کسر حق بیمه، مسوولیت کارفرمایان در پرداخت حق بیمه کارگران، شمول یا عدم شمول برخی مشاغل خاص در قوانین بیمه‌ای و وضعیت کارگاه‌های خانوادگی از جمله پرسش‌های پرتکراری است که همواره از سوی بیمه‌شدگان و کارفرمایان مطرح می‌شود. به گزارش ایسنا، در همین راستا، اداره کل وصول حق بیمه سازمان تأمین اجتماعی با استناد به قوانین و مقررات جاری، به تعدادی از پرسش‌های متداول در این حوزه پاسخ داده و ابعاد قانونی این موضوعات را تشریح کرده است؛ پاسخ‌هایی که می‌تواند مبنای تصمیم‌گیری بیمه‌ای کارفرمایان و آگاهی بیمه‌شدگان قرار گیرد. در ادامه، مهم‌ترین پرسش‌ها و پاسخ‌های رسمی سازمان

تأمین اجتماعی درباره نحوه احتساب دستمزد، مسوولیت پرداخت حق بیمه، شمول قوانین مشاغل سخت و زیان‌آور و وضعیت کارگاه‌های خانوادگی مرور شده است. در خصوص کارگاه‌هایی که کارفرما مدعی پرداخت دستمزد کمتر از مصوبات شورای عالی کار است، احتساب دستمزد لیست‌ارسانی در سیستم به چه صورت خواهد بود؟ به استناد مواد ۳۲ و ۳۳ قانون تأمین اجتماعی، حق بیمه به‌مآخذ کل درآمد ماهانه احتساب و دریافت می‌شود؛ این حق بیمه در هیچ مورد

خبر روز

آغاز مر حله سوم طرح «پناه گرم» در شب‌های سرد پایتخت

سازمان خدمات و مشارکت‌های اجتماعی شهرداری تهران اعلام کرد که همه‌ظرفیت‌های خود را در زمستان بسیج کرده تا پناه گرمی برای همه شهروندان شهر باشد. به گزارش ایسنا، ۴۵ واحد گشت متمرکز، ۴۴ گشت منطقه‌ای، استقرار ۱۵ دستگاه اتوبوس در ۱۵ نقطه شهر به عنوان مددسرای سیار و ۱۷ مددسرای ثابت بخشی از این ظرفیت‌هاست که با همکاری بیش از ۳۰۰ نفر از سازمان خدمات و مشارکت‌های اجتماعی در قالب مددکار، راننده، عامل انتظامی و ناظر به صورت ۲۴ ساعته در سطح شهر در حال خدمت‌رسانی هستند. براساس گزارش سایت شهر، بنا بر اعلام سازمان خدمات و مشارکت‌های اجتماعی شهرداری تهران، تهرانی‌ها برای مشارکت در این همدلی بزرگ کافی است در صورت مشاهده افراد کار تن خواب، بی‌خانمان یا هر فرد آسیب‌دیده اجتماعی با شماره تلفن ۱۳۷ تماس بگیرند.



زلزله‌هایی با بزرگی حدود ریشتر نیز آسیب جدی به واحدهای مسکونی وارد نمی‌کند و این موضوع حاصل توجه به‌اصول فنی و مهندسی در سال‌های اخیر است. وی افزود: راهبرد سوم در بازسازی شهر بم، توجه به معماری شهری و هویت بومی این منطقه بود. معماری این دهه هزاران سال در شکل‌گیری ارگ بم و خانه‌های این شهر نقش داشت، مبنای طراحی قرار گرفت. در همین زمینه، معماران دعوت شدند، الگوهای معماری احصا و ارائه‌شد و مردم خودشان از میان این الگوها انتخاب کردند. بر همین اساس، خانه‌ها در چارچوب معماری منطقه، با رعایت اصول استحکام‌بخشی و با مشارکت مستقیم مردم ساخته شد.

سخنگوی مدیریت بحران کشور ادامه می‌دهد: در واقع بازسازی بم بر پایه سه اصل مشارکت مردم، استحکام سازه‌ها و حفظ معماری بومی شکل گرفت و نتیجه این رویکرد آن بود که امروز شهر بم مستحکم‌تر از گذشته در حال ارائه خدمات است. فعالیت‌های اقتصادی و اجتماعی در آن جریان دارد و معیشت مردم نیز در فرآیند بازسازی و احیای شهر مورد توجه قرار گرفته است. مجموعه این اقدامات در کنار هم باعث شد شهر بم به‌شرایط عادی بازگردد و حتی از نظر تاب‌آوری، وضعیت بهتری نسبت

به قبل از زلزله پیدا کند. ظفری در ادامه با اشاره به فضای حاکم بر روزهای ابتدایی پس از زلزله می‌گوید: بسیاری از ما زمانی که در روزهای نخست وارد شهر بم می‌شدیم، با حجم عظیم تخریب، خسارت و از دست رفتن عزیزان مردم مواجه می‌شدیم؛ صحنه‌هایی که بسیار آندوهناک بود، اما در عین حال این اراده و امید وجود داشت که بم باید دوباره ساخته شود و روی پای خود بایستد. همین نگاه و عزم جمعی باعث شد همه با انگیزه وارد میدان شوند، کمک‌کنند و اقدامات لازم را انجام دهند. وی خاطر نشان می‌کند: گسترده‌گی

رویداد

برنامه تحول حکمرانی نظام سلامت با محوریت سلامت الکترونیک هوشمند



هزار داروخانه و ۷۵ هزار مطب پزشکی در کشور فعال هستند و بیش از ۱۶۰۰ شرکت نرم‌افزاری در این حوزه فعالیت می‌کنند. مشاور عالی وزیر بهداشت تحول دیجیتال را ضرورتی اجتناب‌ناپذیر در نظام سلامت دانست و خاطرنشان کرد: دسترسی برخط به سوابق بیمه‌شدگان، احراز هویت و استحقاق‌سنجی بیمه‌ای، حسابداری و حسابرسی برخط، کاهش بوروکراسی اداری و تحلیل داده‌های عظیم برای پیش‌بینی الگوهای بیماری در سطوح مختلف، از مهم‌ترین دستاوردهای تحول دیجیتال است.

وی در پایان با تشریح «برنامه تحول حکمرانی نظام سلامت با محوریت سلامت الکترونیک هوشمند» گفت: اصلاح حکمرانی سلامت، طراحی معماری یکپارچه داده‌های سلامت، بازطراحی مقررات و حاکمیت داده‌ها، اصلاح نظام از جاع و زیرساختی خانواده مبتنی بر پرونده الکترونیک سلامت و بازطراحی نظام پرداخت با ارائه‌از اهداف این برنامه است. به گزارش وبدا، دکتر جعفریان از طراحی ۸ پروژه پیشران برای تحقق این برنامه خبر داد که شامل توسعه خدمات اقسبتی و ارتقای سواد سلامت، طراحی نظام پرداخت هوشمند (DRG)، طراحی بیمارستان هوشمند به‌رور و یکپارچه‌سازی رسیدگی برخط بیمه‌های پایوه تکمیلی می‌شود.

کاملاً شخصی‌سازی شده و متناسب با ویژگی‌های هر فرد طراحی خواهد شد. به گفته جعفریان، جراحی‌های روباتیک مبتنی بر هوش مصنوعی نیز در آینده نقش پررنگ‌تری در ارائه خدمات سلامت ایفا خواهند کرد. وی با اشاره به نقش هوش مصنوعی در صنعت داروسازی، تصریح کرد: استفاده از این فناوری در طراحی و ساخت دارو، مدل‌سازی مولکولی، توسعه پیش‌بینی، شناسایی مواد مشکوک، کاهش هزینه‌ها و افزایش کارایی منجر شود. مشاور عالی وزیر بهداشت همچنین به کاربردهای گسترده هوش مصنوعی در آموزش پزشکی اشاره کرد و گفت: آموزش مجازی انطباقی، طراحی کوریکولوم‌های شخصی‌سازی شده، شبیه‌سازی‌های واقع‌گرایانه از سیمولاتورها، نقش مهمی در ارتقای مهارت فراگیران حوزه سلامت دارد. جعفریان با تأکید بر ظرفیت‌های هوش مصنوعی در ارتقای سلامت عمومی جامعه افزود: افزایش آگاهی عمومی از طریق نرم‌افزارهای خودمراقبتی، راندازی رصدخانه سلامت برای پیش‌بینی شیوع بیماری‌ها، طراحی نظام از جاع هوشمند، توسعه بیمارستان‌های هوشمند و ایجاد نظام بیمه‌ای کارآمد بن‌سود فزاینکی، از جمله کاربردهای مهم این فناوری است. وی با اشاره به گسترده‌گی مراکز ارائه‌دهنده خدمات سلامت در کشور گفت: در حال حاضر حدود ۱۲۰۰ بیمارستان، ۷ هزار در مانگاه، ۱۹

مشاور عالی وزیر بهداشت در رویداد «سیستم‌های سلامت هوشمند» در پژوهشگاه ارتباطات و فناوری اطلاعات با عنوان «هوش مصنوعی در سلامت» بر ضرورت بهره‌گیری از هوش مصنوعی برای ارتقای کیفیت، دقت و سرعت خدمات سلامت تأکید کرد.

به گزارش ایلنا، علی جعفریان در رویداد «سیستم‌های سلامت هوشمند» که پژوهشگاه ارتباطات و فناوری اطلاعات و با موضوع «هوش مصنوعی در سلامت» برگزار شد، کمبود نیروی انسانی در حوزه سلامت، بروز خطاهای انسانی در فرآیندهای درمانی، نیاز به استفاده از داده‌های عظیم (Big Data) و ضرورت افزایش سرعت و دقت خدمات را از مهم‌ترین دلایل استفاده از هوش مصنوعی در نظام سلامت برشمرد. وی با اشاره به گستره وسیع کاربردهای هوش مصنوعی در حوزه سلامت، اظهار کرد: پیشگیری‌های کلان برای پیش‌بینی همه‌گیری‌ها، پیشگیری‌های فردمحور با استفاده از پوشیدنی‌های هوشمند و همچنین دستیارهای هوشمند شخصی که امکان طراحی برنامه‌های غذایی و مراقبتی اختصاصی را فراهم می‌کنند، از نمونه‌های کاربردها. مشاور عالی وزیر بهداشت، کاربردهای هوش مصنوعی در حوزه تشخیص و درمان را بسیار مهم دانست و گفت: در بخش‌هایی مانند دیابتولوژی، رادیولوژی، هوش مصنوعی می‌تواند به‌شکل چشمگیری دقت و سرعت تشخیص را افزایش دهد. همچنین در آینده، برنامه‌های درمانی به‌صورت