

پایین آمدن سن زنان سرپرست خانوار

مهر- وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی با اشاره به اینکه کارکردهای خانواده دچار تغییر شده است، گفت: سن زنان سرپرست خانوار در کشور پایین آمده است. علی ربیعی روز شنبه در مراسم جشن ولادت حضرت زهرا(س) و بزرگداشت مقام زن افزود: متأسفانه علائمی در حال حاضر دیده می شود که کارکردهای خانواده دچار تغییراتی شده است اما با برنامه ریزی و اقدامات نباید بگذاریم کارکرد اصلی خانواده سست شود.

از میان خبرها

مدیر عامل سازمان تامین اجتماعی خبر داد:

درمان رایگان مستمری بگیران تامین اجتماعی در بیمارستان های دولتی به زودی

مدیر عامل سازمان تامین اجتماعی گفت: هزینه بستری بازنشستگان تامین اجتماعی در مراکز درمانی دانشگاهی به زودی رایگان می شود. به گزارش خبرنگار ایسنا، دکتر محمدتقی نوربخش در مراسم پرده برداری از لوح یادبود ارتقای درمانگاه تامین اجتماعی اردکان به پلی کلینیک تخصصی، با اشاره به تجهیز مناسب مراکز درمانی این سازمان در سال گذشته، از شروع عملیات ساخت بزرگ ترین انستیتو کانسر بیماران سرطانی کشور در بهار سال جاری در یزد خبر داد. وی افزود: در آینده نزدیک کلیه هزینه های بستری مستمری بگیران در مراکز درمانی دانشگاهی و دولتی به صورت ۱۰۰ درصد رایگان خواهد شد و همچنین با موافقت وزیر بهداشت، پزشکان متخصص تمام وقت و هیئت علمی می توانند در درمانگاه های تامین اجتماعی نیز خدمت کنند که گام مهمی است. در خور اشاره است این برنامه قرار بود آذر سال گذشته عملیاتی شود که تاکنون محقق نشده است.

آمار زندانیان به روایت رئیس سازمان زندان ها

رئیس سازمان زندان ها و اقدامات تأمینی و تربیتی کشور گفت: سالانه ۵۰۰ هزار نفر وارد زندان های کشور می شوند که بیش از نصف آنها کمتر از یک ماه در زندان می مانند. به گزارش ایرنا علی اصغر جهانگیر افزود: مدت کوتاه ماندن افراد در زندان، نشان دهنده بی نیازی به زندانی کردن آنان است. وی اظهار کرد: زندان باید بتواند روی زندانیان تأثیر فرهنگی و روانی داشته باشد اما به دلیل کوتاه بودن مدت، در عمل این کار انجام نمی شود.
جهانگیر بیان کرد: افرادی که وارد زندان های کشور می شوند از باب ضرورت نیست بلکه به دلیل بخشنامه ها و قوانین نادرست است که چنین ورودی بزرگی به زندان ها شکل گرفته است. جهانگیر افزود: بیش از یک هزار عنوان جرم زندان در قانون تعریف شده است که به همه اینها نیاز نیست و باید روز به روز از تعداد آنها کاست.
وی با بیان اینکه ۲۵ درصد زندانیان کشور، بلاتکلیف یا تحت قرار هستند، گفت: نباید افراد بی دلیل در زندان ها بمانند و باید خیلی سریع، تکلیف این افراد روشن شود.

دستچین

مراکز کنترل خشم در خوزستان و البرز ایجاد می شود



ایسنا- معاون ساماندهی امور جوانان وزارت ورزش و جوانان با اشاره به تمایل استان های کشور برای راه اندازی مراکز پیشگیری و کنترل خشم، گفت: استان های خوزستان و البرز برای تاسیس این مراکز اعلام آمادگی کرده اند.

ارتقای کیفیت هتلینگ مراکز درمانی تامین اجتماعی آغاز شد

مهر- معاون درمان سازمان تامین اجتماعی گفت: در راستای ابلاغ سیاست های کلی نظام سلامت و حمایت های دولت تدبیر و امید، اجرای طرح ارتقای کیفیت هتلینگ مراکز درمانی سازمان تامین اجتماعی در سال جاری آغاز شد.

هزینه ۱۳/۵ هزار میلیارد ریالی اجرای طرح رتبه بندی معلمان



ایسنا- وزیر آموزش و پرورش به طرح رتبه بندی معلمان اشاره کرد و افزود: اجرای این طرح ۱۳/۵ هزار میلیارد ریال برای دولت هزینه دارد.

موزه نقش زنان در دفاع مقدس در اهواز گشایش یافت

ایرنا- موزه نقش زنان در دفاع مقدس روز شنبه با حضور جمعی از مسئولان فرهنگی و اجرایی خوزستان در اهواز گشایش یافت.

گرد و غبار مدارس مهران را تعطیل کرد

ایرنا- گرد و غبار و آلودگی هوا در مهران افزون بر اخلال در فعالیت های عادی و روزانه مردم به تعطیلی نوبت ظهر روز شنبه مدارس این شهرستان مرزی منجر شد.

منتقی شدن افزایش ۳ ماهه خدمت سربازی در سال ۹۴

سربازی ۲۱ ماهه باقی ماند

دانش پور- مدت خدمت سربازی در سال ۹۴ مانند سال قبل ۲۱ ماه خواهد بود. جانشین اداره منابع انسانی ستاد کل نیروهای مسلح ضمن اعلام این خبر به خراسان گفت: مدت زمان خدمت سربازی که پیش از این برای سال ۹۴، ۲۴ ماه اعلام شده بود منتفی و همان ۲۱ ماه تعیین شد.
سردار موسی کمالی با بیان این که کاهش مدت خدمت سربازی به ۲ دلیل انجام گرفته است گفت: با توجه به استقبال جوانان در نیمه دوم سال گذشته برای اعزام به خدمت و تامین نیازهای نیروهای مسلح و همچنین برنامه ریزی هایی که به منظور استفاده بهینه از خدمت سربازی انجام گرفت و به دلیل کاهش نیاز به نیروهای مسلح، مدت زمان خدمت سربازی با موافقت سردار سرلشکر سید حسن فیروزآبادی رئیس ستاد کل نیروهای مسلح تا اطلاع ثانوی ۲۱ ماه تعیین شد و در سال ۹۴ نیز مقررات سال ۹۳ یعنی مدت ۲۱ ماه دوره ضرورت استمرار می یابد. وی تاکید کرد: این قانون تا پایان سال ۹۴ جاری خواهد بود اما تغییر آن برای سال آینده مشخص نیست.
کمالی توضیح داد: در اجرای بند الف ماده چهار قانون خدمت وظیفه عمومی، مدت خدمت دوره ضرورت ۲۴ ماه بوده است و ستاد کل می تواند در صورتی که مشمولان، مازاد یا کمتر از تعداد مورد نیاز باشند، آن را به کمتر یا بیشتر از مدت یاد شده تغییر دهد. به گفته جانشین اداره منابع انسانی ستاد کل نیروهای مسلح بر این اساس مدت خدمت دوره سربازی برای کسانی که در مناطق عملیاتی و امنیتی هستند با کسر سه ماه، ۱۸ ماه خواهد بود، برای سربازان مناطق محروم و بدآب و هوا با کسر ۲ ماه خدمت، ۱۹ ماه و برای کسانی که دارای فرزند هستند نیز به ازای هر فرزند، دو ماه کسر خواهد شد. وی خاطرنشان کرد: مدت خدمت کارکنان وظیفه مامور به دستگاه های غیر نظامی به جز یگان حفاظت و دژبان همچنان بر ابر مقررات سال گذشته، ۲۴ ماه خواهد بود. در خور اشاره است سال گذشته، اعلام شد کسانی که قبل از پایان سال بر گه اعزام به خدمت دریافت کنند سال ۹۴ مدت سربازی شان ۲۱ ماهه است در غیر این صورت ۲۴ ماهه خواهد بود که با تصمیم جدید مدت سربازی برای سال ۹۴ نیز ۲۱ ماهه اعلام شد.

■ **کسری خدمت بابت تأهل اعمال نمی شود**

به گزارش ایسنا سردار موسی کمالی درباره اینکه آیا کسر خدمت های مربوط به تاهل نیز در زمان ۲۱ ماهه شدن سربازی قابل استفاده است یا خیر، اظهار کرد: با توجه به اینکه سربازی ۲۱ ماه شده است هیچ گونه کسر خدمتی به سبب داشتن همسر و متأهل بودن به مشمولان و سربازان داده نخواهد شد. وی ادامه داد: اما به ازای داشتن هر فرزند دو ماه کسر خدمت به مشمولان تعلق می گیرد و سقفی نیز برای کسر خدمت اعطایی به مشمولان دارای فرزند وجود نخواهد داشت.

رئیس سازمان بیمه سلامت در گفت و گو با خراسان اعلام کرد:

یکسان سازی خدمات درمانی پایه از اول اردیبهشت

علیرضا کافی- خدمات درمانی پایه از اول اردیبهشت یکسان سازی می شود. دکتر انوشیروان محسنی بندپی رئیس سازمان بیمه سلامت اول اردیبهشت را زمان یکسان سازی خدمات سازمان های بیمه گر به بیمه شدگان اعلام کرد و به خراسان گفت: با توجه به پوشش ۹۵ درصدی بیمه شدگان تحت پوشش دو سازمان بیمه ای تامین اجتماعی و سازمان بیمه سلامت، وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی به عنوان دستگاه بالادستی این سازمان های بیمه گر پیشنهاد ایجاد وحدت رویه در نحوه ارائه خدمات توسط این دو سازمان را ارائه کرد و سرانجام پس از انجام جلسات کارشناسی بیمه های سلامت، تامین اجتماعی، نیروهای مسلح و کمیته امداد تصمیم گرفتند خدمات ارائه شده در بسته های خدمتی خود را یکسان سازی کنند.
محسنی بندپی در تشریح جزئیات یکسان سازی دفترچه های درمانی گفت: در این اقدام تمامی خدمات تحت پوشش سازمان های بیمه گر یکسان سازی شده است و اگر تاکنون خدمتی توسط سازمان بیمه سلامت ارائه می شد و تامین اجتماعی از ارائه آن خدمت خودداری می کرد پس از ابلاغ این طرح تمامی ۴ سازمان بیمه گر مذکور تحت پوشش طرح به ارائه خدمت مذکور مکلف هستند؛ این یعنی اینکه سقف تعهدات برای اجرا توسط سازمان های بیمه گر در نظر گرفته شده است.
وی با تاکید بر اینکه فارغ از رنگ دفترچه ها تمامی محتویات و موارد قابل پوشش یکسان خواهد بود اظهار کرد: از این پس مبلغ خرید خدمت توسط سازمان های بیمه گر یکسان خواهد بود و مبلغ خرید خدمت در موارد مختلف طبق نظر ارائه دهندگان خدمت تعیین شده است.
مدیرعامل سازمان بیمه سلامت موضوع دیگر مورد توافق را ایجاد وحدت رویه در نحوه رسیدگی به اسناد بیمه ای اعلام و خاطرنشان کرد: در بسیاری از موارد ارائه دهندگان خدمت از میزان کسورات در نظر گرفته شده توسط سازمان های بیمه گر گلایه مند بودند، به عنوان مثال در مواردی تامین اجتماعی پرداخت تعرفه برای کمک جراح را قبول نمی کرد و لی سازمان بیمه سلامت قبول می کرد که این خود باعث ایجاد مشکل می شد و در مواردی حتی مراکز برای ادامه همکاری با بیمه خاصی تمایل نشان نمی دادند. در این طرح نحوه رسیدگی به اسناد نیز یکسان سازی شده است و تمامی سازمان های بیمه گر به صورت یکسان بالاترین سقف را ملاک محاسبات خود قرار می دهند.
محسنی بندپی پوشش حداکثری داروها و خدمات پزشکی ارائه شده به بیماران خاص را نیز از دیگر موارد تاکید شده در یکسان سازی دفترچه ها و خدمات بیمه دانست و گفت: ارائه خدمت به ۱۳۵ هزار بیمار خاص از سوی هر ۴ سازمان بیمه گر یکسان خواهد شد.
وی این اقدام را حاصل انجام هفت ماه کار کارشناسی در هفت کارگروه تخصصی دانست و گفت: یکسان سازی دفترچه ها و خدمات بیمه، اول اردیبهشت همزمان با هفته سلامت توسط وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی رونمایی و اجرا خواهد شد.
مدیرعامل سازمان بیمه سلامت از ادامه روند حذف دفترچه های درمان برای پذیرش بیماران بستری در بیمارستان های دولتی خبر داد و گفت: این کار تا پایان اردیبهشت در تمامی بیمارستان های دولتی دارای سیستم یکپارچه آی تی (HIS) اجرا خواهد شد. پس از آن بیمارستان های بخش خصوصی نیز تا پایان سال به این سیستم اضافه و در نهایت تا پایان امسال دفترچه از سیستم پذیرش بیماران بستری در کشور حذف خواهد شد. محسنی بندپی در رابطه با حذف دفترچه از سیستم درمان سرپایی نیز گفت: به دلیل آماده نبودن زیرساخت ها در مطب های پزشکان و کلینیک های درمانی امکان انجام کامل این کار در سال جاری وجود ندارد و با وجود اینکه سازمان بیمه سلامت در سال ۹۴ به این موضوع نیز ورود خواهد کرد اما امکان همه گیر شدن آن تا پایان ۹۴ وجود ندارد.

مهم ترین نکات

- مبلغ خرید خدمت بیمه گرها طبق نظر ارائه دهندگان خدمت تعیین شده است.
- نحوه رسیدگی به اسناد پزشکی نیز یکسان می شود.
- ارائه خدمت به ۱۳۵ هزار بیمار خاص توسط ۴ سازمان بیمه گر یکسان می شود.
- دفترچه در مراکز بستری دولتی و خصوصی تا پایان سال ۹۴ حذف می شود.



طرح تحول سلامت دهان از امروز آغاز می شود

دبیر شورای سلامت دهان وزارت بهداشت، از آغاز طرح تحول سلامت دهان در کشور از امروز خبر داد.
به گزارش ایرنا از وزارت بهداشت، دکتر سعید عسگری گفت: برنامه ریزی هایی برای پیشگیری از بیماری های دهان و دندان در کشور در نظر گرفته شده که قرار است از امسال اجرایی شود.
وی افزود: این برنامه ها به دو صورت درون بخشی با امکانات و توانمندی های وزارت بهداشت و نیز به صورت میان بخشی با مشارکت های بین بخشی و همکاری های وزارت آموزش و پرورش در مدارس ابتدایی سراسر کشور اجرا خواهد شد.
دبیر شورای سلامت دهان وزارت بهداشت، همکاری و همراهی بیمه های پایه و سلامت را در اجرای این برنامه ها بسیار موثر عنوان کرد و گفت: در کنار این برنامه ها، به موضوع ارائه خدمات درمانی دندانپزشکی به مردم نیز توجه ویژه ای خواهد شد.

قالیباف: ۱۰ درصد پست های شهرداری به بانوان واگذار می شود

شهردار تهران با تاکید بر نقش مهم بانوان در اداره امور از برنامه ریزی شهرداری برای احراز پست های مدیریتی توسط بانوان خبر داد و گفت: ۱۰ درصد پست های این شهرداری به بانوان واگذار می شود.
به گزارش ایرنا، محمدباقر قالیباف روز شنبه در آیین جشن نگین آفرینش به مناسبت روز زن در ایوان شمس نقش بانوان را در انجام کارهای مدیریتی بسیار مهم دانست و افزود: حضور زنان در محیط های کاری باید به گونه ای باشد که کرامت آنان حفظ شود. وی با بیان اینکه بانوان چه در محیط کاری و چه در محیط خانواده باید احساس امنیت و راحتی داشته باشند خاطرنشان کرد: این امر به معنای پیشگیری از تزلزل خانواده و تحکیم بنیان آن است. شهردار تهران با تاکید بر اینکه هیچ نقشی برای زنان مهم تر از نقش مادری نیست و ضربه به این نقش ظلم به رشد جامعه و منابع انسانی است گفت: نگاه ابزاری به زنان شکست خورده است.

بهداشت و درمان

چارچوب استقرار سیاست های کلی سلامت تدوین شد

چارچوب استقرار سیاست های کلی سلامت ابلاغی رهبر معظم انقلاب در راستای پروژه تدوین سند راهکارهای اجرایی با تشکیل کارگروه ویژه با حضور وزیر بهداشت تدوین شد.
به گزارش ایرنا از وزارت بهداشت، سیدحسن هاشمی وزیر بهداشت در جلسه تدوین سند سیاست های کلی سلامت با تاکید بر اینکه در صدد تنظیم سندی عملیاتی هستیم، گفت: مخالف سندهایی هستم که فقط داخل ویترین می روند و از این رو از اعضای کارگروه تقاضا دارم خروجی این سند را به سندی عملیاتی تبدیل کنند. وی افزود: در سند حاضر بر حاکمیت اصول اعتقادی، احکام و اخلاق اسلامی در تمامی ابعاد نظام سلامت، عدالت، کرامت انسانی، سلامتی همه جانبه به عنوان حق همگانی، خودباوری، استقلال طلبی در حوزه علم و فناوری مرتبط با سلامت، مسئولیت پذیری اجتماعی، تعاون و نوع دوستی و رشد و تعالی آحاد جامعه برای دستیابی به حیات طیبه تاکید شده است. هاشمی یادآور شد: راهکارهای اجرایی سیاست های کلی سلامت می کوشد با توسعه و اعتلای فرهنگ عمومی نظام سلامت، رشد و ارتقای نظام سلامت در راستای تمدن سازی دانشگاه ها، پاسخگویی و مسئولیت پذیری، بهره مندی عادلانه تمامی ذی نفعان نظام سلامت و آحاد جامعه و ارتقای سلامت افراد، اولویت بخشی به پیشگیری را عملیاتی کند.
بر اساس این گزارش، در این جلسه که صاحبنظران بخش های مختلف حوزه سلامت حضور داشتند، هریک نقطه نظرات خود را در مورد نحوه عملیاتی کردن سیاست های کلی اعلام کردند.
موضوعات و مواردی که در این جلسه مطرح شد شامل مشخص شدن شیوه اجرایی سیاست ها، توجه جدی به سلامت اجتماعی و معنوی، تحقق اهداف سند چشم انداز در نحوه اجرای سیاست های کلی، ارائه راهکارهای عملیاتی و اجرایی در اجرای سیاست ها، توجه جدی به ارائه خدمات با کیفیت در تمامی شئونات سلامت مبتنی بر اصول و ارزش های انسانی با توجه به چالش های موجود در ارائه خدمات و شفاف بودن اقدامات در جریان اجرای سیاست هاست.



جزئیات ۹ برنامه وزارت بهداشت برای بیمارستان ها

معاون درمان وزارت بهداشت، با اعلام اینکه ۹ برنامه بیمارستانی در سال ۹۴ پیش بینی شده است، از توسعه اورژانس های بیمارستانی و ایجاد سوئیت های مستقل زایمان طبیعی خبر داد. دکتر محمد آقاجانی در گفت و گو با مهر، به تشریح مهم ترین برنامه های معاونت درمان وزارت بهداشت در سال ۹۴ پرداخت.

■ **استقرار مدل هیئت امنایی در بیمارستان های دانشگاهی**

وی به تشریح این ۹ برنامه پرداخت و افزود: اولین آن، استقرار مدل هیئت امنایی در بیمارستان های دانشگاهی است که اجرایی خواهد شد. آقاجانی بر استفاده از اختیارات هیئت امنا برای اداره بهتر بیمارستان ها از جمله تامین منابع انسانی لازم تأکید کرد.

■ **توسعه اورژانس های بیمارستانی**

وی افزود: برنامه دوم، بحث توسعه اورژانس های بیمارستانی است. معاون وزیر بهداشت از اورژانس به عنوان ویترین بیمارستان ها نام برد و افزود: اولین محلی که مردم در بیمارستان با آن بخش تماس پیدا می کنند و خیلی هم برای آنها اهمیت دارد، اورژانس بیمارستان است. وی ادامه داد: معاونت درمان وزارت بهداشت در ۱۰۰ بیمارستان اصلی و مراکز تروما کشور، اورژانس ها را توسعه می دهد.

■ **توسعه بخش های آی سی یو**

معاون درمان وزارت بهداشت، برنامه سوم این معاونت را در سال ۹۴، توسعه بخش های آی سی یو اعلام کرد و افزود: در حال حاضر ۵۷۰۰ تخت آی سی یو در بیمارستان های کشور داریم و به همین تعداد هم کمبود داریم. آقاجانی تاکید کرد: ببینید چقدر کمبود در این بخش جدی است. وی افزود: ما برای سال ۹۴، ایجاد ۲۲۰۰ تخت آی سی یو در دستور کار داریم که شامل آی سی یو، پی آی سی یو و ان آی سی یو خواهد بود؛ یعنی آی سی یو بزرگسالان، کودکان و نوزادان.

■ **بهسازی بلوک های زایمانی**

معاون وزیر بهداشت به برنامه چهارم حوزه درمان در سال ۹۴ اشاره کرد و گفت: برنامه چهارم شامل توسعه و بهسازی بلوک های زایمانی است. آقاجانی اظهار داشت: ۳۶۶ بلوک زایمانی در دستور کار بهسازی و توسعه است که در قالب این بلوک های زایمانی، در برنامه ای جدید و مدرن، ۱۰۰۰ واحد مستقل زایمانی برای حفظ حریم خصوصی مادران، ایجاد خواهیم کرد.
وی در ارتباط با واحدهای مستقل زایمانی، توضیح داد: کل مراحل زایمان در یک سوئیت سپری می شود. چون معمولا مادر فضاهای مختلفی را در مراحل مختلف زایمان تجربه می کند؛ قبل زایمان، حین زایمان و بعد از زایمان. ولی در این مدل، همه خدمات به مادر از ابتدا تا انتها، در یک سوئیت مستقل همراه با سرویس بهداشتی مستقل و حفظ حریم خصوصی و حتی امکان حضور همسر در کنارش فراهم می شود که این یکی از اصول مترقی برای زایمان طبیعی است.



■ **ارتقای کلینیک های ویژه**

وی در ادامه به اقدام پنجم معاونت درمان وزارت بهداشت در سال ۹۴ اشاره کرد و افزود: اقدام پنجم شامل کلینیک های ویژه است. یکی از برنامه های طرح تحول سلامت در حوزه درمان، برنامه ارتقای کیفیت ویزیت بود. وی گفت: در برنامه پنجم از برنامه های ۹ گانه حوزه درمان در سال ۹۴، ساخت ۲۲۰ پلی کلینیک تخصصی را در شهرهای مختلف در دستور کار داریم.

■ **افزایش تخت های دیالیز**

آقاجانی به برنامه ششم اشاره کرد و افزود: توسعه بخش های دیالیز به عنوان برنامه ششم تلقی می شود. ما با مشارکت بخش غیر دولتی و استفاده از توان این بخش، برای گسترش بخش های دیالیز در کشور اقدام می کنیم. در حال حاضر ۱۲۰۰ تخت دیالیز کم داریم که ایجاد خواهیم کرد و ۸۰۰ تخت و دستگاه دیالیز هم نیاز به نوسازی دارد.

■ **ارتقای خدمات آزمایشگاهی**

وی، توسعه و بهسازی و بهبود ارتقای خدمات آزمایشگاه های تشخیص طبی بیمارستان ها را به عنوان برنامه هفتم معرفی کرد و گفت: یکی از مشکلات ما در بیمارستان ها، نوع خدمات آزمایشگاهی و کیفیت این قبیل آزمایشگاه هاست. بر همین اساس به طور ویژه، خدمات آزمایشگاهی را با مشارکت بخش غیر دولتی در بیمارستان های کشور توسعه خواهیم داد.

■ **نوسازی تجهیزات پزشکی بیمارستان ها**

معاون وزیر بهداشت گفت: نوسازی تجهیزات پزشکی که به عنوان اقدام بعدی و برنامه هشتم در حوزه درمان تلقی می شود، طرح بزرگی است. در حال حاضر بیمارستان های ما خیلی از تجهیزات پزشکی را ندارند و بخش زیادی از آنها هم فرسوده شده اند و از فناوری های نوین برخوردار نیستند. بر همین اساس، نوسازی ناوگان تجهیزات پزشکی در دستور کار معاونت درمان وزارت بهداشت در سال ۹۴ قرار دارد.

■ **توسعه سیستم اتوماسیون اطلاعات بیمارستانی**

توسعه آقاجانی به برنامه نهم اشاره کرد و افزود: اقدام بعدی راجع به سیستم اتوماسیون اطلاعات بیمارستانی است. در سال ۹۳ تعداد بیمارستان هایی که سیستم اتوماسیون اطلاعات بیمارستانی کاملی داشته باشند، و امکان تبادل اطلاعات با مرکز اطلاعات در وزارت بهداشت را دارا باشند، فقط ۴۰ بیمارستان بود که الان به ۵۴۰ بیمارستان رسیده است، یعنی تقریبا همه بیمارستان های وزارت بهداشت از این سیستم بهره مندند و همگی هم استاندارد تبادل اطلاعات را اخذ کرده اند. اما در سال ۹۴ عمق این سیستم گسترش پیدا می کند. ما یک گسترش سطحی را در سال ۹۳ تجربه کردیم و در سال ۹۴ به این سیستم عمق خواهیم داد.

روی خط رسانه

کت و شلوار، پوشاکی ایرانی که جهانی شد

جام جم سرا- به نظر برخی پژوهشگران، خاستگاه اولیه کت و شلوار، یعنی همین نوع که به پوشاک جهانی مردان تبدیل شده، کشور ایران بوده و اولین کت و شلوار نیز در ایران دوخته شده است. در یکی از کتاب های «روت ترنر- ویل کاکسا» با عنوان «تاریخ لباس» که به فارسی هم ترجمه شده است، می خوانیم: «کت و شلوار از ابداعات ایرانیان باستان بوده است.» شواهد تاریخی جالبی نیز در نزدیکی بهشهر در غار «کمربند» پیدا شده است. بنابراین شواهد، نخستین ابزار ریسندگی که به ۷ هزار سال قبل از میلاد مسیح مربوط می شود، در این غار کشف شده است. اگر بخواهیم درباره استفاده از کت و شلوار در اروپا آن هم نزدیک به شکل امروزی آن صحبت کنیم، باید گفت که کت و شلوار از قرن نوزدهم میلادی در اروپا رواج پیدا کرد. در نقوش طاق بستان و بشقاب های نقره ای باقی مانده از دوره ساسانی، کتی کوتاه دیده می شود که نشان می دهد پادشاهان، گاهی از یک کت کوتاه با آستین بلند استفاده می کرده اند. برخی از طراحان لباس و پوشاک، معتقدند که شواهد بسیاری از تاثیرپذیری مردمان فرهنگ ها و ملل دیگر از پوشاک ایرانی در دست است. در زمان اشکانیان، شلوار و بالاپوش های آستین دار تن پوش مرسوم در سراسر خاور نزدیک شد.

فتوای یک مفتی در عربستان درباره مجازشدن خوردن گوشت بدن زن توسط شوهر

جام جم سرا- یک مفتی سعودی به تازگی با صدور فتوایی عجیب گفته است: اگر مرد تا حد مرگ دچار گرسنگی شود و چیزی برای خوردن پیدا نکند، می تواند تکه ای یا همه گوشت بدن زن خود را بخورد! به نقل از پایگاه خبری شبکه العالم، «عبدالعزیز آل شیخ» مفتی عربستان گفت: مرد می تواند یکی از اعضای بدن همسر خود یا تمام آن را در صورت گرسنگی شدید بخورد. این مفتی سعودی چنین فتوایی را «دلیلی بر جانفشانی و اطاعت زن از شوهر دانسته به نحوی که زن حس کند هر دو، در نهایت یک جسم واحد» می شوند. این فتوای عجیب جنجال گسترده ای را در شبکه های اجتماعی به ویژه توئیتر برانگیخته و کاربران را شوکه کرده است.

کفش برای تنبل ها هم رسید

مجله مهر- استیون کالینز از دانشگاه کارنگی ملون و همکارانش، مقاله ای را در ژورنال طبیعت منتشر کرده اند که گویای راهی برای رهایی نسبی ما از زحمت پیاده روی است. آن ها یک استخوان بندی خارجی چکمه مانند را طراحی و تست کرده اند که می توان آن را پوشید و بخشی از بار راه رفتن را به این دستگاه واگذار کرد. افرادی مانند پستچی ها یا ماموران قرائت کنتور که هر روز مسافت زیادی را باید پیاده روی کنند، یا سربازها که باید بار سنگینی را در مسافتی زیاد حمل کنند، یا افرادی که به دلیل جراحت، معلولیت یا قطع عضو در راه رفتن مشکل دارند، می توانند به کمک این چکمه ها مسافت بیشتری را بدون خستگی بروند. برای اعمال نیروی مورد نیاز برای حرکت بدن به جلو، به طور معمول ماهیچه های بدنتان، زحمت اصلی را می کشند. کار چکمه ها سهیم شدن در این زحمت است که به افزایش کارایی بدن به میزان ۷ درصد منجر می شود.



تنهایی موجب کوتاهی عمر می شود

مهر- مطالعه جدید حاکی از آن است که تنهایی و دوری از جامعه به سلامت فیزیکی هم آسیب می زند و حتی موجب تسریع در مرگ می شود. «تیموتی اسمیت»، استاد دپارتمان روانشناسی دانشگاه «بریگام یانگ» ایالت یوتا، در این باره می گوید: «ما در این مطالعه به بررسی سه عامل ورزش کردن، فشار خون و مصرف داروهای کلسترول پرداختیم. اما در نهایت متوجه شدیم انزوای اجتماعی بیش از هریک از این سه عامل موجب مرگ می شود.» این تحقیق جدید بر اساس ۷۰ مطالعه انجام شده بین سال های ۱۹۸۰ و ۲۰۱۴ که همگی مربوط به بررسی نحوه تاثیر تنهایی، انزوای اجتماعی و تنها زندگی کردن بر طول عمر بود انجام شد. این مطالعه نشان می دهد افرادی که تنها زندگی می کنند ۳۲ درصد بیش از افرادی که با یک فرد دیگر زندگی می کنند در معرض خطر مرگ زودهنگام هستند.