

گزارش

خوزستان
در انتهای جدول اهدای عضو

مدیر دفتر فراهم آوری و پیوند اعضای دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز گفت: خوزستان سی امین استان کشور از لحاظ اهدای عضو است. به گزارش «شهرزاد»، «مبن بحرینی» با بیان این که در خوزستان مردم به اهدای عضو رضایت نمی دهند، اظهار کرد: این استان از لحاظ اهدای عضو رتبه ۳۰ را در کشور داراست و در سال جاری تاکنون تنها ۱۶ مورد اهدای عضو صورت گرفته است.

وی افزود: در سال گذشته نیز از ۲۰۰ مورد آمار مرگ مغزی برآورد شده در استان، توانستیم ۹۱ نفر را شناسایی کنیم که فقط ۱۷ مورد به اهدای عضو منجر شده است.

بحرینی اضافه کرد: این در حالیست که یک هزار و ۲۰۰ نفر بیمار دیالیزی وجود و ۷۰ نفر نیازمند پیوند کبد هستند البته بیماران نیازمند پیوند ریه و قلب نیز فراوان هستند اما آماری از آنها در دست نیست. به گفته وی، تمام امکانات برای انجام عمل پیوند کبد و کلیه در خوزستان وجود دارد اما خوزستانی ها رغبتی به اهدای عضو ندارند.

وی دلیل تمایل نداشتن خوزستانی ها به اهدای عضو توجیه را نبودن آنها و ناگهی نسبت به این مسأله دانست و بر فرهنگ سازی در این زمینه تأکید کرد.

بحرینی افزود: نیاز است همه دستگاهها ام از شهرداری ها، صدا و سیما، استانداری و رسانه ها وارد عمل شوند و مردم را با جنبه های مثبت این امر خدابندانه آشنا کنند.

وی با اشاره به تصور نادرستی که در جامعه نسبت به بازگشت بیمار مرگ مغزی وجود دارد، توضیح داد: تفاوت «مرگ مغزی» و «کما» در این است که بیمار مرگ مغزی به هیچ عنوان بازگشت ندارد. اما مردم به اشتباه فکر می کنند امکان بازگشت و حیات برای بیمار مرگ مغزی هم وجود دارد. در واقع از نظر علمی سلول های مغزی مرده به هیچ عنوان زنده نمی شود و بیمار مرگ مغزی مرده تلقی می شود فقط تا چند ساعت که قلب بیمار به وسیله باتری کار می کند فرصت هست تا پیش از فاسد شدن اعضا برخی از آنها را جدا کرد.

این پزشک اضافه کرد: به گفته آیت الله مکارم شیرازی، بیمار مرگ مغزی مانند کسی است که در جنگ مینوح شده باشد؛ ممکن است چند قدم راه برود اما در اصل مرده است و دیگر بازی نمی گردد. وی با بیان این که ما مسلمان هستیم و در دین اسلام هیچ چیز بزرگتر و باارزش تر از نجات جان یک انسان نیست، تأکید کرد: همه علمای آنها تنها فتوا داده اند که اهدای عضو اشکالی ندارد بلکه گفته اند واجب است.

به گفته وی، با هر بیمار مرگ مغزی می توان ۷ عمل پیوند عضو شامل ۲ کلیه، کبد، قلب، ریه، لوزالمعده و روده همچنین عمل پیوند برای رفع معلولیت شامل تاندون، پوست و عضله انجام داد. این مقام مسئول با اشاره به موارد متعدد تصادف و خودکشی مرگ مغزی منجر به مرگ مغزی، اضافه کرد: ما به همراهی احتیاج داریم. وقت آن رسیده که هم خانواده ها و هم مسئولان خوزستانی دید خود را نسبت به اهدای عضو تغییر دهند تا بتوانیم بیماران بیشتری را از شرایط دشوار مرگ نجات دهیم.

پارسال ۶۶۵ مورد

رئیس اداره پیوند و بیماری های خاص وزارت بهداشت گفت: در سال گذشته تنها ۶۶۵ اهدای عضو در کشور انجام شد.

«کتابین نجفی زاده» در «جشن نفس جشن زندگی» که در دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز برگزار شده، اظهار کرد: تنها ۱۴ روز پس از مرگ مغزی می توان بیمار را نجات داد. همچنین ۶ تا ۷ دقیقه پس از مرگ مغزی، اگر اکسیژن مصنوعی به قلب داده شود، اعضا سالم می مانند و در غیر این صورت قلب و سایر اعضا از کار می افتند.

وی تصریح کرد: طبق محاسبات صورت گرفته، در هر سال، ۸ تا ۵ هزار نفر در کشور دچار مرگ مغزی می شوند و از این میان، امکان انجام عمل اهدای عضو از بیسی تا بیست و پنج درصد است. ۴ هزار بیمار مرگ مغزی وجود دارد، اما با این وجود متأسفانه در سال ۶۶۵ اهدای عضو در کشور انجام شد.

زندهاراضب تریند

رئیس دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز، با انتقاد از وضع موجود، گفت: با وجودی که در بسیاری از کشورها اهدای عضو از فرد زنده و سالم ممنوع است، اما متأسفانه در کشور ما بیشتر پیوندهای کلیه ای که انجام می شود، از فرد زنده صورت می گیرد. «سماعیل ایدنی» افزود: به رغم ظرفیت بسیار خوبی که در ساختار نظام سلامت برای پیوند عضو وجود دارد، در مقایسه با کشورهای دیگر در سطح بسیار پایینی از میزان رضایت اهدای عضو برای پیوند هستیم.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز ادامه داد: از آنجا که در کشور ما فرهنگ سازی مناسبی در جهت اهدای عضو صورت نگرفته و خریدارینی در اهدای عضو برای مردم تبیین نشده است، در صد اهدای عضو از بیماران دچار مرگ مغزی شده در کشور پایین است.

ایدنی تأکید کرد: آمار بیماران کبدی، ربوی، کلیوی و قلبی در استان خوزستان بالاست و بدین ترتیب بیماران نیازمند به پیوند عضو در استان نیز آمار بالایی دارند، بنابراین باید بستری فراهم کرده و نگذاریم عزیزانی که در لیست انتظار پیوند هستند، به دلیل این که نوبت به آنها نمی رسد، دچار مرگ زودرس شوند.



گزارش «شهرزاد» از خشکسالی در جنوب استان کرمان

دشت هایی که نشست می کنند خانه هایی که ترک می خورند

نیم قرن به یک ششم عدد اولیه کاهش پیدا می کند، که باران به اندازه زمان خشکسالی هم نمی آید. در ۲۶ بهمن ماه ۱۳۹۳ جنوب کرمان هنوز باران ندیده بوده و نتیجه آن که آمنه خواهر سرزبان تر روستایان طور تشریح می کند، «همین ۱۰ سال قبل، سالی ۵۰۰ تن خرما برداشت می کردیم» نگاه می کند تا بقیه کند حرفش درک شده است اما بازم به نگاهش اعتماد نمی کند «۵۰۰ تن، اما فکر می کنی الان چقدر برداشت می کنیم؟ ها؟ فکر می کنی چقدر؟ منتظر جواب نمی شود» فقط چند صد کیلو، در حد چند چتر است. غراهام به حرفش اضافه می شود «جاده هایمان خراب شده است، زمین هایمان ترسک خورده، می گویند حتی شاید اینجا گسل باشد» باز پرداخت وام نوسازی نخلستان های خرما پیش زبانه زد کرمانی ها. آن قدر رونق داشت که در سال ۱۳۳۴ صاحب مدرسه شد اما الان چه؟

خشکسالی فقط به کرمان محدود نیست اما هر آنچه در حرف ها شنیده می شود در جنوب کرمان به صورت کامل به چشم می آید. دشت هایی که به دلیل سستی زمین ترک می خورند، مرگ روستاها، مهاجرت و فقر.

مهاجرت و فقر.

این عجزه هر روز خود را بیشتر از قبل پهن می کند. رودها را می خشکانند، چاهها را و باغ ها را. در نزدیکی جیرفت، روستای عوض آباد آن قدر بی آب است که کشاورزها فقط کارگری می کنند. به شهر می روند و می آیند لوله ها هم خشکیده است، آن قدر که تنها ۲ روز در هفته آب دارد و البته آنها خوشبختند، چون تنها چند کیلومتر آسوتور روستایان تهمینه باگالن می آیند اینجا که آب بیزند، آب، آب. آب در هوایی که گاهی به ۴۰ درجه می رسد. محمد رضا عبدلی مالی رئیس شورای عوض آباد هم از مهاجرت گسترده می گوید. از روستایی که ۸۰ خانوار داشت و الان فقط ۴۲ تایی آنها مانده اند، نیازی به سن نیست، استاد با کاهگل و آجر ساخته شده اند. خانه های متروکی که رها شده این سو آن سوی روستا جا مانده اند. این قصبه هزار و یک طبق نیست اما ای سال هاست که همین هلیارود جیرفت، مثل ملندتی یاشور که اول رودخانه فصلی شدند و کم کم کلامحو تا امروز که تنها چاله ای از آن روزگارن به جای مانده تا قدیمی ترها رد که می شوند با خود زمزمه کنند «ایاد بساد، آن روزگارن ییاد باد»

خشکسالی فقط به کرمان محدود نیست اما هر آنچه در حرف ها شنیده می شود در جنوب کرمان هم به صورت کامل به چشم می آید. دشت هایی که نشست می کنند، خانه هایی که به دلیل سستی زمین ترک می خورند، مرگ روستاها، مهاجرت و فقر، بنا بر پژوهش های وزارت نیرو «دشت ها، به ویژه در مناطقی که با نشست زمین مواجه اند امکان تجدید آب ندارند، چراکه این موضوع به دلیل تراکم خاک و کاهش ضریب نفوذ پذیری، تغذیه سفره را کاهش و به حاد می رساند» و آنچه که در روستاهای شهرستان قاراب با یک هو و جیرفت از زبان روستایان شنیده می شود همان چیزی است که در آمارها گفته شده «۴۰ سال پیش سهم سرانه آب هر نفر در کشور ۷ هزار مترمکعب بوده که حالا به ۲ هزار مترمکعب کاهش یافته و این رقم در سال ۱۴۰۴، یعنی ۱۰ سال دیگر، به هزار و ۵۰۰ مترمکعب برای هر نفر کاهش خواهد یافت. به عبارت دیگر، سرانه آب ایران، ظرف

جنوب

دفاع مقدس
منجر به تحولات پزشکی شد

وزیر دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح کشور با بیان این که دفاع مقدس منجر به تغییر و تحولات پزشکی شده گفت: باید به این تحولات و بهره های که جامعه پزشکی از آنها می برد توجه شود و آنها را توسعه داد.

به گزارش «شهرزاد»، «حسین دهقان» در پنجمین یادواره شهید دکتر محمدعلی رهنمون و سومین آیین اعطای جایزه ملی این شهید در بیمارستان صحرایی امام حسین(ع) در دارخوین اظهار کرد: همه ملت ما از همه اقشار در دوران دفاع مقدس حضور داشتند به طوری که انعکاس آن در هر شهرستانی دیده می شود. وی تاریخ دفاع مقدس را آینه تمام نمای حضور ملت در دفاع از ارزش های خود عنوان کرد و افزود: در زمان دفاع مقدس مرزی جدا کردن افراد وجود نداشت و هیچ کس دنبال نام و نشان نبود.

دهقانی با بیان این که وحدت عامل قدرت ما برای دفاع بود، اظهار کرد: با وجود حمایت همه قدرت های جهانی از رژیم صدام، در نهایت همه در مقابل ملت ما سر تعظیم فرود آوردند و تسلیم شدند. وزیر دفاع با اشاره به دو ویژگی عامه جامعه اظهار کرد: کمک به ممنوع یک شاخصه انسانی و جایز اهمیت در سوگندنامه پزشکی است که نبود جنین انسانی عامل ناپهنجاری، تبعیض و بی عدالتی در جوامع است. همچنین کار برای رضای خدا و داشتن نیت خالصانه برای انجام عمل صالح و ویژگی دوم است. در سومین آیین اعطای جایزه ملی شهید دکتر رهنمون، از خانواده های جمعی از شهید و ایثارگران تقدیر شد.

پنجمین گنگره علمی تروما و طب رزم نیز پنجمین شب حضور جراحان و اعضای هیأت علمی دانشگاه های علوم پزشکی مختلف در بیمارستان صحرایی امام حسین(ع) در خوین آغاز به کار کرد. رئیس دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز در مراسم افتتاحیه این گنگره، با اشاره به مطالعات صورت گرفته پس از جنگ گفت: ۳۰ تا ۵۰ درصد کاهش تلفات جنگ، به دلیل احداث و راه اندازی بیمارستان های صحرایی بوده است.

«سماعیل ایدنی» اظهار کرد: انتقال بیماران و مجروحان در ابتدای جنگ به صورت نامرتب انجام می شد و برخی مواقع ارابه خدمات اولیه نیز برای مجروحان امکان پذیر نبود. در آن دوره جامعه پزشکی با طراحی بیمارستان های صحرایی و اورژانس های تریاژ، مبلو و درمان بیماران پرداخت.

اطلاعیه بسیار مهم

قابل توجه صاحبان چلوکبابی ها، سالن های غذاخوری، سفره خانه های سنتی و اغذیه فروشی های زنجیره ای

فراخوان ثبت نام، آموزش و اجرای قانون مالیات بر ارزش افزوده از ابتدای سال ۹۴ بنا به اختیارات حاصل از مقررات ماده «۱۸» قانون مالیات بر ارزش افزوده، بدینوسیله فعالان اقتصادی (عرضه کنندگان کالا و ارائه دهندگان خدمات) مشمول مرحله ششم ثبت نام مالیات بر ارزش افزوده به منظور آموزش و اجرای مقررات موضوع این قانون به شرح زیر تعیین و اعلام می گردد.

مشمولین مرحله ششم ثبت نام

اشخاص حقوقی و همچنین اشخاص حقیقی (صرف نظر از مبلغ فروش سالانه) موضوع ماده «۹۵» قانون مالیات های مستقیم که به فعالیت های زیر اشتغال دارند:

* چلوکبابی ها، سالن های غذاخوری و سفره خانه های سنتی

* اغذیه فروشی های زنجیره ای با مالکیت واحد و یا نام و نشان و عنوان تجاری واحد فارغ از مساحت محل کسب و کار و نوع مجوز

تذکر بسیار مهم:

فعالان اقتصادی که واجد شرایط مراحل اول تا پنجم ثبت نام و اجرای قانون مالیات بر ارزش افزوده بوده اند، حتی در صورت انطباق با شرایط مشمولیت مرحله ششم ثبت نام این نظام مالیاتی جز مؤدیان مشمول مراحل قبلی ثبت نام و اجرای قانون محسوب و مکلف به اجرای مقررات از تاریخ شمول فراخوان مربوط، خواهند بود.

مهلت و نحوه انجام ثبت نام

۱- از فعالان اقتصادی فراخوان شده دعوت می شود از تاریخ درج اطلاعیه در جراید، به سامانه اینترنتی معاونت مالیات بر ارزش افزوده به نشانی www.evat.ir مراجعه و نسبت به ثبت نام در این نظام مالیاتی اقدام تا مقدمات لازم از جمله آموزش فعالان اقتصادی و... جهت اجرای قانون فراهم شود. ضمناً راهنمای چگونگی ثبت نام از طریق سامانه مزبور قابل دسترسی می باشد.

۲- در صورت نیاز به آموزش قانون و مقررات مالیات بر ارزش افزوده، مؤدیان می توانند با مراجعه به سامانه یاد شده یا به ادارات کل امور مالیاتی استان و شهرستان ذیربط برای آموزش ثبت نام نمایند، تا اقدام لازم برای آموزش آنها به صورت رایگان بعمل آید.

۳- اتحادیه های صنفی ذیربط نیز در صورت نیاز اعضای آنان جهت آموزش می توانند فهرست اعضا خود را به ادارات کل امور مالیاتی ذیربط اعلام تا اقدامات لازم جهت آموزش آنان انجام شود.

۴- تاریخ اجرای سایر تکالیف مقرر در قانون از جمله طی فرایند دریافت گواهینامه ثبت نام، وصول مالیات و عوارض ارزش افزوده از خریداران، ارابه اظهارنامه و واریز مالیات و عوارض بر ارزش افزوده به حساب های تعیین شده توسط سازمان امور مالیاتی کشور از ابتدای سال ۱۳۹۴ خواهد بود.

«روابط عمومی سازمان امور مالیاتی کشور»

م الف/۴۳۵۳

نوبت اول

شرکت نفت فلات قاره ایران

آگهی مناقصه عمومی دومرحله ای

FKS- ۹۱۴۰۳۱۷/MHP

خرید الکتریک کنترل یونیت مربوط به توربین

برای کسب اطلاعات بیشتر به سایت این شرکت

WWW.IOOC.CO.IR

بخش مناقصات مراجعه نمایید.

روابط عمومی شرکت نفت فلات قاره ایران

پنجرش آگهی های روزنامه شهرزاد: