سیاست روز

www.siasatrooz.ir

مهار تورم رشد تولید سال ۱۴۰۱

- صاحب امتیاز: علی یوسف‌پور
- مدیر مسئول: محمد پیرعلی
- سردبیر و دبیر گروه سیاسی: محمد صفری
- دبیر اجتماعی: سمیه ملکی
- دبیر اقتصادی: مهدی یوسفی
- دبیر بین‌الملل و سیاست خارجی: قاسم غفوری
- دبیر فرهنگی: سید مهدی لنکرانی
- سرویس شهرستان‌ها: پرویز قدری
- سازمان آگهی‌ها: ۸۸۰۰۶۶۸۸
- چاپ: کارگر ۶۶۸۱۷۳۱۶
- نشانی: بزرگراه شهید گمنام، خیابان جهان‌آرا، کوچه بابک، پلاک ۱۶
- تلفن: ۶-۸۸۰۱۳۸۷۰
- نمابر: ۸۸۰۰۷۵۷۵
- کدپستی: ۱۴۳۸۶۳۴۸۷۱
- شاپا: ۳۹۴۷ - ۲۰۰۸

اوقات شرعی به افق تهران

اذان ظهر: ۱۲:۱۷ اذان مغرب: ۱۷:۴۵ اذان صبح فردا: ۵:۴۱ طلوع آفتاب فردا: ۷:۰۸

| شنبه | ۷ بهمن ۱۴۰۲ | شماره ۶۳۴۲ |

نکته‌سنج!

«باتلاق‌پرسپولیس» در انتظار سازمان تامین اجتماعی!

فرهاد خادمی

رنجنامه‌ای ازطرف بازنشستگان و مستمری بگیران تامین اجتماعی

* جناب آقای دکترمرتضوی، وزیر محترم تعاون،کارورفاه اجتماعی

حسب اطلاع و اخبار اعلام شده، گویا قراراست که ۸۰ درصد سهام باشگاه **«پرسپولیس»** در قالب **«رد دیون دولت»** به سازمان تامین اجتماعی واگذار شود! قطعاً و یقیناً مدیریت این باشگاه هم به **«شستا»** داده می‌شود که غلتیدن شرکت شستا و آینده سازمان تامین اجتماعی در **«باتلاق پرسپولیس»** از همینجا کلید خواهد خورد.

آقای وزیر لطفا نگذارید این اتفاق بیفتد. از آنجا که شما را در این مدت فردی دغدغه‌مند نسبت به آینده کارگران و بازنشستگان دیدیم برادرانه با شما درد دل می‌کنیم.

آقای وزیر!

۱- سازمان تامین اجتماعی و به تبع آن **«شستا»**، هیچگونه تجربه‌ای در زمینه باشگاه‌داری و نگهداری باشگاه، آن هم از نوع تیم‌های ورشکسته‌ای همچون **«استقلال و پرسپولیس»** که چون **«چاه ویل»** فقط عطش بلعیدن پول دارد، ندارد. اخبار ورشکستگی و بدهکاری‌های ارزی و دلاری به بازیکنان و مربیان خارجی را پیگیری کنید خود حدیث مفصل خواهید خواند از این مجمل!

۲- سازمان تامین اجتماعی هیچگونه برنامه مدون و استراتژی خاصی در سطح ورزشی آن هم از این دست ورزش ندارد، قطعا و یقینا در صورت تحقق چنین امری روند نابودی و از بین رفتن سازمان تأمین اجتماعی و شستا با **«سرعت نور وصوت»** آغاز خواهد شد! و این سازمان یکی از بزرگترین نهادهای اجتماعی و اقتصادی **«ورشکسته دنیا»** بابیش از ۶۰ میلیون نفر افراد تحت پوشش می‌شود. لطفا با تلاش‌هایتان اجازه ندهید این شکست عظما به پای دولت سیزدهم نوشته شود!

۳- ورشکستگی باشگاه پرسپولیس از یکطرف، مسائل حاشیه‌ای وحشتناک این باشگاه که از قدیم‌الایام در این باشگاه وجود داشته، دارد و تا قیامت هم ادامه خواهد داشت بعد از این، همه نگاه‌ها را متوجه سازمان تامین اجتماعی و به تبع آن وزارت کار خواهد کرد و عملا مالکیت این باشگاه برای این دو سازمان، یک **«تهدید امنیتی واجتماعی»** خواهد بود و از الان معلوم است که اثرات مرئی و نامرئی ورشکستگی و حاشیه‌ای این باشگاه، چگونه سازمان و شستا را به **«فروپاشی»** خواهد رساند.

جناب آقای مرتضوی!

۴- سرمایه‌گذاران بخش خصوصی فراوانی در کشور هستند که تمایل زیاد دارند این دو باشگاه را خریداری نموده و مالک آن‌ها شوند، شما از هیات دولت بخواهید که وزارت ورزش، وزارت دارایی و سازمان خصوصی‌سازی چه از طریق مذاکره و چه از طریق مزایده وارد مذاکره با خریداران خصوصی شوند، تا این بلیه عظما و خطرناک از سر سازمان تأمین اجتماعی رفع شود و میلیون‌ها نفر دعاگوی شما شوند.

۵- باید بگوییم که فقط یک قلم خرید بازیکن و انعقاد قرارداد با بازیکنان حاضر در یک فصل ورزشی در این تیم می تواند **«دخل وخرج»** ۱۰روز درمان بیمه شدگان را تامین کند! به‌راستی آن‌وقت سازمان تأمین اجتماعی و شستا در قبال بیمه شدگانی که کمرشان زیر بار مخارج کمرشکن درمان خمیده شده است چه پاسخی خواهند داشت؟!

۶- وقتی باشگاه پرسپولیس فقط در یک قراردادش برای یکسال با یک دروازه بان ۱۸میلیارد تومان پرداخته است! و حتما در سال آینده با محاسبه تورم، دستمزد این بازیکن افزایش پیدا خواهد کرد، وزارت کار و سازمان تأمین اجتماعی چگونه می‌خواهند پاسخگوی تبعات امنیتی و اجتماعی چنین قراردادهایی باشند؟!

۷- وقتی می‌شود از طرق مختلف، باشگاه‌های استقلال و پرسپولیس را به اهلش واگذار کرد، معلوم نیست که چه اصراری وجود دارد تا این **«پوست موز»** را زیرپای سازمان تأمین اجتماعی بیندازند تا در یک بازه زمانی مشخص از **«حیزانتفاع»** ساقط و نابود شود؟

درنگ

تبعات ادغام صندوق‌های بازنشستگی

کارشناس رفاه و تامین اجتماعی گفت: ادغام صندوق‌های بازنشستگی امکان‌پذیر نیست، این ادغام به مانند ادغام آب و روغن است؛ دو چیزی که از جنس متفاوت هستند، ادغام آن‌ها تأثیری ندارد و تنها آن‌ها را به هم ریخته‌ایم.

عباس اورنگ درخصوص ادغام صندوق‌های بازنشستگی و آثار آن در جامعه، اظهار کرد: ادغام صندوق‌های بازنشستگی امکان‌پذیر نیست، این ادغام به مانند ادغام آب و روغن است؛ دو چیزی که از جنس متفاوت هستند، ادغام آن‌ها تأثیری ندارد و تنها آن‌ها را به هم ریخته‌ایم. وی ابراز کرد: زمانی ادغام معنا پیدا می‌کند که ابتدا بیاییم قواعد، مقررات و شرایط این صندوق‌ها را شبیه هم کرد، نمی‌شود با نرخ‌ها تعهدهای متفاوت این‌ها را با هم ادغام کرد و در گام نخست باید فرآیند عضوگیری و بیمه پردازی را تغییر دهیم.

گزارش

آتش سوزی یک بیمارستان در تهران

«گاندی» زنگ خطر را زد!

بار دیگر تهران شاهد وقوع حریق آنهم در یک مکان عمومی بود، هنوز چند روزی از سالگرد حادثه پلاسکو نگذشته است که حریق بیمارستان گاندی چند ساعت دلهره آور را برای تهران و تهرانی‌ها را به دنبال داشت و یاد حادثه تلخ پلاسکو را زنده کرد.

به گزارش ایسنا، هنوز دقایقی از ساعت ۱۸ در اولین پنجشنبه بهمن ماه نگذشته بود که وقوع حریقی در بیمارستان گاندی به مرکز فوریت های آتش نشانی اطلاع داده شد؛ با توجه به محل وقوع حریق بلافاصله تیم های مختلف آتش نشانی به محل وقوع حادثه منتقل شدند و از آن به بعد ساعت‌های دلهره آوری پیش روی تهرانی‌ها بود، چرا که بیمارستان‌ها مملو از بیمار است و لحظات طولانی در انتظار انتشار خبری از حال بیماران و کادر درمان بیمارستان بودیم تا اینکه خبر آمد که خوشبختانه همه بیماران بیمارستان تخلیه و این حادثه تلفات جانی و مصدوم نداشته است.

با تلاش آتش نشانان خطر از بیخ گوش تهران عبور کرد؛ این در حالیست که سازمان آتش نشانی ۵ مرتبه اخطار به این بیمارستان داده بود و با اینکه مدیران قول رفع خطرات را داده بودند؛ اما اقدام موثری در راستای رفع خطر صورت نگرفته بود و نهایتا حریق روز گذشته در بیمارستان گاندی مهر تأییدی بر بی اثر بودن اخطارهای آتش نشانی و عدم اهتمام و عزم صاحبان ساختمان‌های ناایمن بود.

با اینکه ساختمان بیمارستان گاندی جزو ساختمان‌های ناایمن تهران نبود؛ اما یادمان بماند که ۵ اخطاریه آتش نشانی داشته است، البته بنابر اعلام مسئولان شهری، تهران ۱۲۹ ساختمان ناایمن با درجه بحرانی دارد که با پیگیری‌های انجام شده تعداد این ساختمان‌ها به ۷۵ مورد کاهش یافته است؛ اما مهدی بابایی رئیس کمیته ایمنی شورای اسلامی شهر تهران در این خصوص می‌گوید: بر اساس آخرین تصمیمات، مقرر شد کمیته‌های ایمنی در نواحی برگزار شود و با توجه به اینکه پیگیری وضعیت ساختمان‌های ناایمن از لحاظ حریق بر اساس لایحه بهبود و توسعه خدمات آتش‌نشانی به تازگی در دستور کار قرار گرفته، نواحی عملکرد مطلوبی داشته‌اند.

رئیس کمیته ایمنی شورای اسلامی شهر تهران همچنین تصریح می‌کند: در طول مدت اخیر بر اساس پیگیری‌های صورت گرفته و گزارشات اعلام شده، تعداد ۱۲۹ ساختمان ناایمن پایتخت به ۷۵ مورد کاهش یافته است.

وی ضمن ابراز امیدواری از اینکه فرایند تعیین تکلیف ساختمان‌های ناایمن با سرعت ادامه پیدا کند، یادآور می‌شود: تلاش ما بر این است که تا پایان امسال، حداقل ساختمان‌های بحرانی پایتخت تعیین تکلیف شود و امید می‌رود تعداد ساختمان‌های ناایمن تک رقمی شود.

بابایی تأکید می‌کند: مقرر شد نواحی ارزیابی ایمنی ساختاری ساختمان‌ها را نیز بر اساس آنچه پیش از این سازمان پیشگیری و مدیریت بحران آغاز کرده بود، انجام دهند و این بررسی ساختاری به صورت ویژه در دستور کار نواحی قرار گرفت.

رئیس کمیته ایمنی شورای شهر تهران با بیان اینکه ساختمان‌ها از لحاظ ایمنی در چهار دسته کم خطر، میان خطر، پرخطر و بحرانی قرار دارند، ادامه می‌دهد: ۷۵ ساختمان ناایمن وضعیت بحرانی دارند و باید به عنوان اولویت به ایمن‌سازی آنها پرداخت و نمی‌توان گفت وضعیت کدامیک خطرناک‌تر از دیگری است و باید ایمن‌سازی هر یک از این ساختمان‌ها به صورت ویژه دنبال شود.

با اینکه ساختمان بیمارستان گاندی در لیست ساختمانهای ناایمن نبود؛ اما اخطارهای متعددی از سازمان آتش نشانی داشته و سوده نجفی رئیس کمیته سلامت شورای شهر تهران که در صحنه حادثه حضور داشت در گفت‌وگو با ایسنا، با اشاره به حضورش در محل آتش سوزی بیمارستان گاندی اظهار می‌کند: عوامل آتش نشانی حضور به موقعی در محل حادثه داشتند که ۱۰ ایستگاه آتش نشانی به محل اعزام شدند و خوشبختانه با تلاش های صورت گرفته آتش سوزی مهار شد و لکه گیری در حال انجام است و بر اساس برآورد صورت گرفته تلفات جانی نداشت.

وی ادامه می دهد: هنوز علت اصلی حادثه بررسی و مشخص نشده، اما بر اساس برخی اظهارات، متأسفانه نمای اشتعال زای کامپوزیت یکی از دلایل حادثه بوده است. طبقات بالایی قسمت مهمانپذیر بیمارستان دچار آتش سوزی شده و آتش از نما به پایین ریخته و باعث گسترش آتش سوزی به طبقات پایین شده بود.

ریس کمیته سلامت شورای اسلامی شهر تهران می گوید: سازمان آتش نشانی در ۵ مرحله نسبت به ایمنی این بیمارستان اخطارهای لازم را داده بود؛ اما اقدامی در خصوص رفع آن صورت نگرفت. حادثه صورت گرفته زنگ خطری بود در خصوص ساختمان‌های ناایمن شهر که متأسفانه توجهی به آن نشده است.

نجفی ادامه می دهد: بیمارستان‌ها محل مراجعه شهروندان در زمان حادثه و بحران هستند که باید از ایمنی لازم برخوردار باشند؛ اما بنابر اعلام سازمان آتش نشانی تعدادی از بیمارستان‌های شهر تهران ایمنی لازم را ندارند و جزو ساختمان‌های ناایمن هستند که انتظار می‌رود قوه قضاییه نیز در خصوص آنها اقدامات لازم را انجام دهد.

وی در پایان یادآور شد: اگر اقدامات و تلاش‌های مداوم عوامل آتش نشانی نبود، این حادثه با توجه به موقعیت بیمارستان و بیمارانی که در آن حضور داشتند می‌توانست فاجعه آفرین باشد که با تلاش‌های به موقع اورژانس به سایر بیمارستان‌ها و مراکز درمانی منتقل شدند.

موفقیت «دارویار» در گرو ۱۲۵ همت اعتبار

طرح دارویار بر اساس تکلیفی که در قانون بودجه ۱۴۰۱ به تصویب مجلس شورای اسلامی رسید، با دستور رئیس‌جمهور به اجرا درآمد؛ اکنون روند اجرای این طرح مطلوب است اما تداوم آن در سال آینده نیاز به ۱۲۵ هزار میلیارد تومان اعتبار دارد تا دسترسی بیماران به دارو با سهولت انجام شود.

اجرای طرح دارویار از تیرماه ۱۴۰۱ در کشور آغاز شد؛ این طرح چند هدف اصلی داشت که مهمترین آن ساماندهی نظام یارانه دارو، جلوگیری از قاچاق دارو و رسیدن دارو به دست بیماران واقعی بود.

این طرح به گونه‌ای پیش بینی شده که بیماران با بهره‌مندی از پوشش بیمه‌ای، هزینه زیادی بابت دارو از جیب خود پرداخت نکنند. به عبارتی دیگر هرچند در این طرح نرخ داروها افزایش می‌یابد اما قیمت‌ها به سمت واقعی شدن پیش می‌رود و این هزینه را بیمه‌گر پرداخت می‌کند تا بدین ترتیب میزان پرداختی از جیب بیمار افزایش پیدا نکند. اجرای این طرح از آنجا اهمیت دارد که دارو و تامین آن، از مسایل اساسی مردم است و هرگونه کمبود در تامین آن می‌تواند به‌ویژه برای خانواده‌هایی که بیمار دارند، ایجاد نگرانی کند.

تخصیص ۴.۲ میلیارد دلار ارز دارویی

دولت تا دی ماه امسال بیش از ۴.۲ میلیارد دلار ارز برای تامین داروی مورد نیاز کشور تخصیص داده است و به گفته رییس سازمان برنامه و بودجه، از این میزان ۳.۵ میلیارد دلار فقط ارز ۲۸ هزار و ۵۰۰ تومانی بوده است.

«داود منظور» رییس سازمان برنامه و بودجه با ارائه گزارشی از عملکرد مالی دولت در حوزه بهداشت و درمان از تخصیص ۷۵ درصدی اعتبارات این بخش در سال جاری خبر داده و درباره طرح دارو یار گفته است: در این طرح، مابه‌التفاوت ارز ۴۲۰۰ تومانی تا ۲۸ هزار و ۵۰۰ تومان را دولت پرداخت می کند؛ تا آذرماه امسال هر صورت حسابی که سه بیمه اصلی به ما دادند، تسویه کردیم و اگر مواردی هم باقی مانده باید صورت حساب آن را به سازمان برنامه و بودجه بدهند تا طبق آنچه در تبصره ۱۴ بودجه (تبصره مربوط به هدفمندی یارانه ها) پیش بینی شده است، انجام دهیم. وی ادامه‌داد: سال گذشته در مقایسه با مدت مشابه امسال، ۱۳ همت به طرح دارویار اختصاص دادیم و از ابتدای امسال تاکنون ۳۲ هزار میلیارد تومان به این طرح اختصاص دادیم.

اگرچه دولت در ماه‌های گذشته تلاش کرده اعتبارات بخش دارو و طرح دارویار را پوشش دهد اما نگرانی فعالان صنعت دارویی کشور از میزان تخصیص اعتبار برای تداوم این طرح در سال آینده است، زیرا بر اساس اعلام سازمان غذا و دارو، در لایحه بودجه سال آینده اعتبارات مربوط به طرح دارویار به‌شدت کاهش پیدا کرده و حتی نسبت به اعتبارات امسال هم پایین‌تر بوده است.

«سید حیدر محمدی» رییس سازمان غذا و دارو در این باره گفته است: میانگین سالیانه ارز تخصیصی به دارو و تجهیزات پزشکی در چهار سال اخیر معادل ۳.۲ میلیارد دلار بوده که امسال ۱.۶ میلیارد دلار آن را به صورت ارزی دریافت و از بقیه آن که بیش از ۳۶ هزار میلیارد تومان است، فقط ۶ هزار میلیارد تومان مصوب شده است، به طوری که هنوز بیش از ۳۰ هزار میلیارد تومان از این اعتبار باقی مانده است. وی تاکید کرد: کل اعتبارات طرح دارویاری در سال گذشته ۷۳ هزار میلیارد تومان بود که این رقم در لایحه بودجه به ۶۹ هزار میلیارد تومان کاهش یافته که می‌تواند تامین دارو را در سال آینده دچار مشکل کند؛ این در حالی است که درخواست ما برای این طرح اعتباری افزون بر ۱۰۵ هزار میلیارد تومان بوده است.

دولت باید برای سال جاری ۱۲۵ همت اعتبار در حوزه طرح دارویار در نظر می‌گرفت و اکنون فقط ۲۴ همت برای این طرح پرداخت شده است.

«عباس کبریایی‌زاده» عضو هیات مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران نیز در این زمینه گفت: به شدت نگران مختل شدن دسترسی مردم به دارو هستیم و از دولت مردمی درخواست داریم توجه و حمایت ویژه از صنایع دارویی برای افزایش تهیه و تولید دارو داشته باشد. وی تاکید کرد: لازم بود دولت برای سال جاری ۱۲۵ همت اعتبار در حوزه طرح دارویار در نظر می‌گرفت و اکنون فقط ۲۴ همت برای این طرح پرداخت شده است.

به گفته کبریایی‌زاده، برای سال آینده ۱۸۰ تا ۲۰۰ هزار میلیارد تومان برای جبران مابه‌تفاوت نرخ و اثر تورم نیاز است اما فقط ۸۶ همت در نظر گرفته شده است.

زنجیره تامین دارو به حمایت دولت و مجلس نیاز دارد

«محمد عبده زاده» رییس هیات‌مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران نیز در این زمینه اظهار داشت: زنجیره تامین دارو کشور نیاز به حمایت دولت و مجلس دارد، اما بی نظمی پرداخت در سازمان‌های بیمه‌گر و سایر مسائل باعث شده مشکلات زیادی در حوزه تامین دارو به‌وجود آید.

زنجیره تامین، تولید و توزیع دارو دچار مشکل جدی است و نیاز به کمک و حمایت نهادهای بالادست دارد. وی تاکید کرد: زنجیره تامین، تولید و توزیع دارو دچار مشکل جدی است و نیاز به کمک و حمایت نهادهای بالادست دارد. اکنون تولیدکننده و فعال زنجیره تامین التماس می‌کند که برای تامین داروی مورد نیاز کشور تسهیلات بگیرد و نهادهای متولی در این زمینه فقط نظاره‌گر هستند.

«محمد پیکان‌پور» مدیرکل دارو و موارد تحت کنترل سازمان غذا و دارو نیز در این زمینه به ایرنا گفت: ۱۰۵ هزار میلیارد تومان به عنوان منابع طرح دارویار در بودجه سال ۱۴۰۲ پیش بینی شده است. این درحالی است که بودجه کمتری از سوی سازمان برنامه و بودجه تایید شده و لازم است در این زمینه مسوولان امر برای پیشگیری از بروز برخی مشکلات، نسبت به این مساله اهتمام داشته باشند.

وی با تاکید بر لزوم همکاری بانک ها در تامین نقدینگی مورد نیاز شرکت های دارویی، اظهار داشت: در صورتی که تامین نقدینگی صنعت دارو به خوبی انجام نگیرد، ممکن است مشکلاتی در تامین دارو ایجاد شود.

۱۰۵ هزار میلیارد تومان به عنوان منابع طرح دارویار در بودجه سال ۱۴۰۲ پیش بینی شده، این درحالیست که بودجه کمتری از سوی سازمان برنامه و بودجه تایید شده است.

مدیرکل دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو بر ضرورت انسجام در سیاست های دارویی تاکید کرد و افزود: در صورتی که خواهان برطرف کردن همه مشکلات باشیم، باید سیاستگذاری واحد مبتنی بر شواهد و همراهی بین ارگان‌های دست اندرکار برقرار تا از بروز مشکلات احتمالی جلوگیری شود.

پیکان پور تاکید کرد: تقویت صنعت دارویی کشور نیاز به همراهی و همکاری بانک ها دارد، اما از وعده اختصاص ۱۵ هزار میلیارد تومان برای صنعت داروسازی، کمتر از ۲ هزار میلیارد تومان پرداخت شده است.

نحوه استعلام کارت و سند مالکیت وسیله نقلیه

مدیرعامل شرکت پژوهش و توسعه ناجی بنیاد تعاون فراجا از استعلام کارت و سند مالکیت وسیله نقلیه در نرم افزار پلیس من و سامانه سخا خبر داد.

مهدی سید هاشمی مدیرعامل شرکت پژوهش و توسعه ناجی بنیاد تعاون فراجا اظهار کرد: از این پس استعلام کارت خودرو و موتورسیکلت به سامانه سخا اضافه شده و هموطنان می‌توانند با دریافت بارکد پستی از زمان ارسال و تحویل کارت وسیله نقلیه خود مطلع شوند.

وی ادامه داد: با توجه به اینکه کارت خودرو و موتور سیکلت در زمان فرآیند تعویض پلاک توسط مراکز تعویض پلاک اخذ می‌شود، مالکان وسایل نقلیه تا زمان دریافت کارت جدید به عنوان سندی که مالکیت وسیله نقلیه را اثبات کند، همواره پیگیر و دغدغه‌مند هستند. از این رو کارشناسان این شرکت همواره در تلاش‌اند تا بسترهای غیر حضوری خدمات را برای خدمت رسانی بهتر و سریع‌تر فراهم سازند. مدیرعامل شرکت پژوهش و توسعه ناجی در پایان گفت: در نرم افزار پلیس من نیز استعلام سند مالکیت و کارت خودرو به صورت همزمان قابل انجام است و در آینده‌ای نزدیک استعلام و پیگیری سند موتورسیکلت نیز به این نرم افزار اضافه خواهد شد.

اسکان ۱۳۰۰ نفر گرفتار برف و کولاک توسط هلال احمر

رئیس سازمان امداد و نجات هلال احمر از اسکان بیش از ۱۳۰۰ نفر گرفتار شده در برف و کولاک خبر داد.

بابک محمودی رئیس سازمان امداد و نجات هلال احمر گفت: در عملیات امداد و نجات در برف و کولاک از ۳ تا ۶ بهمن تا ساعت ۰۷: ۰۰ صبح جمعه، ۱۲ استان (آذربایجان غربی، آذربایجان شرقی، اردبیل، البرز، چهارمحال و بختیاری، زنجان، قزوین، کردستان، گلستان، گیلان، لرستان و مازندران) از این پدیده متأثر شده‌اند. وی در ادامه با بیان اینکه طی این مدت زمان در ۶۳ محور کوهستانی عملیات انجام شده است افزود: به ۵۸۷۶ نفر امدادرسانی شده و به ۱۳۲۷ نفر اسکان اضطراری داده شده است.

محمودی با اشاره به اینکه ۱۴۱ تیم عملیاتی متشکل از ۳۹۶ نفر طی این مدت زمان مشغول خدمات رسانی هستند ادامه داد: ۵۸۹ خودرو از برف توسط نیروهای عملیاتی هلال احمر رهاسازی شده‌اند.

وی افزود: ۱۱۴۰ تخته پتو، ۳۶ بسته غذایی، ۶۰۱ بطری آب معدنی، ۱۴۵ قوطی کنسروجات، ۷۲۶ قرص نان، ۱۸ کیلوگرم نان و ۴۲۳ بسته بیسکوئیت بین متاثران از این حوادث توزیع شده است.

معجزه ۶ هزار قدم زدن در روز!

همه می‌دانند که پیاده‌روی چه حسن‌هایی دارد؛به طوری که در مطالعه جدیدی آمده است که روزانه با ۸ هزار و ۸۰۰ قدم (معادل ۶ کیلومتر) پیاده‌روی می‌توانید خطر مرگ و میر زودرس و ابتلا به بیماری‌های قلبی را از خود دور کنید.

بسیاری از ما دوست داریم که فرصتی برای پیاده روی پیدا کنیم.از بین ما، کسانی که در شهرهای بزرگ زندگی می‌کنند و سبک زندگی مدرن‌تر دارند، می‌دانند که با کاهش پیاده روی و فعالیتهای فیزیکی، خطرات زیادی در کمین سلامتی آنهاست.

البته در بین ما کسانی هم هستند که معتقدند این فواید پیاده روی و حرفهای مثبتی که در این زمینه مطرح می‌شود، متعلق به آب و هوای کلان‌شهرها نیست و در آن شهرها، پیاده روی و تنفس دود و سرب، با خودکشی تدریجی تفاوتی ندارد.زندگی شهر نشینی و روزگار گذراندن در عصر دیجیتال و هوش مصنوعی اگر چه آسایش بیشتری دارد اما به تبع آن آرامش کمتری داشته و انسان محصور شده در حجم زیادی از امکانات روز به روز کم تحرکتر شده و به دنبال عافیت طلبی بیشتر است.با توجه به چنینی شرایط حاکی که بر زندگی تک تک ما افراد جامعه سایه انداخته است داشتن تحرک و ورزش روزانه ول یک پیاده روی ساده منظم می تواند خطرات بعضا جبران ناپذیر این بی تحرکی را خنثی کند.

با بیش از ۶ هزار قدم می‌توان اتفاقاتی رقم زد.درست است که بسیاری از افراد، معتقدند، پیاده‌روی زیر ۱۲ هزار قدم، پیاده‌روی نیست؛اما در مطالعه جدید آمده است که روزانه با ۸ هزار و ۸۰۰ قدم (معادل ۶ کیلومتر) پیاده‌روی می‌توانید خطر مرگ و میر زودرس و ابتلا به بیماری‌های قلبی را از خود دور کنید. این اولین مطالعه‌ای است که میزان ایده‌آل گام‌هایی را که باید در روز بردارید، اندازه‌گیری می‌کند و نشان می‌دهد که فعالیت بدنی کوتاه‌مدت هم می‌تواند احتمال بیماری‌های قلبی و مرگ زودرس را به حداقل برساند.

شما باید بدانید که:

۲ هزار و ۶۰۰ قدم در روز، خطر مرگ و میر را تا ۸ درصد کاهش می‌دهد.۲ هزار و ۸۰۰ قدم در روز عملکرد قلب را تقویت می‌کند و خطر ابتلا به بیماری‌های قلبی عروقی را تا ۱۱ درصد کاهش می‌دهد. در مقیاس بالاتر هم ۸ هزار و ۸۰۰ قدم در روز با کاهش ۶۰ درصدی خطر مرگ و میر و ۷ هزار و ۲۰۰ قدم با کاهش ۵۱ درصدی خطر ابتلا به بیماری‌های قلبی عروقی همراه است.

با افزایش سرعت نیز می‌توانید مزایای پیاده‌روی خود را دو چندان کنید. در این مطالعه آمده است که راه رفتن سریع با کاهش خطر مرگ و میر مرتبط است. پیاده‌روی با سرعت زیاد، شدت و سختی ورزش را افزایش می‌دهد، همین موضوع، تغییرات فیزیولوژیکی را تسریع می‌کند و شما را به اهداف مدنظرتان (کاهش وزن، چربی‌سوزی و ...) نزدیکتر می‌کند.

اگر از وسایل حمل‌ونقل عمومی استفاده می‌کنید، زودتر از زمان معمول، زودتر از ایستگاه مقصد، از اتوبوس یا قطار پیاده شوید تا بخشی از مسیر را پیاده طی کنید.

اگر خودتان رانندگی می‌کنید، کمی دورتر از مقصد پارک کنید و باقی راه را پیاده بروید.

دقایقی از اوقات فراغت خود را در منزل، حتی برای ۵ الی ۱۰ دقیقه، راه بروید. به جای آسانسور از پله استفاده کنید.