

■ باز هم یک طرح کنکوری مغایر عدالت اجتماعی!

علی امرایی، عضو کمیسیون آموزش دیده‌بان شفافیت و عدالت در خصوص طرح پذیرش بدون کنکور دانشجوی ایرانی فارغ‌التحصیل مدارس خارجی و ایرانی خارج از کشور که در مجلس اعلام وصول شده به فارس گفت: جامعه کشتش ایجاد سهمیه جدیدی ندارد، یعنی ایجاد سهمیه جدید به‌دور از عدالت است.



■ تفاوت درآمد پزشک نورولوژیست در سراوان و تهران

ملک فاضلی، عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس به برنا گفت: در کشور در زمینه پزشک به‌خصوص پزشک متخصص کمبود داریم. درآمد پزشک نورولوژیست در سراوان ماهی ۶ میلیون و در تهران روزی ۶ میلیون است. البته افزایش ظرفیت هم باید کارشناسی شده انجام شود و فقط به بالا بردن عدد فکر نکنیم.

عمده انرژی و بودجه نظام سلامت صرف کنترل این بیماری شد. امید می‌رود با کنترل این بیماری، وزارت بهداشت فرصت بیشتری برای پرداختن به برنامه پزشک خانواده و اجرای آن پیدا کند.

شهری دارای ردیف بودجه و اعتبار خوبی شد اما متأسفانه در سال‌های پس از آن که این پول تخصص پیدا می‌کرد صرف سایر برنامه‌ها از جمله طرح تحول نظام سلامت شد. ضمن آنکه در دو سال گذشته به دلیل شیوع کرونا، قسمت

■ ۳۵ درصد خانواده‌های فرزند اولی مستأجر هستند

بهزاد خلیلی، جمعیت‌پژه به فارس گفت: نباید در شرایط فعلی از خانواده‌ای که در یک مسکن ۴۰ یا ۵۰متری زندگی می‌کند توقع چند فرزند را داشته باشیم. براساس آخرین سرشماری‌ها حدود ۳۵درصد خانواده‌هایی که فرزند اول آن‌ها به دنیا می‌آید مستأجرند. باید مشکل اجاره‌نشینی را حل کرد.



منفی کاذب

۵۰ درصدی

در تست‌های

تشخیصی

مسعود مردانی، عضو کمیته علمی‌کشوری مقابله با کرونا با بیان اینکه منفی کاذب در تست‌های تشخیصی کرونا با سویه امیکرون حدود ۵۰ درصد است، به ایسنا گفت: به همین دلیل می‌گوییم همه بیمارانی که علائم سرماخوردگی دارند مبتلا به امیکرون هستند مگر اینکه خلاف آن ثابت شود.

این افراد باید در خانه بمانند و خود قرنطینگی اختیار کنند تا سبب اشاعه بیماری به سایر افراد نشوند.



واکنش

چندی پیش خبری مبنی بر اینکه کارمن دانشجو وزیر اسبق علوم به عنوان یکی از گزینه‌های ریاست جهاد دانشگاهی مطرح شده منتشر شد.

دانشجو در واکنش به این خبر به فارس گفت: تا این لحظه که من با شما صحبت می‌کنم کسی با من درباره مسئولیت جهاد دانشگاهی حرف نزده و این موارد بیشتر حدس و گمان است

تاخیر، ضمن اینکه من در سنی نیستم که بتوانم مسئولیت بزرگ اجرایی قبول کنم. در نگاه من کارها و مسئولیت‌های اجتماعی نیاز به تحرک فراوان دارد و در سن و سال من بیشتر کارهای فکری و مشاوره‌ای می‌تواند مفید باشد.

اعظم طیرانی| یکی از

توقعات مردم از مسئولان خود، تأمین بهداشت و ارتقای سطح سلامت افراد جامعه و دسترسی آسان به خدمات درمانی است.

در همین راستا اجرای برنامه پزشک خانواده از سال ۱۳۷۶ برای نخستین بار توسط دولت وقت در برخی از استان‌ها به صورت آزمایشی آغاز شد تا بزرگ‌ترین اقدام در راستای تأمین عدالت در بُعد سلامت و ارتقای کیفیت ارائه خدمات بهداشتی درمانی در جامعه باشد. اما متأسفانه باوجود گذشت ۲۴ سال هنوز شاهد اجرای کامل آن در کشور نیستیم.

■ مانع فرهنگی

محمد شریعتی، مدیر گروه آموزش تخصصی پزشکی خانواده دانشگاه علوم پزشکی تهران در گفت‌وگو با ما با بیان اینکه برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع بزرگ‌ترین اصلاح خدمات اجتماعی کشور است، در خصوص تأخیر در اجرای این برنامه اظهار می‌کند: این برنامه می‌خواهد روش ارائه خدمات بهداشتی و درمانی و سایر پارامترهایی که در این خصوص وجود دارد را تغییر دهد و باید بپذیریم تغییر در این حد گسترده، دشوار است. یکی از دلایل دشوار بودن چنین تغییری این است که ممکن است الزامات آن فراهم نباشد یا شاید برخی افراد به شرایط فعلی عادت کرده باشند و وقتی تصور می‌کنند قرار است تغییری رخ دهد و نمی‌دانند تغییر دقیقاً چیست با آن مقابله می‌کنند. به همین دلیل بزرگ‌ترین مانع اجرای برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع، مانع فرهنگی است. شریعتی یکی دیگر از موانع اجرایی کامل این برنامه را نبود پرونده الکترونیک سلامت می‌داند اما می‌گوید: خوشبختانه در سال ۹۴ پرونده الکترونیک سلامت در دانشگاه علوم پزشکی تهران راه‌اندازی و سپس با دستور وزیر به تمام کشور گسترش پیدا کرد و اکنون در حوزه معاونت بهداشت، شامل خانه‌های بهداشت و مراکز بهداشتی و درمانی یا همان مراکز خدمات جامع سلامت روستایی و شهری و توسط پزشکان خانواده روستایی و پزشکان عمومی شاغل در شبکه بهداشت و به‌رورزان، مراقبان سلامت و ماماها فعال و مورد استفاده است. همین پرونده می‌تواند در سطح مطب‌ها و مراکز درمانی خدمات تخصصی نیز به‌کارگیری شود. بنابراین زیرساخت پرونده الکترونیک به طور کامل آماده بوده و این مانع رفع شده است.

این دانشیار پزشکی اجتماعی دانشگاه علوم پزشکی تهران نبود متخصص پزشکی خانواده را یکی دیگر از موانع اجرای این برنامه در سال‌های گذشته عنوان می‌کند و می‌گوید: خوشبختانه با ایجاد تخصص پزشکی خانواده اکنون بیش از ۲۰۰ دانش آموخته متخصص پزشکی خانواده

■ شبکه فساد در سازمان شیلات

سمیه رفیعی، ر رئیس فراکسیون محیط زیست مجلس شورای اسلامی در گفت‌وگو با خبرنگار فارس گفت: شیلاتی‌ها و قیاحانه سازمان محیط زیست را برای پرورش تیلاپیا به مناظره دعوت می‌کنند و عدم برخورد با این شبکه فساد در سازمان شیلات موضوعاتی را پیش آورده که به‌شدت با آن مخالفیم.

محمد شریعتی، مدیر گروه آموزش تخصصی پزشکی خانواده دانشگاه علوم پزشکی تهران با اشاره به منابع مورد نیاز برای اجرای برنامه پزشک خانواده و قانون نظام ار جاع سلامت می‌گوید: از سال ۹۱ به بعد این برنامه در مناطق

۲۴ سال تأخیر در اجرای بزرگ‌ترین

برنامه اصلاح خدمات اجتماعی کشور

نبض «پزشک خانواده» کند می‌زند



در کشور و تعدادی رزیدنت پزشکی خانواده در دانشگاه علوم پزشکی تهران داریم. البته در دولت گذشته به ناحق جذب دستیار تخصصی در این دوره تخصص متوقف شد اما امید می‌رود به زودی از سوی دولت فعال و رزیدنت جدید پذیرش شود.

■ کمبود پزشکان عمومی

شریعتی کمبود پزشکان عمومی در دسترس برای اجرای برنامه پزشکی خانواده و نظام ارجاع را یکی دیگر از موانع اجرایی آن می‌داند و می‌افزاید: به‌منظور اجرای این برنامه لازم است برای مراقبت از هر ۲هزار و ۵۰۰ نفر یک پزشک عمومی دوره دیده یا متخصص پزشکی خانواده داشته باشیم تا بتوانیم ۹۰ تا ۹۵ درصد خدمات بهداشتی و درمانی مورد نیاز مردم را توسط این پزشکان تأمین کنیم. بدین ترتیب ما نیازمند حدود ۳۴ هزار پزشک هستیم که البته اکنون بیش از این‌ها دانش آموخته پزشکی عمومی در کشور داریم اما متأسفانه تعدادی از آن‌ها به دلیل برخی از سیاست‌های غلط از حوزه طبابت خارج شده‌اند یا در سایر حوزه‌ها نظیر ترک اعتیاد و مراقبت از پوست فعالیت می‌کنند که با اصلاح سیاست‌ها این مانع نیز قابل رفع است. شریعتی ادامه می‌دهد: موانع دیگری از جمله تلاش برخی از افراد ذی‌نفع برای جلوگیری از اجرای این برنامه نیز ممکن است وجود داشته باشد، اما وقتی قرار است همت ملی پشت سر اجرای اصلاحی به این گستردگی باشد حتماً آن کار انجام خواهد شد.

■ پزشک خانواده تربیت نمی‌کنیم

محمدرضا واعظ مهدوی، معاون اسبق وزارت بهداشت نیز در خصوص موانع اجرایی برنامه



آسیب‌های اجتماعی

انتقاد از انتقال معتادان به دهکده سلامت

مگر می‌توان به معتاد خیابانی گفت

در سالن ورزشی دمبل بزن!

علی هاشمی، رئیس سابق کمیته مستقل مبارزه با موادمخدر مجمع تشخیص مصلحت نظام با اشاره به طرح ایجاد دهکده سلامت معتادان، به ایسنا گفت: می‌توان به جای این تفکر که ۲۰هزار معتاد خیابانی تهران را با بودجه‌های هزار میلیاردی و ۲هزار میلیاردی به دهکده سلامت منتقل کنیم، چنین هزینه‌هایی را برای مراکز کاهش آسیب صرف نماییم.

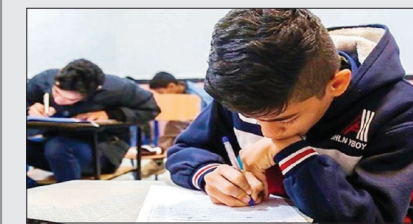


رئیس پژوهشگاه مطالعات آموزش و پرورش مطرح کرد

سطح «پایین» یادگیری

۳۰ درصد دانش آموزان

فرهاد کریمی، رئیس پژوهشگاه مطالعات وزارت آموزش و پرورش به ایسنا گفت: آخرین مطالعه درباره آزمون پرلز ۲۰۱۶ نشان داد سطح سواد خواندن بچه‌های چهارم ابتدایی کاهش یافته بود که از جمله دلایل اصلی می‌توان به تغییر کتاب‌های درسی، ورود معلمان جدید به آموزش و پرورش که با فرایندهای آموزشی قبل آشنا نبودند و از سوی دیگر آموزش‌های لازم برای آن‌ها ارائه نشده بود، اشاره کرد. ۳۰درصد دانش آموزان ما حتی به پایین‌ترین سطح یادگیری بر اساس نقاط معیار بین‌المللی نمی‌رسند که جزو نقاط ضعف نظام آموزشی است.



وی در ادامه گفت: با اینکه در سه درس علوم و ریاضی پایه چهارم و ریاضی پایه هشتم نسبت به دوره تمیز ۲۰۱۵ رشد داشته‌ایم، در علوم پایه هشتم کاهش عملکرد داشته‌ایم.

زندگی سالم اصول و معیارهای صحیح همسرگزینی

اکرم شاهد، مشاور خانواده| آیا تا به حال به این موضوع فکر کرده‌اید که برای داشتن یک ازدواج موفق باید چه معیارها و اصولی را در نظر داشته باشید و عواقب داشتن معیارهای غلط چیست؟ برای پاسخ به این پرسش، در ابتدا تعدادی از اصول مهم در انتخاب همسر را با هم مرور کرده و سپس سراغ معیارهای صحیح و کافی برای همسرگزینی می‌رویم.

اصل یک: انسان موجودی انتخابگر است. انتخاب‌هایی که ما می‌کنیم، دو نوع هستند: انتخاب‌های مهم و انتخاب‌های غیرمهم. اگر انتخاب ما پیامدش ناچیز باشد، انتخاب غیر مهم است اما در مقابل اگر پیامدهای زیاد و پایداری بر خیلی از ابعاد زندگی داشته باشد، مهم است. مانند انتخاب شغل، انتخاب رشته تحصیلی و انتخاب همسر. **اصل دو:** هر قدر انتخاب مهم‌تر باشد، باید دقت و احتیاط بیشتر باشد چون اگر در این انتخاب‌ها اشتباه کنیم، هزینه‌ها بیشتر و غیرقابل جبران‌تر است.

اصل سه: انتخاب همسر یک انتخاب هیجانی است یا به عبارتی قدرت بُعد هیجانی انتخاب در گزینش همسر، خیلی بالاست و در بیشتر موارد این احساسات غالب می‌شوند.

گاه با اینکه می‌دانیم ازدواجی منطقاً اشتباه است و به احتمال زیاد به شکست منجر می‌شود، باز هم ازدواج می‌کنیم.

به نظر شما به چه ازدواجی، ازدواج غلط می‌گوییم؟ ما به سه نوع ازدواج، ازدواج غلط می‌گوییم: ۱- **ازدواج بدون معیار:** یعنی فرد ازدواج می‌کند اما هیچ معیاری برای انتخاب ندارد، برای مثال به والدین خود می‌گوید: من تصمیم به ازدواج گرفتم و معیاری ندارم، هر کسی را که شما بگویید با همان ازدواج می‌کنم.

۲- **ازدواج بر اساس معیارهای غلط:** این گروه معیار دارند اما معیارهایشان غلط است. برای مثال می‌گوییم خانم یا آقای فلانی، شما بر چه اساس و معیاری به این نتیجه رسیدید که اگر با این فرد ازدواج کنید موفق می‌شوید؟ می‌گوید فلانی پولدار و پدرش کارخانه‌دار است و اگر با او ازدواج کنم شغلم تأمین می‌شود.

۳- **ازدواج بر اساس معیارهای ناکافی:** این گروه معیار دارند، معیارهایشان هم غلط نیست، اما ناکافی است. برای مثال می‌گوییم بر چه اساسی به این نتیجه رسیدید که اگر با هم ازدواج کنید خوشبخت می‌شوید؟ می‌گویند چون سمنان به هم می‌خورد یا تحصیلاتمان شبیه به هم است. حال معیارهای کافی برای یک ازدواج موفق چیست؟ می‌توانیم معیارهای کافی و صحیح برای یک ازدواج را به دو دسته تقسیم کنیم:

۱- معیارها و شروط اولیه و ضروری

الف) جذابیت ظاهری از نظر چهره، استایل و غیره. البته جذابیت یک مسئله نسبی است و ممکن است یک نفر که به نظر من جذاب نیست، به نظر دیگری جذاب باشد.

ب) تناسب دست‌کم ۵۰ درصد در زمینه‌های سنی، تحصیلات، خانواده، فرهنگی، اقتصادی، اعتقادی و ظاهری بین دو نفر.

۲- معیارهای حقیقی خوشبختی

معیارهایی که اگر در رابطه یک دختر و پسر باشند، خوشبختی واقعی حاصل می‌شود. بررسی این معیارها در طرفین باید توسط یک مشاور بی‌طرف و متخصص انجام شود.

الف) وجود سلامت روان و شخصیت در طرفین و داشتن مهارت برقراری رابطه مؤثر البته در اینجا منظورمان این نیست که دختر و پسر باید ۱۰۰درصد سالم باشند؛ اگر بخواهیم سلامت روان و شخصیت در طرفین را به یک امتحان تشبیه کنیم، می‌توان گفت لازم است دختر و پسر در این امتحان نمره ۱۴ و بالاتر بگیرند.

ب) وجود تناسب روانی و شخصیتی در طرفین برای مثال اگر یکی از طرفین اجتماعی و برون‌گراست، طرف مقابل خیلی منزوی و گوشه‌گیر نباشد؛ چون در این حالت طرفین سر هر چیزی دچار تعارضات جدی می‌شوند.

هر چه آگاهی و اطلاعات ما در زمینه معیارهای صحیح ازدواج و مهارت‌های برقراری ارتباط بالاتر رود، احتمال اینکه بتوانیم یک ازدواج موفق داشته باشیم هم بیشتر است؛ اما باید این را نیز به خاطر داشت که حتی اگر مناسب‌ترین فرد را هم برای ازدواج انتخاب کنیم اما گذشت، پذیرش و توکل نداشته باشیم نمی‌توانیم یک ازدواج موفق را رقم بزنیم.