



قول وزیر بهداشت برای جبران

کمبود «سرم و آنتی بیوتیک»

به گزارش خانه ملت بهرام عین اللهی وزیر بهداشت با اعلام اینکه کمبود آنتی بیوتیک و سرم به دلیل آنفونزای زودرس روی داد، گفت: در حال حاضر دارو خانه‌ها مملو از دارو بوده ولی ممکن است تنها چند قلم دارو با کمبود مواجه شود که همواره چنین مشکلاتی وجود داشته است. قول می‌دهم در یک تا دو ماه آینده کمبود این اقلام جبران شود.



در حاشیه

نباید به دنبال سرم‌مشق نویسی باشیم

مهدی گلشنی، متفکر و پژوهشگر کشورمان به مهر می‌گوید: استاد من که برنده جایزه نوبل بود بیان می‌کرد: «در ۴۰ سال گذشته من از جهان اسلام حتی یک مقاله دقیق و ارزشمند در حوزه ذرات و کیهان‌شناسی دریافت نکرده‌ام! البته از مسلمانان مقیم غرب چرا» این مسئله برای جهان اسلام بسیار بد است. پژوهش‌های ما باید دارای نوآوری باشند و موجب شکست مرزهای دانش شوند همان‌طور که ابن‌سینا، زکریای رازی، ابن‌هشیم و دیگر بزرگان در عالم اسلامی مرز شکن بودند. ما نباید به دنبال سرم‌مشق نویسی باشیم بلکه باید به دنبال رفع نیازهای جامعه باشیم.

از خشت خشت اموال خود دفاع می‌کنیم

به گزارش ایلنا، حسن صادقی، رئیس اتحادیه پیشکسوتان جامعه کارگری به ایلنا گفت: ما احساس خطر می‌کنیم، احساس می‌کنیم جریانی پشت پرده می‌خواهد درمان ما را به ناکجا آباد ببرد. به دنبال این است که مراکز ملکی ما را به مراکز آموزشی تبدیل کند. ما از خشت خشت اموال خود دفاع می‌کنیم.



انتقاد از کم‌توجهی دولت به تصادفات

به گزارش مهر، سردار سید کمال هادیانفر با بیان اینکه پلیس مسئول پیشگیری از تصادفات نیست، تصریح کرد: بر اساس قانون، ما مسئول رسیدگی به تصادفات هستیم. دولت توجهی را که باید، در حوزه تصادفات داشته باشد؛ افزایش ۱۴ درصدی فوتی‌ها در ۱۲ سال گذشته بی‌سابقه بوده است!



به هیچ وجه واژه «تعطیلی» را استفاده نکنید

محمدمهدی کاظمی، معاون وزارت آموزش و پرورش به ایسنا گفت: مکاتباتی با وزیر کشور و رئیس سازمان صداوسیما انجام دادیم مبنی بر اینکه در شورای برنامه‌ریزی استان‌ها و کمیته‌های اضطراری به هیچ وجه از واژه تعطیلی برای آلودگی هوا استفاده نکنند و عبارت «غیرحضوری شدن مدارس» را به کار بگیرند.

آقای وزیر وقت جلسه ندارند

امیرپویان رفیعی‌شاد، رئیس هیئت مدیره انجمن دفاتر سفر هوایی، گردشگری و زیارتی استان تهران به ایسنا می‌گوید: نامه‌نگاری‌ها با وزیر میراث فرهنگی در خصوص رکود و بیکاری در صنعت گردشگری نتیجه‌ای نداشته است و آقای ضرغامی هنوز وقت جلسه با فعالان گردشگری که در وضعیت اورژانسی به سر می‌برند، ندارد.

بودجه سلامت است و این اعتبار هم در اختیار دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور قرار می‌گیرد. این مسئله در حالی است که یکی از دغدغه‌های رهبر انقلاب پیشگیری از بیماری است و بارها در سخنرانی‌های ایشان مورد تأکید قرار گرفته است.

را دریافت می‌کند.

بر اساس مقایسه سازمان نظام روان‌شناسی و مشاوره، برخی کشورهای توسعه‌نیافته در مقایسه با ایران سرمایه‌گذاری بیشتری در حوزه پیشگیری داشته‌اند. بودجه این بخش در حوزه سلامت روان ایران یک‌هزارم

امروز موضوع سلامت روان یک چالش ملی بوده و نگاه مسئولان کشور به این حوزه، «درمان‌محور» است. در حال حاضر بودجه قابل توجهی نیز توسط دولت به این عرصه اختصاص داده شده اما به دلیل نوع نگاه برنامه‌ریزان، حوزه «پیشگیری از درمان» کمترین میزان سرمایه‌گذاری

محمد خاتمی
رئیس سازمان نظام روان‌شناسی و مشاوره

گفت‌وگو با رئیس سازمان نظام روان‌شناسی ایران

۸۰ درصد مردم امکان مراجعه به روان‌شناس ندارند



بر اساس اعلام رسمی وزارت بهداشت ۲۸ درصد افراد جامعه یعنی تقریباً از هر چهار نفر ایرانی یک نفر به یکی از اختلالات روانی مبتلاست که از شایع‌ترین آن‌ها می‌توان به اختلال افسردگی، استرس، فوبیا و پر خاشگری اشاره کرد که مبتلایان به این اختلالات هم نیاز به دریافت خدمات بالینی دارند.

گروه

روان‌شناسان مراجعه می‌کنند.

عوامل بسیاری در افزایش مراجعه به‌منظور دریافت خدمات روان‌شناسی و مشاوره در چند ماه اخیر نقش داشته است. نخست، در ۵۶ سال گذشته برای آگاه‌سازی مردم‌برای دریافت این نوع خدمات اطلاع‌رسانی و فرهنگ‌سازی شده است. علاوه بر این، قبلاً مشاوره‌های روان‌شناسی تنها حضوری بود اما اکنون به صورت غیر حضوری و یا مجازی هم انجام می‌شود که این موضوع کمی کار را آسان‌تر کرده است، به‌طوری‌که اگر شخصی قبلاً می‌خواست به مشاور و یا روان‌شناس مراجعه کند اما فرصت کافی نداشت و متصرف می‌شد اکنون به‌راحتی این امکان را دارد که به‌صورت بخط‌با یک روان‌شناس گفت‌وگو کند و مشاوره بگیرد. دیگر اینکه به دلیل شیوع کرونا مردم ما حدود دو سال مسائل و مشکلات زیادی را تحمل کردند و اینک در حال بازگشت از آن‌کارزار هستند و می‌خواهند از مشکلات عبور کنند به همین دلیل میزان مراجعه به‌روان‌شناس افزایش یافته است. البته ما در همان روزهای شیوع کرونا هم گفته بودیم قرنطینه شرایطی را ایجاد کرده که مردم نیاز دارند حرف بزنند نه اینکه دنبال دارو بگردند، چون داروبرای جمعیت بالینی است.

در حال حاضر چند درصد افراد جامعه ما به یکی از انواع اختلالات روانی مبتلا هستند و این اختلالات ریشه در چه عواملی دارند؟

بر اساس اعلام رسمی وزارت بهداشت ۲۸ درصد افراد جامعه یعنی تقریباً از هر چهار نفر ایرانی یک نفر به یکی از اختلالات روانی مبتلاست که از شایع‌ترین آن‌ها می‌توان به اختلال افسردگی، استرس، فوبیا و پر خاشگری اشاره کرد که مبتلایان به این اختلالات هم نیاز به دریافت خدمات بالینی دارند. بروز اختلالات روان‌شناسی به عوامل متعددی مثل زیست‌شناختی، روان‌شناختی، فرهنگی، مسائل اجتماعی، اقتصادی، شغلی، خانوادگی و... مربوط می‌شود. برای مثال فقر مالی و ناتوانی فرد در تأمین معاش خانواده می‌تواند در سلامت روانش تأثیرگذار باشد.

هرچند با آگاهی بخشی به جامعه، میزان مراجعه مردم به مشاوران و روان‌شناسان افزایش یافته، اما به نظر می‌رسد همچنان بخش زیادی از مردم اقدام به دریافت خدمات روان‌شناسی نمی‌کنند؛ چرا؟

بله؛ همین‌طور است. ۷۰ تا ۸۰ درصد مردم ما به‌ویژه آن‌هایی که از دهک‌های پایین جامعه و به شدت در معرض

خطر هستند به دلایلی همچون بی‌اطلاعی از کارآمدی خدمات روان‌شناسی و مشاوره و نداشتن تمکن مالی و یا نبود مشاور یا روان‌شناس در منطقه مسکونی‌شان نمی‌توانند از خدمات مشاوره و روان‌شناسی استفاده کنند. این درحالی است که این خدمات باید در سید خانواده‌های ما باشد. درواقع اگر می‌خواهیم از زندگی شادتر و با کیفیت‌تری برخوردار شویم و یا کارآمدی و بهره‌وری بالاتری داشته باشیم باید از خدمات روان‌شناسی و مشاوره استفاده کنیم.

چرا خدمات روان‌شناسی و مشاوره زیرپوشش سازمان‌های بیمه‌گر نیست؟

بر اساس بند «ج» ماده ۱۰۲ قانون برنامه ششم توسعه کشور خدمات روان‌شناسی و مشاوره باید زیرپوشش بیمه پایه و تکمیلی باشد اما تاکنون این قانون اجرا نشده است. البته از سه چهار سال پیش تلاش زیادی کرده‌ایم تا وزارت بهداشت و دیگر دستگاه‌های مسئول مثل سازمان‌های بیمه‌گر را متقاعد کنیم قانون یادشده را اجرا کنند اما آن‌قدر درگیر بروکراسی اداری هستند که دیگر امیدی به آن‌ها نیست، به همین خاطر از رئیس‌جمهور می‌خواهیم برای اجرای قانون بیمه پایه و تکمیلی مشاوره و

خدمات روان‌شناسی دستور جهادی و انخابی بدهد.

برای پاسخ به نیاز جامعه به چه تعداد روان‌شناس نیاز است؟

ما به ۲۰۰ هزار روان‌شناس و مشاور نیاز داریم تا پاسخگوی نیازهای جامعه باشیم که در حال حاضر فقط ۴۷ هزار روان‌شناس و مشاور پروانه فعالیت دارند. بنابراین همان‌طور که پزشک متخصص و یا وکیل پایه یک دادگستری در کشور کم داریم با کمبود روان‌شناس و مشاور هم مواجه هستیم. البته ۲۰۰ هزار دانشجوی رشته‌های روان‌شناسی و مشاوره در حال تحصیل هستند. با وجود این، نکته مهم این است که به دلیل نبود سازماندهی مناسب و وجود برخی موانع دیگر، از ظرفیت روان‌شناسان و مشاوران موجود استفاده بهینه نمی‌شود بنابراین باید برای رفع موانع اقدام شود. به همین دلیل و برای اینکه همه مردم بتوانند از خدمات روان‌شناسان و مشاوران استفاده کنند به آقای مخبر، معاون اول رئیس‌جمهور نامه نوشتیم و درخواست کردیم به دلیل شیوع کرونا برخی از مراکز مشاوره و خدمات روان‌شناسی ماز تعطیل شده‌اند که برای فعالیت دوباره آن‌ها نیاز به تسهیلات بانکی است. اما آن‌قدر ما را به وزارت اقتصاد و جاهای دیگر حواله دادند و بی‌خیال موضوع شدیم، در حالی که باید برای رفع مشکلات و گره‌ها اقدام شود.

البته با همین حدود ۵۰ هزار روان‌شناس و مشاور هم می‌توانیم به نوعی سازماندهی کنیم تا به مدرسه‌ها، خانواده‌ها و جامعه خدمت بدهیم؛ برای این منظور باید این رشته‌ها را به رسمیت بشناسند و زمینه‌های لازم را برای ارائه خدمت روان‌شناسی و مشاوره فراهم کنند.

بهداشت و درمانی

معاون بیمه سلامت ایران:
۳/۵ تا ۴ میلیون زوج نابارور داریم

مریم آزادی، معاون دفتر خدمات تخصصی بیمه سلامت ایران به فارس گفت: بین ۳/۵ تا ۴ میلیون زوج نابارور در کشور وجود دارد که ۱۵ درصد آن‌ها نیاز به خدمات فوق تخصصی دارند و بقیه می‌توانند با سایر روش‌های درمانی و اصلاح سبک زندگی و تغذیه، درمان شوند. خدمات کمک باروری شامل خدمات سرپایی و تخصصی است که در مراکز تخصصی ارائه می‌شود. خدمات سرپایی شامل آزمایش، سونوگرافی و تصویربرداری و خدمات دارویی است که بیمه سلامت این خدمات را در بخش دولتی تا تعرفه ۹۰ درصد و در بخش خصوصی ۹۰ درصد تعرفه عمومی غیردولتی پوشش می‌دهد.



خبرمشروح

سرپرست سازمان نوسازی، توسعه و تجهیز مدارس:

۵۰ درصد مدرسه‌های کشور را خیران ساخته‌اند

به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی سازمان نوسازی توسعه و تجهیز مدارس کشور، حمیدرضا خان محمدی، سرپرست این سازمان در دیدار با خیران مدرسه‌ساز و گروه‌های جهادی اظهار کرد: ۵۰ درصد مدرسه‌های کشور و ۷۵ درصد مدرسه‌های خوزستان توسط خیران ساخته شده است.

جمع‌آوری مدرسه‌های کانکسی و سنگی تا پایان سال ۱۴۰۳

وی اضافه کرد: در حال حاضر یک هزار و ۸۰۰ پروژه مدرسه‌سازی در خوزستان وجود دارد که در سال تحصیلی آینده ۸۸۰ پروژه به بهره‌برداری خواهد رسید. خان محمدی با اشاره به اقدامات سازمان نوسازی در ایجاد فضای مناسب برای آموزش و تربیت دانش‌آموزان گفت: با برنامه‌ریزی انجام شده در تلاش هستیم مدرسه‌های کانکسی و سنگی را تا پایان سال ۱۴۰۳ جمع‌آوری کنیم. سرپرست سازمان نوسازی، توسعه و تجهیز مدارس کشور گفت: ۵۰ درصد مدرسه‌های کانکسی کشور تا دهه فجر امسال جمع‌آوری می‌شوند و با برنامه‌ریزی انجام شده تلاش ما بر این است بقیه مدرسه‌های کانکسی بالای ۱۰ دانش‌آموز نیز برچیده شوند. وی افزود: بیشتر مدرسه‌های سنگی در حاشیه زاگرس قرار دارند که این مدرسه‌ها نیز تا پایان سال ۱۴۰۳ برچیده خواهند شد. خان محمدی در خصوص مدرسه‌های کانتینری نیز گفت: تمامی مدرسه‌های کانتینری در کشور به سرعت جمع‌آوری و تا ساخت ساختمان جدید مدرسه، مدرسه‌های کانکسی به صورت موقت جایگزین آن‌ها می‌شود.

اولویت نوسازی، توسعه و تجهیز مدارس

سرپرست سازمان نوسازی، توسعه و تجهیز مدارس کشور گفت: حمایت از مشارکت‌های مردمی و همراهی با خیران در مدرسه‌سازی می‌تواند موجب تقویت جریان مدرسه‌سازی و تبدیل این جریان به جهاد مدرسه‌سازی شود و جهاد سازندگی را در این عرصه مهم فرهنگی احیا کند.

خان محمدی در جلسه شورای معاونان سازمان نوسازی، توسعه و تجهیز مدارس کشور اظهار کرد: نگاه اولویت‌دار ما در فصل جدید فعالیت‌های این سازمان تکمیل پروژه‌های نیمه‌کاره به‌ویژه پروژه‌های مشارکتی با خیران است تا با سرعت بیشتری بتوانیم زیرساخت‌های آموزشی کشور را تقویت کنیم و فضا برای افزایش حضور خیران و مشارکت‌های مردمی در این عرصه بیش از پیش فراهم شود. وی افزود: تلاش بر این است در راهبردهای این سازمان، مدرسه‌سازی با مشارکت مردم و خیران به یک سه‌مهر برجسته و مهم تبدیل شود تا به نقطه‌ای برسیم که جهاد سازندگی در جهاد مدرسه‌سازی احیا شود.

جهاد مدرسه‌سازی

معاون وزیر آموزش و پرورش خاطرنشان کرد: جهاد مدرسه‌سازی صرفاً به معنای ساخت کلاس درس نیست، بلکه مجموعه‌ای از اقدامات مرتبط با حوزه آموزش است که باید مورد توجه قرار گیرد. یکی از نکات مهم این است که در فرایند مدرسه‌سازی بتوانیم تغییر مسیرهای ضروری و مورد نیاز را اعمال کنیم و از ساخت مدرسه‌های مجزا و امکان مجزای محلی با مشارکت عوامل مؤثر منطقه‌ای و محلی به ایجاد کانون‌های آموزشی و فرهنگی برسیم، برای مثال در کنار مسجد، مدرسه، درمانگاه، فضای ورزشی و... پیش‌بینی شود. خان محمدی تصریح کرد: رسیدن به مجتمع‌های ترکیبی آموزشی از فضاهای تفکیکی یکی از راهبردهای اولویت‌دار در این فرایند است. یعنی در مسیری پیش برویم که به جای ایجاد فضاهای متعدد و مجزای فرهنگی و آموزشی، مجتمع‌هایی ایجاد شود که به صورت متمرکز زیرساخت‌ها و امکانات یادگیری را داشته باشد. حتی از توجه به اقتصاد مدرسه‌ها نیز نباید غافل شد.

وی ادامه داد: اینکه در مدرسه‌سازی با مشارکت عوامل مؤثر منطقه‌ای و محلی از ساخت مدرسه‌های مجزا به ایجاد کانون‌های آموزشی و فرهنگی برسیم یک ضرورت است. یعنی مجموعه‌های کانون فرهنگی در محله‌ها داشته باشیم که خدمات آموزشی، فرهنگی، ورزشی، اجتماعی و هنری در آن ارائه شود. تحقق این هدف ایجاد ارتباط سازنده بین مدرسه‌ها با محله و هویت‌دار کردن مدرسه‌هاست.