میزخبر

«دکتر معلمان» حائز شرایط می‌توانند به هیأت علمی تبدیل وضعیت شوند

وزیر علـوم، تحقیقات و فناوری با اشـاره به اینکه به دانشـگاه فرهنگیان طی ۱۰ سـال گذشـته ۳۳۶مجوز و فراخوان جذب هیأت علمی داده شـده بود گفت: اما در دوره جدید ۵۰۰مجوز جذب هیأت علمی به این دانشگاه داده شده و با توافق امروز، دکتر معلمانی که حائز شرایط باشند می‌توانند به‌عنوان هیأت علمی تبدیل وضعیت شوند. محمدعلی زلفی گل در سومین روز از سی و ششمین اجلاس مدیران و روسای آموزش و پرورش کشور که در سالن اجلاس سران در حال برگزاری است با بیان اینکه اگر امروز دانشمندان، پزشکان و مهندسان ما توانستند تجهیزات و وسایل لازم را برای درمان و ساخت واکسن کرونا فراهم و سلامت ملت را تضمین کنند این دانشمندان دستپخت شما و شاگردان شما هستند افزود: باید به جامعه فرهیخته وزارتخانه‌های متولی علم و آموزش دست مریزاد گفت. او گفت: هر گونه هزینه کردن برای آموزش و فناوری و پژوهش بهترین نوع سرمایه‌گذاری است. وزیر علوم با اشاره به اینکه اگر باور داشته باشیم. امروز که دانشمندان ما باقدرت علم توانستند ویروس کرونا را به‌رغم تمام تحریم‌های ظالمانه مدیریت کنند، این دانشمندان دانش‌آموزان شما بودند گفت: اگر چنین نگاهی داشته باشیم وزارتخانه‌های متولی علم و آموزش را «مصرفی» نخواهیم دانست و هر گونه هزینه کردن را مطمئن‌ترین و بهترین نوع سـرمایه‌گذاری می‌دانیم. اینکه این دسـتگاه‌ها را مصرفی بدانیم ظلم به آینده این کشور است. او افزود: اگر طوری عمل کردیم که آرزوی نخبگان این شـد که معلم شوند آنگاه می‌توان گفت کشور روی ریل صحیح‌اش حرکت می‌کند. دانشگاه فرهنگیان بخشی از نخبگان را جذب می‌کند و این جای خوشحالی دارد. معلمی علاوه بر ذوق و شوق و عشق، یک تخصص هم هسـت و اگر این را باور داشته باشیم دانشگاه فرهنگیان را قدر می‌دانیم و بر صدر می‌نشانیم. وزیر علوم خطاب به مدیران آموزش و پرورش با بیان اینکه باور کنید تغییر اقلیم‌هایی در کشور صورت پذیرفته اسـت گفت: کم آبی و خشکسالی در برخی مناطق رخ‌داده اما با علـم، می‌توان تغییر اقلیم طبیعی را نیز مطابق میلمان تنظیم کنیم. باید تغییر اقلیم طبیعی و تغییر اقلیم فرهنگی، اقتصادی و به‌ویژه آموزش و پژوهش و فناوری را مطابق میل خودمان رقم بزنیم تا مشکلات برطرف شوند. زلفی افزود: جامعه فرهنگی ما مرجع موجهی در میان مردم اسـت و خوشبختانه خانواده‌ها، آموزش را بخشی از سبد هزینه خود قرار می‌دهند. ما باید برنامه‌ریزی کنیم تا از اعتماد و فرهنگ حاکم بر جامعه نهایت استفاده را ببریم. با نوع نگاهی که در دولت سیزدهم به آموزش و پرورش وجود دارد شـرایطی رقم خورده است که خوش‌بین و امیدوار هستیم وزارتخانه‌های متولی علم و آموزش و پژوهش از جایگاه مؤثرتری برخوردار و سهم آنها از بودجه عمومی کشـور افزایش یابد. او گفت: رمز موفقیت کشـور ما در دوران دفاع‌مقدس، وحدت بود. وحدت عامل پیروزی است و اگر آرزو داریم کشورمان در حوزه علم و فناوری مرجعیت بین‌المللی بیابد (که البته پیدا کرده است و رتبه اول علمی در منطقه را داریم)، باید وزارتخانه‌های متولی آموزش و پژوهش در یک تیم باشند و تعامل و تکامل هم افزا داشته باشند. /ایسنا

افزایش ۳۰درصدی دستمزد زندانیان شاغل

رئیس سازمان زندان‌ها گفت: در سـال جاری دستمزد زندانیان شـاغل ۳۰درصد افزایش یافته اما باتوجه به وضعیت اقتصادی موجود در جامعه انتظار می‌رود بنیاد ایـن پرداخت را همچنان عادلانه و منطقی‌تر اجرا کند. غلامعلی محمدی در حاشیه امضای تفاهمنامه «همدلی، هم‌افزایی و توسـعه اشتغال» بین سازمان زندان‌ها و مدیرعامل بنیـاد تعاون زندانیان بـا بیان این مطلب افزود: قوه قضاییه در دوران فعلی به‌صورت کاملاً عملیاتی در مسیر تحول و تعالی و اجرای سند تحول قضایی گام برداشته و این گام هم شتابان است. بنابراین ما باید به سرعت در این مسیر حرکت کنیم. یکی از برنامه‌های اولویت‌دار در این چارچوب، توسعه حرفه‌آموزی و اشتغال زندانیان و توجه به خانواده آنان است. تعامل هرچه بیشتر با بنیاد تعاون زندانیان نیز در این راستا خواهد بود. او افزود: امروز نیازمند همگرایی و هم‌افزایی دوچندان میان سازمان زندان‌ها و بنیاد هستیم و در این فرصت طلایی، توسعه کمی و کیفی اشتغال در زندان‌ها مبتنی بر این تفاهمنامه، می‌تواند نقطه عطفی در روابط فی‌مابین باشد. بنابراین هر تصمیمی که در بنیاد گرفته و اجرا گردد، باید در راستای توسعه اشتغال و حرفه‌آموزی مددجو تا کمک به خانواده نیازمند او و نیز خدمتی به حوزه زندانبانی قلمداد شـود. رئیس سازمان زندان‌ها ادامه داد: خدمات ما در زندان‌ها به‌ویژه در حوزه اشتغال زندانیان، نیازمند اطلاع‌رسانی درست است تا افکار عمومی هم در جریان این فعالیت‌ها قرار گیرند بلکه تبلیغات سوء غیرواقع برخی جریانات، خاموش شود. محمدی همچنین با تأکید بر بکارگیری سامانه‌های الکترونیک و عبور از سیستم سنتی در نظارت بر مددجویان شاغل گفت: سازمان در جهت سوددهی و کسب ارزش افزوده با بنیاد نهایت تعامل را خواهد داشت اما همکاری متقابل را درخواست داریم. این تفاهمنامه نیز بیانیه همدلی و تعامل است یعنی هم امکانات در زندان‌هـا در اختیار بنیاد قرار می‌گیرد و هم متعاقبا انتظار داریم که بنیاد نیازمندی‌های زندان‌ها را مرتفع سازد.

آغاز به‌کار هشتمین نمایشگاه «ایران نوشت» از امروز

مدیرعامل مجمع فعالین نوشت‌افزار ایرانی -اسلامی از برگزاری هشتمین نمایشگاه «ایران‌نوشت» از امروز به‌مدت ۱۸روز خبر داد. محمد یقینی با بیان اینکه نمایشـگاه نوشت افزار ایرانی پیش از این و در سال‌های گذشـته برگزار شده بود اما به‌علت کرونا، طی دوسال اخیر شـاهد برپایی آن نبودیم افزود: از اول شـهریور، امکان برگزاری حضوری نمایشگاه به‌مدت ۱۸روز از اول تا هجدهم شهریور ماه فراهم شده و خانواده‌ها می‌توانند از ساعت ۱۰ صبح تا ۲۲ از نمایشگاه که در کانون پرورش فکری کودکان و نوجوانان در خیابان حجاب تهران برپا می‌شود، دیدن کرده و نوشت افزار مورد نیاز فرزندان خود را برای سال تحصیلی جدید خریداری کنند.

عکس: ایسنا

افزایش مراجعه زنان به مراکز روانپزشکی

میزان مراجعه به مراکز روانپزشکی به‌ویژه در میان زنان افزایش یافته اما به‌گفته متخصصان نباید به این مسئله نگاه منفی داشت و علاوه بر نیازهای درمانی، ۲عامل دیگر را هم درنظر گرفت؛ افزایش آگاهی و کاهش برچسب‌زنی

گزارش

مریم سرخوش
روزنامه‌نگار

یک سوم بیماران اعصاب و روان که به مرکز درمانی روانپزشکی رازی مراجعه می‌کنند، زنان هستند. این نکته‌ای اسـت که امید رضایی، رئیس مرکز درمانی روانپزشکی رازی در نشست خبری‌اش اعلام کرد و از افزایش مراجعات به این مرکز درمانی هم خبر داد. این در حالی است که آخرین پیمایش ملی سلامت روان در کشـور مربوط به سـال‌های ۸۹تا ۹۰است که براسـاس این مطالعات ۲۳٫۶درصد از افراد ۱۵تا ۶۴ساله دچار یک یا چند اختلال روانپزشکی بودند. این رقم در مردان ۲۰٫۸درصد و در زنان ۲۶٫۵درصد بود. ابتلا به هر گونه اختلال روانپزشکی هم در زنان نسبت به مردان، افراد بیکار نسـبت به افراد شاغل، افراد مطلقه و بیوه نسبت به افراد مجرد، شهری نسبت به روستایی، بیسواد نسبت به افراد دانشگاهی و افراد دارای وضعیت اجتماعی و اقتصادی پایین نسبت به افراد با وضعیت بالاتر هم بیشتر شایع بوده است. میان آنها هم ۳۱درصد از کل بیماران حداقل درمان کافی را دریافت می‌کردند. اگر چه قرار بود این پیمایش در دهه ۹۰هم تکرار شـود اما به دلایل مختلف از جمله شـیوع پاندمی کرونا، فعلا انجام نشده و مستندات علمی درباره افزایش اختلالات روانپزشکی در جامعه ایرانی وجود نـدارد. اما به‌گفتـه متخصصان میزان مراجعه به مراکز درمانی روانپزشـکی افزایش پیدا کرده که نباید به این مسئله نگاه منفی داشت، چرا که می‌تواند به‌دلیل افزایش آگاهی مردم درباره بهداشت روانی و کاهش برچسب‌زنی به این افراد هم باشد. البته تعرفه و هزینه‌های بالای مشـاوره‌های روانشناختی همچنان مانع جدی از تکمیـل دوره‌های درمانی یا استفاده از مشـاوره در این حوزه است که زنان هم از این شرایط مستثنی نیستند.

نگاه مثبت به افزایش مراجعات

۱۱۰۰بیمار روانی بی‌سـرپناه تا خطرناک اعصاب و روان در گروه سنی ۹ تا ۱۰۰سـال در مرکز درمانی روانپزشکی رازی نگهداری می‌شوند که نیمی از آنها بهبود و مرکز را ترک می‌کنند. ۵۰درصد این بیماران هم حاد و مزمن هستند و اختلالات خلقی مانند دو قطبی بودن شایع‌ترین علت بسـتری آنها در مرکز است. رضایی، رئیس مرکز درمانی روانپزشکی رازی با بیان این مطلب به افزایش مراجعات هم اشاره می‌کند و می‌گوید: «به‌دلیل مشـکلات و شرایط اقتصادی، مسـائل عصبی و روانی زیادشـده و به همین دلیل پذیرش در مرکز هم افزایش یافتـه و روزانه ۳۰نفر پذیرش می‌شوند.» او با بیان اینکه در بخش بیماران کودک و نوجوان، افـراد دچار اختـلالات خلقی و مبتلایان به اوتیسـم که دچار پرخاشگری هستند و نیاز به مداخله درمان دارند، نگهداری می‌شوند، عنوان می‌کند: «سالانه ۵۰درصد بیماران این مرکز به‌دلیل مصرف مواد روانگردان بسـتری می‌شـوند.» البته افزایش مراجعه به‌دلیل اختلالات روانی را امیرحسین جلالی، عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی ایران هم تأیید می‌کند و به همشهری می‌گوید: «نباید به این مسئله نگاه منفی داشـت. این درست است که بخشـی از این مراجعات نیاز مردم اسـت اما بخش مهم‌تر آن کاهش انگ و افزایش آگاهی مردم نسبت به سلامت بهداشت روان است.» او در پاسخ به این سؤال که چرا اختلالات روانی در زنان بیشتر است، توضیح می‌دهـد: «نمی‌توان چنین چیزی گفـت یا عنوان کرد که اختلال روانپزشکی شدید و خفیف در زنان بیشتر شده، چرا که تفاوت ابتلا به اختلافات روانی در زنان و مردان وجود دارد و زنان بیشتر از مردان دچار افسردگی و اختلالات اضطرابی می‌شوند. اگر در این بازه زمانی شاهد افزایش مراجعه زنان هستیم می‌توان گفت احتمال دارد ارتکاب جرائم خشـن در زنان یا میزان خشـونت در میان بیماران روانپزشکی زن در حال افزایش اسـت.» جلالی به تفاوت‌های ژنتیک و هورمونی در زنان هم اشـاره و عنوان می‌کند: «زنان نسبت به مردان افسردگی را بیشتر بروز می‌دهند و در دوره کووید۱۹هم مشکلات عصبی و روانی افزایش پیدا کرد.» این روانپزشک در پاسخ به این سؤال که مردم به‌ویژه زنان چه اقدام پیشگیرانه‌ای می‌توانند در این‌باره انجام دهند، بیان می‌کنـد: «در این‌باره می‌توان بعضی از مولفه‌های سبک زندگی را حتی با وجود مشکلات اقتصادی تغییر داد؛ تحرک فیزیکی و کاهش استفاده از شبکه‌های اجتماعی. تحرک نیازی به ابزار و وسـیله ندارد و اگر به جای اسـتفاده مکرر از گوشـی موبایل و گردش در شبکه‌های اجتماعی که هیچ تأثیری در افزایش آگاهی افراد ندارند، یک پیاده‌روی ساده جایگزین شود، بهترین اقدام خواهد بود که نیازی به هزینه هم ندارد.»

خدمات بیمه‌ای اولویت‌بندی دارد

درباره افزایش بیماری‌های اعصاب و روان در زنان نیاز است که مطالعات علمی انجام شود اما به هر صورت این اختلالات چه در زنان و چه در سایر افراد جامعه وجود دارد و ضروری اسـت که پوشش‌های بیمه‌ای در این‌باره بیشتر شـود. این نکته‌ای است که جلال یونسی، عضو هیأت علمی دانشکده علوم توانبخشی و سـلامت اجتماعی در گفت‌وگو با همشهری بیان می‌کند: «خدمات مشاوره و روان‌درمانی باید تحت پوشش کامل بیمه قرار بگیرد، چه در بخش خصوصی و چه در بخش دولتی. اگر چه برخی از سـازمان‌ها چند جلسه خدمات مشـاوره‌ای را برای کارمندان خود درنظـر می‌گیرند اما عامه مـردم؛ حدود ۷۰تا ۸۰درصد از این خدمات بیمه‌ای محروم هسـتند. اگر این مسئله حل شـود دسترسی اکثریت مطلق مردم به خدمات مشاوره افزایش پیدا می‌کند و اتفاق خوبی است. به‌ویژه اینکه در کشورهای پیشرفته دنیا خدمات روان‌درمانی و مشاوره مانند خدمات پزشکی پوشش بیمه‌ای دارد.» البته درباره اینکه چرا خدمات مشـاوره‌ای و روان‌درمانی با وجود ضرورت‌هایی که وجود دارد هنوز تحت کامل پوشش بیمه قرار نگرفته، مهدی رضایی، معاون بیمه و خدمات سلامت سازمان بیمه سلامت ایران به همشـهری می‌گوید: «برای پوشـش خدمات بیمه‌ای به‌دلیل محدودیت منابع ناگزیر به اولویت‌بندی هستیم. میزان پوشش بیمه‌ای این اولویت‌ها در شـورای‌عالی بیمه تصمیم‌گیری و تعیین می‌شود که چه خدماتی مشمول بیمه کامل خواهند بود.» البته به‌گفتـه رضایی همین حالا هم بخشی از خدمات مشاوره و روان‌درمانی تحت پوشش بیمه سلامت قرار دارند اما پوشش کامل آنها به‌دلیل محدودیت منابع میسر نیست.

علائم افسردگی در زنان و راه‌های مقابله با آن

رایج‌ترین علائم افسردگی	احساس ناامیدی، غم و اندوه طاقت‌فرسا	سطح انرژی پایین و خستگی، مشکل در تمرکز و از دست دادن علاقه به سرگرمی‌ها	احساس بی‌ارزشی، تنهایی و پوچی، کناره‌گیری از خانواده و دوستان	تغییر در عادات خواب و عادات غذایی
رایج‌ترین علائم فیزیکی	عوارض گوارشی	سردرد	کمردرد	گرفتگی عضلات
هزینه‌های مشاوره درمانی	بخش دولتی: ۲۰تا ۵۰هزار تومان	خصوصی (حضوری): ۲۰۰هزار تا یک میلیون تومان	آنلاین: ۵۰تا ۶۰۰هزار تومان	–
اقدامات مؤثر و خودمراقبتی	شناسایی دلایل بروز افسردگی و اضطراب	مدیریت استرس و خشم	یادگیری مهارت‌های ارتباطی و پرهیز از تنها ماندن و افزایش فعالیت‌های جمعی	ورزش، پیاده‌روی، یادگیری یک مهارت تازه، اشتغال

خط و نشان برای عطاری‌ها

وزارت بهداشت اعلام کرد فعالیت عطاری‌ها بدون مجوز ممنوع است. داروسازان می‌گویند تخلفات زیادی در حوزه دارویی و درمانی از سوی این مراکز رخ می‌دهد

سلامت

فعالیت عطاری‌ها بدون مجوز وزارت بهداشت ممنوع شـد. معاونـت درمـان وزارت بهداشـت، بـا ابلاغ دستورالعملی مرتبط با فعالیت در حوزه سنتی و فروش گیاهان، این خبـر را اعلام کرد. پیش از این عطاری‌هـا تنها از اتحادیه عطاری‌ها مجوز می‌گرفتند و گاهی بازرسـان معاونـت درمان وزارت بهداشت، بازدیدهایی از محل داشتند؛ بدون اینکه بررسی ویژه‌ای روی ترکیبات گیاهان صورت گیـرد. حالا در دسـتورالعمل ابلاغی وزارت بهداشت برای فعالیت این صنف، حدود وظایف، تعیین صلاحیت و نحوه صدور مجوز فعالیت فعالان حوزه طب سنتی و به‌طور مشخص اشخاص حقیقی فاقد مدارک رسمی تحصیلی پزشکی که داوطلب ارزشیابی علمی و عملی برای دریافت اجازه‌نامه فعالیت در این حوزه هستند، تعیین شده و در پایان آمده: «با اجرای این دستورالعمل، هر گونه فعالیت بدون مجوز معتبر در حوزه طب سنتی ایرانی غیرقانونی خواهد بود.» پیش از این، دارا بودن گواهی تخصصی یا مدرک دانشگاهی مرتبط یا حضور یک نفر واجد شرایط شاغل در واحد صنفی، برای دریافت مجوز فعالیت برای راه‌اندازی یک عطاری الزامی بود. با این حال به‌گفته رئیس سابق اتحادیه عطاران، در عطاری‌ها مانند داروخانه‌ها، فـرد متخصص با دانش مرتبط ملزم به حضور نیست. حالا داروسازان تأکید می‌کنند که با تصمیم جدید وزارت بهداشت، می‌توان جلوی بخشی از تخلفات و ورود این صنف به کار درمانی و دارویی را گرفت. این تخلفات در شرایطی رخ می‌دهد که این افراد، پیش از راه‌اندازی کسب‌وکارشان، تعهد محضری می‌دهند که در کار پزشکی دخالتی نکنند.

ماجرای تخلف در عطاری‌ها بارها عنوان شده و در ۲سال گذشته با شیوع کرونا، تقاضا برای داروها و ترکیبات گیاهی بالا رفته اسـت. فعالان این حوزه در این مدت، تبلیغات گسـترده‌ای هم در فضای مجازی داشته‌اند و از این طریق مشتریان زیادی جذب کرده‌اند. فروش داروهای لاغری و مزاج‌شناسی تا درمان‌های قطعی فشار خون، دیابت، بیماری‌های تیروئید و کرونا و... تنها بخشی از فعالیت عطاری‌های آنلاین و غیرآنلاین است.

عطاری‌ها از داروخانه‌ها بیشتر شده‌اند

علی فاطمی، نایب‌رئیس انجمن داروسازان ایران تأکید می‌کند که تعداد عطاری‌ها از داروخانه‌ها بیشتر شده و اغلب هم محصولاتشان بدون هیچ نظارتی و در شرایط بد نگهداری و عرضه می‌شود. در کنار آن، خود فروشنده هم صلاحیت‌های لازم را ندارد. او پیش از این درباره عطاری‌ها پژوهشی انجام داده و حالا به همشهری می‌گوید: «در بررسی‌ها مشخص شد بسیاری از گیاهان موجود در عطاری‌ها، آلوده به فضولات حیوانی است. در میان آنها ممکن بود آلودگی‌های قارچی و انگلی زیادی هم وجود داشته باشد. از همه اینها مهم‌تر، شرایط خشک کردن گیاهان است. شما در عطاری هیچ بسته‌ای نمی‌بینید که تاریخ انقضا داشته باشد؛ درحالی که همان محصول ممکن است دچار کپک یا قارچ شده باشـد. استفاده طولانی‌مدت از این محصولات می‌تواند منجر به ابتلا به سرطان شـود.» او درباره وجود مواد شیمیایی در این ترکیبات گیاهی هم توضیح می‌دهد و می‌گوید: «برخی داروهایی را به اسم چاقی صورت می‌فروشند؛ درحالی که چنین محصول گیاهی‌ای وجود ندارد و به این ترکیبات، کورتن اضافه می‌کنند که منجر به چاقی صورت می‌شود، اما استفاده از این ترکیبات برای طولانی‌مدت، افراد را می‌تواند دچار پوکی استخوان، زخم معده، آب مروارید، نازکی پوست، قند خون و بیماری‌های دیگر کند.» به‌گفته فاطمی، باید نظارت‌ها در ارتباط با این محصولات افزایش پیدا کند و این گیاهان لازم است نمونه‌برداری شوند تا میزان سلامت آنها تأیید شود. به‌گفته او، تا پیش از این عطاری‌ها زیر نظر اتحادیه بودند و مجوزشان را از همانجا می‌گرفتند و برای گرفتن مجوز هم مانند بسـیاری از فعالیت‌ها باید کارت بهداشت و... می‌گرفتند، اما اینکه نظارت مستقیمی از سوی وزارت بهداشت بر عملکرد این صنف باشد، چنین اقدامی صورت نمی‌گرفت و اگر هم نظارتی بود در حد کنترل محیط بود.

تجارت پرسود عطاری

محمود هادی‌پور، داروساز معتقد اسـت عطاری از ابتدا تا انتها، تجارت پرسودی اسـت که به این راحتی‌ها زیر بار قوانین نمی‌روند؛ تجارتی که حتی برخی از پزشکان که در طب سنتی فعال هستند، در آن نقش دارند و از آن درآمدهای کلانی به دست می‌آورند. او در توضیح بیشتر به همشهری می‌گوید: «هم‌اکنون عطاری‌ها، اقدامات درمانی می‌کنند و این وضعیت قابل‌قبول نیست. بسـیاری از ترکیبات محصولاتی که فروخته می‌شود، خشک است و تصور می‌شود که بی‌خطرند؛ درحالی که مصرف آنها می‌تواند عوارض شدیدی داشته باشـد. همه اینها در شـرایطی است که بیشتر مراجعه‌کنندگان سالمندند و ممکن است این داروهای گیاهی، تداخلات دارویی برای آنها ایجاد کند.» او می‌گوید پیش از این پیشنهاد راه‌اندازی داروخانه‌های گیاهی در داخل داروخانه‌هـا را داده بودیم که با این روش فروش این گیاهان ضابطه‌مند می‌شود: «فروش محصولات گیاهی، چرخه مالی قابل‌توجهی دارد و ساماندهی آنها کار ساده‌ای نیست. زمانی که یک تجارت پرسود می‌شود، خطرات آن هم بالا می‌رود.»

علیرضا رضایی‌قهرودی، تا فروردین امسـال، رئیـس اتحادیه عطاران، سقط‌فروشـان، مواد شـوینده و کالای دخانی بود، حالا به همشهری می‌گوید: «عطاری‌ها تا پیش از این برای فعالیت‌شان نیازی به مجوز وزارت بهداشت نداشتند. در عطاری‌ها حتما لازم نیست فرد متخصص حضور داشته باشـد؛ با این حال زمانی که برایشان پروانه کار صادر می‌شد، آنها باید تعهد محضری می‌دادند که در کار پزشکی دخالت نکنند.» رضایی می‌گوید تا آن زمان که مسئولیت داشته، بیشـترین تخلف‌ها از سوی عطاری‌هایی بوده که پروانه کسب نداشتند و از میان حدود ۴هزار عطاری در تهران، شاید حدود ۲۰ تا ۲۵درصدشان تخلف داشتند که تخلف هم نداشتن مجوز بود: «همان موقع بازرسانی از سوی معاونت درمان وزارت بهداشت، بازدیدهای سرزده‌ای از این عطاری‌ها داشتند و تخلف‌ها را به اتحادیه گزارش می‌کردند.» او به تفاهمنامه‌ای که در دوران مسئولیتش با معاونت غذا و دارو امضا شد، اشـاره می‌کند: «براساس آن تفاهمنامه، قرار شد افرادی که برای گرفتن مجوز اقدام می‌کردند به‌مدت ۷۲ساعت آموزش‌های اولیه برای این کار را بگذرانند و در کنار آن هم تعهد دهند که در امور پزشکی دخالتی نداشته باشند.»

نقل‌قول

اسکندر مومنی
دبیرکل ستاد مبارزه با موادمخدر
یکی از چالش‌های سـاماندهی معتادان متجاهـر را مـدت زمـان نگهـداری آنهـا در مراکز تـرک اعتیـاد عنوان کـرد و گفت که این مدت زمان باید افزایش یابد از این‌رو با گسترش ظرفیت و اصلاح قانون، معتادان متجاهر ساماندهی می‌شوند. متأسفانه در سـال‌هایی که قانون نوشـته می‌شـد، غفلت و این موضوع دیده نشد. / ایسنا

محمدباقر قالیباف
رئیس مجلس شورای اسلامی
رتبه‌بندی معلمان را با خون دل دنبال کردیم، در دولت قبل با فراز و نشـیب زیادی مواجه بودیم ولـی با آغاز دولت سیزدهم و هماهنگی بهتر، این قانون اجرایی شد. با وجود تمام مشکلاتی که در حوزه مسائل مالی و پولی داشتیم، قانون رتبه‌بندی اجرایی شد و به سمت تکمیل پیش می‌رود. / مهر

یوسف نوری
وزیر آموزش‌وپرورش
افزایـش ۳۰۰هزار نفری جمعیت اتباع نیاز به راه‌اندازی کلاس‌های درس جدید را بیشـتر کـرده اسـت. ورود این افـراد به مناطقـی اسـت کـه تراکـم دانش‌آموزی ظرفیت بیش از این جمعیت را ندارد و باید کلاس جدید ایجاد کنیم. تا سال۹۱ حدود ۱۲میلیون دانش‌آموز داشتیم ولی امسال ۱۶میلیون دانش‌آموز داریم. / ایلنا

خبر

سال تحصیلی جدید حضوری است؛ تعطیلی نداریم

معاون آموزش متوسـطه وزارت آموزش و پرورش گفت: مهرامسال نخستین بازگشایی مدارس در دولت جدید است، قرار شد پروژه مهر به استان‌ها و مناطق سپرده شود و یک نظارت ستادی داشته باشیم. مهدی کاظمی افزود: کمیسیون عدالت آموزشی دو موضوع دارد، یکی عدالت آموزشی است و موضوع بعدی طرح ملی بازگشـایی مدارس اسـت. پروژه مهر، با هدف بهینه‌سازی نیروی انسانی، احصای دقیق آسیب‌های موجود، جبران کمبودهای ایجاد شده ناشی از کرونا و... شکل گرفته است. او ادامه داد: همه تلاش‌ها بر این است که مهر متفاوتی در دوران پساکرونا شروع کنیم، بعد از ۲۵ماه آموزش غیرحضوری مدارس باز می‌شوند. این آموزش غیرحضوری نکات مثبت و منفی داشت. کاظمی اضافه کرد: مهر امسال نخستین بازگشایی مدارس در دولت سیزدهم و مقرر شده است، پروژه مهر به استان‌ها و مناطق سپرده شود و یک نظارت ستادی داشته باشیم. معاون آموزش متوسطه گفت: آموزش قبل از دوران کرونا با بعد از کرونا متفاوت است، باید از بستر فناوری اطلاعات و تولید محتوای الکترونیک اسـتفاده کنیم تا خانواده‌ها در آموزش کودکانشان مانند دوران کرونا اثرگذاری داشته باشند. او با اشاره به اینکه برای پـروژه مهر کار گروه‌هایـی راه‌اندازی شده است، گفت: در پروژه مهر تمام ادارات آموزش و پرورش درگیر می‌شوند و سایر دستگاه‌ها نیز با آموزش و پرورش مشـارکت خواهند کرد و اثرات آن تا پایان سال تحصیلی باقی خواهد ماند.

عدد خبر

۲۷۰ هزار
نفر در طرح بیمه فراگیر خانواده ایرانی بیمه شدند. به‌گفته مدیرعامل سازمان تامین اجتماعی این افراد در راستای هدف‌گذاری سازمان تامین اجتماعی برای افزایش پوشش بیمه‌ای به یک میلیون بیمه‌شده در این طرح جذب شده‌اند. / ایسنا

۳ میلیون
تومان وام عتبات به دانشجویان دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور برای شرکت در راهپیمایی اربعین ارائه می‌شود. به‌گفته معاون تسهیلات صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت روند چگونگی پرداخت این مبلغ به دانشجویان علوم پزشکی از سوی ستاد اربعین مستقر در وزارت بهداشت تعیین خواهد شد. / ایکنا

۲۵۰۰ میلیارد
تومان اعتبار برای اجرای کشوری برنامه ایراپن (کاهش چهار بیماری دیابت، فشارخون بالا، سرطان و بیماری‌های مزمن تنفسی) نیاز است. به‌گفته معاون بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ایراپن با هدف پیشگیری و کنترل این چهار بیماری و کاهش ۲۵درصدی مرگ‌ومیر ناشی از بیماری‌های غیرواگیر تا سال۲۰۲۵ اجرا می‌شود. / ایرنا