

اعلام شرایط واگذاری مدارس وابسته غیر دولتی

رئیس سازمان مدارس و مراکز غیردولتی گفت: در حال طراحی آیین‌نامه اجرایی مردم‌سازی مدارس وابسته غیردولتی هستیم. احمد محمودزاده در پاسخ به این سؤال که وزارت آموزش و پرورش چه اقدام جدیدی در راستای مردم‌سازی نظام آموزش کشور انجام داده است، گفت: بحث مردم‌سازی که در سند تحول وجود دارد و با مشارکت دیگران انجام می‌شود، قرار است که با همکاری یا مشارکت دولت و تأسیس مدرسه شکل بگیرد. رئیس سازمان مدارس و مراکز غیردولتی وزارت آموزش و پرورش افزود: بخشی از این موضوع از طریق مشارکت با نهادهای دیگر و در راستای مدارس وابسته شکل می‌گیرد که این نوع مدارس به صورت مدارس وابسته دولتی و غیردولتی تقسیم می‌شوند. غیر از مدارس وابسته غیردولتی، مدارس مشارکتی هم اجرا شده که وابسته به دستگاه‌های دیگر است. او آغاز به کار مدارس وقفی را یکی از نمونه‌های مدارس مشارکتی عنوان کرد و افزود: ما با سازمان اوقاف در قالب آموزشگاه علوم قرآنی تفاهمنامه‌ای امضا کردیم که مدارس وابسته غیردولتی را از همین اسمال راه‌اندازی کنیم؛ راه‌اندازی مدارس وابسته غیردولتی در راستای تفاهمنامه انجام خواهد شد.

محمودزاده با بیان اینکه در حال طراحی آیین‌نامه اجرایی مردم‌سازی مدارس وابسته غیردولتی هستیم، گفت: براساس این آیین‌نامه، نحوه اداره مدرسه و جزئیات آن مشخص خواهد شد. در حقیقت با این آیین‌نامه‌ی آموزش و پرورش تقسیم‌کار صورت می‌گیرد. حتماً اسمال تا پایان این ماه یا ماه آینده این نتیجه مردم‌سازی مشخص خواهد شد.

رئیس سازمان مدارس و مراکز غیردولتی با اشاره به اینکه زمینه همکاری با واقعین و گروه‌های جهادی را مسا باید در آموزش و پرورش هماهنگ و فراهم کنیم، گفت: به همین خاطر هم در شورای نظارت مصوبه‌ای در این خصوص داشتیم که نحوه تأسیس مدارس وقفی چگونه باشد؛ به‌تازگی یکی از این مدارس را در خوی افتتاح کردیم.

امیدی تازه برای ارتقای زندگی بیماران مبتلا به سرطان

جدیدترین یافته‌های مراقبت‌های حمایتی - تسکینی برای ارتقای زندگی بیماران مبتلا به سرطان در نخستین کنگره بین‌المللی و بیست و یکمین کنگره سراسری انجمن میکال انکولوژی و هماتولوژی ایران ارائه خواهد شد. سوزان حجت، متخصص خون و ایمونولوژی و مدیر مؤسسه نیکوکاری کنترل سرطان ایرانیا (مکسا) در این باره توضیحات بیشتری می‌دهد و به همشهری می‌گوید: «این کنگره ۲۷ تا ۲۹ مهر ۱۴۰۰ در تبریز برگزار می‌شود و بزرگ‌ترین کنگره خون و انکولوژی در ایران و ابزاری برای بالا بردن سطح آگاهی از آخرین پیشرفت‌های علمی در زمینه بیماری سرطان است. در این رویداد علمی ۳۰۰۰ متخصص ایرانی و بین‌المللی شرکت خواهند کرد. دستاوردهای علمی خود را در این حوزه ارائه خواهند داد و مکسا هم با ارائه مقاله علمی - پژوهشی در این کنگره حضور خواهد داشت.» او ادامه می‌دهد: «حضور در همایش‌ها که نگره‌های علمی بسیار مهم است و از این طریق می‌توانیم مکسا را به عنوان یکی از مؤثرترین مؤسسات در حوزه مراقبت‌های حمایتی و تسکینی به متخصصان خون و سرطان معرفی کنیم. هم‌اکنون وارد فاز سوم و ارائه مقالات علمی در این باب شده‌ایم و به‌نظر می‌رسد نتایج مثبتی در این حوزه می‌تواند سبب بالا رفتن کیفیت زندگی بیماران مبتلا به سرطان در ایران شود و ارائه این خدمت در بیمارستان‌های بزرگ کشور سبب توزیع عادلانه امکانات به بیماران خواهد بود.»

برقرار شدن حق بیمه امدادگران از ابتدای مهر ماه

رئیس جمعیت هلال احمر از پرداخت حق بیمه امدادگران از ابتدای مهرماه و همچنین اعمال افزایش هزینه ایاب و ذهاب امدادگران این جمعیت از ابتدای شهریورماه خبر داد. پیر حسین کولیوند با اشاره به امضای تفاهمنامه‌ای بین جمعیت با سازمان تأمین اجتماعی کشور گفت: از ابتدای شهریورماه حق بیمه امدادگران هلال احمر پس از مدت‌ها پیگیری، برقرار می‌شود. او ادامه داد: آن دسته از امدادگرانی که شامل پروژه‌های بیمه می‌شوند که در سامانه امدادیار ثبت‌نام کرده باشند و در شیفت‌های عملیاتی جمعیت هلال احمر در پایگاه‌ها و مراکز عملیاتی جمعیت فعال باشند. کولیوند اضافه کرد: افزایش حق ایاب و ذهاب امدادگران نیز برای افرادی که در فعالیت‌های جمعیت حضور دارند، در حقوق پرداختی مهرماه و از شهریورماه اعمال می‌شود.

پرداخت حق بیمه

۴۲۷۵ زن سرپرست خانوار تهرانی

معاون حمایت و سلامت خانواده کمیته امداد استان تهران از پرداخت حق بیمه تأمین اجتماعی ۴۲۷۵ زن سرپرست خانوار تهرانی تحت پوشش این نهاد در ۶ماهه اول امسال خبر داد. جهانبخش مرادی گفت: براساس اطلاعات جمع آوری شده طی ۶ماهه نخست سال جاری، مبلغ ۱۸میلیارد و ۰۰۰ میلیون تومان بابت حق بیمه تأمین اجتماعی زنان سرپرست خانوار تحت حمایت کمیته امداد استان تهران پرداخت شد. او افزود: هم‌اکنون ۴هزار و ۲۷۵ زن سرپرست خانوار تحت پوشش بیمه تأمین اجتماعی هستند که این اعتبار برای بیمه افراد اختصاص یافته است. معاون حمایت و سلامت خانواده کمیته امداد استان تهران گفت: زنان سرپرست خانوار با بیمه تأمین اجتماعی می‌توانند از تمامی مزایای بیمه مانند بازنشستگی، فوت، از کارافتادگی و درمان برخوردار شوند.

مرادی تأکید کرد: سزایانه پرداخت حق بیمه مددجویان برای هر نفر ماهانه بیش از ۳۰۰ هزار تومان است که از سوی کمیته امداد استان تهران به سازمان تأمین اجتماعی پرداخت می‌شود.

اجتماعی



عکس: همشهری / احمد عباس‌نژاد

چرا آنفلوآنزا امسال خطرناک است؟

افزایش زودهنگام موارد ابتلا و شیوع تیپ‌های مختلف آنفلوآنزا، همزمانی آنفلوآنزا و کرونا، کاهش سطح ایمنی و کمبودهای دارویی، متخصصان را نسبت به شیوع گسترده این بیماری در ماه‌های آینده نگران کرده است

مریم سرخوش گزارش روزنامه‌نگار

متخصص حوزه بهداشت و درمان از افزایش موارد ابتلا به آنفلوآنزا در همین ابتدای آغاز فصل سرما نگرانند. موارد ابتلا در برخی استان‌ها از کووید-۱۹ هم پیشی گرفته و طی ۲ هفته اخیر میزان مراجعه افراد با علائم شبه‌آنفلوآنزا از جمله تب، سردرد، سرفه، بی‌حالی و تهوع افزایش قابل توجهی یافته است. به تأکید متخصصان سطح ایمنی جامعه جهانی با شیوع پاندمی کووید-۱۹ نسبت به آنفلوآنزا کاهش پیدا کرده و حالا با توجه به افزایش ناگهانی و سریع موارد ابتلا و همزمانی ۲ اپیدمی (آنفلوآنزا و کرونا) این بیماری را باید امسال خطرناک‌تر از سال گذشته در نظر گرفت. اما مسئله نگران‌کننده علاوه بر افزایش موارد ابتلا کمبودهای دارویی است که مشکلات متعددی را برای بیماران به وجود آورده. به تأکید داروخانه‌داران انتی‌بیوتیک‌ها به شدت کمپاب شده‌اند و قیمت آزادشان هم تا ۳ برابر افزایش داشته است. بسیاری از بیماران برای علائم ساده سرماخوردگی، تمایلی به مراجعه به پزشک و تهیه نسخه ندارند اما در خرید داروی بدون نسخه مجبور به پرداخت هزینه‌های قابل توجه حتی برای یک داروی انتی‌بیوتیک ساده هستند. فعالان حوزه دارو تأکید می‌کنند هیچ سالی به اندازه امسال، این میزان از کمبودهای انتی‌بیوتیک وجود نداشته و تا جبران کمبودها، بیماران با پزشکان مجبوره تغییر انتی‌بیوتیک‌های متفاوت با دوز بیشتر یا کمتر هستند که همان‌ها هم مشکلات خاص خودشان را دارند. البته بهرام دارایی، رئیس سازمان غذا و دارو، چند روز پیش درباره کمبود انتی‌بیوتیک‌ها می‌کند و به همشهری می‌گوید: «در برخی کشورهای اروپایی افزایش موارد ابتلا دیده می‌شود و تجربه هم نشان داده که این کشورها پیش از ایران، شیوع بیماری‌هایی از جمله آنفلوآنزا و کووید-۱۹ را تجربه می‌کنند. در ایران هم اکنون افزایش موارد شبه‌کووید و شبه‌آنفلوآنزا مشاهده می‌شود.» او درباره اینکه چرا این موارد شبه‌بیماری عنوان می‌شود، توضیح می‌دهد: «این مسئله به این دلیل است که افراد با علائم از جمله سرماخوردگی، تب و سرفه در بزرگسالان و تب، سرفه و بی‌حالی و تهوع در کودکان.»

مهری در این باره می‌گوید: «بسیاری از بیماران اقدام به خرید دارو و شربت‌های انتی‌بیوتیک بدون نسخه می‌کنند که به دلیل قیمت آزاد گران تمام می‌شود. از سوی دیگر افزایش موارد بیماری و تقاضا برای خرید، باعث کمبود دارو شده و مشکلاتی را برای بیماران به وجود آورده است.» او در پاسخ به این سؤال که خوددرمانی و خرید دارو بدون نسخه به پیشگیری باعث چه مشکلاتی می‌شود، توضیح می‌دهد: «مهم‌ترین مشکل این است که افراد با علائم از جمله سرماخوردگی، تب و سرفه در بزرگسالان و تب، سرفه و بی‌حالی و تهوع در کودکان.»

مهری در این باره می‌گوید: «بسیاری از بیماران اقدام به خرید دارو و شربت‌های انتی‌بیوتیک بدون نسخه می‌کنند که به دلیل قیمت آزاد گران تمام می‌شود. از سوی دیگر افزایش موارد بیماری و تقاضا برای خرید، باعث کمبود دارو شده و مشکلاتی را برای بیماران به وجود آورده است.» او در پاسخ به این سؤال که خوددرمانی و خرید دارو بدون نسخه به پیشگیری باعث چه مشکلاتی می‌شود، توضیح می‌دهد: «مهم‌ترین مشکل این است که افراد با علائم از جمله سرماخوردگی، تب و سرفه در بزرگسالان و تب، سرفه و بی‌حالی و تهوع در کودکان.»

بیشتر ماسک می‌زنند اما با توجه به فروکش کردن بیماری و تزریق واکسن، امسال تعداد کسانی که همچنان ماسک می‌زنند، کمتر شده. این مسئله درباره کودکان با توجه به بازگشایی مدارس قابل بحث‌پذیری بود چرا که سطح مواجهه دانش‌آموزان افزایش پیدا کرده است. از سوی دیگر انتقال بیماری‌های ویروسی را باعث بهداشت دست محدود می‌شود و این مسئله در کودکان کمتر دیده می‌شود.» این اپیدمیولوژیست درباره اینکه چرا امسال افزایش موارد ابتلا به آنفلوآنزا نگران‌کننده است، توضیح می‌دهد: «علم اپیدمیولوژی پدیده‌های پاندمی، اکنون تمامی متخصصان نگران همزمانی ۲ اپیدمی، آنفلوآنزا و کرونا هستند. هم‌اکنون با توجه به بروز علائم‌نمی‌آوان ابتلا به کرونا با آنفلوآنزا تشخیص داد و نکته مهم این است که خطر کشنده‌ی آنفلوآنزا کمتر از کووید-۱۹ نیست. البته نکته مثبت این است که راه‌های پیشگیری و خودمراقبتی در هر دو بیماری تقریباً یکسان است.» این کارشناس سلامت درباره اینکه آیا تشخیص‌نادران کووید۱۹ آنفلوآنزای تولیدبیمار را در معرض خطر مرگ قرار دهد هم بیان می‌کند: «در کووید-۱۹ داروی اختصاصی نداریم و معمولاً ۸۰ درصد موارد ابتلا شبه‌آنفلوآنزا در روش پیشگیری و تشخیص از طریق علائم صورت می‌گیرد، برای جمعیت عمومی این همزمانی تنها باعث افزایش موارد بیماری است و امیدواریم که منجر به افزایش موارد فوت نباشد. اما درباره گروه‌های آسیب‌پذیر مثل افراد مسن و بیماران زمینهای احتمالی اینکه کرونا و آنفلوآنزا به آنها آسیب بیشتری وارد کند، وجود دارد. البته اگر نظام سلامت بتواند در مراجعه‌بالی بیماران مشکل دسترسی به دارو و درمان آنها را مدیریت کند، در نظر کمبود دسترسی به خدمات، جامعه‌بیماران دچار مشکل نخواهند شد.»

مهری در این باره می‌گوید: «بسیاری از بیماران اقدام به خرید دارو و شربت‌های انتی‌بیوتیک بدون نسخه می‌کنند که به دلیل قیمت آزاد گران تمام می‌شود. از سوی دیگر افزایش موارد بیماری و تقاضا برای خرید، باعث کمبود دارو شده و مشکلاتی را برای بیماران به وجود آورده است.» او در پاسخ به این سؤال که خوددرمانی و خرید دارو بدون نسخه به پیشگیری باعث چه مشکلاتی می‌شود، توضیح می‌دهد: «مهم‌ترین مشکل این است که افراد با علائم از جمله سرماخوردگی، تب و سرفه در بزرگسالان و تب، سرفه و بی‌حالی و تهوع در کودکان.»

مهری در این باره می‌گوید: «بسیاری از بیماران اقدام به خرید دارو و شربت‌های انتی‌بیوتیک بدون نسخه می‌کنند که به دلیل قیمت آزاد گران تمام می‌شود. از سوی دیگر افزایش موارد بیماری و تقاضا برای خرید، باعث کمبود دارو شده و مشکلاتی را برای بیماران به وجود آورده است.» او در پاسخ به این سؤال که خوددرمانی و خرید دارو بدون نسخه به پیشگیری باعث چه مشکلاتی می‌شود، توضیح می‌دهد: «مهم‌ترین مشکل این است که افراد با علائم از جمله سرماخوردگی، تب و سرفه در بزرگسالان و تب، سرفه و بی‌حالی و تهوع در کودکان.»

فعالیت ۲۲۶ تیم حمایت روانی در ایران

درونی فرد ممکن است دستخوش تغییراتی شود. مدیرکل مشاوره و امور روانشناختی سازمان بهزیستی کشور درباره علائم ترومای روحی نیز گفت: طبیعتاً فرد متناسب با مسئله‌ای که تجربه می‌کند ممکن است علائم عاطفی داشته باشد، ابتدا مشکل را انکار کند، باورش نکند، گجیی و متنگی داشته باشد، ترس و اضطراب داشته باشد، تحریک‌پذیری فرد بالا برود، نوسانات خلقی داشته باشد، به‌طور مداوم و زود عصبانی شود، از ارتباطات کناره‌گیری کند، احساس گناه و شرم کند یا خودش را سرزنش کند یا اینکه ارتباط چشمی کمتر برقرار کند. در مجموع احساسات ناراحتی، غم و اندوه در فرد کاملاً مشهود است. و حیدرnia در باره عوامل ایجادکننده ترومای روحی نیز گفت: حوادث ناگهانی مثل تصادف، جراحته‌ها، حمله‌های خشونت آموزی که ممکن است اتفاق بیفتد و حوادث دوران رشد از جمله عواملی هستند که موجب

ترومای روحی می‌شوند. او خاطر نشان کرد: همچنین قدری با تجربه خشونت خانگی ممکن است باعث تروما شوند. از دست دادن یکی از اقوام نزدیک و یا قرار گرفتن در موقعیت تهدیدآمیز با یک فرد عامل ایجاد استرس حاد بعد از سانحه می‌شوند. اگر تروما ادامه پیدا کند و علائم مدیریت نشود پس از چند ماه تبدیل به استرس پس از سانحه و پیچیده‌تری می‌شود که اختلال روانشناختی است که درمان‌های طولانی‌تری می‌طلبد. مدیرکل مشاوره و امور روانشناختی سازمان بهزیستی کشور یادآور شد: براساس مطالعات به‌طور متوسط ۳۰ درصد افراد ترومای روحی را تجربه می‌کنند. و حیدر نیا تصریح کرد: ۲۲۶ تیم حمایت روانی در حوادث و بلاهای موسوم به محب در استان‌های مختلف کشور فعالیت می‌کنند که در موقعیت‌های مختلف بلاهای طبیعی و بحران‌های انسان‌ساخت مانند حوادثی چون ترموپل ورود می‌کنند.

نقل قول



سردار حسین اشتری فرمانده فرجا امنیت مهم‌ترین مؤلفه برای دولت‌هاست. دانشگاه، مدارس و بازار در سایه امنیت می‌توانند به اهداف خود برسند که این فقط خاص کشور ما نیست و همه کشورها به امنیت و آرامش نیاز دارند. /ایلنا



یوسف نوری وزیر آموزش و پرورش یکی از آسیب‌ها پاره پاره شدن جریان تربیت است. بخشی از تربیت را به مدرسه، برخی را به رسانه و باقی را به خانواده حواله داده‌ایم. تربیت فرآیندی قابل تفکیک از هم نیست؛ جدا کردن، نهادهای جریان تربیت را مختل می‌کند. / ایستا



ناصر باقری مقدم قائم مقام بنیاد ملی نخبگان براساس بخشنامه‌ای که سازمان اداری - استخدامی داده است، هر کدام از استاندارانی می‌توانند حداکثر تا ۵ تخته را به عنوان مشاور در کنار خود داشته باشند. این موضوع به استانداری‌ها ابلاغ شده است. /ایلنا

خبر

افزایش نیروهای «اورژانس اجتماعی»

سرپرست دفتر امور آسیب‌دیدگان اجتماعی سازمان بهزیستی کشور از برنامه این سازمان جهت افزایش تعداد خودروهای اورژانس اجتماعی و همچنین جذب نیروی انسانی برای بدنه این ناوگان خبر داد و گفت: در برنامه ششم تکلیف شده بود که شهرهای بالای ۵۰ هزار نفر باید دارای اورژانس اجتماعی باشند و آنچه در پیش‌نویس برنامه هفتم توسعه پیش‌بینی شده این است که سازمان باید برای شهرهای بالای ۳۰ هزار نفر اورژانس اجتماعی دایر کند. محمدرضا حیدری‌ها اظهار کرد: اگر مجلس شورای اسلامی کمک کند و بودجه لازم را تخصیص دهد، سازمان تا ۲۰۰ میلیارد تومان بابت ۱۶۰ دستگاه منظر، نیاز دارد. البته کارهای اجرایی برای موضوع تخصیص اعتبار تقریباً در حال به سرانجام رسیدن است و اگر کمک‌های لازم از طرف سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی صورت گیرد، تا پایان سال ۱۶۰ دستگاه خودرو مناسب‌سازی شده به ناوگان اورژانس اجتماعی اضافه می‌کنیم. / ایستا

عدد خبر

۲ میلیون

نفر از جمعیت ۸ میلیون نفری پایتخت در پوشش آموزش همگانی شهر آماده آموزش مقابله با حوادث و بلاهای طبیعی و شرایط بحرانی را در سراهای محله فرا می‌گیرند.

۲۳ اپیزود

آموزش امدادی برای بهره‌مندی شهروندان تهرانی در سایت سازمان پیشگیری و مدیریت بحران شهر تهران توسط مربیان جمعیت هلال احمر تهیه شده است.

۴ پایگاه

اقماری شهر تهران برای روزه‌های بحران زده این شهر تعبیه شده است و در صورت بروز هرگونه حادثه‌ای، این پایگاه‌ها می‌توانند بخشی از نیاز جمعیت حادثه‌دیده را تأمین کنند.

۱۸ هزار

نفر از شهروندان تهرانی تاکنون در قالب گروه‌های داوطلبی واکسن‌های اضطراری دوام محله‌ها، آموزش‌های امدادی به هنگام بحران را فرا گرفته‌اند.

آگهی فراخوان
مناقشه عمومی دومرحله‌ای
شرکت مدیریت فناوری بورس تهران در نظر دارد نسبت به خرید سخت افزار و نرم افزارهای جانبی مورد نیاز خود، از طریق مناقشه عمومی دومرحله‌ای اقدام نماید.
شرکت هایی که دارای رتبه یک شورای عالی انفورماتیک در رشته تولید و ارائه رایانه های غیر Mainframe هستند، می توانند حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۱/۰۸/۰۳ جهت دریافت اسناد مناقشه مذکور با دبیر خانه شرکت ، شماره تلفن ۰۲۱۰۴۲۳ تماس حاصل فرمایند.