

شکندنده شدن روحیات شمره ۲۵ ماه تعطیلی اجباری مدارس

معاون پرورشی و فرهنگی وزارت آموزش و پرورش با اعلام اینکه در تابستان ۲ میلیون نفر روز در سفرهای تربیتی شرکت کردند، گفت: از ادارات کل آموزش و پرورش خواسته شده است که به مدارس اجازه برگزاری سفرهای تربیتی یک روزه را بدهند. اصغر باقرزاده با اشاره به راهکارهای جذاب شدن محیط و فضای آموزشی مدارس افزود: اصل و اساس این است که معلم با روحیه و شاداب وارد مدرسه و کلاس درس شود؛ روحیه شاداب معلم نخستین قدم برای نشاط و پویایی در مدرسه خواهد بود. وی تأکید کرد: بعد از حدود ۲۵ ماه تعطیلی اجباری مدارس که متأسفانه دچار آن شدیم روحیه‌ها کمی شکندنده، ارتباطات کم شده، هیجانات تخلیه نشده و تاب‌آوری بسیار پایین آمده است. این موارد بر اساس تحقیقات انجام گرفته درباره دانش‌آموزان، معلمان و اولیا کاملاً اثبات شده است. معاون پرورشی و فرهنگی خاطرنشان کرد: توصیه اول به معلمان، دانش‌آموزان و اولیا این است که روحیه بانشاط داشته باشیم و به طرف مقابل خود اجازه دهیم که با شرایط جدید پیش آمده وفق پیدا کند تا از هیجاناتش کاسته شود. وی با بیان اینکه دومین توصیه ما این است که تلاش کنیم موقعیت‌های متنوع تربیتی، ورزشی و نشاط‌آور را در مدرسه به‌وجود بیاوریم، گفت: در طول تابستانی که گذشت حدود ۲۱۰۰ زمین بازی در داخل مدارس پیش‌بینی شده که اکنون بعد از گذشت عمده از سال ۱۱۰۰ زمین از این تعداد زمین‌های بازی چمن مصنوعی در کل کشور به بهره‌برداری رسیده است. وی با اشاره به برگزاری سفرهای تربیتی یک روزه، افزود: برای رفتن به سفرهای طولانی مدت، هم هزینه‌ها زیاد است و هم فرصت‌ها کم اما معلمان برای سفرهای تربیتی یک روزه، دانش‌آموزان را در این موقعیت تربیتی قرار می‌دهند. وی در ادامه تأکید کرد: آشنایی با گیاهان در پارک، آشنایی با صنایع مختلف و بازدید از یک موزه، دانش‌آموزان را در موقعیت تربیتی قرار می‌دهد. به گزارش مرکز اطلاع‌رسانی و روابط عمومی وزارت آموزش و پرورش، باقرزاده با اعلام اینکه در تابستان ۲ میلیون نفر روز در سفرهای تربیتی شرکت کردند، افزود: از ادارات کل آموزش و پرورش خواسته شده است که به مدارس این اجازه را بدهند تا سفرهای تربیتی یک روزه را برگزار کنند؛ اکنون ۳۳۸ اردوگاه داریم که ۱۰۰ اردوگاه برای حضور دانش‌آموزان در این اماکن آماده‌سازی شده است. ایسنا

طرح تغذیه رایگان در مناطق کمتر پر خوردار

رئیس مرکز اطلاع‌رسانی و روابط عمومی وزارت آموزش و پرورش گفت: طرح تغذیه رایگان در مناطق کمتر پر خوردار در حال عملیاتی شدن است. مططفی باایی با انتشار پیامی در توئیتر درباره اجرای طرح تغذیه رایگان نوشت: با عزم دولت مردمی پس از سال‌ها وقفه، در راستای توجه به موضوع عدالت و اهمیت سلامت دانش‌آموزان به‌عنوان پیش‌نیاز آموزش، طرح توزیع تغذیه رایگان در مناطق کمتر پر خوردار در حال عملیاتی شدن است. او افزود: در روزهای گذشته مدارس روستایی در ۲۴ شهرستان استان همدان نخستین میزبان این طرح بودند. کارشناسان تغذیه معتقدند که اگر کودکان و نوجوانان انرژی، پروتئین و ریز مغذی‌ها را در برنامه تغذیه‌ای بی‌شک به‌سوءتغذیه دچار می‌شوند و این سوءتغذیه خودش را به‌صورت کم‌وزنی، لاغری و کوتاهی قد نمایان می‌کند؛ همچنین کارشناسان آموزشی هم یادگیری بهتر را در گروه دریافت تغذیه بهتر دانش‌آموزان می‌دانند؛ بنابراین تا توجه به اینکه تغذیه کودکان کار و نوجوانان، طرح تغذیه رایگان به دانش‌آموزان در مدارس به‌ویژه مناطق محروم مورد توجه کارشناسان و مسئولان قرار گرفت. در این راستا، یوسف نوری، وزیر آموزش و پرورش از زمان شروع به کار خود، بر اجرای دوباره طرح تغذیه رایگان در مدارس تأکید کرده و اعلام کرده بود: تغذیه رایگان پس از ۱۰ سال وقفه به مدارس بازمی‌گردد. بسته امنیت غذایی دانش‌آموزان، از مهر در مناطق محروم، لازم‌التوجه، مرزی، روستایی و عشایری و حاشیه شهرها اجرا می‌شود. او افزود: با توجه به اینکه سلامت دانش‌آموز زیربنا و پیش‌نیاز آموزش، یادگیری و تربیت دانش‌آموز است، آموزش و پرورش بنا دارد از ظرفیت‌های شخصی، حقوقی، خیرین و نهادهای خصوصی ستاد اجرایی فرمان حضرت امام(ره) و بنیاد مستضعفان در اجرای این طرح کمک بگیرد.

آغاز ثبت‌نام مجدد بیمه تکمیلی فرهنگیان شاغل

مدیر کل رفاه و پشتیبانی وزارت آموزش و پرورش گفت: ثبت‌نام مجدد فرهنگیان شاغل برای بهره‌مندی از پوشش بیمه درمان تکمیلی از روز سه‌شنبه ۳ آبان آغاز می‌شود. سعید مقدم‌زاده درباره درخواست‌های مکرر فرهنگیان برای ثبت‌نام در بیمه درمان تکمیلی افزود: با هماهنگی انجام شده با شرکت بیمه‌گر مقرر شده است از روز سه‌شنبه سوم آبان تا ۱۰ آبان سامانه شرکت بیمه دانا جهت ثبت‌نام این دسته از فرهنگیان در دسترس قرار گیرد. او تأکید کرد: با توجه به عدم تمدید زمان اعلام شده، فرهنگیان باید با مراجعه به سامانه شرکت بیمه دانا نسبت به ثبت‌نام جهت بهره‌مندی از پوشش بیمه درمان تکمیلی اقدام کنند. مدیر کل رفاه و پشتیبانی وزارت آموزش و پرورش گفت: کلیه افراد متقاضی بیمه درمان تکمیلی از تاریخ اول تیر ۱۴۰۱ تحت پوشش قرار گرفته‌بر و بر این اساس نسبت به کسر معوقات ماه‌های قبل از حقوق آنان اقدام خواهد شد. با امضای تفاهنامه‌ای بین وزارت آموزش و پرورش و بیمه دانا، قرارداد بیمه تکمیلی فرهنگیان از روش «صندوقی» به «بیمه‌گری» تغییر یافت و این قرارداد از اول تیرماه بدون سقف پرداختی برای بسیاری از بیماری‌ها و با افزایش به ۱۵ درصد اجرا می‌شود. بر این اساس، افزایش تعهدات بیمه‌ای از اهداف این تفاهنامه است؛ بخشی از حق بیمه تکمیلی از سوی دولت و بخش دیگر توسط بیمه‌گر پرداخت خواهد شد. همچنین خدمات عینک و دندانپزشکی از جمله مواردی است که در این تفاهنامه آمده است.

اجتماعی



عکس: همشهری/اسنا عادل

نسخه جدید برای جبران کمبود دارویی

با صدور مجوز برای واردات ۸ آنتی‌بیوتیک خارجی، به‌زودی دسترسی پایدار به داروهای فصل سرما در داروخانه‌ها ایجاد خواهد شد

تولید داخل است. گزارش‌ها و دلایل افزایش مصرف از سوی معاونت‌های غذا و دارو و ادارات پایش و نظارت بر مصرف به ما می‌رسد و آنها را به معاونت درمان اعلام می‌کنیم. این در حالی است که برای افراد حتی با وجود یک سرماخوردگی ساده هم سرم تجویز می‌شود، درحالی‌که اصلاً نیازی به آن ندارند. در برخی در مانگاه‌های کوچک صف‌های تزریق سرم به ۱۰۰ نفر هم رسیده و غیرطبیعی است. این مسئله باید از سوی معاونت درمان مورد بررسی قرار بگیرد و نظارت جدی بر مصرف سرم‌ها و کنترل آن وجود داشته باشد. البته با وجود افزایش مصرف حتی با وجود تقاضای القایی، سرعت تامین به قدری بالاست که اکنون براساس گزارش‌های ارسالی از دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور، کمبود سرم به کمترین میزان خود در مراکز درمانی رسیده است.»

در نیمه اول ۱۴۰۱ وضعیت بیماری مشابه سال گذشته نبود و افراد با علائم کرونا و سرماخوردگی عمدتاً به صورت سرپایی درمان خود را دریافت می‌کردند. این مسئله باعث شد که الگوی نامناسب تجویز دارو از جمله آنتی‌بیوتیک‌ها تقویت شود و افزایش مصرف رقم بخورد

دو روزه‌های سرد سال زودتر صورت نگرفته تا چنین کمبودهایی موجب نگرانی و آسیب به بیماران نشود، عنوان می‌کند: «در این باره برخی تخلفات وجود داشته و گزارش شده است. اینده این دسترسی در بخش داروخانه‌ها افزایش پیدا کند.» این فعال حوزه دارو درباره اینکه چه تضمینی وجود دارد شرکت‌های داروسازی باز به دلایل دیگر از جمله به صرفه نبودن قیمت‌ها، تولید را متوقف و کمبودها را تقویت کنند، می‌گوید: «به هیچ عنوان چنین پهنانهی پذیرفته نیست و بازنگری در قیمت‌ها صورت گرفته است. در جلسه‌ای هم که با این شرکت‌ها برگزار شد، آنها قیمت‌ها را پذیرفته‌اند و دیگر هیچ پهنانهی در بحث قیمت دارو و به‌ویژه درباره آنتی‌بیوتیک‌ها قابل قبول نیست. طی این مدت در زمان شروع طرح داروی برخی شرکت‌ها درخواست بازنگری قیمت‌ها را داشتند که پس از بررسی‌های لازم در صورت نیاز این مسئله محقق شده و اصلاح و افزایش قیمت به‌ویژه درباره آنتی‌بیوتیک‌ها رخ داده است. اما برخی درخواست‌ها هم بقی نبود و هیچ افزایشی درباره آنها وجود ندارد.» اسماعیلی ادامه می‌دهد: «برخی موارد خارج از سیاستگذاری‌های سازمان غذا و داروست. از جمله قرار بود بانک مرکزی تسهیلاتی برای شرکت‌ها در نظر بگیرد یا بحث مالیات بر ارزش افزوده که قرار بود از ۹ درصد به یک درصد کاهش پیدا کند و با تأخیر انجام شد. هنوز زمان لازم برای پایش طرح تکمیل نشده و حداقل باید یک بازه زمانی عمده سپری شود تا بتوان نظارت قطعی درباره آن داد. امیدواریم روند تامین دارو طی روزهای آینده سرعت بیشتری بگیرد.»

سازمان غذا و دارو با هدف حمایت از شرکت‌های دارویی و بازنگری درخواست برخی از آنها، قیمت برخی محصولات را در طرح دارویار اصلاح کرد. آنتی‌بیوتیک‌ها هم به این روزها کمبودشان در داروخانه مشکلات متعددی را برای بیماران به‌وجود آورده، شامل این افزایش قیمت‌هاست و برخی از آنها با اصلاح قیمت ۴۰ درصدی تا ۱۰۰ درصدی همراه شده‌اند، اما این افزایش تنها برای تولیدکنندگان است و هیچ پرداخت اضافه‌ای برای بیمارانی که اقدام به خرید دارو یا نسخه می‌کنند، به همراه خواهد داشت. حالا به‌گفته مشاور رئیس سازمان غذا و دارو «آنتی‌بیوتیک‌سازها در ۳ شیفت شبانه‌روزی در حال تولید هستند و به‌زودی ثبات دسترسی به این داروها در داروخانه‌ها فراهم خواهد شد، البته این مسئله تنها شامل واردات داروهای فصل زمستان نیست و با بازنگری در درخواست سایر شرکت‌های دارویی برای اصلاح قیمت‌ها، بازنامه‌ریزی برای تامین به موقع سایر داروها هم صورت گرفته است.» این در حالی است که علاوه بر تولید داخل، مجوز واردات ۸ آنتی‌بیوتیک هم به‌صورت تک‌کشخ‌های از سوی سازمان غذا و دارو صادر شده و هر چند هزینه گزافی به دولت و نظام سلامت کشور تحمیل می‌کند، اما با هدف تامین سید دارویی کشور، واردات آنها صورت خواهد گرفت.

تغییر الگوی مصرف آنتی‌بیوتیک‌ها

«۸۰ درصد موارد مراجعه بیمار با علائم سرماخوردگی (آنفلوآنزا یا سرماخوردگی معمولی) منجر به تجویز آنتی‌بیوتیک است. گزارش‌های ارسالی از مراکز درمانی این مسئله را تأیید می‌کند و به‌شدت موجب افزایش بار مصرف شده است.» این نکته‌ای است که سجاد اسماعیلی، مشاور رئیس سازمان غذا و دارو به‌عنوان یکی از مدیران تولیدکننده آنتی‌بیوتیک‌ها در کشور طی هفته‌های اخیر به همشهری اعلام می‌کند و می‌گوید: «در نیمه اول ۱۴۰۱ حدود ۱ میلیون عدد سوسپانسیون‌های آنتی‌بیوتیک برای کودکان تامین شد که این رقم به اندازه کل ۱۴۰۰ بود. البته در نیمه اول سال ۱۴۰۰ با وجود پیک‌های کرونا، شدت بستری بیماران بیشتر بود و در زمان بستری نیازی به مصرف آنتی‌بیوتیک نبود و درمان‌هایی از جمله رمدسیویر و کورتون مدنظر بود.» اسماعیلی با بیان اینکه واکنش‌ناسیون گسترده و سراسری منجر به کاهش پیک‌های کرونا طی یک سال اخیر شده و دیگر نیازی به بستری بیمارانی که مبتلا به کرونا می‌شدند نبود، ادامه می‌دهد: «در نیمه اول ۱۴۰۱ وضعیت بیماری مشابه سال گذشته نبود و افراد با علائم سرماخوردگی عمدتاً به صورت سرپایی درمان خود را دریافت می‌کردند. این مسئله باعث شد که الگوی نامناسب تجویز دارو از جمله آنتی‌بیوتیک‌ها تقویت شود و افزایش مصرف رقم بخورد.» به‌گفته این فعال حوزه دارو همچنین افزایش تقاضای القایی در بحث آنتی‌بیوتیک و سرم هم باعث افزایش مصرف شده است؛ این‌ها اکنون سرم به‌صورت بی‌سابقه در حال تامین است و در ماه حدود ۱۸ میلیون عدد سرم تامین می‌شود. بیش ۱۵ میلیون از این میزان



محمد مخبر
معاون اول رئیس‌جمهور دستگاه‌ها باید موظف باشند تا دقیق‌ترین و صحیح‌ترین آمارها را در اختیار تصمیم‌گیران کشور قرار دهند تا میزان درصدا اشتباه در تصمیمات به حداقل ممکن کاهش یابد. اگر برنامه‌ریزی‌ها مبتنی بر داده‌ها و آمار دقیق نباشد، اعتبارات در بخش‌هایی که اولویت ندارد، هزینه خواهد شد. ایسنا



ماریت قازاریان
رئیس گروه پیشگیری از اعتیاد سازمان بهزیستی طرح «پازک» به معنی پیشگیری از اعتیاد زنان و کودکان از ۱۲ استان اجرا شده و در ادامه در کل کشور ادامه خواهد یافت. راهبردی کلی این طرح، تحکیم خانواده در مقابل اعتیاد است و زنان و کودکان که بیشتر در معرض آسیب مواد مخدر هستند، تحت پوشش طرح پازک هستند. امهر



میرهاشم موسوی
مدیرعامل سازمان تأمین اجتماعی پیگیری مصوبات سفرها در نهایت باید منجر به رفع مشکلات شود. پیگیری مداوم برای رفع مشکلات و ارتقای خدمات، مهم‌ترین موضوعی است که باید مورد توجه تمامی مدیران قرار گیرد. در شرایط سخت، تمایل به فرار گرفتن در حاشیه امن خطاست و باید در شرایط سخت کاری بتوانیم به تعهدات خود به‌خوبی عمل کنیم.

تیم‌های ویژه امدادونجات راه‌اندازی می‌شود

معاون عملیات سازمان امداد و نجات جمعیت هلال احمر از راه‌اندازی تیم‌های ویژه، تشکیل قرارگاه عملیات امداد و نجات و آموزش ۱۵ هزار امدادگر خبر داد. مرتضی مرادی پور با اعلام این خبر و با بیان اینکه ویژگی اصلی امدادگران این تیم‌ها، مهارت‌هایی مانند جست‌وجو، نجات، درمان و حتی مدیریت و برپایی اردوگاه در شرایط اضطراری است، گفت: اعضای این گروه‌ها توانایی مواجهه با هر گونه مخاطرات از جمله سیل، زلزله، رانش و دیگر بحران‌ها را دارند. معاون عملیات سازمان امداد و نجات جمعیت هلال احمر با اشاره به این که پیش از این، هر استان یک تیم در اختیار داشت، افزود: براساس نگاه مدیریت جدید، همه ۴۵۰ شعب شهرستان‌های هلال احمر نیز دارای این شکل از قرارگاه‌های عملیات مهندسی خواهند شد تا در هنگام وقوع بحران هلال احمر به بهترین شکل وارد عمل شود. این تیم‌ها متشکل از ۱۵ امدادگر مرد، ۱۵ امدادگر زن و ۲ نفر هماهنگ‌کننده و یک سر تیم عملیاتی خواهند بود؛ در مرحله نخست قرار است در ۴ استان تهران، گیلان، کرمان و اصفهان دوره آموزشی برای جذب ۵ هزار امدادگر تا پایان سال برگزار شود که این افراد آماده امداد رسانی در نوروز ۱۴۰۲ می‌شوند. در این مرحله امدادگران باید با موفقیت از دوره‌هایی که برای آنها در نظر گرفته شده، عبور کنند و مهارت‌های لازم را برای حضور در قرارگاه‌های عملیاتی امداد و نجات داشته باشند.

۲۴۰ هزار

پست خالی در بهداشت، درمان و آموزش پزشکی وجود دارد و با توجه به نیاز وزارتخانه به نیروی آموزش دیده و متخصص تا پایان سال نسبت به جذب نیروهای طرحی اقدام خواهد شد.

۱۳/۵ میلیارد

تردد در تابستان امسال در جاده‌ها ثبت شد که می‌توان گفت؛ بالغ بر ۱۴.۵ میلیون تردد ویژه ایام اربعین بوده است. ترددها در کشور در ایام تابستان بیش از ۳۵ درصد افزایش داشته است.

۱۸/۵ درصد

تصادفات اربعین امسال نسبت به مدت مشابه سال قبل کاهش داشته است. این در حالی بود که هیچ محدودیت جاده‌ای در زمان اربعین نداشتیم.

۳۱ کاروان

سلامت جمعیت هلال احمر با حضور در مناطق محروم و کم برخوردار استان البرز به ۷ هزار و ۸۶۶ نفر در قالب ۷ شعبه ۹۵ خانه هلال خدمات غربالگری، تست فشارخون و تست قندخون انجام شده است.