

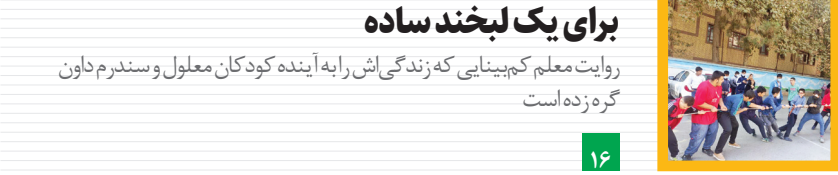


۱۵

جنوبی‌ها، قیمت پیاز را می‌شکنند

محصول خارج از فصل جنوب کرمان، فارس و هرمزگان از هفته آینده به بازار عرضه خواهد شد تا قیمت پیاز کاهش یابد

چهارشنبه ۱۴ دی ۱۴۰۱ | جمادی الثانی ۱۴۴۲ | سال سی و یکم | شماره ۱۸۶۸



۱۶

برای یک لبخند ساده

روایت معلم کم‌بینایی که زندگی‌اش را به آینده کودکان معلول و سندرم داون گره زده است

دانشگاه



چرا حق مشاوره روانشناسی بالاست؟

رئیس سازمان نظام روانشناسی و مشاوره: از سال بعد، مشاوره‌های روانشناسی تحت پوشش بیمه خواهند رفت

گزارش

فاطمه عسگری نیا

روزنامه‌نگار

زندگی روی خوش را به او نشان نداده است: «چند ماه بعد از فوت والدینم به اصرار یکی از دوستانم نزد یکم نزد مشاور رفتم. بعد از اتمام جلسه اول وقتی برای پرداخت حق مشاوره مبلغ را پرسیدم، مغرم سوت کشید. باید به ازای هر ۱۵ دقیقه صحبت حدود ۴۰۰ هزار تومان پرداخت می‌کردم. من حدود یک ساعت در اتاق مشاوره‌گران قیمت بدم و حدود یک میلیون و ۲۰۰ هزار تومان باید پرداخت می‌کردم! در مانم به همان یک جلسه خلاصه شد و در نهایت بی‌خیال این نوع درمان شدم. این در حالی است که به شدت به این درمان نیاز دارم.»

دوسوم در آمد برای ترابی درمانی

فریده ۵۸ ساله هم که تجربه شرکت در جلسات ترابی درمانی را دارد، می‌گوید پرداخت یک میلیون تومان به ازای هر ساعت مشاوره برایش خیلی سخت است اما چاره‌ای ندارد. «قبل از این به جلسات ترابی درمانی رایگان در مراکز بهداشت محله می‌رفتم اما روانشناس مقابلم بسیار کم سن و سال بود و تجربه کافی نداشت. بعد از ۶ ماه مراجعه مستمر هم نتیجه‌ای عاید نشد! الان هزینه زیادی پرداخت می‌کنم شاید دوسوم در آمدم را. اما چاره‌ای نیست!» فاطمه و مهدی هم زوج جوانی هستند که از جلسات مشاوره و روانشناسی برای حل مشکلاتشان کمک گرفته‌اند. اما با پرداخت بهایی سنگین: «متأسفانه در کشور ما نه وزارت بهداشت به این خدمات بهایی می‌دهد نه ارگان‌های اجتماعی. چرا نباید این

آثار منفی بیماری‌های روان در جامعه

«درست است خدمات مشاوره و روانشناسی یکی از ضروریات نیاز امروز افراد جامعه است، اما وقتی به لحاظ چالش‌های اقتصادی پیش‌روی افراد امکان بهره‌مندی از این خدمات نیست آثار منفی آن را باید در جامعه دید.» این حرف‌های حسین عباسی، جامعه‌شناس و پژوهشگر اجتماعی است که معتقد است وقتی سید خانوار خالی از هزینه‌های مشاوره و روانشناسی می‌شود، نباید از افزایش آمار خودکشی، طلاق و هزار و یک جرم در جامعه تعجب کرد؛ مسائل و مشکلاتی که ریشه همه در مشکلات روحی

خدمات تحت پوشش بیمه‌ها باشد؟ الان شرایط طوری شده که خدمات روانشناسی به خدماتی لاجرمی تبدیل شده و همه مردم توان استفاده از آن را ندارند. اقبال متوسط هم که از سر اجبار مجبور به استفاده از این خدمات هستند باید مدت‌ها تاوان این تصمیمشان را بدهند»

این نرخ‌ها را قبول نداریم

نرخ‌هایی که مردم از تجارب خود در ترابی درمانی مطرح می‌کنند با آنچه دکتر محمد حاتمى، رئیس سازمان نظام روان‌شناسی و مشاوره کشور اعلام می‌کند زمین تا آسمان فرق دارد. او می‌گوید طبق تعرفه سال گذشته ۴۵ دقیقه جلسه مشاوره روانشناسان با مدرک از این مراکز شده و تعداد زیادی هم در شرف مدرک کارشناسی ارشد دارند، ۱۷۶ هزار تومان است و با بیان این که این نرخ بسیار اندک است و باعث خاموش شدن چراغ خیلی از این مراکز شده و تعداد زیادی هم در شرف تعطیل شدن هستند، به همشهری می‌گوید: «ظرف یک ماه آینده تعرفه خدمات روانشناسی سال ۱۴۰۲ را تقدیم شورای عالی بیمه سلامت و هیئت دولت می‌کنیم تا در سال آینده شاهد افزایش ۱/۵ برابری تعرفه این خدمات باشیم.»

مردم شکایت کنند

به گفته او، مردمی که در ازای دریافت خدمات روانشناسی هزینه‌های هنگفتی می‌پردازند باید مراتب را سریعاً به سازمان نظام روانشناسی و

مشاوره کشور خبر دهند تا به شدت با متخلفان برخورد شود: «این موضوع بارها و بارها از طریق رسانه‌ها اعلام شده، اما مردم اهمیت چندانی نمی‌دهند و همین باعث می‌شود تا کل همکاران ما زیر سؤال بروند.» رئیس سازمان نظام روانشناسی و مشاوره کشور در ادامه، با بیان این که در حال حاضر از هر سه نفر یک نفر به دریافت خدمات روانشناسی و مشاوره نیازمند است، می‌گوید: «طبق اعلام وزارت بهداشت که رئیس جمهور به وزیر بهداشت دستور داده نسبت به پیش‌بینی بودجه ۱۱۴۰۲ طرح در شورای بیمه سلامت اقدام کند.» او با بیان این که پوشش بیمه‌ای خدمات مشاوره و روانشناسی عین قانون است و در برنامه ششم توسعه صریحاً به آن اشاره شده و دولت موظف به اجرای آن است، از ریاست جمهوری خواست تا با نگاه عادلانه خود سبتر بهره‌مندی مردم از این خدمات را فراهم کند.

نوجوانان بیشتر نیاز به مشاوره دارند

رئیس سازمان نظام روانشناسی و مشاوره کشور در ادامه، با بیان این که در شرایط فعلی همه اقشار جامعه به شدت نیازمند دریافت خدمات مشاوره و روانشناسی هستند، تأکید کرد این نیاز امروز در میان قشر نوجوان و دانش‌آموز شدیدتر است: «حقوقیت امر این است که ما

اگر بخواهیم جامعه‌ای با نشاط، با بهره‌وری بالا و پویا داشته باشیم باید خدمات مشاوره و روانشناسی را در مدارس نهادینه کنیم. کاری که باید از دوره پیش‌دبستانی آغاز شود و تا پایان متوسطه ادامه یابد. این مهم را بارها و بارها وزارت آموزش و پرورش در میان گذاشته‌ایم و تأکید کرده‌ایم در دو سال اخیر با توجه به قرنطینه‌ها بچه‌ها دچار هویت‌تأخیری و ناپایدار شده‌اند و نمی‌توان این مسئله را با معاونت‌های پرورشی حل کرد، بلکه باید با اجرای طرح ملی روانشناسی مدارس، غربالگری دانش‌آموزان و سوق دادن روانشناسان به سمت مدارس و در نهایت ارائه خدمات روان‌شناختی به اولیای دانش‌آموزان و مریمان آنجا نسبت به رفع این مشکل اقدام کرد.»

همچنین از پذیرش این موارد از سوی وزیر علوم خبر داده و اینکه قرار است ظرف یک هفته نسبت به اصلاح رویه‌های غلط گذشته اقدام و گزارش آن به کمیسیون اعلام شود و در صورت محقق نشدن این امر، در جلسه آتی هیأت‌رئیس کمیسیون اصل ۹۰ نحوه ادامه رسیدگی و برخورد با ترک فعل و اجرا نشدن قانون از سوی رئیس سازمان سنجش و معرفی متخلفین به دستگاه قضایی بررسی خواهد شد.

و آنها را از ادامه تحصیل باز دارد و در مورد پرونده‌های مفتوح نیز پس از ابلاغ استفساریه، امکان ادامه رسیدگی ندارد.»

به گفته خضریان، پس از گفت‌وگو با وزیر علوم قرار شد درباره دانشجویانی که ابلاغ رأی به آنها پس از ۱۴۰۱/۱۷/۱۲، یعنی تاریخ ابلاغ قانون استفساریه، ابلاغ صورت گرفته شده کان‌لیکن و در رسیدگی به پرونده داوطلبان سال‌های ۱۴۰۰ و ۱۴۰۱ براساس قانون عمل شود. این نماینده

عدد خبر

۶۷ درصد

سهمی‌های‌ها به رشته تجربی می‌روند. فرهاد فتحی‌نژاد، معاون برنامه‌ریزی و مدیریت مدارس سازمان ملی پرورش استعداد‌های درخشان، این‌عدد در اعلام کرده اما از سیاستگذاری‌ها برای کاهش این عدد هم خبر داده و گفته: «تلاش می‌کنیم به‌صورت متوازن دانش‌آموزان رشته‌ها را توزیع کنیم و برای همین شاهد گرایش هرچه بیشتر دانش‌آموزان به رشته علوم انسانی و ریاضی فیزیک بوده‌ایم.»

۳۶۷ بیمار

میتلا به وبا امسال در کشور شناسایی شدند که ۵۷۶ درصد آنها بین سنین ۲۰ تا ۲۶ سال قرار داشتند. این آمار را دفتر مدیریت بیماری‌های واگیردار وزارت بهداشت اعلام کرده و به تأکید آنها امسال به‌دنبال وقوع طغیان وبا در عراق، افغانستان و پاکستان و مواردی از ابتلا به این بیماری در استان‌های مرزی در غرب کشور شناسایی و پس از آن هم موارد ویسا در برخی از مناطق دیگر کشور گزارش شد.

۵۴ درصد

معلمان ایران زن هستند. این عدد را یوسف نوری، وزیر آموزش و پرورش اعلام کرده اما درباره زنان به نکته دیگری هم اشاره کرده و گفته: «سن تیرد زان در کشور و حشنتاک است و این مسئله برای آموزش و پرورش مناسب نیست.» به‌گفته نوری، تلاش شد تا زن راز محور مولد خانواده دور کنند در این باره سیاست‌های برای جلوگیری مطرح و دنبال شد که بعد مادی داشت اما در آموزش و پرورش باید کار شدیدتر است: «حقوقیت امر این است که ما

۶۰ هزار

مادر باردار و شیرده و ۶۰ هزار کودک زیر ۵ سال امسال تحت پوشش طرح رفع سوء‌تغذیه و برنامه‌های حمایتی کودکان، قرار گرفته‌اند. براساس اعلام مدیر کل بهداشت و درمان و بیمه‌های اجتماعی کمیته امداد، این طرح تاکنون بین ۵۰ تا ۶۰ درصد در کاهش سوء‌تغذیه اثر بخش بوده است. در این طرح برای مادران به‌صورت ماهانه بین کارت ۲۵۰ هزار تومانی و برای کودکان یک کارت ۱۲۵ هزار تومانی شکارز می‌شود.

مریم سرخوش روزنامه‌نگار سلامت

جهش آمار واکسیناسیون کرونا

وزارت بهداشت از چندبرابر شدن واکسیناسیون کرونا خبر داد. شدن آمار مبتلایان به کرونا پس از آماه

دیروز ۱۲ آمار جالب از وزارت بهداشت منتشر شد، ۱۳ هزار تایی شدن واکسیناسیون روزانه در کشور و ۳ رقمی شدن دوباره آمار مبتلایان به کرونا پس از ۲ ماه، مدت‌هاست که آمار واکسیناسیون در کشور کمتر از ۲ هزار تزریق ثبت می‌شود و آخرین بار هم ۱۶ آبان امسال بود که آمارهای شناسایی بیماران کرونا در کشور ۳ رقمی و ۳۶۰ بیمار اعلام شد. حالا به‌نظر می‌رسد که با وجود سرایت پذیری قابل توجه زیرسویه‌های جدید BQ1 و XBB و BA2 که هفته گذشته وارد کشور شدند، استقبال مردمی از واکسیناسیون بیشتر نشده، اما در کنار آن پس از حدود ۲ ماه آمار ۲ رقمی بیماران مبتلا به کرونا جایش را به آمارهای ۳ رقمی و ۱۱۹ بیمار شناسایی شده در ۲۴ ساعت داده است.

موج بیماری در ۶ تا ۶ هفته آینده

هفته گذشته بود که سنجگوی وزارت بهداشت از ورود ۳ سویه جدید کرونا به نام‌های BQ1 و XBB و BA2 به کشور خبر داد و پس از آن هم حسین فرشی‌دی، معاون بهداشت وزیر آغاز بیک جدید کرونا در کشور را تأیید کرد. به‌گفته فرشی‌دی، بیمارستان‌ها و کادر درمان در حالت آماده‌باش قرار گرفته‌اند و احتمالاً طی ۴ تا ۶ هفته آینده موج هشتم کرونا به بیک خود خواهد رسید. شیوع قابل توجه سویه‌های جدید کرونا هم باعث شده که وزیر بهداشت از وزیر راه برای رصد مرزها درخواست کند. به‌گفته بهرام عین‌اللهی، در هواپیماها استفاده از ماسک رعایت نمی‌شود و با توجه به سفرهای بین‌المللی و درگیری بسیاری از کشورها با موج جدید کرونا، این موضوع باید به‌صورت جدی رعایت شود. رصد مرزها، شناسایی افراد مبتلا و قرنطینه مبتلایان قطعی هم یکی دیگر از درخواست‌های عین‌اللهی از وزیر راه بوده است. البته وزیر بهداشت به تزریق واکسن‌های یادآور کرونا هم تأکید کرده و گفته در این باره ضرورت دارد که افراد دارای بیماری‌های زمینه‌ای و پرخطر واکسن بزنند و سایر افراد هم اگر عمده از تزریق واکسن قبلی‌شان گذشته، برای تزریق دوز یادآور اقدام کنند.

حالا با تصمیم توصیه‌های وزارت بهداشتی‌ها، درحالی‌که طی ماه‌های اخیر میزان استقبال از واکسیناسیون در میان مردم به‌شدت کاهش پیدا کرده و در برخی روزها حتی به زیر ۲ هزار و حتی هزار تزریق واکسن هم رسیده بود، امروز گذشته این آمار به ۱۳ هزار و ۳۹۵ دوز تزریق واکسن کرونا در کشور رسیده شده است. به‌نظر می‌رسد که سرعت بالای انتقال بیماری در زیرسویه‌های جدید واکسیناسیون این افزایش استقبال را رقم زده باشد. حمیدرضا جاعتی، دبیر کمیته علمی کشوری کرونا هم پس از جلسه ستاد علمی مقابله با کرونا، تأکید کرد بود که تزریق یک نوبت یادآور واکسن کرونا برای افراد پرخطر و سالمندان حتماً باید انجام شود. او درباره ضرورت مراجعه افراد مبتلا به مراکز درمانی هم گفته بود: «توصیه می‌شود که افراد با علائم مختصر و خفیف بیماری حداقل ۵ روز در منزل، قرنطینه شود و در صورت از بین رفتن علائم بالینی، به محل کار خود مراجعه کنند. در مورد علائم شدیدتر، قرنطینه به‌مدت یک هفته به ۱۰ روز توصیه می‌شود و در صورت که نیاز به بستری شدن در در بیمارستان باشد، براساس تجویز و نظر پزشک متخصص، این کار انجام می‌شود.»

علائم زیرسویه‌های جدید کرونا

حمید عمادی، استاد بیماری‌های عفونی دانشگاه علوم پزشکی تهران هم درباره علائم زیرسویه‌های جدید کرونا می‌گوید: «علائم این زیرسویه‌ها با سویه‌های قبلی تفاوت چندانی ندارد و البته شدت علائم هم تفاوت فاحشی را با سویه‌های قبلی نشان نمی‌دهد.

درصد قابل توجهی از بیماران مبتلا به کرونا دچار علائم قبلی دربارہ ویروس اینفلوآنزا بوده و بیماران به زیرسویه جدید او میکرون منجر به بستری است.» به گفته عمادی، عمده بیماران مراجعه‌کننده دارای علائمی نظیر تب، گلودرد، بدن‌درد و سرفه هستند و درصدی قابل توجهی از بیماران کرونایی نیز دچار علائم گوارشی نظیر اسهال و استفراغ، تهوع و بی‌اشتهایی می‌شوند. او هم واکسیناسیون را یکی از فاکتورهای قبلی دربارہ ویروس اینفلوآنزا می‌داند و تأکید می‌کند: «زیرسویه‌های جدید او میکرون در بیشتر افرادی که واکسن کرونا تزریق کرده‌اند علائم بسیار شدیدی ایجاد نمی‌کنند، اما در بین افرادی که واکسن کرونا تزریق نکرده‌اند، افراد دچار سیستم ایمنی ضعیف، سالمندان، بیماران مبتلا به سرطان که داروهای شیمی‌درمانی استفاده می‌کنند، بیماران پیوندی و افراد مصرف‌کننده داروهای سرکوبگر سیستم ایمنی، بیماری ممکن است خطرناک و منجر به بستری شود.» به گفته عمادی، روند ابتلا به کرونا هم افزایشی است، اما تجربه‌های قبلی دربارہ اینفلوآنزا شدید به بیماری آینده درباره وضعیت بیماری داشت، ولی در این باره رعایت پروتکل‌های بهداشتی از جمله شست‌وشوی دست‌ها و استفاده از ماسک در محیط‌های شلوغ و سر بسته اهمیت زیادی دارد.