

جامعه

دریچه

حمایت انجمن قر بانیان اسیدپاشی از معصومه جلیل پور



کانات رییس انجمن حمایت از قربانیان اسیدپاشی از حمایت پزشکی و حقوقی این انجمن از معصومه جلیل پور، قربانی ۲۶ ساله اسیدپاشی در تبریز خبر داد.کت سید کمال فروتن درباره وضعیت معصومه جلیل پور قربانی خواستگارش مورد اسیدپاشی قرار گرفته بود، گفت: انجمن حمایت از قربانیان اسیدپاشی پیگیر وضعیت معصومه است و با توجه به انتقالش به تهران با رییس بیمارستان محل درمان او تماس هایی داشته و پیگیر اوضاع او هستیم اما در حال حاضر با توجه به وضعیت درمانی معصومه که در شرایط سوختگی حاد است باید منتظر ماند تا این دوره سبری شودوی با بیان اینکه در حال حاضر با رازینی های انجام شده در هزینه های درمانی معصومه تخفیف هایی اعمال شده است، گفت: پس از طی این مراحل انجمن وارد عمل خواهد شد و نسبت به حمایت های پزشکی، حقوقی و روانی از این قربانی جوان اسیدپاشی اقدام خواهد کرد. رییس انجمن حمایت از قربانیان اسیدپاشی با بیان اینکه کارهای ترمیمی و عمل های جراحی زیبایی معصومه به شکل رایگان و تخفیف زیاد انجام خواهد شد، خاطر نشان کرد: همچنین با توجه به اینکه وکلای ماهر ی با انجمن همکاری دارند، از آنها خواسته‌ایم تا امور مربوط به پذیرش و کالت معصومه و رسیدگی های قضایی را برعهده بگیرند و از این منظر هم جای نگرانی برای خانواده او نباید و جود داشته باشد.فروتن با بیان اینکه تمام تلاشمان را خواهیم کرد تا عمل های جراحی تکمیلی و بعدی معصومه جلیل پور رایگان یا با هزینه بسیار کم انجام شود، اظهار کرد: در صورت نیاز به کمک و مشارکت افراد خیر و نیکوکار در روند درمان این قربانی اسیدپاشی نیز ما حتماً از طریق انجمن موارد را اطلاع رسانی خواهیم کرد.

اهداف سازمان بیمه سلامت در سال جاری

کانات مدیرعامل سازمان بیمه سلامت ایران تاکید کرد: اگر مدیران برنامه محوری، تکویم نیروی انسانی و مشتری مداری را رعایت کنند، کارنامه خوبی از خود بر جای خواهند گذاشت.مهندس طاهر موهبتی در جمع مدیران و کارکنان شرکت آتیه سازان حافظ گفت: امسال ۹ هدف کلّی برای سازمان بیمه

سلامت در نظر گرفته شده است که هر ماه مورد پایش و ارزیابی قرار خواهد گرفت؛ به نحوی که ۴۰ درصد از پرداختی‌های سازمان به مدیران با این نگاه خواهد بود که انتظار داریم سایر بخش‌های سازمان نیز این اقدام را انجام دهند.وی با تاکید بر اینکه این سازمان در سال جاری به منظور مدیریت هزینه تنها براساس سقف اعتبارات هزینه خواهد کرد، افزود: قانون برنامه ششم نیز بر این موضوع تاکید کرده است؛ به نحوی که اگر بیش از اعتبارات هزینه نشود به معنای تصرف غیر قانونی در اموال دولتی است.

موهبتی با تاکید بر اینکه مدیریت در شرایط بحرانی ارزشمند است، بیان کرد: حتما باید برنامه محور باشیم و مدیریت هزینه کنیم و از تک محصولی خارج شویم.ا اگر امروز از این فرصت استفاده نکنیم تبدیل به تهدید می‌شود.وی بر اهمیت نیروی انسانی تاکید کرد و افزود: نیروی انسانی نقش اصلی را در توسعه دارد. در بسیاری از کشورهای توسعه یافته ۸۰ درصد منابع ملی و تولید ثروت نتیجه نیروی انسانی است.



خبر

آغاز پوشش بیمه‌ای ۷۰۰ هزار بافنده فرش و صنایع جانبی



یک طلاق به ازای هر ۳۰۰ ازدواج ثبت شده

کانات رئیس سازمان بهزیستی کشور از وقوع یک طلاق به ازای هر ۲۰۳ ازدواج در سال ۹۶ داد.انوشیروان محسنی بندپی گفت: با شدت گرفتن تحولات محیطی،تغییر ساختار زندگی و صنعتی شدن جوامع، با رشد آسیب‌های اجتماعی در کشور و جهان مواجهیم.

خبرنامه

جذب ۵۵۰۰ کودک اتباع فاقد اوراق هویتی در مدارس

کانات معاون آموزش ابتدایی وزارت آموزش و پرورش با بیان اینکه اکنون در دوره ابتدایی ۲۹۳ هزار و ۲۶۶ دانش آموز داریم گفت: آمار کل دانش آموزان اتباع ۳۲۲ هزار و ۴۵۰ نفر است. از مجموع دانش آموزان اتباع، ۹۱ درصد اتباع افغانستان هستند.

رضوان حکیم زاده در دیدار با کاردار فرهنگی افغانستان در ایران و جمعی از مدیران مدارس افغانستان با بیسان اینکه فرصت تحصیل اتباع در ایران با چالش‌هایی روبرو بود اظهار کرد: در نهایت دنبال فرمان رهبری دستورالعمل ثبت نام کودکان اتباع فاقد اوراق هویتی صادر و باعث شد لازم‌التعلیمان از فرصت تحصیل در مدرسه برخوردار شوند.وی افزود: هرچند متقدم آموزش حقی برای همه کودکان است و منتهی بر آنها نیست.معاون آموزش ابتدایی وزارت آموزش و پرورش با بیان اینکه اکنون در دوره ابتدایی ۲۹۳ هزار و ۲۶۶ دانش آموز داریم گفت: آمار کل دانش آموزان اتباع ۳۲۲ هزار و ۴۵۰ نفر است.این در حالیست که ۵۰۰۰ تن از کودکان در سنین پیش دبستانی نیز از اتباع هستند؛ از مجموع دانش آموزان اتباع، ۹۱ درصد اتباع افغانستان هستند و اگر تراکم کلاسی را درنظر بگیریم می‌توان گفت ۱۱ هزار و ۷۰۰ معلم برای آنها تخصیص داده شده است؛ بدون آنکه یک ریال بودجه خارجی دریافت کرده باشیم اینکار را انجام داده ایم.

نماینده مردم قصر شیرین:

هفته‌ای یکبار هم به برخی مناطق آب نمی‌رسد



استان کرمانشاه است، چراکه همه مردم در مناطق زلزله‌زده

مانند گیلانغرب، سرپل ذهاب، قصر شیرین و دالاهو ثلاث باباجانی… دچار خسارت شده‌اند، دیگر فعالیت اقتصادی و کالسی در این منطقه رونق ندارد و چرخه اقتصادی تا حدود زیادی از کار افتاده و به کندی پیش می‌رود از همین‌رو امهال وام‌ها باید شامل همه کارگران، کارمندان، کشاورزان ودامداران وو… در این منطقه شود.تجری با تاکید بر اینکه این مسائل مشکلات و ظلم‌هایی است که سیستم بانکی در حق مردم زلزله‌زده کرمانشاه می‌کند، تصریح کرد: این اهمال کاری‌ها به دلیل عدم مدیریت مقتدر بانکی است و ما امروز شاهد هستیم که علیرغم مصوبه دولت تمکین نمی‌کنند و هر روز بهانه‌ای جدیدی دارند و اینها باعث می‌شود که مشکلات مردم زلزله‌زده و طغش‌های ناشی از این مشکلات بیشتر شود.وی در خصوص اسکان دائم زلزله‌زدگان گفت: ساخت و ساز در حوزه روستایی با کمک دولت و دستگاههای ذیربط و همت خود مردم در حال انجام است، اما در برخی از حوزه‌ها پیمانکاران توسط بنیادهمسکن معرفی شدند و تقریبا کار با کندی پیش می‌رود علاوه بر این مردم با یک بدشانسی نیز روبرو شدند و با قرار گرفتن در شرایط بد اقتصادی و افزایش نرخ ارز قیمت مصالح ساختمانی از جمله آهن نیز افزایش پیدا کرد و یکبار مضایف دیگری بر دوش مردم مناطق زلزله‌زده گذاشته است. افزایش مصالح ساختمانی و آهن آلات باعث شده در این مدت کوتاه وام و تسهیلات بلاعوض خیلی نتواند کارساز باشد.نماینده مردم قصرشیرین، سرپلذهاب و گیلانغرب خاطر نشان کرد: تسهیلات بانکی

و کمک‌های بلاعوضی که از سوی دولت در نظر گرفته شده است از ضوابط خاصی که به مردم پرداخت می‌شود، نمی‌تواند پاسخگوی مشکلات مردم باشد، ضمن اینکه بخش‌هایی از مردم از جمله مستاجران هنوز بالاتکلیف هستند و همچنین بخش‌ها و واحدهایی که در حاشیه شهرها هستند، همچنان تعیین تکلیف نشده است.وی ادامه داد: دولت با تسهیلاتی که در نظر گرفته بود، ساخت منازل با متراژهای ۶۵ متری ۸۰ متری را آغاز کرد که باعث اعتراضات بسیاری از سوی مردم در این باره شد، چراکه عده‌ای می‌خواهند فضای در نظر گرفته شده از سوی دولت بیشتر شود و از روز اول بنیاد مسکن بدون مشارکت مردم در خصوص ساخت خانه‌ها افرادی را پای کار آورده و امروز باعث ایجاد تعهداتی برای طرفین شده

معاون وزیر آموزش و پرورش تشریح کرد:

آخرین اخبار از سهم سوابق تحصیلی در کنکور

خواهد شد.وی افزود: سنجش صلاحیت حرفه‌ای مدیران نیز از دیگر برنامه‌های ماست. اقدامات خوبی انجام شده است تا با یکبارگیری روش‌های متنوع مدیران شایسته‌ای را برای مدیریت مدارس انتخاب کنیم.زرآفشان به ارتقای آموزش‌های مهارتی اشاره کرد و گفت: سال گذشته فضای خوبی بوجود آمد و کار گسترده‌ای در سطح کشور در نهادهای مختلف صورت گرفت که نیروهای مسلح، آموزش و پرورش و سازمان فنی و حرفه‌ای از این جمله هستند. رئیس جمهور سال گذشته بر ارتقای آموزش‌های مهارتی تاکید داشتند.معاون آموزش متوسطه وزارت آموزش و پرورش ادامه داد: یکی از سیاست‌های ما توسعه کیفی آموزش‌های فنی و کار دانش است. تخصیص بودجه برای تجهیز هنرستان‌ها در همین راستا انجام شده است. علی رغم تنگناهای اقتصادی دولت بودجه ۵۲۰ میلیارد ریالی به طور کامل تخصیص و برای تجهیز هنرستان‌ها به استان‌ها ابلاغ شد.وی افزود: بیش از ۷۰ هزار دانش آموز ما در شاخه کار دانش به شکل بروشنساری و در بیرون از مجموعه آموزش می‌بینند. ۶۰ میلیارد تومان برای این امر در نظر گرفته شده بود که تا کنون ۵۰ درصد آن محقق شده است. معاون آموزش متوسطه وزارت آموزش و پرورش با بیان اینکه برنامه «ایران

کانات معاون آموزش متوسطه وزارت آموزش و پرورش برنامه‌های این معاونت در سال جدید را تشریح کرد.علی زرآفشان در نشست خبری خود با اصحاب رسانه با بیان اینکه ارتقای مدیریت آموزشیگاهی نخستین محور برنامه‌ها ما در سال جدید هستند اظهار کرد: چندین برنامه در این حوزه اجرا خواهد شد که تعالی مدیریت مدرسه از جمله اینهاست.وی افزود این برنامه به همه مدارس متوسطه اول و دوم تعمیم می‌یابد. تفویض اختیارات و برنامه محوری از اهداف طرح تعالی است و این طرح نمادی از استقرار نظام مدیریت محور است.معاون آموزش متوسطه وزارت آموزش و پرورش با بیان اینکه فرایند انتخاب و انتصاب مدیران مدارس برنامه دوم ما در سال جاری است گفت: این فرایند با یکبارگیری ظرفیت‌های فناوری اطلاعات و با رویکرد داوطلبانه برای انتخاب مدیران اجرا خواهد شد و مدیران مدرسی که قرار است بازنشنه شوند مشخص شده و آنها که داوطلب پذیرش این مسوولیت بودند در سامانه‌ای ثبت نام کرده‌اند. سه هزار و ۶۰۰ مدرسه در لیست فراخوان قرار گرفته اند که بیش از ۱۱ هزار همکار ما برای مدیریت این مدارس داوطلب شده‌اند که ۲۴ خردادماه آزمون هماهنگی برای انتخاب مدیران شایسته انجام

مهارت» در دوره اول متوسطه سال گذشته رونمایی شد و به اجرا در آمد و در سال جاری ادامه می‌یابد عنوان کرد: تا کنون در ۱۰ درصد یا ۲۵۰ مدرسه هشت استان این طرح به صورت آزمایشی اجرا درآمده است و امیدواریم از مهر ۹۷ این برنامه را به دیگر استان‌ها تعمیم دهیم.زرآفشان ادامه داد، به منظور تحقق اشتغال و اقتصاد مقاومتی و کارآفرین پروری ایجاد بازارچه‌های کسب و کار دانش آموزی را با مشارکت دانشکده کارآفرینی دانشگاه تهران در دست داریم. آموزش‌های کارگاهی به مربیان و دانش آموزان ارائه می‌شود. تلاش می‌کنیم کار تیمی را در این کارگاه‌ها به دانش آموزان بیاموزیم.وی افزود: علاوه بر این اتاق‌های کارآفرینی در هنرستان‌ها دایرند و دستورالعمل‌هایی را برای ارائه و عرضه تولیدات دانش آموزان ابلاغ کرده‌ایم. مراکز رشد کارآفرینی نیز در چند استان راه اندازی شده است.زرآفشان با بیان اینکه به دنبال تنوع بخشی به استعدادها و روش‌ها برای هدایت استعدادها هستیم گفت: از تقای کمی و کیفی پژوهش سراهای دانش آموزی و توسعه جشنواره‌های علمی و فرهنگی از دیگر سیاست‌ها و برنامه‌ها ما در سال ۹۷ در راستای شناسایی استعدادها است. به دنبال به رسمیت شناختن هوش‌های مختلف هستیم.

خانوار فاقد هر گونه بیمه هستند و ما تلاش داریم در یک برنامه منسجم تا پایان برنامه ششم توسعه همه این خانواده‌ها را تحت پوشش بیمه کشاورزان، روستائیان و عشایر قرار دهیم.

واعظ مهدوی افزود: در مرحله اول تلاش می‌کنیم در هر خانوار روستائی حداقل یک نفر تحت پوشش این بیمه قرار گیرد. به همین منظور برنامه انتقاد تفاهم نامه‌هایی با سازمان‌ها و اتحادیه‌های صنفی که در جوامع روستائی فعال هستند را در اولویت خود قرار داده ایم.

وی گفت: از مجموع یک میلیون شاغل صنعت فرش ایران تنها ۳۰۰ هزار نفر از خدمات بیمه‌ای سازمان تامین اجتماعی بهره مند هستند که ما با این تفاهم نامه تلاش خواهیم کرد مابقی فعالان این صنعت را تحت پوشش بیمه خود قرار دهیم. در این مراسم حمید کارگر رئیس مرکز ملی فرش ایران نیز در سخنانی گفت: در سال حمایت از کالای ایرانی این تفاهم نامه اتفاق بسیار مهمی است. زیرا فرش،

لزوم تحقق اعتبار مربوط به حمایت از بیماران «پروانه‌ای» و چند بیماری «خاص» دیگر

کانات مشاور معاون درمان در امور بیماری‌های وزارت بهداشت با اشاره به موضوع اضافه شدن بیماری‌های ای،ای،اماس، اتیسم و بیماری‌های متابولیک به لیست بیماران خاص وزارت بهداشت، گفت: باوجود اضافه شدن این بیماری‌ها به ردیف بیماران خاص در قانون، هیچگونه بودجه‌ای برای این بیماری‌ها به مجموع بودجه بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج وزارت بهداشت اضافه نشده است.دکتر جمشید کرمانچی با بیان اینکه در سال ۹۷ اسم چند بیماری را به ردیف بیماران خاص در قانون اضافه کردند، گفت: در عین اینکه این اسامی را اضافه کردند، هیچگونه بودجه‌ای برای این بیماری‌ها به این بیماری‌ها شامل بیماری ای،ای،اماس، اتیسم و بیماری‌های متابولیک بودند، اما مجموع بودجه بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج وزارت بهداشت اضافه نشده است. وی افزود: بنابراین عملا اعتبار خاصی برای این بیماران وجود ندارد. هرچند که ما تلاش می‌کنیم حمایت‌ها و کمک‌هایی را که در سال گذشته برای این بیماران انجام می‌دادیم، در قالب دانشگاه‌های علوم پزشکی ادامه دهیم. کرمانچی تاکید کرد: بنابراین هنوز از اعتبار سه میلیاردی در نظر گرفته شده یا پول خاص دیگری، مبلغی برای حمایت از بیماران ای‌ای اختصاص نداده‌اند. هرچند که در سال ۹۶ قرار بود یک اعتبار سه میلیارد تومانی برای بیماران ای‌ای در نظر بگیرند، اما این اتفاق نیفتاد و امسال هم در این زمینه هنوز اتفاقی نیفتاده است.



می‌بینیم که بیمار وقت می‌گذارد و هفته‌ای سه نوبت به بخش دیالیز مراجعه می‌کند، اما خودش دیالیز صفاقی را در منزل انجام نمی‌دهد. البته معتقدیم این نسبت نباید اینقدر کم باشد و باید سهم دیالیز صفاقی از کل بیماران دیالیزی‌مان بیشتر شود که این موضوع مستلزم آموزش، فراهم کردن برخی روش‌های نوین دیالیز صفاقی و… است. به عنوان مثال در حال حاضر روش جدیدی در دیالیز صفاقی وجود دارد که ماشین دیالیز در منزل از شب تا صبح کنار بیمار گذاشته می‌شود و کار محلول را انجام می‌دهد. بنابراین بیمار صبح که بیدار می‌شود، دیگر نیازی به انجام دیالیز مجدد در طول روز ندارد. باید توجه کرد که برخی کشورها با ۸۰ درصد دیالیز شش‌ان را به صورت صفاقی انجام می‌دهند.فرزمنند با بیان اینکه شاید سهولت دیالیز خونی باعث شده که دیالیز صفاقی رشدی که باید را در کشورمان نداشته باشد، افزود: در دنیا عمدتاً بیماران دیالیز را بسه صورت صفاقی انجام می‌دهند و اصلا دیالیز را اقدامی بیمارستانی نمی‌دانند. ما هم باید در این زمینه فرهنگسازی کنیم و در حوزه دیالیز نگاه بیمارستانی نداشته باشیم. اصلا دلیل ندارد که دیالیز در فضای بیمارستان انجام شود، ما از این بابت که بیمار دیالیزی مشکل کلیه دارد، وارد یک محیط عفونی مانند بیمارستان شود، نگرانیم. متأسفانه این موضوع از گذشته در کشور ما شکل گرفته و هنوز هم به این صورت باقی مانده است.

وجود ۳۱ هزار دیالیزی در کشور

این خدمت، خدمتی مستمر است و تعطیل‌بردار نیست. از طرفی بیمار باید علاوه بر دریافت خدمت با استفاده از یکسری داروها و مکمل‌ها سعی کند که شرایط طبیعی بدن را تا حد امکان حفظ کند. فرزمنند با بیان اینکه در عین حال در حوزه دیالیز صفاقی نیز ۱۶۰۰ بیمار داریم که در ۷۰ بخش خدمات‌شان را دریافت می‌کنند، ادامه داد: خوشبختانه ارائه خدمات دیالیز مزمن در کشور در همه بخش‌ها به صورت ۱۰۰ درصد رایگان انجام می‌شود. بر اساس تعرفه‌های تعیین شده انجام دیالیز خونی در بخش دولتی ۱۵۵۰ و در بخش خصوصی ۲۳۵۰ است و ۶۵۰ هزار تومان هم بایست ملزومات مورد نیاز به این خدمت تعلق می‌گیرد. بنابراین دیالیز خونی حدود ۲۰۰ هزار تومان در بخش دولتی و ۲۷۰۰ هزار تومان در بخش خصوصی هزینه دارد، اما بیمار بابت این خدمت پولی پرداخت نمی‌کند و کل پول هزینه دیالیز مزمن با پوشش بیمه‌ای ۱۰۰ درصدی و به صورت رایگان است.کارشناس دیالیز اداره بیماری‌های خاص وزارت بهداشت درباره سهم کم دیالیز صفاقی در برابر دیالیز خونی، گفت: بسیاری از پزشکان ما عمدتاً با دیالیز خونی کار کردند و توسعه این نوع از دیالیز در دانشگاه‌های علوم پزشکی بیشتر بوده است. در عین حال با اینکه دیالیز صفاقی در منزل انجام می‌شود، اما از آنجایی که بیمار خودش باید مسوولیت درمانش را برعهده بگیرد، خیلی آسان نیست و گاهی

کانات کارشناس دیالیز اداره بیماری‌های خاص وزارت بهداشت با اشاره به وجود بیش از ۳۱ هزار بیمار دیالیزی در کشور، در عین حال برون‌سپاری مراکز دیالیز از بیمارستان‌ها و خصوصی‌سازی این مراکز را دو اقدام کلان وزارت بهداشت در رابطه با این بیماری طی چهار سال آینده عنوان کرد. به گزارش کانات به نقل از ایسنا، دکتر فرزمنند با بیان اینکه بیماران دچار نارسایی کلیوی در مراحل پیشرفته، برای ادامه حیات‌شان نیازمند یک روش جایگزین درمان هستند، گفت: در این زمینه سه روش مشخص وجود دارد که شامل پیوند کلیه، دیالیز خونی به صورت دوره‌ای و منظم و دیالیز صفاقی (در دیالیز صفاقی محلولی در داخل حفره شکمی تزریق می‌شود و سوموم بدن در این محلول جذب و بعد از مدتی این محلول از حفره شکمی خارج می‌شود) است و خوشبختانه در کشورمان هر سه روش در پول هزینه دیالیز مزمن با پوشش بیمه‌ای ۱۰۰ درصدی در کشور ما قدمتی بالای ۴۰ سال و دیالیز صفاقی قدمتی ۲۰ ساله دارد، افزود: طبق آمار سال ۹۶ حدود ۳۰ هزار بیمار دیالیز خونی در کشور وجود دارد که این بیماران در ۵۵۳ بخش دیالیز خدمات دیالیز خونی را دریافت می‌کنند. باید توجه کرد که ۷۲ درصد مراکز دیالیز خونی در کشور در فضای دانشگاهی و بیمارستان‌های دانشگاهی قرار دارند. ۲۰ درصدشان در بخش خصوصی و هشت درصد آنها هم خیریه هستند.