نگاه

آیا شما جزء والدین‌های هلی‌کوپتری هستید؟

سرگرد فرشته ده‌بیگی*

۱. اگر فرزندتان در یک امتحان نمره پایینی بگیرد، آیا شما با معلمش تماس می‌گیرید تا علت کم شدن نمره او را متوجه شوید؟
۲. اگر فرزندتان شب را در بیرون از خانه با دوستانش سپری کند، آیا در تمام‌مدت منتظر بازگشت او مانده و نگرانید؟
۳. آیا به‌طور مرتب اتاق فرزندتان را تمیز می‌کنید؟
۴. آیا همیشه در انجام تکالیف فرزندتان به او کمک می‌کنید و حتی گاهی اوقات به جای او تکالیف را انجام می‌دهید؟
۵. اگر کودکتان در مدرسه با دوستانش مشکل پیدا کند، سریع گوشی تلفن را برداشته و با منزل آنها تماس می‌گیرید؟
۶. زمانی که حوصله فرزندتان سر می‌رود، شما برای او سرگرمی‌پیدا می‌کنید؟
۷. با بروز کوچک‌ترین درگیری بین فرزندتان با همکلاسی‌هایش در مدرسه، سریعا به معلم او اطلاع می‌دهید؟
۸. همه جا مثل سایه دنبال فرزندتان هستید و همیشه کارهای او را زیر نظر دارید؟
۹. هر روز کیف فرزندتان را آماده می‌کنید و هنگام رفتن به اردو تمام لوازم مورد نیاز او را جمع‌آوری و مهیا می‌کنید؟
۱۰. در بسیاری از مواقع وظایفی را که به‌عهده فرزندتان گذاشته می‌شود شما انجام می‌دهید؟

اگر از میان سؤالات بالا به ۵ تا ۷ سؤال پاسخ مثبت دادید، باید گفت نظارت شما روی کودکتان کمی‌بیش از حد مجاز است، اما در عین حال فرصت‌هایی هم به آنها می‌دهید تا خودشان وظایف و مسئولیت‌های خود را انجام دهند.
اگر به ۷ سؤال یا بیشتر پاسخ مثبت دادید، متاسفانه باید گفت که شما یکی از والدینی هستید که به جای فرزندتان زندگی می‌کنید. کودکان شما هیچ فرصتی برای تجربه زندگی ندارند و اگر به این روش ادامه دهید شاید مجبور شوید تا آخر عمر بار مسئولیت‌ها و اشتباهات آنها را به دوش بکشید.

***مشاور مرکز مشاوره خاوران تهران**

اطلاعیه

واکنش دانشگاه شریف به یک عکس

دانشگاه شریف به عکسی که با عنوان مهاجرت ۱۳ نفر از دانشجویان این دانشگاه در شبکه‌های اجتماعی خبرساز شده بود، واکنش نشان داد.به گزارش خبرآنلاین،در اطلاعیه دانشگاه شریف آمده است:
«اوضاع بد مهاجرت، نیاز به آمارسازی ندارد. در یکی دو روز گذشته، تصویری از فارغ‌التحصیلان دانشگاه در توییتر و اینستاگرام دست‌به‌دست می‌شود و این‌طور نوشته‌اند که ۱۳ نفر از شریفی‌ها در یک پرواز، به آمریکا مهاجرت کرده‌اند و حواشی و حرف‌وحدیث‌های زیادی را راه انداخته است.طبق توضیحات یکی از حاضرین در عکس به روزنامه، این تصویر دوشنبه شب هفته پیش، ۲۰ شهریور در فرودگاه امام خمینی و قبل از سفر ۳ نفر از ۱۳ نفر حاضر در تصویر به دانشگاه بوستون در ایالت ماساچوست آمریکا، گرفته شده است. ۱۰ نفر دیگر حاضر در تصویر هم برای بدرقه دوستان خود آمده بودند. برای افسوس خوردن و فکر کردن به وضعیت بد مهاجرت، آن‌قدر آمار و ارقام رسمی‌و غیر رسمی‌وجود دارد که نیاز به شایعه‌سازی در فضای مجازی نیست و می‌توان از آن‌ها در تحلیل‌ها و تصمیم‌ها استفاده کرد.»

هواشناسی

پیش بینی وقوع رگبار و رعد و برق تا پایان هفته

امروز در استان‌های آذربایجان غربی و شرقی، اردبیل، گیلان، برخی نقاط مازندران و ارتفاعات استان‌های زنجان، قزوین و شرق استان تهران وقوع رگبار و رعد و برق پیش‌بینی می‌شود.به گزارش مهر، سازمان هواشناسی کشور اعلام کرد: دیروز در شمال استان‌های آذربایجان غربی و شرقی رگبار و رعد و برق و وزش باد و در برخی نقاط استان‌های اردبیل، گیلان و مازندران بارش پراکنده پیش‌بینی شد.همچنین امروز در استان‌های آذربایجان غربی و شرقی، اردبیل، گیلان، برخی نقاط مازندران و ارتفاعات استان‌های زنجان، قزوین، سمنان و شرق استان تهران رگبار و رعد و برق، وزش باد شدید موقت و در نقاط مستعد گردوخاک رخ خواهد داد. این وضعیت سه‌شنبه (چهارم مهر) در مازندران، گلستان و ارتفاعات سمنان، اردبیل، آذربایجان‌های غربی و شرقی پیش‌بینی می‌شود.بر اساس این پیش بینی روز چهارشنبه (پنجم مهر) در ارتفاعات مازندران، سمنان و گلستان و روز پنجشنبه (ششم مهر) در برخی نقاط مازندران، ارتفاعات استان تهران و ارتفاعات غربی سمنان بارش پراکنده پیش‌بینی می‌شود.

هلال احمر

توزیع ۲۴ ساعته واکسن آنفلوآنزا در داروخانه‌های هلال‌احمر

مدیرعامل سازمان تدارکات پزشکی هلال احمر از تولید میزان قابل توجهی از واکسن‌های آنفلوآنزا به دست شرکت‌های دانش بنیان داخلی و نیز توزیع ۲۴ ساعته آن در داروخانه‌های مورد نظر خبر داد.به گزارش ایسنا، علیرضا عسکری درباره توزیع واکسن آنفلوآنزا، گفت: با آغاز فصل سرما دغدغه‌ای درباره همه‌گیری بیماری آنفلوآنزا داریم که اگر تدابیری برای گروه‌های در معرض خطر صورت گیرد، جلوی بسیاری از عوارض شدید، بستری‌های بی‌مورد و خطرناک و مرگ‌ومیر ناشی از بیماری گرفته می‌شود.وی افزود: به این ترتیب کسانی که واکسن آنفلوآنزا را تزریق می‌کنند، در صورت ابتلا به بیماری، دوره آن را با کمترین عوارض پشت سر می‌گذارند. از این رو اقدام به توزیع واکسن در داروخانه‌های هلال احمر کرده‌ایم. به عنوان مثال در تهران مردم می‌توانند واکسن را در داروخانه طالقانی و تهرانپارس تهیه کنند. نکته قابل تجه این است که تعداد قابل توجهی از واکسن‌های آنفلوآنزا به دست شرکت‌های دانش بنیان داخلی تولید شده است.وی با اشاره به شبانه‌روزی بودن داروخانه‌های هلال احمر، گفت: بر این اساس واکسن ۲۴ ساعته در اختیار مردم است و مشکلی در این زمینه وجود ندارد.مدیرعامل سازمان تدارکات پزشکی هلال احمر، ادامه داد: در مواردی به دلایل علمی‌تیپ‌های دیگری از واکسن (پلتفرم‌های متفاوت تولید شده) نیاز است که به فراخور سیاست‌های سازمان غذا و دارو واردات واکسن صورت گرفته و پس از تجویز پزشکان در اختیار بیماران قرار می‌گیرد. عسکری یادآوری کرد: در سال گذشته با تشدید سرما و همه‌گیری باکتریایی مشکل آنتی بیوتیک در کشور پدید آمد که هلال احمر با افزایش تولید آنتی بیوتیک، بحران را مدیریت کرد و به کمک وزارت بهداشت آمد؛ برای امسال نیز آمادگی کامل برای عرضه داروهای تنفسی و ضد حساسیت در فصل سرما را داریم. در این زمینه دپوی قابل قبولی صورت گرفته است و ما با آمادگی کامل در خدمت مردم هستیم.

خانواده

واریز مابه‌التفاوت افزایش مستمری شهریور به حساب مددجویان کمیته امداد

رئیس کمیته امداد امام خمینی (ره) از واریز مابه‌التفاوت افزایش مستمری شهریورماه مددجویان کمیته امداد به حساب سرپرستان خانواده‌های تحت حمایت خبر داد.به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی کمیته امداد امام خمینی (ره)، سید مرتضی بختیاری با اعلام این خبر گفت: مابه‌التفاوت افزایش ۲۰ درصدی مستمری شهریورماه مددجویان، شب گذشته به حساب سرپرستان خانواده‌های تحت حمایت واریز شد.وی افزود: با تصمیم دولت و مجلس شورای اسلامی، برای سال جاری افزایش ۴۰ درصدی مستمری مددجویان پیش‌بینی شده بود که طی پنج ماهه نخست سال ۲۰ درصد افزایش مستمری اعمال شد.رئیس کمیته امداد خاطرنشان کرد: با تخصیص اعتبار لازم از سوی دولت، پرداخت مابه‌التفاوت ۲۰ درصدی مستمری مددجویان از شهریورماه اجرایی شد.وی با بیان این که مستمری شهریورماه مددجویان هفته گذشته به حساب خانواده‌های تحت حمایت واریز شد، ادامه داد: مابه‌التفاوت ۲۰ درصدی مستمری مددجویان نیز شب گذشته پرداخت شد.بختیاری در پایان تاکید کرد: مابه‌التفاوت ۲۰ درصدی مستمری مددجویان در خصوص پنج ماه نخست سال نیز به محض اختصاص اعتبارات مورد نیاز از سوی دولت، پرداخت خواهد شد.

چرا تعداد افرادی که علائم سرماخوردگی دارند، زیاد شده؟

کسانی که هنوز واکسینه نشده‌اند، حتما واکسن بزنند

هنوز وارد پاییز نشده‌ایم، اما شواهد نشان می‌دهد تعداد افرادی که علائم نظیر سرماخوردگی یا آنفلوآنزا دارند، زیاد شده است. البته پایان تابستان و آغاز پاییز، فصل شیوع بسیاری از بیماری‌های ویروسی است؛ در این مقطع از سال، برودت هوا قادر است سیستم ایمنی بدن را سرکوب کند و میزان آسیب‌پذیری در برابر عفونت‌ها را افزایش دهد. آنفلوانزا یکی از رایج‌ترین ویروس‌های فصلی است که به دلیل تشابه علائم آن با ویروس سرماخوردگی (رایینو ویروس) معمولاً اشتباه گرفته می‌شود. در شرایط فعلی که ظهور زیرسویه جدیدی از ویروس کووید هم گزارش شده، شرایط برای تشخیص نوع بیماری برای افراد سخت‌تر است و لازم است حتماً به پزشک مراجعه کنند.
در همین خصوص دکتر مینو محرز، متخصص بیماری‌های عفونی، در گفت‌وگو با خبرآنلاین می‌گوید: «بیمارانی که اخیراً به پزشک مراجعه می‌کنند، اغلب دارای علائمی‌چون اسهال و تهوع شدید، کاهش وزن غیرارادی و دل‌درد هستند که این علائم پیش‌تر نشانه ابتلا به بیماری کرونا بود، اما در حال حاضر که شیوع آنفلوانزای فصلی شدت یافته، علائم فوق ممکن است متعلق به ویروس آنفلوانزا باشد یا حتی ویروس‌های دیگر نیز در این امر دخیل باشند. هرچند مواردی هم بوده که فرد با همین علائم مراجعه کرده و تست کرونای او مثبت شده است. ویروس کووید هم‌چنان به قوت سابق پابرجاست و روزبه‌روز هم تغییر می‌کند. اتفاق عجیبی نیست که فرد با علائم سرماخوردگی به پزشک مراجعه کند، اما در نهایت متوجه شود مبتلا به آنفلوانزا یا کروناست.»

سفرهای تابستانی علت شیوع بیماری‌های عفونی

با بازگشت مسافران بین‌المللی و داخلی به مبدأ، انواع و اقسام مختلفی از ویروس‌ها در حال گردش و انتشار هستند و ابتلا به بیماری‌های عفونی در چنین شرایطی بعید به نظر نمی‌رسد.دکتر پیام طبرسی، متخصص و فلوشیپ بیماری‌های عفونی، در گفت‌وگو با خبرآنلاین، علت شیوع بیماری‌های اخیر در کشور را «مسافرت‌های تابستانی» می‌داند و می‌گوید: «در شرایط فعلی با شیوع دوباره بیماری‌های عفونی، به‌ویژه کرونا و آنفلوانزا، مواجه هستیم و این شیوع ناشی از سفرهای تابستانی اخیر است. بدیهی است که در میان جمعیت عظیم مسافران، افرادی به طور پنهان ناقل ویروس بوده یا حتی دارای برخی علائم بیماری باشند و با جابه‌جایی از نقطه‌ای به نقطه دیگر ویروس را در سطوح گسترده منتشر کنند؛ به همین دلیل است که ما در حال حاضر با شیوع همزمان دو بیماری روبه‌رو هستیم؛ کرونا و آنفلوانزا.» محرز هم با اشاره به اینکه سفرهای تابستانی اخیر در گسترش ویروس‌های فصلی نقش دارند، می‌گوید: «خطرِ این موضوع زمانی بیشتر است که این افراد در خانواده یا اطرافیان خود، مریض بدحال یا فرد مسن با بیماری‌های زمینه‌ای داشته باشند؛ که در صورت ابتلا به هر یک از ویروس‌ها احتمال دارد در شرایط خطرناکی قرار بگیرند.»

افراد مسن و دارای بیماری زمینه‌ای، ملزم به تست کووید

افراد با بروز علائم بیماری می‌توانند کیت‌های تشخیص سریع کرونا (رپید تست) را تهیه کرده و در منزل امتحان کنند، اگر پاسخ تست مثبت بود، به پزشک مراجعه کنند و زیرنظر او آزمایش‌ها و درمان‌های تخصصی را انجام دهند. به گفته محرز، تست اصلی کووید معمولاً هزینه بالایی دارد و به همین دلیل توصیه می‌شود افراد ابتدا از طریق رپید تست برای تشخیص ابتلا یا عدم ابتلا به ویروس اقدام کنند و سپس در صورت نیاز، به فکر آزمایش تخصصی باشند.طبرسی نیز در خصوص الزام تست کرونا می‌گوید: «انجام تست کووید در افراد مسن و دارای شرایط حساس و کسانی که مبتلا به بیماری‌های زمینه‌ای هستند، جهت تشخیص دقیق بیماری و تجویز درستِ درمان الزامی‌است.»
با شروع فصل پاییز و شیوع انواع بیماری‌های عفونی و تنفسی، معمولاً اولین کاری که لازم است افراد برای پیشگیری از ابتلا و حتی عدم انتقال ویروس انجام دهند، استفاده از ماسک است. متأسفانه حدود یک سال است که عموم مردم استفاده از ماسک را کنار گذاشته‌اند و مثل سابق تأکیدی بر این موضوع ندارند.طبق اظهارات محرز، در حال حاضر ماسک زدن و رعایت فاصله فیزیکی تنها راه پیشگیری از ابتلا به ویروس‌ها، به‌ویژه در اماکن شلوغ نظیر معابر، مراکز خرید، مترو و ... است. شست‌وشوی مرتب دست‌ها و عدم تماس دست آلوده با اجزای صورت، به‌ویژه چشم و دهان از دیگر اقدامات پیشگیرانه است. علاوه بر این موارد، تا زمانی که دمای هوا مطلوب و مساعد است، بهتر است حداقل یک پنجره در منزل و محیط کار جهت تهویه هوا باز بماند.این متخصص هم‌چنین اضافه می‌کند: «افرادی که از سفر بازمی‌گردند و مشکوک به بیماری هستند، بهتر است سه الی پنج روز خودشان را قرنطینه کنند تا ویروس حالت بیماری‌زایی خود را از دست بدهد و علائم کاهش یابند. پس از سپری کردن این مدت، افراد با رعایت نسبی پروتکل‌ها می‌توانند در جمع حاضر شوند.»
بنا به گفته پزشکان و متخصصان، واکسن‌های کووید موجود در کشور، در برابر زیرسویه‌های اومیکرون مصونیت ندارند و تنها سویه اصلی کرونا یا سویه ووهان را تحت پوشش قرار می‌دهند.
همانطور که دکترهادی یزدانی، پزشک و دکترای حرفه‌ای پزشکی، پیش‌تر در گفت‌وگو با خبرآنلاین گفته بود: «واکسن‌های کرونای موجود در کشور در برابر زیرسویه‌های جدید کووید دیگر ایمنی‌زا نیستند یا کارایی آنچنانی ندارند؛ چون این واکسن‌ها در زمان خودشان کارایی لازم را عرضه کرده‌اند.» محرز در پاسخ به این سؤال که آیا دریافت واکسن‌های تقویت‌کننده در پیشگیری از ابتلا به کرونا در شرایط کنونی مؤثر خواهد بود یا نه، می‌گوید: «قاعدتاً واکسن‌های موجود دیگر قابلیت جلوگیری از ابتلا به زیرسویه‌های جدید و ویروس‌های در حال گردش را ندارند؛ زیرا اگر این واکسن‌ها مؤثر بودند، ما با شیوع مجدد بیماری مواجه نمی‌شدیم.
از طرفی تولید و ساخت واکسن جدید هم نیازمند زمان طولانی است که با جهش‌های سریع و متنوع ویروس کرونا در مدت‌زمان کوتاه چنین کاری صلاح نیست؛ چرا که در طی این پروسه ممکن است چندین و چند زیرسویه جدید نیز ظهور پیدا کنند.» البته به گفته پیام طبرسی، افرادی که طی سه سال گذشته به هر دلیلی واکسینه نشده‌اند، ملزم به دریافت واکسن کرونا هستند. او می‌گوید: «ضروری است این گروه از افراد تا پایان سال جاری واکسن دریافت کنند تا حداقل در برابر سویه اصلی کووید ایمن شوند. این توصیه برای کسانی که پیش‌تر سه الی چهار دوز واکسن تزریق کرده‌اند، ضروری نیست و تکرار واکسن برای آنها عملاً فایده‌ای ندارد.»
احتمال تشدید بیماری‌ها با آغاز سال تحصیلی با شروع سال تحصیلی و بازگشت علم‌آموزان به محل تحصیل، احتمال اوج‌گرفتن بیماری‌ها وجود دارد، از همین رو اصرارها بر این است که دانشجویان، دانش‌آموزان و حتی کادر آموزشی، جزئی‌ترین نشانه‌های بیماری را جدی بگیرند و حتی‌المقدور تا حصول بهبودی کامل و کاهش علائم، در کلاس‌های درس حاضر نشوند تا زنجیره انتقال ویروس قطع شود.
پیام طبرسی در این‌باره می‌گوید: «هرچند ما هنوز وارد فصل سرما و درگیر بیماری‌های مربوط به آن نشده‌ایم، اما با بازگشایی مدارس و دانشگاه‌ها این خطر وجود دارد که ابتلا به بیماری‌های تنفسی به اوج خود برسد، چرا که در این بازه زمانی معمولاً با شکل‌گیری تجمعات در محیط‌های بسته روبه‌رو هستیم. به همین جهت توصیه می‌شود افراد به منظور پیشگیری از ابتلا به بیماری، در اماکن عمومی‌و فضاهای سرپوشیده، اعم از کلاس درس و مترو، از ماسک استفاده کنند.»
مینو محرز هم تأکید دارد: «اگر افراد کوچکترین علائمی‌از بیماری و کسالت را در خود مشاهده کردند، بهتر است از رفتن به محل کار و تحصیل اجتناب کنند و تحت درمان قرار بگیرند. والدین نیز موظفند بیش از پیش بر وضعیت بهداشت و شرایط سلامتی فرزندان محصل خود نظارت داشته باشند.»

آمار کرونا در ایران

۲۲ فوتی و شناسایی ۹۶۹ بیمار جدید کرونا در یک هفته

بنابر اعلام وزارت بهداشت، طی یک هفته ۹۶۹ بیمار کووید-۱۹ در کشور شناسایی شدند و متاسفانه در این بازه زمانی ۲۲ بیمار نیز جان خود را از دست دادند.
به گزارش ایسنا، از یکشنبه هفته گذشته تا روز اول مهرماه ۱۴۰۲ و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۹۶۹ بیمار جدید مبتلا به کووید-۱۹ در کشور شناسایی و ۶۲۳ نفر آنها بستری شدند.مجموع بیماران کووید-۱۹ در کشور به ۷ میلیون و ۶۱۶ هزار و ۷۹۱ نفر رسید. متاسفانه در طول ۷ روز (یکشنبه ۲۶ شهریور تا شنبه ۱ مهرماه)، ۲۲ نفر از بیماران کووید-۱۹ در کشور جان خود را از دست دادند و مجموع جان باختگان این بیماری به ۱۴۶ هزار و ۳۸۶ نفر رسید.خوشبختانه تا روز اول مهرماه ۷ میلیون و ۳۷۷ هزار و ۹۷۹ نفر از بیماران، بهبود یافته و یا از بیمارستان‌ها ترخیص شده‌اند.
۳۷ نفر از بیماران مبتلا به کووید-۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستان‌ها تحت مراقبت قرار دارند. تا روز اول مهرماه ۵۷ میلیون و ۳۸۸ هزار و ۲۰۸ آزمایش تشخیص کووید-۱۹ در کشور انجام شده است.
همچنین تا روز اول مهرماه ۶۵ میلیون و ۲۴۱ هزار و ۲۹۴ نفر دوز اول، ۵۸ میلیون و ۶۳۴ هزار و ۳۶۱ نفر دوز دوم و ۳۱ میلیون و ۷۳۴ هزار و ۴۵۱ نفر نیز دوز سوم و بالاتر واکسن کرونا را در کشور تزریق کرده‌اند. به این ترتیب مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۱۵۵ میلیون و ۶۱۰ هزار و ۱۰۶ دوز رسید.

نواخته شدن «زنگ عاطفه‌ها» در مدارس از ٤ مهرماه

قائم مقام سازمان دانش‌آموزی کشور جزئیات برگزاری زنگ عاطفه‌ها در مدارس را تشریح کرد.به گزارش ایسنا، وحید بیگدلی قائم مقام سازمان دانش آموزی کشور پیرامون برگزاری زنگ عاطفه‌ها در مدارس گفت: سازمان دانش آموزی با همکاری کمیته امداد امام خمینی (ره) همه ساله در حرکتی ارزشمند در آستانه آغاز سال تحصیلی جدید با هدف کمک به دانش آموزان بی بضاعت، جشن عاطفه‌ها را با مشارکت دانش آموزان برگزار می‌کند که باید آن را فرصتی برای مهربانی و مهرورزی دانست.وی افزود: برگزاری این جشن زمانی خوب است که بتوان با دستان پرمهر و با سخاوت خویش، گل‌های لبخند را بر چهره دانش آموزان نیازمند نشانده و آنها را در عرصه تعلیم و تربیت یاری داد.قائم مقام سازمان دانش آموزی خاطرنشان کرد: جشن عاطفه‌ها به منظور کمک‌های نقدی و غیرنقدی دانش آموزان برای دانش آموزان بی بضاعت در سراسر کشور در تعداد ۱۱۰ هزار مدرسه با مشارکت کمیته امداد امام خمینی (ره) از ۴ مهرماه به مدت یک هفته برگزار می‌شود اما این جشن در تعداد ۷۲۳ پایگاه به صورت پایلوت باحضور مسئولین در سراسر کشور برگزار می‌شود که کمک‌های دریافتی پس از اخذ، ابتدا در بین دانش آموزان نیازمند توزیع و درصورت عدم نیاز به مدارس نیازمند دیگر ارسال می‌شود.بیگدلی اضافه کرد: پیش بینی می‌شود حرکت کمک‌های مردمی‌در این پویش نسبت به سال گذشته ۲۰ درصد افزایش یابد.به گزارش روابط عمومی‌و امور بین الملل معاونت پرورشی و فرهنگی، قائم مقام سازمان دانش‌آموزی کشور خاطرنشان کرد: جشن عاطفه‌ها در روز سه شنبه (۴ مهر) با شعار «آینده ساز باشیم» به‌صورت نمادین در مدرسه شهد عاصمی‌منطقه ۹ تهران و به صورت هماهنگ، در تمام مدارس کشور، توسط خود دانش‌آموزان برگزار می‌شود.

ابلاغ ایاب و ذهاب رایگان دانش‌آموزان استثنایی

رییس سازمان آموزش و پرورش استثنایی کشور با بیان اینکه این دولت منابع دولتی برای ایاب و ذهاب دانش آموزان استثنایی در قانون بودجه سال ۱۴۰۲ در نظر گرفته است گفت: هیات وزیران برای اولین بار در آیین نامه اجرایی حمل و نقل سرویس مدارس به موضوع دانش‌آموزان استثنایی و بحث ایاب و ذهاب رایگان آنها پرداخت و هفته گذشته این موضوع به دستگاه‌ها ابلاغ شد.به گزارش ایسنا، حمید طریفی حسینی در مراسم آغاز سال تحصیلی جدید و بازگشایی مدارس که با حضور وزیر کار و رییس سازمان بهزیستی در مدرسه استثنایی پسران ساریخانی برگزار شد، اظهار کرد: وزارت تعاون را کلیدی‌ترین دستگاه و شریک راهبردی خودمان در آموزش و پرورش استثنایی می‌دانیم زیرا هدف ماموریت مشترک داریم و به ۱۰۵ هزار دانش‌آموز استثنایی در شش گروه معلولیت و ۵۰ هزار دانش آموز دارای اختلالات خدمت‌رسانی می‌کنیم.
۱۰۵ هزار دانش آموز به صورت مستقیم در حال دریافت خدمات از وزارت تعاون و سازمان بهزیستی هستند و به دلیل اینکه مهارت آموزی و حرفه آموزی اساس آموزش در دوره متوسطه اول و دوم است از همین رو با هر دو دستگاه تفاهم نامه‌های خوبی داریم.
وی افزود: دانش آموزان را مهمترین سرمایه و دارایی و با ارزش‌ترین و گران قیمت‌ترین سرمایه کشور می‌دانیم و تفاوتی بین دانش‌آموز استثنایی و عادی قائل نیستیم. وظیفه ما در دولت این است که راه را برای شکوفایی استعدادهای این دانش آموزان هموار کنیم.طریفی حسینی با بیان اینکه در سند تحول گفته شده مدرسه محل تلاقی دولت و ملت در فرایند رشد و توسعه کشور است، گفت: آموزش و پرورش استثنایی در مدار توجه مسئولان کشور قرار گرفته است. وی با بیان اینکه در حال حاضر ۶۵۰نیروی توانبخشی داریم، یادآور شد: آزمون جذب یکهزار نیرو در مهرماه برگزار می‌شود.

مدیرعامل بنیاد بیماری‌های نادر اعلام کرد

شناسایی ٤٢٢ بیماری نادر در ایران

مدیرعامل بنیاد بیماری‌های نادر با اشاره به نشان‌دار شدن ۳۱۷ بیماری نادر در صندوق بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج جهت حمایت ویژه، گفت: با شکل‌گیری این صندوق باید مدیریت دارو و تجهیزات آسان‌تر از قبل انجام شود و دارو بدون مشکل به دست بیماران برسد.دکتر حمیدرضا ادراکی در گفت‌وگو با ایسنا، با اشاره به اینکه موضوع تحت پوشش بیمه بردن بیماری‌های نادر با سرعت بیشتری در جریان است، گفت: هر هفته تعداد بیماری بیشتری توسط بیمه سلامت ایران در سامانه‌های مربوط به صندوق بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج نشان‌دار می‌شوند.وی با اشاره به اینکه تاکنون ۴۲۲ نوع بیماری نادر در ایران شناسایی شده است، تصریح کرد: از این تعداد تاکنون ۳۱۷ نوع بیماری نادر نشان‌دار شده و تحت پوشش قرار گرفته است اما لازم است به سرعت تمام این بیماری‌ها تحت پوشش رفته و نشان‌دار شوند.
او تاکید کرد: حدود ۶۵۰۰ بیمار نادر در سامانه «سبنا» ثبت‌نام کردند اما، تخمین ما این است که تعداد بیماران نادر در کشور ما حدود ۱.۵ تا ۲ میلیون نفر باشد.ادراکی ادامه داد: طی مدت اخیر برخی بیماران نادر با این معضل مواجه بودند که بیمه پایه آنها تامین اجتماعی بود و برای نشان‌دار شدن ذیل صندوق بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج که مربوط به بیمه سلامت است، با تاخیراتی مواجه می‌شدند اما خوشبختانه با رایزنی‌های صورت گرفته با سازمان تامین اجتماعی این معضل برطرف و مقرر شد تا نشان‌دار شدن این دسته از بیماران نادر توسط تامین اجتماعی نیز انجام شود.وی با اشاره به سختی‌های تامین داروی بیماران نادر، اظهار کرد: مقرر شد از طریق صندوق بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج، تامین ارزی داروهای وارداتی تخمین زده شود تا به اندازه نیاز روزانه بیماران تامین شود که در میانه یا انتهای سال به معضل کمبود ارز برنخوریم و این موضوع تامین داروی کلیه بیماران و پانسمان بیماران پروانه‌ای را تحت تاثیر قرار ندهد.
مدیرعامل بنیاد بیماری‌های نادر با تاکید بر اینکه مشکل این بیماران تنها دارو نیست، بیان کرد: این افراد به مراقبت‌های بهداشتی، بستری شدن در بیمارستان و... نیاز دارند و باید تمهیداتی اندیشیده شود که بیمارستان‌های دولتی و خصوصی با بیمه تکمیلی این افراد که اکنون ذیل صندوق بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج و سازمان بیمه سلامت دنبال می‌شود، قرارداد داشته باشند؛ نه اینکه بیمار نادر به دنبال بیمارستان طرف قرارداد بگردد.
وی با اشاره به اینکه بیماران نادر برای ادامه زندگی به برخی تجهیزات پزشکی در منزل، محل کار، محل تحصیل هم نیاز دارند، گفت: عصا، ویلچر، واکر و... همه مورد نیاز این بیماران است و باید بتوان این اقلام را به راحتی در اختیار بیماران قرار داد که لازم نباشد هزینه بیشتری بر سبد اقتصادی خانواده برای تهیه این اقلام وارد شود و این موضوع طبق قانون در سند ملی بیماری‌های نادر هم قید شده است.وی افزود: بیماران مرتبا در حال دسته‌بندی و رجیستری هستند تا به سرعت اسامی‌را به سازمان غذا و دارو و وزارت بهداشت اعلام کنیم تا طبق فهرست ارائه شده، برنامه‌ریزی تامین دارو و تجهیزات انجام شود.ادراکی تاکید کرد: در مورد بیماران پروانه‌ای باید پانسمان بر اساس تعداد بیماران و تخمینی که از پیش زده شده است هر هفته به بیماران تحویل داده شود. تحویل دارو به بیماران نادر اصلا قابل مقایسه با ارائه دارو به بیماران سرماخوردگی یا آنفلوآنزا نیست که نتوان تخمین دقیقی از میزان مصرف داشت و یا حتی امیدوار بود که با مصرف کوتاه مدت دارو، بیمار دیگر نیاز دارویی یا تجهیزاتی نخواهد داشت. یک بیمار نادر تا پایان عمر باید تحت مراقبت باشد و دارو و تجهیزات استفاده کند؛ به عنوان مثال در مورد بیماران پروانه‌ای، عدم تامین پانسمان سبب عود مجدد بیماری می‌شود و همین موضوع تمام زحمات قبلی را هم از بین می‌برد.وی در خاتمه افزود: با شکل‌گیری صندوق بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج باید مدیریت دارو و تجهیزات آسان‌تر از قبل انجام شود و توزیع پانسمان بین بیماران پروانه‌ای هم بر اساس فهرست و اسامی‌باید بدون مشکل انجام شود.