

خواسته‌های ماماها از نظام بهداشت

رشته مامایی دومین رشته پرجمعیت کشور پس از پرستاری است و شاغلان در این رشته بر این باورند که وزارت بهداشت باید توجه بیشتری به این گروه از جامعه پزشکی داشته باشد که در این رابطه وزارت بهداشت از برنامه جذب هزار و ۹۵۴ ماما در آینده نزدیک خبر می‌دهد.

به گزارش ایرنا، جمعی از اساتید، دانشجویمان و ماما‌های شاغل در حوزه‌های درمان و بهداشت روز سه شنبه مقابل ساختمان وزارت بهداشت تجمع کردند و خواستار پیگیری مطالبات خود شدند که از جمله می‌توان به رفع تعارض منافع جاری در برخی مواد قانون جوانی جمعیت و همچنین جلوگیری از تضعیف جایگاه مامایی در همه سطوح از جمله کاهش زایمان طبیعی اشاره کرد.
خانم گودرزی یکی از حاضران در این تجمع به خبرنگار ایرنا گفت: ماماها از مهمترین نیروهای انسانی شاغل در نظام بهداشت هستند و کاهش مرگ و میر مادران و نوزادان کشور مدیون زحمات شبانه روزی این قشر ۸۰ هزار نفری است. وی افزود: اعتراض امروز آنان به دلیل اجرا نشدن مواد ۴۶، ۴۹ و ۵۰ قانون جوانی جمعیت و تغییر نام ماما به مراقب ماما در شبکه بهداشت است ضمن آنکه دانشجویمان مامایی شرکت کننده نیز از نبود عدالت آموزشی و نداشتن دفاتر مستقل آموزشی مامایی در بیمارستان و نیز رسیدگی نکردن مسئولان بیمارستان به تبعیض موجود بین آنان و دیگر شاغلان نظام سلامت گلایه دارند. وی خواستار توجه بیشتر به زایمان طبیعی طبق پروتکل های نظام سلامت شد و این نکته را یادآور شد که افزایش زایمان سزارین در ایران باعث بروز مشکلات متعددی برای مادران شده است که از جمله می‌توان به افزایش جراحی چسبندگی‌های پس از سزارین و چسبندگی‌های جفتی منجر شونده به خارج کردن کل رحم و نابروری زان کم سن و سال اشاره کرد.

گودرزی افزود: در کشورهای دنیا ماما به کسی اطلاق می‌شود که از ابتدا تا انتهای بسلامتاری فیزیولوژیک که ۸۵ درصد کل بارداری‌ها را به طور میانگین تشکیل می‌دهد، وظیفه مراقبت مادر و و انجام زایمان مادران را حتی در منازل و یا مراکز تولدی که مستقیما توسط ماماها اداره می‌شود به عهده دارد و این فرد همچنین مسئول عملکرد خود به عنوان یک حرفه کاملا مستقل است.

این ماما خاطر نشان کرد: جمعیت مامایی ایران از نظر ساعات و آموزش تنوری و بالین دو برابر میانگین استاندارد کنفدراسیون بین المللی مامایی است و مامایی ایران در ۲۲ کشور منطقه مدیترانه رتبه اول و در دنیا رتبه سوم را به خود اختصاص داده به گونه ای که ماما‌هایی که اقدام به مهاجرت به خارج از کشور کرده اند توسط بهترین مراکز و دانشگاه‌ها جذب شده اند.

وی با بیان اینکه وزارت بهداشت باید شرایط بهتری را برای فعالیت ماماها فراهم کند، یادآور شد: رشته مامایی دومین رشته پرجمعیت کشور پس از پرستاری است و بخدمات این رشته در حوزه‌های بسیار گسترده تری از جمله بهداشت درمان، بخش خصوصی و دیگر موارد برای خدمت به مردم به کار گرفته شده است.

گودرزی یادآور شد: در نظام سلامت از ماماها حتی در جاهایی که کمبود رشته‌هایی مانند بهداشت و پرستاری وجود دارد، توسط این گروه به راحتی و به خوبی پوشش داده می‌شود و بنابراین با توجه به این قشر ضرورت دارد. محسن بارونی رئیس مرکز مدیریت شبکه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی نیز درباره مطالبات امروز ماماها به خبرنگار ایرنا توضیح داد: با توجه به اینکه برخی از ماما در مورد مسایل تعرفه، بکارگیری در شبکه‌های بهداشتی و درمانی و سایر مطالباتشان جلوی وزارت بهداشت تجمع کرده بودند، به سرعت با جمعی از نمایندگان آنها دیدار و گفت‌وگو کردیم.

وی تصریح کرد: آنان مشکلاتی را در بخش درمان، آموزش و بهداشت بیان کردند که نمایندگان معاونت‌های مربوطه نیز در این جلسه حضور یافتند و مطالبات آنها مورد بررسی قرار گرفت.

بارونی با بیان اینکه ۲۵۴ ماما در برنامه سلامت خانواده بکار گرفته شدند، از جذب هزار و ۹۵۴ مامای دیگر در این برنامه بزودی خبر داد و گفت: با توجه به جلسه امروز، مشکلات و مطالبات آنها مورد بررسی و توجه قرار می‌گیرد.

آموزش و پرورش

گزینش معلمان در طول خدمت

معاون سلامت و تربیت بدنی وزارت آموزش و پرورش گفت: گزینش مستمر معلمان در طول خدمت از سالل آینده اجرا می‌شود. تا کنون معلمان فقط در زمان استخدام و بدو خدمت علاوه بر انجام مصاحبه‌های عمومی، گزینش هم می‌شدند اما اکنون وزارت آموزش و پرورش در نظر دارد تا معلمان را در بدو خدمت هم گزینش کند.

در این راستا، صادق ستاری فرد در گفت‌وگو با خبرنگار گروه جامعه ایرنا درباره استمرار گزینش فرهنگیان اظهار کرد: همچنان که در قانون رتبه‌بندی موضوع بررسی صلاحیت‌های عمومی، حرفه‌ای، تخصصی و تجربی در ضمن سنوات خدمت دنبال می‌شود، گزینش مستمر در طول خدمت هم به موجب مصوبه‌ای که قرار است در مجلس به انجام برسد، از سال آینده اجرایی خواهد شد.

وی در پاسخ به این پرسش که معلمان هرچند وقت یکبار قرار است که گزینش شوند، گفت: این گزینش مستمرا در طول خدمت است و وقتی استمراری است یعنی تناوبی نیست.

معاون وزیر آموزش و پرورش ادامه داد: در واقع همچنان که گزینش در بدو خدمت معلمی صلاحیت‌های عمومی را مد نظر قرار می‌داد، از این به بعد هم این امکان را دارد که صلاحیت‌های عمومی را در طول خدمت هم دنبال کند. به گزارش ایرنا، سید حسین داودالموسوی مدیر کل دبیرخانه هیات مرکزی گزینش وزارت آموزش و پرورش پیش از این در گفت و گو با خبرنگار گروه جامعه ایرنا درباره بررسی اطلاعات داوطلبان اشتغال به کار در آموزش و پرورش گفته بود: عملکرد افراد در موضوعات سیاسی، اعتقادی و اخلاقی در مرحله گزینش بررسی می‌شود.

وی افزود: با توجه به بررسی عملکرد افراد، اطلاعات عمومی آنها مورد نظر نیست، در این خصوص برخی کل کتاب احکام و رساله را حفظ می‌کنند اما در گزینش احکامی اگر پرسیده می‌شود، احکام مبتلایه فرد است، یعنی فرد می‌گوید من مسلمان هستم و در واجبات فرد هم احکام مبتلایه سوال می‌شود. مدیر کل دبیرخانه هیات مرکزی گزینش وزارت آموزش و پرورش ادامه داد: هدف از گزینش فقط بررسی عملکرد است و براساس قانون التزام به احکام اسلامی را بررسی می‌کنیم.

آب و هوا

تداوم هوای برفی و بارانی در کشور

رئیس مرکز ملی پیش‌بینی و مدیریت بحران مخاطرات وضع هوا از تداوم بارش برف و باران و وزش باد شدید درنقاط مختلف کشور خبر داد.
صادق ضیاییان در گفت و گو با ایسنا افزود: فعالیت سامانه بارشی سه شنبه (۷ آذر) در استان‌های ساحلی خزر شمال شرق استان‌های واقع در دامنه‌های جنوبی البرز، برخی نقاط شمال غرب و غرب و دامنه‌های زاگرس مرکزی است و در این مناطق بارندگی، رعدوبرق، وزش باد شدید موقت، در برخی نقاط گردوخاک و در نقاط سردسیر بارش برف رخ داد.
وی اضافه کرد: از بعد از ظهر سه شنبه از سمت غرب از میزان ابرناکی و بارش کاسته می‌شود. شدت بارش در این روز در استانهای ساحلی خزر بود.
رئیس مرکز ملی پیش‌بینی و مدیریت بحران مخاطرات وضع هوا ادامه داد: چهارشنبه (۸ آذر) در شمال شرق، برخی نقاط شرق و استان‌های ساحلی خزر بارش پرکنده رخ می‌دهد سپس سامانه بارشی به‌تدریج از کشور خارج می‌شود.

ضیاییان اضافه کرد: در پنج روز آینده در ساعات بعد از ظهر و شب در برخی نقاط استان هرمزگان و جنوب استان‌های کرمان و سیستان و بلوچستان رگبار و رعدوبرق، وزش باد شدید موقت و گردوخاک پیش‌بینی می‌شود.
وی اضافه کرد: در روز سه شنبه در شمال غرب، غرب، استان‌های ساحلی خزر و دامنه‌های جنوبی البرز و چهارشنبه در شمال شرق کشور کاهش دما رخ خواهد داد. سه شنبه دریای خزر و پنجشنبه و جمعه خلیج فارس موج خواهد بود.

رئیس مرکز ملی پیش‌بینی و مدیریت بحران مخاطرات وضع هوا درباره وضعیت جوی تهران طی دو روز آینده اظهارکرد: آسمان تهران فردا (۸ آذر) ماه صاف تا کمی ابری، همراه با وزش باد، گاهی افزایش باد با حداقل دمای ۷ و حداکثر دمای ۱۵ درجه چهارشنبه و طی چهارشنبه (۹ آذرماه) صاف تا قسمتی ابری، در بعضی ساعت‌ها غبار محلی، گاهی وزش باد ملایم با حداقل دمای ۶ و حداکثر دمای ۱۶ درجه سانتیگراد و پیش‌بینی می‌شود.

ضیاییان در پایان گفت: طی فردا و پس فردا (۸ و ۹ آذرماه) بندر عباس با دمای ۲۱ درجه سانتیگراد گرم‌ترین و شهرکرد با دمایی ۵- و ۵- درجه سانتیگراد سردترین مراکز استان کشور هستند.

«هرگ سه زن زیر تیغ جراحی زیبایی»؛ این تیتیر از پربازدیدترین اخبار حوادث کشور در روزهای اخیر بود؛ سه زن که می‌خواستند به اندام یا چهره زیباتری برسند، عمرشان کفاف نفس بعد از عمل را هم نداد و در کوره راه جراحی زیبایی جان خود را از دست دادند.

به گزارش ایرنا، بازپرس جنایی اواسط آبان امسال گزارش سه مرگ زیر تیغ جراحی را دریافت کرد؛ سه مرگ پیاپی در سه مرکز جراحی متفاوت، یکی از پرونده‌های هولناک مرگ در راه زیبایی نیز مربوط به مرگ زنی در یکی از مراکز زیبایی بود که به بهانه بوتاکس راهی آنجا شد اما جازه سوختماش سر از بیابان‌های کرج درآورد.

واقعیت این است که روزانه صدها مورد جراحی و تزریق برای زبباتر شدن افراد انجام می‌گیرد و در این میان خطر در کمین همه افرادی است که خود را به دست کسانی بسپارند که صلاحیت کافی ندارند یا انطور که نایب رئیس انجمن جراحان پلاستیک و زیبایی ایران گفته «در فضای مجازی به تبلیغ فعالیت خود می‌پردازند، بدون آنکه صلاحیت روشن و کافی داشته باشند».

«سید نجات حسینی» در همین زمینه اعلام کرده است که حدود ۶ هزار صفحه (پیج) شامل پزشکان با صلاحیت و فاقد صلاحیت کافی و یا افراد غیرپزشک (مداخله‌گران) وجود دارد که به تبلیغات برای انجام جراحی‌های زیبایی می‌پردازند و پلیس فتا باید به این موارد نظارت و رسیدگی کند.

نایب رئیس انجمن جراحان پلاستیک ایران این مساله را نیز یادآور می‌شود که واحد کنترل نظارت نظام پزشکی به یک هزار و ۲۰۰ مورد از سایت‌های پزشکان تذکراته‌های آیین‌نامه‌ای داده است اما مشکل آنجاست که به گفته او، بیشتر سایت‌های مجازی غیرپزشک هستند (مداخله‌گران) که داللی اعمال زیبایی را انجام می‌دهند.

لیپوساکشن صدرنشین آمار مرگ و میر در جراحی‌های زیبایی

نایب رئیس انجمن جراحان پلاستیک ایران لیپوساکشن را صدرنشین آمار مرگ و میر در جراحی‌های زیبایی می‌داند و معتقد است که باید به عموم مردم آگاهی بدهیم که جراحان فوق تخصص پلاستیک و زیبایی تنها کسانی هستند که به صورت قانونی می‌توانند انواع جراحی لیپوساکشن و لیپوماتیک را انجام دهند.

حسینی صحبت‌هایش را اینگونه تکمیل کرد که اخیرا مشاهده شد که برخی افراد غیر فوق تخصص و برخی تکنسین‌ها با تبلیغات فریبنده و پیشنهاد قیمت پایین، انواع عمل لیپوساکشن را با همکاری مراکز جراحی انجام می‌دهند که چون در این حوزه آموزش و دوره لازم را ندیده‌اند، بیمار دچار عوارض مختلف شدیدی شده که حتی منجر به مرگ فرد می‌شود. این فوق تخصص جراحی پلاستیک و زیبایی ادامه داد: یکی از مشکلاتی که در ایران در حوزه پزشکی وجود دارد، راه افتادن موحی به نام موج زیبایی است که اغلب افراد تمایل به انجام عمل‌های زیبایی پیدا کرده‌اند که در اغلب مواقع شاید نیازی به انجام نباشد و خیلی از این افراد صرف همین تبلیغات دل‌الا را خورده‌اند.

وی ادامه داد: با وجود تمایل به انجام عمل‌های زیبایی یکی دیگر از مشکلات، ورود افراد غیرمتخصص به انجام عمل‌های زیبایی مانند

بدریخت انگاری باشد، حتی پس از جراحی

زیبایی نیز راضی نیست و امکان دارد همان جراحی نیز تبدیل به دغدغه تازه‌ای برای فرد شده و به مرور عامل تازه‌ای برای افسردگی باشد.

وی افزود: افرادی که دچار ایسن اختلال هستند، مدام فکر می‌کنند که دیگران به نقی آنها توجه کرده و در نتیجه خود را منزوی می‌کنند. درصدی از این افراد امکان دارد که به سمت خودکشی بروند و در نتیجه بهتر است به روان شناس مراجعه کرده تا تحت درمان قرار بگیرند.

اهنگری تأکید کرد: این افراد در واقع تصویر تحریف شده‌ای از بدن خودشان دارند و ممکن است سایر اعضای خانواده یا دوستان آنها قبول نداشته باشند که بینی آن فرد بزرگ است، اما خود آن فرد این طور فکر می‌کند و در نتیجه مدام به دنبال اطمینان گرفتن از دوستان و اطرافیان خود هستند.

یا کمبود اعتماد به نفس

«حسین ابراهیمی مقدم» متخصص روانشناسی و عضو هیئت علمی دانشگاه تهران در همین زمینه گفت: جراحی زیبایی برای فردی که در اثر یک تصادف رانندگی یا یک سانحه بزرگ در هنگام کار با دستگاه یا موارد این‌چنینی دچار مشکل یا آسیب جدی شده، قابل توجهیه است زیرا عیوب ظاهری نمایان می‌تواند در کارایی، زیبایی و حتی آینده فرد نیز تأثیر بگذارد؛ بنابراین به این افراد توصیه می‌کنیم عمل زیبایی انجام دهند اما اغلب کسانی که عمل جراحی زیبایی انجام می‌دهند، کسانی هستند که یا دچار کمبود اعتمادبه‌نفس بوده و یا به دنبال تأیید گرفتن از دیگران هستند.

این روانشناس در رابطه با تأثیر عمل‌های زیبایی بر سلامت روان اظهار داشت: در بسیاری از مواقع چنانچه فرد پس از عمل زیبایی مورد تأیید دیگران قرار نگیرد، ساختار فکری و روانی او به‌شدت به هم می‌ریزد و افکار و ذهنش دچار مشکل می‌شود؛ بنابراین گاهی عمل جراحی زیبایی به‌جای اینکه حال فرد را بهتر کند، بر سلامت روان او تأثیر منفی می‌گذارد و منجر به بدتر شدن حال فرد می‌شود.

نازنین اهنگری متخصص روان شناسی بالینی نیز در این زمینه گفت: فردی که دچار اختلال لیفت آبرو و لیپوساکشن است که خود در برخی موارد می‌تواند جان بیمار را به خطر بیندازد، متأسفانه برخی از افراد غیرمتخصص و دل‌الا برای انجام عمل‌های زیبایی حتی در فضای مجازی نیز شروع به تبلیغ می‌کنند.

اختلال بدریخت انگاری

«حسین ابراهیمی مقدم» متخصص روانشناسی و عضو هیئت علمی دانشگاه تهران در همین زمینه گفت: جراحی زیبایی برای فردی که در اثر یک تصادف رانندگی یا یک سانحه بزرگ در هنگام کار با دستگاه یا موارد این‌چنینی دچار مشکل یا آسیب جدی شده، قابل توجهیه است زیرا عیوب ظاهری نمایان می‌تواند در کارایی، زیبایی و حتی آینده فرد نیز تأثیر بگذارد؛ بنابراین به این افراد توصیه می‌کنیم عمل زیبایی انجام دهند اما اغلب کسانی که عمل جراحی زیبایی انجام می‌دهند، کسانی هستند که یا دچار کمبود اعتمادبه‌نفس بوده و یا به دنبال تأیید گرفتن از دیگران هستند.

ابراهیم رزم با جراح و متخصص گوش و حلق و بینی و فلوشیپ جراحی سر و گردن و عضو هیات مدیره انجمن راینولوژی در همین زمینه گفت: دخالت در امور درمانی حتی در برخی پزشکان هم مشاهده می‌شود. به طور مثال یک پزشک عمومی مجوز این را ندارد که جراحی پلاستیک روی صورت انجام دهد و اگر این اتفاق رخ دهد، تخلف است و اگر مشکلی ایجاد شود آن پزشک مجرم است.

وی یادآور شد: در زمینه جراحی‌های زیبایی چند عامل مهم است؛ نخستین مجوز که باید نوشته شده باشد پزشک متخصص صلاحیت انجام یک کار را دارد؛ دوم، دوره خاصی که

وسواس ایرانی‌ها کار دستشان می‌دهد

تیغ زیبایی به قیمت مرگ



در دستور کار قرار گرفت. امیرلی گفت: در اقدامات فنی کارشناسان پلیس فتا، ۱۲۵ صفحه اینستاگرامی با بیش از ۱۱ میلیون دنبال‌کننده که در این زمینه فعالیت داشتند و اقدام به انتشار تصاویر خصوصی شهروندان می‌کردند، شناسایی و در فرایند رسیدگی قرار گرفتند.

سردار امیرلی ادامه داد: صفحات مزبور تصاویر خصوصی افراد را بدون رضایت آنها و گاهی با تهدید و اجبار منتشر می‌کردند؛ در این راستا افسران سایبری پلیس فتا اقدامات خود را به صورت گسترده در سراسر کشور توسعه دادند و با بررسی همه جوانب پرونده و بهره‌گیری از روش‌های علمی و فنی موفق شدند، بیشتر گردانندگان این صفحات را مورد شناسایی قرار دهند و بیش از ۸۴ نفر از این افراد را پس از تشریفات قضایی در چندین عملیات هم‌زمان دستگیر کنند. جانشین رئیس پلیس فتا فراجا با اشاره به اینکه همه صفحاتی که اقدام به نقض حریم خصوصی شهروندان کرده بودند، مسدود شدند، تصریح کرد: حفظ آبرو و حریم خصوصی هموطنان در فضای مجازی از خطوط قرمز پلیس فتا بوده و افرادی که آبروی مردم را با زیچه اهداف شوم خود قرار دهند قطعاً با برخورد قاطع و قانونی پلیس مواجه خواهند شد. سردار امیرلی با تأکید بر

عدم اعتماد به هویت اینگونه افراد در فضای مجازی به شهروندان توصیه کرد: از ارسال تصاویر و اطلاعات خصوصی خود برای دیگران و افراد ناشناس که با تبلیغات دروغین با عنوان صفحات پیکر تراشی، جراحی‌های زیبایی و مواردی از این دست قصد درآمدزایی و دیده شدن دارند، خودداری کنید.

دردسرهای «افزایش سن بازنشستگی»

سایر علل دخیل در ایجاد بحران

صندوق‌های بیمه‌ای

وی تأکید کرد: اینکه صندوق‌های بازنشستگی دچار مشکل هستند امری بدیهی و غیرقابل انکار است اما اینکه نمایندگان صرفاً «سن» و «سابقه» را برای حل بحران صندوق‌ها در نظر گرفته‌اند، محل تامل است چرا که تنها بخشی از مشکلات صندوق‌های تأمین‌اجتماعی و بازنشستگی کشور مربوط به سن و سابقه بیمه‌پردازی و بازنشستگی است و بخش دیگر آن ناشی از عدم پرداخت حق بیمه‌هایی است که دولت‌ها طی چند دهه نپرداخته و به‌روی هم انباشته شده است. همچنین استفاده از نیروی کار خارجی غیرمجاز در ایران که به‌روی فرصت‌های شغلی ایرانیان نشسته و جایگزین آنها می‌شود نیز مهم است چرا که اینها مشمول بیمه نیستند در نتیجه حق‌بیمه پرداختی به صندوق‌ها نیز کاهش می‌یابد.
حیدری همچنین واردات و قاچاق بی‌رویه کالا را نیز علتی دیگر نام برد چرا که با کاهش اشتغال ملی، ورودی و بیمه‌پردازان صندوق‌ها را کاهش می‌دهد و در ادامه خاطر نشان کرد: همچنین الکترونیکی شدن خدمات و کارهای آنلاین هم به لحاظ اینکه قوانین و مقررات به روز نشده و این دسته از مشاغل نیز مشمول بیمه نیستند هم علتی دیگر در بحران صندوق‌هاست. علاوه بر تحریم‌های ظالمانه؛ کاهش رشد اقتصادی و سرمایه‌گذاری در دهه گذشته به اندازه‌ای بود که حتی اشتغالک صنعت را هم پوشش نمی‌داد. لذا تمامی این عوامل در بحران مذکور موثر بوده است؛ با توجه به شرایط یاد شده اینکه فقط به یکی از این عوامل آنهم بدون انجام اصلاحات سیستماتیک توجه کنیم، نکته‌ای قابل تامل است.

اخیر مجلس درخصوص افزایش سن بازنشستگی، ابهامات آن و همچنین راهکارهای خروج صندوق‌های بازنشستگی از بحران ورشکستگی را نیز بررسی کنیم که مشروح آن را در ادامه می‌خوانید:

اصلاحات صندوق‌های بیمه‌ای با متغیرهای اجتماعی، اقتصادی و جمعیتی، امری اجتناب‌ناپذیر است اما ...
حیدری اصلاحات بیمه‌ای را به ترتیب شامل سه دسته اصلاحات «سیستماطیک»، «پارامتریک» و «فنی و مهندسی یا اجرایی» دانست و یکی از شکالات وارده به مصوبه اخیر مجلس را ورود به فاز اصلاحات پارامتریک آنهم قبل از انجام اصلاحات سیستماتیک خواند. وی ضمن بیان اینکه صنعت بیمه اعم از بیمه‌های تجاری و اجتماعی متاثر از متغیرهای سیاسی، اجتماعی، اقتصادی، فرهنگی و جمعیتی است و به مرور زمان باید با متغیرهای یاد شده در هر کشوری منطبق شود، گفت: در بیمه‌های تجاری تغییرات و اصلاحات سالانه انجام می‌شود مثلا شرکتی خودرویی را بیمه می‌کند اما پس از ارزیابی وقتی می‌بیند خسارت نسبت به سالی که بیمه را انجام داده بیشتر است، برای سال بعد، با ضریب حق بیمه را افزایش و یا خدمات را کاهش می‌دهد لذا در بیمه‌های تجاری، شرکت‌ها با اعمال قواعد نسبی خود را مصون نگه می‌دارند اما در بیمه‌های اجتماعی عکس این حالت وجود دارد و تغییر و تحولات چنددهه‌ای است یعنی محاسبات صورت گرفته برای چند دهه در نظام بیمه‌ای حاکم می‌شود و اینگونه است که هر تغییری، اثرات وسیعی بر جای می‌گذارد؛ مثلا بیمه‌شده‌ها انتظار دارند اگر تورم افزایش می‌یابد، دریافتی آنها هم به همان نسبت افزایش یابد.



«افزایش سن بازنشستگی»؛ مصوبه اخیر مجلس که در پی بررسی برنامه هفتم و به منظور خروج صندوق های بازنشستگی از ورطه بحران و ورشکستگی به شورای نگهبان ارسال شده، نظرات بسیاری را به خود جلب کرده است؛ مصوبه‌ای که کارشناسان هرچند اصلاحات این صندوق‌ها را امری بدیهی می‌دانند اما معتقدند اینکه نمایندگان در بررسی مشکلات این صندوق‌ها صرفاً به موضوع «سن» و «سابقه اشتغال» تأکید دارند محل تامل است؛ چرا که وضعیت کنونی و مشکلات صندوق‌ها ناشی از چندین علت است که «افزایش امید به زندگی» تنها یکی از این علل به شمار می‌رود. به گزارش ایسنا، فراموش نکنیم بحران‌های

وزیر بهداشت تأکید کرد

اجرای برنامه‌های پیشگیرانه از اولویت‌های نظام سلامت

میزان فوتی‌ها از آذر ۱۴۰۰ تا به امروز ۱۲۲ هزار نفر بوده و این ماحصل مشارکت مردم در قالب های مختلف نیروهای بسیجی و داوطلبانه بوده است. وی با اشاره به توانمندی ایران در تولید ۶ واکسن کرونا، از آمادگی ایران برای تولید سایر واکسن ها بروز احتمالی بیماری‌های نو پدید خیر داد. وزیر بهداشت با بیان اینکه بحث پاسخگویی به نیاز مردم و جامعه از اهداف مهم ما است، گفت: اکنون از لحاظ آموزشی در تمامی رشته های علوم پایه و بالینی دانشجویان در مقاطع مختلف تربیت می‌شوند. حدود هزار عضو هیات علمی داریم و ۴۸ درصد اساتید زنان هستند و بر خلاف تبلیغات غلط، بانوان جزو دانشمندان کشور محسوب شده و فعالیت می‌کنند. وی اظهار داشت: کمک مردم روزانه بیش از یک میلیون واکسن کرونا تزریق کردیم و

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: اجرای برنامه‌های پیشگیرانه در اولویت نظام سلامت قرار دارد که می‌توان علاوه بر پوشش ملی سلامت به اجرای برنامه سلامت خانواده که برای هر کد ملی در کشور پرونده سلامت الکترونیک تشکیل شود، اشاره کرد.

به گزارش ایرنا، بهرام عین‌اللهی در آیین تقدیر از رتبه های برتر دانشنامه تخصصی و فسوق تخصصی پزشکی که در دانشکده پرستاری علوم پزشکی شهید بهشتی برگزار شد، با تأکید بر اینکه باید اقدامات سلامت به سمت پیشگیری محور باشد نه درمان محور، افزود: از زمان اجرای پوشش ملی سلامت از ۲۰ آبان تاکنون، ۲۰ درصد شرکت‌کنندگان در این پوشش از وجود بیماری فرسارخون کنیا و قند خودی بی‌خبر بودند وی در ادامه با بیان

^[1] در دستور کار قرار گرفت

^[2] در دستور کار قرار گرفت