حج

تغییرات در پروازهای حج

رئیس سازمان حج و زیارت از تغییراتی در پروازهای حج خبر داد. به گزارش مهر، حدود یک دهه اســت ایران تنها از هواپیمایــی داخلی برای جابه‌جایی زائران در حج تمتع اســتفاده می‌کند، اینک رئیس سازمان حج و زیارت اعلام کرده است در حج امسال بخشی از پروازها با ایرلاین عربستان سعودی انجام می‌شــود. در حج‌های گذشته و همچنین در عمره ۱۴۰۳ تأخیرهای طولانی در پروازها که گاه تا ۱۲ ساعت کشید، باعث شد سازمان حج و زیارت بخشی از زائــران را با یک ایرلاین خارجی جابه‌جــا کند. تا نیمه‌های دهه ۹۰ حدود ۵۰ درصد جمعیت حجاج ایرانی در توافقی دوطرفه میان ایران و عربســتان، با ایرلاین ســعودی جابه‌جا می‌شد، اما در سال‌های واپسین با توجه به تغییر سطح روابط دو کشــور و اعمال محدودیت‌هایی از سوی عربستان در پروازها و همچنین تفاوت نرخ بلیت صندلی ایرلاین سعودی، جابه‌جایی زائران ایرانی فقط با هواپیمایی جمهوری اســلامی ایران انجام می‌شد. در سال‌های اخیر با تغییر شــرایط دو کشور، سعی شد ایرلاین‌های داخلی دیگری از جمله ماهان و معراج در حج تمتع به کار گرفته شوند که عربستان با عنوان تحریم و طرح مسائل فنی (بنا بر اظهارات مقامات هواپیمایی ایران)، مجوز پرواز این ایرلاین‌ها را صادر نکرد. سازمان حج و زیارت در یک سال گذشته با توجه به تأخیرهای طولانی‌مدت و برخی مشــکلات فنــی در پروازهای عمره و حج، و با توجه به ضــرورت مدیریت زمــان و هزینه پروازها و کاهش مدت زمان ســفر به ویژه در حج تمتع، بارها از ضرورت به‌کارگیری شرکت هواپیمایی عربستان سخن گفته بود و در دی مــاه ۱۴۰۳ نیز اعلام کرد که از هواپیمایی کویت (جزیره ایرویز) برای انتقال بخشــی از زائران ایران، کمک گرفته است. سازمان حج و زیارت اکنون به طور رســمی اعلام کرده است که انتقال زائران ایرانی را فقط با ایرلاین ایرانی انجام نمی‌دهد.علیرضا بیات، رئیس ســازمان حج و زیارت در همایش منطقه‌ای حج تمتع ۱۴۰۴ که در اصفهان برگزار شــد، گفت: در حج امسال بخشی از پروازها از طریق ایرلاین‌های داخلی و برخی پروازها با ایرلاین سعودی انجام می‌شود. وی افزود: جداول پروازی برای انتقال زائران به مدینه و جده تنظیم شده و رایزنی برای بهره‌مندی از فرودگاه طایف نیز صورت گرفته که در صورت تحقق این موضوع و سایر برنامه‌های ذکر شده، تأثیرات بسزایی در کاهش مدت زمان سفر بین ۳ تا ۴ روز و در نتیجه مدیریت بهتر هزینه‌ها اتفاق می‌افتد.رئیس سازمان حج و زیارت در ادامه سخنانش با بیان اینکه بیش از نیمی از زائران حج تمتع ۱۴۰۴ بانوان هســتند، به نقش تأثیرگذار زنان در امور مشورتی و اجرایی تاکید کرد و گفت: امسال به صورت آزمایشی از دستیار خانم در کاروان‌های ۱۶۵ نفره اســتفاده خواهیم کــرد و امیدواریم ارائه این خدمت برای کمک به امورات زائران خانم اثرگذار باشد.بیات با اشاره به تاکید عربســتان بر کاهش عوامل خدماتی، اظهار کرد: کاهش عوامل در حج یکی از برنامه‌های مهم محسوب می‌شود که از سال‌های قبل آغاز شده و در اقدامات اجرایی همانند هتل‌ها، امور خدماتی آشپزخانه‌ها و... و. از عوامل بومی که دانش لازم را داشته باشند بهره خواهیم گرفت. رئیس سازمان حج و زیارت همچنین، سرعت برنامه‌ریزی‌های اجرایی در حج و عمره را نسبت به سنوات قبل را قابل توجه دانســت و گفت: از هم‌اکنون برای حــج ۱۴۰۵ برنامه‌ریزی می‌کنیم و درباره عمره ســال جاری نیز پیگیری‌ها در حال انجام است و امیدواریم تا دو نیم برابر عمره‌ای که گذشت اعزام هموطنان به سرزمین وحی را افزایش دهیم و ظرفیت را به یک میلیون نفر در سال برسانیم.اعزام زائران ایرانی به حج تمتع از نیمه اردیبهشت ماه آغاز می‌شود. سهمیه حج امسال ایران همچون سال‌های اخیر در حدود ۸۷ هزار و ۵۰۰ نفر است. سازمان حج و زیارت اعلام کرده است که میانگین ســفر زائران در حج بیش از ۳۰ روز خواهد بود و این زمان برای برخی کاروان‌ها تا ۴۰ روز طول خواهد کشید.

سلامت

۸۳ درصد فوتی‌های تصادفات، زیر ۵۰ سال و ۶۰ درصد زیر ۳۰ سال هستند

معاون بهداشت وزارت بهداشت اعلام کرد: سالانه حدود ۲۰ هزار نفر در کشور در اثر حوادث ترافیکی جان خود را از دست می‌دهند؛ ۸۳ درصد این افراد زیر ۵۰ سال و بیش از ۶۰ درصد نیز زیر ۳۰ سال سن دارند. به گزارش ایرنا به نقل از پایگاه اطلاع‌رسانی دولت، علیرضا رئیسی، با اشاره به آغاز مرحله دوم پویش ملی «نه به تصادف!» گفت: این پویش با هدف فرهنگ‌سازی و کاهش مرگ‌ومیر در سه مرحله اجرا می‌شود. مرحله نخست آن از اول اسفند تا ۱۵ فروردین اجرا شــد. مرحله دوم که اکنون آغاز شده، تا یک سال ادامه خواهد داشت و مرحله ســوم نیز به‌صورت بلندمدت تا پایان دولت چهاردهم پیگیری می‌شود.وی با اشــاره به سهم ۳۰ درصدی نقاط حادثه‌خیز در تصادفات منجر به فوت، افزود: بیش از ســه‌هزار نقطه حادثه‌خیز در کشور شناســایی شده و اصلاح آن‌ها در دستور کار است. وی در ادامه با انتقاد از کیفیت پایین خودروهای داخلی تصریح کرد: زور هیچ‌کس به خودروســازان نمی‌رسد و همین موضوع، نقش مهمی در تلفات جاده‌ای دارد.ســخنگوی پویش «نه به تصادف!» همچنین گفت: جرایم رانندگی در کشور بازدارنده نیستند و باید به‌گونه‌ای اصلاح شوند که مانع بروز تخلف شوند؛ در برخی کشورها حتی مجازات‌هایی مانند محرومیت از خدمات اجتماعی در نظر گرفته شــده است.رئیســی در ادامه به اجرای برنامه پزشکی خانواده اشاره و تصریح کرد: این برنامه از حمایت جدی رئیس‌جمهور برخوردار اســت و اجرای رسمی آن در اجلاس روسای دانشگاه‌ها در ۲۸ و ۲۹ فروردین اعــلام خواهد شــد.وی افزود: در فاز اول این برنامــه، دو محور اصلی پیگیری می‌شود؛ تکمیل نظام شــبکه برای جمعیت ۳۰ میلیونی ساکن در شهرهای کوچک و همچنین تعیین تکلیف برنامه در استان‌های فارس و مازندران.

آموزش

مدارس کانکسی کشور باید تا اول مهرماه جمع‌آوری شود

معاون فنی و نظارت ســازمان نوسازی، توسعه و تجهیز مدارس کشور گفت: کشــور ما هنوز دارای مدارس کانکســی اســت که همه آنها بایستی تا اول مهرماه و شــروع سال تحصیلی جدید جمع آوری شود. مجید عبداللهی روز پنجشنبه در جلسه شورای آموزش و پرورش استان قزوین، اظهار کرد: دولت چهاردهم و به خصوص شخص رئیس جمهور و وزیر آموزش و پرورش اهتمام ویژه ای به مباحث ارتقای ســطح آموزشــی دارند.وی اضافه کرد: دولت در ۲ بخش سیاســت‌هایی را پیرامون تقویت فرهنگ آموزش و پرورش دنبال می‌کند که یکی از مهمترین آن افزایش ســطح کیفیت آموزشی و دیگری عدالت در فضاهایی آموزشی است. عبداللهی با بیان اینکه آموزش و پرورش یک مســاله ملی بوده و هر نوع سرمایه گذاری در آن به واقع برای آیندگان نیز محسوب می‌شــود، تاکید کرد: باید در خصوص نهضت عدالت آموزشی بین دولت و بخش خصوصی تقســیم کار صورت پذیرد، چراکه خیران نباید معطل مســوولیت‌های کاری دستگاه دولتی باشند.این مســوول ادامه داد: اهتمام دولت بر این مســاله متکی می‌باشــد که برای اجرای طرح مدرسه سازی از ظرفیت‌های مردمی استفاده کنیم، چراکه یکی دیگر از مسایل مهم در بحث مردمی‌ســازی، توجه به نهضت مدرسه ســازی در راستای توسعه عدالت آموزشی است. به گزارش ایرنا، معاون فنی و نظارت سازمان نوسازی، توسعه و تجهیز مدارس کشور، خاطرنشان کرد: به عنوان مثال، امروز سرانه فضای آموزشی در شهرستان‌های البرز، تاکستان و قزوین از میانگین کشوری پایین‌تر است که امیدواریم اراده مسوولان استان در راستای بهبود فضاهای آموزشی منجر به نتایج مثبتی شود. عبداللهی یادآور شد: مدرسه، یک حوزه خدمات بهداشتی - درمانی نیست که سالی چند مرتبه با آن سروکار داشته باشیم، بلکه فرزندان همه خانواده‌های ایرانی در طول روزهای سال با مدرسه سروکار دارند، از این رو همه مسوولان و دستگاه‌ها بایستی به وضعیت و سطح کیفی این بخش بیش از پیش توجه داشته باشند.

وقتی بیمارستان‌ها خود به بحران تبدیل می‌شوند

ناایمنی در قلب مراکز درمانی

با وجود افزایش مراکز درمانی خصوصی و عمومی، هنــوز اســتانداردهای ایمنی در بســیاری از آن‌ها رعایت نمی‌شــود؛ فهرســتی از حــوادث تلخ، از آتش‌ســوزی‌های مرگبار تا دودگرفتگی‌های گسترده، گواهیست بر بحران پنهانی که در سایه بی‌توجهی مسئولان به جان بیماران و کادر درمان تهدیدی جدی وارد می‌کند. ســؤال اینجاست: تا کی قرار است هشدارها نادیده گرفته شود و این حوادث تلخ رخ دهد؟

بــه گــزارش ایســنا، بــا افزایش شــمار بیمارستان‌ها و مراکز درمانی خصوصی در کشور، انتظار می‌رفت نکات و اصول ایمنی این مراکز نیز به همان ســرعت ارتقاء یابد. اما بر اســاس آنچه مســئولان آتش‌نشانی اعلام کرده‌اند در فهرســت ساختمان‌های ناایمن اسامی از مراکز درمانی و بیمارستانی وجود دارد و هر از گاهی نیز بخاطر حوادثی که رخ می‌دهد خبرساز می‌شوند. نمونه آن آتش سوزی مرکز درمانی مشیریه است که دوشنبه شب رخ داد و منجر به کشته شدن ۳ نفر و مصدوم شدن ۱۸ نفر شد.

در چند ســال گذشــته، چنــد حادثه در بیمارستان‌های خصوصی و عمومی تهران و برخی شهرستان‌ها رخ داد که واکنش‌هایی را در فضای رسانه‌ای و اجتماعی به همراه داشــت. از آتش‌ســوزی در اتاق تجهیزات گرفته تا قطعی برق اضطراری، این حوادث تلنگری بود بــرای بازنگری در نظارت‌های ایمنی.

از جمله حوادث مراکز درمانی و بیمارستانی که در چند ســال اخیر رخ داد، می‌شود به حادثه آتش‌ســوزی کلینیک سینای اطهر تهران - تیر ۱۳۹۹ با دست کم ۱۹ کشته و ۱۴ مصدوم، بیمارستان دی - مهر ۱۴۰۰در یک اتاق ۱۰ متری، که ســریعا مهار شد، بیمارستان رسول اکرم تهران- تیر ۱۴۰۱، که تمامی بیمــاران در طبقات بالایی قرار داشــتند و دچــار دود گرفتگی شــدند و خوشــبختانه این حادثه خســارت جانی نداشــت، بیمارســتان فجر تهران - مرداد ۱۴۰۲ کــه بخش مراقبت‌هــای ویژه این بیمارستان دچار حریق شد و این حادثه هم خوشبختانه آسیب جانی نداشت، همچنین بیمارستان شهدای تجریش - آذر ۱۴۰۲، بیمارســتان گاندی تهران - بهمن ۱۴۰۲، بیمارستان امام حسین تهران - اردیبهشت ۱۴۰۳ که همه این حوادث تنها در پایتخت رخ داده بود، اشاره کرد.

از بیمارســتانهایی که در استان‌های دیگر دچار حریق شــدند می‌توان به بیمارستان حضرت علی اصغر شــیراز - آبان ۱۴۰۰، بیمارستان شریعتی اصفهان - اردیبشهت ۱۴۰۲، بیمارستان کاشانی اصفهان - بهمن ۱۴۰۲، بیمارســتان قائم رشــت - خرداد ۱۴۰۳ اشــاره کرد که در بازه زمانی چند ساله در کشور رخ داده است.

در برخی موارد سازمان‌های ناظر از ناایمنی جدی برخی مراکز درمانی مطلع هستند، اما نام این مراکز به دلایل نامشخص منتشر نمی‌شــود. این در حالیست که مردم حق دارند بدانند بیمارستانی که به آن مراجعه می‌کنند، آیا اســتانداردهای ایمنی لازم را دارد یا خیر؟

سؤال اصلی اینجاســت؛ چرا با وجود وقوع چندین حادثه در ســال‌های گذشته، هیچ لیســت شــفاف و عمومی از مراکز ناایمن منتشر نمی‌شود؟

از ســوی دیگر، انتظار می‌رود قوه قضائیه با ورود قاطع‌تری به این مسئله، مسئولان کوتاهی کننده در دستگاه‌های ناظر را مورد بازخواســت قرار دهد. وقتی جان بیماران، کادر درمان و همراهان آن‌ها در خطر است، هیچ مصلحتی نباید بر سلامت مردم مقدم باشد.

فاجعه‌ها می‌سوزند مسئولان فقط هشدار می‌دهند

بابایی، رئیس کمیته ایمنی شــورای شهر تهران در گفت‌وگویی با ایســنا در پاسخ به این سوال که با ساختمان‌هایی که در مهلت قانونی ایمن‌سازی نکنند برخورد می‌شود یا خیــر؟ اظهار کرده بود که در بحث جریمه یک ضعف قانونی در ایــن حوزه داریم. در خصوص نحوه برخورد با این ســاختمان‌ها قانون ما برای حدود ۵۰ ســال قبل است. این قانون مربوط به رفع خطر ساختمان‌ها و بالکن‌ها و ... بوده که اگر مالک رفع خطر نکند، شــهرداری باید رفع خطر کند و این قانون اجرایی نیســت. مثلاً اینگونه نیست که الزام کنند مالک بیاید سیســتم اعلام و اطفــای حریق را نصب کنــد و اگر این کار را انجام نداد، شــهرداری خودش برای ساختمان بلند مرتبه سیستم نصب کند.

در شــرایطی که کوچک‌ترین تخلف یک واحد صنفی ساده می‌تواند منجر به پلمب شود، چگونه ممکن اســت بیمارستانی با تخلفات ایمنی آشــکار، سال‌ها به فعالیت ادامه دهد؟

توقع می‌رود که انتشار عمومی لیست مراکز ناایمن و سطح‌بندی ایمنی مراکز درمانی، الــزام قانونی برای نصب برچســب ایمنی در ورودی مراکــز درمانی، ورود مســتقیم سازمان آتش‌نشانی، وزارت بهداشت و قوه قضائیــه در ارزیابی‌های فنی، اعمال جرائم سنگین و ممنوعیت فعالیت برای مراکزی کــه خطر جانی دارند و از جمله این موارد، به سرعت صورت بگیرد.

قدیری، معاون پیشین سازمان آتش‌نشانی تهران در گفت‌وگو با ایســنا در قسمتی از ســخنان خود اظهار می‌کنــد که نظارت پیوسته‌ای برای ایمنی ساختمان‌ها صورت نمی‌گیرد و هر حادثه ساختمانی که اتفاق میوفتد، مردم و مسئولین ناراحت می‌شوند، اما عملا بعد از آن، نظارت پیوسته‌ای وجود ندارد.

در خصــوص مراکــز درمانی خصوصی که بعضی از آن مراکــز توجهی به اخطارهای ایمنی ندارند و با جان مردم با سهل‌انگاری بازی می‌کنند نیز باید یادآور شــد که در کشــوری که مردم برای درمــان خود گاه از دارایی‌شــان می‌زننــد تــا در یک مرکز خصوصی بستری شوند، نباید شاهد اهمال به مقوله مهم ایمنی باشــیم. کم‌توجهی و حتی بی‌اعتنایی به این هشدارها، می‌تواند فردا به فاجعه‌ای بدل شود که دیگر فرصتی برای جبران باقی نگذارد.

رئیس کمیته ایمنی شــورای شهر تهران در گفت‌وگو با ایســنا، با تأکیــد بر اینکه قسمت غالب درمانگاه‌های ما تأییدیه ایمنی را ندارند، بیان داشــت که وزارت بهداشت باید در این خصوص پاسخگو باشد که چرا مجوز مراکز درمانــی بدون تأییدیه ایمنی صادر می‌شــود. مهدی بابایی با ابراز تاسف در خصوص حادثه آتش‌سوزی مرکز درمانی مشــیریه که دوشنبه گذشته رخ داد گفت که باید به مراکز درمانی و بیمارســتان‌ها توجه بیشــتری شــود چرا که افراد حاضر در این مراکز آسیب پذیری بیشتری دارند. این درمانگاه جزو ســاختمان‌های پر خطر شناسایی شــده بود و توسط سازمان آتش نشانی نیز اخطارهای لازم داده شده بود.

بابایی تأکید داشــت که علت اصلی اینکه مراکز درمانی‌مان به موقع برای اخذ تأییدیه ایمنــی مراجعه نمی‌کنند این اســت که وزارت بهداشــت آن‌طور که باید و شاید به این موضوع نمی‌پردازد و وزارت بهداشــت باید در این خصوص پاسخگو باشد که چرا مجوز این درمانــگاه یا مراکز درمانی دیگر بدون تأییدیه ایمنی صادر می‌شــود. یک طیــف از این درمانگاه‌هــا مجوزهای لازم را دارند؛ اما قســمت غالــب درمانگاه‌های ما تأییدیه ایمنــی را ندارند. رئیس کمیته ایمنی شورای شهر تهران همچنین در این خصوص عنوان می‌کند که ما در خصوص ســاختمان‌های پرخطــر و بحرانی اخطار می‌دهیم و بعــد از اخطار از مراجع قضایی برای قطع انشــعابات یا پلمب درخواست می‌کنیم؛ اما مراکز درمانی و بیمارستان‌ها قابلیت چنین برخوردهای سخت قانونی را ندارد و می‌طلبد خود وزارت بهداشــت به عنوان متولی، تأیید مجوزهای سالیانه این مراکز و بیمارســتان‌ها را منوط به تأییدیه ایمنی از سازمان آتش‌نشانی کند.

رئیس سازمان غذا و دارو خبر داد

تدوین فهرست ۴۷۰ قلم دارو برای مدیریت بحران و تامین پایدار

رئیس ســازمان غذا و دارو از تدوین فهرستی شــامل ۴۷۰ قلم دارو خبر داد که شــامل داروهای دارای کمبود مقطعــی و اقلام حیاتی در شــرایط بحران است.

مهدی پیرصالحی افزود: این فهرست مبنای تامین، توزیع و ذخیره‌سازی دارو در کشور قرار گرفته اســت تا از بــروز کمبودهای احتمالی پیشــگیری شود.وی تصریح کرد: ســازمان غذا و دارو با رصد مســتمر این اقلام، مدیریت به‌موقع زنجیره تامین را در دستورکار خود قرار داده است.

پیرصالحی با اشــاره به اقدامات حوزه دارو در ســال گذشــته، اظهار کرد: در اسفند پارســال با تخصیــص ۳۰۰ میلیون دلار از منابــع صندوق توســعه ملی، موجودی دارویی کشــور از حدود ۲ ماه به ســه ماه و نیــم افزایش یافــت.وی از آغاز رایزنی‌ها بــرای تامین ۷۰۰ میلیــون دلار دیگر در ســال جاری خبر داد و تاکید کرد که این منابع با هدف تقویــت زنجیره تأمین دارو و جلوگیــری از ایجاد بحران در دســترس قــرار خواهد گرفت. به گزارش ایرنا، رئیس ســازمان غذا و دارو دربــاره چالش تأمین نقدینگی در صنعت داروسازی و تجهیزات پزشــکی گفت: این مشکل یک مسئله فرا نهادی است که تنها با همکاری بخش‌های مختلف دولت قابل حل اســت. پیرصالحی تاکید کرد: وزارت اقتصــاد، بانک مرکزی، سازمان برنامه و بودجه و وزارت امور خارجه باید به کمک بیایند تا سیستم‌های مالی و نقدینگی این صنعت بهبود یابد. ســازمان غذا و دارو نیز با استفاده از ابزارهای مختلف و همکاری با ایــن نهادها تلاش می‌کند تا مشکلات نقدینگی صنعت داروسازی کشور را برطرف کند.

رئیس سازمان غذا و دارو همچنین با اشاره به صادرات ۱۵۰ میلیــون دلاری گفت: با توجه بــه توانمندی شــرکت‌های داخلی، این رقم قابل قبول نیســت و باید امســال با تمرکز بیشتر، به رشــد صادرات در این حوزه دست یابیم.به گزارش ایفدانا، مهدی پیر صالحی رئیس سازمان غذا و دارو اظهار داشت: تولیدکنندگان حوزه صنایع شوینده، آرایشی با ظرفیتی که دارند باید به ما کمک کنند تا بازارهای صادراتی را توســعه دهیم. بازار داخلی این محصولات عملکرد موفقی داشــته و اکنون زمان آن رسیده است که تولیدکنندگان نگاه صادرات‌محور داشــته باشند.

وی با تأکید بر اینکه صادرات ۱۵۰ میلیون دلاری با ظرفیــت موجود هم‌خوانی ندارد، افزود: تعداد زیادی شــرکت موفق در این حوزه فعال هســتند، اما ســهم صادراتی آن‌ها کم اســت. لازم است در سال جاری، برنامه‌ریزی جدی‌تری برای حضور مؤثر در بازارهای بین‌المللی انجام شود.معاون وزیر بهداشت در ادامه گفت: هرچند ماشین‌آلات مورد استفاده در این صنعت در حوزه وزارت صمت قــرار دارد، اما خوشــبختانه بخش زیادی از این تجهیــزات با کیفیت بالا در داخل کشــور تولید می‌شــود و در اختیار شــرکت‌ها قرار دارد.پیر صالحی نظارت بر کیفیت را از اولویت‌های اصلی سازمان غذا و دارو دانست و تأکید کرد: تمام کارشناسان مــا در اداره کل آرایشــی و بهداشــتی بر کیفیت محصولات نظــارت کامل دارند و امروز می‌توان گفت محصولات تولید داخل در این حوزه از نظــر کیفی، توان رقابت با نمونه‌های مشابه خارجی را دارند.

برای خروج از فقر مطلق مطرح شد

اجرای برنامه «سواد مالی» در ۱۰۰ نقطه کشور

مدیــرکل دفتر آمــوزش و ارتقای سلامت وزارت بهداشت درباره ی مهم ترین برنامه‌های این دفتر در ســال ۱۴۰۴ توضیحاتی ارائه کرد.

فرشید رضایی درباره مهم‌ترین برنامه‌هایی که این دفتر در سال ۱۴۰۴ در دستور کار خود قرار خواهــد داد، گفت: در ابتدا باید گفت دفتر آموزش و ارتقای سلامت وزارت بهداشــت ۸۳ سال سابقه فعالیت دارد که از زمان تأســیس وزارت بهداشت در سال ۱۳۲۰ نخستین اداره‌ای است که تشکیل شــد. وظیفه آن ایجاد و ترویج رفتارهای ســالم در جامعه بر اســاس اولویت‌های بهداشــتی در هر دوره بوده است تا بتواند موجب پیشرفت جامعه شــود.وی افزود: در ســال ۱۴۰۴، یکی از برنامه‌های برنامه دفتر آموزش و ارتقای ســلامت به عنوان دبیر کارگروه کشــوری فرهنگ سلامت، بر هدایت برنامه‌های کشــوری در مسیر ترویج فرهنگ «تقدم پیشگیری بر درمان» متمرکز خواهد بود. در برخی کشــورهای دنیا، فرهنگ پیشــگیری غالب است، اما متأســفانه در کشــور ما، با وجود سابقه طولانی ایــن مفهوم در ادبیات فارســی که «علاج واقعه قبــل از وقوع باید کرد» امــا همچنان فرهنگ غالــب میان مردم و مســئولان، درمان نگری اســت. یعنی تــا زمانی که مشــکلی بروز نکنــد، برای پیشگیری هزینه‌ای پرداخت نمی‌شود.به گزارش ایلنا، وی اضافه کرد: پیشــگیری شامل سرمایه‌گذاری برای آموزش، سبک زندگی ســالم و امور اجتماعــی موثر بر سلامت، تشخیص زودهنگام، غربالگری‌ها و دیگر اقدامات مرتبط است. لذا برای آنکه کشور ما نیز در زمره کشورهایی قرار گیرد کــه فرهنگ پیشــگیری در میان مردم و مسئولان به یک هنجار تبدیل شده است، فعالیت‌هایی در این راســتا ضروری است. اولویت کارگروه فرهنگ سلامت در ۱۴۰۴ تحقق این هدف خواهد بود.رضایی تصریح کرد: در این راســتا، سه محور اصلی برای ترویج فرهنگ پیشــگیری انتخاب شــده اســت: نخســت، پاندمی‌ها و بیماری‌ها و تهدیدات جهانی ماننــد کرونا و آنفلوآنزا؛ دوم، تصادفات؛ و سوم، سرطان است.

مدیرکل دفتر آموزش و ارتقای ســلامت وزارت بهداشــت یــادآور شــد: یکــی از برنامه‌های سال ۱۴۰۴، توسعه محیط‌های حامی ســلامت یا به عبارتی ارتقا دهنده سلامت است.

دفتــر آموزش و ارتقای ســلامت، متولی توســعه برنامه شهرهای ســالم در کشور اســت. در حال حاضر، دومین شهر سالم کشــور، شــهر مراغه، موفق بــه دریافت گواهینامــه بین‌المللــی شــده اســت و شــهرهای دیگری نیز این فرایند را آغاز کرده‌اند.وی متذکر شد: همچنین، برنامه توســعه محله‌های ارتقادهنده سلامت و کانون‌هــای فرهنگی-اجتماعی ســلامت از ســه سال پیش آغاز شــده و تا الان در ۵۰۰ محله اجرا شــده است. هدف ما این است که در ســال جاری ۵۰۰ محله دیگر را نیز به این برنامه اضافه کنیم و مشارکت ساختارمند مردم را در شناسایی معضلات بهداشــتی و تدوین راهکارهای مناســب افزایش دهیم.او ادامه داد: دانشــگاه‌ها نیز به‌عنوان محیط‌های ارتقادهنده ســلامت در نظــر گرفته شــده‌اند. در حال حاضر، تنها یک دانشــگاه در این زمینه فعالیت خود را آغاز کرده اســت. در سال ۱۴۰۱ دانشگاه ملی مهارت (پیش‌تر دانشگاه فنی و حرفه‌ای) وارد این فرایند شد و هم‌اکنون تمام پرسنل آن تحت برنامه‌های غربالگری و پیشگیری قرار دارند. در این راستا، علاوه بر ارتقای سلامت دانشجویان و کارکنان، مسئولیت اجتماعی دانشگاه در ۱۸۰ نقطه کشــور نیز مورد توجه قرار گرفته اســت. به‌عنوان نمونــه، در برخی مناطق که فقر و بیکاری وجود دارد، دوره‌های آموزشــی مهارت‌افزایی برای مردم برگزار می‌شــود. در یکی از این محله‌ها، پس از نظرسنجی، دوره جواهردوزی برای زنان منطقه برگزار شد که منجر به ایجاد اشتغال و درآمدزایی ماهانه ۱۰ تا ۱۵ میلیون تومانی برای آنان شد.

مدیرکل دفتر آموزش و ارتقای ســلامت وزارت بهداشــت خاطر نشــان کــرد: در ســال ۱۴۰۴، قصد داریم برنامه «ســواد مالی» را در ۱۰۰ نقطه کشــور اجرا کنیم تا افرادی که به درآمد می‌رســند، بتوانند با مدیریت صحیح منابع مالی خود، از فقر مطلق خارج شوند.

نگاه

مشکلات ناشی از مقایسه کردن همسر با دیگران

کاهش احساس تعلق: وقتی که همسرتان متوجه می‌شود که شــما آن را با دیگران مقایسه می‌کنید، ممکن است احساس تعلق او به شــما کم شود! به دلیل این که این طوری احســاس می‌کنــد که شــما آن را ضعیف تر از دیگران می‌دانید!

در نتیجه این مســاله باعث ایجاد فاصله‌گذاری و ضعیف شدن ارتباط شما با همسرتان می‌شود.

زوج‌های موفق اینگونه اند: وقتی یک اتفاقی می‌افتد در موردش با هم صحبت می‌کنند نه با بقیه و تمرکزشــان روی چیزهای مثبت شــریک زندگی شان است نه فقط چیزهــای منفی اش و به جــای این که دائما نقص‌های طرف مقابل را به رویش بیاورند، کمک می‌کنند تا خود ارزشــمندی اش تقویت شــود. برای کاری که برای هم دیگه انجام می‌دهند تشــکر می‌کنند وهمیشه قدردان هم هستند و از کلماتی مثل وظیفته، می‌خواستی ازدواج نکنی، استفاده نمی‌کنند.

قبل از این که قضاوت اشتباه کنند از طرف مقابل سوال می‌پرسند و خودشان قضاوت نمی‌کنند.

معاونت اجتماعی کلانتری ۱۳۲ نبرد

خانواده

امکان کاهش آسیب‌های اجتماعی بسیار کم است

یک جامعه شــناس گفت: این امکان بسیار کم است که بتوانیم آسیب‌های اجتماعی را کاهش دهیم.

امان الله قرایی مقدم، جامعه شناس در گفتگو با خبرنگار ایلنا در تحلیــل خود از راهکارها برای کاهش آســیب اجتماعی در ســال جدید گفــت: آب و هوای اجتماعی در جامعه مســاعد نیســت و جامعه با انواع آسیب‌های اجتماعی دســت و پنجه نرم می‌کند. به نظر می‌رســد مهم‌ترین مســئله، رفــع تنگناهای اقتصــادی و تأمین معیشــت افراد و خانواده‌ها و مسئله رفع بیکاری است. همچنین شــادی و نشــاط در جامعه باید ایجاد شود و امید به آینده تقویت گردد تا یأس و ناامیدی کم شود. از سوی دیگر تأمین معیشت و رفاه خانواده باید در اولویت قرار گیرد.

این جامعه شــناس خاطرنشــان کرد: همچنین فضای مجازی در همه حال باید مورد توجه مسئولان قرار گیرد و مانند سایر کشورهای توسعه یافته تا سن ۱۸ سالگی، فضای مجــازی را برای جوانان به‌نوعــی محدود کنند. البته به دلیــل اینکه خود به این قانون عمل نمی‌کنند، مردم هم عمل نمی‌کننــد اما باید کاری کنند تا از نظر مخابرات جوانانی که این موبایل‌ها را دارند، تحت نظارت قرار گیرند.

وی با تاکید بر اینکه دوســتان ناباب و ضعف اعتقادات دینی انواع آسیب‌های اجتماعی را به دنبال دارد، گفت: این مســائل موجب بی بند وباری‌ها و روابط نامشــروع می‌شــود. همچنین محل زندگی می‌توانــد تأثیرگذار باشــد. افراد با منطقه‌ای که در آن زندگی می‌کنند یک رابطه متقابل دارند. هر کــس در هر منطقه که زندگی می‌کند، بــه اصطلاح متناســب با شــرایط اجتماعی، فرهنگــی، اقتصادی و خانوادگی تأثیــر می‌پذیرد. برای کاهش آسیب‌های اجتماعی تقویت حوزه‌های فرهنگی و اجتماعی واعتقادات و باورهای دینی، پاسداری از ارزش‌ها و هنجارهای اجتماعی بسیار مهم است.۵۰ یا ۶۰ درصد این مسئله به تأخر فرهنگی مربوط می‌شود. یعنی وسیله را دارند، ولی فرهنگ استفاده از آن را ندارند.

قرایی مقدم پدیده حاشیه نشینی را یکی دیگر از عوامل مؤثــر در انواع آســیب‌های اجتماعی دانســت و گفت: معضل حاشیه نشــینی عمدتا به دلیل فقر و مشکلات اجتماعی شکل گرفته است.کاهش آسیب‌های اجتماعی به شــرایط اقتصــادی کاملا مرتبط اســت.قرایی مقدم گفت: بر اســاس تئوری خود، این امکان بسیار کم است که بتوانیم آســیب‌های اجتماعی را کاهش دهیم. برای انواع آســیب‌های اجتماعی مانند فقر، بیکاری، شــکاف طبقاتی، نابسامانی‌های اجتماعی، به نظر می‌رسد اقدامی نمی‌توانند انجام دهند.در حالی که باید رفاه جامعه تأمین شود.وی افزود: این سوال مطرح است که سازمان تأمین اجتماعی با چه هدفی تاسیس شده است. سازمان تأمین اجتماعــی نمی‌تواند کار کند چــون بودجه‌های آن کم اســت. حکومت باید بپذیرد آسیب‌های اجتماعی ذاتی نیستند بلکه معلول شــرایط و اوضاع اجتماعی هستند. شرایط و فرهنگ، اعتقادات دینی، تحصیلات، تربیت مادر و پدر و ارتباط با دوستان در میزان آسیب‌های اجتماعی تعیین کننده هستند.

هواشناسی

آسمانی ابری تا نیمه ابری برای تهران تا چند روز آینده

اداره کل هواشناسی استان تهران از آسمانی ابری تا نیمه ابری بــه همراه وزش باد در برخی ســاعت‌ها برای این استان تا پنج روز آینده خبر داد.

به گزارش ایســنا، بر پایه واکاوی الگوهای همدیدی و بررسی نقشه‌های پیش‌یابی، طی پنج روز آینده، آسمان استان تهران کمی ابری تا نیمه ابری در بعضی ساعت‌ها همــراه با وزش باد پیش بینی می‌شــود.همچنین پیرو هشدار ســطح زرد ۲۰ فروردین، در بعضی ساعت‌های امروز (با نفوذ زبانه ســامانه بارشــی دیگر) بعد از ظهر دوشنبه و سه شنبه، افزایش ابرناکی، بارش باران، وزش باد شــدید (گاهی خیلی شــدید و گرد و خاک به ویژه در بخش‌هــای جنوبی) و گاهی رگبار و رعد و برق مورد انتظار است.

امروز تا فردا روند کاهش نسبی دما و روزهای یکشنبه و دوشنبه افزایش نسبی دما پیش‌بینی می‌شود.

شهری

توزیع ۱۰۰۰ بسته معیشتی میان خانواده‌های کم برخوردار منطقه ۱۹

توزیع هزار بسته معیشتی و ۲۰۰ بن حمایتی در منطقه ۱۹ با اولویت خانواده‌های نیازمند و زنان سرپرست خانوار در راستای ترویج فرهنگ همدلی و حمایت از اقشار کم برخوردار در حال انجام است.

به گــزارش روابــط عمومــی شــهرداری منطقه ۱۹، میرمحمد مطهری موید معاون امور اجتماعی و فرهنگی منطقه با اعــلام این خبر گفت: از ابتدای ســال جاری تاکنون ۸۷۰ بسته معیشــتی با همکاری خیرین محله و شــهرداری منطقه در میان خانوارهــای کم‌برخوردار توزیع شــده که این رقم تا پایان فروردین به حدود هزار بسته خواهد رسید.