یاد و خاطره

دهم اسفند، شهادت محمدعلی آبدرشکر

محمدعلی آبدرشکر، روز پنجم تیرماه ۱۳۴۵ شمسی در منطقه رهنان اصفهان متولد شد. دوران کودکی را در دامان پرمهر خانواده گذراند. محمدعلی پس از پیروزی انقلاب اسلامی و با آغاز جنگ تحمیلی، سنگر علم و تحصیل را رها کرد و عاشقانه به همراه برادر بزرگ ترش راهی میادین خون و مبارزه شد تا نقش آفرین جبهه‌های افتخار و شهادت باشد. سرانجام، روز دهم اسفندماه سال ۱۳۶۰ هجری شمسی در جبهه شوش، تنگه چزابه در حالی که تنها پانزده سال داشت، به دعوت ملکوتیان لبیک گفت و به جمع آسمانیان پیوست. مزار مطهر شهید محمدعلی آبدرشکر در گلزار شهدای اصفهان واقع است.

آغاز طرح نوروزی از ۲۵ اسفند

ایلنا: رییس پلیس راهور ناجا گفت: طرح ویژه ترافیکی نوروز ۹۵ از ۲۵ اسفند ۹۴ تا ۱۵ فروردین ۹۵ اجرا می‌شود. سردار تقی مهری در جلسه کمیته هماهنگی طرح‌های ترافیکی افزود: رزمایش طرح نوروزی ۲۵ اسفند ماه در سراسر کشور برگزار می‌شود. رییس پلیس راهور ناجا به هماهنگی با آموزش و پرورش برای آماده باش کامل همیاران همچنین هماهنگی لازم با صدا و سیما برای اطلاع رسانی اشاره کرد و گفت: هماهنگی‌های لازم با همه دستگاه‌های امدادی، خدماتی و حتی فرهنگیاران ترافیک و بازرسان نامحسوس انجام شده تا بتوانیم نوروز کم حادثه‌ای داشته باشیم. وی به تأکید مقام معظم رهبری بر جلوگیری از حوادث رانندگی اشاره و تصریح کرد: این موضوع نشان می‌دهد همه مسئولان به موضوع سفر و تلفات جاده‌ای حساس هستند.

تجارت سیاه «توله کشی سگ» در تهران

فارس: مدیرعامل شرکت ساماندهی صنایع و مشاغل شهر تهران گفت: در تهران خانه‌هایی داریم که در آنها «توله کشی» سگ انجام می‌شود، باید مردم آموزش ببینند تا شاهد این اتفاقات نباشیم. رضا قدیمی اضافه کرد: حیوان خانگی، عروسک نیست بلکه جان‌دار است، سازمان‌های مردم‌نهاد باید در زمینه آموزش مردم و جلوگیری از تضییع حقوق حیوانات خانگی به دلیل آموزش‌های نامناسب اقدام کنند. به گفته قدیمی، بیش از ۴۰ درصد سگ‌هایی که زنده‌گیری می‌شوند، پلاک‌دار هستند، یعنی صاحب داشته‌اند و صاحب آنها امکان نگهداری آنها را نداشته و حیوان خانگی خود را رها کرده است.

بررسی نقاط قوت و ضعف یک طرح

«تحول سلامت» در پیچ بودجه

از آغاز طرح تحول سلامت، ۲۲ ماه گذشت طرحی که با اهداف پرطمطراقی چون افزایش پاسخگویی نظام سلامت، کاهش پرداخت مستقیم از جیب مردم، کاهش درصد خانوارهایی که به خاطر دریافت خدمات سلامت دچار هزینه کمرشکن شده‌اند، بهبود پیامدهای بیماران اورژانس، افزایش زایمان طبیعی و موارد اینچنینی ایجاد شده بود و اگرچه در این مدت کج دارو مریض، حیاتش ادامه دارد، اما بی پولی دامنش را گرفته و نقاط ضعفی داشت که نمی‌توان از آن چشم پوشی کرد. قائم مقام وزیر بهداشت در گفت‌وگو با ایسنا درباره مهم‌ترین نقطه قوت و ضعف طرح تحول نظام سلامت بعد از گذشت ۲۲ ماه از اجرای این طرح، گفت: نقطه قوت طرح تحول نظام سلامت، استمرار اجرای آن از سوی مسئولان طرح و ادامه حمایت دولت از آن بوده است.

دکتر ایرج حریرچی افزود: موضوعاتی مانند کاهش درآمدهای دولت و عدم افزایش بودجه وزارت بهداشت در سال ۹۴ حتی به اندازه نرخ تورم، برای خود ماهم مشکل ساز بود. اینها مسایلی بود که شاید اگر پیش از آغاز طرح آنها را می‌دانستیم، بسیار احتیاط می‌کردیم. البته با کمک خدا توانستیم علی‌رغم تمام مشکلات موجود، به اکثر دستاوردهایی که مد نظرمان بود، برسیم و حتی در برخی موارد دستاوردهایمان را ارتقاء داده‌ایم. بنابراین استمرار اجرای طرح تحول با وجود همه مشکلات، مهم‌ترین نقطه قوت تحول سلامت است. حریرچی با بیان اینکه مهم‌ترین نقطه ضعف طرح تحول نظام سلامت، محدودیت فضای مالی برای دولت و کشور است، ادامه داد: مواردی مانند تاخیر زمانی در برجام، کاهش قیمت نفت و انتظار برای ایجاد شرایطی که بتوانیم از رکود اقتصادی منتها به سال‌های ۹۲ در آییم، باعث شد که از رونمایی بسته‌های جدیدی که بنا بود اعلام کنیم، خودداری کنیم و منتظر بمانیم تا با توجه به رونق اقتصادی سال‌های آینده، رشد اقتصادی و با ایجاد فضای مالی بیشتر برای دولت و بیمه‌ها، آنها را اعلام کنیم.

> در خدمات سرپایی مانند دندانپزشکی و پاراکلینیک مردم دچار مشکلات عمده‌ای هستند و باید به سمت اصلاح این حوزه‌ها حرکت کنیم

بسته‌های جدید را اعلام نکردیم، چون...

وی در پاسخ به اینکه علت توقف روند اعلام بسته‌های جدید تحول سلامت، کمبود اعتبار بوده است، گفت: با توجه به گذار اپیدمیولوژیک، تغییر سیمای بیماری‌ها از بیماری‌های عفونی به غیرعفونی و افزایش سن جمعیت، در سال‌های متمادی گذشته، کشورها در حال تغییر بسته‌های ارایه خدمتشان بوده‌اند. حال هیچ کشوری هم نمی‌گوید که من در یک محدوده زمانی اقداماتی را انجام داده و سپس متوقف می‌شوم.

روایت دو بسته تحولی که به دولت اعلام شد

حریرچی با بیان اینکه ما پیش از آغاز طرح تحول نظام سلامت در وزارت بهداشت دو بسته را به دولت اعلام کرده بودیم، اظهار کرد: یکی از این بسته‌ها بودجه بیشتری می‌طلبید و شامل بسته‌های متنوع‌تری بود. دیگری نیز همین بسته‌هایی بود که در قالب طرح تحول آنها را اعلام و اجرا کرده‌ایم. مسلما اقدامات اصلی ما همین بسته‌هایی بود که آنها را اعلام کرده و اقدامات مربوط به آنها را انجام دادیم؛ منتها اگر فضای مالی جدیدتری ایجاد شود، بسته‌های جدیدی را اعلام می‌کنیم. یعنی اولا اگر فضای مناسبی برای دولت ایجاد شود و دوم با صرفه‌جویی بیشتری که انجام می‌دهیم، مایل هستیم بسته‌های جدیدی را اعلام کنیم.

مشکل در دندانپزشکی و پاراکلینیک

قائم مقام وزیر بهداشت افزود: به عنوان مثال در خدمات سرپایی مانند دندانپزشکی و پاراکلینیک مردم دچار مشکلات عمده‌ای هستند و باید به سمت اصلاح این حوزه‌ها حرکت کنیم. بنابراین یک بخش اعلام بسته‌های جدید است و بخش دیگر این است که بسته‌هایی که در طرح تحول نظام سلامت اجرا شده و خدمات بستری را بهبود دهیم. در این راستا مثلا در اسفند ماه تعداد قابل توجهی تخت ICU و مراقبت‌های ویژه افتتاح خواهد شد؛ تا بتوانیم خدمت‌رسانی را افزایش دهیم. حریرچی با بیان اینکه فکر می‌کنیم خدمات سرپایی مردم را اذیت می‌کند، گفت: البته اقداماتی را در این زمینه آغاز کرده‌ایم. مثلا راه‌اندازی ۲۵۰ کلینیک ویژه در راستای بهبود وضعیت خدمات سرپایی است. همچنین با تغییر در تعرفه‌ها و... نیز می‌توان اقدامات مناسبی را در حوزه سرپایی انجام داد.

اولویت ۹۵ تحول؛ پوشش خدمات بهداشتی

وی در ادامه درباره مهم‌ترین اولویت‌های تحول در سال آینده نیز اظهار کرد: مهم‌ترین برنامه تحول در سال ۹۵ ابتدا تعمیق بسته‌های قبلی است. همچنین در نظر داریم که کل مردم کشور را تحت پوشش بسته‌های مراقبت بهداشتی، شامل ارایه مراقبت‌های اولیه و ارتقای سلامت قرار دهیم. بنابراین امیدواریم در سال ۹۵، بتوانیم این خدمات را برای اکثریت قاطع مردم ایجاد کنیم. حریرچی با بیان اینکه در حال حاضر پوشش روستاها، شهرهای زیر ۲۰ هزار و زیر ۵۰ هزار نفر و حاشیه شهرها از نظر خدمات بهداشتی کامل شده است، افزود: بنابراین در نظر داریم برای گسترش این خدمات، وارد شهرهای بزرگ‌تر شده و به سمت تامین ارایه کنندگان خدمت، سرشماری، ویزیت‌های پایه و ارایه خدمات در آنها رویم.

گشت و گذار

مروری بر روزنامه های کثیرالانتشار کشور در تاریخ ۹ اسفند ۱۳۹۴

قانون

قائم مقام وزیر بهداشت، محمد هادی ایازی گفت: بسته‌های مربوط به سرمایه گذاری بخش خصوصی در حوزه سلامت حدود یک ماه گذشته با حضور سرمایه گذاران رونمایی شد تا به این ترتیب هر فردی که آمادگی سرمایه‌گذاری در این حوزه را دارد، بتواند در این بخش مشارکت کند. این مشارکت به خصوص در دوره پسابرجام می‌تواند قابل توجه باشد.

اعتماد

معصومه ابتکار، رییس سازمان محیط زیست گفت: ماجرای زمین‌خواری‌ها و بازپس گیری اراضی در گوشه و کنار کشور، خواسته‌ای بود که با تاکید مقام معظم رهبری هم همراه شد و دست سازمان محیط زیست که متولی امر بود را برای مقابله با زمین‌خواران باز کرد تا جایی که به همه اداره های استانی اعلام کرد با این پدیده به شکل جدی مقابله کنند. ماجرای زمین‌خواری در سرخه حصار باعث شده رییس سازمان حفاظت محیط زیست از قوه قضاییه بخواهد به‌طور جدی وارد این ماجرا شود.

وطن امروز

پرویز سروری، عضو شورای اسلامی شهر تهران گفت، تغییرات صورت گرفته در برنامه ششم توسعه، مبنی بر دگرگونی مسیر دستیابی شهرداری‌ها به منابعی مانند مالیات بر ارزش افزوده و جرایم راهنمایی و رانندگی را انهدام مدیریت شهری دانست. وی خاطرنشان کرد: دولت از یکسو ادعای حمایت از مدیریت شهری را مطرح می‌کند، اما در عمل با ارایه طرح‌ها و لایحه‌های گوناگون سعی دارد مدیریت شهری را محدود کند.

مردم سالاری

رییس کمیسیون اجتماعی مجلس با بیان اینکه معضل تکدی گری موجب خدشه‌دار شدن امنیت روانی جامعه می‌شود، افزود: نباید فراموش کرد که در پی بی‌توجهی به ساماندهی متکدیان روزبه‌روز به تعداد آنها افزوده می‌شود؛ واقعیت آن است که بخش اعظمی از آسیب‌های اجتماعی موجود در جامعه می‌تواند ناشی از عدم ساماندهی متکدیان و تکدی گری باشد. در حالی متکدیان خارجی راحت و آزادانه تکدی گری می‌کنند وهیچگونه برخوردی با آنها صورت نمی‌گیرد. وی با انتقاد از شیوع پدیده تکدی گری در پایتخت بر ضرورت همکاری تمامی سازمان‌ها در جهت حذف کامل این معضل تاکید کرد.

ابتکار

نادر شکری، مدیر کل تدوین قوانین و امور شورای شهرداری تهران گفت: سد معابر، پدیده‌ای چندوجهی است و متغیرهای متعددی در آن دخالت دارند و به عنوان یک معضل اجتماعی تلقی می‌گردد، گفت: متاسفانه خلاف اصل چهلم قانون اساسی که بیان می‌دارد: هیچکس نمی‌تواند اعمال خویش را وسیله اضرار به غیر یا تجاوز به منافع عمومی قرار دهد. معدودی افراد بدون داشتن حق و حتی در منظر عموم به اشکال مختلف به حقوق عمومی تجاوز روا می‌دارند.

روزنامه شرق

آزمون استخدامی وزارت آموزش‌وپرورش پس از گذران شرایطی ناهموار و وعده‌های پی‌درپی مسئولان، در حالی برگزار شد که کسی از زمان دقیق آن و دستورالعمل‌ها خبری نداشت و مشخص نبود از تعداد پنج هزار نیروی جدیدی که قرار است به بدنه آموزش‌وپرورش تزریق شود، چه تعداد از میان مربیان پیش‌دبستانی و نیروهای شرکتی هستند، بالاخره شهریور برای جذب سه‌هزارو ۷۰۰ نفر برگزار شد بنابر اعلام حراست آموزش‌وپرورش، چند برابر ظرفیت اولیه برای مصاحبه و گزینش انتخاب شدند؛ آزمونی پرهزینه که همه شرکت کنندگان برای شرکت در آن ۴۰ هزار تومان و برای مصاحبه، مبلغی بالغ بر ۵۰ هزار تومان پرداختند؛ مسئله‌ای که گلایه داوطلبان را در پی داشت و بر این باور بودند چرا این هزینه باید پرداخت شود، اما همه حواشی این استخدام، به برگزاری آزمونش ختم نشد و پس از برگزاری آزمون، هزینه‌های پنج تا هشت میلیون تومانی برای ثبت‌نام در دوره‌های آموزشی اعلام شد که پس از آن، آموزش‌وپرورش تصمیم گرفت این هزینه را کاهش دهد؛ اما حالا پذیرفته‌شدگان دچار سردرگمی شده‌اند.

تحلیل نسل فردا

آیا کلینیک‌های ترک اعتیاد کارآمد هستند؟

بیوک تاجری
کارشناس مسایل اعتیاد

در مورد موضوع اعتیاد باید گفت در واقعیت میزان بروز و شیوع اعتیاد در جامعه کاهش نیافته است و حتی در بسیاری از ساختارهای اجتماعی نیز نفوذ کرده است، مافیا در اغلب موارد از سیاستگذاران جلوتر حرکت می‌کنند.

مافیا همانند طراحان لباس مرتبا مدل‌های مختلفی برای موادمخدر طراحی می‌کنند. به عنوان مثال یک روز بر ماری جوانا نام گراس یا علف می‌گذارند. یک روز می‌گویند گل و یک روز نام ویت بر آن می‌گذارند تا افراد جدیدی را جذب کنند.

مصرف کنندگان نیز در بسیاری از موارد قربانی هستند، وقتی در جامعه میزان یک آسیب اجتماعی افزایش می‌یابد، بر آسیب‌های دیگر تاثیر می‌گذارد. به عنوان مثال اگر آسیب «خشونت خانوادگی» افزایش یابد، می‌تواند به رشد آمار طلاق و همچنین در مواردی به اعتیاد منجر شود و یا برعکس. اعتیاد نیز وابسته به سایر آسیب‌های اجتماعی اعم از خشونت، فقر، نابرابری اقتصادی، بیکاری، فروپاشی خانواده‌ها، بزه و... است بنابراین می‌توان گفت سیاست‌های پیشگیرانه موفق نبوده‌اند و جوابگو نیستند.

یکی از علل اصلی اعتیاد در ایران، پزشکان و همین کلینیک‌های ترک اعتیاد هستند، زیرا هر فردی با هر نوع سابقه مصرف، شرایط و اعتیادی که مراجعه می‌کند متادون و سایر داروهای ترک اعتیاد برای او تجویز می‌کنند که متاسفانه جوابگوی پروتکل‌ها نیست و موردی که مراجعه می‌کند لزوما با مصرف متادون درمان نمی‌شود.

باید از ابتدا بررسی کرد که آیا کلینیک‌های ترک اعتیاد کارآمد هستند یا خیر؟ آیا در کمپ‌ها و کلینیک‌های ترک، داروفروشی به راه انداخته‌ایم و فرد معتاد می‌آید با مبالغ اندکی متادون‌هایی که دولت به صورت رایگان در اختیار کلینیک‌ها می‌گذارد را دریافت می‌کند یا درمان هم انجام می‌شود؟ البته در پروتکل‌های درمانی، کلینیک باید در کنار دارو درمانی حتما از درمان‌های روانشناختی نیز بهره بگیرد.

فلسفه توزیع متادون و شربت تریاک این است که فرد مصرف کننده مدتی با مصرف این داروها اشباع شود، دنبال فروشنده نرود، دنبال دزدی نرود و خانواده‌اش را آزار ندهد و بتواند بعد از مدتی روی خودش مسلط شود. معمولا مدتی که می‌گذرد فرد معتاد تازه در می‌یابد با خودش چه کرده است و آن زمان لازم است که روان درمانی آغاز شود. این موضوع هم برای مواد مخدر سنتی مصداق پیدا می‌کند و هم برای محرک‌های صنعتی.

شرایط جذب حق‌التدریسی مربیان پیش دبستانی در سال آینده

ایسنا: مدیر کل امور اداری و تشکیلات وزارت آموزش و پرورش در پاسخ به پرسشی درباره وضعیت استخدامی معلمان حق التدریس و مربیان پیش دبستانی در سال تحصیلی آینده اظهار کرد: تبصره ۹ قانون الحاقی به ماده ۱۷ قانون تعیین تکلیف مربیان پیش دبستانی در سال ۹۱، آمده بود که آموزش و پرورش ظرف دوسال باید نیروهای پیش دبستانی و خرید خدمات آموزشی را به شرط نیاز و طی استلزامات قانونی، دریافت مجوز از سازمان مدیریت و برگزاری آزمون استخدامی، جذب کند. سید حسن حسینی ادامه داد: آموزش و پرورش پس از تغییر دولت برای دریافت مجوز اقدام کرد، اما موفق نشد تا اینکه در سال ۹۴ برای جذب پنج هزار نیروی انسانی مجوز کسب کرد و برای مربیان پیش دبستانی امتیازاتی دیده شد. در آگهی استخدامی برای هرسال سابقه مربیان پیش دبستانی افزایش ۲ درصد به نمره نهایی در نظر گرفته شد. مدیر کل امور اداری و تشکیلات وزارت آموزش و پرورش با بیان اینکه تعدادی از مربیان پیش دبستانی جزو قبول شدگان نهایی بودند، عنوان کرد: پس از آن، مجلس مصوبه‌ای برای جذب حق التدریس مربیان به شرط نیاز و تطابق مدرک تحصیلی تصویب کرد. در این مصوبه هم صحبتی از استخدام به میان نیامده است و در مصوبه مجلس قید شده است که این اقدام الزام استخدام برای دستگاه اجرایی ایجاد نمی‌کند. حسینی ادامه داد: حدود ۱۶ هزار نفر از این مربیان به صورت حق‌التدریس جذب شدند که اغلب قریب به اتفاق آنها در مقطع ابتدایی به کار گرفته شدند.

طرح حمایت از قربانیان اسیدپاشی در نوبت کار مجلس

مهر: عضو فراکسیون زنان مجلس گفت: حمایت از قربانیان اسیدپاشی به صورت طرحی عادی اعلام وصول شده است و اگر کمیسیون حقوقی و قضایی روی آن نظر دهد، می تواند دوباره به صحن بیاید. زهره طبیب زاده تاکید کرد: طرح اسیدپاشی ۳ محور اساسی دارد. بیشتر قربانیان اسیدپاشی زنان هستند و این حادثه آثار روانی و جسمانی ناراحت کننده ای ایجاد می کند. همچنین درمان آسیب های ناشی از اسیدپاشی گران و هزینه بر است و هیچ نهادی هم به قربانی اسیدپاشی کمک نمی کند. در مواردی حتی مجرم هم فرار می کند و ممکن است سال ها دستگیر نشود. فکر کردیم قوانین پیشین بازدارنده نبوده بنابراین پیشنهاد دادیم اسیدپاش از سوی قوه قضاییه مفسد فی الارض شناخته شود تا قانون کمی محکم تر و بازدارنده تر باشد. بخش دوم این طرح صندوق کمک به آسیب دیدگان اسیدپاشی است. طبیب زاده تاکید کرد: پیشنهاد دادیم چنین صندوقی برای قربانیان اسیدپاشی ایجاد شود تا پس از دستگیری مجرم این وجه از وی استرداد و به صندوق برگردد. بخش سوم طرح این است که امروز اسید به راحتی و به فراوانی در اختیار دستگاه های مختلف و آزمایشگاه ها و فروشگاه هاست و به سهولت قابل خریداری توسط هر شخصی است. پیشنهاد دادیم وزارتخانه ها و سازمان های مرتبط آیین نامه ای بنویسند که فرآیند خرید و فروش اسید کاملا مشخص شود تا قابل ردیابی باشد و خریدار و فروشنده قابل پیگرد باشند. این طرح به صورت طرح عادی اعلام وصول شده و در نوبت بررسی است.

با روانشناسان

ویژگی های شخصیت سالم

شادی دادبین
اعصاب، روان و مشاوره

شخصیت ما مجموعه‌ای از افکار، احساسات، هیجانات، رفتارها و واکنش هاست که از نوجوانی و جوانی در ما شکل می گیرد و تاثیرات آن بر تمام جنبه های زندگی سایه می افکند. اما شخصیت سالم واقعا چگونه است؟ ۱- فراگیر بودن و تاثیر گذاری بر جنبه های مختلف زندگی، از شرایط اصلی شخصیت است، به این معنا که شخصیت یک فرد تقریبا بر همه برخوردها و شرایط زندگی او تاثیر گذار است.

۲- ثبات نسبی این خصوصیات در طول زندگی است، به این صورت که پس از شکل گیری در اوایل جوانی، ادامه می یابند و با گذشت سال ها، تفاوت کمی می کنند. به همین علت است که نمی توان انتظار داشت افراد پس از ازدواج، زیاد تغییر کنند.

۳- شخصیت هم شامل افکار، عقاید و برداشت های فرد است و هم شامل هیجانات، عواطف و احساسات و هم توانایی کنترل و مدیریت این هیجانات و احساسات. افراد دارای شخصیت سالم حتی در شرایطی که برایشان مطلوب نیست می توانند خود را کنترل کنند و از خود انعطاف نشان دهند.

۴- رفتار و برخوردهای ما در شرایط گوناگون نیز بخش مهمی از شخصیتمان را تشکیل می دهند. پس شخصیت من را در صورتی می توان سالم دانست که صفات اخلاقی ام باعث شود تا بتوانم روابط مناسب و پایداری با بیشتر افراد برقرار نمایم، بتوانم هیجانات و احساسات شدید و ناگهانی خود را کنترل کنم یا آنها را به شکلی جامعه پسند بروز دهم و رفتارم با هنجارهای جامعه ای که در آن زندگی می کنم تفاوت اساسی نداشته باشد، یا به عبارت دیگر بتوانم به شکل مناسبی خودم را با این هنجارها وفق بدهم. افراد دارای شخصیت سالم حتی در شرایطی که برایشان دلخواه نیست، می توانند خود را کنترل کنند و از خود انعطاف نشان دهند یا برای تغییر شرایط محیطی، اقدامات لازم را انجام دهند.

دوربین

اختتامیه هشتمین جشنواره هنرهای تجسمی فجر

برگزاری مرحله استانی مسابقات سراسری قرآن و عترت در شاهرود

عجیب ترین جایگاه گاز دنیا در شیراز

وضعیت نابسامان و کمبود فضای آموزشی مناسب در مدارس راژان