



دانشگاه علوم پزشکی و توانبخشی
پایگاه خبری اطلاع رسانی روابط عمومی



مجموعه اخبار برگزیده رسانه های همگانی



در حوزه های «توانبخشی، سلامت روان و سلامت اجتماعی»

دوره دوم - ۱۳۹۸

به نام خدا

مجموعه ای که در اختیار دارید، برگزیده ای از مهمترین اخبار علمی و اجرایی رسانه های همگانی (چهار خبرگزاری رسمی و معتبر کشور " ایرنا، ایسنا، مهر و فارس ") است که مرتبط با سه حوزه سلامت و حیطة فعالیت دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی (توانبخشی، سلامت روان، رفاه و سلامت اجتماعی) می باشد.

بخش «اخبار ویژه» در ابتدای این مجموعه نیز شامل مهمترین اخبار دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی طی هفته گذشته می باشد، که مورد توجه بیشتر رسانه های همگانی قرار گرفته است.

این مجموعه با هدف " اطلاع رسانی " و " ارتقای سطح اطلاعات مربوطه " از سوی مدیریت روابط عمومی دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی برای اعضای محترم هیات علمی و دانشجویان رشته های مختلف دانشگاه تهیه و منتشر می شود.

امید است که انتشار مجموعه اخبار برگزیده رسانه ها (با بازه زمانی هر هفته یکبار) بعنوان اولین گام در این بخش، بتواند خانواده فرهیخته دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی را در تحقق هدف " رشد و تعالی علمی و رفع نیازهای جامعه " یاری کند.

روابط عمومی دانشگاه افتخار می کند که بتواند با دریافت نقطه نظرها و پیشنهادهای ارزشمند گیرندگان این مجموعه، سطح کیفی و کمی آن را ارتقاء بخشد.

روابط عمومی دانشگاه



شماره بیست و پنجم از دوره دوم

مجموعه اخبار برگزیده رسانه ها

حوزه های "توانبخشی، سلامت روان و رفاه و سلامت اجتماعی"

از تاریخ ۱۵ لغایت ۲۰ شهریورماه ۱۳۹۸

راهنمای استفاده از این مجموعه :

- با توجه به قابلیت جستجوی این فایل، می توانید با کلیک روی هریک از عناوین اخبار، به متن خبر مورد نظر در این مجموعه دست یابید.
- در صورت لزوم برای مراجعه به خبر اصلی در وب سایت مربوطه، می توانید از لینک خبر اصلی بر روی لوگوی آن رسانه که در ابتدای متن اخبار قرار دارد، استفاده کنید.
- در صورت تکرار خبر در رسانه های مختلف، لینک آن خبر در رسانه های دیگر، که بر روی لوگوی هر رسانه و در ذیل متن خبر قرار دارد، قابل مشاهده و استفاده می باشد.
- اخبار پربازدید هر رسانه نیز با علامت * روی تیتر خبر مشخص شده است.

سردبیر مجموعه : فریبا نعیمی پور

مدیر مسئول : دکتر نورالدین کریمی

همکار : نداقنبری

فهرست

اخبار «ویژه دانشگاه»: ۵

اولین نشست مشترک مسئولان سرویس های مفدا دانشگاه های علوم پزشکی مناطق تهران والبرز مرکزی، در دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی برگزار شد ۵

معاون فرهنگی - دانشجویی دانشگاه علوم بهزیستی: مفدا، سبب ارتقای کمی و کیفی برنامه های فرهنگی - دانشجویی دانشگاه ها شده است *

..... ۶

اخبار حوزه «توانبخشی»: ۸

کتاب تعرفه ها در شورای عالی بیمه سلامت بازنگری می شود ۸

برنامه موبایلی هواوی برای کم بیناها * ۸..

افزایش ۹۰ درصدی تجهیزات پزشکی تولید داخل گروه T ۱ ۹

فناوری های جالب ایفا ۲۰۱۹ را ببینید * ۹

سرمایه گذاری در هوش مصنوعی افزایش می یابد ۱۱

برگزاری کارگاه های نوآوری در یک شرکت دانش بنیان ۱۴

اخبار حوزه «سلامت روانی»: ۱۵

توضیح سازمان غذا و دارو درباره قیمت یک داروی بیماران ام اس ۱۵

خودکشی، فریادی برای کمک خواهی ۱۵

بیماران مبتلا به آکنه در معرض ریسک بالای افسردگی ۱۸

کنفرانس سالانه شبکه بین المللی فلسفه و روانپزشکی برگزار می شود ۱۹

هفت صدم کودکان مبتلا به اختلالات بیش فعالی و نقص توجه هستند ۱۹

- اصلاح قانون مبارزه با موادمخدر جهت ساماندهی معتادان متجاهر *
- ۳۵.....
- توانمندسازی مددکاران اجتماعی برای آموزش کودکان کار خیابانی
- ۳۷.....
- غربالگری سلامت نوآموزان تا پایان شهریور / واکسیناسیون کلاس اولی ها
- و دهمی ها..... ۳۸.....
- نامه شریعتمداری به رئیسی / آماده تشکیل کمیته مشترک برای مسائل
- کارگری هستیم..... ۳۹.....
- میزان باروری در کشور کاهش یافته است ۴۰.....
- چند درصد کودکان به اختلالات «بیش فعالی» مبتلا هستند؟ *
- ۴۰.....

- توصیه های سازمان جهانی بهداشت برای مقابله با پیامدهای جدی
- اختلالات خلقی..... ۲۰.....
- نتایج پژوهش دانشگاه آمریکایی نشان داد: بالا بودن افسردگی در بین
- نوجوانانی که دوستی از جنس مخالف دارند ۲۱.....
- هشدار: کودکان این زنان دچار اختلال شخصیت می شوند ۲۲.....
- مشکلات رفتاری در کودکی عامل بی خوابی در بزرگسالی است ۲۳.....
- بانک اطلاعات تجهیزات شناختی ایجاد می شود ۲۳.....
- اثبات رابطه میان توانایی های اندک زبانی و افسردگی در نوجوانان
- ۲۴.....
- جلوگیری از کاهش توان شناخت سالمندان با کاهش فشار خون
- ۲۴.....

اخبار حوزه «رفاه و سلامت اجتماعی»: ۲۶

- مراقبت سلامت در منزل به زودی مشمول بیمه می شود * ۲۶.....
- عضو شورای تهران: خود را پاسخگوی همه از کارتن خواب تا کارآفرین
- می دانم..... ۲۷.....
- دسترسی مردم به خدمات سرپایی تحت پوشش بیمه باید افزایش یابد
- ۲۹.....
- شایع ترین بیماری های عشایر/ برنامه استقرار پزشکان ۳۰.....
- پذیرش ۱۵۳ هزار نفر شب مددجو در گرمخانه ها طی شش ماه نخست
- امسال..... ۳۰.....
- بیمه درمان اعتیاد طی چندروز آینده به معتادان تعلق می گیرد *
- ۳۱.....
- بی توجهی به هرم جمعیتی به بیکاری می انجامد ۳۱.....
- هشدار افزایش سطح دریاها برای شهرهای ساحلی آسیا و اقیانوسیه
- ۳۲.....
- نگرانی از افزایش ۴ درصدی تمایل به مصرف موادمخدر * ۳۴.....

اخبار «ویژه دانشگاه»:



اولین نشست مشترک مسئولان سرویس های مفدا دانشگاه های علوم پزشکی مناطق تهران والبرز مرکزی، در دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی برگزار شد

اولین نشست مشترک مدیران و دبیران سرویس های مفدا دانشگاه های علوم پزشکی مناطق تهران والبرز مرکزی، امروز (شنبه)، در سالن دکتر شاملو دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی برگزار شد.

این نشست با حضور معاون فرهنگی - دانشجویی دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی، مدیر دانشجویی این دانشگاه و مسئولان مفدا در ۸ دانشگاه علوم پزشکی " شهید بهشتی، ایران، علوم بهزیستی، قم، اراک، ساوه، قزوین و البرز (کرج) " برگزار شد.

به گزارش خبرنگار وبداي دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی؛ " عادل فندرسکی نژاد " دبیر شورای هماهنگی مفداهای کشور، در ابتدای این نشست و طی سخنانی گفت که نشست های منطقه ای مدیران از سال ۹۶ و بصورت خودجوش در هر منطقه برگزار شد و از سال ۹۷ با دستورالعمل مدیر روابط عمومی معاون فرهنگی - دانشجویی وزارت بهداشت، برگزاری هر نشست با مصوبه وزارت بهداشت امکانپذیر شد تا از نظم لازم و از موضوع های اساسی مربوط به فعالیت مفدا بعنوان دستور جلسه استفاده شود.

وی افزود: در سال ۹۸، پایش عملیاتی دانشگاه ها بعنوان یکی از برنامه های مفدا، برنامه ریزی شد که این گردهمایی، اولین نشست مشترک مدیران و دبیران سرویس های مفدا در دانشگاه های علوم پزشکی مناطق تهران و البرز مرکزی در این زمینه می باشد.

وی به سیاست مفدا وزارت بهداشت در جذب نیروهای متخصص بعنوان دبیران حوزه تخصصی خود، اشاره کرد و گفت: هم اکنون نزدیک به ۴۰ تن از دبیران سرویس های مختلف مفدا، از جمله متخصصان حوزه کاری خود هستند و تلاش خواهد شد تا همه مدیران یا دبیران مفدا در ۶۴ دانشگاه علوم پزشکی کشور، افراد دارای تخصص در حوزه کاری مربوطه باشند.

فندرسکی نژاد همچنین برگزاری کارگاه های توانمندسازی برای مسئولان و دبیران مفداي دانشگاه ها را از دیگر برنامه های مفدا وزارت بهداشت ذکر کرد و افزود: اولین دوره از کارگاه توانمندسازی، طی روزهای ۳۰ و ۳۱ شهریورماه برگزار خواهد شد.

دبیر شورای هماهنگی مفداهای کشور، با اشاره به وجود پنج سرویس در هریک از مفداهای دانشگاه های علوم پزشکی و دبیرانی که باید این سرویس ها را هدایت گر باشند، از مدیران مفدا دانشگاه های مناطق تهران و البرز مرکزی خواست تا ضمن معرفی دبیران شرکت کننده در این نشست، درخصوص ساختار هیات تحریریه، چگونگی عملکرد و مسایل و مشکلات مفداي دانشگاه مربوطه، توضیح دهند.

در ادامه این نشست، مدیران مفدا هشت دانشگاه علوم پزشکی مناطق تهران و البرز مرکزی ضمن معرفی دبیران همکار، به مسایل و مشکلات موجود پرداختند.

در این بین، دبیر شورای هماهنگی مفداهای کشور نیز ضمن ارائه نقطه نظرها و راهنمایی در خصوص چگونگی بکارگیری دبیران سرویس ها، بر فراهم کردن امکان دسترسی دبیران به اتوماسیون خبری مفدا، تاکید کرد.

گفتنی است؛ " شیوه سوژه یابی موضوعات رسانه ای، بررسی وضعیت پایگاه های خبری و اطلاع رسانی مفدا و بررسی فعالیت هیات تحریریه در شعب دانشگاهی مفدا " از جمله مباحث مورد نظر جهت بررسی و تبادل نظر در این گردهمایی است.

انتهای پیام/



معاون فرهنگی - دانشجویی دانشگاه علوم بهزیستی: مفدا، سبب ارتقای کمی و کیفی برنامه های

فرهنگی - دانشجویی دانشگاه ها شده است *



معاون فرهنگی - دانشجویی دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی، روز شنبه در اولین نشست مشترک مدیران و دبیران سرویس های مفدا دانشگاه های علوم پزشکی مناطق تهران و البرز مرکزی، گفت: مفدا، سبب ارتقای کمی و کیفی برنامه های فرهنگی - دانشجویی دانشگاه های علوم پزشکی شده است.

به گزارش خبرنگار وبداي دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی، دکتر " حسن شاکری " با اشاره به دو دوره ای که طی سالهای ۹۲ و ۹۶ به بعد، مسئولیت معاونت فرهنگی - دانشجویی را به عهده داشته است، افزود: طی این سالها تغییر و تحول اساسی در ساختار معاونت فرهنگی - دانشجویی به چشم می خورد و سطح فعالیت ها ارتقاء یافت که یکی از عوامل تاثیر گذار آن، وجود روابط عمومی و اطلاع رسانی (مفدا) است.

دکتر شاکری در همین جهت، خطاب به مدیران و دبیران شرکت کننده در این نشست، اظهار کرد: قدر خودتان را بدانید چرا که کار با اهمیتی دارید و تاثیرگذاری بالایی دارد. شما با انسجام و سامان بخشیدن به اطلاعات، اطلاع رسانی و فرهنگ سازی می کنید.

وی افزود: ضعفی که ممکن است در کار ما ایجاد شود، از این بابت است که نمی توانیم مانور زیادی برای تامین منابع انسانی داشته باشیم، استخدام و بکارگیری افراد برای این بخش بسیار سخت است و این درحالی است که روابط عمومی و اطلاع رسانی، یک علم است، اما همکاران ما در معاونت فرهنگی - دانشجویی تلاش می کنند که این مجموعه را هدایت کند و با قطب بندی و برنامه هایی که دارند، بتوانند مباحثی را با یکدیگر مرور کنند. مانند همین نشستی که برگزار شده است.

معاون فرهنگی - دانشجویی دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی به شرکت کنندگان توصیه کرد: حتما توانمندی خودتان را در این عرصه افزایش بدهید، بویژه افرادی که دارای تحصیلات غیرمرتبط با کار روابط عمومی و اطلاع رسانی هستند.

دکتر شاکری افزود: کار در مفدا و تهیه خبر، مانند چاقوی دو لبه است که می تواند سبب هتک حرمت شده و یا حتی را پامال کند و تحقیق در بسیاری از مواقع، حرف اول را می زند تا خبر درستی تهیه شود.

وی همچنین تاکید کرد: همواره از تهمت و افترا پرهیز شود تا رضایت حق تعالی را جلب کنید و ان شاء الله که بتوانید از این نشست، بیشترین بهره را برده و در پایان نیز به بالاترین هم افزایی برسید.

دکتر شاکری در بخش دیگری از سخنانش، دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی را به شرکت کنندگان این گردهمایی معرفی کرد و تربیت نیروی متخصص در سه مقطع و سه حوزه سلامت (توانبخشی، سلامت روانی و سلامت اجتماعی)، در این دانشگاه را یادآور شد.

گفتنی است؛ اولین نشست مشترک مدیران و دبیران سرویس های مفدا دانشگاه های علوم پزشکی مناطق تهران و البرز مرکزی، با حضور معاون فرهنگی - دانشجویی دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی، مدیر دانشجویی این دانشگاه و مسئولان مفدا در ۸ دانشگاه علوم پزشکی " شهید بهشتی، ایران، علوم بهزیستی، قم، اراک، ساوه، قزوین و البرز (کرج) " در سالن دکتر شاملو دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی برگزار شد.

" شیوه سوژه یابی موضوعات رسانه ای، بررسی وضعیت پایگاه های خبری و اطلاع رسانی مفدا و بررسی فعالیت هیات تحریریه در شعب دانشگاهی مفدا " از جمله مباحث مورد نظر جهت بررسی و تبادل نظر در این گردهمایی است.

انتهای پیام/



اخبار حوزه «توانبخشی»:



دبیر و رئیس دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت؛

کتاب تعرفه ها در شورای عالی بیمه سلامت بازنگری می شود

دبیر و رئیس دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت، گفت: بحث بازنگری کتاب تعرفه ها در دستور کار این شورا قرار گرفته است.

به گزارش [خبرگزاری مهر](#)، سید سجاد رضوی، افزود: در شرایط مشکلات اقتصادی کشور، نمی توان با همان روش قبلی اقدامات را انجام داد به خصوص در حوزه سلامت که با اقتصاد ارتباط مستقیمی دارد.

وی ادامه داد: باید توجه داشت که منابع محدود است و امکان اینکه دولت منابع یک بخش را به بخش های دیگر منتقل کند، بعید به نظر می رسد بنابراین ما باید فعالیت ها و کارایی را افزایش و هزینه ها را کاهش دهیم و از همه مهمتر مراقب قشر ضعیف جامعه باشیم تا در بهداشت و مراجعه به مراکز درمانی دچار مشکل نشوند.

رضوی، بر اهمیت اجرای خرید راهبردی به منظور مدیریت هزینه های نظام سلامت تاکید کرد و گفت: خرید راهبردی در برخی مراکز با همکاری وزارت بهداشت و سازمان های بیمه گر انجام می شود. در شرایط موجود ضرورت خرید راهبردی را بیش از پیش احساس می کنیم و سازمان های بیمه گر در این زمینه به طور جد فعالیت می کنند.

وی بر همکاری دبیرخانه شورای عالی بیمه به منظور اجرای خرید راهبردی در کشور تاکید کرد و افزود: شورای عالی بیمه در این زمینه با سازمان های بیمه گر همکاری دارد که تا رسیدن به اهداف تداوم خواهد داشت.

دبیر و رئیس دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت، گفت: بحث بازنگری کتاب تعرفه در دستور کار این شورا قرار گرفته است.



برنامه موبایلی هواوی برای کم بیناها *



به گزارش خبرنگار گروه علمی و دانشگاهی خبرگزاری فارس به نقل از آسین ایچ، برنامه پاکت ویژن هواوی که برای کم بینایان عرضه شده، اگر چه با تمامی محصولات این شرکت سازگار است، اما بهترین عملکرد را بر روی گوشی های سری میت ۲۰ خواهد داشت.

برنامه یادشده همزمان با عرضه مدل های جدیدی از گوشی هانر ۲۰ پرو با رنگ های متفاوت به بازار آمده است. برنامه پاکت ویژن با استفاده از هوش مصنوعی پیشرفته و نیز یک دوربین فوق دقیق به کاربر کم بینا کمک می کند تا حروف و کلمات را بهتر تشخیص داده و آنها را راحت تر بخواند.

این برنامه همچنین قادر به درک و خواندن متون مختلف به زبان های انگلیسی، پرتغالی، اسپانیایی، چینی، ایتالیایی و آلمانی با صدای بلند است و حتی می تواند متون موجود در یک عکس را به متن تبدیل کرده و آنها را بخواند.

زوم کردن بر روی متون برای خواندن آنها و اعمال فیلترهای رنگی گوناگون بر روی متن های مختلف برای افزایش وضوح کلمات و خواندنی کردن آنها از جمله دیگر مزایای برنامه پاکت ویژن است.

انتهای پیام/



افزایش ۹۰ درصدی تجهیزات پزشکی تولید داخل گروه ۱



تهران - ایرنا - معاون فنی اداره نظارت بر تولید و کنترل کیفی اداره کل تجهیزات و ملزومات پزشکی وزارت بهداشت گفت: فهرست تجهیزات پزشکی تولید داخل گروه ۱ از ۱۸۲ قلم به ۳۴۳ قلم افزایش یافته است که رشد ۹۰ درصدی نسبت به سال ۱۳۹۷ را نشان می دهد.

به گزارش روز چهارشنبه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، گروه ۱ به گروهی از تجهیزات پزشکی تولید داخل گفته می شود که از نظر کمی و کیفی می توانند نیاز مراکز درمانی را تامین کنند و چون تولید داخل آنها کاملاً محقق شده است، واردات مشابه آنها ممنوع یا محدود می شود.

ساجده رمضانپور معاون فنی اداره نظارت بر تولید و کنترل کیفی تجهیزات و ملزومات پزشکی وزارت بهداشت در این خصوص توضیح داد: پیرو مصوبات کمیته فنی ۳۱ تیر ماه سال ۹۸، فهرست تجهیزات پزشکی با وضعیت تولید داخل گروه ۱ که از نظر کمی و کیفی پوشش نیاز داخل را می دهند، مصوب و به روزرسانی شده و در دسترس عموم است.

وی افزود: در این فهرست، شاهد افزایش ۹۰ درصدی اقلام نسبت به سال ۱۳۹۷ هستیم و با توجه به پروانه های جدید صادر شده در راستای رونق تولید داخل، فهرست تولید داخل گروه ۱ از ۱۸۲ قلم به ۳۴۳ قلم افزایش یافته است.

معاون فنی اداره نظارت بر تولید و کنترل کیفی تجهیزات و ملزومات پزشکی گفت: به روزرسانی فهرست تولید داخل گروه ۱ که نیاز مراکز درمانی را پوشش می دهد، گامی رو به جلو در حمایت از تولید داخل و کاهش واردات اقلام با تولید مشابه داخل است.



با جدیدترین نوآوری ها؛



فناوری های جالب ایفا ۲۰۱۹ را ببینید *

در نمایشگاه ایفا ۲۰۱۹ فناوری های مختلفی نمایش داده شد که از آن جمله می توان به «اگزواسکلتون» مخصوص توانبخشی بیماران ام اس و تلویزیون «او ال ای دی» اشاره کرد.

به گزارش [خبرگزاری مهر](#) به نقل از دیجیتال ترندز، در نمایشگاه ایفا ۲۰۱۹ میلادی شرکت های تولید کننده محصولات الکترونیکی دستگاه های مختلفی از تلویزیون گرفته تا ساعت هوشمند و موبایل معرفی کردند.

البته در این نمایشگاه فقط محصولات الکترونیکی مصرفی نمایش داده نشد. ایفا ۲۰۱۹ مکانی برای تماشای فناوری نوظهور نیز بود. در اینجا ۵ فناوری جدید را بررسی می کنیم که در این نمایشگاه معرفی شدند:

نمایشگر OLED شفاف پاناسونیک

پاناسونیک نسخه ابتدایی نمایشگر OLED شفاف خود را در ایفا ۲۰۱۹ به نمایش گذاشت. طرح اولیه تلویزیون نوآورانه پاناسونیک نخست شبیه یک قفسه‌ای شیشه‌ای به نظر می رسد که چهارچوب چوبی ضخیمی آن را احاطه کرده است.

اما هنگامیکه تلویزیون روشن می‌شود، نمایشگر شیشه‌ای مانند تلویزیون OLED معمولی عمل می کند و اشیایی که پشت دستگاه قرار گرفته اند مشخص نخواهند بود. البته پیش از پاناسونیک، سامسونگ نیز نمایشگر شفافی ابداع کرد اما تولید آن متوقف شد. شرکت ال جی نیز مشغول ساخت این نوع تلویزیون است.

اگزواسکلتونی مخصوص افرادی با نخاع آسیب دیده

افرادی که به دلیل جراحات های ناشی از ستون فقرات دچار نقص عضو هستند یا به ام اس مبتلا شده اند برای آنکه دوباره بتوانند راه بروند نیازمند فرایند توانبخشی طولانی مدت هستند.

شرکت روسی ExoAtlet اگزواسکلتونی پزشکی ابداع کرده که در مسیر توانبخشی به این افراد کمک می کند. ابعاد اگزواسکلتون با توجه به بدن بیمار تغییر و هنگام راه رفتن وزن بیمار را کنترل می کند. همچنین یک سیستم کنترل حرکات فرد را ردیابی می کند. این اگزواسکلتون هم اکنون در بیمارستان هایی در روسیه و کره جنوبی استفاده می شود.

پهپاد زیر آبی برای اکتشاف اعماق دریا

پروژه Aalto در حقیقت یک پهپاد زیرآبی مجهز به دوربین های ۳۶۰ درجه است. افراد می توانند ویدئوهایی که پهپاد به طور زنده ثبت می کند را تماشا کنند. حتی کاربران قابلیت هدایت گجت زیر آب را نیز دارند. همچنین اگر فرد به تجهیزات واقعیت مجازی دسترسی داشته باشد می تواند اطلاعات بصری از پهپاد را در فضای واقعیت مجازی و از دیدگاه اول شخص بررسی کند.

کلاه ایمنی هوشمند برای دوچرخه سواران

در ایفا ۲۰۱۹ انبوهی از گجت ها از کتری تا کوسن های هوشمند به نمایش گذاشته است. اما یکی از محصولات هوشمند و کارآمد این نمایشگاه، کلاه ایمنی Livall برای دوچرخه سواری است.

این کلاه ایمنی مجهز به حسگرهایی است تا سطح نور را ردیابی و به طور خودکار چراغ های جلویی و عقبی دوچرخه را روشن کند. به این ترتیب خودروها در شب از وجود دوچرخه در خیابان مطلع می شوند .

علاوه بر آن یک گجت کوچک روی دسته دوچرخه نصب می شود. هنگامیکه دوچرخه سوار تصمیم می گیرد به چپ یا راست بپیچد با فشار دکمه ای روی گجت چراغ هایی روی کلاه ایمنی روشن می شود تا نشانگر مسیر حرکت فرد باشد.

گلدان هوشمند از گیاهان مراقبت می کند

در نمایشگاه ایفا ۲۰۱۹ از یک گلدان هوشمند به نام Plantui رونمایی شد که در حقیقت یک کپسول هیدروپونیک است. این کپسول به طور خودکار فرآورده های آبرسانی و انتشار نور مورد نیاز گیاه را انجام می دهد.



در گفتگو با مهر اعلام شد:



سرمایه گذاری در هوش مصنوعی افزایش می یابد

دبیر ستاد توسعه فناوری های اقتصاد دیجیتال و هوشمندسازی با بیان اینکه ۵۰ استارت آپ در حوزه هوش مصنوعی فعالیت می کنند، بیان کرد: سرمایه گذاری در حوزه هوش مصنوعی افزایش می یابد.

خبرگزاری مهر - گروه دانش و فناوری، میترا سعیدی کیا: هوش مصنوعی محل تلاقی بسیاری از علوم و فنون است که کاربردهای گوناگون و فراوانی در علوم رایانه، علوم مهندسی، علوم زیست شناسی و پزشکی، علوم اجتماعی و بسیاری از علوم دیگر دارد.

بر اساس آخرین گزارش، جمهوری اسلامی ایران در بین پرتولیدترین کشورهای علمی دنیا در هوش مصنوعی بوده و براساس اطلاعات سال ۱۹۹۷ تا ۲۰۱۷ ایران رتبه ۱۴ دنیا در حوزه هوش مصنوعی را در اختیار داشته و تعداد مقالات ایران در این مدت ۳۴ هزار و ۲۸ مورد بوده است.

از سوی دیگر، ایران هفتمین کشور برتر دنیا از لحاظ مقالات پراستناد است و تنها کشوری در خاورمیانه به شمار می رود که در بین ۱۰ کشور برتر دارای بیشترین مقالات پراستناد جای گرفته است. می توان جمع بندی کرد که ایران تقریباً ۱,۳ درصد از مقالات پراستناد هوش مصنوعی دنیا و همچنین ۰,۰۲ درصد از مقالات داغ این حوزه را تولید کرده است.

در همین راستا در صدد برآمدیم تا با دکتر مهدی محمدی دبیر ستاد توسعه فناوری های اقتصاد دیجیتال و هوشمندسازی معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری و عضو هیات علمی دانشگاه تهران در خصوص اهمیت هوش مصنوعی در کشور، میزان تمرکز محققان ایرانی روی هوش مصنوعی، فعالیت های شرکت های دانش بنیان و تیم های استارت آپی در بخش هوش مصنوعی و اقدامات معاونت علمی در حوزه هوش مصنوعی و... مصاحبه ای داشته باشیم.

مشروح این گفتگو در زیر آمده است:

*پیشگامان هوش مصنوعی در دنیا چه کشورهایی هستند؟

هوش مصنوعی یک حوزه فناوری کلیدی در هر کشوری است و ۱۰ کشور چین، ویتنام، اندونزی، آمریکا، تایلند، برزیل، فرانسه، انگلستان، لهستان و ایتالیا در این حوزه رشد قابل توجهی کرده اند و بیشترین میزان استفاده از این فناوری را دارند. اکنون دنیا به اهمیت زیاد توسعه هوش مصنوعی واقف شده است و در حال حاضر ۶۰ کشور، سندی ملی برای توسعه این فناوری کاربردی در کشور خود تنظیم کرده اند.

دنیا به اهمیت زیاد توسعه هوش مصنوعی واقف شده است و در حال حاضر ۶۰ کشور سندی ملی برای توسعه این فناوری کاربردی در کشور خود تنظیم کرده اند اما این حوزه هم در ایران مورد توجه قرار گرفته است به طوریکه محققان در دانشگاهها و شرکتهای دانش بنیان به این موضوع توجه ویژه ای کرده اند.

***در حال حاضر چه حوزه هایی از هوش مصنوعی بیشتر مورد توجه است؟**

پردازش، یادگیری، استدلال و قدرت حل مساله ۴ رکن اصلی شکل گیری هوش مصنوعی است؛ به همین دلیل می توانیم بگوییم این فناوری قادر است تحلیل انسان در برخورد با پدیده های طبیعی را ارتقا دهد.

در حال حاضر محققان در چندین مرکز تحقیقاتی در دانشگاههای اصلی عمدتاً روی تولید محصول در حوزه هوش مصنوعی فعالیت می کنند که بیشتر روی حوزه یادگیری عمیق، پردازش تصویر و صدا، تحلیل داده های کلان با استفاده از هوش مصنوعی تمرکز دارند.

***گزارش های زیادی درمورد جایگاه ایران در زمینه هوش مصنوعی منتشر شده که خبر از وضعیت خوب کشورمان در زمینه تولیدات علمی هوش مصنوعی می دهد؛ اما می خواهیم از زبان شما بشنویم که جایگاه ایران در سایر زمینه ها به چه صورت است؟**

ایران از نظر منابع انسانی و تولید مقالات، جایگاه خوبی در حوزه هوش مصنوعی دارد؛ در حال حاضر ایران رتبه ۱۲ در دنیا را از لحاظ تولید مقالات به خود اختصاص داده است.

بدون شک ظرفیت های انسانی خوبی در کشور در حوزه هوش مصنوعی داریم به طوریکه حتی برخی از نیروهای انسانی ایرانی خارج از ایران در این حوزه فعالیت می کنند که ما می توانیم از ظرفیت آنها بهره ببریم.

***با توجه به اینکه هوش مصنوعی از جمله فناوریهایی است که کاربردهای گوناگون در علوم رایانه، علوم مهندسی، علوم زیست شناسی و پزشکی، علوم اجتماعی و بسیاری از علوم دیگر دارد و مرتبط باحوزه های دیگر است بفرمایید که برای توسعه فناوری هوش مصنوعی چه بخش هایی باید روی کار بیایند تا با این همگرایی به توسعه هوش مصنوعی در کشور منتهی شود؟**

هوش مصنوعی حوزه ای است که تنها نمی تواند یک محصول باشد بلکه تولید آن نیازمند همگرایی حوزه های دیگر از جمله گردشگری، زنجیره تامین، شهر هوشمند، خانه هوشمند و ... است؛ اگر حوزه های دیگر به سمت این تکنولوژی بیایند هوش مصنوعی می تواند توسعه یابد. در اصل باید زنجیره های بالادست عاملی برای توسعه هوش مصنوعی باشند.

هوش مصنوعی می تواند تحولی در کشور ایجاد کند که این تحول نیازمند همکاری دستگاههای اجرایی است؛ به عنوان مثال وزارت صنعت، معدن و تجارت، وزارت ارتباطات و فناوری اطلاعات، وزارت اقتصاد نیاز است که پا به عرصه بگذارند تا بتوانیم شاهد تحولات حوزه هوش مصنوعی باشیم.

***تاکنون میزان ورود استارت اپ ها و شرکتهای دانش بنیان به حوزه هوش مصنوعی چگونه بوده است؟**

در حال حاضر تیم های استارت آپی در زمینه هوش مصنوعی فعالیت می کنند؛ به طوریکه می توان اکنون شاهد فعالیت ۵۰ تیم استارت آپی در کشور بود. از طرفی هم شرکتهای دانش بنیان در زمینه هوش مصنوعی فعالیت می کنند و اکنون ۱۵-۱۰ شرکت دانش بنیان نیز در زمینه هوش مصنوعی محصولاتی را به تولید رسانده اند.

***چشم انداز پیشرفت هوش مصنوعی را در کشور چگونه ارزیابی می کنید؟**

با وجود ظرفیت های بالا در زمینه نیروهای انسانی و دانش هوش مصنوعی می توانیم تحول آفرین باشیم. بسیاری از کشورها به سمت هوش مصنوعی روی آورده اند و اگر این موضوع را جدی نگیریم شکاف جدی بین ما و سایر کشورها رخ می دهد.

بسیاری از کشورها به سمت هوش مصنوعی روی آورده اند و اگر این موضوع را جدی نگیریم شکاف جدی بین ما و سایر کشورها رخ می دهد در حال حاضر در زمان طلایی هستیم و باید هوش مصنوعی را دریابیم در حال حاضر در زمان طلایی هستیم و باید هوش مصنوعی را دریابیم. با اقداماتی که داشته ایم می توانیم بگوییم که بدون شک هوش مصنوعی در کشور تحول ساز است و اگر در همین ریل حرکت کنیم بدون هیچ اغراقی تا ۵ سال دیگر تحول آفرینی خواهد شد.

***برای تحول و پیشرفت آیا نیاز به سرمایه گذار در این عرصه نیست که بتواند به استارت آپها و شرکتهای دانش بنیان کمک کند تا این زمانبندی تحول تا ۵ سال دیگر در عرصه هوش مصنوعی محقق شود؟**

بله. حضور سرمایه گذاران و شتابدهنده ها می تواند در این عرصه تاثیر گذار باشد. البته که با حمایت ستاد توسعه اقتصاد دیجیتال در ۴ ماه گذشته ۳ شتاب دهنده تخصصی نیز در این حوزه شکل گرفته است.

برای جذب سرمایه گذاری در حوزه هوش مصنوعی در این زمینه با صندوق نوآوری و شکوفایی مذاکراتی داشتیم تا یک صندوق مشترکی توسط معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری و صندوق نوآوری و شکوفایی تشکیل شود و سرمایه گذاری در این حوزه افزایش یابد.

همچنین توانستیم از سوی ستاد توسعه اقتصاد دیجیتال شرایطی را فراهم آوریم که با ۳ دانشگاه نیز مذاکراتی داشته باشیم تا آزمایشگاه های تخصصی هوش مصنوعی در این دانشگاه ها راه اندازی شود.

یکی از برنامه های ستاد توسعه اقتصاد دیجیتال برای توسعه این حوزه، ۵ برابر کردن سرمایه گذاری در حوزه شکل گیری استارت آپ های حوزه هوش مصنوعی است. در واقع یکی از اولویت های ستاد، افزایش سرمایه گذاری در این حوزه است.

***با ورود سرمایه گذاران به این حوزه چگونه مسیر توسعه هوش مصنوعی متحول خواهد شد؟**

می بایست سرمایه گذاران برای ورود به حوزه هوش مصنوعی ترغیب شوند از این رو ما در ستاد توسعه اقتصاد دیجیتال در صدد هستیم تعداد استارت آپ های این حوزه را در آینده ای نزدیک به ۲۰۰ مورد برسانیم.

***با توجه به اینکه ستاد توسعه اقتصاد دیجیتال می تواند تاثیر گذار در فناوریهای نوظهور باشد؛ بفرمایید که برنامه های ستاد برای توسعه هوش مصنوعی که یکی از شاخه های فناوریهای نوظهور است چیست؟**

این ستاد حمایت از فناوری های نوظهور را در برنامه خود قرار داده که یکی از این فناوری ها، هوش مصنوعی است.

با حمایت های ستاد توسعه اقتصاد دیجیتال، شتابدهنده ها در حوزه هوش مصنوعی شکل می گیرند تا به واسطه شتابدهنده مکانیزم حمایتی از استارت اپ ها و ایجاد زیرساخت های نرم افزاری و سخت افزاری فراهم شود.

محققان در این حوزه به GPU نیاز دارند که یک سیستم پردازشگر قوی است. این سیستم اکنون در برخی دانشگاهها و کارخانه نوآوری وجود دارد که می تواند کار محققان این حوزه را تسهیل کند. ما در ستاد می توانیم دسترسی محققان به این سیستم را فراهم سازیم.

***آقای دکتر محمدی آینده هوش مصنوعی در دنیا را چگونه برآورد می کنید؟**

حجم اقتصادی این فناوری نوظهور در دنیا تا سال ۲۰۳۰، ۱۶ تریلیون دلار برآورد شده که این عدد بسیار قابل توجه است و یک سوم بازار فعلی جهانی را تشکیل می دهد.

ما زیرساخت های سخت افزاری برای محققان تشکیل داده ایم ولی هنوز بازار هوش مصنوعی به خوبی در کشور جا نیفتاده است. از سوی دیگر هر فناوری با نظرات موافق و مخالف مواجه می شود و پیامدهای مثبت و منفی زیادی را به همراه دارد. وظیفه ما این است که جنبه های مثبت هوش مصنوعی را افزایش دهیم تا بتوانیم این فناوری کاربردی را در کشور همگانی تر کنیم.



برگزاری کارگاه های نوآوری در یک شرکت دانش بنیان



به گزارش خبرنگار گروه علمی و دانشگاهی خبرگزاری فارس، یک شرکت دانش بنیان با برگزاری کارگاه های نوآوری به افراد خلاق کمک می کند تا بتوانند ایده های خود را به محصول تبدیل کنند.

بر این اساس این شرکت دانش بنیان بیش از ۱۰۰ تیم ایده را با هدف شتابدهی و رشد پذیرفته و با برگزاری رویدادها و دوره های آموزشی تخصصی و ایجاد ارتباط مناسب با شبکه سرمایه گذاری مناسب در کشور به صاحبان ایده کمک می کند.

همچنین این شرکت فضای کاری اشتراکی، دفاتر تخصصی، کارگاه تکنیک و ساخت و اتاق کنفرانس و ورکشاپ در اختیار ایده پردازان قرار می دهد.

انتهای پیام/



اخبار حوزه «سلامت روانی»:

توضیح سازمان غذا و دارو درباره قیمت یک داروی بیماران ام اس



تهران-ایرنا- مدیرکل اداره دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو در باره علت اختلاف قیمت یک نوع از داروهای بیماران ام اس توضیح داد.

به گزارش سازمان غذا و دارو، غلامحسین مهرعلیان روز یکشنبه درباره تفاوت قیمت یک نوع داروی بیماران ام اس گفت: قیمت داروهای ام اس تولید یک شرکت مربوط به کاهش تعهد سازمان در قالب تفاهم نامه نیست. شرکت رقیب تقاضای قیمت پایین تری را برای یک داروی مصرفی (سینوکس) با همان اندیکاسیون داشت که با تایید سازمان غذا و دارو، شرکت های بیمه گر پایه قیمت خود را برای آن اندیکاسیون پایین آورده اند.

وی افزود: این موضوع سبب ایجاد اختلاف قیمت با داروی رقیب شده و اگر بیمار بخواهد داروی با قیمت بالا را مصرف کند، پرداختی از جیبش افزایش پیدا می کند.

مدیرکل داروی سازمان غذا و دارو بیان کرد: با هماهنگی های صورت گرفته با مدیریت درمان بیماری های خاص معاونت درمان وزارت بهداشت، معاونت درمان و شورای عالی بیمه برای جلوگیری از افزایش میزان پرداختی از جیب بیماران، مقرر شد تا انجام کارشناسی های لازم، پرداخت این دو داروی بیماران ام اس که شباهت زیادی از لحاظ فرم تزریق و اندیکاسیون باهم دارند، با دو پایه در بیمه صورت بگیرد و بنا به تشخیص پزشک، در صورت تجویز هر کدام از برندها، بیمه اختلاف قیمت را پرداخت کند.

مهرعلیان اظهار داشت: با تمهیدات اندیشیده شده تاکنون هیچ بیماری بابت این اختلاف قیمت، هزینه بیشتری را از جیب پرداخت نکرده است.



به بهانه روز جهانی پیشگیری از خودکشی؛



خودکشی، فریادی برای کمک خواهی

تهران-ایرنا- خودکشی که این روزها به یکی از عوامل اصلی مرگ و میر در جهان تبدیل شده، در واقع فریادی برای کمک خواهی است که از عوامل زیستی، روانی و اجتماعی متعددی نشأت می گیرد و می توان از آن پیشگیری کرد.

به گزارش سازمان بهداشت جهانی (WHO) سالانه نزدیک به ۸۰۰ هزار نفر در اثر اقدام به خودکشی جان خود را از دست می دهند. به استناد آمار و ارقام ارائه شده از سوی این نهاد بین المللی، خودکشی دومین عامل مرگ در بین جوانان ۱۵ تا ۲۹ ساله است. این بحران تنها مختص کشورهای توسعه یافته و ثروتمند نبوده و یک معضل جهانی است؛ در واقع آمار به ثبت رسیده حاکی از آن است که حدود ۸۰ درصد موارد خودکشی در سال ۲۰۱۶ میلادی در کشورهای متوسط و فقیر روی داده اند. از همین رو، سازمان بهداشت جهانی روز دهم سپتامبر (۱۹ شهریور) را به عنوان روز جهانی پیشگیری از خودکشی انتخاب کرده تا با آگاهی بخشی در مورد محرک ها و راهکارها به کنترل دامنه این بحران کمک کند.

محرک‌ها و زنگ خطرها

در هر ۴۰ ثانیه یک نفر در جهان در اثر خودکشی می‌میرد. اما با توجه به میل ذاتی و قدرتمند انسان به بقا و زندگی جاودانه چه عواملی باعث می‌شود تا یک فرد به طور داوطلبانه به زندگی خود پایان دهد؟

کارشناسان معتقدند که عوامل متعددی چون ژنتیک یا سابقه خانوادگی، تجربیات زندگی، سلامت روانی، سبک زندگی، موقعیت شغلی و روابط فردی در تعیین میزان آسیب‌پذیری یک فرد نسبت به افکار و رفتارهای منجر به خودکشی نقش دارند. در ادامه به برخی از محرک‌های خودکشی در افراد نگاه جزئی‌تری می‌اندازیم.

(۱) بیماری‌های روانی

ابتلا به یک اختلال روانی مهم‌ترین عامل خطر در اقدام به خودکشی است. تخمین زده می‌شود ۹۰ درصد از افرادی که دست به خودکشی می‌زنند، از یک یا چند اختلال و بیماری روانی رنج می‌برند. به عنوان نمونه، احتمال خودکشی در افراد مبتلا به افسردگی شدید که سطوح بالایی از اضطراب و ناامیدی را تجربه می‌کنند، ۲۰ برابر سایرین است. در جمعیت مبتلایان به اختلال دوقطبی، از هر سه نفر یک نفر دست‌کم یک بار به خودکشی دست می‌زند و از هر ده نفر یک نفر از این راه جان خود را می‌گیرد. از دیگر بیماری‌های شایع روانی می‌توان به اختلال مزمن شیذوفرنی یا روان‌گسیختگی اشاره کرد که باعث بروز توهم، سوء ظن شدید و انزوای اجتماعی می‌شود؛ تخمین زده می‌شود که از هر ۲۰ فرد مبتلا به این اختلال یک نفر دست به خودکشی می‌زند.

(۲) فاکتورهای ژنتیکی

برای مدت‌ها تصور می‌شد که گرایش به خودکشی، ارثی است. چنین باوری به تدریج این فرضیه را به وجود آورد که شاید برخی ژن‌های خاص در بروز افکار و رفتارهای مخاطره آمیز دخیل باشند. در نتیجه بررسی‌های بیشتر چندین جهش ژنتیکی شناسایی شد که ممکن است با مختل کردن ساختار شیمیایی مغز، فرد را نسبت به این مسئله آسیب‌پذیر کنند.

با این حال ساده انگارانه است که ادعا کنیم یک ژن موسوم به "ژن خودکشی" وجود دارد که هر کس آن را داشته باشد ناگزیر دست به این کار خواهد زد. خودکشی یک مسئله زیستی صرف نیست؛ تصمیم به چنین اقدامی یک پدیده پیچیده است که عوامل متعددی در بروز آن دخیل هستند.

(۳) مصرف داروهای ضدافسردگی

پژوهش‌های انجام شده از افزایش جزئی ریسک خودکشی در آن دسته از جوانان زیر ۲۵ سال که به تازگی استفاده از داروهای ضدافسردگی را آغاز کرده‌اند، حکایت دارد.

در کنار تمام این فاکتورها گاهی حتی روی دادن یک یا چند واقعه استرس‌زا می‌تواند فرد مستعد را به لبه پرتگاه بکشاند. در برخی موارد تنها یک اتفاق کوچک و نسبتاً بی‌اهمیت مثل جر و بحث با یک دوست می‌تواند یک فرد را به فکر خودکشی بیندازد.

افرادی که اقدام به خودکشی می‌کنند، معمولاً از مدت‌ها قبل این فکر را در سر داشته و نشانه‌هایی را از خود بروز می‌دهند. در نتیجه با کمی دقت در رفتار اعضای خانواده و دوستانتان می‌توانید در صورت نیاز با درخواست کمک از متخصصین و یا فراهم کردن حمایت‌های لازم، آن‌ها را نجات دهید. اغلب افرادی که تصمیم به خودکشی دارند، در رفتار یا کلام خود یک یا چند علامت هشدار دهنده زیر را نشان می‌دهند. در نتیجه نشانه‌هایی چون صحبت در مورد خودکشی، ناامیدی، بی‌هدفی، حس گیر افتادن یا باری به

دوش اطرافیان بودن، رفتارهایی چون مصرف بالای الکل و مواد مخدر، اجتناب از مشارکت در فعالیت‌ها، دوری گزیدن از خانواده و دوستان، خوابیدن خیلی زیاد یا خیلی کم، پرخاشگری، خستگی و نمایش رگه‌هایی از افسردگی، اضطراب، بی‌انگیزگی، تحریک پذیری، خشم یا آسودگی ناگهانی را در اطرافیان جدی بگیرید .

خودکشی در ایران

به استناد آخرین آماری که سازمان بهداشت جهانی از نرخ خودکشی به تفکیک کشورهای جهان ارائه داده، سالانه به ازای هر ۱۰۰ هزار نفر در ایران ۴٫۱ مورد خودکشی روی می‌دهد، آماری که به نسبت نرخ جهانی خودکشی چندان زیاد و نگران کننده به نظر نمی‌رسد.

با توجه به اطلاعاتی که مدیر برنامه پیشگیری از خودکشی دفتر سلامت روان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشور به تازگی طرح کرده است، سال گذشته ۱۰۰ هزار مورد اقدام به خودکشی در کشور ثبت شده است که نسبت اقدام‌ها ۲۰ تا ۳۰ برابر میزان فوت ناشی از آن بوده و حدود ۱۲۵ نفر در هر ۱۰۰ هزار نفر جمعیت است، زنان ایرانی بیشتر از مردان دست به خودکشی می‌زنند اما آمار خودکشی‌های منجر به فوت در مردان بالاتر از زنان است و همچنین بیشترین موارد خودکشی در گروه سنی بین ۱۵ تا ۲۴ سال اتفاق می‌افتد اما با این وجود آمار فوتی‌ها در بین افراد بالای ۵۰ سالی که به خودکشی دست می‌زنند، بیشتر است.

به گفته مریم عباسی نژاد، میانگین فوتی‌های ناشی از خودکشی در استان‌های ایلام، کهگیلویه و بویراحمد، کرمانشاه، لرستان، گیلان، زنجان، همدان، فارس، قزوین، آذربایجان شرقی، اردبیل، خوزستان، مازندران، تهران، بوشهر، کردستان، مرکزی و چهارمهرال بختیاری از میانگین کشوری بالاتر است و در عوض استان‌های سیستان و بلوچستان و خراسان جنوبی کم‌ترین آمار خودکشی را دارند .

بنابه گفته مقامات وزارت بهداشت، محرک‌های خودکشی در ایران نیز به سه قسم زیستی، روانی و اجتماعی تقسیم می‌شوند. سن، جنسیت، اعتیاد به الکل و مواد مخدر، نقص ژنتیکی در گیرنده‌های سروتونین از جمله عوامل زیستی و فقر، بیکاری، محرومیت از امنیت شغلی و حمایت اعضای خانواده و دوستان و ابتلا به اختلالات روان‌پزشکی از جمله عوامل روانی و اجتماعی موثر در تحریک افراد به خودکشی هستند.

تجربه موفق ژاپن

خوشبختانه معضل جهانی خودکشی قابل پیشگیری است. اگرچه ارتقای ارتباط درست و حمایت‌های عاطفی از سوی افراد جامعه مهم‌ترین فاکتور در کمک به افراد آسیب پذیر است اما دولت‌ها نیز به نوبه خود باید بستر اجتماعی لازم را برای کنترل دامنه این بحران فراهم کنند. کلید پیشگیری از این بحران در برگزاری کمپین‌های آگاهی بخشی، تربیت مددکاران و روانشناسان متخصص، آموزش در مدارس، بازتاب صحیح و مدیریت شده اخبار در رسانه‌ها، اعتمادسازی در بین افراد آسیب‌پذیری که به کمک نیاز دارند و استفاده از طرح‌های ابتکاری برای تشویق آن‌ها به صحبت درباره افکار و شرايطی دارند و در نهایت محدود یا ممنوع کردن دسترسی افراد به ابزارهایی چون سلاح گرم یا سمومی چون قرص برنج که معمولاً برای خودکشی استفاده می‌شوند، نهفته است. تجربه موفق دولت توکیو در تحقق این مهم نیز می‌تواند الگوی خوبی برای سایر دولت‌ها باشد.

در سال ۱۹۹۸ آمار خودکشی در ژاپن در بازه‌ای یک ساله از حدود ۲۴ هزار نفر به حدود ۳۳ هزار نفر افزایش یافت. این در حالی است که از سال ۱۹۷۸ تا ۱۹۹۷ میانگین آمار خودکشی‌های سالیانه در این کشور بر روی ۲۵ هزار نفر ثابت شده بود. اغلب افراد این افزایش سریع و ناگهانی در آمار خودکشی تمامی گروه‌های سنی را برآمده از مشکلات اقتصادی-سیاسی ژاپن می‌دانستند. با

وجود این که عوامل خطر موجود برای عموم عیان بود، خودکشی همچنان در این کشور یک تابو بود، مشکلی شخصی که نباید در حضور دیگران مطرح می شد.

در سال ۲۰۰۰ وقتی فرزندان افرادی که با خودکشی از دنیا رفته بودند، با صحبت در رسانه ها شروع به شکستن این تابو کردند، اوضاع تغییر کرد. در سال ۲۰۰۲ وزارت بهداشت، کار و رفاه ژاپن میزگردی اختصاصی در مورد اقدامات مربوط به پیشگیری از خودکشی برگزار کرد با این برآیند که یک سیاست پیشگیری از خودکشی نباید تنها بر رسیدگی درست به مشکلات روانی متمرکز باشد بلکه باید عوامل روانی، اجتماعی، فرهنگی و اقتصادی را نیز به طور جامع پوشش دهد. در سال های ۲۰۰۵ و ۲۰۰۶ مردم ژاپن به تدریج به خودکشی به عنوان یک مشکل اجتماعی نگاه کردند و این امر بستر لازم را برای اجرای اقدامات محسوس در این حوزه فراهم کرد. در ماه مه سال ۲۰۱۵ نخستین همایش خودکشی در ژاپن برگزار شد که در آن ان. جی. اوها طرح های خود را در زمینه پیشگیری جامع از خودکشی ارائه دادند و دولت قول داد که این معضل را مهار کند؛ وعده ای که بازتاب گسترده ای در رسانه ها داشت.

در ژوئن سال ۲۰۰۶ لایحه مقدماتی پیشگیری از خودکشی به شکل قانون درآمد و تلاش ها در این حوزه به یکی از سیاست های دولت تبدیل شد که دیگر به یک وزارتخانه خاص محدود نبود. از آن پس، در ماه مارس که بنا بر آمارها نرخ خودکشی ها بالا می رفت، کمپین های متمرکزی با هدف آگاهی بخشی به مردم برپا می شد. و این سیاست ها تا جایی ادامه داشت که در نهایت در سال ۲۰۱۰، دولت توکیو ماه مارس را به عنوان ماه ملی پیشگیری از خودکشی نامگذاری کرد و با انجام اصلاحاتی در حوزه جمع آوری داده ها به سازمان های مربوطه دستور داد تا هر ماه آمارهای جامع از خودکشی را در حوزه های محلی خود منتشر کنند. در سال ۲۰۱۲، اصول کلی سیاست پیشگیری از خودکشی اصلاح شد تا بر حمایت از جوانان و افرادی که سابقه خودکشی را دارند، تاکید کند.

نتیجه این اقدامات هدفمند آن شد که در سال ۲۰۱۲ آمار خودکشی ها در ژاپن که از سال ۲۰۰۹ یک جریان نزولی را در پیش گرفته بود، برای نخستین بار از سال ۱۹۹۸ به زیر ۳۰ هزار مورد برسد. نرخ خودکشی در بین میانسالان کاهش یافت و سازمان های مربوطه از کاهش خودکشی های مربوط به مسائل مالی و کیفیت زندگی خبر دادند.



محققان کانادایی می گویند؛



بیماران مبتلا به آکنه در معرض ریسک بالای افسردگی

محققان دریافته اند بیماران مبتلا به آکنه با افزایش قابل توجه خطر ابتلا به افسردگی حاد مواجه هستند.

به گزارش [خبرنگار مهر](#)، محققان در این مطالعه از داده های مربوط به شبکه داده های سلامت بریتانیا (۱۹۸۶ تا ۲۰۱۲) استفاده کردند.

پژوهشگران دریافته اند ریسک ابتلا به افسردگی حاد در طول مدت یک سال بعد از تشخیص آکنه بالاترین میزان است و در مقایسه با افراد بدون آکنه، ۶۳ درصد بیشتر است.

«دکتر ایزابل والراند»، سرپرست تیم تحقیق از دانشگاه کالگاری کانادا، در این باره می گوید: «این مطالعه بر وجود رابطه بین بیماری پوستی و بیماری روانی تاکید دارد. ریسک ابتلا به افسردگی بلافاصله بعد از تشخیص بیماری آکنه بالاترین میزان است».

نتایج نشان داد لازم است متخصصان در بیماران مبتلا به آکنه، علائم خلق و خوی شان را نیز مدنظر قرار دهند و درمان های اولیه را برای افسردگی آغاز نمایند.



کنفرانس سالانه شبکه بین المللی فلسفه و روانپزشکی برگزار می شود



بیست و یکمین کنفرانس سالانه شبکه بین المللی فلسفه و روانپزشکی با عنوان کنفرانس کارشناسان در بهداشت روان اکتبر ۲۰۱۹ در ورشو- لهستان برگزار می شود.

به گزارش [خبرنگار مهر](#)، بیست و یکمین کنفرانس سالانه شبکه بین المللی فلسفه و روانپزشکی با عنوان کنفرانس کارشناسان در بهداشت روان در روزهای ۲۲-۲۴ اکتبر ۲۰۱۹ در ورشو -لهستان برگزار می شود.

این کنفرانس برای محققان، متخصصان و افرادی که مشغول فعالیت و یا علاقه مند به حوزه سلامت روان هستند، شامل فیلسوفان، جامعه شناسان، مورخان، روانپزشکان، روانشناسان، درمانگران، پزشکان پزشکی، پرستاران و... می باشد.

علاقمندان به موضوع کنفرانس می توانند با ارسال آثار خود به آدرس <https://osfp.org.pl/inpp> ۲۰۱۹/ registration/ این کنفرانس مشارکت نمایند.

مهلت ارسال آثار تا پایان روز ۳۱ آگوست ۲۰۱۹ است.

جهت کسب اطلاعات بیشتر به آدرس <https://philevents.org/event/show/۲۱۳۱۸> مراجعه شود.



استاد گروه روانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران؛



هفت صدم کودکان مبتلا به اختلالات بیش فعالی و نقص توجه هستند

استاد گروه روانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران، گفت: در حدود هفت صدم کودکان مبتلا به اختلالات بیش فعالی و نقص توجه هستند.

به گزارش [خبرگزاری مهر](#)، مهدی تهرانی دوست، افزود: اختلالات بیش فعالی و نقص توجه، شایع ترین اختلالی است که در دوران کودکی حتی تا بزرگسالی می تواند ادامه پیدا کند و شیوع آن بین ۵ تا ۷ درصد گزارش شده است، یعنی از هر ۱۰۰ کودک ۷ کودک به این اختلال مبتلا هستند.

دبیر علمی سمپوزیوم مبانی عصب شناختی در اختلالات رشدی، ادامه داد: این اختلال مربوط می شود به کارکرد بد مغز و مهم ترین کارکردی که در این افراد با آن مواجه هستیم کارکرد کنترلی مغز است. در واقع مهم ترین کارکرد مغز که روی رفتارهای ما تأثیرگذار است، کارکرد کنترلی است که می تواند رفتارهای ما را کنترل کند تا بتوانیم خودمان را متناسب با شرایطی که در آن قرار گرفته ایم، وفق دهیم.

تهرانی دوست افزود: در کودکان این کنترل ضعیف است و به همین دلیل رفتارهای آنها بیش از حد معمول است و در کنار پرتحرکی، رفتارهای بدون فکر از آنها بیشتر دیده می شود و نمی توانند برای انجام کارهای خودشان، تحمل و فکر کنند و این ناتوانی در کنترل، منجر به ناتوانی آنها در تمرکز روی مسائلی مانند درس خواندن می شود.

استاد گروه روانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران، اظهار داشت: خوشبختانه راه درمان برای این اختلال وجود دارد، که مهم ترین آن درمان دارویی است که می تواند به تقویت رفتار کنترلی مغز کمک کند. همچنین علاوه بر دارو، یکسری آموزش های رفتاری است که به خانواده کودک و کودک داده می شود تا بتوانند کنترل بیشتری روی رفتار و تمرکز و توجه کودک داشته باشند.

وی با اشاره به برگزاری دومین سمپوزیوم مبانی عصبی - شناختی در اختلالات رشدی، از ۱۸ تا ۱۹ مهر ۹۸ در دانشگاه خوارزمی، گفت: این سمپوزیوم با هدف بالا بردن دانش محققین و دانشجویان با مبانی شناختی و عصب شناختی و اختلالات عصبی رشدی برگزار می شود.

تهرانی دوست تأکید کرد: این اختلالات، اختلالاتی هستند که از دوران کودکی خودشان را نشان می دهند و در این اختلالات، مغز نمی تواند رشد لازم را در برخی از حیطه ها داشته باشد.

وی ادامه داد: مهم ترین اختلالاتی که در این سمپوزیوم مورد بحث قرار می گیرد عبارتند از: اختلال بیش فعالی - نقص توجه، اختلال طیف اوتیسم و اختلالات یادگیری این بیماری ها مهم ترین مشکلات رشدی در دوران کودکی می باشد که درمان به موقع آنها می تواند از مشکلات بیشتر در سنین بالاتر پیشگیری نماید.



توصیه های سازمان جهانی بهداشت برای مقابله با پیامدهای جدی اختلالات خلقی



سازمان جهانی بهداشت (WHO) تأکید کرده است اقدامات متعددی را می توان برای پیشگیری از اقدام به خودکشی که در اکثریت موارد پیامد ابتلا به اختلالات روانی و خلقی جدی است، انجام داد.

به گزارش ایسنا، سازمان جهانی بهداشت (WHO) برخی اقدامات مداخله ای را در این زمینه پیشنهاد می کند که اثرگذاری آنها تأیید شده است:

- کمک به جوانان برای فراگیری مهارت های مقابله با فشارهای زندگی

- شناسایی زود هنگام و مدیریت افراد مبتلا به اختلالات روانی که به خودکشی فکر می کنند یا پیش از این سابقه اقدام به این کار را داشته اند

-محدود ساختن دسترسی به ابزار و شرایط خودکشی

در مجموع رویکرد این سازمان به مدیریت سلامت روان افراد و پیشگیری از خودکشی روشی موسوم به LIVE LIFE (رهبری، مداخله، آگاهی و ارزیابی) است. این رویکرد بر اساس راهبردهای ملی و جامع پیشگیری از خودکشی است که باید توسعه پیدا کند.

در حالیکه ارتباط بین خودکشی و اختلالات روحی به ویژه افسردگی و اختلال مصرف الکل به درستی تایید شده شماری از موارد خودکشی در شرایط بحران اتفاق می افتد. از دیگر فاکتورهای مهم در این خصوص می توان به مواردی چون تجربه فقدان، خشونت، سوء استفاده و جنگ اشاره کرد.

مطابق با آخرین آمار جهانی منتشر شده از سوی این سازمان هر ساله نزدیک به ۸۰۰ هزار نفر بر اثر خودکشی جان خود را از دست می دهند که می توان گفت هر ۴۰ ثانیه یک نفر بر اثر خودکشی فوت می کند.

همچنین براساس مطالعات جدید میزان خودکشی در آمریکا به ویژه در جوامع روستایی و ایالات رو به افزایش است.

بنابر گزارش پایگاه هیل، محققان دریافتند که میزان خودکشی در میان آمریکایی های ۲۵ تا ۶۴ ساله از سال ۱۹۹۹ تا ۲۰۱۶ میلادی ۴۱ درصد افزایش یافته است. نکته قابل توجه در این مطالعه آن است که این آمار در میان افرادی که در روستاها و ایالت ها زندگی می کنند نسبت به افرادی که در کلان شهرها ساکن هستند ۲۵ درصد بیشتر است.

احتمال اقدام به خودکشی در تمامی دوران زندگی وجود دارد و این پدیده که در بیشتر موارد از ابتلا به اختلالات روانی و خلقی نشات می گیرد در تمامی نقاط جهان گزارش می شود.

نگاه منفی به ویژه در مورد اختلالات روانی به این معنی است که بسیاری از افرادی که قصد خودکشی دارند یا به انجام آن اقدام کرده اند برای کمک گرفتن و رهایی از این احساسات منفی به افراد متخصص مراجعه نمی کنند.

به گزارش سایت اطلاع رسانی سازمان جهانی بهداشت، آمارها نشان می دهد که در حال حاضر تنها ۳۸ کشور راهبرد ملی پیشگیری از خودکشی را گزارش کرده اند.

انتهای پیام



نتایج پژوهش دانشگاه آمریکایی نشان داد: بالابودن افسردگی در بین نوجوانانی که دوستی از جنس مخالف دارند



به گزارش خبرنگار گروه علمی و دانشگاهی خبرگزاری فارس به نقل از دیلی میل، نتایج یک بررسی جدید نشان می دهد نوجوانانی که با جنس مخالف دوستی نمی کنند، مهارت های اجتماعی بهتری دارند.

این پژوهش که توسط محققان آمریکای صورت گرفته، تأکید می کند این دسته از نوجوانان سلامت روان بهتری دارند و کمتر از دیگران در معرض افسردگی قرار دارند.

دانشمندان دانشگاه جورجیا با تحت نظر گرفتن بیش از ۶۰۰ دانش آموز دریافتند، آنهایی که با جنس مخالف دوستی ندارند احساس ناراحتی و ناامیدی کمتری می کنند .

این بررسی به خوبی نشان داد، نوجوانانی که از قرار ملاقات با جنس مخالف خودداری می کنند، مهارت های اجتماعی بهتری دارند و نسبت به همسالان خود کمتر افسرده هستند.

این تیم از دانشگاه جورجیا (UGA) می گوید که یافته ها حکایت از آن دارد که برنامه های بهداشتی نوجوانان باید شامل بخش هایی در مورد عدم آشنایی باشد.

بروک داگلاس، نویسنده اصلی این پژوهش می گوید: اکثر نوجوانان ۱۵ تا ۱۷ سال یا سن نوجوانی نوعی تجربه عاشقانه داشته اند که در نهایت به آنها آسیب زده است.



هشدار: کودکان این زنان دچار اختلال شخصیت می شوند



به گزارش خبرنگار گروه علمی و دانشگاهی خبرگزاری فارس به نقل از دلی میل، نتایج یک بررسی جدید به خوبی نشان می دهد زنانی که در دوران بارداری دچار استرس می شوند، ۱۰ برابر بیشتر احتمال دارد فرزندان دارای اختلال شخصیتی داشته باشند.

این پژوهش که توسط محققان انگلیسی صورت گرفته برای نخستین بار ارتباط میان استرس در دوره بارداری و تولد فرزندان دچار اختلال شخصیت را نشان داده است .

آمار بیانگر آن است که از ۲۰ نفر در انگلیس یک نفر دچار اختلال شخصیت است و نتیجه این تحقیق جدید بیانگر آن است که استرس در دوره بارداری به میزان قابل توجهی بر این موضوع تأثیر می گذارد .

محققان دانشگاه ایرلند تأکید می کنند، کودکانی که مادرانشان در دوران بارداری استرس شدید دارند، در سن ۳۰ سالگی بیشتر از سایرین در معرض خطر بروز مشکلات رفتاری هستند.

این تحقیق که در مجله روانپزشکی انگلیس منتشر شده است، نخستین پژوهشی است که شواهدی از ارتباط بین استرس دوران بارداری و اختلالات شخصیتی ارائه می دهد.

کارشناسان معتقدند که این امر به این دلیل است که استرس در دوران بارداری بر نحوه رشد مغز نوزاد تأثیر می گذارد. اختلالات شخصیتی طیف گسترده ای از مشکلات رفتاری است که می تواند منجر به تفکر آشفته و پرخاشگری شود.

تیم تحقیقاتی انگلیس بیش از ۳ هزار و ۶۲۶ نفر را تحت بررسی قرار دارند و دریافتند، استرس بر سلامت روان آنها در بزرگسالی تأثیر می گذارد. انتهای پیام /



مشکلات رفتاری در کودکی عامل بی خوابی در بزرگسالی است

به گزارش خبرنگار گروه علمی و دانشگاهی خبرگزاری فارس به نقل از مدیکال نیوز، یافته های جدید پژوهشگران استرالیایی نشان می دهد که بین مشکلات رفتاری کودکان و بی خوابی آنها در سال های بعد رابطه مستقیم وجود دارد.

این بررسی با مطالعه وضعیت خواب کودکان و نیز بزرگسالان انگلیسی تا سن ۴۲ سالگی صورت گرفته است. یافته های دانشمندان نشان می دهد از هر سه نفر بزرگسال در جهان یکی با مشکل کم خوابی و بی خوابی دست به گریبان است و این امر علاوه بر ایجاد آسیب های روحی و روانی به سلامت جسمی و بدنی انسان ها هم آسیب می زند.

مطالعه یادشده حاکی است بین مشکلات رفتاری در سنین کودکی و به خصوص در حد فاصل ۵ تا ۱۰ سالگی و ابتلا به بی خوابی در بزرگسالی رابطه مستقیم وجود دارد و والدین باید جلوی مشکلاتی همچون قلدری و زورگویی، تحریک پذیری یا بی قراری مداوم که ممکن است خطر بی خوابی آنها در بزرگسالی را افزایش دهد بگیرند.

انتهای پیام/



بانک اطلاعات تجهیزات شناختی ایجاد می شود

به گزارش گروه علمی و دانشگاهی خبرگزاری فارس، ستاد توسعه علوم و فن آوری های شناختی در نظر دارد به منظور کمک به پیشبرد امر تولید و بومی سازی دستگاه ها و ابزارهای آزمایشگاهی در حوزه علوم شناختی و برقراری تعامل گسترده میان محققان و متخصصان، بانک اطلاعات تجهیزات آزمایشگاهی ایجاد کند.

امروزه علوم و فن آوری های شناختی به یکی از کلیدی ترین سوالات بشر درباره چگونگی کارکرد ذهن و مغز تمرکز دارد. پیشرفت در حوزه های علوم شناختی که نیازمند تجهیزات لازم و ضروری می باشد زمینه ارتقای سرمایه شناختی در جامعه و توسعه فن آوری های انسان محور را فراهم می سازد.

بانک اطلاعات از تجهیزات و ابزارهای آزمایشگاهی در حوزه علوم شناختی به پژوهشگران این حوزه کمک می کند تا از آخرین اطلاعات و یافته های تحقیقاتی و فنی ساخت و بومی سازی شده ابزارهای آزمایشگاهی یا در حال طراحی را مطلع و استفاده از این تجهیزات برای فعالیت های پژوهشی آنان تسهیل شود.

برقراری تعامل میان محققان و تولید کنندگان تجهیزات و ابزارهای آزمایشگاهی حوزه علوم شناختی و امکان ارتقای کیفیت این دستگاه ها و سیستم ها توسط متخصصان از دیگر اهداف ایجاد بانک اطلاعات تجهیزات در حوزه شناختی است.

انجام پروژه های زیر بنایی و توسعه فن آوری ها در حوزه شناختی نیازمند توسعه ابزار و تجهیزات آزمایشگاهی است و ستاد توسعه علوم شناختی به عنوان حامی اصلی امر ترویج و ارتقای دانش علوم شناختی برای پیشبرد این هدف با برنامه ریزی های گسترده به تلاش های وسیعی در این زمینه مبادرت کرده است.

محققان و پژوهشگرانی که در امر تولید تجهیزات و ابزارهای مرتبط با علوم شناختی فعالیت دارند، می توانند اطلاعات جامع و کامل ابزارهای ساخته شده و یا در حال طراحی و تولید در حوزه علوم شناختی را به نشانی research@cogc.ir ارسال کرده تا امکان تکمیل هرچه بهتر بانک دادگان تجهیزات و ابزارها در کشور در ستاد توسعه علوم و فن آوری های شناختی فراهم شود.

انتهای پیام/



اثبات رابطه میان توانایی های اندک زبانی و افسردگی در نوجوانان



به گزارش خبرنگار گروه علمی و دانشگاهی خبرگزاری فارس به نقل از مدیکال نیوز، بررسی که در آفریقای جنوبی با همکاری محققان انگلیسی صورت گرفته ثابت می کند، نوجوانانی که از مهارت کمتری در صحبت کردن برخوردارند، بیشتر احتمال دارد که دچار مشکلات روحی - روانی همچون افسردگی شوند.

بررسی مذکور بر روی تعدادی نوجوان ۱۳ ساله صورت گرفته که در شهرکی به نام Khayelitsha در حومه کیپ تاون پایتخت آفریقای جنوبی زندگی می کنند.

بر اساس همین تحقیق، نوجوانانی که توانایی های زبانی بیشتری داشته و توان سخنوری آنها بیشتر است، اعتماد به نفس بیشتری دارند و کمتر دچار مشکلاتی همچون افسردگی می شوند.

پیش از این بررسی های مشابهی در این زمینه در آمریکا و انگلیس انجام شده، اما دامنه آنها و حجم نمونه گیری انجام شده برای این کار چنین گسترده و وسیع نبوده است. بر همین اساس، باید برای ارتقای توانایی های احساسی، ذهنی و فکری نوجوانان تلاش شود تا آنها بتوانند قدرت خود به منظور برقراری ارتباط با دیگران را در جامعه افزایش دهند و از مشکلاتی همچون افسردگی و بیماری های مشابه دور بمانند.

انتهای پیام/



جلوگیری از کاهش توان شناخت سالمندان با کاهش فشار خون



به گزارش خبرنگار گروه علمی و دانشگاهی خبرگزاری فارس به نقل از نیواطلس، بررسی تازه پژوهشگران دانشگاه کلمبیا نشان می دهد که درمان فشار خون تا چه حد با برطرف کردن بسیاری از بیماری های حد در افراد سالمند مرتبط است و در رأس آنها می تواند چالش های مربوط به ابتلا به آلزایمر و فراموشی را کاهش دهد.

این بررسی از سال ۲۰۱۱ آغاز شده و در جریان اطلاعات مربوط به سلامت و فشار خون حدود ۱۱ هزار نفر داوطلب چینی جمع آوری شده است. تحقیق مذکور ثابت می کند که به هر میزان برای درمان فشار خون اهمال شود، توانایی های شناختی افراد سالمند نیز کمتر و کمتر می شود.

محققان می گویند اگر چه این بررسی بر روی مردم چین صورت گرفته، اما با اطمینان می توان نتایج آن را به مردم سراسر جهان تعمیم داد. به گفته آنان مشکل اصلی این است که بسیاری از افراد میان سال و مسن از ابتلای خود به فشار خون مطلع نیستند و باید با انجام آزمایش های مرتب فشار خون خود را کنترل کنند تا از تبعات آن در امان باشند.

بر اساس توصیه های پزشکان، افراد باید بعد از پشت سر گذاردن چهل سالگی به طور مرتب آزمایش هایی را برای کنترل سلامتی خود انجام دهند و تعداد این آزمایش ها بعد از پشت سر گذاردن ۵۰ سالگی باید بیشتر شود.

انتهای پیام /



اخبار حوزه «رفاه و سلامت اجتماعی»:

معاون پرستاری وزارت بهداشت:



* مراقبت سلامت در منزل به زودی مشمول بیمه می شود

تهران-ایرنا - معاون پرستاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: استانداردهای خدمتی در مراکز مشاوره و مراقبت های پرستاری در منزل به منظور پوشش بیمه ای مراقبت در منزل به زودی ابلاغ می شود.

به گزارش روز یکشنبه پایگاه اطلاع رسانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، مریم حضرتی در نشستی با اتحادیه ها و انجمن های پرستاری گفت: استانداردهای خدمتی در مراکز مشاوره و مراقبت های پرستاری در منزل به منظور پوشش بیمه ای مراقبت در منزل به زودی ابلاغ می شود.

وی با اشاره به تغییرات جمعیت شناختی و بار مالی بیماری های غیرواگیر که نیازمند مراقبت طولانی مدت است، گفت: ارائه این گونه مراقبت ها که ماهیتی مزمن دارند در بیمارستان ها به صورت بستری فاقد توجیه اقتصادی است و امروزه نظام های سلامت به سوی ارائه مراقبت ها در منزل و محل زندگی فرد حرکت کرده و مراقبت سلامت در منزل یکی از اساسی ترین بخش های نظام سلامت را در آینده نزدیک تشکیل خواهد داد.

وی با تاکید بر سیاست وزارت بهداشت در توسعه مراقبت های پرستاری در منزل و ابلاغ پوشش بیمه ای تعرفه های مراقبت های پرستاری در منزل افزود: طرح اجرای آزمایشی پوشش بیمه ای مراقبت های پرستاری در منزل در سال ۱۳۹۷ تصویب شد و با همکاری معاونت پرستاری وزارت بهداشت و سازمان بیمه سلامت در دانشگاه های منتخب به صورت آزمایشی اجرا و اشکالات اجرایی کار تعیین و مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت. نتایج مطالعات نشان داده اند که مراقبت پرستاری در منزل موجب کاهش هزینه های درمانی، کاهش اشغال تخت های بیمارستانی و کاهش عفونت و عوارض بیمارستانی و ارتقای کیفیت زندگی بیمار و خانواده می شود.

حضرتی اضافه کرد: در این مرحله، با همکاری اداره کل دفتر ارزیابی فناوری و تدوین استاندارد و تعرفه سلامت معاونت درمان، استانداردهای خدمات پرستاری در منزل شامل بیماری های (سرطان، نارسایی پیشرفته قلبی، سکته مغزی، زردی نوزادی، بیماری مزمن انسدادی ریه، مراقبت های پرستاری پایان زندگی (نهایی می شود).

وی، تدوین استانداردهای خدمات پرستاری در منزل را پاسخی به نیاز مردم و جامعه در جهت حفظ و رعایت حقوق بیمار دانست و گفت: تدوین استاندارد خدمت مراقبت در منزل به سیاست گزاران نظام سلامت کمک می کند تا پایش و ارزیابی نظام مند و نظارت و اعتبار بخشی استاندارد را انجام دهند. علاوه بر آن تدوین استانداردهای خدمتی می تواند مبنای تصمیم گیری حقوقی در محاکم قضایی و حقوقی باشد و بدون شک، برای محاسبه دقیق هزینه های خدمت و تربیت نیروی انسانی مورد نیاز تدوین استانداردهای خدمتی یک ضرورت و راهگشاست.

حضرتی با تاکید بر در دسترس قرار گرفتن استانداردهای مراقبتی گفت: این استانداردها باید به صورت آنلاین در دسترس همه افراد قرار گیرد و در نهایت از خدمات ایمن و استاندارد بهره ببرند.

وی از وجود ۸۱۶ مرکز فعال مشاوره و خدمات پرستاری در منزل خبرداد و گفت: برای هماهنگی بیشتر بین مراکز، لازم است سامانه مراقبت در منزل طراحی و همه مراکز به صورت یک شبکه به شبکه های موجود در بیمارستان مانند HIS وصل شوند.

نمایندگان معاونت توسعه مدیریت و منابع وزارت بهداشت، بیمه سلامت ایرانیان، دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت، انجمن استروک ایران، انجمن علمی پرستاری ایران، انجمن قلب پرستاران ایران، انجمن مرکز مشاوره و مراقبت پرستاری در منزل، اتحادیه و انجمن مراکز مشاوره و مراقبت پرستاری در منزل، اداره کل بیماری های غیر واگیر معاونت بهداشت وزارت بهداشت، مرکز مدیریت شبکه معاونت بهداشت وزارت بهداشت، سازمان تامین اجتماعی، دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس، اداره کل دفتر ارزیابی فناوری و تدوین استاندارد و تعرفه سلامت، مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی مسیح دانشوری، نماینده مرکز تحقیقات مراقبت های پرستاری، مرکز قلب شهید رجایی و مدیران پرستاری و نماینده مرکز مکس (آلاء) در این نشست حضور داشتند.

در این نشست قرار شد که استانداردهای خدمتی توسط هفت کارگروه تخصصی تدوین و هفته اول مهرماه جهت ارائه به شورای عالی بیمه ارائه شود.



عضو شورای تهران: خود را پاسخگوی همه از کارتن خواب تا کارآفرین می دانم



تهران - ایرنا - عضو شورای اسلامی شهر تهران بر لزوم دسترسی عادلانه به زیرساخت های شهری در تهران تأکید کرد و گفت: خود را پاسخگو به مردم از کارتن خواب تا کارآفرین می دانم.

به گزارش ایرنا مجید فراهانی، روز یکشنبه در یکصد و شصت و سومین جلسه علنی شورای شهر تهران و در نطق پیش از دستور خود عنوان کرد: فرا رسیدن تاسوعا و عاشورای حسینی را تسلیت عرض می نمایم، یاد و خاطره شهدای گرانقدر یوم الله ۱۷ شهریور که نماد ایثار مردم انقلابی تهران در حمایت از آرمانهای والای انقلاب اسلامی و نهضت امام (ره) است را گرامی می دارم. دو سال پیش در چنین روزی در نخستین نطقم به تبیین خواسته ها، انتظارات و الزامات به ثمر رسیدن تکرار شما مردم خوب تهران در صحن شورا پرداختم و گفتم که تهران شهری است متعلق به همه شهروندان تهرانی، از جنوب شهری و حاشیه نشین تا دست فروش و کودک کار، همه این شهروندان عزیز در تهران حق زندگی دارند و باید حقشان بر تهران و شهر توسط شورا و شهرداری ادا شود.

وی افزود: به عنوان منتخب مردم خود را نماینده و متعهد و پاسخگو به همه مردم تهران از کارتن خواب تا کارآفرین می دانم. معتقدم تهران فقط یک یا چند منطقه خاص نیست، قلمرو زندگی همه ماست از مسگرآباد تا فرحزاد که باید زیرساخت ها و امکانات شایسته زندگی در سرتاسر آن در دسترس باشد.

عضو شورای شهر تهران تصریح کرد: امروز و در نیمه راه نیز همچنان بر این باورم؛ طی مدت دو سال گذشته در خلال بیش از ۱۸ بازدید میدانی از سطح محلات و مناطق شهر رو در رو با شورایاران، کنشگران اجتماعی و شهروندان دغدغه مند این مسائل را پیگیری و با ۴۳ تذکر به مسئولان شهرداری و دستگاههای اجرایی رفع موانع و مشکلات را مطالبه کرده و با بهره گیری از پیشنهادات و راهکارهای ارائه شده توسط شهروندان دلسوز، کارشناسان و نخبگان ۱۴ طرح را به شورا ارائه نموده ام و بر اساس سوگندی که در پیشگاه شما مردم ادا کردم خود را موظف به پیگیری، گزارشگری و به نتیجه رساندن وعده هایی که دادیم می دانم. رئیس کمیته بودجه و نظارت مالی شورای شهر تهران بیان کرد: اما موضوع محوری سخنانم عدالت، یکی از مطالبات کلیدی مردم

در مسیر انقلاب اسلامی و استقرار جمهوری اسلامی بوده است، و امروز نیز همچنان توجه به عدالت در ابعاد مختلف یکی از مطالبات کلیدی مردم به شمار می آید، در سایه سار عدالت است که مردم می توانند به زندگی شایسته و مطلوب خویش دست یابند و بر همین اساس عدالت در اسلام به عنوان یکی از اصول دین مطرح شده است، زیرا هدف نهایی اسلام آن است که مردم از معیشتی شایسته، آسودگی و امنیت خاطر و آزادی فکر و اندیشه برخوردار باشند و از طریق زندگی عادلانه، به سمت تعالی روحی و معنوی حرکت کنند.

فراوانی با اشاره به مطالبات شهروندان تهرانی گفت: یکی از مظاهر عدالت که در حوزه عملکرد مدیریت شهری و شورای شهر توسط شهروندان مطالبه می شود توازن منطقه ای و عدالت در دسترسی به زیرساخت های شهری است. زمانی ما می توانیم بگوئیم تهران شهری برای همه است، که شهروندان تهرانی از باغ آذری تا باغ فردوس فارغ از محله و منطقه سکونت در دسترسی به خدمات و زیر ساخت های شهری هیچ تفاوتی را احساس نکنند! اما متأسفانه امروز این گونه نیست .

وی تأکید کرد: متأسفانه ما با تهرانی مواجه هستیم که باغ آذری تا باغ فردوس فقط از منظر جغرافیایی با هم فاصله ندارند، بلکه در دسترسی به خدمات، زیرساخت های شهری و کیفیت زندگی شهروندان ساکن در این دو محله نیز باهم تفاوت های بسیاری دارند. متأسفانه این تفاوتها فراتر از یک یا دو محله شهر بوده و گریبانگیر اکثر مناطق جنوبی و پهنه شرقی شهر است .

رئیس کمیته بودجه و نظارت مالی شورای شهر تهران افزود: همشهریانمان در منطقه ۱۷ که به دار الشهدای تهران معروف است، در منطقه ای زندگی می کنند که از حیث توسعه یافتگی پائین ترین رتبه مناطق شهر تهران را دارد، در این منطقه ما شاهد سرانه کمتر از یک متر مربع به ازای هر شهروند در حوزه سرانه کاربری های بهداشتی درمانی، گردشگری، فرهنگی، آموزشی و ورزشی هستیم، بدون شک این شرایط زیبنده مردم خوب این منطقه نیست و ما با خرمشهری در دل تهران مواجه هستیم که تنها راه نجاتش توجه به عدالت و توازن منطقه ای است .

فراوانی خاطر نشان کرد: آنچه گفتم تنها بخشی از تراژدی کیفیت زندگی و تفاوت های میان محلات و مناطق محروم این شهر است، این مشکلات را فقط در گزارشات مدیریتی نخوانده ام، بلکه با جان و دل لمس کرده ام، من برخاسته از همین محلات و مناطق هستم و با درد شهروندان بیگانه نیستم. خوشحالم بعد از ۱۸ بازدید و نشست با شورایاران مناطق شهر تهران به وعده ای که دادم عمل کردم، مساله عدم توازن و غفلت از عدالت در دسترسی به زیرساخت های شهری همیشه از دغدغه هایم قبل از عضویت در شورا بود، برایم مهم بود سرانه بودجه شهروند منطقه ۱۹ یا ۲۰ چقدر است و چه تفاوتی با سایر مناطق دارد؟

وی با اشاره به برنامه پنج ساله سوم توسعه شهر تهران عنوان کرد: بر همین اساس در برنامه سوم یک حکم با این موضوع پیشنهاد کردم که با رای همکارانم تصویب شد، بر اساس ماده ۲۳ برنامه پنج ساله سوم توسعه شهر تهران که محصول این دغدغه بود؛ شهرداری موظف به ارزیابی توازن و عدالت در دسترسی به زیرساختها در مناطق ۲۲ گانه گردید، همچنین شهرداری مکلف شد برای ایجاد توازن و رفع محرومیت ها اعتبار ویژه ای در بودجه هر سال پیش بینی و به شورا ارائه نماید.

فراوانی اضافه کرد: بدین ترتیب بر اساس دستورالعمل اجرائی برای پروژه های محرک توسعه به مناطق کمتر برخوردار تخصیص یابد. خوشبختانه در بودجه سال ۱۳۹۸ برای اجرای ماده ۲۳ برنامه سوم، مبلغ ۲ هزار میلیارد ریال پیش بینی شده است که برای پروژه های محرک توسعه تخصیص خواهد یافت. امیدوارم این اقدام کوچک زمینه ساز آغاز حرکت به سوی عدالت و توازن منطقه ای و بهبود کیفیت زندگی در محلات کمتر توسعه یافته تهران شود.

رئیس کمیته بودجه و نظارت مالی شورای شهر تهران تصریح کرد: آنچه انجام شده است گام نخست در ادای حق به شهر شهروندان و پاسخ به مطالبه توازن و عدالت منطقه ای است، برای پاسخ به مطالبه شهروندان در مبارزه با فساد و بهبود سلامت نظام مالیه

شهری نیز رسیدگی جدی به گزارشات حسابرسان منتخب شورا را پی جوئی نمودیم که بخشی از نتایج آن را در تصویب تفریغ بودجه سال ۱۳۹۵ و ۱۳۹۶ و گزارش حسابرسی سال ۱۳۹۳ شهرداری تهران می توان دید، خوشبختانه امروز بیش از ۲۷ گزارش تحلیلی و پیش نویس مصوبه حسابرسی تهیه و در مسیر طرح در صحن شورا قرار دارند.

وی ادامه داد: همشهریان خویم؛ اطمینان دارم آنچه تاکنون در شورای اسلامی شهر تهران براساس وظیفه قانونی در پاسخ به اعتماد و امید شما عزیزان به انجام رسانده ایم، بسیار کوچک تر از آن است که پاسخگوی انتظارات به حق شما باشد، بر خود لازم می دانم از یکایک شما عزیزان که انتظارات به حق تان برآورده نشده است پوزش بطلبم؛ مطالبه به حق شما در مسیر تغییر تهران، یک مطالبه ارزشمند است که باید در سایه مشارکت و همراهی یکدیگر و امید به فردایی بهتر آن را برای تهران زندگی به ارمغان آوریم.



معاون کل وزارت بهداشت؛



دسترسی مردم به خدمات سرپایی تحت پوشش بیمه باید افزایش یابد

معاون کل وزارت بهداشت، گفت: اصلاح زیرساخت های بیمارستانی، منجر به کاهش هزینه های سلامت می شود.

به گزارش [خبرگزاری مهر](#)، ایرج حریرچی، افزود: با وجود دو برابر شدن تعداد تخت های بستری در استان البرز در چند سال اخیر، هنوز شاخص تخت به ۱۰۰۰ نفر جمعیت این استان برابر ۱،۰۷ است که به مراتب از شاخص ۱،۷۲ کشوری پایین تر است.

وی با تاکید بر اینکه، حق مردم استان البرز هست که در استان خود درمان شوند، ادامه داد: هزینه رفت و آمد و زمان صرف شده برای دریافت درمان در تهران مشکلات قابل توجهی برای مردم ایجاد می کند.

معاون کل وزارت بهداشت تصریح کرد: مسئولین دانشگاه روند به حداقل رسیدن مراجع بیماران بستری به تهران را با توجه به اصلاح زیر ساخت های بیمارستانی و تعداد مناسب پزشکان در استان سرعت بیشتری داده اند.

به گفته حریرچی، اعمال جراحی پیشرفته و درمان های پیچیده و با آخرین فن آوری ها با توجه به توان اعضا هیئت علمی دانشگاه باید بیش از پیش برای جمعیت استان فراهم باشد.

وی خاطرنشان کرد: با توجه به بافت کارگری استان و اینکه اکثریت افراد استان، درآمد متوسط و پایین دارند، باید روند دسترسی مردم به خدمات سرپایی تحت پوشش بیمه گسترش یابد.

معاون کل وزارت بهداشت از بخش های اورژانس اطفال و بزرگسالان، بخش جراحی مردان، کلینیک ویژه و داروخانه ای این بیمارستان بازدید کرد و در جریان گزارشات از علل بستری در بخش های جراحی، موجودی دارو در داروخانه های مجتمع و همچنین رضایتمندی مراجعین در بخش های اورژانس قرار گرفت.



رئیس مرکز مدیریت شبکه وزارت بهداشت مطرح کرد؛



شایع ترین بیماری های عشایر / برنامه استقرار پزشکان

شایع ترین مشکل عشایر در حوزه سلامت بیماری های مزمن و غیر واگیر و بیماری های مشترک میان انسان و دام است. به گزارش [خبرگزاری مهر](#)، جعفر صادق تبریزی رئیس مرکز مدیریت شبکه وزارت بهداشت، گفت: به دستور وزیر و معاون بهداشت وزارت بهداشت بررسی وضعیت سلامت عشایر کشور آغاز شد که قرار بر ارزیابی چهار منطقه کشور است. وی با بیان اینکه هدف این گردهمایی برنامه ریزی جامع برای ارائه خدمات بهینه در حوزه سلامت عشایر است افزود: خدمات پیشگیری، ارتقای سلامت و خدمات درمانی اولیه جزو خدماتی است که مقرر شد برای ارائه خدمات به عشایر برنامه ریزی شود. تبریزی با بیان اینکه مراقبت های مربوط به همه اعضای خانواده در تمام گروه های سنی انجام می شود، اظهار داشت: ساختار این برنامه مراقبتی فراهم شده و همزمان با کوچ عشایر، فضای ارائه خدمات، ابزار و تجهیزات مورد نیاز و نیروی انسانی نیز کوچ خواهند کرد. وی خاطرنشان کرد: به دنبال خانه های بهداشت عشایری هستیم که پزشکان نیز به تناسب جمعیت هفته ای یک یا دو روز مراجعه کرده و بیماران را ویزیت می کنند. تبریزی عنوان کرد: تمام خدمات پیشگیری و ارتقای سلامت برای کودکان، مادران، نوجوانان، جوانان و میانسالان براساس بسته های خدمت مصوب شده وزارت بهداشت ارائه و در سامانه ثبت الکترونیک خدمات ثبت خواهد شد. وی اضافه کرد: از این طریق خدمات مورد نیاز ارزیابی می شود.



مدیرعامل سازمان خدمات اجتماعی شهرداری تهران مطرح کرد



پذیرش ۱۵۳ هزار نفر شب مددجو در گرمخانه های طی شش ماه نخست امسال

مدیرعامل سازمان خدمات اجتماعی شهرداری تهران از پذیرش ۱۵۳ هزار و ۶۸۹ نفر شب مددجو در گرمخانه های پایتخت طی شش ماه نخست امسال خبر داد.

به گزارش [خبرگزاری مهر](#)، سید نجم الدین محمدی ضمن اعلام این خبر با بیان اینکه آمارها نشان می دهد که در شش ماه نخست امسال، گرمخانه خاوران بیشترین تعداد مددجویان را پذیرش کرده است، گفت: از ۱۵۳ هزار و ۶۸۹ نفر شب مددجو، ۶۳ هزار و ۵۰۰ نفر در مددسرای خاوران پذیرش شده اند.

وی ادامه داد: نکته مهم این است که ۵۶۲۰ نفر از مددجویان برای نخستین بار در گرمخانه ها پذیرش شدند و پس از آن به طور مرتب در این مراکز حضور پیدا کرده اند.

مدیرعامل سازمان خدمات اجتماعی شهرداری تهران با اشاره به پذیرش ۲۰ هزار و ۳۶۶ نفر شب مددجوی زن در گرمخانه منطقه ۱۲ و ۲۲ اظهار کرد: قاعده پذیرش در گرمخانه ها این است که افراد زیر ۱۸ سال و بالای ۵۰ سال به دلیل سن پایین یا کهنولت به

مراکز بهزیستی ارجاع داده شوند. در نتیجه از میان گروه های سنی موجود، زنان و مردان ۳۵ تا ۵۰ سال بیشترین فراوانی مددجویان در گرمخانه ها را تشکیل می دهند .

محمدی در پایان گفت: به طور معمول ۱۴ گرمخانه دائمی ذیل نظارت شهرداری تهران فعالیت می کنند که در شب های سرد پاییز و زمستان در کنار این مراکز، چهار گرمخانه اضطراری در مناطق ۱، ۶، ۱۳ و ۱۴ نیز مددجویان را پذیرش می کنند. تلاش مدیریت شهری این است تا هیچ یک از افراد بی خانمان شب را در خیابان سپری نکنند.



منتظرالمهدی:



بیمه درمان اعتیاد طی چندروز آینده به معتادان تعلق می گیرد *

سخنگو و معاون کاهش تقاضا و توسعه مشارکت های مردمی ستاد مبارزه با مواد مخدر از پوشش بیمه ای درمان برای سه هزار معتاد در کشور خبر داد .

به گزارش [خبرگزاری مهر](#)، سردار منتظرالمهدی با بیان این مطلب، اظهار داشت: با پیگیری های مکرر ستاد مبارزه با مواد مخدر و همکاری سازمان بیمه سلامت، بیمه درمان برای سه هزار نفر معتاد در کشور از مهرماه سال جاری برقرار می شود.

وی با اشاره به اینکه در زمان درمان، حمایت های بیمه ای بسیار مهم است؛ گفت: یکی از برنامه های مهم ستاد مبارزه با مواد مخدر فراهم کردن سازوکار بیمه برای معتادان است و سعی بر آن است، تا این روند برای تمام افراد معتاد تحت پوشش بیمه تا سال آینده ادامه داشته باشد.

منتظرالمهدی افزود: بسیاری از معتادان از ادامه فرآیند درمانی خود به دلیل هزینه بالای درمان منصرف می شوند و این در حالی است که اگر این افراد حمایت شوند، مجدداً به چرخه اعتیاد بازخواهند گشت.

وی در پایان گفت: نگاه ما بیشتر، حمایتی است تا گروه های در معرض خطر و آسیب را تحت پوشش و حمایت قرار دهیم.



معاون سابق آموزش متوسطه:



بی توجهی به هرم جمعیتی به بیکاری می انجامد

معاون سابق آموزش متوسطه گفت: آموزش و پرورش، وزارت کار و سازمان فنی و حرفه ای به نوعی سامان دهنده هرم اشتغال هستند. بیکاری فارغ التحصیلان ناشی از عدم توجه به هرم جمعیتی است .

به گزارش **خبرنگار مهر**، علی زرافشان معاون سابق آموزش متوسطه وزارت آموزش و پرورش در برنامه تلویزیونی پرسشگر که شامگاه گذشته با موضوع آموزش های مهارتی روی آنتن رفت، با بیان اینکه آموزش مهارت از مسائل جدی همه کشورهاست گفت:

مسابقات ملی مهارت نشان دهنده عزم جهانی برای توجه به موضوع مهارت است.

وی با اشاره به رشد اقتصادی کشورها که در گروی آموزش های مهارتی است، گفت: آموزش و پرورش، وزارت کار و سازمان فنی و حرفه ای به نوعی سامان دهنده هرم اشتغال هستند. بیکاری فارغ التحصیلان ناشی از عدم توجه به هرم جمعیتی است.

وی افزود: از دو منظر می توان به مسابقات مهارت نگریست. نخست نفس و ماهیت خود مسابقه به سبب ارتقاء، اصلاح و شناسایی استعدادها برتر است. منظر دوم، دستاوردها، پیامدها و تاثیر این مسابقات بر آموزش مهارت در کشورهای شرکت کننده است. این مسابقات جهت گیری های مشخصی برای کشورها دارند.

معاون سابق آموزش متوسطه وزارت آموزش و پرورش با اشاره به برنامه ششم توسعه و تاکید آن برای رسیدن آموزش و پرورش به آمار ۵۰ درصدی ثبت نام و تحصیل در دوره فنی و حرفه ای در دوره متوسطه گفت: این آمار اکنون حدود ۳۶ درصد است.

یک اشکال کار هم این است که دستگاه های ذی ربط در حوزه مهارت، انسجام، سیاست گذاری و هماهنگی شان کامل نیست. البته یکی دو اتفاق خوب رخ داده که شکل گیری نظام جامع مهارت از آن جمله است.

وی با بیان اینکه آمادگی بچه ها در آموزش و پرورش و شرکت شان در مسابقات جهانی مستلزم برگزاری مسابقات ملی و شناسایی افراد برتر است گفت: هرساله چهارنوع المپیاد علمی، عملی و جشنواره هایی در شاخه کاردانش و فنی و حرفه ای برای دانش آموزان برگزار می شود.

وی در توضیحی درباره عدم اعزام کارشناسان و مدیران حوزه آموزش مهارتی به مسابقات جهانی نیز گفت: برای سفرهای خارجی مکانیزمی وجود دارد و یک کارگروهی تشخیص می دهند چه کسی برود و برایشان پذیرفته نیست که دستاورد حضور دو مدیر در مسابقه جهانی مهارت چیست، امسال هیچ کدام از مدیران نتوانستند بروند، حالا تصور کنید ۶۳ کارشناس قرار باشند به مسابقات اعزام شوند.

زرافشان به مسابقات جهانی مهارت در سال ۲۰۲۱ گفت: نیاز به هم افزایی در بخش آموزش های مهارتی هستیم. خوشبختانه برای مسابقات ۲۰۲۱ کارگروهی شکل گرفته و چهار دستگاه متولی عضو آن هستند که باید کار را از حالا شروع کنند.



کارشناسان تغییرات اقلیمی مطرح کردند



هشدار افزایش سطح دریاها برای شهرهای ساحلی آسیا و اقیانوسیه

به گفته کارشناسان، جزایر کوچک و شهرهای ساحلی در آسیا و اقیانوسیه به بودجه بیشتری برای کمک به جوامع آسیب پذیر خود و کمک به آنها در تصمیم گیری در مورد جابجایی، ماندن یا مقابله با پدیده افزایش سطح آب دریاها و تشدید شرایط نامساعد جوی احتیاج دارند.

به گزارش ایسنا، فعالان زیست محیطی فشارهای خود را برای مقابله با تغییرات اقلیمی و گرمایش جهانی افزایش داده‌اند.

در گردهمایی اخیر تغییرات اقلیمی از سازمان ملل متحد که در بانکوک، پایتخت تایلند برگزار شد، تاکید شد که آسیب‌های گسترده طوفان دوربان به گروه جزایر کم ارتفاع باهاما در اقیانوس اطلس آشکارتر شده و خطر واضح و موجود تغییرات اقلیمی را برجسته ساخته است.

تصاویر ماهواره‌ای نشان می‌دهد که برخی از جزایر باهاما در حال حاضر زیر آب هستند.

نمایندگان بین‌المللی "جنبش اقلیم جوانان" با حضور در این اجلاس با بیان این که تغییر اقلیم موضوعی "بی سابقه" است و باید با سرمایه گذاری بیشتر مورد توجه قرار گیرد، زمان باقی‌مانده برای مقابله با آن را بسیار محدود دانسته‌اند.

در خارج از این رویداد، جمعی از حامیان محیط زیست نیز گردهم آمدند و از دولت‌ها و موسسات خصوصی خواستار متوقف کردن بودجه استخراج سوخت‌های فسیلی برای کاهش انتشار کربن شدند.

پیش از این معاون دبیر اجرایی تغییرات اقلیمی سازمان ملل تأثیرات تغییرات اقلیمی در سراسر جهان را "ویران کننده" توصیف و و رسیدگی به آن‌ها را "بسیار ضروری" اعلام کرد.

ماه گذشته نیز اندونزی اعلام کرد که تا سال ۲۰۲۴ میلادی پایتخت خود را از شهر در حال غرق شدن جاکارتا به جزیره بورنئو منتقل خواهد کرد. گزارش‌ها حاکی از آن است که قسمت شمالی این شهر هر ۱۰ سال یک بار ۲,۵ متر به زیر آب می‌رود و حتی در صورت انتقال پایتخت، جاکارتا همچنان تا ۲۵ سانتی‌متر در سال غرق خواهد شد.

در ماه ژوئیه، کارشناسان مستقل برای محافظت از جاکارتا از آب دریا پیشنهاد ساخت یک آب‌بند ۲۰ کیلومتری غربی و یک آب‌بند شرقی ۱۲ کیلومتری را مطرح کردند. این پروژه که حداقل ۱۸,۷ میلیارد دلار هزینه خواهد داشت از غرق شدن این شهر ۱۰ میلیون نفری جلوگیری خواهد کرد.

بانکوک، مانیل و شانگهای نیز توسط هیئت بین‌دولتی تغییر اقلیم (IPCC) به عنوان کلانشهرهایی که با بیشترین سرعت در حال غرق شدن هستند، معرفی شده‌اند.

یک مطالعه بانک جهانی پیش بینی کرده که ممکن است تا سال ۲۰۳۰ میلادی ۴۰ درصد از بانکوک، پایتخت تایلند زیر آب برود و در صورتی که مقامات آن هیچ اقدامی صورت ندهند تا ۱۵ سال آینده به طور کامل غرق خواهد شد.

مانیل نیز با جمعیت ۱۳ میلیون نفری سالیانه ۱۰ سانتی‌متر در آب فرو می‌رود که آماری نگران کننده محسوب شده و در حال حاضر نیز برخی از مناطق خارج از پایتخت فیلیپین به طور کامل زیر آب فرو رفته و ساکنان را مجبور به جابجایی کرده است.

شانگهای، شهر ساحلی چین نیز از سال ۲۰۰۰ میلادی تاکنون ۱۲,۱۲ میلی‌متر زیر آب فرو رفته و از سال ۱۹۲۱ میلادی، این شهر در مجموع ۲,۶ متر زیر آب رفته است.

در شرق اقیانوس آرام نیز فیجی قصد دارد ده‌ها دهکده ساحلی را به داخل کشور منتقل کند و جزایر مارشال برای محافظت از جوامع ساحلی در حال ساخت دیوارهای دریایی است.

حتی سنگاپور با تهدیدهایی جدی در این زمینه روبرو است. ماه گذشته، نخست وزیر این کشور اعلام کرد محافظت از این جزیره کم ارتفاع در برابر افزایش سطح دریا می تواند طی دهه های آتی ۷۲ میلیارد دلار یا بیشتر هزینه داشته باشد.

براساس اعلام فدراسیون بین المللی جوامع صلیب سرخ و هلال احمر سالانه بیش از ۲۰ میلیون نفر بر اثر سیل، طوفان، رانش زمین و سایر شرایط شدید زمستانی آواره می شوند که اکثر قریب به اتفاق چنین جابجایی هایی در منطقه آسیا و اقیانوسیه رخ می دهد.

چنین جابجایی هایی تاثیراتی مخرب بر افرادی که مجبور به انجام آن ها شده اند و جوامع آن ها داشته و از همین رو دولت ها باید از اجباری نبودن چنین جابجایی ها و محافظت از حقوق جوامع آسیب پذیر اطمینان حاصل کنند.

بنا بر گزارش شبکه خبری الجزیره، کارشناسان تاکید دارند که در صورت امکان، شهرها باید برای انطباق با زیرساخت هایی مانند دیوارهای دریایی و همچنین راه حل های مبتنی بر طبیعت سرمایه گذاری کنند. همچنین اطمینان از برنامه شهری که ویژگی های طبیعی اساسی مانند تالاب ها و مانگروها را حفظ می کنند و مقرراتی مناسب برای مدیریت استخراج آب های زیرزمینی و کاهش انتشار گازهای گلخانه ای در نظر دارند از اهمیت بالایی برخوردارند.

انتهای پیام



انجمن نگرانی از افزایش ۴ درصدی تمایل به مصرف مواد مخدر *

دبیرکل ستاد مبارزه با مواد مخدر کشور گفت: یکی از چند گردش مهم مالی در دنیا، مربوط به مواد مخدر است و سوداگران مرگ در تلاش اند این روند را افزایش دهند و این آمار در ایران در حال افزایش است.

به گزارش ایسنا، اسکندر مؤمنی، امروز (شنبه) در جلسه شورای هماهنگی مبارزه با مواد مخدر استان اصفهان، اظهار کرد: استان اصفهان هم مقصد است و هم معبر، یعنی هم وضعیت خود و کشور را باید ساماندهی کند.

وی ادامه داد: در دنیا ۲۸۰ میلیون معتاد وجود دارد، این در حالی است که تا سال ۲۰۰۱ در افغانستان ۲۰۰ تن مواد مخدر تولید شده، اما در سال های اخیر این عدد به چیزی حدود نه هزار تن رسیده است.

دبیر کل ستاد مبارزه با مواد مخدر کشور با بیان اینکه نوع برخوردها در هر کشوری با مواد مخدر متفاوت است تصریح کرد: سازمان ملل از کشورهایی که مصرف مواد مخدر را آزاد گذاشته اند شکایت کرده چراکه این نوع برخورد موجب افزایش قاچاق و افزایش افرادی است که از مواد مخدر استفاده می کنند.

مؤمنی گردش مالی مواد مخدر را از گردش های مهم و بزرگ در جهان دانست و گفت: یکی از چند گردش مهم مالی در دنیا، مربوط به مواد مخدر است و سوداگران مرگ در تلاش اند این روند را افزایش دهند و این آمار در ایران در حال افزایش است، چراکه ایران یکی از همسایگان افغانستان است.

وی در خصوص آمار معتادان کشور، گفت: در کشور حدود دو میلیون نفر مصرف کننده مواد مخدر وجود دارد و در این خصوص به جمع بندی‌هایی رسیده‌ایم تا رویکردهای کلی برخورد با معتادان مشخص و تدوین شود.

دبیرکل ستاد مبارزه با مواد مخدر کشور، افزود: موضوع اعتیاد به قدری مهم است که رهبر معظم انقلاب در این مسئله ورود کرده‌اند چراکه معضلات زیادی را برای جامعه به دنبال دارد.

مؤمنی موضوع معتادان متجاهر را حائز اهمیت دانست و تأکید کرد: این قشر چالش‌های اجتماعی زیادی را برای جامعه به دنبال دارند و باید گفت ۵۰ درصد معتادان در کشور شاغل هستند و فرایند درمان آنان بسیار پیچیده است.

وی در خصوص اینکه چه راهکارهایی باید در نظر گرفته شود، تصریح کرد: پیشگیری و بالا بردن سطح آگاهی یکی از رکن‌های اصلی جلوگیری از ورود و استفاده از مواد مخدر در کشور است.

دبیرکل ستاد مبارزه با مواد مخدر کشور، تصریح کرد: تمرکز در مناطق مرزی کشور برای جلوگیری از ورود مواد مخدر باید افزایش یابد. در همین خصوص بیش از ۷۰ درصد کشفیات متعلق به مناطق مرزی شرق کشور است.

مؤمنی با بیان اینکه اگر در چهل سال گذشته اقدامات لازم انجام نمی‌گرفت و شاهد معضلات زیادی در کشور بودیم، تأکید کرد: همچنان مشکلات باید مورد بررسی قرار گیرند تا وضعیت کشور بهبود یابد.

وی تأکید کرد: همه اموال قاچاقچیان باید جمع‌آوری شود و نباید در این مورد کوتاهی کرد.

دبیرکل ستاد مبارزه با مواد مخدر کشور، خاطرنشان کرد: افزایش ۴ درصدی تمایل به مصرف مواد مخدر جای نگرانی دارد و نباید این مشکل را نادیده گرفت.

انتتهای پیام



اصلاح قانون مبارزه با مواد مخدر جهت ساماندهی معتادان متجاهر *

دبیرکل ستاد مبارزه با مواد مخدر با بیان اینکه در سال جاری اصلاح قانون را برای ساماندهی معتادان متجاهر خواهیم داشت گفت: نگهداری سه یا شش ماه از این افراد در مراکز ماده ۱۶ کافی نیست و باید این مدت زمان افزایش یابد.

به گزارش ایسنا، اسکندر مومنی صبح امروز در سفر به اصفهان، در جلسه شورای هماهنگی مبارزه با مواد مخدر استان شرکت کرد و ضمن تقدیر از فعالیت‌های استاندار اصفهان، نیروی انتظامی، سپاه پاسداران، مجموعه دستگاه قضایی، وزارت بهداشت، سازمان بهزیستی، و آموزش و پرورش در حوزه مبارزه با مواد مخدر گفت: اصفهان هم محل عبور است و هم معبر، لذا مسوولان هم باید وضعیت استان را سامان دهند و هم به نمایندگی از کشور و دنیا با ترانزیت و عبور مواد مخدر به کشورهای اروپایی مبارزه نمایند.

وی با اشاره به آخرین گزارش سازمان ملل در سال ۲۰۱۹ که مربوط به سال ۲۰۱۸ میلادی است؛ بیان کرد: ۲۸۰ میلیون نفر در دنیا مواد مخدر مصرف می‌کنند و در جمهوری اسلامی ایران نیز ۲ میلیون ۸۰۰ هزار مصرف کننده مستمر وجود دارد.

دبیرکل ستاد ادامه داد: جمهوری اسلامی ایران در کنار کشوری -افغانستان- قرار دارد که تولید مواد مخدرش در سال ۲۰۰۱ میلادی، ۲۰۰ تن بود اما امروزه به بیش از ۹ هزار تن رسیده و به رشد ۵۰ برابری رسیده است.

مومنی گفت: سازمان ملل در این گزارش از کشورهایی همچون آمریکا، کانادا، آفریقای جنوبی، مکزیک و هلند که تغییراتی در سیاست‌های مبارزه با مواد مخدر خود انجام داده و مواد مخدر را آزاد کرده‌اند، انتقاد کرده و گفته است که این تغییر سیاست‌ها، موجب افزایش اعتیاد در دنیا شده است.

وی افزود: ۱۰۶ درصد جمعیت آمریکا، معتاد هستند و سالانه ۷۰ هزار نفر در آن کشور بر اثر مصرف مواد مخدر جان خود را از دست می‌دهند و همچنین طی ۵ سال گذشته، جمعیت زنان معتاد آن کشور، سه برابر شده است.

دبیرکل ستاد بیان کرد: موضوع اعتیاد و آسیب‌های اجتماعی به قدری مهم است که مقام معظم رهبری (مدظله‌العالی) به صورت هر ۶ ماه یکبار جلساتی را در تهران برگزار می‌کنند و اهتمام ویژه‌ای برای حل آسیب‌های اجتماعی دارند.

مومنی تصریح کرد: موضوع موادمخدر و اعتیاد جزو پنج آسیب مهم کشور است و بسیاری از درگیری‌ها، سرقت‌ها، بیماری‌های عفونی و دیگر آسیب‌ها ریشه در مواد مخدر دارد.

وی گفت: اعتیاد موضوعی پیچیده است و بالای ۵۰ درصد معتادان کشور شاغل هستند؛ لذا اعتیاد موضوع تک مولفه‌ای نیست.

دبیرکل ستاد ادامه داد: راه نهایی آن است که بازدارندگی درونی ایجاد کنیم. مردم انتظار دارند مواد مخدر در دسترس نباشد تا کسی مصرف نکند. این امر درست است اما تلاش دولت به تنهایی کافی نیست و مردم نیز باید مشارکت کنند.

مومنی با اشاره به طرح «یارگران زندگی» گفت: در جلسه اخیر ستاد مبارزه با مواد مخدر که سه هفته گذشته به ریاست رئیس جمهور کشور تشکیل شد، طرح یارگران زندگی تصویب شد. این طرح نشان می‌دهد که موضوع مبارزه با مواد مخدر و ساماندهی پدیده اعتیاد به صورت دولتی صرف، محال و غیر ممکن است و حتما باید این موضوع مردمی شود.

مومنی با بیان اینکه حدود ۷۰ درصد کشفیات مواد مخدر مربوط به استان‌های شرقی کشور است، گفت: این مقدار از کشفیات در استان‌های سیستان و بلوچستان، خراسان رضوی، خراسان جنوبی، یزد، کرمان و هرمزگان انجام می‌شود؛ به طور مثال استان سیستان و بلوچستان طی ۵ ماه گذشته، نزدیک به ۷۰ تن مواد مخدر کشف کرده است؛ لذا در نظر داریم چند پهپاد نیز جهت سرعت کار، به این استان‌ها اختصاص دهیم.

به گزارش روابط عمومی ستاد مبارزه با مواد مخدر؛ وی همچنین با تاکید بر اینکه قانون در خصوص اموال قاچاقچیان باید اصلاح شود، گفت: در قانون فعلی اعلام شده است که تنها اموال قاچاقچیان ناشی از این جرم باید مصادره شود ولی ما می‌گوییم تمامی اموال قاچاقچیان باید مصادره شود مگر اینکه قاچاقچی ثابت کند، اموالش ناشی از جرم مواد مخدر نیست.

دبیرکل ستاد با بیان اینکه در سال جاری اصلاح قانون را برای ساماندهی معتادان متجاهر خواهیم داشت؛ افزود: نگهداری سه یا شش ماه از این افراد در مراکز ماده ۱۶ کافی نیست و باید این مدت زمان افزایش یابد.

مومنی با اشاره به شیوع مواد مخدر در استان اصفهان گفت: رتبه اصفهان در این امر پایین است، به طور مثال شیوع مصرف مواد مخدر در کشور ۵,۴ درصد است اما این میزان در استان ۲,۴ درصد است.

وی با بیان اینکه اصفهان در شیوع شناسی اعتیاد رتبه ۲۲ کشوری را دارد، افزود: میانگین کشوری نرخ شیوع اعتیاد در دانش آموزان ۲,۱ است ولی این رقم در استان اصفهان ۱,۳ درصد است، همچنین میانگین کشوری نرخ شیوع اعتیاد در دانشجویان ۴,۷ درصد است که این میزان در استان ۴,۲ درصد می باشد.

دبیر کل ستاد گفت: نرخ شیوع اعتیاد در مراکز صنعتی کشور ۲۲ درصد است و این رقم در استان اصفهان، ۱۶ درصد است.

انتهای پیام



با همکاری شهرداری و جهاد دانشگاهی علوم پزشکی شهید بهشتی انجام می شود



توانمندسازی مددکاران اجتماعی برای آموزش کودکان کار خیابانی

مدیر اداره پیشگیری و ارتقای سلامت اجتماعی سازمان رفاه، خدمات و مشارکت های اجتماعی شهرداری تهران از انعقاد تفاهم نامه همکاری مشترک با جهاد دانشگاهی علوم پزشکی شهید بهشتی جهت توانمندسازی مددکاران اجتماعی خبر داد.

به گزارش ایسنا، مریم شیردل با اشاره به اقدامات و برنامه های این مرکز در راستای ساماندهی کودکان کار و خیابانی، به همکاری با جهاد دانشگاهی علوم پزشکی شهید بهشتی اشاره کرد و گفت: طی نیازسنجی های صورت گرفته از کودکان کار خیابانی متوجه شدیم که بسیاری از این کودکان دچار اختلالات روانشناختی و نیازمند مشاوره و آموزش های خاص هستند که برای پاسخ به این نیاز طرحی مشترک با جهاد دانشگاهی برگزار کردیم.

وی با اشاره به شناسایی بیش از ۳۷۰۰ کودک نیازمند آموزش و مشاوره، تصریح کرد: از آنجاکه آرایه آموزش جداگانه به تک تک این کودکان دشوار بود، بر اساس طرح ارائه شده از سوی جهاد دانشگاهی علوم پزشکی شهید بهشتی مقرر شد که مددکاران اجتماعی تشکل های مردم نهاد همکار با شهرداری در مراکز پرتو و پایگاه های خدمات اجتماعی شهرداری با گذراندن دوره های آموزشی آرایه شده توسط معاونت پژوهشی این واحد جهاد دانشگاهی، در قالب مربی این آموزش ها را به کودکان کار و خیابانی منتقل کنند.

شیردل با اشاره به طرح توانمندسازی مددکاران اجتماعی طی امضای تفاهم نامه همکاری مشترک با جهاد دانشگاهی علوم پزشکی شهید بهشتی، اظهار کرد: در این راستا طی چند نوبت دوره ها و کارگاه های آموزشی مختلفی از جمله تربیت جنسی، اختلالات یادگیری، مشکلات رفتاری کودکان، بیش فعالی، آشنایی با اختلالات شایع دوران کودکی، آشنایی با اختلالات یکپارچگی حسی و حرکتی برای مددکاران اجتماعی مراکز پرتو و پایگاه های خدمات اجتماعی شهرداری تهران برگزار می شود.

وی با بیان اینکه دوره اول این کارگاه ها در حال برگزاری است، ادامه داد: دوره بعدی کارگاه ها از مهر ماه برگزار می شود و در پایان دوره نیز گواهینامه و مدرک پایان دوره به شرکت کنندگان اعطا می شود.

مدیر اداره پیشگیری و ارتقای سلامت اجتماعی شهرداری با اشاره به وظایف سازمان خدمات و مشارکت های شهرداری تهران در حوزه کودکان کار و خیابانی، اظهار کرد: ساماندهی کودکان کار خیابانی از طریق مشارکت و ایجاد زیرساخت برای "ان جی او" های فعال در این حوزه یکی از وظایف اداره پیشگیری و ارتقای سلامت اجتماعی شهرداری است که از طریق اسناد بالادستی تعیین شده است.

وی با اشاره به برخی از اقدامات صورت گرفته در این راستا به ایجاد زیرساخت های لازم برای فعالیت موسسه پرتو (پیشگیری روان شناسی و توانمند سازی) اشاره کرد و گفت: تا کنون زیرساخت های لازم برای فعالیت ۲۱ مرکز پرتو و ۴ مدرسه صبح رویش ویژه کودکان آسیب دیده نیز فراهم شده است.

شیردل در خاتمه با بیان اینکه در حوزه ساماندهی کودکان کار با سازمان ها و موسسات فعال و دارای مجوز بهزیستی نیز مشارکت های گسترده ای داریم، گفت: ارائه خدمات بهداشتی و درمانی رایگان به کودکان و والدین آنان، خدمات مشاوره، مددکاری، روانشناسی، خدمات تحصیلی برای کودکان بازمانده از تحصیل و سواد آموزی ویژه والدین، برگزاری دوره ها و کارگاه های سواد آموزی، خانواده سالم و تکنیک های فرزندپروری برخی از این برنامه های مشارکتی است.

انتهای پیام



در گفت و گو با ایسنا اعلام شد



غربالگری سلامت نوآموزان تا پایان شهریور / واکسیناسیون کلاس اولی ها و دهمی ها

رئیس اداره سلامت نوجوانان و مدارس وزارت بهداشت، برنامه های این وزارتخانه برای سنجش سلامت نوآموزان برای ورود به مدرسه را تشریح کرد و گفت: علاوه بر سنجش پزشکی نوآموزان، برنامه های آموزشی در جهت افزایش آگاهی والدین و نوآموزان نیز ارائه شده است.

دکتر گلایل اردلان در گفت و گو با ایسنا، با اشاره به اینکه سنجش سلامت نوآموزان از سال ۱۳۷۵ به عنوان فعالیتی مشترک میان آموزش و پرورش استثنایی، وزارت بهداشت و دفتر سلامت تندرستی وزارت آموزش و پرورش در حال اجراست، گفت: البته با توجه به تغییرات صورت گرفته در جامعه، سبک و سیاق این فعالیت نیز بروز شده و پروتکل های اجرایی آن نیز بازنگری شده است.

وی با اشاره به اینکه خدمات در دو سطح پزشک و غیر پزشک در حال اجرا است، ادامه داد: در سطح پزشکی ارزیابی های مقدماتی در تمام عرصه های فیزیکی، روانی، اجتماعی و ... بر مبنای اولویت های سلامت انجام می شود و در صورت مشاهده اختلالاتی مانند اوتیسم، کم شنوایی، مشکلات بینایی، عدم آمادگی تحصیلی و ... در کودک، او را به پایگاه های ارائه خدمات و مراکز جامع خدمات سلامت بهداشت معرفی می کنیم. این روند از اواخر خردادماه آغاز شده و تا پایان شهریور ماه ادامه خواهد داشت.

اردلان با بیان اینکه تا پایان شهریور ماه احتمالاً به پوشش ۹۶ درصدی غربال نوآموزان خواهیم رسید، گفت: در این بسته های ارائه خدمات، علاوه بر سنجش سلامت نوآموز، خدمات مشاوره ای به والدین دانش آموزان نیز ارائه می شود. آموزش مباحث خودمراقبتی، اصلاح سبک زندگی و ... از این دست خدمات محسوب می شود. به طور مثال اگر دانش آموزی به دلیل سبک

زندگی غلط به بیماری کبدچرب دچار شده باشد، به والدین او آموزش می‌دهیم که چه اصولی در تغذیه فرزند خود را باید رعایت کند.

وی با تاکید بر اینکه پیگیری‌های بعدی دانش‌آموز، متناسب با بسته ارائه خدمت فراهم می‌شود، گفت: علاوه بر مباحث گفته شده، سلامت روان، افسردگی، اضطراب، بیش‌فعالی و اوتیسم نیز شناسایی شده و حتی اگر در سطوحی کودک مورد آزار و اذیت قرار گرفته باشد، موضوع با اورژانس اجتماعی در میان گذاشته می‌شود و دانشگاه‌های وابسته به این اورژانس، کار ارائه مشاوره به خانواده را آغاز می‌کنند.

رئیس اداره سلامت نوجوانان و مدارس وزارت بهداشت افزود: پس از بررسی‌های صورت گرفته اگر محرز باشد که نواآموز نیاز به دریافت عینک، سمک و... دارد، این امر بر عهده وزارت آموزش و پرورش خواهد بود و وزارت بهداشت نیز به ارائه خدمات بهداشتی_درمانی می‌پردازد. علاوه بر ارائه خدمات یاد شده توسط وزارت بهداشت، واکسیناسیون در دو پایه اول دبستان و دهم دبیرستان نیز صورت گرفت.

همچنین سید محسن زهرایی _ رئیس اداره بیماری‌های قابل پیشگیری با واکسن وزارت بهداشت درباره واکسیناسیون دانش‌آموزان به ایسنا، گفت: در پایه اول دبستان واکسن ثلاث (دیفتری، کزاز و سیاه‌سرفه) و آخرین مرحله واکسن خوراکی فلج اطفال و در پایه دهم نیز واکسن توام بزرگسال (دیفتری و کزاز) به دانش‌آموزان زده می‌شود. انتهای پیام



نامه شریعتمداری به رئیسی / آماده تشکیل کمیته مشترک برای مسائل کارگری هستیم



به گزارش خبرگزاری فارس، محمد شریعتمداری وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی در نامه‌ای به آیت‌الله رئیسی رئیس قوه قضائیه نوشت: انتشار خبر صدور احکام سنگین برای برخی کارگران شرکت کشت و صنعت نیشکر هفت تپه شوک آفرین بود و بر همین اساس در جلسه هیأت وزیران مورد بررسی قرار گرفت و مقرر شد کمیته ای سه نفره مرکب از وزیر دادگستری، معاون حقوقی رئیس جمهور و اینجانب موضوع را پیگیری کند.

خوشبختانه مطلع شدیم حضرتعالی با مداخله‌ای بجا و به موقع دستور تجدیدنظر و رسیدگی منصفانه به این احکام را صادر فرمودید. مسلم آن است که با توجه به فشارهای زاید الوصف بدخواهان ایران و نظام سلطه که به ویژه در تحمیل تحریم‌های ظالمانه متبلور است و خصوصاً با توجه به سخنان رهبری معظم انقلاب که فرمودند: «کارگر در امتحان بزرگ دوران انقلاب و دوران دفاع مقدس نشان داد که از بن دندان دارای وجدان دینی و وجدان ملی است» ضرورت دارد رویکرد منصفانه و مشفقانه با مسائل و اعتراضات کارگران (که حق آنان است) در دستور کار همه ما متولیان امر قرار گیرد.

در همین چارچوب ضمن تشکر از مداخله سریع حضرتعالی، اینجانب به عنوان مسؤول دستگاه متولی تنظیم روابط کار اعلام آمادگی می‌کنم در کمیته‌ای مشترک در کلیه موارد مشابه نظر کارشناسی دستگاه متبوع را نسبت به مسائل کارگری اعلام نموده، تا یکی از مستنداتی باشد که مبنای تصمیم و قضاوت قرار گیرد. انتهای پیام/



میزان باروری در کشور کاهش یافته است

به گزارش خبرنگار سلامت خبرگزاری فارس، محمدمهدی آخوندی عضو هیأت مدیره انجمن جنین شناسی و تیم تخصصی رویان در رابطه با توسعه ناباروری در کشور با بیان اینکه یک پنجم زنان در سن باروری نابارور هستند اظهار داشت: آمار ناباروری زنان ۲۰ تا ۴۰ سال در یک بررسی یک ساله حدود ۲۰ درصد است، اما وقتی طول دوره بررسی به دو سال افزایش پیدا می کند این آمار با کاهش ۸ درصدی به حدود ۱۲ درصد می رسد.

وی گفت: این آمار دقیق نیست و مشاهدات متخصصین و مراکز ناباروری است. این مسئله همزمان با مسائل زیست محیطی و آلودگی و صنعتی شدن و ارتعاشات ماهواره و موبایل و... در تمام جهان شکل گرفته است و باعث افزایش این مشکل شده است.

آخوندی در رابطه با حل این مشکل توسط دولت گفت: برنامه ریزی جدی در رابطه با این موضوع انجام نشده است و در کشور با کاهش باروری مواجهیم.

وی در رابطه با افزایش هزینه های درمان افزود: هزینه ها به نسبت سال های گذشته افزایشی پیدا نکرده و تحریم ها و تورم هزینه های تهیه مواد اولیه درمان و دستگاه ها را بالا برده است. همچنین حمایت بیمه ای مشخصی هم در این حوزه وجود ندارد و باتوجه به سیاست های کلی نظام و کاهش جمعیت در کشور دولت باید تمهیداتی را در نظر گرفت.

عضو هیأت مدیره انجمن جنین شناسی در برنامه رادیووی «تهران کلینیک» گفت: داروهای تولید داخل افزایش قیمت چندانی نداشته است اما به طور کلی مراجعه مردم به مراکز درمانی کمتر شده است و علاقه کمتری به باروری نشان می دهند که در این خصوص نقش وزارت بهداشت چشمگیر است و باید برنامه ریزی مناسبی صورت گیرد.

انتهای پیام/

چند درصد کودکان به اختلالات «بیش فعالی» مبتلا هستند؟ *

به گزارش گروه سلامت خبرگزاری فارس، مهدی تهرانی دوست استاد گروه روانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران، افزود: اختلالات بیش فعالی و نقص توجه، شایع ترین اختلالی است که در دوران کودکی حتی تا بزرگسالی می تواند ادامه پیدا کند و شیوع آن بین ۵ تا ۷ درصد گزارش شده است، یعنی از هر ۱۰۰ کودک ۷ کودک به این اختلال مبتلا هستند.

دبیر علمی سمپوزیوم مبانی عصب شناختی در اختلالات رشدی، ادامه داد: این اختلال مربوط می شود به کارکرد بد مغز و مهمترین کارکردی که در این افراد با آن مواجه هستیم کارکرد کنترلی مغز است. در واقع مهم ترین کارکرد مغز که روی رفتارهای ما تاثیرگذار است، کارکرد کنترلی است که می تواند رفتارهای ما را کنترل کند تا بتوانیم خودمان را متناسب با شرایطی که در آن قرار گرفته ایم، وفق دهیم.

تهرانی دوست افزود: در کودکان این کنترل ضعیف است و به همین دلیل رفتارهای آنها بیش از حد معمول است و در کنار پرتحرکی، رفتارهای بدون فکر از آنها بیشتر دیده می شود و نمی توانند برای انجام کارهای خودشان، تحمل و فکر کنند و این ناتوانی در کنترل، منجر به ناتوانی آنها در تمرکز روی مسائلی مانند درس خواندن می شود.

استاد گروه روانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران، اظهار داشت: خوشبختانه راه درمان برای این اختلال وجود دارد، که مهم ترین آن درمان دارویی است که می تواند به تقویت رفتار کنترلی مغز کمک کند. همچنین علاوه بر دارو، یکسری آموزش های رفتاری است که به خانواده کودک و کودک داده می شود تا بتوانند کنترل بیشتری روی رفتار و تمرکز و توجه کودک داشته باشند.

وی با اشاره به برگزاری دومین سمپوزیوم مبانی عصبی - شناختی در اختلالات رشدی، از ۱۸ تا ۱۹ مهر ۹۸ در دانشگاه خوارزمی، گفت: این سمپوزیوم با هدف بالا بردن دانش محققین و دانشجویان با مبانی شناختی و عصب شناختی و اختلالات عصبی رشدی برگزار می شود.

تهرانی دوست تاکید کرد: این اختلالات، اختلالاتی هستند که از دوران کودکی خودشان را نشان می دهند و در این اختلالات، مغز نمی تواند رشد لازم را در برخی از حیطه ها داشته باشد.

وی ادامه داد: مهمترین اختلالاتی که در این سمپوزیوم مورد بحث قرار میگیرد عبارتند از: اختلال بیش فعالی - نقص توجه، اختلال طیف اوتیسم و اختلالات یادگیری این بیماری ها مهمترین مشکلات رشدی در دوران کودکی است که درمان به موقع آنها می تواند از مشکلات بیشتر در سنین بالاتر پیشگیری کند.

انتهای پیام/