

حق باشماست

پیامک: ۳۰۰۰۱۱۲۴۰ - تلفن گویا: ۰۴۴۴۲۳۰۰-۰۲۱

هنگام – ترافیک

عقیلی از تهران:

توقف دوبل خودروها در بلوار هنگام باعث کندی تردد و ترافیک در این خیابان می شود. پلیس راهنمایی و رانندگی به این مشکل رسیدگی کند.

پارک – سگ

عبدی از تهران:

بعضی از شهروندان در پارک پیروزی با همراه آوردن سگ باعث مزاحمت برای شهروندان می شوند.

خط کشی – اتوبان

قدسی از تهران:

آسفالت و خطکشی اتوبان شهید باقری به خصوص خطوط سفید وسط اتوبان خراب شده و نیاز به مرمت و روکش مجدد دارد.

تخلف – تعرفه

حیدری از اهواز:

تعرفه پزشکی وزارت بهداشت توسط بسیاری از پزشکان شهر اهواز رعایت نمی‌شود و آنها هر طور دوست دارند هزینه ویزیت و درمان را از مردم دریافت می‌کنند.

مختاری-ارادل

جمعی از اهالی مختاری

در خیابان مختاری تقاطع کوچه اشجعی روبه‌روی فروشگاه هفت، تجمع ارادل و اوپاش تا پاسی از شب باعث مزاحمت برای نوامیس مردم شده است. پس از تماس‌های مکرر با پلیس ۱۱۰، متأسفانه هنوز شاهد تجمع این افراد هستیم. از مسئولان محترم تقاضا می‌شود لطفاً رسیدگی شود.

شارژ–کارت-مترو

یک شهروند

حالاکه قیمت بلیت مترو این قدر افزایش یافته، لاقابل مسئولان مربوط سقف شارژ کارت‌های مترو را بالاتر ببرند تا نیاز به شارژ و ایجاد صف‌های طولانی کمتر شود.

کوتاه‌از جامعه

زمان برگزاری آزمون

دانش آموزان مردود



محسن زارعی، رئیس مرکز ارزشیابی و تضمین کیفیت نظام آموزش و پرورش گفت: «اواخر مرداد تا ۱۰ شهریور امتحانات دانش‌آموزان مردودی برگزار می‌شود تا پیش از آغاز سال تحصیلی سوابق تحصیلی این دانش‌آموزان نیز تکمیل و اعمال شود. به گفته وی سهمیه شهدا، ایثارگران و دیگر سهمیه‌ها در اعلام رتبه و توسط سازمان سنجش لحاظ می‌شود. / باشگاه خبرنگاران

غرق شدگی ۱۹۱ نفر از ابتدای تیر



جعفر میعادفر، رئیس سازمان اورژانس کشور تصریح کرد: از ابتدای تیر تاکنون ۱۹۱ نفر دچار غرق شدگی شده‌اند که نسبت به مدت مشابه سال قبل به دلیل پایان ایام مدارس و امتحانات از رشد ۴۸ درصدی برخوردار است. به گفته وی از میان ۱۹۱ نفر، ۸۰ نفر مصدوم شده‌اند که این آمار هم از رشد ۸۲ درصدی نسبت به مدت مشابه سال قبل خبر می‌دهد و ۱۱۱ نفر فوت کرده‌اند که نسبت به مدت مشابه سال قبل ۳۱ درصد بیشتر شده است. رئیس سازمان اورژانس کشور بیان کرد: بررسی‌ها نشان می‌دهد که تعداد ۶۶ نفر از مصدومان به بیمارستان‌ها و مراکز درمانی منتقل و ۱۴ مصدوم در محل درمان شده‌اند. ۸۴ درصد غرق شدگان مرد و ۱۶ درصد خانم هستند و میانگین سن غرق شدگی حدود ۲۵ سال است. میعادفر ادامه داد: بیشترین موارد غرق شدگی به ترتیب مربوط به رودخانه با ۳۰ درصد، دریا ۲۴ درصد و استخر کشاورزی و شنا ۱۲ درصد است. وی افزود: استان‌های مازندران با ۲۳ مورد و خوزستان با ۲۶ مورد بیشترین موارد غرق شدگی و خوزستان با ۱۶ مرگ و مازندران با ۱۵ فوت ناشی از غرق شدگی بیشترین آمار را در بین مناطق مختلف کشور داشته‌اند.

استفاده از رمزینه در کتب درسی

مجتبی دانشور، مدیرکل دفتر انتشارات و تکنولوژی آموزشی گفت: یکی از پروژه‌های سازمان پژوهش و برنامه‌ریزی آموزشی، استفاده از رمزینه هاست. تولید و تمییق محتوای الکترونیک مورد نیاز و تأمین بسته‌های یادگیری موجود یا QRکدهای موجود در کتاب‌های درسی از اهداف تولید محتوای الکترونیک است. / ایسنا



۴۰۰ خانواده، خواستار کودکان معلول

محمد قادری، رئیس سازمان بهزیستی با اشاره به طرح آغوش سیمبرغ گفت: ۴۰۰ خانواده از سراسر کشور حاضر شدند تا سرپرستی کودکان معلول را به عهده بگیرند و بهزیستی هم متعهد است به طور کامل از آنان حمایت کند و می‌خواهد همزمان با رشد تعداد این خانواده‌ها، این خدمات را توسعه دهد. / جام چم

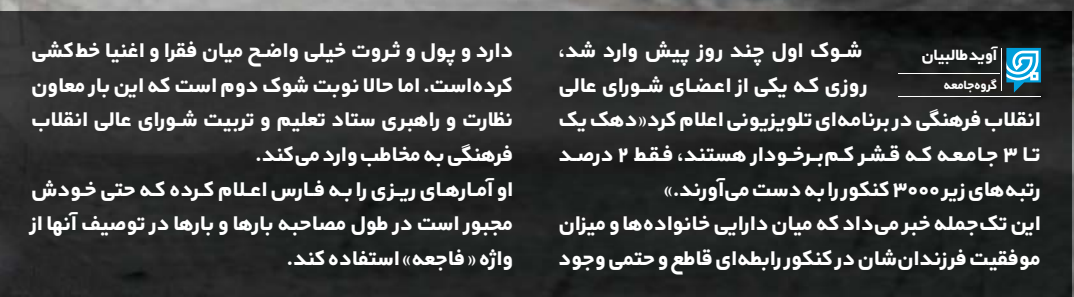


افت محسوس نمرات در امتحان نهایی

قاسم احمدی لاشکی، معاون وزارت آموزش و پرورش درباره افت دو نمره‌ای نمرات امتحانات نهایی خردادماه ۱۴۰۲ دانش‌آموزان اظهارکرد: باید نتایج اعتراض دانش‌آموزان اعلام و نمرات قطعی مشخص شود تا بتوان نسبت به افت دو نمره‌ای صحبت کرد اما در امتحانات نهایی امسال افت محسوس نمرات وجود دارد. / تسنیم

بازندگان کنکور

دهک‌های ۱ تا ۷ اقتصادی سهم ناچیزی از رتبه‌های زیر ۳۰۰۰ کنکور دارند



از رتبه‌های زیر ۳۰۰۰ که رشته‌های پزشکی و داروسازی را هدف می‌گیرند، بیش از ۵۰ درصد بوده، درحالی‌که دهک اول از این رتبه‌ها فقط ۰/۱ درصد سهم برده‌اند.

موسوی می‌گوید« جالب این است که این آمار برای مهندسی کامپیوتر که رشته خاصی است، فاجعه‌آمیزتر است، به این ترتیب که از کل دهک‌های پایین‌ین متقاضی این رشته بوده‌اند فقط ۳ درصد آمار قبولی ثبت شده در حالی که سه دهک برخوردار توانسته‌اند تا ۹۰ درصد صندلی‌های این رشته را از آن خود کنند.»

روى ديگران تب‌عیض آموزشی‌رالبته می‌توان در آمارى به‌ظاهر مثبت مشاهده کرد که سید جلال موسوی، معاون نظارت و راهبرى ستاد تعلیم‌وتربیت آن‌را تشریح می‌کند. طبق اعلام‌واگرچه دست‌دهک‌های کم برخوردار جامعه از رشته‌های پرتर्फدار و پولساز معمولاً کوتاه شده‌بوند،

می‌ماند اما در عوض رشته‌های دانشگاهی که در دوران دانشجویی به افراد حقوق می‌دهند و سال‌های تحصیل را جزو سنوات خدمتی محسوب می‌کنند، جایی است که می‌توان دهک‌های کم برخوردار را پیدا کرد.

گفته‌های وی جالب توجه است: «یادم است با معاون کمیته امداد

عنوان رشته‌های تحصیلی	سهم دهک یک تا ۳	سهم دهک‌های ۸ و ۱۰
پزشکی، دندانپزشکی، داروسازی	۱/۳ درصد	۸۶ درصد
برق	صفر درصد	۸۸ درصد
برق دانشگاه شریف	صفر درصد	۸۷ درصد
کامپیوتر	۳ درصد	۹۰ درصد
حقوق	۲۷ درصد (مجموع هفت دهک اول)	۷۳ درصد
روان‌شناسی	۲/۹ درصد	۸۰ درصد

جزئیاتی از برنامه پزشک خانواده از زبان معاون بهداشت وزارت بهداشت

پزشک خانواده در حسرت اعتبار

نکته

عدم آموزش کافی پزشکان برای اجرای طرح سلامت خانواده؛ یکی از چالش‌ها

وی یکی از چالش‌های اجرای طرح سلامت خانواده را عدم آموزش کافی پزشکان و در این خصوص دانست و گفت: پزشکان طرحی اکثراً در مناطق روستایی فعالیت دارند و لاجرم در طرح سلامت خانواده، فعالیت می‌کنند اما برای این کار آموزش‌های لازم را فرا نگرفته‌اند. عمده پزشکان فارغ التحصیل در کشور، درمان‌نگر هستند و تغییر این رویکرد زمان‌بر است. پزشک خانواده باید سال‌ها با جمعیت تحت پوشش، کار کند. معاونت آموزشی برنامه‌هایی برای آموزش به پزشکان خانواده دارد اما در حال حاضر نمی‌دانیم پزشکان خانواده کنونی تا چه میزان با جمعیت تحت پوشش خود ماندگار هستند البته شاید با بالا بردن امکانات رفاهی و افزایش پرداختی بتوان برای ماندگاری پزشکان در طرح سلامت خانواده، مشوق ایجاد کرد. معاون وزیر بهداشت تصریح کرد: از کمیسیون بهداشت و درمان مجلس جهت اختصاص بودجه مناسب برای سلامت خانواده، تشکر می‌کنیم اما منابع بودجه ۱۴۰۲ برای سلامت خانواده، کاملاً محقق نشده و اگر منابع مورد نیاز که در بودجه پیش‌بینی شده، محقق شود طرح سلامت خانواده به خوبی پیش می‌رود.

اجرای برش خانواده نظام شبکه بهداشت را تضعیف کند

فرشیدی با بیان این‌که اجرای پزشک خانواده نباید به تضعیف نظام شبکه بهداشت و درمان کشور منجر شود، افزود: در دو استان فارس و مازندران این برنامه از سال‌های قبل اجرایی شده است، همه دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور در ۲۹ استان کشور باید درگیر اجرای برنامه سلامت خانواده شوند. باید در دوران گذشته که در دو استان فارس و مازندران این برنامه اجرا می‌شد، همگرایی بین

جزئیات جمعیت متناسب به تیم‌های سلامت

وی ادامه داد: قبلاً هر ۲۵۰ نفر به یک مراقب سلامت شهری متناسب

می‌شدند که به ۱۵۰۰ نفر کاهش یافته و هر تیم سلامت، شامل دو مراقب سلامت و یک پزشک خواهد بود. بنابراین تیم سه نفره متشکل از دو مراقب سلامت و یک پزشک، ۳۰۰۰ نفر از جمعیت شهری را در یک پایگاه سلامت تحت پوشش دارند و هر پایگاه سلامت می‌تواند دو یا سه تیم را در خودش جای دهد. این پایگاه‌ها به مراکز جامع خدمات سلامت متصل می‌شوند و افراد نیازمند خدمات در تیم‌های سلامت شناسایی شده‌اند، به فراخور نیاز به کارشناسان مستقر در مراکز جامع سلامت، ارجاع داده می‌شوند.

فرشیدی تصریح کرد: در نظام جدید که برنامه سلامت خانواده و نظام ارجاع اجرا می‌شود، هدف اصلی ما ارتقای پوشش همگانی سلامت است که متغیرهای زیادی از جمله کاهش پرداختی از جیب دارد که همه این برنامه‌ها از طریق ارتقای سواد سلامت جامعه و تقویت خودمراقبتی، امکان پذیر می‌شود. معاون وزیر بهداشت با بیان این‌که پایه و اساس اجرای سلامت خانواده و نظام ارجاع، توانمندی‌های شبکه بهداشت و درمان کشور است، از مشارکت پزشکان خصوصی در موارد و مناطقی که پزشکان دولتی فعالیت ندارند خبر داد و گفت: در حال حاضر ۲۰ درصد مراقبان سلامت هم با خرید خدمت از بخش خصوصی در حال فعالیت هستند.

عدم اطلاع‌رسانی، یکی از ضعف‌های اجرای طرح سلامت خانواده و نظام ارجاع

وی یکی از ضعف‌های اجرای سلامت خانواده و نظام ارجاع را عدم اطلاع‌رسانی کافی دانست و گفت: فرهنگ‌سازی یکی از اقداماتی است که حتماً باید برای اجرای این دو برنامه انجام شود. شروع سلامت خانواده، اختیاری خواهد بود و هیچ اجباری برای مراجعه مردم در نظام ارجاع و سلامت خانواده نیست. پزشک باید از دستورالعمل‌های وزارت بهداشت، تبعیت کند.

کمبود ۶۰ هزار نیرو در سطح یک خدمات برای اجرای طرح سلامت خانواده

فرشیدی از کمبود ۶۰ هزار نیروی انسانی در سطح یک خدمات برای اجرای برنامه سلامت خانواده خبر داد و خاطرنشان کرد: بخشی از این کمبود‌ها از مسیر خرید خدمت برطرف می‌شود. یک سال از اجرای سلامت خانواده می‌گذرد و بهترین مسیرى که به آن رسیده‌ایم، تقویت تیم‌های سلامت و افزایش دسترسی مردم به این تیم‌هاست، در حال حاضر اجرای سلامت خانواده، کاملاً اختیاری است اما در آینده اختیاری نخواهد بود بلکه وقتی زیرساخت‌ها آماده و فرهنگ‌سازی به میزان کافی انجام شود، طرح به‌طور کامل اجرایی می‌گردد.