

سقف ریالی داروخانه‌ها برداشته شد

مدیرعامل سازمان بیمه سلامت از برداشته شدن سقف ریالی داروخانه‌ها در راستای اجرای کامل طرح دارویاری خبر داد.

دکتر محمدمهدی ناصحی درباره پرداخت ریالی داروخانه‌ها در طرح دارویاری گفت: سازمان بیمه سلامت تغییر خوبی را برای اجرای بهتر طرح دارویاری انجام داده است. به این صورت که برای اینکه هزینه‌های پرداختی توسط مردم در داروخانه‌ها کاملاً ثابت بماند، سقف ریالی داروخانه‌ها را برداشتیم که با افزایش سهم سازمان و افزایش مابه‌النفاوت ارزی یا همان یارانه دارو، نسخی با قیمت جدید مشکلی ایجاد نکنند.

وی با بیان اینکه به طور کلی سقف ریالی داروخانه‌ها برداشته شده است، گفت: کلیه نسخی که به داروخانه‌ها می‌رود، می‌تواند از سوی داروخانه‌ها پیچیده و به صورت الکترونیک به سازمان بیمه سلامت ارسال شود و ما هم بدون هیچ کسوری این نسخ را پرداخت می‌کنیم.

ناصحی گفت: پیش از این مقررات و قوانینی وجود داشت که به دلیل اعمال مدیریت برای برخی داروخانه‌هایی که مشکلاتی از نظر قانونی داشتند، سقفی برای برخی داروخانه‌ها قرار می‌دادیم، اما در راستای اجرای کامل طرح دارویاری، این سقف را برداشتیم تا مردم بتوانند از همه داروخانه‌ها در دریافت دارو استفاده کامل داشته باشند. اعمال نظارت‌ها هم تشدید شده و تقریباً ۷۰درصد داروخانه‌های کشور را در چند روزی که از انجام طرح می‌گذرد، از سوی کارشناسان بیمه سلامت نظارت کردیم. در عین حال نظارت‌ها از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، سازمان بازرسی و سازمان غذا و دارو هم در حال انجام است و خوشبختانه مشکل کم بوده است.

۱۴۳ شهر در وضعیت قرمز و نارنجی کرونایی

بر اساس اعلام مرکز روابط عمومی و اطلاع‌رسانی وزارت بهداشت، در طول ۲۴ ساعت منتهی به روز گذشته، ۳۷ بیمار مبتلا به کووید۱۹ در کشور جان خود را از دست دادند و مجموع جانباختگان این بیماری، به ۱۴۱ هزار و ۷۸۵ نفر رسید.

بر اساس اعلام وزارت بهداشت، از روز ۴ تا ۵ مردادماه و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۱۰۵۲۶ بیمار جدید مبتلا به کووید۱۹ در کشور شناسایی و ۱۴۱۶ نفر از آنها بستری شدند.

۱۱۰۱ نفر از بیماران مبتلا به کووید۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستان‌ها تحت مراقبت قرار دارند. در حال حاضر ۵۷ شهرستان در وضعیت قرمز، ۸۶ شهرستان در وضعیت نارنجی، ۱۹۹ شهرستان در وضعیت زرد و ۱۰۶ شهرستان در وضعیت آبی قرار دارند.

همچنین بنابر اعلام وزارت بهداشت، تا کنون ۶۴ میلیون و ۷۷۲ هزار و ۲۸۳ نفر دوز اول، ۵۸ میلیون و ۱۴۴ هزار و ۶۹۵ نفر دوز دوم و ۳۰ میلیون و ۶۲ هزار و ۵۲۱ نفر، دوز سوم و بالاتر واکسن کرونا را تزریق کرده‌اند و مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۱۵۲ میلیون و ۹۷۹ هزار و ۴۹۹ دوز رسید.

مدیرعامل سازمان زیباسازی شهرتهران خبر داد

اهتراز ۱۰۰ ابرپرچم در عزای سالار شهیدان

نشست خبری مدیرعامل سازمان زیباسازی شهر تهران با موضوع تشریح فعالیت‌های این سازمان در آستانه فرارسیدن ماه محرم با حضور اصحاب رسانه در سالن اجتماعات این سازمان برگزار شد.

رضا صیادی با بیان اینکه بیش از ۱۵۰ نامپرچم به منظور نصب بر ساختمان‌های بلند مرتبه تدارک دیده شده است، گفت: نصب این



پرچم‌ها از فردا آغاز خواهد شد. اهتراز ۱۰۰ ابرپرچم در شهر تهران نیز یکی دیگر از اقدامات است که در شهرهای کازمین و نجف طواف و متبرک شده‌اند و فردا به اهتراز درمی‌آیند.

صیادی از انجام رویداد بزرگ هنری کالیگرافی نشان عاشقی برای نخستین بار خبر داد و با تأکید بر اهمیت المان‌های حجمی در فضاهای شهری، افزود: امسال برای نخستین بار رویداد بزرگ هنری کالیگرافی نشان عاشقی روی المان‌های حجمی بزرگ انجام شده است. همچنین تصمیم گرفته شده که سوگواره هنری برگزار شود و روی ۵۰۰ تیغه علامت که نماد عزاداری هستند طراحی و خوشنویسی شود که پس از جانمایی در سطح شهر نصب می‌شوند.

استقرار تیم‌های واکنش سریع هلال احمر در مسیر راهبیمایی اربعین و مرزها

رئیس جمعیت هلال احمر از استقرار تیم‌های واکنش سریع این

جمعیت در مسیر راهبیمایی اربعین خبر داد.

پیرحسین کولیوند در جلسه ستاد هماهنگی مراسم اربعین که در محل ساختمان صلح برگزار شد، با اشاره به اینکه هلال احمر با تمام ظرفیت آماده خدمت‌رسانی به زائران اربعین است، گفت: مراسم راهبیمایی اربعین به علت حجم زیاد زائران نیاز به تمهیدات ویژه دارد که جمعیت هلال احمر در این راستا در آمادگی کامل پسر می‌برد.

وی افزود: هلال احمر در راستای کنترل بیماری‌های مسری آماده است تا زائران خارجی را که از مسیر ایران عازم عراق می‌شوند کنترل کرده تا بیماری خاصی وارد کشور نشود. در همین راستا هلال احمر ۷۱۶ پست موقت در مسیرهای داخلی کشور ایجاد خواهد کرد تا در مسیر عتبات بهترین خدمات به زائران ارائه شود.

رئیس جمعیت هلال احمر ادامه داد: علاوه بر این ،جمعیت هلال احمر قرارگاه‌های مرزی ایجاد کرده تا زائران در نقاط خروجی و ورودی به کشور ساماندهی شوند. این قرارگاه‌ها در مرزهای مهران، شلمچه، چزابه و خسروی و در مرزهای شرقی کشور برای ساماندهی اتباع خارجی عازم عتبات، ایجاد می‌شود تا پایش و خدمت‌رسانی به زائران سایر کشورها نیز به صورت کامل انجام شود.

کولیوند درخصوص سایر اقدامات جمعیت هلال احمر در مراسم راهبیمایی اربعین گفت: تیم‌های واکنش سریع هلال احمر نیز در مرزها در راستای آمادگی‌رسانی بایکویت مستقر خواهند شد. فارغ از مسازل امدادی، هلال احمر این زمینه را ایجاد می‌کند تا به زائران آموزش‌های لازم در خصوص موارد بهداشتی ارائه شود تا کمتر دچار مشکل شوند.

- پنجشنبه ۶ مرداد ۱۴۰۱**
- سال بیست و هشتم**
- شماره ۷۹۶۷**

کارشناسان در گفت‌وگو با «ایران» درباره فیلم‌هایی که از بد رفتاری با بیماران مزمن روانی یا سالمندان در فضای مجازی منتشر می‌شود، گفتند

فیلم‌های تاریک!

سپیده افشین‌فر

خبرنگار

چند روز قبل فیلمی از برخورد های نامناسب دو نفر از پرسنل یک مرکز نگهداری معلولان در اهواز احساسات عمومی را جریحه‌دار کرد. هر چند این اولین بار نبود چنین اتفاقی رخ می‌داد و چند ماه قبل هم یک کلیپ کوتاه از یک مرکز نگهداری در البرز منتشر شده بود. با این همه سازمان بهزیستی بلافاصله با انتشار جوابیه‌ای به این موضوع واکنش نشان داده و از عزل پرسنل خاطی این مرکز خبر داد. اما این پرسش که چرا هر از گاهی فیلم‌هایی از این دست در جامعه انتشار پیدا می‌کنند و اصلاً انتشار آنها چه تأثیری بر سلامت روان جامعه دارد موضوعی است که کارشناسان به آن پاسخ می‌دهند.

دکتر سید فخرالدین آرمن، روانپزشک در گفت‌وگو با «ایران» با اشاره به اینکه اتفاق‌هایی از این دست در بیمارستان‌های روانی خیلی کم اتفاق می‌افتد، می‌گوید: باید همین ابتدا به این مسأله تأکید کنم که اتفاق‌ها و نمونه‌هایی از این دست در بسیاری از مراکز نگهداری دیده نمی‌شود و به طور کلی مسأله‌ای نیست که عمومیت داشته باشد. هر از چند گاهی و در برخی مراکز رفتارهای این چنینی را شاهد هستیم، بنابراین آن طور که در فضای مجازی نشان داده می‌شود یک مسأله عمومی و خیلی حاد نیست. اما معتقدیم که همین چند مورد هم نباید دیده شود و با فرهنگ اخلاقی و دینی ما سازگاری ندارد. فرهنگ جامعه ما بر خلاف فرهنگ غربی، فرهنگی حمایتگر

فرد دارای معلولیت یا بیمار روانی را به مراکز نگهداری سپارند و تا شرایط حاد نشود حاضر به سپردن فرد دارای معلولیت به مرکز نیستند. این نکته را در نظر داشته باشید که برای برخی از انواع معلولیت‌ها واقعاً امکان نگهداری در خانه وجود ندارد و اصلاً به نفع آن بیمار است که در مرکز و تحت کنترل و درودرمانی قرار گیرد.

در فرهنگ جامعه ما اخلاقی و دینی نیست و با آموزه‌های اخلاقی و دینی ما در تعارض است، می‌گوید: انتشار فیلم‌ها و کلیپ‌های این چنینی آسیب زیادی به جامعه می‌زند که مهم‌ترین آن این است که مردم نسبت به همه مراکز نگهداری بدبین و بی‌اعتماد می‌شوند و تصور می‌کنند همه مراکز نگهداری از وضعیت این چنینی برخوردار هستند و حاضر نمی‌شوند

«ایران» از پیگیری سازمان نوسازی مدارس برای ساخت مدرسه در منطقه ای محروم گزارش می‌دهد

ساخت دو مدرسه در دو ماه به دستور رئیس جمهور

رکورد ساخت مدرسه در کشور با انجام این دو پروژه در پایان مهرماه شکسته می‌شود

اکرم رضایی‌مانی

خبرنگار

مقام معظم رهبری در سال ۱۳۷۱ از منطقه «لبدبازفت» جهت آگاهی از وضعیت استان چهارمحال و بختیاری بازدید به عمل آورده بودند. رهبر معظم انقلاب در سفر خود به این استان بر ضرورت احداث جاده و تأمین امکانات بهداشتی در مناطق عشایرنشین تأکید کردند. ایشان همچنین به دولت وقت دستور رسیدگی به کار برق‌رسانی، تأمین آب آشامیدنی، ایجاد واحد آموزشی، احداث راه و چندین پروژه دیگر عمرانی را دادند که در آن زمان هزینه‌ای معادل یک میلیارد تومان برای آن در نظر گرفته شده بود.

از این‌رو یکی از سفرهای ابراهیم رئیسی به «لبدبازفت» بود که به منظور بررسی وضعیت زندگی اهالی این منطقه در سال ۱۴۰۱ انجام شد. آیت‌الله سیدابراهیم رئیسی رئیس‌جمهور کشورمان روز پنجشنبه ۱۹ خرداد ماه به چهارمحال و بختیاری سفر کرد و از روستای لبدسفلی بخش بازفت شهرستان کوهرنگ بازدید به عمل آورد. در انتهای این سفر، دو نفر از زنان روستا نزد وی آمدند که درخواست ساخت مدرسه متوسله اول را داشتند. یکی از این زنان خطاب به رئیس‌جمهور می‌گوید: ما فقط مدرسه راهنمایی می‌خواهیم، فرزندان ما گناه دارند تا از اینجا به شهرهای دیگر بروند.

پس از آن رئیس‌جمهور به بازدید از مدرسه رفت و اعلام کرد: مدرسه وضعیت خوبی نداشته، این مدرسه باید توسعه پیدا کند. یعنی فقط مقطع دبستان نباشد و باید دانش‌آموزان بتوانند در سطوح دیگر هم تحصیل کنند.

رئیس‌جمهور بعد از بازدید، دستور بازسازی کامل مدرسه شهید رجایی لبدسفلی که در سال ۱۳۷۸ تأسیس شده بود و همچنین ساخت دو مدرسه جدید برای مقطع متوسطه اول را صادر کرد.

کمتر از یک هفته عملیات اجرایی ساخت مدرسه متوسطه اول شروع شد و عملیات ترمیم و نقاشی مدرسه قدیمی نیز شروع شد. نیروهای مورد نظر برای تعمیر و بازسازی بلافاصله به مدرسه اعزام شدند و مراحل احداث دو مدرسه جدید راهنمایی نیز از سوی سازمان نوسازی، توسعه و تجهیز مدارس استان صورت گرفت و سپس سازمان نوسازی، توسعه و تجهیز مدارس کل کشور نسبت به ادامه این روند برنامه‌ریزی‌های خود را اعمال کرد. طبق برنامه‌ریزی‌هایی که سازمان مذکور در نظر دارد، تا پایان امهر ماه و شروع سال تحصیلی ۱۴۰۱-۱۴۰۲ این دو مدرسه آماده و تحویل آموزش و پرورش شهرستان کوهرنگ خواهد شد.

در تاریخ ۲۶ خرداد سال ۱۴۰۱ معاون فنی و مدیرکل روابط عمومی سازمان نوسازی، توسعه و تجهیز مدارس کشور از روستای لبدسفلی بازدید به عمل آورد تا روند کار سرعت بگیرد. سرعت گرفتن عملیات ساخت دو باب آموزشگاه در روستای لبدسفلی بخش بازفت شهرستان

کافی داشته باشند.

مهرورزی را در جامعه گسترش دهید
فریدون صدیقی، کارشناس رسانه با بیان اینکه انتشار چنین فیلم‌هایی موجب تاتر و تأسف عمومی در جامعه می‌شود، می‌گوید: از نظر من یکی از دلایل این کم‌حوصلگی، بی‌دقتی و بد رفتاری در قبال افراد دارای معلولیت به فضاهای اجتماعی‌که این افراد در آن به سر می‌برند، برمی‌گردد.

عمده مراکز نگهداری این افراد از طریق بهزیستی به بخش‌های خصوصی واگذار شده است. این مراکز درآمد خاصی ندارند، خانواده‌های این افراد هم توان پرداخت هزینه‌های آنها را ندارند، شاید در مراکز خصوصی نگهداری



که بابت نگهداری از سالمند یا فرد دارای معلولیت هزینه دریافت می‌کنند این رفتارهای هنجارشکن را شاهد نباشیم، چون احتمالاً پول کافی می‌گیرند و قطعاً مراقبت‌های ویژه‌ای هم اعمال می‌کنند.

این کارشناس رسانه یکی دیگر از علل بروز چنین رفتارهایی را مناسب نبودن فضای مراکز نگهداری ارزیابی می‌کند و می‌گوید: اگر از نزدیک سری به این مراکز زده باشید می‌بینید که فضای مرکز، فضایی سرد و بی‌روح و فاقد روحیه است، اصلاً کار کردن در چنین فضاهایی می‌تواند فشار روانی زیادی به کارکنان وارد کند از این گذشته بیشتر افرادی که در این مراکز کار می‌کنند فاقد تخصص در حوزه مراقبت هستند و در معرض آسیب

http://irannewspaper.ir

editorial@irannewspaper.ir

کارشناسان در گفت‌وگو با «ایران» درباره فیلم‌هایی که از بد رفتاری با بیماران مزمن روانی یا سالمندان در فضای مجازی منتشر می‌شود، گفتند

وفشار روانی زیادی هم قرار دارند و خستگی، درماندگی و استیصالی که هر روز با آن مواجه می‌شوند، را تجربه می‌کنند. از طرف دیگر عموم افرادی که در مراکز نگهداری هستند رها شده هستند و کسی به آنها سر نمی‌زند، اینها همه عواملی است که برخورد‌هایی چنین هنجارشکنانه را تشدید می‌کند.

وی ادامه می‌دهد: متأسفانه فضای لطف و مراقبه متوازن در جامعه کاهش پیدا کرده است، کمتر در قبال هم‌مهرورز و بیشتر خشن هستیم. متأسفانه مطلبی می‌خواندم که نوشته بود سالانه ۶۰۰ هزار نزاع در کشور صورت می‌گیرد که آمار کمی نیست و باید به آن توجه داشته باشیم. بنابراین چنین اتفاق‌هایی را نمی‌توان جدا از سایر فضای بیرونی جامعه دانست.

وقتی سالانه ۱۸ هزار نفر در تصادفات رانندگی کشته می‌شوند یعنی ما درست رانندگی نمی‌کنیم که دچار حادثه می‌شویم. این پدیده هم در واقع موجی است که بر حسب فشاری که دارد ساحل را در بر می‌گیرد و ناشی از ادامه رفتارهای همه ما در مدرسه، خانه و جامعه است. باید فضای مهرورزی را در جامعه تقویت کنیم تا شاهد اتفاقاتی از این قبیل نباشیم.

به گزارش «ایران»، بر اساس جوابیه سازمان بهزیستی کشور دو نفر پرسنل خاطی مرکز احسان اهواز از کار اخراج شدند، اما نکته‌ای که از اهمیت برخوردار است اینکه متأسفانه اخراج کارکنان خاطی نه راه‌حلی دائم که تنها مسکنی موقت است.

معاون توسعه مدیریت و منابع وزارت بهداشت خبر داد

اختصاص ۵۰۰۰ میلیارد تومان برای اجرای قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری



علی محمدی / ایران

معاون توسعه مدیریت و منابع وزارت بهداشت از اختصاص ۵۰۰۰ میلیارد تومان برای اجرای قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری خبر داد و گفت: بسته‌های خدمات پرستاری نیز تعیین شده است. دکتر بهروز رحیمی در جلسه بازنوع و جمع‌بندی تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری با حضور معاونان درمان و پرستاری وزارت بهداشت، گفت: هویت بخشی به پرستاری یک امر اساسی است که با اجرای تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری در سال ۱۴۰۱ محقق خواهد شد. سال‌ها قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری بر زمین مانده بود. بیش از ۱۴ سال بود که قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری پس از تصویب به مرحله اجرا نرسیده بود که در دولت مردمی دکتر رئیسی و با حمایت وزارت بهداشت به اجرا گذاشته شد.

وی افزود: معاونت توسعه مدیریت و منابع وزارت بهداشت اصرار دارد که قوانین بر زمین‌مانده نتهتند در حوزه پرستاری، بلکه در سایر حوزه‌هایی که این خدمات‌رسانی به مردم کارکنان نظام سلامت مرتبط است را احیا و در راستای قوانین و مقررات و همچنین تأمین بودجه مورد نیاز به اجرا برساند. رحیمی با اشاره به قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری و نحوه اجرای آن گفت: در حال حاضر مبلغ ۵۰۰۰ میلیارد تومان برای اجرا به این قانون اختصاص داده شده و بسته‌های خدمات پرستاری نیز تعیین شده است. وی در ادامه گفت: تلاش ما بر این اساس بود که وزارت بهداشت ارائه‌دهنده خدمات باشد و بیمه‌ها خریداران خدمت و در نهایت پرداختی در حوزه تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری از جانب بیمه‌ها انجام شود که در سال اول اجرا، این موضوع محقق نشد و تلاش ما این است که از سال دوم اجرا، این مهم عملی شود. رحیمی با اشاره به اهمیت نوع عملکرد قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری در پرداختی به پرستاران اظهار کرد: این قانون طبق بسته‌های خدمات پرستاری مبتنی بر عملکرد است و میزان عملکرد پرستار مبنای پرداختی به وی خواهد بود.

وی در پایان گفت: با نظارت مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات وزارت بهداشت، زیرساخت‌های تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری در سامانه HIS بیمارستان‌ها تعریف شده و در حال اجرا است.