دکتر سجاد رضوی معاون درمان وزارت بهداشت در نشست خبری اعلام کرد

۱۰۶۴ عمل جراحی در ۱۲ روز

گزارش خبری

محدثه جعفری
گروه اجتماعی

تجاوز بی‌رحمانه رژیم صهیونیستی به حریم امن منازل و مناطق مسکونی در مجموع باعث مجروح شدن حدود ۵ هزار و ۷۵۰ نفرشد. در این مدت بسیاری از مجروحان بهبود یافتند، اما هنوز هم ۱۷۰ نفراز هموطنانمان بستری هستند و در این مدت ۱۰۶۴ عمل جراحی برایشان انجام شده است.

دکتر سید سجاد رضوی، معاون درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با اشاره به اینکه ۱۰۶۰ نفر در این تجاوزات شهید شدند، گفت: «با توجه به شرایط برخی از مجروحان و آواربرداری‌ها ممکن است، به تعداد شهدا اضافه شود، چرا که هنوز ۷۵ نفر از مجروحان در بخش ICU تحت مراقبت ویژه قرار دارند.در مورد پرونده‌های مجروحانی که دچار قطع عضو شده‌اند هم هنوز آمار دقیقی از تعداد این افراد نداریم، اما پرونده‌هایشان در حال تکمیل است که پس از تأیید بنیاد شهید و امور ایثارگران آمار نهایی اعلام می‌شود.»

پس از شروع جنگ تحمیلی، وزیر بهداشت، حوزه معاونت بهداشت را مکلف به خدمت‌رسانی ویژه کرد و در حوزه درمان نیز مراکز مشاوره روانی و روان‌پزشکی فعال شد.

معاون درمان وزارت بهداشت با اعلام این مطلب گفت: «خوشبختانه وزارت بهداشت پروتکل و ذخیره استراتژیک اقلام دارویی و تجهیزات پزشکی را در گذشته اعمال کرده بود و این ذخیره‌سازی هم ادامه دارد. سال گذشته با دستور رهبر معظم انقلاب، اعتباری به وزارت بهداشت برای رفع کمبودها و ذخیره‌سازی استراتژیک اقلام دارویی تخصیص پیدا کرد. این دوراندیشی رهبر انقلاب موجب شد، وسایل و تجهیزات با کاربرد طولانی‌تر، خریداری شود به همین دلیل در این دوازده روز جنگ ایران با رژیم جعلی اسرائیل با کمبود خاصی مواجه نبودیم و اکنون هم ذخایر استراتژیک پا برجاست.»

معاونت درمان وزارت بهداشت در پاسخ به سؤال خبرنگار «ایران» درمورد تأثیر کمبود بودجه وزارت بهداشت بر عملکرد این وزارتخانه در این جنگ ۱۲ روزه بیان کرد: «دولت و سازمان برنامه و بودجه در این شرایط کنار وزارت بهداشت قرار گرفتند و با تخصیص‌های بموقع بخشی از معوقات ما پرداخت شد. حتی تخصیص‌های ارزی برای خرید اقلام دارویی را هم به سرعت انجام دادند تا خللی در خدمات‌رسانی به مردم ایجاد نشود. پرسنل ما در برخی دانشگاه‌ها ۷ تا ۸ ماه حقوق معوق داشتند، اما با پیگیری‌های وزیر بهداشت و همکاری سازمان برنامه و بیمه‌ها، مطالبات از دوماه تا چهارماه معوقات دانشگاه‌های علوم پزشکی پرداخت شد. حتی از روز اول بخشنامه‌ای به همه بیمارستان‌ها حتی مراکز خصوصی فرستاده شد که درمان مجروحان جنگی رایگان است و هیچ کس برای تهیه دارو و وسایل به بیرون از بیمارستان فرستاده نشود.»

به گفته دکتر رضوی، علی‌رغم کسری و کمبود منابع وزارت بهداشت اما در این مدت با کمک‌های دولت، هیچ مشکلی برای خدمت‌رسانی به مردم و مجروحان وجود نداشت.

دکتر رضوی در پاسخ به این سؤال «ایران» که بعد از پایان جنگ چه اقداماتی برای دلجویی از کادر درمان انجام می‌شود، گفت: «ما از زحماتشان قدردانی می‌کنیم. چون مهم‌ترین اعتبار وزارت بهداشت نیروی انسانی است که در این مدت کنار ما بودند. پزشکانی که در خارج از کشور زندگی می‌کنند و ایرانی هستند با شروع تجاوزات اعلام آمادگی کرده بودند که به عنوان داوطلب در ایران حاضر شوند که خوشبختانه نیازی به حضور آنها نشد چرا که کادر پزشکی و پرستاری در این ۱۲ روز تمام تلاش خود را کردند تا هیچ خدمتی به تعویق نیفتد. در رابطه با پزشکانی که غیبت غیرموجه داشتند هم باید بگویم، این موضوع در پرونده آنها درج می‌شود.»

> دولت و سازمان برنامه و بودجه در این شرایط کنار وزارت بهداشت قرار گرفتند و با تخصیص‌های بموقع بخشی از معوقات ما پرداخت شد. حتی تخصیص‌های ارزی برای خرید اقلام دارویی را هم به سرعت انجام دادند تا خللی در خدمات‌رسانی به مردم ایجاد نشود

یک سوم بیمارستان‌های کشور باید بازسازی شوند

او با بیان اینکه بیش از نیمی از بیمارستان‌های کشور فرسوده‌اند و یک سوم نیاز به بازسازی دارند، توضیح داد: «بیمارستان‌های موجود تا حد ممکن از نظر استانداردهای آتش‌نشانی ایمن‌سازی می‌شود، اما امکان این وجود ندارد که ۵۰۰ بیمارستان ناگهان تخریب و بازسازی شوند. به همین دلیل سعی می‌کنیم نسبت به مقاوم‌سازی بیمارستان‌ها به تدریج اقدام کنیم. همچنین بسیاری از پناهگاه‌های بیمارستان‌ها به انباری تبدیل شده بود و ما معتقدیم باید بیمارستان‌های زیرزمینی و امنی داشته باشیم که مردم برای خدمات درمانی در شرایط بحرانی به آنجا منتقل شوند.»

معاون درمان درباره تجاوز اسرائیل به مراکز هسته‌ای هم گفت: «نگرانی‌هایی درباره رآکتور بوشهر و تهران وجود داشت که در بوشهر مردم آموزش دیده بودند و دارو در اختیار آنها قرار داده شد. در تهران هم از طریق شبکه بهداشت دارو به مردم رساندیم. مقرر شد، سازمان انرژی اتمی با بررسی، میزان اشعه موجود را اعلام کند تا مسائل ایمنی انجام شود که خوشبختانه این سازمان وجود اشعه را اعلام نکرد و نیاز به خدمات ایمنی نبود. اما باید در زمان صلح، انواع آموزش‌های شیمیایی و پرتویی به مردم ارائه شود و لازم است این آموزش‌ها در قالب مانور تکرار شود.»

فعالیت چهار شیفته در بیمارستان‌های شمال کشور

به گفته دکتر رضوی، با خروج جمعیت کثیری از تهران به سمت مناطق امن‌تر، این شهرها با ورود چند هزار میهمان مواجه شدند که طبیعتاً نیازهای دارویی و درمانی زیادی داشتند. برخی از آنها به داروهای خاص نیاز داشتند، بعضی‌ها احتیاج به دیالیز داشتند و برخی هم برای نوزادانشان شیر خشک لازم داشتند. در یکی دو روز اول، مسائلی ایجاد شد اما با همکاری دانشگاه‌های میزبان، سازمان غذا و دارو و وزارت بهداشت، مشکلات به سرعت برطرف شد و داروهای حیاتی مانند داروهای تزریقی و سایر داروهای مورد نیاز بیماران خاص و سرطانی، به‌سرعت جابه‌جا شد .

او درمورد ارائه خدمات به بیماران مزمن در شهرهای شمالی کشور توضیح داد: «در مورد بیماران دیالیزی، اقدامات فوری انجام شد. برای مثال در گیلان، تیم‌هایی شبانه فعال شدند که هم دستگاه‌های دیالیز خراب را تعمیر کردند و هم دستگاه‌ها و داروهای مورد نیاز بیماران دیالیزی به این استان ارسال شد. در عین‌حال شیفت‌های کاری برای خدمت‌رسانی به بیماران مزمن به‌صورت چهارشیفته تنظیم شدند تا کار بیماران دیالیزی دچار مشکل نشود. شاید در برخی موارد، جابه‌جایی‌هایی اتفاق افتاده یا یک روز اختلالی ایجاد شده باشد، اما در مجموع اتفاق خاصی نیفتاد و درمان بیماران صعب‌العلاج به‌خوبی پیگیری شد. تمام بیماران مزمن که به مناطق میزبان منتقل شده بودند، درمانشان ادامه یافت و پیگیری شد.»

عکس: محسن ابوالقاسمی / آژانس عکس تهران

هفت بیمارستان در جنگ آسیب دیدند

برش

معاون وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی درباره خسارت بیمارستان‌ها و تجهیزات در جنگ ۱۲ روزه هم توضیح داد: «هفت بیمارستان مورد حمله قرار گرفت. در کرمانشاه بیمارستان اعصاب و روان آسیب جدی دید. همچنین در بیمارستان فاطمه زهرا(س) خساراتی داشتیم که با توجه به حمله راکت‌ها به این مرکز درمانی، پرسنل با فداکاری بیماران را تخلیه کردند تا مأموران به شرایط راکت‌های اصابت کرده به بیمارستان رسیدگی کنند. کادر درمان برای نجات جان بیماران مجبور شدند آنها را با تجهیزات به پارک نزدیک بیمارستان منتقل کنند تا وضعیت پایدار شود که این اقدام فوری پرسنل مورد تمجید بیماران هم قرار گرفت.» دکتر رضوی با بیان اینکه در ایام جنگ در حوزه درمان همکاری مردم با بیمارستان‌ها بسیار خوب بود، گفت: «در حادثه میدان قدس مردم کمک بسیار زیادی به پرسنل بیمارستان شهدای تجریش کردند و کارکنان بیمارستان با برانکارد مجروحین را به بیمارستان منتقل کردند. چون عملاً آمبولانس‌ها نمی‌توانستند، مجروحان را به بیمارستان منتقل کنند.» معاون درمان وزارت بهداشت با اشاره به اینکه حمله اسرائیل به بیمارستان‌ها نشان داد هدف وسیله را توجیه می‌کند، گفت: «رژیم جعلی برای اهداف خود از هر وسیله‌ای استفاده می‌کند؛ در حالی که در دوران دفاع مقدس خلبانان ایرانی بسیاری از اهداف نظامی عراق را به دلیل نزدیکی به مدرسه یا حضور افراد غیرنظامی مورد هدف قرار نمی‌دادند. اما در این ۱۲ روز چهره پلید این رژیم نمایان‌تر شد. حملاتی که به مراکز درمانی انجام شد هزینه‌های زیادی روی دست وزارت بهداشت گذاشت. البته هنوز برآورد میزان خسارات از سوی معاونت توسعه در حال انجام است. برای مثال بیمارستان فارابی در کرمانشاه و بیمارستان فاطمه زهرا(س) باید بازسازی شود.»

عکس: یحیی بیابانی / مهر

رئیس گروه زبان‌های خارجی دفتر تألیف و برنامه‌ریزی کتاب‌های درسی به «ایران» خبر داد

تدوین نقشه راهنمای آموزش زبان خارجی در مدارس

بازتاب

غزل رضایی‌ثانی
گروه اجتماعی

آموزش زبان‌های خارجی و به طور خاص آموزش زبان انگلیسی در مدارس بحثی طولانی است و همیشه حواشی خاص خودش را دارد. یکی از محورهای بحث‌برانگیز این است که چرا آموزش زبان انگلیسی در مدارس خروجی قانع‌کننده‌ای نداشته است؟ یا چرا یک دانش‌آموز بدون آموزش آزاد توسط آموزشگاه‌ها، نمی‌تواند به درس زبان انگلیسی در مدرسه اکتفا کند؟ رضا خیرآبادی، رئیس گروه زبان‌های خارجی دفتر تألیف و برنامه‌ریزی کتاب‌های درسی، با بیان اهداف آموزش زبان انگلیسی در مدارس و عوامل مؤثر در یادگیری آن می‌گوید: «ما زمانی می‌توانیم درباره آموزش‌ها قضاوت کنیم که به هدف‌گذاری اسناد بالادستی در مورد آن آموزش توجه کرده باشیم، سپس ببینیم آیا تا امروز به آن هدف رسیده‌ایم یا نه؛ در غیر این صورت در حال حاضر هر چقدر کیفیت آموزش را بالا ببریم باز ممکن است عده‌ای از والدین بگویند آموزش زبان انگلیسی در مدارس کافی نیست. در همه کشورهای آسیایی بویژه در کشور ما، یک نگاه به ناکافی بودن آموزش زبان انگلیسی وجود دارد. آنچه که اجازه می‌دهد در مورد کافی بودن آموزش‌های زبان انگلیسی قضاوت کنیم، اسنادی است که دنبال تحقق آن هستیم.

بزرگ‌ترین سند که پایبند آن هستیم، برنامه درسی ملی با اقتباس از سند تحول بنیادین است. در آنجا اهداف کلی برای ما تبیین شده و آموزش زبان‌های خارجی یکی از یازده محور تربیت و یادگیری است. نکته مهم این است که در برنامه درسی ملی قید نشده زبان خارجی حتماً انگلیسی باشد.»

مبنای اصلی آموزش زبان انگلیسی ارتباط است

خیرآبادی با بیان اینکه یک هدف‌گذاری در برنامه درس ملی داریم که متون اصلی از جمله رویکردها در آن قید شده است، می‌گوید: «رویکرد آموزش زبان انگلیسی رویکرد «ارتباطی، خودباورانه و فعال» است؛ یعنی همان چیزی که در آموزشگاه‌های ما در دهه‌های اخیر انجام شده و مبنای اصلی آن ارتباط است، ولی دو قید اصلی خودباورانه و فعال هم دارد. در حال حاضر رویکرد آموزشی ما در بسته‌های تربیت و یادگیری، رویکرد ارتباطی است. ما دیگر نمی‌گوییم کتاب درسی، بلکه می‌گوییم بسته درسی. بسته‌های درسی شامل کتاب دانش‌آموز، کتاب کار، کتاب گویا، کتاب راهنمای معلم، فلش‌کارت آموزشی و QRکدهاست. دیگر مثل سابق آموزش زبان انگلیسی درگیر با گرامر نیست و بیشتر رویکردها گفت و شنود شده است. البته برخی از اساتید و معلمان نظرشان به کتاب‌هایی است که خودشان با آن آموزش دیده‌اند، اما در دهه‌های اخیر بسته‌های آموزشی تنوع خوبی پیدا کرده‌اند.»

برنامه درس ملی، مشخص کرده آموزش زبان انگلیسی باید از متوسطه اول شروع شود. خیرآبادی در این‌باره توضیح می‌دهد: «به صورت رسمی آموزش زبان انگلیسی از متوسطه اول شروع می‌شود، ولی مدارسی که زودتر این کار را شروع می‌کنند، آن را به شکل غیررسمی انجام می‌دهند. کلاس‌های زبان انگلیسی در مدارس مقطع اول متوسطه یک ساعت در هفته و در متوسطه دوم به سه ساعت خواهد رسید.»

مهم‌ترین انتقادی که به نتایج آموزش زبان انگلیسی در مدارس می‌شود، زمان کم این کلاس‌ها در هفته است. او درباره این انتقادها می‌گوید: «به نظر من اگر زمان آموزش زبان را با رویکردهای ارتباطی مقایسه کنیم، این زمان کافی نیست در حالی که آموزشگاه‌های زبان حداقل دو تا سه جلسه در هفته کلاس دارند. از طرفی در آموزش زبان انگلیسی در مدارس باید به این نکته توجه داشت که مدارس از خرداد تا مهرماه آموزش ندارند و ارتباط بچه‌ها با زبان انگلیسی قطع می‌شود.»

خیرآبادی برخلاف همه انتقادها، آموزش زبان انگلیسی در مدارس را بی‌تأثیر نمی‌داند و می‌گوید: «به عنوان یک معلم زبان و رئیس گروه زبان‌های خارجی دفتر تألیف و برنامه‌ریزی کتاب‌های درسی، این را فارغ از مسئولیتم می‌گویم که امکان ندارد دانش‌آموزی که میانگین بین ۴۰ تا ۶۰ ساعت به آن آموزش داده شده، آموزش او بی‌تأثیر باشد. برخی معتقدند دانش‌آموزان در مدرسه زبان انگلیسی نمی‌آموزند، اما به نظر من با توجه به ساعتی که برای آموزش زبان انگلیسی در مدارس تعریف شده، اتفاقاً دانش‌آموزان خیلی هم خوب زبان می‌آموزند، اما باید آن را طبق برنامه‌ریزهایی که برنامه ملی درسی برای ما در نظر گرفته است، ببینیم.»

> هر برنامه زبان خارجی یا برنامه درسی به شکل مختلفی سیاست‌گذاری می‌شود، ولی به وقت اجرا که می‌رسد، شرایط فرق می‌کند. بخشی از این کار به سازمان پژوهش برمی‌گردد، اما در حال حاضر ما سیاست‌گذاری کار را انجام می‌دهیم که در قالب راهنمای برنامه درسی زبان خارجی (غیرانگلیسی) است

زبان انگلیسی همیشه انتخاب اصلی است

چند سال پیش سازمان پژوهش و شورای‌عالی آموزش و پرورش موضوع اضافه شدن زبان‌های خارجی جدید را در مدارس مطرح کرد، اما مشخص نیست آن برنامه در نهایت به کجا رسید. رئیس گروه زبان‌های خارجی دفتر تألیف و برنامه‌ریزی کتاب‌های درسی درباره این موضوع می‌گوید:«در سراسر دنیا آموزش زبان انگلیسی با توجه به میزان کاربرد و اشاعه آن در دنیا به عنوان پرکاربردترین زبان جهان شناخته می‌شود؛ البته در برخی از موارد فرق می‌کند، مثلاً زبان قالب فلسفه، آلمانی است یا در برخی از حوزه‌ها زبان فرانسوی بیشتر کارآیی دارد، اما به طور کلی زبان انگلیسی انتخاب اصلی است اما این انحصار و محدودیت باید به دلایلی شکسته شود. البته خلأ سیاست‌گذاری کلان آموزش زبان‌های خارجی هم در این بین احساس می‌شود.

کشورهای دنیا وقتی می‌خواهند یک زبان را به عنوان زبان خارجی معرفی کنند، اول مناسبت خود با آن کشور، سپس بازار کار و آینده آن زبان خارجی را در نظر می‌گیرند و بعد آموزش را شروع می‌کنند. به همین دلیل ما مصوبه ۱۰۲۶ (ماده واحده آموزش زبان‌های خارجی) را در سال ۱۴۰۲ در آموزش و پرورش تصویب کردیم. در این ماده واحده زبان‌های متعددی از جمله چینی، عربی مکالمه‌ای (این با عربی کلاسیک که در مدارس آموزش داده می‌شود فرق دارد)، اسپانیایی، ایتالیایی، آلمانی، فرانسوی و روسی برای آموزش در مدارس مجاز شناخته شده است که مشکلی در روند آموزش زبان انگلیسی ایجاد نمی‌کند.»

خیرآبادی درباره تدوین راهنمای آموزش زبان‌های خارجی می‌گوید:«هر برنامه زبان خارجی یا برنامه درسی به شکل مختلفی سیاست‌گذاری می‌شود، ولی به وقت اجرا که می‌رسد، شرایط فرق می‌کند. بخشی از این کار به سازمان پژوهش برمی‌گردد، اما در حال حاضر ما سیاست‌گذاری کار را انجام می‌دهیم که در قالب راهنمای برنامه درسی زبان خارجی (غیرانگلیسی) است. در این راهنماها به والدین و معلمان نشان داده می‌شود که چشم‌اندازها از آموزش زبان‌های خارجی چیست؟ می‌توان آموزش را با روش‌های حضوری، برخط و ترکیبی انجام داد، البته تاکنون شرایط آموزش به شکل ترکیبی نداشتیم، اما آموزش و پرورش برای ارائه زبان‌های خارجی غیرانگلیسی این مجوز را دارد که در صورت نبود معلم یا امکانات خاص دیگر، از ظرفیت آموزشگاه‌های آزادی که مجاز و مورد تأیید وزارت آموزش و پرورش هستند، استفاده کند.»

او در پاسخ به این سؤال که چرا از دهه هفتاد که آموزش زبان فرانسه و آلمانی آغاز شد، اقبال آن به اندازه زبان انگلیسی نبود، می‌گوید:«این موضوع چندوجهی است، مثل کمبود نیروی انسانی یا احساس نیاز نکردن. دلیل دیگر هم این بود که آموزش‌عالی ما مبتنی بر زبان انگلیسی است؛ این را هم باید در نظر داشت که ما یک زبان را به عنوان زبان خارجی به رسمیت شناخته‌ایم، نه یک یا دو زبان را.

به همین دلیل اگر قرار است زبان دیگری ارائه کنیم، باید به جای انگلیسی باشد. اما شاید خیلی از والدین اقبال کمی از آموزش زبانی غیر از انگلیسی داشته باشند، مگر آنهایی که فرزندشان زبان انگلیسی را قبلاً خوانده و حالا می‌خواهد زبان دوم بخواند.

البته همچنان خیلی محدود در برخی از مدارس به شکل غیررسمی و آزاد زبان آلمانی و فرانسه ارائه می‌شود. اگر به نقشه راهی که الان ترسیم شده و در سازمان پژوهش در حال تدوین است برسیم، می‌توانیم برای اجرای آن از نظام آموزشی آزاد هم استفاده کنیم.»

خبر

مدیرکل دفتر مشاوره و امور روان‌شناختی سازمان بهزیستی کشور خبر داد

۷۰ هزار تماس با خط مشاوره ۱۴۸۰

خطوط مشاوره تلفنی ۱۴۸۰ سازمان بهزیستی کشور در روزهای جنگ ۱۲ روزه شبانه روزی شد. از ۲۳ خرداد تا دهم تیرماه بیش از ۷۰ هزار تماس با این سامانه برقرار شده است که بیش از سه هزار تماس به عوارض ناشی از جنگ مربوط است.

ابراهیم غفاری، مدیرکل دفتر مشاوره و امور روانشناختی سازمان بهزیستی کشور در گفت‌وگو با «ایران» با اشاره به شبانه روزی شدن خدمات مشاوره‌ای خط ۱۴۸۰در دوران جنگ ۱۲ روزه می‌گوید: «قبل از حملات رژیم صهیونیستی خدمات ۱۴۸۰ فقط از ۸ صبح تا ۱۲ شب ارائه می‌شد.

اما پس از حملات و شرایط جنگی در اولین قدم به استان‌ها اعلام کردیم، با توجه به شرایط جدید آمادگی لازم را برای ارائه خدمات در حوزه سلامت روان به شهروندان داشته باشند.

اما به دلیل شرایط بسیاری از مراکز حضوری یا تعطیل شده بود یا شهروندان به دلیل مشکلاتی که وجود داشت، نمی‌توانستند به مراکز مراجعه کنند .

بنابراین بهترین راه ارائه خدمت از طریق خط ۱۴۸۰ بود. بنابراین با استفاده از همه ظرفیت‌ها سعی کردیم این خط را به شهروندان معرفی کنیم تا اگر نیاز به خدماتی هست در کمترین زمان ممکن در سراسر استان‌ها مشاوره سلامت روان و خدمات از طریق این خط به مردم ارائه شود».

او با اشاره به اینکه از ۲۳ خرداد تا دهم تیرماه بیش از ۷۰ هزار تماس با خط مشاوره داشته‌ایم، می‌گوید: «استان‌های تهران، اصفهان، البرز، فارس، ایلام، فارس، کرمان و سیستان بیشترین آمار تماس‌ها را ثبت کرده‌اند.

در بررسی جنسیتی تماس‌ها هم مشخص شد که بیشترین تماس‌ها از طرف زنان گرفته شده است. در حقیقت زنان نگرانی بیشتری نسبت به محیط و افراد پیرامون خود داشته‌اند.»

فعالیت ۸۲۲ تیم محب در سراسر کشور

مدیرکل دفتر مشاوره و امور روانشناختی سازمان بهزیستی با بیان اینکه بیش از ۵۱۰ مشاور با این خط همکاری می‌کنند، توضیح می‌دهد: «در این مدت ۲۵۸ داوطلب را هم به خط اضافه کرده‌ایم. همه این افراد صلاحیت روانشناسی از سازمان نظام پزشکی دارند و داوطلب شده‌اند تا به این خط کمک کنند.»

غفاری در پاسخ به این سؤال که چه پیگیری‌هایی برای وضعیت آسیب دیدگان از جنگ انجام می‌شود، می‌گوید: «بیش از سه هزار تماس با خط مشاوره افرادی بودند که خودشان یا اطرافیان‌شان در معرض آسیب قرار گرفته بودند. آنها راهنمایی لازم را دریافت کرده‌اند. اگر نیاز به خدمات تخصصی باشد، آنها را به مراکز دعوت می‌کنیم تا از خدمات رایگان بهره‌مند شوند. البته به سه هزار مرکز غیر دولتی هم فراخوان داده‌ایم که اگر تمایل دارند به صورت رایگان به آسیب دیدگان ناشی از جنگ خدمات بدهند و فراخوان ارسالی را به استان‌ها اعلام کنند.»

او با اشاره به فعالیت ۸۲۲ تیم محب در سراسر کشور می‌گوید: «تیم‌های محب بعد از حادثه وظیفه سرکشی به افراد را دارند. دو هزار و ۳۳۴ روانشناس در سطح کشور و ۵۸۶ مددکار، ۳۰ روانپزشک و سه هزار داوطلب در قالب ۸۲۲ تیم محب در سطح کشور وظیفه مراجعه به افراد آسیب‌دیده را دارند و اگر احساس کنند نیاز به خدمات بلندمدت هست افراد را به مراکز تخصصی ارجاع می‌دهند.»

زمانی که حادثه‌ای اتفاق می‌افتد، به جز خسارت مادی، فرد در لحظه حادثه و بعد از آن دچار شوک‌ها و هیجاناتی می‌شود که به همدلی و مداخله حوزه روان نیاز دارد.

در حقیقت رسالت حوزه داوطلبان محب، خدمات‌دهی روانی به حادثه دیدگان در شرایط بحرانی است. اعضای گروه محب را افراد متخصص و آموزش دیده‌ای تشکیل می‌دهند که برای حوادث و بحران‌ها آمادگی یافته‌اند.

این افراد ضمن مراجعه به آسیب‌دیدگان آنها را مورد حمایت و دریافت خدمات تخصصی قرار می‌دهند.

غفاری با بیان اینکه در دوران تهاجم رژیم صهیونیستی به خاک کشورمان لحظه‌ای آموزش به مشاوران متوقف نشد می‌گوید: «در تمام این دوران و در روزهای بعد از آن اقدامات مختلفی برای آموزش و بازآموزی مشاوران و تیم‌های ارائه خدمات انجام شده است.

زیرا بسیاری از مشاورانی که با ما همکاری می‌کنند جوان هستند و خودشان تجربه مواجهه با بحران‌هایی از این دست را نداشتند، بنابراین لازم بود که توسط نیروهای خبره و باتجربه‌تر مورد ارزیابی قرار گیرند. هر چند که در هر استان سوپروایزرهایی بر اقدامات و مشاوره‌های مشاوران نظارت می‌کنند. ۴۵ سوپروایزر در استان‌های مختلف به امر نظارت مشغولند که در استان‌های پرجمعیت‌تر سوپروایزرهای بیشتری به کار مشغول هستند ولی قطعاً هر استان یک سوپروایزر را دارد.»