

<div><div> </div>اجتماعی</div>	<div><div> </div></div>
چهارشنبه ● ۱۶ اردیبهشت ۱۴۰۵ ● شماره ۹۰۱۸	

● اخبار

هشدار نظام پزشکی

برای تجویز سرم و آنتی بیوتیک

رئیس کل سازمان نظام پزشکی با تأکید بر ضرورت جلوگیری از اسراف و هدررفت منابع در حوزه درمان، از بیمه‌ها و پزشکان خواست نظارت بیشتری در تجویز دارو و خدمات درمانی داشته باشند. در حال حاضر بخش قابل توجهی از منابع نظام سلامت صرف درمان‌های غیرضروری می‌شود و باید برای کاهش این روند اقدام جدی انجام داد.

به گزارش ایسنا، دکتر محمد رئیس‌زاده با اشاره به وجود پرت منابع در حوزه سلامت گفت: «بیمه‌ها باید بر نسخه‌ها و خدمات تجویزی کنترل بیشتری داشته باشند و گایدلاین‌ها را اجرائی کنند. در سالی که بر اقتصاد مقاومتی تمرکز شده است، مصرف بهینه در حوزه دارو و خدمات درمانی یک الزام است.» رئیس‌زاده توضیح داد: «تجویز سرم، آنتی بیوتیک و سایر داروها باید فقط بر اساس اندیکاسیون علمی انجام شود و پزشکان در برابر فشار بیماران برای دریافت خدمات غیرضروری مقاومت کنند. به‌ویژه در درمانگاه‌ها و در میان پزشکان عمومی لازم است دقت بیشتری در تعداد اقدام نسخه و نوع داروهای تجویزی انجام شود.»

او گفت: «در بیمارستان‌ها هم مصرف وسایل در اتاق عمل و بخش‌ها باید کنترل و در انجام تصویربرداری‌های غیرضروری جلوگیری شود.» رئیس‌زاده با اعلام این خبر که سازمان نظام پزشکی ایحاد کارگروه اقتصاد مقاومتی و مصرف بهینه است، گفت: «نشنسته‌هایی با محوریت اقتصاد مقاومتی در بهداشت و درمان برگزار خواهد شد.» به گفته او، بخشی از اسراف موجود ناشی از آیین‌نامه‌ها و شاخص‌های اعتباربخشی مراکز درمانی است که باید بازنگری شود.

رئیس‌زاده با اشاره به شرایط دشوار فعلی، خواستار همراهی بیشتر پزشکان با مردم شد و گفت: «اولویت جامعه پزشکی باید ارائه خدمات باکیفیت و جلوگیری از تحمیل هزینه‌های اضافی به مردم باشد. او از پزشکان، مسئولان مراکز درمانی و کلینیک‌ها خواست برای کاهش فشار مالی بر بیماران نهایت همراهی و دقت را داشته باشند.»

پوشش بیمه‌ای ۱۳۰ بیماری خاص

صندوق حمایت از بیماران خاص، صعب‌العلاج و نادر که از سال ۱۴۰۴ با هدف کاهش هزینه‌های درمانی این بیماران تشکیل شده، اکنون بیش از ۱۳۰ گروه بیماری را تحت پوشش قرار داده و تاکنون حدود سه میلیون بیمار در سامانه‌های بیمه‌ای نشان‌دار شده‌اند.

به گزارش ایرنا، محمد اسماعیل کاملی، مدیرکل دفتر خدمات تخصصی و فوق تخصصی سازمان بیمه سلامت ایران، اعلام کرد: «از میان ۱۳۰ گروه بیماری، ۶۹ گروه دارای بسته ابلاغی مشخص با سقف سالانه هستند. بیمه‌شدگان در صورت مراجعه به مراکز طرف قرارداد و استفاده از نسخه‌نویسی الکترونیک، به‌صورت برخط از مزایای صندوق بهره‌مند می‌شوند.»

به گفته کاملی، میزان پرداخت از جیب بیماران در خدمات تخصصی این بسته‌ها، بسته به نوع خدمت و مالکیت مرکز درمانی، بین صفر تا ۲۰ درصد متغیر است و در برخی خدمات دولتی به صفر رسیده است. بیماران برای استفاده از خدمات صندوق باید تحت پوشش یکی از بیمه‌های پایه کشور (بیمه سلامت، تأمین اجتماعی یا نیروهای مسلح) باشند و با ارائه مدارک پزشکی، نشان بیماری خود را دریافت کنند. او توضیح داد: «برای اولین بار سامانه‌های الکترونیک بیمه سلامت و تأمین اجتماعی به یکدیگر متصل شده‌اند تا سیستم صندوق در هزینه دارو و بستری به‌صورت سیستمی محاسبه شود. اتصال سایر خدمات نیز در دست بررسی است.»

کاملی گفت: «تاکنون حدود سه میلیون نشان بیماری در سامانه‌های بیمه سلامت ثبت شده و بیماران می‌توانند برای دریافت خدمات مصوب به مراکز درمانی سراسر کشور مراجعه کنند. برای بیماری‌هایی که هنوز بسته خدمتی مشخص ندارند نیز سازوکاره تعریف شده است؛ به این صورت که بیمار با ارائه مستندات و هزینه‌های انجام‌شده، پرونده‌اش در کمیته‌های استانی بررسی و در صورت تأیید، تا سقف تعیین شده از حمایت صندوق بهره‌مند می‌شود.»

ابلاغ تعرفه‌های جدید پرستاری با رشد ۳۵ درصدی

معاون پرستاری وزارت بهداشت از رشد ۳۵ درصدی ارزش ریالی تعرفه‌های پرستاری در سال ۱۴۰۵ و اعمال اصلاحات در پرداختی بخش‌هایی مانند اتاق عمل، درمانگاه و اورژانس خبر داد و گفت: «این تغییرات بر اساس سند بازتوزیع تعرفه‌ها انجام شده و می‌تواند تا حدی باعث بهبود رضایت پرستاران شود.» به گزارش ایسنا، دکتر عباس عیادی توضیح داد: «پس از تصویب تعرفه‌های سال جدید در شورای عالی بیمه و سازمان برنامه و بودجه، تعرفه‌ها پیش از نوروز ۱۴۰۵ توسط معاون اول رئیس‌جمهور ابلاغ شد. بر این اساس، ارزش ریالی تعرفه‌های پرستاری مشابه سایر تعرفه‌ها ۳۵ درصد افزایش یافته و میانگین رشد ارزش نسبی آن نیز حدود ۲۵ درصد است. مجموع این دو شاخص، نرخ نهایی تعرفه‌های پرستاری در سال ۱۴۰۵ را تشکیل می‌دهد که از ابتدای فروردین قابل اجراست.» عیادی با اشاره به ابلاغ سند بازتوزیع تعرفه‌ها در بهمن سال گذشته گفت: «بر اساس این سند، پرداختی بخش‌هایی مانند اتاق عمل، درمانگاه‌ها و اورژانس‌های بیمارستانی که پیش‌تر نسبت به سایر بخش‌ها کمتر بود، با اصلاحات قابل توجه همراه شده است.»

معاون پرستاری وزارت بهداشت از طراحی یک مدل آزمایشی برای بازتوزیع تعرفه‌ها با همکاری سازمان نظام پرستاری خبر داد و گفت: «در این مدل، عملکردها شفاف‌تر خواهد شد و پرستاران با عملکرد مستقیم می‌توانند تعرفه ماهانه خود را بر اساس تعداد بیماران تحت مراقبت محاسبه کنند.»

سخنگوی جمعیت هلال احمر در گفت‌وگو با «ایران» خبر داد

ارائه خدمات درمانی شبانه‌روزی به حجاج

گزارش خبری

مرجان قدی
<div>گروه اجتماعی</div>

همزمان با آغاز اعزام زائران ایرانی به سرزمین وحی، خدمات بهداشتی و درمانی جمعیت هلال احمر هم برای پوشش کامل سلامت حجاج آغاز شده و تیم‌های بهداشت و درمان در مکه و مدینه مستقر شده‌اند. به گفته سخنگوی این جمعیت، نظارت بر سلامت و تغذیه زائران در طول ایام حج به صورت مستمر انجام می‌شود؛ به‌طوری‌که مراحل تهیه و توزیع غذا در مراکز اقامتی به‌طور روزانه پایش می‌شود، به‌ازای هر پنج هزار زائر یک پزشک معتمد حضور دارد و شبکه درمانی شامل درمانگاه‌های تخصصی در هتل‌ها، دو درمانگاه در مدینه، شش درمانگاه در مکه و یک بیمارستان مجهز برای ارائه خدمات تشخیصی و درمانی فعال شده است.

مجتبی خالدی، سخنگوی جمعیت هلال احمر درگفت‌وگو با «ایران» می‌گوید: «مرکز پزشکی حج و زیارت جمعیت هلال احمر مسئولیت تأمین و پایش سلامت زائران ایرانی را در مکه و مدینه و مدینه منوره بر عهده دارد. طبق روال سال‌های گذشته، پس از آنکه اسامی زائران توسط سازمان حج و زیارت نهایی و در سامانه ثبت می‌شود، اطلاعات آنها برای بررسی‌های پزشکی به مرکز پزشکی حج هلال احمر ارسال می‌شود. او توضیح می‌دهد: «برای اینکه زائران با سهولت بیشتری مراحل معاینات پزشکی را طی کنند و متحمل زحمت نشوند، در سراسر کشور پزشکان معتمدی تعیین شده‌اند و زائران به‌عنوان بخشی از روند اعزام باید به این پزشکان که به‌عنوان پزشک کاروان فعالیت می‌کنند، مراجعه کنند تا وضعیت سلامت آنها پیش از سفر به‌طور کامل بررسی شود.»

سخنگوی جمعیت هلال احمر با بیان اینکه تعداد زیادی از حجاج سال‌ها منتظر این سفر معنوی می‌مانند، می‌گوید: «جمعیت هلال احمر تمام تلاش خود را به کار می‌گیرد تا فرآیند اعزام این افراد به بهترین شکل انجام شود و آنها بتوانند سفر خود را کامل و بدون مشکل سپری کنند. اگر در شهرستان‌های مختلف مشخص شود فردی از لحاظ جسمی صلاحیت لازم برای شرکت در حج را دارد، بلافاصله برگه او تأیید شده و اطلاعات آن در سامانه جمعیت هلال احمر برای حج و زیارت ثبت می‌شود تا مراحل بعدی اعزام فرد از جمله کاروان‌بندی و اعزام در دستور کار قرار گیرد.»

خالدی با اعلام اینکه در مواردی که پزشک اولیه تشخیص دهد نیاز است بررسی‌های بیشتری انجام شود، این افراد در کمیته استانی بررسی می‌شوند، می‌گوید: «درصورت احراز توانایی جسمانی و با رعایت شرایط خاص و داروهای مورد نیاز، این افراد مجاز به اعزام می‌شوند و در لیست کاروان‌های سازمان حج و زیارت قرار می‌گیرند. در غیر این صورت، موضوع در کمیته کشوری ارزیابی شده و تصمیم نهایی درباره اعزام آنها اتخاذ می‌شود. در مراحل بعدی، بررسی‌های تخصصی و فوق تخصصی سلامت حجاج انجام می‌شود؛ در این مرحله، آزمایش‌های تکمیلی از زائر گرفته می‌شود، وضعیت دارویی او مورد ارزیابی دقیق قرار می‌گیرد و سلامت جسمی‌اش به‌صورت کامل بررسی می‌شود. در صورت تأیید نهایی، نام فرد برای تشرّف به سازمان حج و

سخنگوی جمعیت هلال احمر در گفت‌وگو با «ایران» خبر داد

ارائه خدمات درمانی شبانه‌روزی به حجاج



زیارت اعلام می‌شود، اما اگر تأییدیه پزشکی لازم را کسب نکند، از فهرست اعزام حذف خواهد شد.»

ارزیابی بدون وقفه سلامت حجاج در جنگ رمضان

سخنگوی جمعیت هلال احمر با بیان اینکه روند ارزیابی سلامت حجاج طبق برنامه‌ریزی باید تا پایان اسفندماه سال گذشته به انجام می‌رسد، توضیح می‌دهد: «حتی در دوران جنگ تحمیلی هم تلاش شد روند اجرای این عملیات متوقف نشود و همکاران پزشک در استان‌ها با زائران به‌عنوان بخشی از روند اعزام باید به این پزشکان که به‌عنوان پزشک کاروان فعالیت می‌کنند، مراجعه کنند تا وضعیت سلامت آنها پیش از سفر به‌طور کامل بررسی شود.»

سخنگوی جمعیت هلال احمر با بیان اینکه تعداد زیادی از حجاج سال‌ها منتظر این سفر معنوی می‌مانند، می‌گوید: «جمعیت هلال احمر تمام تلاش خود را به کار می‌گیرد تا فرآیند اعزام این افراد به بهترین شکل انجام شود و آنها بتوانند سفر خود را کامل و بدون مشکل سپری کنند. اگر در شهرستان‌های مختلف مشخص شود فردی از لحاظ جسمی صلاحیت لازم برای شرکت در حج را دارد، بلافاصله برگه او تأیید شده و اطلاعات آن در سامانه جمعیت هلال احمر برای حج و زیارت ثبت می‌شود تا مراحل بعدی اعزام فرد از جمله کاروان‌بندی و اعزام در دستور کار قرار گیرد.»

خالدی با اعلام اینکه در مواردی که پزشک اولیه تشخیص دهد نیاز است بررسی‌های بیشتری انجام شود، این افراد در کمیته استانی بررسی می‌شوند، می‌گوید: «درصورت احراز توانایی جسمانی و با رعایت شرایط خاص و داروهای مورد نیاز، این افراد مجاز به اعزام می‌شوند و در لیست کاروان‌های سازمان حج و زیارت قرار می‌گیرند. در غیر این صورت، موضوع در کمیته کشوری ارزیابی شده و تصمیم نهایی درباره اعزام آنها اتخاذ می‌شود. در مراحل بعدی، بررسی‌های تخصصی و فوق تخصصی سلامت حجاج انجام می‌شود؛ در این مرحله، آزمایش‌های تکمیلی از زائر گرفته می‌شود، وضعیت دارویی او مورد ارزیابی دقیق قرار می‌گیرد و سلامت جسمی‌اش به‌صورت کامل بررسی می‌شود. در صورت تأیید نهایی، نام فرد برای تشرّف به سازمان حج و

فعالیت ویژه تیم‌های اعزامی جمعیت هلال احمر

خالدی با اشاره به برنامه‌های ویژه هلال احمر در موسم حج می‌گوید: «ما در ایام حج حدود هشت تا نه فعالیت را به صورت ویژه دنبال می‌کنیم که اولین و مهم‌ترین آن، موضوع بهداشت است. خدمات بهداشتی جمعیت هلال احمر در دو حوزه ارائه می‌شود: اولین آن، نظارت بر مراکز اقامتی حجاج در هتل‌هاست. کارشناسان بهداشت به‌طور مستمر این هتل‌ها را بازدید می‌کنند، وضعیت بهداشتی را زیر نظر دارند و در صورت مشاهده هر گونه مشکل، تذکرات و توصیه‌های لازم را به مسئولان مربوطه ارائه می‌کنند و در مجموع، یک نظارت جامع بر رعایت‌اصول بهداشت در محل اسکان زائران انجام می‌شود.»

مشاوره‌های دریافت می‌کرند. در طرح احوالپرسی نیز مراکز مشاوره با دانشجویان، اساتید، کارکنان دانشگاه‌ها و حتی اعضای خانواده‌آنها تماس می‌گرفتند و وضعیت روانی و شرایط آنها را بررسی می‌کنند. همچنین در قالب طرح خدائقوت، توجه ویژه‌ای به دانشجویان به خصوص دانشجویان تحصیلات تکمیلی یا در خوابگاه‌ها حضور داشتند و همزمان با تآمخانات نیم‌سال اول با فشارهای تحصیلی مواجه بودند، انجام شد.» حسن‌آبادی با اشاره به افزایش فعالیت‌های دفتر مشاوره سازمان امور دانشجویان با شروع جنگ تحمیلی سوم می‌گوید: «با شروع شرایط جنگی از اسفندماه سه سال گذشته، این خدمات نه تنها متوقف نشد بلکه با جدیت بیشتری ادامه پیدا کرد. از ۹ اسفند ماه تا ۲۹ اسفندماه، طرح «صدای مشاور دانشجوی» و طرح «احوالپرسی» در تمامی دانشگاه‌های تحت پوشش وزارت علوم و مشاغل تخصصی می‌دهد: «مجموعه سازمان امور دانشجویان وزارت علوم در این مدت تلاش کرده خدمات روان‌شناختی و مشاوره حمایتی گسترده و مستمری در اختیار دانشجویان قرار بدهد. حتی پیش از آغاز شرایط جنگی در کشور به دلیل بروز برخی مشکلات در دی‌ماه، برنامه‌هایی برای ارائه خدمات روان‌شناختی در دانشگاه‌ها فعال بود.» او درباره طرح‌های روان درمانی و مشاوره‌ای که به دانشجویان ارائه می‌شود، توضیح می‌دهد: «از سال گذشته خدمات ما در قالب سه طرح «صدای مشاور دانشجوی»، «احوالپرسی» و «خدائقوت» اجرا می‌شد. در طرح صدای مشاور دانشجوی، دانشجویان به شکل مستقیم با مراکز مشاوره دانشگاه‌ها تماس می‌گرفتند و خدمات

جمعیت اشاره می‌کند و می‌گوید: «نظارت دقیق بر تهیه و توزیع غذای حجاج بخش دوم این موضوع است. در این بخش از لحظه‌ای که مواد اولیه وارد آشپزخانه می‌شود، کارشناسان ما کیفیت و سلامت آن را بررسی می‌کنند که فرآیند پخت، بسته‌بندی، نگهداری و انتقال غذا تا رسیدن آن به دست زائران مطابق استانداردهای بهداشتی و با حفظ کامل زنجیره گرمایی انجام شود.»

کارشناسان هلال احمر تمام این مراحل را کنترل می‌کنند و در صورت مشاهده هر گونه اشکال، اقدامات اصلاحی و تذکره‌های لازم را به سرعت ارائه می‌دهند تا سلامت غذایی زائران کاملاً تضمین باشد.»

سخنگوی جمعیت هلال احمر با این توضیح که بعد از محور بهداشت، یکی از بخش‌های مهم فعالیت جمعیت هلال احمر بحث فوریتهای پزشکی است، می‌گوید: «به این منظور، شماره مراکز درمانگاه‌های جمعیت هلال احمر در مکه و مدینه به مدیران کاروان‌ها و همچنین مسئولان هتل‌ها اطلاع‌رسانی می‌شود تا در صورت نیاز فوری زائران، ارجاع سریع انجام شود.

به مواردی که زائر به بررسی‌های تخصصی‌تر یا پیگیری در مراکز درمانی نیاز داشته باشد، همکاران فوریتهای پزشکی هلال احمر در کنار زائر حضور پیدا می‌کنند و بیمار به درمانگاه‌ها و مراکز درمانی جمعیت که عمدتاً در هتل‌ها در

ارائه خدمات تا زمان حضور آخرین زائر

سخنگوی جمعیت هلال احمر با اعلام اینکه در هر دو شهر مدینه منوره و مکه مکرمه پزشکان عرب‌زبان را در کنار تیم‌های درمانی داریم، می‌گوید: «این پزشکان از زمانی که یک زائر ایرانی برای دریافت خدمات درمانی به بیمارستان‌های سعودی مراجعه می‌کند تا زمان ترخیص، در کنار او حضور دارند. این پزشکان علاوه بر تسهیل ارتباط و ترجمه میان کادر درمانی بیمارستان‌های عربستان و زائران ایرانی، روند درمان بیمار را هم پیگیری می‌کنند و هماهنگی‌های لازم را برای دریافت خدمات درمانی مناسب انجام می‌دهند تا زائر بدون مشکل مراحل درمان و ترخیص را طی کند و به هتل محل اقامت خود برگردد.»

خالدی با تأکید بر اینکه تیم‌های پزشکی هلال احمر تا زمان آغاز اعمال حج، وضعیت سلامت زائران ویژه افرادی را که با شرایط خاص پزشکی اعزام شده‌اند، به‌طور مستمر تحت نظر قرارند، می‌گوید: «بعد از انجام اعمال حج، این دسته از زائران در اولویت بازگشت قرار می‌گیرند و جزو اولین کاروان‌هایی خواهند بود که به کشور برمی‌گردند. خدمات درمانی و بهداشتی هلال احمر تا زمان حضور آخرین زائر ایرانی در عربستان ادامه دارد و همکاران ما تا پایان عملیات حج در کنار حجاج خواهند بود.»



برش

جمعیت هلال احمر مستقر در هتل‌ها در دسترس است. داروها نیز بر اساس تجویز پزشکان مستقر در این مراکز در اختیار بیماران قرار می‌گیرد. علاوه بر این، امکان بستری موقت در برخی مراکز درمانی این جمعیت هم فراهم شده است تا در صورت نیاز، بیماران تحت نظر قرار گیرند. در مواردی که زائران به خدمات تخصصی یا فوق تخصصی بیشتری نیاز داشته باشند، هماهنگی‌های لازم انجام می‌شود تا این افراد در بیمارستان‌های عربستان خدمات درمانی مورد نیاز خود را دریافت کنند.»

دانشورد اطلاعاتی جمعیت هلال احمر

سخنگوی جمعیت هلال احمر با اشاره به بهره‌گیری از سامانه‌های هوشمند در حوزه سلامت حجاج می‌گوید: «در جمعیت هلال احمر، سامانه‌ای با عنوان داشبورد اطلاعاتی طراحی شده است که تمامی ویژگی‌ها، تجویز داروها و اقدامات درمانی انجام شده برای زائران در آن ثبت و پایش می‌شود. این اطلاعات به تیم‌های مدیریتی و پزشکی کمک می‌کند تا لحظه‌به‌لحظه وضعیت سلامت زائران و روند ارائه خدمات را رصد کنند.»

او درباره بیماری‌های شایع در ایام حج می‌گوید: «سه بیماری عمده در ایام حج زائران را تهدید می‌کند که یکی از شایع‌ترین آنها بیماری‌های تنفسی است. به دلیل حضور حجاج از کشورهای مختلف، سطح متفاوت بهداشت فردی و عمومی، ازدحام زائران، گرمای شدید هوای عربستان در فضای بیرونی و برعکس، سرمای سیستم‌های تهویه در داخل هتل‌ها، زمین‌به‌بروز بیماری‌هایی مانند سرماخوردگی، عفونت‌های تنفسی و آنفلوانزا به‌طور جدی وجود دارد.»

خالدی با بیان اینکه در این زمینه آموزش‌ها و بهداشت‌های لازم به مدیران کاروان‌ها، پزشکان مستقر در هتل‌ها و خود زائران ارائه شده و اطلاع‌رسانی مستمر برای پیشگیری از ابتلا به این بیماری‌ها در طول ایام حج ادامه دارد، می‌گوید: «دومین گروه از بیماری‌های شایع در ایام حج، بیماری‌های گوارشی است. به دلیل تراکم و ازدحام جمعیت در اماکن زیارتی و شرایط خاص تغذیه در این ایام، احتمال بروز این نوع بیماری‌ها افزایش پیدا می‌کند. به همین دلیل، نکات بهداشتی و توصیه‌های لازم درباره پیشگیری از بیماری‌های گوارشی به زائران، مدیران کاروان‌ها و عوامل اجرایی اعلام شده و به صورت مستقیم یادآوری می‌شود.»

سخنگوی جمعیت هلال احمر به گرم‌زدگی که سومین و از شایع‌ترین مخاطرات سلامت در موسم حج است اشاره می‌کند و می‌گوید: «شرایط آب‌وهوایی عربستان، ویژه دمای بالای هوا در فرآیند انجام اعمال می‌تواند سلامت زائران را تهدید کند. به همین دلیل، مایعات، پرییز از قرار گرفتن طولانی مدت در معرض گرما و رعایت نکات ایمنی به زائران ارائه شده و تیم‌های درمانی آمادگی کامل برای رسیدگی سریع به این موارد را دارند. اطلاع‌رسانی‌های لازم در این زمینه به مدیران هتل‌ها و مدیران کاروان‌ها انجام شده است و از آنان خواسته شده این موارد را به زائران منتقل کنند. بر همین اساس تأکید شده است زائران در بدو ورود، نزدیک‌ترین درمانگاه به محل اقامت خود را شناسایی کنند و مسیر و شیوه دسترسی به آن را به‌خوبی یاد بگیرند. او می‌گوید: «از مدیران کاروان‌ها درخواست شده این اطلاعات را در اختیار سایر زائران قرار دهند تا در صورت بروز هر گونه مشکل با نیاز به خدمات پزشکی، افراد بتوانند در کوتاه‌مدت زمان ممکن به درمانگاه‌های مستقر مراجعه و خدمات درمانی لازم را دریافت کنند.»

--	--	--	--	--	--

آموزشی و سایر قالب‌های چندرسانه‌ای تهیه شد و از طریق کانال‌ها، سامانه‌ها و وب‌سایت‌های دانشگاه از اختیار دانشجویان قرار گرفت. هدف اصلی از تولید این محتواها افزایش سواد سلامت، تقویت خودمراقبتی و کمک به مدیریت شرایط روانی دانشجویان در فضای بحران بوده است. این روند تولید محتوا در طول جنگ و پس از آن نیز ادامه داشته است.»

مدیرکل دفتر مشاوره و سلامت سازمان امور دانشجویان می‌گوید: «در برخی دانشگاه‌ها خدمات حضوری نیز در کنار خدمات آنلاین ارائه شد، اما با توجه به محدودیت‌هایی که در حوزه اینترنت به وجود آمد، ارائه خدمات آنلاین با دشواری‌هایی همراه شد و در نتیجه تمرکز اصلی بر مشاوره‌های تلفنی قرار گرفت.» او درباره آمار دانشجویانی که تحت پوشش مداخلات روان درمانی قرار گرفته‌اند، می‌گوید: «بر اساس آمارهای علمی و استانداردهای موجود در حوزه مداخلات روان‌شناختی در شرایط خاص، معمولاً بین ۲۰ تا ۳۰ درصد دانشجویان برای دریافت خدمات تخصصی مراجعه می‌کنند. به همین دلیل تمرکز برنامه‌های مشاوره‌ای ضروری نیز بر همین گروه از دانشجویان قرار می‌گیرد، اما همه دانشجویان در برنامه‌های آموزشی و پیشگیری، سطح اول گروه هدف ما هستند.» حسن‌آبادی درباره دلایل عمده مراجعه دانشجویان به مرکز مشاوره می‌گوید: «یکی از اصلی‌ترین مسائل مربوط به وضعیت تحصیلی دانشجویان نگرانی آنها درباره روند آموزشی و امتحانات است. علاوه بر این، در شرایط خاص معمولاً مشکلاتی مانند اضطراب، افسردگی و آثار روانی ناشی از ترومای جنگ و بحران نیز افزایش پیدا می‌کند و بسیاری از دانشجویان برای دریافت کمک در این زمینه‌ها به مراکز مشاوره مراجعه کرده‌اند. خدماتی که در این مدت ارائه شده کاملاً رایگان بوده، همچنین خدمات حضوری مراکز مشاوره دانشگاه‌ها در شرایط عادی نیز با تعرفه بسیار پایین و دانشجویی ارائه می‌شود.»

در شرایط بحران معمولاً مشکلاتی مانند

اضطراب، افسردگی و آثار روانی

ناشی از ترومای جنگ

افزایش پیدا می‌کند و

بسیاری از دانشجویان

برای دریافت کمک در این

زمینه‌ها به

مراکز مشاوره

بسیاری از

دانشجویان

برای دریافت کمک در این

زمینه‌ها به

مراکز مشاوره

بسیاری از

دانشجویان

برای دریافت کمک در این

زمینه‌ها به

مراکز مشاوره

بسیاری از

دانشجویان

برای دریافت کمک در این

زمینه‌ها به

مراکز مشاوره

بسیاری از

دانشجویان

برای دریافت کمک در این

زمینه‌ها به

مراکز مشاوره

بسیاری از

دانشجویان

برای دریافت کمک در این

زمینه‌ها به

مراکز مشاوره

بسیاری از

دانشجویان

برای دریافت کمک در این

زمینه‌ها به

مراکز مشاوره

بسیاری از

دانشجویان

برای دریافت کمک در این

زمینه‌ها به

مراکز مشاوره

بسیاری از

دانشجویان

برای دریافت کمک در این

زمینه‌ها به

مراکز مشاوره

بسیاری از

دانشجویان

برای دریافت کمک در این

زمینه‌ها به

مراکز مشاوره

بسیاری از

دانشجویان

برای دریافت کمک در این

زمینه‌ها به

مراکز مشاوره

بسیاری از

دانشجویان

برای دریافت کمک در این

زمینه‌ها به

مراکز مشاوره

بسیاری از

دانشجویان

برای دریافت کمک در این

زمینه‌ها به

مراکز مشاوره

بسیاری از

دانشجویان

برای دریافت کمک در این

زمینه‌ها به

مراکز مشاوره

بسیاری از

دانشجویان

برای دریافت کمک در این

زمینه‌ها به

مراکز مشاوره

بسیاری از

دانشجویان

برای دریافت کمک در این

زمینه‌ها به

مراکز مشاوره

بسیاری از

دانشجویان

برای دریافت کمک در این

زمینه‌ها به

مراکز مشاوره

بسیاری از

دانشجویان

برای دریافت کمک در این

زمینه‌ها به

مراکز مشاوره

بسیاری از

دانشجویان

برای دریافت کمک در این

زمینه‌ها به

مراکز مشاور