دستچین

■ **حضور ۴۰۰ هزار اتباع غیررسمی در تهران**



حشمت‌اله سلیمانی، معاون هماهنگی برنامه و بودجه سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی استان تهران با بیان اینکه سالانه به‌طور متوسط تقریباً ۲۵۰هزار نفر به استان تهران مهاجرت می‌کنند، به ایلنا گفت: تقریباً ۲میلیون نفر اتباع رسمی مهاجر و نزدیک به ۴۰۰ هزار اتباع غیررسمی در تهران حضور دارند.

■ **منشی پزشک نباید نسخه الکترونیک بنویسد**



به گزارش تسنیم، محمدمهدی ناصحی، مدیرعامل سازمان بیمه سلامت گفت: استقرار نسخه الکترونیک سخت‌ترین بخش کار ما بوده و تاکنون ۱۴۴میلیون نسخه تمام الکترونیک در بیمه سلامت ثبت شده و ۱۱۹هزار پزشک نسخه‌نویسی الکترونیک می‌کنند. نوشتن نسخه الکترونیک توسط منشی پزشکان مورد قبول نیست.

■ **بودجه نهادهای فرهنگی را به آموزش و پرورش بدهید**



به گزارش خانه ملت، سید مرتضی حسینی، نماینده مردم میانه در مجلس شورای اسلامی در جلسه علنی دیروز با اشاره به نبود عملکرد مناسب نهادهای فرهنگی، از هیئت رئیسه مجلس خواست بودجه این نهادها در سال جاری نه تنها افزایش نیابد بلکه به حوزه آموزش و پرورش اختصاص یابد.

■ **آشوب مدیریتی در شرایط بحران**



به گزارش ایسنا، عادل نجف‌زاده، عضو کمیسیون عمران مجلس گفت: سازوکارهای مدیریت بحران در کشور فرسوده شده؛ هنوز نتوانسته‌ایم پدافند غیرعامل را به عنوان محور اصلی توسعه مورد توجه قرار دهیم و با تقسیم وظایف درست از آشوب مدیریتی در شرایط بحران بکاهیم.

احمد دلبری
رئیس انجمن علمی سالمندان ایران

ایران تا سال ۱۴۲۰ رتبه نخست رشد سالمندی را در دنیا به خود اختصاص خواهد داد. در سال‌های گذشته افزایش رشد سالمندی از ۵درصد به ۱۰درصد در ایران، ۴۰سال طول کشیده، اما آمار جمعیت فعلی نشان می‌دهد در ۲۰سال آینده رشد سالمندی کشور از ۱۰درصد، به ۲۰درصد خواهد رسید و تا سال ۱۴۳۰ از هر سه نفر جمعیت کشور یک نفر سالمند خواهد بود.
این در حالی است که دو برابر شدن رشد سالمندی در کشورهای توسعه‌یافته به‌طور میانگین در یک دوره ۱۰۰ ساله اتفاق می‌افتد و این کشورها فرصت کافی برای تأمین زیرساخت‌های رفاهی و سلامت سالمندان را دارند، اما ما سه دهه بیشتر فرصت نداریم.



انتقاد کارشناسان از بی‌توجهی به اجرای سند ملی سالمندان

ابربحران سالمندی از راه می‌رسد؟



اعظم طیرانی| گرچه در اسناد بالادستی کشور از جمله برنامه سوم توسعه و سیاست‌های ابلاغی رهبر معظم انقلاب به‌صراحت به موضوع سالمندی اشاره شده، اما هنوز پس از گذشت ۱۸سال از نخستین رونمایی سند ملی سالمندان، این موضوع در هیچ یک از دولت‌ها مورد توجه قرار نگرفته و با وجود اینکه اسفند۱۳۹۹ برای سومین بار از آن رونمایی شد، هنوز برنامه اجرایی ندارد و به‌درستی مشخص نشده نقش هر یک از دستگاه‌های اجرایی در عمل به آن چیست.

■ **بی‌توجهی مسئولان به پدیده سالمندی**

احمد دلبری، رئیس انجمن علمی سالمندان ایران با اشاره به اینکه سالمندان ۱۰درصد جمعیت کشور را تشکیل می‌دهند، به ما می‌گوید: با وجود موفقیت‌های زیاد کشور در حوزه‌های مختلف، اما در حوزه سالمندی و خدماتی که برای این قشر باید فراهم شود ۷۰سال از کشورهای توسعه‌یافته عقب‌تر هستیم و مسئولان کشور توجهی به آن ندارند. اگر شرایط به همین روال ادامه پیدا کند بیم آن می‌رود تا سال ۱۴۱۰ در این حوزه با چالش‌های متعدد درمانی، بیمه‌ای و اقتصادی مواجه شویم و پدیده سالمندی به چالشی امنیتی تبدیل شود.
رئیس انجمن علمی سالمندان ایران با اذعان به اینکه تنهایی و انزوا مهم‌ترین تهدید سالمندی کشور در سال‌های آینده خواهد بود، اضافه می‌کند: معیشت و فقر سالمندان نیز موضوع دیگری است که باید دولت توجه بیشتری به آن داشته باشد، چرا که حدود ۵۵درصد سالمندان کشور مستمری و حقوق بازنشستگی ندارند و با اینکه در چند سال گذشته همه افرادی که از بیمه درمانی برخوردار نبوده‌اند زیر پوشش بیمه سلامت قرار گرفته‌اند، بسیاری از خدمات درمانی و توان‌بخشی مورد نیاز سالمندان در تعهدات هیچ یک از سازمان‌های بیمه‌گر نیست و این سالمندان توان پرداخت هزینه خرید خدمت بیمه‌های تکمیلی درمان را ندارند و از دریافت این خدمات محروم‌اند.
به گفته دلبری، فقر در گروه سالمندی به مراتب بیشتر از سایر گروه‌های سنی است و آمار سالمندان آسیب‌پذیر بالای ۸۰سال یعنی سالمندان تنها، سالمندانی که در مناطق روستایی زندگی می‌کنند و سالمندان بدون حقوق مستمری و پوشش بیمه‌ای در کشور رو به افزایش است. وی کمبود نیروی انسانی و متخصص طب سالمندی را از دیگر چالش‌های کشور در این حوزه می‌داند و می‌افزاید: براساس استانداردهای جهانی، برای جمعیت فعلی سالمندان باید ۲هزار و ۳۰۰ متخصص طب سالمندی داشته باشیم، این درحالی است که اکنون تنها ۲۳متخصص طب سالمندی داریم و متأسفانه این رشته پس از سه دوره تربیت دانشجو به دلیل تعارض منافع از رشته‌های تخصصی وزارت بهداشت حذف شده است، ضمن آنکه نبود نیروی انسانی آموزش‌دیده برای مراقبت از سالمندان نیز با آنکه در کشورهای توسعه‌یافته یک فرصت شغلی محسوب می‌شود، در کشور ما مورد بی‌توجهی قرار گرفته و هم‌اکنون نیز به یکی از معضلات جدی خانواده‌ها تبدیل شده است.

■ **ابربحران سالمندی در راه است**

رئیس انجمن علمی سالمندان ایران درخصوص ایفای نقش دبیرخانه شورای ملی سالمندی در تحقق اجرای این سند نیز می‌گوید: این دبیرخانه در ضعیف‌ترین حالت ممکن به سر می‌برد؛ به‌طوری که امسال حدود سه ماه مسئول نداشت و از برگزاری شورای ملی سالمندان به عنوان کمترین کاری که باید برای تقسیم کار ملی انجام می‌داد ناتوان بود. درحالی که اجرای این سند یک موضوع حاکمیتی است و باید ذیل نهاد ریاست جمهوری انجام شود تا به‌طور جدی در دستور کار ملی قرار گیرد.
با درنظر گرفتن اینکه در کشور ما ۱۸سال زمان صرف نوشتن یک سند برای سالمندی شده، این دغدغه وجود دارد که چگونه می‌توان زیرساخت‌های لازم برای افزایش دوبرابری این جمعیت را طی دو دهه‌ای که فرصت داریم فراهم کنیم. بنابراین با کنار هم قرار دادن این مسائل می‌توان گفت اگر از هم‌اکنون به فکر این مهم نباشیم ابربحران سالمندی در راه است.

■ **اجرای کُند سند ملی سالمندان**

قاسم عبدالله‌زاده، سرپرست دبیرخانه شورای ملی سالمندان نیز در پاسخ به این پرسش که آیا در بودجه سال ۱۴۰۲ ردیفی برای اجرای سند ملی سالمندان دیده شده یا خیر، به ما می‌گوید: این سند متولی خاصی ندارد و اجرای آن نیازمند همکاری دستگاه‌های متعددی است که هر یک مسئولیت اجرای یک بخش را بر عهده دارند و در بودجه سنواتی هر یک از دستگاه‌ها مبلغی پیش‌بینی می‌شود.
وی با اشاره به برگزاری جلسه تخصصی دبیرخانه شورای ملی سالمندان با دستگاه‌های متولی اجرای این سند، یادآور می‌شود: یکی از مصوبات شورا، اجرای پایلوت «شهر دوستدار سالمندان» در اصفهان بوده که حدود ۷۰درصد آن اجرا شده و شهرداری‌ها به‌ویژه در استان تهران اقداماتی در زمینه مناسب‌سازی محیط‌های شهری و اختصاص فضاهایی برای سالمندان انجام داده‌اند و صدا و سیما بیش از ۹۰۰ساعت برنامه ویژه سالمندان تولید و اجرا کرده و سازمان بهزیستی نیز علاوه بر نگهداری از سالمندان در مراکز شبانه‌روزی و مراکز روزانه، با ارائه خدمات در منزل و تشکیل تیم‌های اجتماع‌محور بخش‌هایی از سند را اجرا کرده‌اند، با این حال هنوز بخش قابل توجهی از اهداف پیش‌بینی شده در سند ملی سالمندان تحقق نیافته و این یک واقعیت است که اجرای سند به کُندی پیش می‌رود و هنوز دستگاه‌ها به ضرورت اجرای آن پی نبرده‌اند.
سرپرست دبیرخانه شورای ملی سالمندان در خصوص آن دسته از سالمندانی که حقوق بازنشستگی ندارند و از هیچ نهاد یا سازمانی مستمری دریافت نمی‌کنند، می‌گوید: ما بیمه پایه سالمندی نداریم اما از سال‌ها پیش، سالمندان نیازمند زیر پوشش نهادهای حمایتی مثل سازمان بهزیستی یا کمیته امداد بوده‌اند و در حال حاضر دولت طرح دیگری برای آن‌ها ندارد.
به گفته عبدالله‌زاده در چند دهه گذشته دستگاه‌ها آینده‌نگری لازم را در حوزه سالمندی نداشته‌اند به همین دلیل اکنون که ۱۰درصد جمعیت کشور را سالمندان تشکیل می‌دهند تعداد قابل توجهی از آن‌ها با مشکل روبه‌رو شده‌اند. بنابراین اگر از هم‌اکنون مردم و مسئولان برای ۲۰سال آینده که جمعیت سالمندی کشور به دو برابر افزایش می‌یابد، آینده‌نگری نداشته باشند به‌طور حتم کشور تا سال ۱۴۲۰ در حوزه سالمندی با چالش‌های متعددی روبه‌رو می‌شود.

■ **پدیده‌ای حاکمیتی که جدی گرفته نشده است**

محسن سلمان‌نژاد، دبیر اجرایی فراکسیون سلامت سالمندی مجلس نیز به ما می‌گوید: سند ملی سالمندان نخستین سندی است که برای هدایت سیاست‌گذاری‌ها، برنامه‌ها و فعالیت‌های آینده در امور سالمندان تهیه شده و ۶ هدف اصلی «ارتقای سطح فرهنگی جامعه در خصوص پدیده سالمندی»، «توانمندسازی سالمندان»، «حفظ و ارتقای سلامت جسمی، روانی و اجتماعی سالمندان»، «ارتقای سرمایه اجتماعی و حمایت‌های اجتماعی»، «توسعه زیرساخت‌های موردنیاز در امور سالمندی» و «امنیت مالی نظام حمایت از سالمندان» را دنبال می‌کند و برای هر یک از اهداف پیش‌بینی شده در سند، راهبردها و سیاست‌های اجرایی تعیین شده است.
این متخصص طب سالمندی با اشاره به اینکه برنامه عملیاتی این سند شامل فعالیت‌ها، تعیین متولیان فعالیت‌ها، زمان‌بندی و اعتبار مورد نیاز می‌شود، ادامه می‌دهد: بخش قابل توجهی از اجرای سند نیازمند تأمین مالی است که متأسفانه این مهم تخصیص داده نشده، به همین دلیل در سه سال گذشته هیچ اقدامی از سوی هیچ یک از دستگاه‌های متولی برای اجرایی شدن این سند که سال‌ها زمان صرف تدوین آن شده انجام نشده و امیدی به اجرای آن در مدت زمان پیش‌بینی شده نیست و اگر اکنون تمهیدات لازم برای مواجهه با افزایش دو برابری جمعیت سالمندی در ۲۰سال آینده اندیشیده نشود، به طور حتم ایرانِ ۱۴۲۰ با مشکلات بزرگ اقتصادی، اجتماعی، بهداشتی و درمانی روبه‌رو خواهد بود.
وی با انتقاد از وضعیت دبیرخانه شورای ملی سالمندان می‌گوید: این دبیرخانه در یکی از معاونت‌های سازمان بهزیستی تشکیل شده، در حالی که رشد پدیده سالمندی در کشور ما با سرعت بسیار بالایی در حال حرکت است و یک موضوع حاکمیتی محسوب می‌شود که باید به عنوان یک سازمان مستقل مانند سازمان ملی جوانان از قدرت نظارت و ارزشیابی لازم برای اجرای سند ملی سالمندان برخوردار باشد.

خبر مشروح

سودجویی به بهانه دریافت پروانه روان‌شناسی

برگزاری کارگاه و کارورزی ۲۰ میلیون تومان!

به گزارش ایسنا، نزدیک به یک هفته می‌شود که سازمان نظام روان‌شناسی و مشاوره کشور به درگاه ملی مجوزها متصل شده و از این پس متقاضیان دریافت پروانه حرفه‌ای روان‌شناسی باید با مراجعه به درگاه ملی مجوزها به نشانی mojavez.ir مدارک خود را بارگذاری کنند و پس از احراز صلاحیت، در ۴۰ روز پروانه آن‌ها صادر می‌شود.

■ **کارگاه و کارورزی ۱۰ تا ۲۰ میلیون تومانی**

در این بین سودجویان با عناوینی مثل «دریافت مستقیم پروانه از سازمان نظام روان‌شناسی» اقدام به برگزاری کارگاه‌ها و دوره‌های کارورزی ۱۰ تا ۲۰میلیون تومانی کرده‌اند.
اطلاعیه تبلیغاتی یکی از افراد برگزارکننده این کارگاه‌ها که استاد دانشگاه است و خود مدیریت یک مرکز روان‌شناسی و مشاوره را بر عهده دارد، درست چند روز پس از اتصال سازمان نظام روان‌شناسی و مشاوره کشور به درگاه ملی مجوزها منتشر شد.
در اطلاعیه کارگاه فرد یاد شده که خود را «پروفسور» نامیده و به گفته خود، عضو کمیسیون سازمان نظام روان‌شناسی نیز است، آمده این دوره توانمندسازی برای «دریافت مستقیم پروانه از سازمان نظام روان‌شناسی و مشاوره» برگزار می‌شود.
وی همچنین ادعا کرده مدرک صادر شده این دوره مورد تأیید سازمان نظام روان‌شناسی و مشاوره است و به دو زبان فارسی و انگلیسی صادر می‌شود.
نکته حائز اهمیت آن است فرد یاد شده برای برگزاری دوره ۳۰۰ساعته شامل ۱۵۰ساعت کارگاه (آموزش تئوری) و ۱۵۰ساعت کارورزی (کار عملی)، ۱۰میلیون تومان از متقاضیان دریافت می‌کند.
بخش تئوری این دوره ۳۰۰ ساعته شامل کارگاه‌های مصاحبه و ارزیابی، مرور اختلالات روانی بر اساس DSM,TR(۲۰۲۲) و شامل اختلالات اضطرابی، افسردگی، دوقطبی و اختلالات شخصیت، آموزش آزمون‌های پرکاربرد، مشاوره پیش از ازدواج، زوج‌درمانی، آموزش درمان اختلال‌های روانی با رویکرد شناختی‌رفتاری (سی‌بی‌تی) است و بخش عملی شامل شرکت در جلسات کیس ریپورت، اجرای عملی فرایند مصاحبه بالینی، مصاحبه با کیس‌های واقعی، تشکیل پرونده و فرمول‌بندی مراجعان و طراحی درمان، سوپرویژن و پیگیری درمان است.
اما همین فرد دوره ۵۰۰ ساعته دیگری شامل ۲۵۰ساعت آموزش تئوری و ۲۵۰ساعت کار عملی و حضور در مرکز روان‌شناسی و مشاوره نیز برگزار می‌کند که در آن علاوه بر کارگاه‌های دوره ۳۰۰ساعته، کارگاه طرح‌واره درمانی، آموزش مداخله در بحران (مقابله با کیس‌های دشوار مانند خودکشی)، مصاحبه و درمان انگیزشی (برای اعتیاد و کنترل وزن) و اختلالات یادگیری نیز برگزار می‌شود و هزینه آن ۲۰میلیون تومان است.
در همین راستا نیز سازمان نظام روان‌شناسی و مشاوره کشور روز گذشته در اطلاعیه‌ای در خصوص ۱۵۰ساعت دوره توانمندسازی حرفه‌ای و ۱۵۰ساعت کارورزی که در شروط درگاه ملی مجوزها قید شده، اعلام کرد: سازمان در حال تدوین دستورالعمل اجرایی آن است و در روزهای آینده به اطلاع همگان خواهد رسید. عده‌ای بدون مجوز از این سازمان اقدام به آگهی به‌منظور سوءاستفاده از موقعیت به وجود آمده کرده‌اند. به آگاهی می‌رساند سازمان نام افراد دارای مجوز را در سایت درج خواهد کرد. نرخ کارگاه‌ها اطلاع‌رسانی می‌شود. بر این اساس گواهی‌هایی مورد پذیرش قرار خواهند گرفت که از این سازمان مجوز دریافت کنند و آگهی تبلیغاتی خود را پیش از اعلام عمومی به تأیید برسانند. بدیهی است کسانی که بدون مجوز اقدام به اعلان عمومی و از نام سازمان سوءاستفاده کنند در اختیار معاونت انتظامی و تخلفات سازمان قرار خواهند گرفت و از برگزاری کارگاه و دوره منع خواهند شد».
با وجود این، تبلیغ یاد شده حتی پس از انتشار اطلاعیه سازمان نظام روان‌شناسی و مشاوره کشور همچنان در صفحه مرکز مشاوره یاد شده وجود دارد.

آسیب‌های اجتماعی

معاون سازمان بهزیستی خبر داد

باشگاه سلامت نوجوانان راه‌اندازی می‌شود

به گزارش مهر، آرزو ذکایی‌فر، معاون پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی مرکز توسعه پیشگیری و درمان اعتیاد بهزیستی کشور، از راه‌اندازی باشگاه سلامت نوجوانان در محلات با هدف کنترل و کاهش آسیب‌های اجتماعی در سطح محلات از سال آینده خبر داد و گفت: چند سال از اجرای طرح مانا (مشارکت اجتماعی نوجوانان) با رویکرد همیاری و مشارکت اجتماعی نوجوانان با گروه سنی ۱۵ تا ۱۸ سال می‌گذرد؛ طرحی که علاوه بر ارتقای توانمندی همیاری جمعی نوجوانان به ارتقای عزت نفس و اعتماد به نفس، استقلال‌طلبی، مهارت‌های حل مسئله و خودکارآمدی و فرایند هویت‌یابی و هویت‌پذیری آن‌ها نیز کمک می‌کند.



بهداشت و درمان

معاون سازمان برنامه و بودجه:

قرار نیست دارو گران شود

به گزارش مهر، مجید فراهانی، معاون امور سلامت و رفاه اجتماعی سازمان برنامه و بودجه، در واکنش به انتقاد از کمبود بودجه دارو، گفت: در قانون تکلیف شده یارانه دارو به جای اینکه به تولیدکنندگان دارو داده شود، از طریق بیمه‌ها در اختیار مصرف‌کننده قرار گیرد. بنابراین همچون سال‌های گذشته، ۳ میلیارد دلار ارز ترجیحی به دارو اختصاص داده شده که برمبنای قانون می‌توان بودجه آن را تا ۷۶هزار میلیارد تومان هم افزایش داد. فراهانی با اشاره به اینکه یارانه دارو سال آینده حذف نمی‌شود، افزود: براساس قانون، دارو باید با قیمت مصوب شهریور ۱۴۰۰ به دست مصرف‌کننده برسد، پس یارانه ۴۲۰۰ تومانی همچنان اختصاص می‌یابد.



میراث فرهنگی

دبیر شورای‌عالی انقلاب فرهنگی مطرح کرد

پیشنهاد راه‌اندازی راهیان «میراث‌فرهنگی»

به گزارش مهر، حجت‌الاسلام عبدالحسین خسروپناه، دبیر شورای‌عالی انقلاب فرهنگی در دیدار با دارابی، قائم مقام وزیر و معاون میراث فرهنگی و شورای مدیران معاونت میراث فرهنگی در سخنانی گفت: برای افزایش سواد میراثی، آشنایی افکار عمومی و اطلاع مسئولان و روحانیون از میراث تمدنی و فرهنگی کشور، معاونت میراث فرهنگی برای تشکیل و فعال‌سازی راهیان میراث فرهنگی، مشابه راهیان نور و راهیان پیشرفت اقدام کند. وی افزود: در میراث فرهنگی باید آموزش، معرفی و تبلیغ به‌طور جدی دنبال شود. استادان دانشگاه، نخبگان، روحانیون و رسانه‌ها نقش مهمی در این خصوص دارند.





جامعه قدس

در محضر بزرگان

چرا به دانشمندان ایرانی نوبل نداده‌اند؟

علی‌اکبر موسوی موحدی، چهره ماندگار بیوشیمی فیزیک و رئیس مرکز تحقیقات بیوشیمی بیوفیزیک (آی‌بی‌بی) دانشگاه تهران به ایسنا می‌گوید: ایران جایگاه بلند علمی خود را از گذشته تا به امروز حفظ کرده است. معتقدم مسائل سیاسی سبب شده تاکنون به دانشمندان ایرانی جایزه نوبل داده نشود. واژه‌ای به نام ژن داریم که بذری است که از پدر و مادر به فرزند می‌رسد. اصطلاح دیگری به نام مِم (MEME) داریم که بذری است که از رازی، ابوعلی سینا، فارابی، ابوریحان، فردوسی، سعدی و.... به ما رسیده و ایرانیان امروز دارای مِم تمام این دانشمندان بزرگ ایرانی هستند.

پوشش ۷۰درصدی بیمه تأمین اجتماعی در کشور

به گزارش باشگاه خبرنگاران میرهاشم موسوی مدیرعامل سازمان تأمین اجتماعی گفت: پیش از انقلاب حدود ۲۰درصد جامعه ۳۵میلیونی زیر پوشش بیمه‌های اجتماعی بودند، امروز بیش از ۷۰درصد جامعه زیر پوشش بیمه‌های اجتماعی قرار گرفته‌اند. در بخش بیمه درمان تقریباً ۱۰۰درصد زیر پوشش بیمه سلامت و بیمه درمان قرار گرفتند که حدود ۵۴درصد آن بر دوش تأمین اجتماعی است.