

تفاوت قیمت دارودر برخی داروخانه‌ها رفع می شود

ایلنا: رئیس انجمن بیماران تالاسمی با اشاره به اینکه هیچ تغییری رادر قیمت داروهای خارجی بیماران تالاسمی شاهد نبوده‌ایم، گفت: «داروهای همان قیمتی که از تیرماه ابلاغ شده بود، در اختیار بیماران قرار می گیرد،» مجیدآرسته در مورد آخرین وضعیت دارویی بیماران تالاسمی اظهار داشت: «در مورد داروهای تولید داخل، شاهد افزایش قیمت نبوده‌ایم، اما در رابطه با کاهش قیمت داروهای خارجی با توجه به اینکه به قسمت اعظمی از داروهایی که بیماران تالاسمی استفاده می کنند، یارانه تعلق می گیرد که این یارانه به شکل مستقیم به وزارت رفاه و سازمان های بیمه گر داده می شود، هیچ تغییر قیمتی رادر رابطه با این داروها شاهد نبود-ایم و این داروها همان قیمتی که در ابتدای سال مصوب شده است، همچنان در اختیار بیماران قرار می گیرند.» وی تصریح کرد: «برخی داروخانه‌ها در سطح کشور به دلیل عدم اطلاع از قیمت های ابلاغ شده یا تغییراتی که به نحوی در قیمت داروها داده می شود، متأسفانه مبالغ مختلفی از بیماران دریافت می کنند، به طور مثال دارویی که باید به قیمت ۲۰۰ تومان به دست بیمار برسد در برخی داروخانه‌ها با قیمت ۵۰۰ تا ۶۰۰ تومان به بیماران عرضه می شود که این مبالغ به مشکلاتی رابرای بیماران به وجود آورده است. ما این مساله را مکاتبه کردیم و امیدوار هستیم که این مشکل به زودی رفع شود. از طرفی نیز برخی داروهایی که باید به شکل رایگان و طبق توافق و دستور العملی که ابلاغ شده در اختیار بیماران قرار گیرد، متأسفانه از سوی برخی سازمان های بیمه گر در برخی استان ها رعایت نمی شود.» وی با تاکید بر اینکه از اول تیرماه براساس همان قیمت های توافقی دارو در اختیار بیماران قرار می گیرد و ما هیچ تغییری در قیمت داروها نداشته ایم، افزود: «اگر هم کاهشی در قیمت برخی داروها صورت گرفته احتمالاً از طریق شرکت های بیمه گر براساس توافق وزارت رفاه و سازمان غذا و دارو، صورت گرفته است.»

جلوگیری از صدور مجوز تاسیس مراکز نگهداری کودکان از سوی نهادهای مختلف

ایلنا: مدیرعامل مرکز توسعه و مشارکت مهدکودک های کشور با بیان اینکه دولت مهدکودک ها را کاملاً به بخش خصوصی واگذار کرده است، گفت: «در برخی مناطق تاسیس مهدکودک برای بخش خصوصی سودآور نیست و به همین دلیل مردم آن مناطق از خدمات مهدکودک ها محروم شده و به جای آن فرزندان خود را به برخی مراکز غیراستاندارد می سپارند.» فاطمه دعایی در مورد متولی صدور مجوز و نظارت بر مهدکودک ها گفت: «طبق مصوبه دهه ۶۰ تنها مرجع صدور مجوز و نظارت کار شناسی بر مهدکودک ها، سازمان بهزیستی است اما متأسفانه در حال حاضر هر نهادهی ممکن است، اقدام به صدور مجوز در این زمینه کند.» وی با بیان اینکه محتوای آموزشی و تعیین مربیان کارآزموده کار بسیار دشوار و تخصصی است، افزود: «برای تاسیس این گونه مراکز و دادن مجوز، باید کارشناسی های لازم از سوی دستگاه های با صلاحیت صورت بگیرد زیرا پراکنده شدن متولی این امور، مشکلات بسیاری به وجود می آورد.» وی در وا کشتن به اینکه بخش اعظم استقبال مردم از مراکز نگهداری خارج از نظارت بهزیستی هزینه کم آنها نسبت به مهدکودک ها است، گفت: «متأسفانه تا کنون اقدامی برای تاسیس مهدکودک های دولتی از سوی بهزیستی صورت نگرفته و حتی مهدکودک هایی که در ادارات دولتی یا استانداری بسیار بالا تاسیس شده بود، اکنون فعالیت نمی کنند و تمام آنها به بخش خصوصی واگذار شده است.» دعایی با بیان اینکه بودجه سازمان بهزیستی برای مهدکودک ها ۶۰ میلیارد تومان و بودجه آموزش و پرورش ۲۰ میلیارد تومان است، گفت: «اگر این مبالغ با مدیریت صحیح صرف می شده تنها مهدکودک ها مجبور به تحمل هزینه های بسیار نبودند بلکه سهم خانواده هانیز در پرداختی شهریه ها کمتر می شد.»

یکشنبه ۹ شهریور ۱۳۹۳ □ شماره ۱۴۶۲

همه چیز درباره طرح اورژانس اجتماعی اورژانسی برای درمان درد روح

شاید شما همه هنگام گشت و گذار در خیابان های شهر، ماشین های ون سفید رنگی را دیده اید؛ ماشین هایی که نه ربطی به گشت ارشاد دارد، نه قرار است معنادران را از سطح شهر جمع آوری کند. این ماشین ها از روز اولی که وارد شهر شدند، قرار بود مانند یک اورژانس پزشکی در مسائل اجتماعی و مشکلات روانی عمل کنند. یعنی اگر شما رنگ بریزید و از آنها کمک بخواهید خودشان را به شما می رسانند و البته در سطح شهر هم چرخ می زنند تا اگر کسی مشکلی داشت به آن رسیدگی کنند. اما سوالی که در این باره وجود دارد اینکه اورژانس اجتماعی تا چه حدی به اهداف خود رسیده است؟ همان طور که همه ما می دانیم هر جامعه ای به فراخور نیازهایش برای حل مشکلاتش برنامه ریزی می کند.

کشور ما هم مانند تمامی جوامع از این قاعده مستثنی نیست. هرچند هر مشکلی راهکار متفاوتی دارد و هر جامعه ای با توجه به شرایط موجود در جامعه به دنبال راهکارهای مختلف می گردد، اما مساله اصلی پیدا کردن روشی مناسب برای حل مشکلات است. یکی از برنامه های تدوین شده برای حل مشکلات اجتماعی در ایران اورژانس اجتماعی است. اورژانس اجتماعی در واقع تلفیقی از بخش های مداخله در بحران های فردی و خانوادگی و اجتماعی (مرکز اورژانس اجتماعی)، خط تلفن اورژانس اجتماعی (۱۲۳)، تیم سیار اورژانس اجتماعی (خدمات اجتماعی سیار) و پایگاه اورژانس اجتماعی (پایگاه خدمات اجتماعی) است. ویژگی مهم این مراکز، ارائه خدمات اجتماعی متنوع، تخصصی بودن، به موقع و در دسترس بودن است تا از این طریق ارائه خدمات اجتماعی به مردم محدود به زمان و مکان نشود. امان الله قربانی مقدم آسیب شناس اجتماعی در گفت وگو با فرهیختگان درباره طرح اورژانس اجتماعی می گوید: «مهم ترین اصلی که در طرح اورژانس اجتماعی باید رعایت شود انجام کار تیمی است. یعنی در این طرح باید روانشناس، مددکار و پلیس وجود داشته باشد. در واقع این برنامه می خواهد مشکلات روانی و اجتماعی را با مداخله روانی و اجتماعی حل کند؛ پیش از آنکه مداخلات انتظامی و قضایی وارد قضیه شوند. این مساله در پیشگیری از وقوع جرم و قضایای نقش مهمی ایفا می کند. در واقع با این کار آسیب های

اجتماعی و بزرگ شناخته می شوند و فرد آسیب دیده اجتماعی پیش از آنکه وارد حوزه قضایی شود رو در روی کارشناسان مسائل اجتماعی می نشیند و طرح موضوع می کند.» قربانی مقدم در پایان افزود: «در ابتدا هدف از راه اندازی طرح اورژانس اجتماعی، پیشگیری و کنترل آسیب های اجتماعی شايع بود. نگاه اصلی این طرح به این مساله بود تا بتواند گسترش آسیب ها را به حداقل ممکن برساند. در واقع مهم ترین هدفی که اورژانس اجتماعی با مراکز مداخله در بحران دنبال می کند فراهم آوردن پایگاهی امن برای ارجاع اولیه هر نوع آسیب اجتماعی است. ازجمله فعالیت های تخصصی اورژانس اجتماعی این است که این اورژانس به طور اختصاصی روی سه محور خودکشی، همسرآزاری و کودک آزاری فعالیت می کند.»

محمد تهپوری یکی از کارمندان اورژانس اجتماعی است و در گفت وگو با فرهیختگان به تشریح خدمات این طرح می پردازد. او می گوید: «اورژانس اجتماعی ۱۲۳ خط دارد و زیر نظر سازمان بهزیستی فعالیت می کند. البته ما به یک عده از مردم خدمات فوری می دهیم. دختران فراری، افراد قربانی خشونت های خانگی و افراد خودکشی کرده و زوجین متقاضی طلاق ازجمله کسانی هستند که می توانند از خدمات فوری اورژانس اجتماعی بهره مند شوند. البته یکی از نکات مهم اورژانس اجتماعی رایگان بودن خدمات این اورژانس است. جدا از این اورژانس اجتماعی خدماتی تخصصی نیز به متقاضیان ارائه می کند. خدمات تخصصی مددکاری و روانشناسی و پزشکی و روانپزشکی از خدمات تخصصی ماست. از طرفی هم دختران و زنان آسیب دیده می توانند با استفاده از خدمات تخصصی ۲۰ روز از خدمت اقامت ما استفاده کنند.» اورژانس اجتماعی با هدف تسهیل دسترسی به خدمات اجتماعی برای افراد در معرض آسیب و آسیب دیده اجتماعی و کاهش پرونده های قضایی و انتظامی در سال ۱۳۷۸ راه اندازی شد. در سال های اخیر خط تلفن ۱۲۳ نیز راه اندازی شده است تا خدمات با سرعت بیشتری ارائه شود. با وجود تبلیغات گسترده ای که در سال های ۱۳۸۷ و ۱۳۸۸ روی فعالیت های این اورژانس انجام شد اما به گفته کارشناسان این فعالیت ها تا نقطه مطلوب فاصله بسیار دارند.

روزنامه دیوای

رئیس فراکسیون زنان مجلس عنوان کرد

پیشنهاد کاهش ساعت کاری زنان دارای فرزند زیر ۱۲ سال



فرهیختگان: در لایحه کاهش ساعات کاری زنان، کاهش زمان اشتغال در مورد بانوانی اعمال می شود که فرزندان زیر

هفت سال دارند اما معتقدیم که فرزندان باید در دوران دبستان نیز مورد توجه و دقت نظر والدین قرار بگیرند. رئیس فراکسیون زنان مجلس، از پیشنهاد فراکسیون زنان مجلس برای توسعه گسترده شمول لایحه کاهش ساعات کاری زنان خبر داد و گفت: «در صورت موافقت با این پیشنهاد زنان می توانند برای نگهداری و حمایت از فرزندان تا ۱۲ سال خود از کاهش ساعت کاری بهره مند شوند.» به گزارش خانه ملت، فاطمه رهبر از پیشنهاد فراکسیون زنان مجلس برای توسعه گسترده شمول لایحه کاهش ساعات کاری زنان خبر داد و گفت: «در لایحه کاهش ساعات کاری زنان، کاهش زمان اشتغال در مورد بانوانی اعمال می شود که فرزندان زیر هفت سال دارند اما معتقدیم که فرزندان باید در دوران فراکسیون زنان مجلس برای توسعه

گسترده شمول لایحه کاهش ساعات کاری زنان خبر داد و گفت: «در صورت موافقت با این پیشنهاد زنان می توانند برای نگهداری و حمایت از فرزندان تا ۱۲ سال خود از کاهش ساعت کاری بهره مند شوند.» به گزارش خانه ملت، فاطمه رهبر از پیشنهاد فراکسیون زنان مجلس برای توسعه گسترده شمول لایحه کاهش ساعات کاری زنان خبر داد و گفت: «در لایحه کاهش ساعات کاری زنان، کاهش زمان اشتغال در مورد بانوانی اعمال می شود که فرزندان زیر هفت سال دارند اما معتقدیم که فرزندان باید در دوران

یک عضو شورای شهر تهران:

به نظر ما بر گزاری غیر علنی انتخابات ریاست شور امنطقی نیست

اقدامات و برنامه های شورا به عنوان یک پارلمان محلی و منطقه ای قرار بگیرند، مردم هستند. رسانه ها و نخبران منتظر هستند تا ببینند انتخابات ریاست شورای شهر چگونه برگزار می شود لذا به هیچ عنوان منطقی نیست که این انتخابات به صورت غیرعلنی و بدون حضور خبرنگاران برگزار شود.» این عضو شورای شهر تهران با تاکید بر اینکه مردم بهترین داور هستند، افزود: «انتخابات ریاست شورای شهر تهران باید در فضایی شفاف، رقابتی و منطقی برگزار شود.» انصاری همچنین یادآور شد: «طبق دستور جلسه ای که اعلام شده بود انتخابات ریاست شورای شهر باید روز سه شنبه و به صورت علنی برگزار شود.»

تاکید وزارت بهداشت:

ابولا از طریق تنفس منتقل نمی شود

ایرنا: رئیس مرکز مدیریت بیماری های واگیر وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: بیماری ابولا هرچند از طریق خون و ترشحات بدن بیمار قابل انتقال است اما از راه تنفس منتقل نمی شود.» محمد مهدی گویا با بیان اینکه

این بیماری وارد کشور عربستان نشده است، گفت: «یک مورد مشکوک به این بیماری در عربستان گزارش شد اما آزمایش ها روی این بیمار منفی بود و در نتیجه بیمار یادشده به ابولا مبتلا نشده بود.»

وی افزود: «در زمان حاضر وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با هماهنگی وزارت خارجه آن دسته از افرادی که از آفریقا وارد کشور می شوند را تحت کنترل قرار دارد و در فرودگاه به آنها دربار بیماری ابولا و علام آن اطلاع رسانی می کند.»



اورژانس اجتماعی، راهی برای حل بحران ها

بیشترین تماس های گرفته شده با اورژانس اجتماعی، درباره کودک آزاری، همسرآزاری و فرار از منزل است. پارسال، ۹۲ هزار تماس با اورژانس اجتماعی گرفته شده که «کودک آزاری» با هشت و «همسرآزاری» با هفت درصد بیشترین علت این تماس ها بوده است و در رده های بعدی «فرار از منزل» و «اعتیاد» قرار دارند. از مجموع تماس ها حدود ۲۵ هزار تماس، منجر به پذیرش در مراکز مداخله در بحران شده است که برخی به صورت داوطلبانه و برخی از طریق ارجاع مراجع قضایی و انتظامی انجام شده است. در بخش خدمات سیار اورژانس نیز ۵۲ هزار ماموریت انجام داده است. ۸۰ تا ۸۵ درصد مکالمات برقرار شده با اورژانس اجتماعی زمانی کمتر از ۵ دقیقه دارند و به طور میانگین ۱۵ تا ۳۰ دقیقه از زمان هر تماس تا حضور تیم های مداخله در بحران به طول می انجامد. در شهرهای بزرگ مشکل دسترسی برای خودروهای اورژانس اجتماعی به قوت خود باقی است، چراکه در این شهرها محدودیت تردد خودرو وجود دارد و خودروهای اورژانس نیز خودروی امدادی قلمداد نمی شوند و اجازه ورود به خطوط ویژه را ندارند و این موضوع از جمله مسائلی است که در آیین نامه جدید لحاظ شده است. هدف از ایجاد این مراکز کنترل و کاهش بحران های فردی، خانوادگی، اجتماعی و ارائه خدمات تخصصی لازم به افراد آسیب دیده اجتماعی یا در معرض آسیب اجتماعی است و این مراکز به عنوان یک اورژانس اجتماعی بسیاری از آسیب های اجتماعی ازجمله خشونت، رفع اختلافات خانوادگی را پوشش داده و به عنوان مرجعی موارد مختلف را به سایر مراکز سازمان ارجاع می دهند. در واقع اورژانس هنگام بروز آسیب ها در شرایط اولیه آن را شناسایی و از بروز آسیب های مهم بعدی پیشگیری می کند. ذکر این نکته را لازم می دانم که خط ۱۲۳ خط مشاوره نیست و خط تماس های کوتاه است، چراکه ما اورژانس هستیم و از خط ها تلاین» مانند ۱۱۵ و ۱۱۰ استفاده می کنیم. ما به صورت اورژانسی وارد عمل می شویم و در کمترین زمان اطلاعات می گیریم. ماشین های اورژانس اجتماعی تنها در بعضی از مناطق پرخطر برای امداد حضوری مستقر هستند وگرنه قرار نیست خودروهای ما گشت بزنند. مگر خودروهای ۱۱۵ در سطح شهر گشت می زنند؟ در پایان هم باید نکته ای را درباره تجهیز همکارانم در اورژانس اجتماعی به وسایل حفاظت شخصی یادآوری کنم، بارها در عملیات اورژانس اجتماعی، دوستان ما مورد ضرب و شتم قرار گرفتند و دستور داده شده در مواقعی که لازم است حتما از نیروی انتظامی کمک بگیرند، چراکه باید نقش هر بخشی معلوم باشد و جایی که ممکن است درگیری پیش بیاید اول نیروی انتظامی وارد عمل شود. ولی گاهی ممکن است بچه ها مجبور شوند خودشان کار را جلو ببرند و برای همین دوره هایی را رابایشان تدارک دیده ایم که شرایط آرامی را مهیا کنند و اگر خشونت ایجاد شد از خودشان محافظت کنند و با روش هایی که فرد مقابل را آرام کنند، آشنا بشوند و در نهایت از وسایل حفاظت فردی استفاده کنند. البته هنوز این وسایل توزیع نشده و ما منتظر مجوزهای مربوطه هستیم.

کیوسک

وضعیت بسته بندی برنج و روغن اسفناک است

فرهیختگان: سخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس از بسته بندی محصولات برنج و روغن در فضای نامناسب خبر داد و گفت: وضعیت این بسته بندی در کشور به قدری اسفناک است که اگر سازمان غذا و دارو بر آن نظارتی نداشته باشد، نام این محصولات را علنی خواهیم کرد و به اطلاع مردم خواهیم رساند.

به گزارش خانه ملت، محمدحسین قربانی با انتقاد از بسته بندی برخی محصولات غذایی در کشور، افزود: طی بازدیدهایی که از برخی مراکز بسته بندی محصولات غذایی داشتم متوجه شدم مواد غذایی مانند روغن و برنج در فضای نامناسبی بسته بندی می شوند. وی ادامه داد: متأسفانه این محصولات در کشور شناخته شده اند و اکنون در بازار یافت می شوند اما بسته بندی آنها به شدت اسفناک است تا جایی که اخیراً از مسئولان سازمان غذا و دارو درخواست کردم تا نظارت دقیقی بر نحوه بسته بندی این محصولات داشته باشند. سازمان غذا و دارو تا هفته اول مهر فرصت دارد نتیجه نظارت ها و کنترل های خود را نسبت به نوع بسته بندی این محصولات به کمیسیون بهداشت و درمان مجلس اعلام کند. این محصولات به صورت فله ای وارد کشور می شوند و در جاهای نامناسب بسته بندی می شوند. وی در ادامه با انتقاد از بی توجهی نسبت به فروش محصول برنج کشاورزان در کشور، گفت: بر این اساس نمی توان از کشاورز انتظار داشت که در روستا بماند زیرا وی به مهاجرت روی خواهد آورد. او با بیان اینکه متأسفانه شاهد هستیم که هزینه های برنج ۳۰ تا ۳۵ درصد نسبت به پارسال افزایش یافته است، ادامه داد: این بدان معناست که برداشت محصول برنج با کیفیت پارسال حدود شش هزار تن تا ۶۸۰۰ تومان به فروش می رفت و هزینه تولید آن حدود ۴ هزار تن تا ۴۱۰۰ تومان است اما امسال هزینه تولید حدود ۴۸۰۰ تومان است و متأسفانه کشاورز نمی تواند همین محصول را ۵۲۰۰ تومان به فروش برساند. قربانی با تاکید بر اینکه محور توسعه شمال کشور کشاورزی به ویژه برنج است، تصریح کرد: کشاورز با هزار امید و آرزو این محصول استراتژیک را تولید می کند اما نمی تواند بفروشد بنابراین نمی توان از کشاورز انتظار داشت که در روستا بماند زیرا وی به مهاجرت روی خواهد آورد. وی افزود: این مهاجرت ها بار بسیار زیادی بر دوش دولت در زمینه اشتغال در شهرنشینی خواهد گذاشت و متأسفانه امروز با توجه به نیاز کشور به حدود ۵۰۰ هزار تن برنج، اما در سال ۹۲ حدود یک میلیون و ۹۰۰ هزار تن برنج تنها از مبادی رسمی وارد کشور شد و این یک ضایعه و مصیبت بزرگ برای تولید است.



آغاز الکترونیکی کردن پرونده های کاغذی تامین اجتماعی

ایسنا: مدیرعامل سازمان تامین اجتماعی گفت: «اقدامات گسترده ای برای حذف دفترچه های درمانی و جایگزینی کارت هوشمند انجام شده و امیدواریم امسال استارت این کار زده شود.» نوربخش در کارگروه اشتغال و سرمایه گذاری استان کرمانشاه تعداد بیمه شدگان سازمان تامین اجتماعی در کشور ۳۹ میلیون و ۲۰۰ هزار نفر اعلام کرد و گفت: «حدود ۵۲ درصد جمعیت کشور تحت پوشش این سازمان هستند.» نوربخش با اشاره به کاهش زمان پرداخت مطالبات مراکز طرف قرارداد سازمان تامین اجتماعی، گفت: «شهرپور پارسال پرداخت مطالبات مراکز طرف قرارداد سازمان با حدود ۱۰ ماه تاخیر صورت می گرفت که با تأدید اندیشیده شده و تجهیز منابع این زمان کوتاه شده است.» وی افزود: «در حال حاضر تمام مطالبات پزشکان و دندان پزشکان طرف قرارداد سازمان تا پایان تیرماه و مطالبات داروخانه ها و مراکز دانشگاهی تا اول تیرماه پرداخت شده است.»

وی با بیان اینکه سازمان تامین اجتماعی در شرایط نامناسبی تحویل دولت شد، گفت: «کسری بودجه سازمان در سال ۹۲ پنج هزار میلیارد تومان بود که به برنامه ریزی ها جبران شد. همچنین از ابتدای امسال حقوق بازنشستگان تامین اجتماعی ۲۵ درصد افزایش یافت و برای اولین بار ماده ۹۶ تامین اجتماعی مبنی بر رشد مستمری برابر تورم پیش بینی شده، اجرا شد.»