

تلاش برای کاهش شکاف جنسیتی

فرهیختگان| اولین دوره همایش اعتدال، خرداد پارسلان برگزار شد و قرار است دومین دوره آن به زنان و مسائل مربوط به آنان اختصاص یابد. به گفته شهیندخت مولاوردی معاون امور زنان و خانواده رئیس‌جمهور در نشست خبری مربوط به این همایش عنوان دومین همایش ملی اعتدال «زنان، اعتدال و توسعه» خواهد بود که به گفته او به مبانی نظری و مفهومی زنان و اعتدال در ادبیات توسعه، زنان-اعتدال، رفاه و اشتغال و توسعه اقتصادی و زنان-اعتدال، زندگی روزمره و مسئولیت‌های اجتماعی می‌پردازد. این همایش با مشارکت معاونت امور زنان و خانواده و سازمان اسناد و کتابخانه ملی با همکاری انجمن جامعه‌شناسی ایران برگزار می‌شود. مولاوردی با اشاره به برنامه ششم توسعه، گفت: «در آستانه تدوین این برنامه به نظر می‌رسد باید زنان به‌عنوان عاملان و ذی‌نفعان توسعه محسوب شوند. در شرایطی هستیم که چاره‌ای جز اندیشیدن به توسعه متوازن نداریم و امیدواریم در همایش ملی اعتدال به گنجاندن محورهای مورد نیاز در برنامه توسعه ششم کمک کنیم.» مولاوردی خبر دیگری نیز داشت؛ براساس تفاهنامه معاونت زنان با سازمان اسناد و کتابخانه ملی قرار است تالار اختصاصی برای منابع زنان در این کتابخانه افتتاح شود.

مولاوردی با اشاره به اینکه اعتدال نیاز امروز جامعه ایران است، گفت: «جامعه از انواع عدم‌تعادل‌ها رنج می‌برد. ما بحث عدالت جنسیتی را به‌عنوان ایده مطرح می‌کنیم و انتظار داریم جهان این ایده را از ما قبول کند، در حالی که در کشورمان ابعاد مختلف آن بررسی نشده است.» به اعتقاد او همایش‌هایی مانند همایش ملی اعتدال می‌تواند در شناخت این ابعاد کمک کند.

مولاوردی همچنین در زمینه نبود عدالت جنسیتی در ایران و نمود آن در آزمون استخدامی، گفت: «یکی از دلایلی که باعث شد در دومین همایش ملی اعتدال صرفا به زنان اعتدال و توسعه نپردازیم، این بود که ضرورت توسعه متوازن را به باور اجتماعی تبدیل کنیم. البته نمی‌توانیم از همایش اول انتظار زیادی داشته باشیم، چراکه پرداختن به مقوله زنان در این همایش بسیار کم‌رنگ بود.» علاقه‌مندان می‌توانند تا دهم مرداد ماه چکیده مقالات خود را به دبیرخانه ارسال کنند.

سرکشی به حساب پزشکان برای مالیات

فرهیختگان| سرکشی به حساب افرادی که درآمد بالایی دارند مانند پزشکان برای تعیین میزان مالیات آنها، حالا مورد اختلاف‌نظر پزشکان و سازمان امور مالیاتی است. موضوعی که شاید باعث اجرای عدالت شود و از طرفی اعتراض پزشکان را در پی داشته باشد. در حالی که سازمان امور مالیاتی اعلام کرده برای تعیین مالیات پزشکان به حساب‌های آنها سرکشی خواهد کرد، سازمان نظام پزشکی گفته است سرکشی به حساب پزشکان غیرقانونی بوده و حتما جامعه پزشکی به این اقدام واکنش نشان خواهد داد.

یک مقام مسئول در سازمان امور مالیاتی کشور اعلام کرد به‌دلیل ابطال تفاهنامه مالیاتی، سازمان امور پزشکی از این پس برای تعیین مالیات پزشکان سازمان امور مالیاتی به اظهارنامه‌های پزشکان رجوع می‌کند و برای بازبینی صحت این اظهارنامه‌ها مجبور به ورود به حساب پزشکان می‌شود.

طرحی که در انتظار تایید آموزش و پرورش است

غربالگری سلامت روانی معلمان



ایسن کار می‌تواند چهره و شأن معلم را خدشه‌دار کرده و جایگاه آنها را در جامعه خراب کند. جعفر ابراهیمی، کارشناس آموزش و پرورش در گفت‌وگو با فرهیختگان در این باره می‌گوید: «اگر بهزیستی بخواد طرحی را با عنوان غربالگری سلامت

با واکنش معلم‌ها روبه‌رو خواهد شد. زیرا بهزیستی در جایگاهی نیست که بخواد غربالگری سلامت روان معلمان کشور را انجام دهد. از این رو جامعه معلم‌ها با بهزیستی و هر جایگاه دیگری که بخواد مسیر آموزش و پرورش را عوض کند برخورد خواهد کرد.»

Ⓢ اجرا با شروط باشد

طرح غربالگری معلم‌های کشور اگر چه با

نیاید شأن و منزلت معلم در طرح غربالگری دچار خدشه شود و این طور نباشد که بار روانی منفی در ایجاد کند

”

می‌شود»

او درمورد طرح غربالگری معلم‌ها عنوان می‌کند: «با اجرای چنین طرحی در صورتی که یک سری شروط را در نظر بگیرند، موافق هستم. غربالگری فیزیکی و روانی از معلم‌ها موضوعی عادی است؛ شاید یک روزی هم از ما نمایندگانی حتی برخی افراد دیگر در جامعه انجام شود.»او با بیان اینکه نباید این‌طور برداشت شود که معلم‌ها دچار مشکل

جدی هستند، می‌افزاید: «قبل از اجرای طرح غربالگری معلم‌ها باید اطمینان لازم ایجاد شود و نباید بدون اطلاع‌رسانی دقیق این طرح را اجرا کرد. نحوه اجرای خوب طرح می‌تواند تاثیر مثبتی بر جامعه بگذارد، در غیر این صورت تاثیر منفی و بدی هم بر جامعه و هم بر معلم‌ها خواهد گذاشت.» جعفری تاکید می‌کند: «نباید شأن و منزلت معلم در طرح غربالگری دچار خدشه شود و این‌طور نباشد که بار روانی منفی در جامعه علیه معلم‌ها ایجاد کند.»او بر این باور است که اگر قرار است این طرح انجام شود باید ابتدا نگاه اجتماعی را نسبت به معلم‌ها ترمیم کرد و نباید به گونه‌ای باشد که جایگاه معلم‌ها زیر سوال برود. جعفری همچنین درمورد اینکه چرا آموزش و پرورش برای اجرای این طرح با سازمان بهزیستی همکاری نمی‌کند، می‌گوید: «در این باره باید از آموزش و پرورش سوال شود که چرا همکاری نمی‌کند؛ زیرا این طرح می‌تواند به بهبود وضعیت آموزشی کشور کمک کند.» او می‌افزاید: «غربالگری سلامت روان معلمان کشور برای ارتقای کیفیت آموزش و کاهش آسیب‌ها در سیستم آموزشی کشور بسیار طرح خوبی است، زیرا همه افراد ممکن است دچار مشکلات روانی باشند و انجام چنین طرحی می‌تواند به آموزش و پرورش بدون خشونت کمک کند.»

حالا باید منتظر نظر نهایی وزارت آموزش و پرورش درباره غربالگری روانی معلمان باشیم. طرحی که ممکن است جلوی برخی حوادث در مدارس را بگیرد و در برخی کشورها به صورت سالانه اجرا می‌شود. اما در عین حال برخی معلمان معتقدند که حل مشکلات معیشتی معلمان خود می‌تواند بخشی از استرس و فشار عصبی معلمان را کاهش دهد؛ استرس و فشاری که ممکن است به دانش آموزان نیز منتقل شود.

حدود ۱۰۰ هزار بیمار روانی مزمن در کشور خدمات ارائه می‌کنیم که ۱۵ هزار نفر از این تعداد در مراکز نگهداری بلندمدت به‌سر می‌زنند.» معاونت سازمان بهزیستی پدیا کداند»

او به مشکل بیمه بیماران روانی نیز اشاره می‌کند که تنها در دوره حاد بیماری روانی بعضی از بیمه‌ها از بیماران حمایت می‌کنند و سقف این حمایت ۵۶روز است. به گفته او، سال‌های طولانی در مرکز بیماران روانی امین‌آباد بیماران بدون هیچ اعتبار و منبع مالی نگهداری می‌شوند.

حسین نحوی‌نژاد، معاونت توانبخشی سازمان بهزیستی نیز که در این بازدید حضور داشت، اشاره به همکاری مشترک وزارت بهداشت و سازمان بهزیستی در زمینه حمایت از بیماران گفت: «سازمان بهزیستی کشور به‌عنوان متولی ارائه خدمات توانبخشی به بیمارانی روانی مزمن (مستند به ماده ۹۷ قانون برنامه چهارم توسعه) است و از سوی وزارت بهداشت متولی سلامت جامعه در ابعاد جسمی و روانی و اجتماعی و معنوی است. امیدواریم بتوانیم

روانی امین‌آباد بیماران بدون هیچ اعتبار و منبع مالی نگهداری می‌شوند.»

حسین نحوی‌نژاد، معاونت توانبخشی سازمان بهزیستی نیز که در این بازدید حضور داشت، اشاره به همکاری مشترک وزارت بهداشت و سازمان بهزیستی در زمینه حمایت از بیماران گفت: «سازمان بهزیستی کشور به‌عنوان متولی ارائه خدمات توانبخشی به بیمارانی روانی مزمن (مستند به ماده ۹۷ قانون برنامه چهارم توسعه) است و از سوی وزارت بهداشت متولی سلامت جامعه در ابعاد جسمی و روانی و اجتماعی و معنوی است. امیدواریم بتوانیم

حسین نحوی‌نژاد، معاونت توانبخشی سازمان بهزیستی نیز که در این بازدید حضور داشت، اشاره به همکاری مشترک وزارت بهداشت و سازمان بهزیستی در زمینه حمایت از بیماران گفت: «سازمان بهزیستی کشور به‌عنوان متولی ارائه خدمات توانبخشی به بیمارانی روانی مزمن (مستند به ماده ۹۷ قانون برنامه چهارم توسعه) است و از سوی وزارت بهداشت متولی سلامت جامعه در ابعاد جسمی و روانی و اجتماعی و معنوی است. امیدواریم بتوانیم

۱۵۰۰ دستگاه آمبولانس در مرز فرسودگی

فرهیختگان| امین صابری‌نیا، رئیس مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی کشور بیان کرد:«در حال حاضر حدود هزار و ۵۰۰ آمبولانس ما به مرزی رسیده‌اند که به جایگزینی نیاز دارند.» او تاکید کرد: «در نظر داریم ۵۰۰ آمبولانس تویوتا و ۲۰۰ آمبولانس کمک‌دار، جایگزین و وارد سامانه کنیم که امیدواریم بتوانیم این کار را انجام دهیم. همچنین خرید آمبولانس را نیز در دستور کار داریم و کارهای مربوط به آن در حال انجام است.» او درباره باگردهای اورژانس نیز گفت: «نوع باگردهایی که داریم به‌طور کامل مناسب کار اورژانس نیست و نیاز است در آینده با افزایش اعتبارات دولت بتوانیم به سمت باگردهایی برویم که برای امر اورژانس ساخته شده‌اند.»

اعتراض پرستاران به حضور بهیاران در بیمارستان‌ها

کسی جای پرستاران را نمی‌گیرد

فرهیختگان| این روزها ماجرای ورود بهیاران به بیمارستان‌ها بهانه‌ای شده است تا پرستاران نسبت به وضعیت‌شان اعتراض کنند. برخی از پرستاران می‌گویند، کمبود پرستار در بیمارستان‌ها را نمی‌شود با بهیار جبران کرد. گرچه وزیر بهداشت معتقد است که بهیاران قرار نیست جای پرستاران را بگیرند. سیدحسن قاضی‌زاده‌هاشمی گفته است: «متاسفانه امروزه پرستاران در بسیاری از موارد، کارهای مربوط به بهیارها را انجام می‌دهند و نوع بهره‌مندی از توان حرفه‌ای آنها، گاه محدود به اموری می‌شود که باید برعهده بهیار و حتی کمک بهیار باشد.»

در شرح وظایف سازمانی بهیار آمده است که بهیار و کمک‌بهیار در امر مراقبت مددجویان زیر نظر پرستار فعالیت‌هایی مثل کمک در امر پذیرش، ترخیص یا انتقال مددجویان به مراکز بهداشتی- درمانی، تامین نیازهای بهداشتی اولیه مددجو شامل حمام کردن یا کمک در حمام کردن، دهان‌شویه، ماساژ، کمک در تامین نیازهای تغذیه‌ای و دفعی و... انجام می‌دهند.

کمبود نیرو در بیمارستان‌ها و تعدد خدمات یکی از معضلات همیشگی سیستم درمان در کشور است؛ به همین دلیل شاید بدیهی باشد که مراکز درمانی کشور به‌وجود بهیار و کمک‌بهیار نیاز داشته باشند، اما در این میان برخی می‌گویند در پس و پشت این ماجرا نباید ماجرای معیشت پرستاران را نادیده گرفت. به گفته برخی از پرستاران آنچه که بیش از همه صدای پرستاران را در آورده است حقوق پایین۹۵ درصد کادر درمان در قیاس با پنج درصد از اعضای هیات‌علمی و جراحان در بیمارستان‌هاست.

در کشورهای توسعه‌یافته گروه‌های بیمارستانی در قالب تیم فعالیت دارند و پرداخت‌ها هم بر همین اساس انجام می‌شود. شاخص‌هایی چون میزان حضور در محل کار، سختی کار، مدرک تحصیلی، ریسک شغل و قرار گرفتن در معرض بیماری از مواردی است که نهایتا منجر به تعیین میزان حقوق می‌شود. با توجه به این شاخص‌ها حقوق دریافتی پرستار و پزشک تفاوت چندانی ندارد. چیزی حدود ۱۰ تا ۲۰ درصد. بیشترین تفاوت زمانی است که پزشک زمان زیادی را برای کار صرف می‌کند و به صورت جدی در معرض خطر است. در این صورت هم تفاوت میزان حقوق از دو یا سه برابر فراتر نمی‌رود.

این در حالی است که محمد شریف مقدم دبیرکل خانه پرستار، در گفت‌وگو با فرهیختگان، مدعی است که در ایران این اختلاف دریافتی گاهی به ۳۰۰ برابر می‌رسد. این در حالی است که در بیمارستان‌ها بیشترین بار بر دوش پرستاران است. آنها بیشترین فعالیت و فشار و کمترین بهره را دارند.

در حال حاضر در بیمارستان‌ها به ازای هر ۹ تخت یک پرستار فعالیت دارد. این در حالی است که براساس استاندارد جهانی باید به ازای هر سه تخت یک پرستار فعالیت کند. از سوی دیگر در کشورهای توسعه یافته به ازای هر هزار نفر جمعیت، ۹ نفر پرستار فعالیت دارند که این رقم در کشور ما به ۱/۲ پرستار می‌رسد که نشانه سطح پایین خدمات پرستاری و فشار کاری مضاعف روی پرستاران است.

از سوی دیگر حسن تامینی لیجایی، عضو کمیسیون بهداشت نیز در گفت‌وگو با فرهیختگان می‌گوید: «آنچه پرستاران می‌گویند کاملا منطقی است. نظام بهره‌وری تصویب و ابلاغ شده است، اما هیچ‌کدام از دانشگاه‌ها آن پرداختی‌هایی را که باید به پرستاران می‌داشتند نداشتند. البته بخش عمده‌ای از مسکوت ماندن مطالبات پرستاران در کشور به دلیل اجرایی نشدن قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری است که نزدیک به هفت سال پیش در مجلس مصوب شد اما اجرا نشد و حسن هاشمی، وزیر بهداشت نیز از اجرایی نشدن آن در آن زمان گله‌مند است و می‌گوید: «واقعیت این است که مجلس شورای اسلامی از ششت سال قبل تاکنون هیچ بودجه‌ای برای اجرای مصوبه خود پیش‌بینی نکرده است و در طول هشت سالی که وضع اقتصادی کشور به لحاظ درآمدهای نفتی بسیار مناسب بود، اگر مجلس یا دولت وقت، علاقه‌مند به اجرای این مصوبه بودند، باید برای آن شامل اعتبار می‌کردند.» شغل پرستاری به‌عنوان یک شغل سخت و زیان‌آور محسوب می‌شود و به همین دلیل پرستاران حق دارند که ازسیستم سلامت انتظار پرداخت‌های بیشتری داشته باشند. حال باید منتظر ماند تا دولت برای ارتقای معیشت یکی از مهم‌ترین بازوهای سلامت در کشور اقدام اساسی انجام دهد.

آگهی دعوت مجمع

عمومی عادی نوبت دوم کانون

بازنشستگان سازمان حفاظت محیط‌زیست

بدین وسیله از اعضای محترم کانون بازنشستگان سازمان حفاظت محیط‌زیست دعوت می‌گردد که در مجمع عمومی عادی نوبت دوم که در ساعت ۱۰ صبح روز دوشنبه مورخ ۹۴/۰۵/۰۵ در محل سالن سرو سازمان حفاظت محیط‌زیست واقع در بزرگراه حکیم- پارک طبیعت پردیسان با دستور جلسه زیر برگزار می‌گردد شرکت فرمایند.

۱-استماع گزارش هیات‌مدیره و بازرس

۲-گزارش خزانه‌دار درخصوص صورت‌های مالی سال ۱۳۹۳ و بودجه

هزینه‌های سال ۱۳۹۴ و تصویب آنها

۳-موافقت با مشارکت کانون در سرمایه‌گذاری مشترک با شرکت سهامی خاص

۴-استماع نظرات، پیشنهادات اعضا و اتخاذ تصمیم درمورد خاموشی آینده کانون

هیات‌مدیره کانون بازنشستگان سازمان حفاظت محیط‌زیست