

پوست اندازی خدماتی در «مثبت زندگی»

۷۰ مرکز فعال در مشهد با تحقق محله محوری، ارائه خدمات به مددجویان بهزیستی را تسهیل کرده‌اند

لاله سادات کوثری | «مثبت زندگی» نام مراکزی است که از سال ۱۳۹۸ با هدف دسترسی آسان مددجویان در محلات مختلف شهرهای سراسر کشور آغاز به کار کرده اند و هدف از ایجاد این نمایندگان بخش خصوصی توسط بهزیستی ، محله محوری و ارائه بهتر خدمات به مددجویان تحت پوشش بوده است تا کمی از درد و رنج مددجویان کاسته شود. در همین راستا بود که به استناد بند ۴ ماده ۲۶ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت ، سازمان بهزیستی به منظور ارائه هر چه سریع تر و بهتر خدمات بهزیستی برای صدور مجوز تأسیس مراکز مثبت زندگی اقدام کرد. در واقع از سال ۱۳۹۸ که اولین مراکز به صورت آزمایشی در کشور راه اندازی شده اند، تا امروز بیش از ۲ هزار و ۵۰۰ مرکز در ۴۴۲ شهر ایجاد و به حدود یک میلیون خانواده تحت پوشش سازمان بهزیستی خدمت رسانی شده است. این مراکز بیش از ۱۰ هزار جوان تحصیل کرده کشور را به خدمت گرفته اند و سرمایه های مالی فراوانی را به عرصه کسب و کارهای اجتماعی آورده اند و فراتر از آن ، روی خوش زندگی را به مددجویان نشان داده اند.

گزارش روز

روزنامه کار روزانه

- پایش پرونده های مددجویان

آذرماه امسال بود که رئیس مرکز مشارکت های مردمی بهزیستی گفت، سرکشی به ۳.۵ میلیون منزل مددجویی، غربالگری تنبلی چشم و پویش های خیرخواهانه از فعالیت های مراکز مثبت زندگی است.

سید محمد جواد حسینی، در جلسه کمیسیون فرهنگی و اجتماعی هیئت دولت با اعلام این خبر افزود، ماده ۲۶ تنظیم مقررات دولت، متن آیین نامه سیاست های کلی برنامه هفتم توسعه، بند ۱۳ و ۲۷ قانون تحول در نظام اداری، بند ۸ ماده ۵۷ قانون احکام دائمی برنامه توسعه کشور، سازمان بهزیستی را مکلف به تأسیس مراکز خدمات بهزیستی کرده است. اکنون هم مراکز مثبت زندگی در بستر هوشمند با ارائه خدمات به مددجویان فعال هستند.

زندگی در کشور اشاره کرد و افزود، یکی از فعالیت های این مراکز پایش ۹۸ هزار پرونده در یک سال ونیم اخیر است. اصلاح و خروج ۴۵ هزار پرونده با صرفه جویی ۲۵ میلیارد تومانی هم از دیگر برنامه های انژگزار اجرا شده توسط

گزارش جیبی

روزنامه کار روزانه

«چهارستون بدنم می لرزد. تکند مثل دوست خوارهم ایدز بگیرم! اگر سرطان مثل مامان غافل گیرم کند، چه؟ با هزار ترس و غربالگری سرطان را انجام می دهم، اما جرئت ندارم به طرف آزمایش

اچ آی وی بروم.» این درد دل زن جوان با خبرنگار شهراراست. او هفته پیش به طور اتفاقی با یک فرد اچ آی وی مثبت رو به رو و نگرانی در او تشدید می شود، نگرانی ابتلا به اچ آی وی. ماجرا را این طور تعریف می کند: «به آرایشگاهی برای توی ابرو رفتم. با هر خراش تیغ تتوا، احساس ناخوشایندی به سراغم می آمد. موقع برگشت با ابروها و پیشانی متورم روانه خانه شدم. در آرایشگاه مترو خانمی دیگر که هم سن و سال خودم بود حالم را جویا شد. او من را از رفتن به آرایشگاه و تتو نهی کرد و آهسته کنار گوشم گفت:

این تیغ ها ایمن و بهداشتی نیست خاتم. بیشتر موابض خودت باش. نترسی، من اچ آی وی مثبت هستم. واقعا نمی دانم چطور مبتلا شده ام.» بدون آنکه متوجه شوم خودم را به کناری کشیدم. شانه هایم شروع به لرزیدن کرد. فکر و خیال دست از سرم بر نمی داشت. با خودم می گفتم: «نکند ایدز گرفته باشم؟ اگر تیغ تتوا لوده بوده باشد، چه کنم؟» نگرانی در دلم آشوب به پا کرده بود. یک لحظه به خودم آمدم و دیدم آن خانم نیست. بلافاصله به مرکز بهداشت محله رفتم تا جایی را به من معرفی کنند و از سلامت خودم اطمینان پیدا کنم. رفتارشان جالب نبود و اسم چند مرکز بهداشتی و آزمایشگاه را نصفه نیمه آوردند. باز هم سوار مترو به مقصد یکی از همین پایگاه ها رفتم و ناخودآگاه در آرایشگاه مترو شهید مفتح پیاده شدم. بنری زرد رنگ را دیدم که برابرم حکم یک نشانه را داشت. روی بنر با خط درشت مشکی نوشته شده بود: «من هم آزمایش اچ آی وی می دهم.» بارقه های امید در دلم زنده شد. در این بنر آدرس سایتی ثبت و مراکز مشخص شده

به خانه می رود. می گوید: «همسرم را فهمیده ام. او تنها چیزی که گفت این بود، «تو هم باید آزمایش بدهی.» حال خودم را نمی فهمیدم. اما باید تکلیف خودم را روشن می کردم. نمی دانم کارکنان آزمایشگاه زیر چشمی نگاه می کردند یا من زیادی حساس شده بودم. نتیجه آزمایشم دور از انتظار نبود: اچ آی وی مثبت.»

گریه امانش نمی دهد. می گوید: «نمی دانم چطور با این وضع زندگی کنم. آرزوی بچه دار شدن را باید به گور ببرم. اصلا زنده می مانم؟»

اچ آی وی، ایدز نیست

مسئول پیشگیری از بیماری های آمیزشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد توضیحات امیدوارکننده ای برای بیماران اچ آی وی مثبت دارد که از امکان ادامه زندگی بدون استرس برای آن ها حکایت دارد. علی حسین پور با آنکه اچ آی وی

به خانه می رود. می گوید: «همسرم را فهمیده ام. او تنها چیزی که گفت این بود، «تو هم باید آزمایش بدهی.» حال خودم را نمی فهمیدم. اما باید تکلیف خودم را روشن می کردم. نمی دانم کارکنان آزمایشگاه زیر چشمی نگاه می کردند یا من زیادی حساس شده بودم. نتیجه آزمایشم دور از انتظار نبود: اچ آی وی مثبت.»

گریه امانش نمی دهد. می گوید: «نمی دانم چطور با این وضع زندگی کنم. آرزوی بچه دار شدن را باید به گور ببرم. اصلا زنده می مانم؟»

اچ آی وی، ایدز نیست

مسئول پیشگیری از بیماری های آمیزشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد توضیحات امیدوارکننده ای برای بیماران اچ آی وی مثبت دارد که از امکان ادامه زندگی بدون

استرس برای آن ها حکایت دارد. علی حسین پور با آنکه اچ آی وی



ما در بستر الکترونیک به جامعه هدف ارائه می شود.

رئیس اداره فناوری اطلاعات و تحول اداری بهزیستی خراسان رضوی با بیان اینکه مطابق دستورالعمل، سالی دوبار مددکاران مستقر در این مراکز از محل سکونت مددجویان بازدید و نتایج را در سامانه مربوط بارگذاری می کنند، تأکید می کند: طبق دستورالعمل اولیه هر مرکز مثبت زندگی ظرفیت ۴۵۰ پرونده را دارد که به ازای هر ۱۵۰ پرونده هم باید یک مددکار در مرکز حضور داشته باشد.

- فعالیت ۵۰ نفر در مراکز

وفادار بیان می کند: اکنون در مراکز مثبت زندگی استان به طور میانگین حدود پانصد نفر فعالیت دارند. خدمات ارائه شده در مراکز هم شامل بازدیدهای دوره ای از مددکاران و تشکیل پرونده وثبت درخواست مددجویان است.

رئیس اداره فناوری اطلاعات و تحول اداری بهزیستی خراسان رضوی اظهار می کند: جامعه تحت پوشش ما به دو دسته مستمری بگیر و خدمات بگیر تقسیم می شود. در ابتدای شروع کار مراکز، پرونده حدود ۸۰ هزار نفر حقوق بگیر

برای خیال آسوده اچ آی وی مثبت ها

مسئول پیشگیری از بیماری های آمیزشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد از چندو چون اجرای طرح شناسایی این بیماران می گوید

آزمایش ها به صورت تخصصی تر و متمرکز در شش مرکز شهر با رعایت حفظ حریم بیمار اجرا می شود.» او درباره این حفظ حریم این طور توضیح می دهد: «این آزمایش در کمتر از بیست دقیقه و با یک قطره خون و بدون درخواست مشخصات هویتی انجام می شود. اگر نتیجه مثبت باشد، فرد به مراکز مشاوره ذی ربط معرفی می شود و خدمات دریافت می کند. همه آزمایش ها و دارو ها رایگان است.»

کاستن از بار روانی بیماری

کاستن از بار روانی این بیماری با اجرای همگانی این طرح یکی از پیامدهای آن

است. مسئول پیشگیری از بیماری های آمیزشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در این زمینه می افزاید، «اگر بخواهیم آزمایش دایب بدهیم، به راحتی و بدون نگرانی از پیش داوری دیگران آزمایش می دهیم. اما ایابرای آزمایش اچ آی وی

همین طور راحت پایش می گذاریم؟!» او با اشاره به اینکه این طرح را به صورت همگانی و حتی در برخی ادارات برای کارکنان داوطلب نیز اجرا کرده ایم،

می گوید: «راهی که دنیا برای پیشگیری از بیماری در پیش گرفته، این است که چرخه انتقال را با شناسایی و پیشگیری متوقف کند و ما نیز باید در همین مسیر حرکت کنیم.» همچنین اجرای این طرح به شناسایی بیشتر مبتلایان کمک کرده است.

او می گوید: «با این طرح، در پاییز امسال شانزده بیمار اچ آی وی مثبت را شناسایی کردیم و پیش بینی می کنیم تا پایان سال، حدود هفتاد نفر مبتلا را شناسایی کنیم.»

خانم ها مراقب باشند

حسین پور شیب ابتلای خانم ها را صعودی می داند و می گوید: «پیش از سال ۱۳۷۰ خون آلوده از فرانسه وارد کشور شد و آن موقع این بیماری، چرخه جنسیتی خاصی نداشت، اما بعد از مدتی به تدریج، آقایان بیش از ۹۵ درصد مبتلایان را به خود اختصاص دادند. حالا اما قضیه متفاوت است و ۴۰ درصد مبتلایان اچ آی وی را خانم ها و ۶۰ درصد آقایان تشکیل می دهند.»

برای ایران از جان می گذریم؛ اختلاف که چیزی نیست

فوتبال یک ورزش است، اما این یک یادداشت ورزشی نیست، فوتبال نماد خانه پدری و زبان مادری ما شده بود در بازی با ژاپن، همه حرف هم را می فهمیدیم، همه اشارت های هم را یک جور فهم می کردیم. دوباره از یک حس مشترک، تازه جان و جوان شدیم به نام خوش آوای ایران. یادمان آمد دوباره که ایرانی هستیم؛ نام ایران برای ما حرمت و عظمت ایران برپایمان موضوعیت دارد. پای این نام از خود می گذریم، چه رسد به منافع خود. این را شنبه با همه وجود حس می کردیم. بسیاری در مسابقه نظرسنجی، براساس محاسبه فوتبالی و ناظر به مسابقات پیشین، ژاپن را پیروز میدان پیش بینی کرده بودند و به نفعشان بود که نتیجه همانی باشد که نوشته بودند، اما بازی که شروع شد، حکایت به کلی فرق کرد. همه خواهان پیروزی ایران بودند. اضطراب های حین بازی آنان از کسانیکه ایران را پیروز میدان پیش بینی کرده بودند اگر بیشتر نبود، کمتر هم قطعاً نبود. با هر رویداد صدایشان به آسمان می رفت. ناخن جویدن هایشان پای تلوزیون دیدنی بود. صدای فریاد که از عمق جان برمی خاست، شنیدنی بود. بوی گری می داد لب هایی که هنگام زدن ضربه پنالتی تکان می خورد، اشک های شوق، راوی صادق وطن دوستی همگان بود. کلیپ هایی که بعد از بازی در فضای مجازی بازگرای شد، نشان از مشترک بودن این شوق داشت. حتی نوجوان معلولی که توان ایستادن نداشت، در خانه به شادی می غلطید، حتی مادر بزرگ ها و پدر بزرگ هایی که از فوتبال چیزی نمی دانند با نوه های خود به هوا می پریدند. ا...! اکبر از عشق به ایران، ا...! اکبر از جادوی توپ گرد. سرود های حماسی بعد از بازی، عمیق تر از همیشه، در عمق وجود همه می نشست و پروازشان می داد. عزیزی زیبا نوشته بود در این باره که این همان رگ ایرانی ماست که هنوز از پس هزارها سال می تپد و شزاری است که خاموش شدنی نیست. رگی که از قلب ستارخان و رئیسعلی و میرزا کوچک تا گردن بچه های خردسال و نوجوان ما نبض دارد، رگی که از اضطراب های تنگه تابک تا سترس های پشت خاک ریزهای طلائیه، از دلشوره های دی ماه ۹۸ تا دل آشوبه های امروز پای تلوزیون زنده ماند، رگ غیرت ایرانیگری، می بینید حالا سه رنگ پرچم قشنگمان چقدر جذاب تر و غرور آفرین تر شده. این شادی و غرور نشان وطن دوستی بی بدیل است و من تا چشم کار می کند، در این حوالی وطن پرست می بینم. اینجا هنوز ایران ماست، با همه اختلاف هامان و من اضافه می کنم اینجا تا همیشه ایران ماست. اختلاف هامان خیلی کوچک تر از آن است که هم وطن بودنمان را از یاد ببرد. ما هنوز دست هامان هرم برادری دارد. برای عظمت ایران، برای استمرار انقلاب از جان می گذریم، گذشتن از اختلاف ها به احترام امروز و فردای وطن که چیزی نیست. این همدلی می تواند عطر ۲۲ بهمن را تا ۱۱ اسفند امتداد دهد. با این شور، با این شوق که فوتبال خلق کرد، من به فرداهای همدلی امیدوارم.

روی خط جامعه

افزایش بلوغ زودرس دانش آموزان پنجم و ششم دبستان

به گفته رئیس مرکز مشاوره و توحید وزارت آموزش و پرورش، اکنون شاهد آسیب پیش رونده در حوزه بلوغ زودرس دانش آموزان پایه پنجم و ششم ابتدایی هستیم؛ البته وقتی خروجی به شکل عدد درمی آید، به نسبت جامعه آماری کل، رقم بسیار پایینی است، اما چون تاکنون در این باره داده ای در پایه پنجم و ششم نداشته ایم، متعجبیم. به گزارش سننیم، زهرامستدام اظهار کرد: در دوره متوسطه اول و دوم زمینه های اختلال اضطرابی بالاست که استمرار آن می تواند باعث مسائل پرخطر شود. او درباره بیشترین تماس ها با سامانه ۱۸۷ که به نوعی اورژانس تلفنی ویژه دانش آموزان است، بیان کرد: فوریت ها به شش گروه فقر شدید، مصرف الکل و مواد مخدر، رفتارهای پرخطر از جمله افکار، تهدید و اقدام به خودکشی و افراد بدرسرپرست و بی سرپرست تقسیم می شود. مستدام تصریح کرد: در مصرف الکل و مواد مخدر شاهد آمار پایین هستیم و تماس ها در این باره بسیار اندک است؛ همچنین بیشتر گزارش های محیطی از سوی همسایه ها، معلمان و والدین سایر دانش آموزان درباره بدرسرپرستی یا بی سرپرستی و داشتن افکار منفی است.

دارویار ۱۵۰ هزار میلیارد تومان بودجه نیاز دارد

مدیرعامل سازمان بیمه سلامت ایران، بودجه مورد نیاز برای اجرای طرح دارو یاری در سال آینده را ۱۵۰ هزار میلیارد تومان اعلام کرد. به گزارش مهر، محمد مهدی ناصحی با اعلام این خبر، اظهار کرد: بیش از ۴۰ هزار میلیارد تومان از ۶۹ هزار میلیارد تومان در نظر گرفته شده برای اجرای دارو یاری امسال تخصیص داده شده است و آن را هزینه کرده ایم. او درباره وضعیت پرداخت های سازمان بیمه سلامت به مراکز طرف قرارداد، گفت: پرداخت های بیمه سلامت با تأخیر دو تا سه ماهه به سراسر کشور به ویژه حوزه های دانشگاهی در حال پرداخت است. منابع ما وقتی از سازمان برنامه وصول می شود، طی چند روز به دانشگاه ها توزیع می شود تا مشکلات دانشگاه ها کمتر شود. ناصحی درباره تعیین تکلیف تعرفه های پزشکی گفت: نرخ پیشنهادی در شورای عالی بیمه مطرح به به هیئت عالی وزیران ارسال شده است. هیئت وزیران درباره نرخ تعرفه ها تصمیم می گیرد و نظر ما در سازمان بیمه سلامت درباره افزایش ۴۶ درصدی مثبت است.

عدد خبر

۲٬۰۰۰٬۰۰۰ نفر

مدیرکل امور بیمه شدگان سازمان تأمین اجتماعی اعلام کرد: از ابتدای دولت سیزدهم با اجرای طرح بیمه فراگیر خانواده ایرانی در مجموع بیش از ۲ میلیون قرارداد بیمه ای جدید با ماهیت اختیاری منعقد شده که تقویت منابع این سازمان را به دنبال داشته است.

به گزارش ایرنا، مهدی شکوری افزایش حجم تعهدات و ناترازی منابع و مصارف را از چالش های این سازمان در ابتدای فعالیت دولت سیزدهم بیان کرد و گفت: این سازمان بیش از ۵۳ درصد پوشش بیمه ای جامعه و ارائه خدمات به بالغ بر ۴ میلیون و ۲۰۰ هزار نفر مستمری بگیر و ۱۶ میلیون بیمه شده را برعهده دارد.

او خاطر نشان کرد، با طراحی و اجرای طرح بیمه فراگیر خانواده ایرانی، در سال ۱۴۰۱ به صورت تقریبی حدود یک میلیون بیمه شده جدید در چارچوب بیمه زنان خانه دار، دانشجویان و حرف و مشاغل آزاد به جمع افراد تحت پوشش تأمین اجتماعی اضافه شد و امسال نیز هدف گذاری جذب یک میلیون و ۲۰۰ هزار نفر را داریم که تا پایان آذرماه جذب حدود ۷۴ هزار نفر بیمه شده جدید محقق شده است.

۳۵۰ بیمارستان

معاون درمان وزارت بهداشت با بیان اینکه در کشور ۳۵۰ بیمارستان با بیش از ۲۵ سال قدمت وجود دارد، افزود، این بیمارستان ها به اورهال نیاز دارند. به این بیمارستان هایم بازه زمانی شش ماهه فرصت دادیم که برای رفع خطر اقدام کنند. به گزارش ایسنا، سعید کریمی ادامه داد: «دویست بیمارستان از ۳۵۰ بیمارستانی که باید برای رفع خطر اقدام می کردند، در این زمینه اقدام کردند. پروانه صد بیمارستان به دلیل رفع نکردن مشکلات، تمدید نشده است. او درباره فرصت در نظر گرفته شده برای بیمارستان ها گفت: بیمارستان هایی که باید برای رفع خطر اقدام می کردند شش ماه فرصت داشتند در این مسیر گام بردارند. این فرصت شش ماهه به پایان رسیده است و ما فرصت شش ماهه دوم را برای بیمارستان ها لحاظ کرده ایم.