گوناگون

پیامدهای تمدید نکردن اعتبار گواهینامه رانندگی چیست؟

رئیس مرکز صدور گواهینامه پلیس راهور فراجا، با اشاره به اهمیت اعتبار گواهینامه رانندگی، گفت: افراد در صورت پایان اعتبار باید برای تمدید آن به مراکز پلیس ۱۰+ مراجعه کرده و تنها توسط پزشک ویزیت شوند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایسنا، سرهنگ احمد کرمی اسد با اشاره به اهمیت تمدید اعتبار گواهینامه رانندگی گفت: بسیاری از رانندگان، از تاریخ اتمام اعتبار گواهینامه خود اطلاعی ندارند یا برای تمدید اعتبار آن اقدام نمی‌کنند که متاسفانه این مسئله می‌تواند مشکل زا باشد. همچنین این مسئله جریمه نیز دربی خواهد داشت. وی با بیان اینکه اعتبار گواهینامه‌های افراد متفاوت است، افزود: افرادی که از نظر جسمی و روحی در سلامت کامل هستند، در ابتدا گواهینامه‌ای با اعتبار ۱۰ سال دریافت می‌کنند. برخی از رانندگان بر اساس شرایط جسمی خود و نظر کمیته پزشکی، گواهینامه‌های زیر ۱۰ سال مانند یک یا دوساله نیز دریافت می‌کنند.

رئیس مرکز صدور گواهینامه پلیس راهور فراجا ادامه داد: هنگامی که اعتبار گواهینامه رو به اتمام است، افراد باید به مراکز پلیس ۱۰+ مراجعه کرده و درخواست تمدید اعتبار گواهینامه ثبت کنند. در فرآیند تمدید اعتبار گواهینامه، فرد پس از ثبت درخواست، تنها برای کنترل سلامت جسمی و روحی به پزشک ارجاع داده می‌شوند.

مشکلات عدم تمدید گواهینامه رانندگی چیست؟

وی با بیان اینکه پلیس هیچ آزمون دیگری اعم از آئین نامه و شهری را مجددا از متقاضیان تمدید گواهینامه نمی‌گیرد، گفت: عدم تمدید گواهینامه مشکلاتی را به وجود می‌آورد که شامل مشکلات جریمه‌ای و بیمه‌ای است. بر اساس متن آئین نامه، راننده باید یک ماه پیش از اتمام اعتبار گواهینامه، برای تمدید آن اقدام کند و اگر فردی به هر دلیلی برای تمدید اعتبار گذرنامه‌اش اقدام نکند؛ به ازای هر سالی که دیر تر برای تمدید اعتبار گواهینامه اقدام کند، مبلغی به عنوان جریمه در نظر گرفته می‌شود.

رئیس مرکز صدور گواهینامه پلیس راهور فراجا ادامه داد: این مبلغ تاکنون سالی ۲۵ هزار تومان است که شاید خیلی پاردازنده نباشد، اما عدم تمدید اعتبار گواهینامه، تبعات دیگری به جز جریمه هم دارد.

کرمی اسد درباره تبعات عدم تمدید اعتبار گواهینامه رانندگی گفت: رانندگی که گواهینامه آن اعتبار ندارد؛ در صورت بروز هرگونه تصادفی، نمی‌تواند از بیمه ها خسارت دریافت کند. در قراردادهای برخی بیمه‌ها عنوان شده که بیمه از پرداخت خسارت به متقاضیانی که اعتبار گواهینامه آنها تمام شده باشد، خودداری می‌کند.

رئیس مرکز صدور گواهینامه پلیس راهور فراجا ادامه داد: وقتی افراد برای تمدید اعتبار گواهینامه اقدام نمی‌کنند، در واقع به پزشک نیز مراجعه نکرده‌اند؛ بنابراین اگر در تصادفات مشخص شود راننده‌ای که اعتبار گواهی نامه‌اش تمام شده، دچار مشکلات جسمی یا روحی نیز شده است؛ قطعا این مسائل مشکلات دیگری را برای راننده متخلف ایجاد می کند.

بازار تامین شیر خشک در وضعیت پایدار

مدیرکل فرآورده‌های طبیعی و سنتی و مکمل سازمان غذا و دارو از اقداماتی جهت بهبود وضعیت توزیع شیرخشک در داروخانه‌ها خبر داد و در عین حال تاکید کرد: اکنون وضعیت تولید و توزیع برندهای مختلف شیرخشک‌های رگولار به حد تعادل رسیده و مشکلی در تامین شیرخشک‌ها نیست.

به گزارش پیام آشنا، علیرضا رستمی با اشاره به توافق صورت گرفته میان ذینفعان زنجیره تامین شیرخشک به منظور بهبود وضعیت توزیع شیرخشک در داروخانه‌ها گفت: به دنبال درخواست داروخانه‌ها جهت استمهال بازپرداخت هزینه شیرخشک از شرکت‌های توزیع کننده، جلسه‌ای با حضور ذینفعان این حوزه شامل شرکت‌های تامین کننده، توزیع کننده و انجمن داروسازان در سازمان غذا و دارو برگزار شد.

وی افزود: پس از بررسی موارد نهایتا مقرر شد که جهت مدیریت بهینه توزیع شیرخشک، زمان بازپرداخت داروخانه‌ها به پخش‌ها در خصوص انواع شیرخشک تولید و توزیع شده تا پایان سال جاری حداقل سه ماه در نظر گرفته شود.

رستمی گفت: البته داروخانه‌های دارای بدهی سررسید شده تسویه نشده، مشمول این توافق نخواهند بود. همچنین بنابر توافق صورت گرفته، داروخانه‌ها چک تسویه فاکتورهای شیرخشک را مجزا از سایر اقلام صادر خواهند کرد. در مجموع مدت بازپرداخت توزیع کنندگان به تامین کنندگان نیز سه ماه خواهد بود.

وی همچنین در توضیح آخرین وضعیت تولید و تامین شیرخشک در کشور به اینجا گفت: اکنون وضعیت تولید و توزیع به حد تعادل رسیده، مشکلی در تامین شیرخشک‌های رگولار در برندهای مختلف وجود ندارد و گزارشی هم از کمبود در استان‌های مختلف پلیت شیرخشک‌های رگولار نداشته‌ایم.

رستمی افزود: در سال گذشته و پس از رفع مشکلات ارزی و از سرگیری روند تولید که در مقطعی از زمان جهت تامین نیاز بازار به صورت سه شیفت تولید انجام شد، در مجموع ۶۸ میلیون و ۵۰۰ هزار قوطی شیرخشک رگولار تامین و توزیع شد و آمار توزیع به ماهی ۱۲ میلیون قوطی نیز رسید. این در حالیست که در سال ۱۴۰۱ میزان تولید و فروش شیرخشک رگولار ۶۰ میلیون و ۶۰۰هزار قوطی و در سال ۱۴۰۰ نیز ۵۵ میلیون و ۶۰۰هزار عدد بوده است.

مدیرکل فرآورده های طبیعی و سنتی و مکمل ضمن تاکید بر اینکه روند تامین و توزیع انواع شیرخشک‌های رگولار و رژیمی در کشور پایدار است و مشکلی در این زمینه وجود ندارد، گفت: مردم می‌توانند با ثبت کد ملی کودک در داروخانه و استعلام شناسه رهگیری، شیرخشک را با قیمت قیلی و تا سقف ۱۰ قوطی در ماه به صورت یارانه‌ای دریافت کنند.

زنان و خانواده

معاون امور زنان رئیس جمهور اعلام کرد

تقاضای ۲۳۰۰ زوج برای دریافت تسهیلات تشویقی ۵۰۰ میلیون تومانی دهه شصتی‌ها



معاون امور زنان و خانواده رئیس‌جمهوری با بیان اینکه تا کنون بیش از ۲۳۰۰ زوج، تقاضای دریافت تسهیلات تشویقی ازدواج به متولدین دهه شصتی را داشته‌اند، اعلام کرد: کسانی که شرایط دریافت وام را داشته‌اند ۱۲۰۰ زوج بوده که به بانک و معاونت روستایی معرفی شدند و بقیه تبعثم کنندگان هم در دست بررسی هستند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایسنا، انسیه خزعلی درباره ارائه تسهیلات تشویقی ازدواج به متولدین دهه ۶۰ ساکن در روستاها و شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر جمعیت با کارمزد ۴ درصد، بیان کرد: در طرح وام ازدواج متولدین دهه ۶۰ ساکن در مناطق روستایی و شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر جمعیت، میزان وام ۵۰۰ میلیون است که سقف ۱۰۰ میلیون تومان تسهیلات برای ازدواج، ۲۰۰ میلیون تومان برای خرید اقساطی جهیزیه و ۲۰۰ میلیون تومان وام اشتغال است. به عبارتی به زوج دهه شصتی به طور کلی ۵۰۰ میلیون تومان وام پرداخت می‌شود. وی در خصوص نحوه شرایط دریافت این وام، توضیح داد: دارا بودن تابعیت کشور ایران، عشایر یا ساکن روستا و یا شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر جمعیت، مجرد بودن زوجین و تاریخ تولد افراد در دهه ۶۰ در بازه تاریخی یک فروردین ۱۳۶۰ تا ۲۹ اسفند ۱۳۶۹ و تاریخ عقد زوجین از ۳۰ خرداد سال ۱۴۰۲ تا ۲۹ اسفند سال ۱۴۰۲ و دارا بودن حساب در بانک مهر، از شرایط عمومی متقاضیان دریافت تسهیلات است. خزعلی با بیان اینکه تضامین تسهیلات گیرندگان بر اساس اعتبارسنجی سامانه ضمان بانک انجام می‌شود، اظهار کرد: به زوجین دارای شرایط بند الف این آیین‌نامه، تسهیلات اشتغال تا سقف ۲۰۰ میلیون تومان به ازای هر طرح اشتغالی پرداخت می‌شود و سقف اعطای تسهیلات اشتغال به زوجین ۲۰۰ میلیون تومان تعیین شده است.

معاون امور زنان و خانواده رییس‌جمهوری با بیان اینکه تاکنون بیش از ۴۶۰۰ نفر معادل ۲۳۰۰ زوج، تقاضای دریافت این وام را داشته‌اند، خاطرنشان کرد: کسانی که شرایط دریافت وام را داشته‌اند ۱۲۰۰ زوج بوده که به بانک و معاونت روستایی معرفی شدند و بقیه تبثتام کنندگان هم در دست بررسی هستند.

وی افزود: تا کنون بیش از ۵۰۰ زوج این وام را دریافت کرده‌اند و مابقی هم در حال طی کردن مراحل اداری هستند؛ برخی از زوجین معرفی شده امکان آوردن ضامن را نداشتند و برخی امکان پرداخت اقساط را و لذا انصراف دادند.

خزعلی در خصوص وضعیت پشتوانه‌های این وام گفت: اگر مسائل اداری و مدارک تکمیل شود کسی پشت نوبت نمی‌ماند چرا که سقفی که با معاونت روستایی و تامین اجتماعی کشاورزان و بانک مهر قرارداد بسته‌ایم، قابلیت پوشش دهی همه زوجین دهه شصتی روستایی را دارد.

زنگ خطر شیوع روزافزون دیابت در کشور



عضو هیات مدیره جامعه پزشکان متخصص داخلی ایران شیوع روزافزون دیابت را یکی از نگرانی‌های متولیان سلامت در دنیا ذکر کرد و گفت: با هدف کنترل این بیماری سال گذشته از ۲۴ آبان روز جهانی دیابت برنامه ملی به مدت ۷۰ روز در سراسر کشور با عنوان کمپین دیابت اجرا شد در این کمپین ۷۴ ٪ از جمعیت بالای ۱۸ سال کشور اسکرین (غربالگری) شدند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از انجمن جامعه پزشکان متخصص داخلی ایران، سینا کوثری افزود: سبک زندگی شهری، مصرف غذاهای آماده کم تحرکی، افزایش وزن و چاقی دلایل مهم و اصلی بروز دیابت در جهان هستند و پس از پاندمی کووید ۱۹ دنیا جهش قابل توجهی در بروز دیابت را مشاهده کرد وی اظهار کرد: نتایج این مطالعه که در کنگره اخیر متخصصین ریوا مطرح و مورد استقبال قرار گرفت نشان داد حدود ۱۱٪ از جمعیت دیابت و حدود ۲۰٪ پیش دیابت و ۵۹٪ چاق هستند و یا اضافه وزن دارند.

وی تاکید کرد به همین جهت این نتایج پیام مهمی برای متولیان سلامت کشور و آحاد مردم دارد که با تغییر سبک زندگی، تغذیه، فعالیت فیزیکی و آزمایشات و معاینات منظم از بروز روز افزون دیابت پیشگیری و یا این بیماری را به نحو مطلوبی کنترل کنند. دبیر اجرایی سی و چهارمین کنگره جامعه پزشکان متخصص داخلی ایران ادامه داد: آخرین دستاوردهای مرتبط با طب داخلی توسط برترین اساتید طی روزهای ۲۸ تا ۳۱ اردیبهشت در سی و چهارمین کنگره سالیانه ارائه خواهد شد. همانند گذشته در هفت شاخه فوق تخصصی طب داخلی، مقالات متعدد و سخنرانان مختلف در موضوعات متنوع ارائه خواهد شد. علاوه بر این در رشته‌های عفونی و نوروبژی که رشته‌های مرتبط با طب داخلی است را نیز در همراهی با کنگره امسال خواهیم داشت.

وی تصریح کرد: سی و چهارمین کنگره علمی سالیانه جامعه پزشکان داخلی ایران امسال با یک تفاوت ویژه برنامه های خود را پیش می برد؛ دعوت از روسای انجمن های علمی تخصصی و اساتید رشته های مختلف گروهها و رشته های پزشکی کشور برای حضور در مراسم افتتاحیه و اختتامیه و ویژگی این دوره از برپایی کنگره است پزشکی و طب در بسیاری از نقاط و زوایای کاری ارتباط و نزدیکی با حتی تداخل علمی با هم دارد به همین خاطر نیاز به همراهی سایر رشته های پزشکی وجود دارد.

برش

روزشمار هفته ملی جمعیت اعلام شد

روزشمار هفته ملی جمعیت (۲۴ تا ۳۰ اردیبهشت) در سال ۱۴۰۳ با شعار «نقش من در جوانی ایران» از سوی مرکز جوانی جمعیت، سلامت خانواده و مدارس وزارت بهداشت اعلام شد

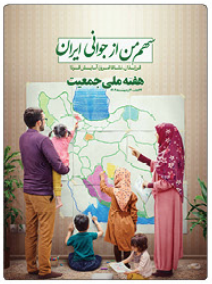
به گزارش پیام آشنا، ۳۰ اردیبهشت ماه سالروز ابلاغ سیاست‌های جمعیتی از سوی مقام معظم رهبری و در تقویم جمهوری اسلامی ایران روز ملی جمعیت نامگذاری شده است.

روزشمار هفته ملی جمعیت

دوشنبه ۲۴ اردیبهشت: رسانه و جوانی جمعیت
سه شنبه ۲۵ اردیبهشت: مدیران و جوانی جمعیت
چهارشنبه ۲۶ اردیبهشت: خانواده موفق و جوانی جمعیت
پنجشنبه ۲۷ اردیبهشت: دستگاه‌های دولتی و جوانی جمعیت
جمعه ۲۸ اردیبهشت: شرکت‌های خصوصی و جوانی جمعیت
شنبه ۲۹ اردیبهشت: تخبگان و جوانی جمعیت
یکشنبه ۳۰ اردیبهشت: گروه‌های مردم نهاد و جوانی جمعیت

محورهای موضوعی هفته جمعیت

۱. تقویت هویت مادری / اجرای منشور کرامت مادری
۲. تحکیم خانواده و تقویت نشاط درون خانواده
۳. بی فرزندی / تک فرزندی / دیرفرزندی / کم فرزندی و عوارض آن
۴. مقابله با مسأله سقط عمدی جنین
۵. تاریابوری، دلایل و راهکارها
۶. ترویج ازدواج به هنگام، آسان و پایدار (مقابله با بی ازدواجی / دیرازدواجی / طلاق...)
۷. ترویج زایمان طبیعی، ایمن و فیزیولوژیک
۸. جوانی جمعیت، دستاوردها و پیامدها



جداسازی دانش آموزان؛ خوب یا بد؟



تنوع مدارس و تقسیم‌بندی دانش‌آموزان به دانش‌آموزانی با استعدادهای عادی و دانش‌آموزانی با استعدادهای درخشان موافقان و مخالفانی دارد، پرسش اینجاست مدارس سمپاد چگونه می‌تواند به تحقق عدالت آموزشی بینجامد و آیا جدا کردن دانش‌آموزانی که استعداد تحصیلی بیشتری دارند منجر به ایجاد تضاد نمی‌شود؟

به گزارش پیام آشنا به نقل از قدس، عدالت آموزشی فراتر از شعار دغدغه ارزشمندی است که باید لوازم تحقق آن را مهیا کرد. وجود مدارس سمپاد و گسترش آن از جمله تدابیری است که می‌توان با آن، امکان حضور و بهره‌مندی دانش‌آموزان مستعد را در نقاط مختلف کشور به وجود آورد.

رهبر معظم انقلاب در دیدار نخبگان علمی جوان در ۲۸ مهر ۹۵ فرمودند: این سمپاد خیلی مهم است. این کار خیلی مهمی است و آن نکته هم که اشاره کردند که یک تعداد زیادی مدرسه بر اساس این [طرح تأسیس شده] این متوقف به این است که این سازمان خوب بچرخد و خوب اداره بشود. نگرش‌هایی که به ما می‌رسد در این جهت؛ گزارش‌های خرسند کننده‌ای نیست». با این حال در شرایطی که تنوع مدارس و تقسیم‌بندی دانش‌آموزان به دانش‌آموزانی با استعدادهای عادی و دانش‌آموزانی با استعدادهای درخشان موافقان و مخالفانی دارد، پرسش اینجاست مدارس سمپاد چگونه می‌تواند به تحقق عدالت آموزشی بینجامد و آیا جدا کردن دانش‌آموزانی که استعداد تحصیلی بیشتری دارند منجر به ایجاد تضاد نمی‌شود؟

فرصت یادگیری بیشتر برای سمپادی‌ها

الهام یاوری، رئیس سازمان ملی پرورش استعدادهای درخشان با تأکید بر اینکه خوب است برای دانش‌آموزانی که از ضریب هوشی بالاتری برخوردار هستند و احتیاج به محتوای درسی و فرصت‌های یادگیری بیشتری دارند، بتوانیم فرصت‌های یادگیری و حجم عمیق‌تر و بیشتر درسی را فراهم نماییم، ادامه می‌دهد: یا توجه به محدودیت امکاناتی که در کشور وجود دارد، نمی‌توانیم فضای یادگیری سنگین‌تری را در اختیار همه قرار دهیم و البته سازوکاری هم نداریم که هرکسی به اندازه‌ای که دوست دارد، یاد بگیرد. وی می‌افزاید: ناچاریم به عنوان یک راه حل مرحله گذار، این را برای عده‌ای از بچه‌ها که فکر می‌کنیم علاقه و نیاز بیشتری به محتوای یادگیری سنگین‌تر دارند، فراهم کنیم.

معاون وزیر آموزش و پرورش با تأکید بر اینکه مدارس سمپاد به دلیل اینکه هزینه‌های بسیار پایینی دارند فضایی را ایجاد کرده‌اند که همه خانواده‌ها با هر سطح اقتصادی و اجتماعی با گذراندن آزمون وارد این مدارس شوند، می‌افزاید: چرخه منفی که شکاف اجتماعی جامعه را عمیق و عمیق‌تر می‌کند در این مدارس بسته شده و فرصتی فراهم می‌شود تا دانش‌آموزانی که از خانواده‌های متوسط و کم‌برخوردارتر وارد این مدارس می‌شوند، دسترسی به امکانات آموزشی بهتر، برابری و رشته‌های تحصیلی متنوع‌تر در دانشگاه را داشته باشند. رئیس سازمان ملی پرورش استعدادهای درخشان درخصوص اینکه آیا دانش‌آموزانی که وارد این مدارس می‌شوند واقعاً باهوش هستند و یا اصلاً تفکیک دانش‌آموزان به باهوش و معمولی درست است، می‌گوید: عملکرد این مدارس نشان می‌دهد دانش‌آموزانی که در این مدارس درس می‌خوانند، بچه‌های باهوش‌تری هستند؛ آمارهایی که به‌نوعی بنیاد ملی نخبگان ارائه داده نشان می‌دهد ضریب هوشی بچه‌هایی که در این آزمون موفق می‌شوند به طور قابل توجهی بیشتر است. یاوری با تأکید بر اینکه ورود به این مدارس مبتنی بر شانس و تسترنی بهتر و حتی شبکه کنکور نیست، بیان می‌کند: درصد بسیار خوبی از فرزندان خانواده‌هایی با سطح درآمدی متوسط و از دهک‌های پایین در این مدارس قبول می‌شوند و این درصد با آزمون‌های دقیقی که هرسال انجام می‌شود به طور دائم در حال رشد است. وی ادامه می‌دهد: این نشان می‌دهد واقعاً این طور نیست که با پاد گرفتن در کلاس‌های مثلاً ویژه‌ای، دانش‌آموز بتواند چند تا تست را بزند و وارد این مدارس شود.

تصمیمی برای جداسازی دانش‌آموزان نداریم

معاون وزیر آموزش و پرورش به عنوان جداسازی و تفکیک دانش‌آموزان که مورد بحث بسیاری از افراد و حتی کارشناسان است، واکنش نشان می‌دهد و می‌گوید: گاهی واژه‌هایی را ایجاد می‌کنیم و بعد خودمان مقهور واژه‌های خودمان می‌شویم؛ هیچ کس نه بنا دارد و نه نیست؛ هرکسی متناسب با تلاش، توان و استعداد خودش بهره‌مند می‌شود. معاون وزیر آموزش و پرورش درخصوص اینکه چرا نمی‌توانیم از این استعدادها در مدارس سمپاد استفاده کنیم و اغلب آن‌ها به خارج کشور مهاجرت می‌کنند، می‌گوید: آموزش و پرورش پس از پایان تحصیلات عمومی مسئولیتی در قبال بچه‌های سمپادی ندارد به همین دلیل پایگاه‌های داده و اطلاعات موثق آماری در مورد دانش‌آموختگان سمپاد وجود ندارد و نمی‌توان گفت چند درصد این بچه‌ها پس از پایان تحصیلات دارای مسئولیت در کشور هستند، اما براساس اطلاعات جمع‌آوری شده می‌توان مهاجرت در این بچه‌ها کم و بیشتر شبیه هر جمع نخبگانی دیگری در کشور است.

یاوری اظهار می‌کند علت عمده این مشکل نیز به شکافی برمی‌گردد که در سال‌های گذشته میان سمپاد و در دوره تحصیل عمومی با بنیاد ملی نخبگان و وزارت علوم ایجاد شده است. ما بهشدت تلاش می‌کنیم این شکاف را کاهش دهیم و گفت‌وگوی خوبی بهویژه با بنیاد نخبگان داشته‌ایم تا این بچه‌ها پس از دانش‌آموختگی از مدارس، جذب بنیاد ملی نخبگان شوند.

وی به توهم‌نابه بودن و اینکه دو دسته از خانواده‌ها توهم نابغه بودن فرزندان خود را دارند، اشاره می‌کند و می‌گوید: اول خانواده‌هایی هستند که متأسفانه در دام مؤسسات خصوصی می‌افتند؛ در کشور ما مؤسسات خصوصی متعددی وجود دارد که آزمون‌های مختلفی برگزار می‌کنند و یا اینکه بچه‌ها را در مسابقات جهانی بی‌ارزش شرکت می‌دهند و خانواده‌ها را به توهم می‌اندازند که فرزند نابغه و تواننده دارند.

معاون وزیر آموزش و پرورش ادامه می‌دهد: این مسابقات جهانی که با گرفتن پول‌های هنگفت از خانواده‌ها برگزار می‌شود اغلب بی‌کیفیت است و به تعداد بالا مدال و یا سرتیفیکیت داده می‌شود که هیچ ارزش جهانی ندارد و تنها یک برگه به زبان انگلیسی دست بچه‌ها و خانواده‌ها داده می‌شود. یاوری، دسته‌دوم خانواده‌هایی که توهم نابغه بودن فرزند خود را دارند، خانواده‌هایی می‌داند که از روی ثمرات قضاوت می‌کنند و ادامه می‌دهد: کشور ما در حال حاضر به دلیل آزمون‌های توصیفی در یک وضعیت تورم نمره‌ای در مقطع ابتدایی قرار دارد و پدر و مادرها با واژه «بسیار خوب» کارنامه که در خوشبینانه‌ترین حالت نمره ۱۸ یا بالا را تداعی می‌کند، فکر می‌کنند فرزند نابغه‌ای تربیت کرده‌اند، درحالی که واقعا این‌گونه نیست ـ وی می‌افزاید: ایجاد انتظار غیرواقعی و نامعقول موجب می‌شود یا قبول نشدن در مدارس استعدادهای درخشان آسیب جدی به روحیه این بچه‌ها وارد شود و احساس توانمند نبودن که عواقب خطرناکی برای بچه‌ها خواهد داشت، به وجود بیاید.

تازه های سلامت

بهبود جهانی سلامت روان با تمرکز بر پیشگیری و مراقبت

تجربیات روزانه ما، تعامل‌هایی که داریم، چگونگی رویارویی‌مان با موضوعات روزمره و بسیاری از موارد دیگر بی‌تردید بر کیفیت سلامت روان ما تاثیر گذارند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مدیکال اکسپرس، سلامت روان افراد در سراسر جهان طی سال‌های اخیر به دلیل عوامل مختلفی از جمله همه گیری کووید۱۹، افزایش تنش‌ها در برخی از کشورها و مناطق دنیا، افزایش پیامدهای تغییرات اقلیمی و... تحت تاثیر قرار گرفته‌است.

چرا افراد مراقبت‌های بهداشت روانی مورد نیاز خود را دریافت نمی‌کنند؟

در این میان کارشناسان معتقدند که دسترسی به مراقبت‌های مرتبط با سلامت روان هم جامشکل است و این موضوع به یک مشکل جهانی تبدیل شده است. در حالی که تفاوت‌های زیادی در تخصیص منابع برای خدمات مرتبط با سلامت روان بین کشورها وجود دارد اما چالش‌های مشابهی نیز وجود دارد: تنها تعداد کمی از مردم پس از تشخیص افسردگی، اضطراب یا اختلال مصرف مواد، مراقبت‌های حداقلی را دریافت می‌کنند و این موضوعی است که نیاز به اصلاح دارد علاوه بر تخصیص بودجه کم به خدمات مرتبط با سلامت روان در برخی از کشورها بسیاری از خدمات موجود خدماتی نیستند که معمولا افراد از دسترسی به آنها احساس راحتی کنند. بسیاری افراد در جهان به علت مسائلی همچون نقض حقوق شهروندان و سوء استفاده بعضی افراد از این خدمات و همچنین خدمات بی کیفیت، از دریافت مراقبت‌های مرتبط با سلامت روان سرباز می‌زنند.

چگونه می‌توان به بهبود سلامت روان در سطح جهان پرداخت؟

این یک سوال پیچیده است زیرا عوامل بیولوژیکی، اجتماعی و محیطی وجود دارند که آسیب پذیری را در زمینه بهداشت روانی تشدید می‌کنند. می‌توانیم با احساس نیاز شروع کنیم: چگونه از بیماری‌های روانی پیشگیری کرده و آن را کاهش دهیم؟ و هنگامی که اختلالات روانی رخ می‌دهند، چگونه مراقبت می کنیم و ناتوانی را کاهش می دهیم؟ اینها سوالات کلیدی برای بهبود سلامت روان افراد در سطح جهانی هستند.

اکنون برای پیشگیری از اختلالات روانی چه کاری می توانیم انجام‌دهیم؟

در سال ۲۰۲۲، گزارشان یک متاآنالیز جهانی دقیق برای شناسایی عوامل خطر مهم برای اختلالات روانی انجام دادند که در صورت رسیدگی، می‌توانند بیماری‌های روانی را کاهش دهند. آنها دریافتند که تفاوت‌های دوران کودکی در صدر فهرست قرار دارند. اگر بتوانید تفاوت‌های دوران کودکی را کاهش دهید به طور بالقوه می توانید میزان شیوع اختلالات طیف اسکیزوفرنی را تا حدود ۳۸ درصد کاهش دهید این فقط یک مثال است، اما به این معنی است که ما واقعاً باید به دلایل تفاوت‌های دوران کودکی فکر کنیم همچنین باید از خود بپرسیم چه کاری می توانیم انجام دهیم تا کودکان و جوانان را ایمن تر نگه داریم و از قرار گرفتن آنها در معرض مسائلی که احتمالا بر سلامت جسمی و روانی آنها تأثیر می گذارد، بکاهیم.

اولویت اصلی چیست؟

اولویت اصلی هم اکنون پاسخ به بحران سلامت روان عمومی فعلی در سطح جهان و پیش‌بینی نیازهای سلامت روان در دهه آینده است.

با ایـن حال متخصصان توصیه می کنند که بـرای جلوگیری از بحران‌های سـلامت روان، پیشگیری بسیار مهم است. دسترسی راحت به خدمات، ایجاد فضاهای امن برای کودکان و نوجوانان و ـ از جمله‌ا‌ین موارد هستند.

به گزارش آناتولی، در همین رابطه یکی از مقامات ارشـد سازمان جهانی بهداشت (WHO)، چالش های سلامت روان را به عنوان «همه گیری بعدی» در افق جهانی نامیده است.

«هانس کلوگه»، مدیر منطقه‌ای سازمان جهانی بهداشت در اروپا در این باره گفت: من مسائل مربوط به سلامت روان را همه گیری بعدی می نامم. ما باید با هم برای تقویت سلامت روان مردم تلاش کنیم. کلوگه گفت که همه در جهان به ویژه جوانان، در طول همه گیری کووید۱۹ در محدودیت‌ها و قرنطینه‌ها بودهاند که این شـرایط بر سلامت روان مردم تأثیر گذاشته است. آنچه انسان امروزی بیش از هر اختلال یا بیماری مشخص روانی دیگری با آن دست به گریبان است شرایط یا شنیده‌های استرس‌زا هستند و بسیاری از ما حتی گاهی بیش از حد خود را در معرض این اسـترس‌ها قرار می‌دهیم مانند پیگیری و دنبال کردن بیش از اندازه اخبار و وقایع ناخوشایند غافل از اینکه در این مورد با بسـیاری از رفتارها و اقدامات روزمره دیگر، نیازمند مدیریت فردی هستیم به گونه‌ای که سلامت روان و زندگی روزمره خودمان را مختل نکنیم.

تدروس آدهانوم، دبیرکل سـازمان جهانی بهداشت پیش‌تر خاطر نشان کرد تعدادی افراد به گونه‌ای با بیماران مبتلا به اختلالات روان مواجه هستند برخورداری از سلامت روان به مفهوم سلامت جسم است و تغییر سیاست و عملکرد در سلامت روان می‌تواند مزایای واقعی و اساسی برای افراد، جوامع و کشورها به همراه داشته باشد. سرمایه گذاری روی سلامت روان، سرمایه گذاری برای برخورداری از زندگی و آینده بهتر برای همه است.