

اورژانس اصفهان درگیر ۹۴ هزار حادثه ترافیکی

رئیس مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی استان اصفهان از ثبت بیش از یک میلیون تماس با سامانه ۱۱۵ و انجام ۳۱۲ هزار و ۹۵۳ مأموریت اورژانس در نیمه نخست سال جاری خبر داد و گفت: ۹۴ هزار و ۷۳۳ مورد از این مأموریتها مربوط به حوادث ترافیکی و تصادفات بوده است.
علی نصیری اظهار کرد: در حال حاضر ۱۷۴ پایگاه اورژانس در استان اصفهان فعال است که ۷۹ پایگاه در محورهای جاده‌ای مستقر هستند و بخش قابل توجهی از مأموریت‌های برون‌شهری را پوشش می‌دهند. او با اشاره به ازسربگیری فعالیت اورژانس هوایی افزود: این مجموعه دارای دو پایگاه در اصفهان و خور است و پس از وقفه‌ای در فعالیت، از حدود دو تا سه هفته گذشته مأموریت‌های خود را از سر گرفته است.
تاکسون پروازهایی به مقاصدی از جمله طبرس، نائین، یزد و اصفهان انجام شده و به‌طور میانگین هفته‌ای یک تا دو پرواز امدادی انجام می‌شود.
رئیس مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی استان اصفهان از به‌کارگیری ۲۰ دستگاه موتورلانس نیز خبر داد و گفت: این موتورسیکلت‌های امدادی به‌ویژه در حوادث ترافیکی شهری و مناطق پرتراфик، زمان رسیدن نیروهای امدادی به محل حادثه را کاهش می‌دهند. نصیری با تأکید بر ضرورت باز بودن مسیرهای امدادرسانی در فصل زمستان تصریح کرد: رفع نقاط حادثه‌خیز و تسهیل تردد در محورهای جاده‌ای، نقش مهمی در کاهش زمان رسیدن نیروهای اورژانس به محل حادثه دارد. او همچنین با اشاره به چالش‌های امدادرسانی در شرق استان گفت: فاصله برخی پایگاهها از محل حوادث و دسترسی محدود به مراکز درمانی از مشکلات این مناطق است و افزایش ظرفیت پایگاههای امدادی و کدهای عملیاتی در شرق اصفهان در حال پیگیری است.

شارژٔ مرحله هفتم طرح تغذیه رایگان کودکان مبتلا به سوء تغذیه

معاون رفاه و امور اقتصادی وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی گفت: نزدیک ۳۳۹ هزار کودک مبتلا به سوءتغذیه در مرحله هفتم مشمول طرح شده و از تاریخ ۱۸ مهر ماه امکان خرید سیدغذایی رایگان برای خانوارها فراهم شده است.

یعقوب اندیش با اعلام این خبر اظهار کرد: با تخصیص اعتبار سید حمایتی برای کودکان دارای سوءتغذیه، ۳۳۸ هزار و ۹۶۵ کودک ۵ تا ۵۹ ماهه مبتلا به سوءتغذیه، مشمول اعتبار خرید سیدغذایی رایگان شده‌اند. او افزود: با توجه به دستور رئیس‌جمهور و تأکید وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی مبنی‌بر رفع فقر در کشور و در راستای تحقق بخشی از وعده‌های دولت چهاردهم، سرپرستان خانوار بیش از ۳۳۸ هزار کودک زیر پنج سال مبتلا به سوءتغذیه که به مراکز بهداشتی سراسر کشور مراجعه کرده‌اند، از ۱۸ مهر ماه اعتبار خرید سیدغذایی رایگان را در بستر طرح کالا‌برگ الکترونیکی دریافت می‌کنند.
اندیش تأکید کرد: از سال ۱۴۰۲ تاکنون در ۳۶ مرحله این طرح مستمر اجراء شده و در سال جاری نیز تداوم دارد که مرحله سی و هفتم به عنوان هفتمین مرحله اجرای این طرح در سال ۱۴۰۵ است. او یادآور شد: برنامه امنیت غذایی کودکان به عنوان ضعیف‌ترین قشر که صایانشان کمتر شنیده می‌شود، جزء برنامه‌های محوری وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی است؛ همچنین زمان تشکیل نقطه تا قبل از پایان پنج سالگی که بیش از ۹۰ درصد مغز کودک در همین زمان شکل می‌گیرد، فرصت طلایی حمایت از کودکان است و چنانچه سوءتغذیه در این زمان طلایی حل نشود، موجب ایجاد آسیب جدی به مغز، معلولیت و تداوم خرجه فقر و فقر بین‌نسلی می‌شود.
معاون رفاه و امور اقتصادی وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی اعلام کرد: تخصیص اعتبارات لازم برای اجرای این طرح در سال ۱۴۰۵ از سوی سازمان برنامه و بودجه کشور پیش‌بینی و تخصیص داده شده است. در همین راستا، مقرر شد اعتبار خرید رایگان سیدغذایی مورد تأیید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به ازای هر کودک، در اختیار سرپرست خانوار دارای کودک مبتلا به سوءتغذیه زیر پنج سال، قرار گیرد.
اندیش درباره نحوه شناسایی کودکان واجد شرایط این طرح خاطرنشان کرد: این کودکان از طریق پایش شاخص‌های تن‌سنجی کودک با اندازه‌گیری وزن و قد و مقایسه با منحنی‌های رشد در پایگاه‌ها و خانه‌های بهداشت به منظور کاهش سوءتغذیه (لاغری، کم‌روزی و کوتاقفادی) شناسایی شده و پس از جمع‌بندی داده‌ها در دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور، اطلاعات مورد نیاز توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی جهت استحقاق‌سنجی (از طریق آزمون و سنج و مبتنی‌بر داده‌های پایگاه اطلاعات رفاه ایرانیان) ارسال می شود که در این مرحله با توجه به بروزرسانی‌های انجام شده توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش‌پزشکی، جمعیت کودکان بازه سنی پنج تا ۵۹ ماه مشمول طرح، به ۳۳۸ هزار نفر رسیده است.

چهارشنبه ۱۵ مهر ۱۴۰۵ ■ **سال یست و دوم** ■ شماره ۵۵۰۰

جامعه

تلفن ارتباط خوانندگان: ۳۶۲۹۳۷۵۰

www.esfahanemrooz.ir
info@esfahanemrooz.ir

خبر

رکورد اشتغال‌زایی بهزیستی برای مددجویان

رئیس سازمان بهزیستی کشور از ایجاد ۱۱۹ هزار فرصت شغلی برای جامعه هدف این سازمان طی دو سال اخیر خبر داد و گفت: این میزان اشتغال از مجموع فرصت‌های شغلی ایجادشده در چهار دهه گذشته بیشتر است.

سیدجواد حسینی در جلسه شورای اداری استان اصفهان با تشریح رویکردهای جدید سازمان بهزیستی اظهار کرد: این سازمان از یک نهاد صرفاً حمایتی به مجموعه‌ای با مأموریت‌های گسترده در حوزه پیشگیری، توانمندسازی، فرصت‌افزینی، رفاه و سلامت اجتماعی و کاهش آسیب‌های اجتماعی تبدیل شده است. او افزود: سازمان بهزیستی که در ابتدای فعالیت هفت مأموریت داشت، امروز ۱۷۲ مأموریت را از پیش از تولد تا دوران سالمندی دنبال می‌کند و خدمات آن علاوه بر گروه‌های هدف، در قالب خدمات عمومی نیز به مردم ارائه می‌شود.
رئیس سازمان بهزیستی کشور با اشاره به اقدامات پیشگیرانه این سازمان گفت: میلیون‌ها مورد غربالگری شنوایی انجام شده و بیش از ۵۵۰ هزار کودک از پیامدهای ناشنوایی و کم‌شنوایی پیشگیری شده‌اند. برنامه غربالگری یببانی نیز با هدف شناسایی زودهنگام اختلالات و جلوگیری از معلولیت‌های قابل پیشگیری دنبال می‌شود. حسینی با تأکید بر اهمیت اشتغال در توانمندسازی مددجویان تصریح کرد: طی ۴۶ سال گذشته حدود ۸۹ هزار فرصت شغلی در بهزیستی ایجاد شده، اما در دو سال اخیر ۱۱۹ هزار فرصت شغلی برای جامعه هدف ایجاد شده است.
او درباره برنامه اشتغال استان اصفهان نیز گفت: امسال ۳۲۶ واحد مسکونی برای مددجویان اصفهان با حدود ۶۵ میلیارد تومان کمک بلاعوض در نظر گرفته شده است. حسینی با اشاره به برنامه حمایت از افراد دارای معلولیت گفت: برای ۸ هزار و ۷۰۰ فرد ناشنوا و کم‌شنوا در استان اصفهان بیش از ۷۴ میلیارد تومان اعتبار اختصاص می‌یابد و برای پنج هزار مددجوی دارای معلولیت نیز ۱۷ میلیارد تومان کمک‌هزینه درمان پیش‌بینی شده است. او همچنین از اختصاص ۳۲ میلیارد تومان کمک‌هزینه تحصیلی برای ۹۹۹ دانش‌آموز و دانشجوی تحت پوشش، ۴۸ میلیارد تومان برای اجرای طرح حق پرستاری و هدف‌گذاری جذب ۳۰۰ میلیارد تومان مشارکت مردمی در استان اصفهان خبر داد.

طرح‌های امنیت‌محور با قدرت ادامه می‌یابد

رئیس کل دادگستری اصفهان گفت: دستگاه قضا با تمام ظرفیت از اجرای طرح‌های امنیت‌محور فرجا حمایت می‌کند.

حجت‌الاسلام والمسلمین اسدالله جعفری گفت: دستگاه قضایی استان در اجرای برنامه‌ها و طرح‌هایی که با هدف ارتقای امنیت عمومی و آرامش روانی جامعه دنبال می‌شود، در کنار فرجا ایستاده و برای اجرای قانون هیچ محدودیتی قائل نیست. او اظهار کرد: ملاک مهم در تعیین اولویت‌های اجرایی، توجه به مطالبات و خواسته‌های مردم است و بر همین اساس، اقدامات انتظامی که با هدف حفظ نظم و امنیت جامعه انجام می‌شود باید با جدیت دنبال شود و برخی ابراه‌نظرهای غیر کارشناسی نباید مانع اجرای این طرح‌ها شود. رئیس کل دادگستری استان اصفهان افزود: بخش قابل توجهی از مردم، نیروی انتظامی را از خود می‌دانند و از مأموریت‌های این مجموعه در حوزه نظم و امنیت حمایت می‌کنند؛ چرا که نیروهای انتظامی با وجود محدودیت‌ها و فشارهای موجود، در میدان حضور دارند و برای حفظ آرامش جامعه تلاش می‌کنند. جعفری ادامه داد: دستگاه قضایی استان همانند گذشته از اجرای قانون و اقامات فرجا در چارچوب وظایف قانونی حمایت می‌کند و با تمام ظرفیت در مسیر تقویت امنیت عمومی و روانی جامعه همراه این مجموعه خواهد بود. او با اشاره به جایگاه نیروهای حافظ امنیت در آموزه‌های دینی و سیره اهل‌بیت (ع) گفت: حمایت از نیروهای انتظامی یک وظیفه شرعی و قانونی است و دستگاه قضایی خود را مکلف می‌داند از مجموعه فرجا حمایت همه‌جانبه داشته باشد.
رئیس کل دادگستری استان اصفهان تصریح کرد: امنیت موجود در جامعه نتیجه تلاش و مجاهدت شبانه‌روزی نیروهای انتظامی، سپاه پاسداران، وزارت اطلاعات و سایر نیروهای مسلح است که با ایشار و فداکاری در برابر تهدیدات ایستادگی می‌کنند و زمینه آرامش مردم را فراهم می‌آورند. جعفری با اشاره به شرایط اقتصادی و معیشتی کارکنان نیروهای مسلح خاطرنشان کرد: حمایت از این نیروها نباید فقط در حوزه مأموریت و وظایف سازمانی خلاصه شود و لازم است وضعیت معیشتی آنان نیز مورد توجه قرار گیرد. او افزود: با توجه به شرایط اقتصادی موجود، استانداری و دستگاه‌های اجرایی باید برای تقویت بنیه اقتصادی کارکنان فرجا اهتمام بیشتری داشته باشند و حمایت‌های مادی و معنوی متناسب با شأن و مسئولیت‌های سنگین این نیروها را در دستور کار قرار دهند.



فقط با آن متولد شود، بلکه بخش قابل توجهی از آن در جریان تجربه‌های روزمره، روابط خانوادگی و شیوه رویارویی بزرگسالان با مشکلات شکل می‌گیرد. او با بیان اینکه کودکی که در خانواده احساس امنیت و تعلق دارد، فرصت بیشتری دارد که درباره خواسته‌ها و نگرانی‌های خود صحبت کند و برای حل مسائل مختلف راحل پیدا کند، می‌افزاید: بنابراین نخستین گام در پرورش امید، ایجاد رابطه‌ای قابل اعتماد میان کودک و والدین است. کودک باید بداند که در صورت مواجهه با مشکل، می‌تواند موضوع را با یک بزرگسال امن و حمایتگر در میان بگذارد. روان‌شناس بالینی با بیان اینکه یکی از اشتباهات رایج در تربیت کودک این است که والدین تلاش می‌کنند او را از هر نوع ناکامی دور کنند، دارند، تصریح می‌کند: در حالی که رویارویی کنترل‌شده و متناسب با سن با ناکامی، می‌تواند به کودک کمک کند مهارت تحمل دشواری و تلاش دوباره را یاد بگیرد. هدف این نیست که کودک را با مشکلات بزرگ رویبرو کنیم، بلکه باید اجازه دهیم در موقعیت‌های مناسب، تجربه کند، اشتباه کند و با حمایت بزرگسال راحل پیدا کند. خدایادی ادامه می‌دهد: نکته مهم دیگر، پرهیز از مقایسه کودک با دیگران است و مقایسه مداوم می‌تواند توجه کودک را از فرایند رشد و تلاش خودش به ارزیابی دیگران منتقل کند. بهتر است والدین به جای تأکید صرف بر نتیجه، میزان تلاش، پیشرفت و استفاده کودک از مهارت‌هایش را مورد توجه قرار دهند. این نوع بازخورد می‌تواند احساس توانمندی و انگیزه ادامه دادن را افزایش دهد.

آ چگونه امید را به مهر تری عملی تبدیل کنیم؟

او با بیان اینکه در کنار خانواده، مدرسه نیز نقش مهمی در تقویت امید کودکان دارد، می‌گوید: محیط آموزشی مطلوب محیطی است که در آن کودک بتواند سؤال پرسد، اشتباه کند، دوباره تلاش کند و احساس کند توانایی پیشرفت دارد. ارتباط مناسب معلم با دانش‌آموز و توجه به تفاوت‌های فردی کودکان، می‌تواند در ایجاد چنین فضایی مؤثر باشد. روان‌شناس بالینی با اشاره به اینکه از طرف دیگر، لازم است مفهوم امید را با خوش‌بینی افراطی اشتباه نگیریم، اضافه می‌کند: تربیت کودک امیدوار به این معنا نیست که همیشه به او بگوییم همه چیز خوب خواهد شد و بهتر است کودک یاد بگیرد مشکلات را بشناسد. احساسات خود را بیان کند، برای حل مسئله کمک

کودکان؛ روایت پویای امید به آینده

روان‌شناس بالینی با بیان اینکه یکی از مهم‌ترین وظایف تربیتی خانواده، کمک به کودک برای ایجاد تصویری واقع‌بینانه و امیدوارکننده از آینده است، به خبرنگار اینا می‌گوید: امید یک ویژگی ثابت و ذاتی نیست که کودک

ضرورت تغییر مسیر دندانپزشکی از درمان‌محوری به پیشگیری



او خاطرنشان کرد: هدف این است که شاهین‌شهر تنها مصرف‌کننده خدمات کلان‌شهرها نباشد، بلکه با توسعه زیرساخت‌ها، افزایش توان تخصصی و بهره‌گیری از تجهیزات روز، به مقصدی قابل اعتماد برای مراجعه بیماران از شهرهای اطراف و حتی مرکز استان تبدیل شود. به گفته غیور، توسعه مراکز درمانی فقط به معنای افزایش فضای فیزیکی نیست، بلکه ارتقای دانش، توانمندسازی نیروی انسانی و استفاده از فناوری‌های جدید را نیز دربرمی‌گیرد.

آ هزینه‌های سنگین و بیمه‌هایی که عقب مانده‌اند

رحمان ناظری، مسئول فنی و امور عملی کلینیک دندانپزشکی رز آبی، بخش دیگری از سخنان خود را به اقتصاد درمان اختصاص داد و هزینه‌های بالای خدمات دندانپزشکی و ناکارآمدی پوشش بیمه‌ای را از چالش‌های جدی این حوزه دانست.او با اشاره به ارتباط سلامت دهان و دندان با کیفیت زندگی، تغذیه، توانایی جویدن و صحبت‌کردن، اعتمادبه‌نفس و روابط اجتماعی گفت: سلامت دهان و دندان با برخی بیماری‌های سیستمیک از جمله بیماری‌های قلبی و عروقی، تنفسی، گلوئی، یوکی استخوان و دیابت نیز ارتباط دارد. ناظری با استناد به آمارهای مطرح‌شده در نشست اظهار کرد: بر اساس گزارش مرکز پژوهش‌های مجلس، خدمات دندانپزشکی

دندانپزشکی امروز دیگر صرفاً به معنای درمان دندان‌ی که درد گرفته یا ترمیم یک دندان آسیب‌دیده نیست؛ پیشگیری، تشخیص زودهنگام، حفظ سلامت دهان و دندان، زیبایی لیخند و استفاده از فناوری‌های نوین، بخش مهمی از تصویری است که از دندانپزشکی مدرن ارائه می‌شود. در همین چارچوب، متخصصان حاضر در نشست «از درمان تا طراحی لیخند و آینده دندانپزشکی» بر ضرورت دسترسی عادلانه مردم به خدمات تخصصی و کاهش وابستگی شهرهای

غیرکلان‌شهری به مراکز استان‌ها تأکید کردند. در این نشست، افزایش هزینه‌های درمان، ضعف پوشش بیمه‌ای، ضرورت تغییر رویکرد از درمان‌محوری به پیشگیری، نقش فناوری و هوش مصنوعی و همچنین ظرفیت شاهین‌شهر برای تبدیل‌شدن به یکی از قطب‌های خدمات تخصصی دندانپزشکی منطقه مورد بررسی قرار گرفت.

آ تغییر نگاه مردم؛ از درمان درد تا انتخاب آگاهانه
مرضیه غیور، بنیان‌گذار کلینیک دندانپزشکی رز آبی و متخصص دندانپزشکی کودکان، در این نشست با اشاره به تغییر نگرش جامعه نسبت به خدمات دندانپزشکی گفت: مفهوم دندانپزشکی از تسکین مقطعی درد فراتر رفته و پیشگیری، تشخیص زودهنگام، ارتقای کیفیت زندگی و توجه هم‌زمان به سلامت و زیبایی را شامل می‌شود.

او با بیان اینکه بیماران امروز پیش از انتخاب پزشک و مرکز درمانی درباره کیفیت خدمات، سابقه تخصصی و نتایج درمان تحقیق می‌کنند، افزود: در درمان‌هایی مانند طراحی لیخند، کامپوزیت، لمینت و ایمپلنت، دیگر صرفاً نزدیک بودن مرکز درمانی ملاک انتخاب نیست و تخصص و تجربه پزشک، تجهیزات، کیفیت خدمات و اعتبار مجموعه نقش تعیین‌کننده‌ای در جلب اعتماد مراجعه‌کنندگان دارد. غیور همچنین تمرکز امکانات تخصصی در چند کلان‌شهر را یکی از چالش‌های عدالت درمانی دانست و گفت شهروندان شهرهای کوچک و مناطق شایهین‌شهر و مناطق پیرامونی باید بتوانند خدمات تخصصی را با استاندارد مناسب در محل زندگی خود دریافت کنند.