

قاتل «ملیکا» دستگیر شد

در پی وقوع قتل دختر جوانی به نام «ملیکا»، قاتل این پرونده دوشنبه در محدوده کهریزک شناسایی و دستگیر شد. در پی وقوع قتل دختر جوانی به نام «ملیکا» و با انجام اقدامات فنی، اطلاعاتی و شبانه روزی کار آگاهان پلیس آگاهی، قاتل این پرونده دوشنبه ۲۰ بهمن ماه در محدوده کهریزک شناسایی و دستگیر شد. بر اساس بررسی‌های انجام شده، قاتل راننده یک‌سنگاه خودروی عبوری بوده و این حادثه هیچ‌گونه ارتباطی با تا کسی‌های اینترنتی نداشته است. مرکز اطلاع‌رسانی پلیس تهران بزرگ اعلام کرد: تحقیقات تکمیلی درباره انگیزه و ابعاد مختلف این جنایت ادامه دارد و اطلاعات و جزئیات بیشتر متعاقبا اطلاع‌رسانی خواهد شد.

تأسیس دبیرستان‌های پلیس

گسترش آموزش‌های تخصصی، تربیت نسل آینده و نیروهای متعهد در دستور کار فراجاست؛ پلیس می‌گوید که باهدف شناسایی و پرورش استعداد های جوان دبیرستان‌های پلیس در تهران و برخی استان‌ها راه‌اندازی می‌شوند. به گزارش فارس، دبیرستان پلیس سپهبد شهید «محمد باقری» در تهران از ابتدای مهرماه سال ۱۴۰۵ فعالیت آموزشی خود را آغاز خواهد کرد؛ این خبر را معاون فرهنگی و اجتماعی فرماندهی انتظامی کشور سردار سعید منظرالمهدی می‌گوید. دبیرستان‌های پلیس با رویکرد تلفیق آموزش‌های عمومی و مهارتی، زمینه‌ساز تربیت دانش‌آموزانی با روحیه انضباط، مسئولیت‌پذیری و آمادگی ورود به مسیرهای حرفه‌ای پلیسی فعالیت خواهند بود؛ سردار منظرالمهدی می‌گوید: جزئیات مربوط به نحوه جذب و پذیرش دانش‌آموزان در دبیرستان‌های پلیس، به‌ویژه نحوه ثبت نام، شرایط اختصاصی و زمان بندی مراحل گزینش، به‌صورت رسمی اعلام می‌شود.

داروی خارجی پیوند کلیه از پوشش بیمه خارج شد

رئیس سازمان غذا و دارو، در خصوص دلایل افزایش هزینه داروی خارجی بیماران پیوند کلیه توضیحاتی داد. مهدی پیرصالحی گفت: داروی «مایفورتیک» یک داروی خارجی برای بیماران پیوند کلیه است، در حالی‌که نمونه ایرانی این دارو در داخل تولید می‌شود و تحت پوشش بیمه قرار دارد. وی افزود: باتوجه به اینکه داروی خارجی از شمول ارز ترجیحی خارج شده و بر مبنای ارز آزاد تامین می‌شود، قیمت آن افزایش یافته و از سوی دیگر، این دارواز تعهد بیمه‌ها خارج شده‌است. بنابراین، افزایش پرداختی بیماران صرفا به دلیل چند برابر شدن قیمت دارو نیست بلکه عمده‌تا ناشی از عدم پوشش بیمه‌ای است. رئیس سازمان غذا و دارو تصریح کرد: بیماران پیوند کلیه می‌توانند از داروی ایرانی که تحت پوشش کامل بیمه قرار دارد استفاده کنند و این دارواز نظر انرژبخشی، کارایی لازم را دارد. پیرصالحی با اشاره به تجربه مصرف داروی داخلی در میان بیماران، گفت: در حال حاضر حدود ۶۰ درصد بیماران پیوندی حداقل از یکی از داروهای ایرانی در سبد درمانی خود استفاده می‌کنند و نتایج درمانی مناسبی نیز دریافت کرده‌اند و سایر بیماران نیز می‌توانند به سمت استفاده از داروی ایرانی حرکت کنند. اما در صورتی که به مصرف داروی خارجی تمایل داشته باشند، باتوجه به عدم پوشش بیمه‌ای، هزینه آن بر عهده خود بیمار خواهد بود.

پرونده درمانی بیماران محرمانه است

رئیس مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت با تأکید بر اصل محرمانگی پرونده‌های پزشکی بیماران گفت: بر اساس قوانین جاری کشور، تحویل مدارک بالینی و پرونده پزشکی صفا در دو حالت امکان پذیر است، یا با درخواست رسمی خود بیمار و یا با ارائه حکم معتبر از مراجع قضایی ذی صلاح. دکتر حسین کرمانپور در گفت‌وگو با ایسنا، با اشاره به جایگاه حقوقی و حرفه‌ای محرمانگی اطلاعات پزشکی اظهار کرد: صیانت از اطلاعات درمانی بیماران یک اصل شناخته‌شده و دیرینه در نظام سلامت کشور است که هم در قوانین داخلی و هم در استانداردهای پذیرفته‌شده بین‌المللی مورد تأکید قرار دارد و موضوعی تازه یا قابل تفسیر سلیقه‌ای نیست. وی افزود: بر این اساس، هیچ فردی حتی نزدیک‌ترین بستگان از جمله همسر یا فرزندان بیمار، بدون درخواست رسمی خود فرد یا حکم قضایی، مجاز به دریافت پرونده پزشکی یا مدارک بالینی نیستند. رئیس مرکز روابط عمومی وزارت بهداشت تصریح کرد: مراکز درمانی و کادر پزشکی موظفند با نهایت دقت از اطلاعات بیماران حفاظت کنند و در قبال حفظ این محرمانگی، مسئولیت قانونی و حرفه‌ای دارند. هرگونه ارائه اطلاعات خارج از چارچوب‌های قانونی، تخلف محسوب می‌شود. کرمانپور با تأکید بر اهمیت اعتماد عمومی گفت: حفظ حریم خصوصی بیماران و رعایت اصل محرمانگی، یکی از ارکان اساسی اعتماد مردم به نظام سلامت کشور است و وزارت بهداشت با جدیت از این اصل صیانت می‌کند.

سه شنبه	
۲۱ • ۱۱ • ۱۴۰۴	
۲۱ شعبان ۱۴۴۷ / ۱۰ فوریه ۲۰۲۴	

سال هشتم
شماره ۲۳۲۱

معاون اجتماعی شورای عالی انقلاب فرهنگی اعلام کرد:

رشد ۱۳۵ درصدی مصرف دخانیات بین دختران



معاون اجتماعی شورای عالی انقلاب فرهنگی از رشد ۱۳۵ درصدی مصرف دخانیات در دختران جوان خبر داد و گفت: در شرایطی که کشور در حوزه‌هایی مانند دارو با تحریم روبه‌روست، شرکت‌های بزرگ آمریکایی و انگلیسی به‌صورت رسمی در کشور شعبه زده و اقدام به تولید سیگار می‌کنند. امید عبدللهی در گفت‌وگو با ایسنا، با اشاره به افزایش نگران‌کننده مصرف سیگار و قلیان به‌ویژه در میان جوانان، نوجوانان و زنان، اظهار کرد: در گذشته، مصرف دخانیات در میان نوجوانان و جوانان پنهانی و دور از چشم خانواده‌ها بود، اما امروز قبح این مسئله شکسته شده و جوانان هیچ ابایی از مصرف جمعی و علنی آن ندارند به‌طوری‌که طی سال‌های اخیر شاهد افزایش چشمگیر مصرف دخانیات، اعم از سیگار و قلیان میان جوانان و نوجوانان بوده‌ایم. به‌طوری‌که رشد مصرف سیگار و قلیان در ایران در مقایسه با سایر کشورها، به شکل عجیبی بالا بوده است.

افزایش مصرف قلیان بین زنان

وی با استناد به آمارهای رسمی اعلام کرد که مصرف دخانیات در میان دختران ۱۸ تا ۲۵ سال، حدود ۱۳۵ درصد افزایش یافته است. براساس پژوهش‌ها، در گروه‌های سنی مختلف زنان، حدود ۸۸ درصد افزایش مصرف دخانیات بین سال‌های ۱۳۹۸ تا ۱۴۰۲ ثبت شده. اما نگران‌کننده‌تر از مصرف سیگار، مصرف قلیان است که عمده‌تا مصرف گروهی دارد. به گفته معاون اجتماعی شورای عالی انقلاب فرهنگی، مصرف قلیان در میان زنان در بازه پنج‌ساله، با رشد ۵۷ درصدی همراه بوده و این در حالی‌است که این نرخ در مردان با رشد ۱۷ درصدی همراه بوده است. این آمار نشان می‌دهد که مصرف دخانیات، به‌ویژه قلیان، در میان زنان با سرعت بیشتری در حال گسترش است که بیشترین شیوع این الگو نیز در بازه سنی ۱۸ تا ۲۵ سال دیده می‌شود. عبدللهی ضمن اشاره به تأثیر مصرف دخانیات بر اعتیاد تأکید کرد: بر اساس آمارهای رسمی وزارت بهداشت، تقریباًتمام افرادی که وارد چرخه اعتیاد شده‌اند، سابقه یکبار مصرف دخانیات داشته‌اند. این نشان می‌دهد که دخانیات یکی از مهم‌ترین دروازه‌های ورود به آسیب‌های اجتماعی و اعتیاد است. وی با اشاره به پیامدهای مرگبار مصرف دخانیات گفت: سالانه حدود ۶۰ هزار نفر در کشور بر اثر مصرف دخانیات جان خود را از دست می‌دهند که بخشی از این مرگ‌ومیرها مربوط به افرادی است که خود مصرف‌کننده نیستند، اما در معرض دود سیگار قرار دارند.

قوانین مغفول و نقش مافیای دخانیات

معاون اجتماعی شورای عالی انقلاب فرهنگی در ادامه به قوانین و مقررات مربوط به دخانیات اشاره کرد و ضمن انتقاد از عدم اجرای قوانین موجود، خاطرنشان کرد: قانون جامع مبارزه با دخانیات مصوب سال ۱۳۸۵ که متولی اجرای آن ستاد کشور مبارزه با مصرف دخانیات در وزارت بهداشت بوده، متأسفانه در اجرا با موانع و مشکلات زیادی مواجه شد؛ در این میان، مافیای دخانیات با سوسدهای کلان، اجازه اجرای مؤثر این قوانین را نمی‌دهد. نمونه آن، مواضع دقیق آقای خسروپناه دبیر شورای

ارمان ملی	
armanmeli.ir	

معاون امور اجتماعی شورای عالی انقلاب فرهنگی در پاسخ به اینکه این بسته سیاستی چه مواردی را تحت‌تأثیر قرار می‌دهد، تصریح کرد: این بسته سیاستی پنج مساله اصلی را پوشش می‌دهد؛ مساله نخست آن معطوف به رشد گرایش به مصرف دخانیات در میان نوجوانان و دانش‌آموزان است و راهبرد اصلی در این بخش، کاهش تقاضا و پیشگیری از شروع مصرف دخانیات در بین دانش‌آموزان است. بر این اساس، وزارت آموزش و پرورش موظف شده برنامه‌هایی را از جمله ایجاد و توسعه محیط‌های آموزشی بدون دخانیات، افزایش آگاهی بخشی و تقویت مهارت‌های زندگی مانند مهارت «نه گفتن» و مشارکت فعال خانواده‌ها در فرآیند فرهنگ‌سازی بر پایه مفاد این بسته اجرا کند. عبدللهی ادامه داد: بسیاری از مصرف‌های یک‌تعارف ساده شروع می‌شود و اگر این مهارت به‌اصورت جدی آموزش داده شود، احتمال ورود به مصرف دخانیات کاهش می‌یابد. وی با اشاره به بسته دوم خاطرنشان کرد: بسته دوم به روند رو به افزایش مصرف دخانیات میان دانشجویان به‌ویژه دختران، اختصاص دارد که در حوزه آموزش عالی نیز راهبرد شورای عالی انقلاب فرهنگی، پیشگیری و کاهش مصرف دخانیات است. ایجاد محیط‌های کاملاً عاری از دخانیات در دانشگاه‌ها و حتی در شعاع ۱۰۰ متری مراکز دانشگاهی، ارتقای دانش و مهارت‌ها، فرهنگ‌سازی و آگاهی‌سازی از جمله اقدامات پیش‌بینی‌شده در این بخش است. عبدللهی سومین مساله محوری این سند را «رشد فراینده نمایش و تبلیغ دخانیات در آثار چندرسانه‌ای» دانست و گفت: در حال حاضر به‌نوعی شاهد آزادی تبلیغ دخانیات در کشور هستیم، در حالیکه طبق قانون جامع مبارزه با دخانیات مصوب سال ۱۳۸۵، هرگونه تبلیغ، عرضه و ترویج دخانیات ممنوع است، حتی تراکت‌هایی که برخی فروشگاه‌ها توزیع می‌کنند، کاملاً غیرقانونی است. در این زمینه در بسته سیاستی، بر توسعه و اجرای دستورالعمل‌های جامع فرهنگی و اجتماعی برای محدود‌سازی کامل تبلیغات دخانیات در تولیدات چندرسانه‌ای، شبکه نمایش خانگی و تلویزیون تأکید شده است. پیش‌تر نیز صداوسیما اعلام کرده بود که مصرف سیگار فقط برای شخصیت‌های منفی نمایش داده می‌شود، اما بر اساس این مصوبه، نه نوع مصرف، تبلیغ آشکار یا پنهان دخانیات در تمامی تولیدات تصویری باید به‌طور کامل ممنوع شود. معاون اجتماعی شورای عالی انقلاب فرهنگی با اشاره به اینکه عرضه و تبلیغ دخانیات در فضای مجازی به‌شدت گسترده شده است، افزود: در این حوزه، نقش نظارتی شورای عالی فضای مجازی بسیار جدی دیده‌شده و جزئیات وظایف و مسئولیت‌های مشخص به این شورا ابلاغ شده است. عبدللهی چهارمین محور این بسته را «استعمال دخانیات در اماکن عمومی و محیط‌های کادی» عنوان کرد و توضیح داد: دود دست دوم یکی از مهم‌ترین تهدیدهاست؛ افرادی که خود مصرف‌کننده نیستند، اما به‌دلیل حضور در محیط‌های آلوده، دچار آسیب می‌شوند. در این زمینه با وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی تعامل شده و متولی اصلی این بخش تعیین شده است تا هرگونه مصرف دخانیات در محیط‌های عمومی و کاری به‌طور کامل ممنوع شود.

بی‌رغبتی پزشکان عمومی برای ورود به تخصص

صندلی‌های خالی رشته‌های حیاتی پزشکی

گذشته شرکت می‌کردند؛ رقابت بسیار سنگین بود و ظرفیت تمام رشته‌ها پر می‌شد. متأسفانه، شرایط رشته‌های تخصصی طی یک دهه اخیر و به‌طور مشخص چهار تا پنج سال اخیر، به‌شدت نامطلوب شده است.

شرایط سخت برای متخصصان جوان

ولی‌پور بیان اینکه مدت‌زمان تحصیل دوره تخصصی و طرح پس از آن ۷ تا ۶ سال است، گفت: دوره‌ای که شامل چهار ای پنج سال تحصیل و دو سال طرح است. شرایط تحصیل در دوره تخصص به نحوی است که متخصصان جوان پس از پایان این شش سال و هنگامی که وارد بازار کار می‌شوند نیز با شرایط نامناسبی مواجه نیستند. رئیس انجمن پزشکان عمومی ادامه داد: شرایط تحصیلی و شغلی سبب شده که تعداد زیادی از صندلی‌های دوره تخصص خالی بماند؛ به‌طوری‌که بیش از ۵۰ درصد صندلی‌های رشته‌های طب اورژانس، بیهوشی، عفونی، اطفال و حتی داخلی که جزو رشته‌های مازور و حیاتی محسوب می‌شوند، خالی است و این رشته‌ها با کمبود وادطلب مواجه هستند. او با بیان اینکه انگیزه کافی برای ورود به دوره رشته‌های تخصصی، طب اورژانس و اطفال را بدون گذراندن طرح تصویب کرده و این طرح طی سال‌های اخیر اعمال شده اما نتیجه‌ای نداشته است، حتی در برخی دانشگاه‌های علوم پزشکی امکان ورود بدون آزمون نیز فراهم

افراد زیر ۱۸ سال ممنوع است. اطراف مراکز آموزشی باید عاری از دخانیات باشد که یکی از بندهای مصوبه شورای عالی فرهنگی این است که در شعاع ۱۰۰ متری مراکز آموزشی، پژوهشی و فرهنگی، فروش، مصرف و تبلیغ دخانیات ممنوع شود و این مصوبه در انتظار ابلاغ از سوی رئیس جمهور است.

تهاجم تبلیغاتی سیگار الکترونیکی

وی در ادامه به وضعیت مصرف سیگارهای الکترونیکی پرداخت و ادامه داد: متأسفانه پس از فراگیر شدن سیگارهای الکترونیکی، جریان‌های اقتصادی و مافیایی با تبلیغاتی کاملاً فریبنده این‌گونه القا کردند که این نوع سیگارها ضرر و زیان قابل توجهی ندارند و راه ترک سیگارهای معمولی، سیگارهای الکترونیکی است و همین امر باعث شد در فاصله زمانی کوتاهی شاهد گسترش بسیار مصرف سیگارهای الکترونیکی در جامعه باشیم. یکی از مسائلی که در تدوین بسته سیاستی جدید به آن اشاره شده مقابله با تولید، توزیع و همچنین آگاهی‌رسانی نسبت به مضرات ناشی از مصرف سیگارهای الکترونیکی است. معاون امور اجتماعی شورای عالی انقلاب فرهنگی در پاسخ به اینکه این بسته سیاستی چه مواردی را تحت‌تأثیر قرار می‌دهد، تصریح کرد: این بسته سیاستی پنج مساله اصلی را پوشش می‌دهد؛ مساله نخست آن معطوف به رشد گرایش به مصرف دخانیات در میان نوجوانان و دانش‌آموزان است و راهبرد اصلی در این بخش، کاهش تقاضا و پیشگیری از شروع مصرف دخانیات در بین دانش‌آموزان است. بر این اساس، وزارت آموزش و پرورش موظف شده برنامه‌هایی را از جمله ایجاد و توسعه محیط‌های آموزشی بدون دخانیات، افزایش آگاهی بخشی و تقویت مهارت‌های زندگی مانند مهارت «نه گفتن» و مشارکت فعال خانواده‌ها در فرآیند فرهنگ‌سازی بر پایه مفاد این بسته اجرا کند. عبدللهی ادامه داد: بسیاری از مصرف‌های یک‌تعارف ساده شروع می‌شود و اگر این مهارت به‌اصورت جدی آموزش داده شود، احتمال ورود به مصرف دخانیات کاهش می‌یابد. وی با اشاره به بسته دوم خاطرنشان کرد: بسته دوم به روند رو به افزایش مصرف دخانیات میان دانشجویان به‌ویژه دختران، اختصاص دارد که در حوزه آموزش عالی نیز راهبرد شورای عالی انقلاب فرهنگی، پیشگیری و کاهش مصرف دخانیات است. ایجاد محیط‌های کاملاً عاری از دخانیات در دانشگاه‌ها و حتی در شعاع ۱۰۰ متری مراکز دانشگاهی، ارتقای دانش و مهارت‌ها، فرهنگ‌سازی و آگاهی‌سازی از جمله اقدامات پیش‌بینی‌شده در این بخش است. عبدللهی سومین مساله محوری این سند را «رشد فراینده نمایش و تبلیغ دخانیات در آثار چندرسانه‌ای» دانست و گفت: در حال حاضر به‌نوعی شاهد آزادی تبلیغ دخانیات در کشور هستیم، در حالیکه طبق قانون جامع مبارزه با دخانیات مصوب سال ۱۳۸۵، هرگونه تبلیغ، عرضه و ترویج دخانیات ممنوع است، حتی تراکت‌هایی که برخی فروشگاه‌ها توزیع می‌کنند، کاملاً غیرقانونی است. در این زمینه در بسته سیاستی، بر توسعه و اجرای دستورالعمل‌های جامع فرهنگی و اجتماعی برای محدود‌سازی کامل تبلیغات دخانیات در تولیدات چندرسانه‌ای، شبکه نمایش خانگی و تلویزیون تأکید شده است. پیش‌تر نیز صداوسیما اعلام کرده بود که مصرف سیگار فقط برای شخصیت‌های منفی نمایش داده می‌شود، اما بر اساس این مصوبه، نه نوع مصرف، تبلیغ آشکار یا پنهان دخانیات در تمامی تولیدات تصویری باید به‌طور کامل ممنوع شود. معاون اجتماعی شورای عالی انقلاب فرهنگی با اشاره به اینکه عرضه و تبلیغ دخانیات در فضای مجازی به‌شدت گسترده شده است، افزود: در این حوزه، نقش نظارتی شورای عالی فضای مجازی بسیار جدی دیده‌شده و جزئیات وظایف و مسئولیت‌های مشخص به این شورا ابلاغ شده است. عبدللهی چهارمین محور این بسته را «استعمال دخانیات در اماکن عمومی و محیط‌های کادی» عنوان کرد و توضیح داد: دود دست دوم یکی از مهم‌ترین تهدیدهاست؛ افرادی که خود مصرف‌کننده نیستند، اما به‌دلیل حضور در محیط‌های آلوده، دچار آسیب می‌شوند. در این زمینه با وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی تعامل شده و متولی اصلی این بخش تعیین شده است تا هرگونه مصرف دخانیات در محیط‌های عمومی و کاری به‌طور کامل ممنوع شود.

است که کار طبابت با تعرفه‌های دستوری فعلی توسط دولت و بیمه‌ها دیگر صرفه اقتصادی ندارد. ولی‌پور درباره هزینه‌های بالای طبابت گفت: تعرفه‌های فعلی پاسخگوی هزینه‌های تأمین مطب و تأمین تجهیزات پزشکی و حقوق پرسنل نیست. هنگامی‌که پزشکان عمومی محاسبه می‌کنند و به این نتیجه می‌رسند که می‌بایست چهار سال دوره تخصص و دو سال طرح را بگذرانند تا به مرحله‌ای برسند که بتوانند به عنوان متخصص مطب افتتاح کنند. آن‌ا هم با هزینه‌های بالا و تعرفه‌هایی که جوابگوی هزینه‌های جاری مطب نیست به سمت سایر مشاغل کشیده می‌شوند؛ علاوه بر مهاجرت جغرافیایی به سایر کشورها، مهاجرت شغلی نیز در داخل کشور در جامعه پزشکی اتفاق می‌افتد.

کاهش اقبال از رشته‌های مادر

او درباره کاهش اقبال به رشته‌های مادر تخصصی گفت: رشته‌هایی مانند بیهوشی، اطفال، طب اورژانس و داخلی جزو رشته‌های مادر تخصصی محسوب می‌شوند. وزارت بهداشت، طرح‌های مختلفی مانند تحصیل مستقیم از دوره کارورزی عمومی به تخصص در رشته‌های بیهوشی، طب اورژانس و اطفال را بدون گذراندن طرح تصویب کرده و این طرح طی سال‌های اخیر اعمال شده اما نتیجه‌ای نداشته است، حتی در برخی دانشگاه‌های علوم پزشکی امکان ورود بدون آزمون نیز فراهم

اجتماعی	
۵	

گزارش

۷۰۰۰ هزار روانشناسی در صف صدور پروانه

رئیس سازمان نظام روانشناسی گفت: حدود ۷ هزار نفر در انتظار دریافت مدارک خود هستند و برای تسریع در این فرآیند، تصمیم گرفته شده با چابخانه‌های بزرگ دولتی قرارداد بسته شود. علیرضا آقا یوسفی، با تشریح مأموریت‌ها و برنامه‌های پیش‌رو این سازمان بیان داشت: سازمان نظام روان‌شناسی یک نهاد مستقل، غیردولتی و حرفه‌ای است که با هدف سامان‌دهی فعالیت‌های تخصصی در حوزه روان‌شناسی و مشاوره فعالیت می‌کند. وی با اشاره به قانون تشکیل سازمان که در ۲۷ فروردین ۱۳۸۲ به تأیید مجلس شورای اسلامی و شورای نگهبان رسید، افزود: قانون‌گذار سه هدف کلی را برای سازمان تعیین کرده است؛ ارتقای روان‌شناسی و مشاوره، حمایت از مراجعان به‌عنوان عموم مردم و حمایت از روان‌شناسان و مشاوران در چارچوب قانون. آقا یوسفی با بیان اینکه این سازمان از ابتدای تأسیس تاکنون هیچ‌گونه بودجه دولتی نداشته است، اظهار کرد: رؤسای پیشین سازمان از جمله دکتر افروز، فعالیت را عملاً از صفر آغاز کردند و آنچه امروز در حال تحقق است، حاصل زحمات فراوان و یک گام رو به جلو برای جبران بخش‌هایی است که در سال‌های گذشته مغفول مانده بود. رئیس سازمان نظام روان‌شناسی با اشاره به مطالبات اعضا در فضای مجازی، توضیح داد: این مطالبات رصد، جمع‌آوری و به‌ر قالب ۱۵ محور مشخص استخراج شده‌است که پاسخ بسیاری از پرسش‌های همکاران در گزارش‌های ارائه‌شده قابل مشاهده است. وی با تأکید بر سیاست شخصی خود در حوزه مسئولیت‌های اجتماعی سازمان گفت: بر اساس تبصره قانونی، سازمان موظف است در شرایط بحران مانند سیل و زلزله، آموزش‌های رایگان مداخله روانی را برای اعضا برگزار کند تا با ساماندهی نیروهای داوطلب از طریق جمعیت هلال احمر، خدمات مؤثر به مردم ارائه شود. آقا یوسفی درباره تأخیر در صدور کارت عضویت، کارت پروانه و پروانه اشتغال توضیح داد: با توجه به برگزاری سالانه دو آزمون و افزایش حدود ۲۰ هزار نفری متقاضیان، سازمان با چالش جدی زیرساخت‌های چاپ و صدور مواجه شده است. در حال حاضر حدود ۷ هزار نفر در انتظار دریافت مدارک خود هستند و برای تسریع در این فرآیند، تصمیم گرفته شده با چابخانه‌های بزرگ دولتی قرارداد بسته شود. وی در خصوص آزمون صلاحیت حرفه‌ای گفت: اگرچه شخصاً با شیوه آزمون‌های چهارگزینه‌ای برای سنجش صلاحیت حرفه‌ای موافق نیستم، اما این آزمون به‌عنوان گام نخست ضروری است. زمان برگزاری آزمون، نیمه دوم اردیبهشت ماه تصویب شده، اما منابع به‌صورت کتاب مشخص اعلام نخواهد شد و داوطلبان باید بر اساس سرفصل‌ها مطالعه کنند. رئیس سازمان نظام روان‌شناسی درباره وضعیت افرادی که مدرک کارشناسی غیرمرتبط دارند، افزود: در این زمینه دو تفسیر قانونی وجود دارد و شورای مرکزی بر این نظر است که حداقل مدارک تحصیلی باید دارای روان‌شناسی باشد؛ مشابه آنچه در رشته‌هایی مانند حقوق در سطح بین‌المللی اجزا می‌شود. آقا یوسفی از طراحی سامانه گزارش‌دهی رفتار حرفه‌ای خبر داد و عنوان کرد: این سامانه هم برای عموم مردم و هم برای اعضای سازمان طراحی خواهد شد و امکان ارتباط مستقیم از طریق تلفن همراه را فراهم می‌کند. همچنین ایجاد یک مرکز تماس (Call Center) در دستور کار است تا پاسخگویی به تماس‌ها سامان‌دهی شده و کیفیت خدمات افزایش یابد. وی با اشاره به فشار و استرس بالای فعالیت‌های اجرایی و درمانی تأکید کرد: سازمان در تلاش است نظام سلامت کشور را متعادل کند که پیشگیری و کاهش آسیب‌های اجتماعی بدون توجه جدی به سلامت روان امکان‌پذیر نیست. رئیس سازمان نظام روان‌شناسی و مشاوره کشور، با تأکید بر لزوم توجه همزمان به معیشت و شان حرفه‌ای روان‌شناسان و مشاوران، از پیگیری بسته‌های حمایتی و رفاهی برای اعضای سازمان خبر داد. او در ادامه بیان کرد: از معاونت پشتیبانی سازمان درخواست شده است با قوه قضاییه، وزارت ورزش و جوانان و سایر دستگاه‌ها و شرکت‌های خدماتی وارد مذاکره شوند تا امکان بهره‌مندی اعضا از تخفیف‌های ۴۰ تا ۵۰ درصدی در مراکز رفاهی از جمله سینماها، استخرها و امکانات ورزشی در سراسر کشور فراهم شود. به‌گفته آقا یوسفی، بسیاری از روان‌شناسان با دشواری هزینه‌های اجاره و اداره کلینیک خود رانامین می‌کنند و طبیعی است که امکان استفاده منظم از خدمات رفاهی برای آنان محدود باشد. رئیس سازمان روان‌شناسی با اشاره به شرایط نابرابر درآمدی در این حرفه افزود: بخش قابل توجهی از روان‌شناسان و مشاوران، در بهترین حالت هفته‌ای سه تا چهار ساعت فعالیت دارند و حدود نیمی از آنان تنها نیم‌روز در هفته کار می‌کنند؛ بنابراین مقایسه درآمد این گروه با مشاغل که شش روز در هفته فعالیت مستمر دارند، قیاسی نادرست است. آقا یوسفی همچنین از پیگیری موضوع تأمین فضا‌های مناسب برای فعالیت حرفه‌ای خبر داد و گفت: هزینه تهیه محل کار در شهرهای بزرگ بسیار بالاست، در حالی‌که در شهرهای کوچک اگرچه فشار کم‌تر است، اما تعداد مراجعان کم‌تر است. این موضوع نیازمند سیاست‌گذاری و حمایت جدی در سطح ملی است. وی با تأکید بر ضرورت صیانت از جایگاه حرفه‌ای روان‌شناسی و مشاوره تصریح کرد: متأسفانه افرادی بدون پروانه و صلاحیت حرفه‌ای در این حوزه فعالیت می‌کنند. سازمان از طریق بازرسی‌های مستمر و بر اساس فهرست‌های مشخص، با این افراد برخورد خواهد کرد و موارد فعالیت غیرمجاز، به‌ویژه در فضای مجازی، با فاصله به مراجع قضایی اعلام می‌شود. فعالان فضای مجازی نیز موظف به ثبت‌نام و اخذ مجوز رسمی از سازمان خواهند بود.

رو خط آرمان ملی
۸۸۱۰۵۰۰۷
سد معبر
بسیاری از مغازه‌دارها هر چه به شب عبد نزدیک می‌شویم خیابان را غصب کردند و با گذاشتن موانع از پارک کردن خودروی دیگران ممانعت می‌کنند و سد معبر ایجاد کرده‌اند، حتی در محله‌ها و خیابان‌های فرعی که محل سکونت مردم است، از پلیس بپرسید چرا این موانع جلوی مغازه‌ها را می‌بندند ولی بدون برخورد و تذکر عبور می‌کنند؟ حقوق شهروندی به چه معناست؟
صمدی از تهران