اخبار

خدمات رایگان ویزیت، درمان و بستری برای مددجویان

رئیس دبیرخانه بیمه و درمان سازمان بهزیستی کشور از ارائه خدمات رایگان بستری برای مددجویان تحت پوشش بهزیستی خبر داد و گفت: ۲ میلیون و ۷۶۰ هزار نفر از مددجویان براساس نظام ارجاع از خدمات ویزیت، درمان و بستری رایگان بهره‌مند می‌شوند.

«افسانه مشتری» رئیس دبیرخانه بیمه و درمان سازمان بهزیستی کشور از ارائه خدمات رایگان بستری برای مددجویان تحت پوشش بهزیستی خبر داد و گفت: جامعه هدف می‌توانند براساس نظام ارجاع از خدمات ویزیت، درمان و بستری بهره‌مند شوند.

رئیس دبیرخانه بیمه و درمان سازمان بهزیستی کشور، ادامه داد: این خدمت با عنایت به مصوبه شماره ۲۱۲۵۷ مورخ ۱۴۰۱/۲/۱۲ هیأت وزیران مبنی بر ارائه خدمات رایگان بستری برای مددجویان تحت پوشش سازمان بهزیستی کشور و کمیته امداد ساز کار لازم مبنی بر نشان‌دار کردن ۲ میلیون و ۷۶۰ هزار نفر از جامعه هدف برای بهره‌مندی از خدمات مذکور در سامانه سازمان بیمه سلامت انجام پذیرفت و این افراد براساس نظام ارجاع از خدمات ویزیت، درمان و بستری بهره‌مند می‌شوند.

معاون امور زنان و خانواده ریاست جمهوری خبر داد

راه‌اندازی «اپلیکیشن» دختران، بزودی

معاون امور زنان و خانواده رئیس جمهور هدف از تهیه «اپلیکیشن ویژه دختران» از سوی این معاونت را پوشش‌دهی مطالبات و نیازهای دختران نوجوان اعم از پاسخگویی به سؤالات و شبهات، تأمین نیازهای معنوی، راهنمایی در مباحث بهداشت و سلامت، مشاوره و مددرسانی در زمینه نیازهای روحی- روانی به منظور افزایش نشاط، شادابی و پرورش استعدادهای دختران عنوان کرد.

انسیه خزعلی در گفت‌وگو با ایسنا، با بیان اینکه از ماه‌ها پیش برنامه‌ای را برای تهیه محتوا در فضای مجازی و پاسخگویی به نیازها و مطالبات دختران آغاز کردیم و پس از نشست با صاحب نظران این امر روی ایجاد «ویترین محتوای مناسب دختران» در پیام‌رسان‌های ملی متمرکز شدیم، اظهار کرد: در این راستا با بعضی از پیام‌رسان‌های داخلی مذاکراتی انجام شد. طبیعتاً این امر با رویکرد ویژه‌ای، اختصاص به دختران دارد و پس از طراحی اولیه زیرساخت و تکمیل محتوا، نرم افزار مذکور در اختیار دختران قرار خواهد گرفت.

وی در پاسخ به این سؤال که اپلیکیشن مذکور کدام‌یک از دغدغه های دختران را رفع خواهد کرد و به کدام نیازها می‌پردازد، توضیح داد: این اپلیکیشن به نیازهای متعددی از قبیل ورزش و تندرستی، سلامت و بهداشت، تفریح و اوقات فراغت، علم و زندگی، شناسایی خلاقیت و ابتکار دختران، امور تربیتی و اخلاقی، مهارت‌های دهگانه با رویکرد بوم و محیط و جنسیت و بسیاری از دیگر نیازها که به اقتضای شرایط دختران و مزیت‌های ویژه نوجوانان باید به آنها توجه کرد، می‌پردازد.

به گفته معاون امور زنان و خانواده رئیس جمهور، نرم افزار مذکور در مرحله اول پاسخگوی دختران ۱۲ تا ۱۸ سال خواهد بود و امید می‌رود در مرحله بعد درخصوص زنان جوان هم برنامه مورد نظر تکمیل و بارگذاری شود.

وی در پایان سخنان خود از فعالان عرصه فضای مجازی در حوزه نوجوانان و بویژه دختران نوجوان جهت انعکاس نظرات و ارائه پیشنهادات خود به گروه «هویت دختران» معاونت امور زنان و خانواده ریاست جمهوری دعوت به همکاری کرد.

ثبت بیش از ۵۳۷ هزار تولد در نیمه اول سال

بر پایه آمار ثبت احوال کشور نرخ ولادت در ۶ ماهه نخست سال‌جاری ۵۳۷ هزار و ۱۲۷ مورد ثبت شده است، همچنین تعداد فوتی‌های ثبت شده در همین مدت ۲۰۸ هزار و ۱۷۷ مورد بوده است.

به گزارش ایسنا، از مجموع ولادت‌های ثبت شده در شش ماهه نخست سال‌جاری در کشور به‌ترتیب استان‌های تهران با ۶۸ هزار و ۹۱۹ نفر، خراسان رضوی با ۵۱ هزار و ۵۷۱ نفر و سیستان و بلوچستان با ۴۳ هزار و ۹۷۹ نفر در رتبه‌های اول تا سوم بیشترین تعداد ولادت در ۶ ماهه نخست سال‌جاری در بین استان‌ها را داشتند.

همچنین در شش ماهه نخست سال‌جاری ۲۰۸ هزار و ۱۷۷ فوتی به ثبت رسیده است که بر پایه مرگ‌ومیرهای ثبت شده در سازمان ثبت‌احوال کشور، از مجموع فوت‌های ثبت شده طی این مدت، استان‌های تهران با ۳۱ هزار و ۵۰۸ فوت، خراسان رضوی با ۱۶ هزار و ۶۲۰ فوت و استان اصفهان با ۱۳ هزار و ۴۶۳ فوت به ترتیب بالاترین میزان فوت در کشور را داشتند.

تکرار روز بدون فوتی کرونایی

روابط عمومی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اعلام کرد: کرونا روز دوشنبه، هیچ جانباخته‌ای نداشت و مجموع جانباختگان این بیماری در عدد ۱۴۴ هزار و ۶۵۸ نفر ثابت ماند.

تاکنون ۶۵ میلیون و ۱۴۵ هزار و ۵۲۶ نفر دوز اول، ۵۸ میلیون و ۵۵۵ هزار و ۸۳۸ نفر دوز دوم و ۳۱ میلیون و ۳۸۸ هزار و ۲۶ نفر، دوز سوم و بالاتر واکسن کرونا را تزریق کرده‌اند و مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۱۵۵ میلیون و ۸۹ هزار و ۳۹۰ دوز رسید.

از یکشنبه تا دوشنبه ۲۱ آذر ۱۴۰۱ و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۵۵ بیمار جدید مبتلا به کووید۱۹ در کشور شناسایی و ۳۸ نفر از آنها بستری شدند. مجموع بیماران کووید۱۹ در کشور به ۷ میلیون و ۵۶۰ هزار و ۲۱۷ نفر رسید. در روز دوشنبه، هیچ یک از بیماران کووید۱۹ در کشور جان خود را از دست ندادند و مجموع جانباختگان این بیماری، در عدد ۱۴۴ هزار و ۶۵۸ نفر ثابت ماند. تاکنون ۷ میلیون ۳۳۵ هزار و ۵۳۷ نفر از بیماران، بهبود یافته یا از بیمارستان‌ها ترخیص شده‌اند.

۶۱ نفر از بیماران مبتلا به کووید۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستان‌ها تحت مراقبت قرار دارند. تاکنون ۵۴ میلیون و ۶۴۳ هزار و ۳۵۵ آزمایش تشخیص کووید۱۹ در کشور انجام شده است.

در حال حاضر صفر شهرستان در وضعیت قرمز، ۲ شهرستان در وضعیت نارنجی، ۹۵ شهرستان در وضعیت زرد و ۳۵۱ شهرستان در وضعیت آبی قرار دارند.

گزارش «ایران» از دلایل افزایش تماس‌ها با خط ملی اعتیاد

اعتیاد سالانه جان بیش از ۴ هزار نفر را می‌گیرد

مهسا قوی قلب
خبرنگار

چند روز پیش خبری مبنی بر اینکه زنان ۸۰ درصد تماس‌گیرندگان خط ملی اعتیاد هستند، منتشر شد. این در حالی است که شیشه و گل در صدر سؤالاتی است که این زنان مطرح می‌کنند، اما نکته اینجا است که زنان تماس‌گیرنده خود مصرف‌کننده نیستند و دلیل تماس‌ها اغلب علائم و نوع مواد هستند، یعنی در واقع نگرانی در خصوص اعتیاد اعضای خانواده از جمله همسر و فرزندان خود را دارند و همین سبب بالا رفتن آمار تماس‌ها شده است. بر اساس آخرین پژوهش‌ها هم‌اکنون ۱۵ میلیون نفر در کشور به نوعی به صورت مستقیم یا غیرمستقیم درگیر موضوع اعتیاد هستند و از این رقم حدود ۴ونیم میلیون نفر را مصرف‌کننده مستمر و غیرمستمر تشکیل می‌دهند. اعتیاد معضلی است که سبب شده سالانه ۱۶۷ میلیارد تومان خسارت و هزینه به کشور تحمیل شود و در نهایت هم هر ساله جان ۴ هزار نفر را می‌گیرد.

دکتر ایمان نظری، کارشناس حوزه اعتیاد ضمن اشاره به اینکه در آمارها ۸۰ درصد مراجعین خط ملی اعتیاد را زنان تشکیل می‌دهند، به «ایران» می‌گوید: دلنگرانی‌های ناشی از تماس‌ها عمدتاً درباره اثرات مصرف مواد مخدر از جمله شیشه و گل و نحوه درمان اعتیاد است. الگوی مصرف در بین جوانان و نوجوانان، شیشه و گل است که تماس‌ها نیز همین امر را ثابت می‌کند. منهای بزرگسالان که گرایش به مخدرهایی مانند تریاک دارند، در سنین پایین بویژه مصرف گل بالاتر است. دلایل این موضوع هم نگاهی است که نسبت به مصرف آن وجود دارد. بهانه‌هایی همچون اعتیادآور نبودن گل و اینکه هر موقع بخواهیم می‌توانیم آن را ترک کنیم، از آن جمله هستند؛ این در حالی است که ممکن است با ترک مواد شاهد عوارض جسمی زیادی نباشیم اما در زمان مصرف و بعد از ترک، عوارض روانشناختی بی‌شماری را به دنبال خواهد داشت. هذیان‌گویی، توهم، مشکلات شناختی، کاهش تمرکز و نظایر آن از جمله عوارضی هستند که بر روان فرد تأثیر می‌گذارند.

او در ادامه می‌افزاید: مورد دیگری که درباره گل و حتی شیشه وجود دارد، دسترسی آسان این قبیل مواد مخدر است. همیشه و به کرات درباره این موضوع صحبت شده است که بین مقابله با عرضه و کاهش تقاضا باید تناسبی وجود داشته باشد، یعنی جایی که تقاضا وجود دارد، باید مقابله هم وجود داشته باشد. مقابله الزاماً حضور نیروهای نظامی و انتظامی نیست، ارائه آموزش‌های لازم در مدارس، دانشگاه‌ها و بین آحاد جامعه مورد نظر است. در سطح شهرها با استفاده از بیلبوردها و ارائه پیام‌های مفید در حوزه اعتیاد، در تلویزیون و رسانه‌های مختلف دیداری و شنیداری و همچنین مدارس و مهدهای کودک می‌توان با افزایش آگاهی‌رسانی از سنین پایین در نهایت از نگرانی زنان بویژه مادران در این حوزه کاست. متأسفانه نسل نوجوان و جوان به دلیل ویژگی‌های بلوغ، استقلال‌خواهی و هیجان‌طلبی و ویژگی‌های روانشناختی و جسمی، امکان ریسک‌پذیری بالایی داشته و تمایل به تجربه سبب می‌شود به مصرف مواد مخدر یا محرک مانند گل و شیشه روی آورند.

دکتر ایمان نظری در پاسخ به این سؤال که برای کاهش نگرانی زنانی که با شماره خط «۰۹۶۲۸» تماس می‌گیرند چه باید کرد، توضیح می‌دهد: بر اساس شواهدی که وجود دارد، وقتی یک مصرف‌کننده مواد مخدر در خانواده‌ای وجود داشته باشد و اگر اعتیاد او عمیق باشد، اعضای خانواده و افراد اطراف خود را نیز درگیر می‌کند. اعتیاد یک ناهنجاری است که فرد را در حوزه‌های مختلف از عملکرد رفتاری و اجتماعی گرفته تا شغلی، تحصیلی و روانشناختی دچار مشکل می‌کند. به عبارتی حداقل ۷ نفر از اطرافیان درگیر خواهند شد. همسران و مادران در رأس این افراد هستند که دنبال علاج و چاره می‌گردند و اولین پاسخگو به این افراد همین خط ملی اعتیاد است که این شماره تلفن باید بیشتر از طریق رسانه‌ها تبلیغ شود.

قطعاً اطلاع از انواع مواد مخدر و چگونگی اثرگذاری آنها می‌تواند در کاهش نگرانی خانواده‌ها تأثیر زیادی داشته باشد. به گفته این کارشناس حوزه اعتیاد، در دسته‌بندی مواد اعتیادآور ۷ دسته ماده وجود دارد که فقط یک دسته از آن شامل مواد مخدر می‌شود. مواد مخدر، محرک، کانابیس‌ها مانند گل و ماری‌جوآنا، الکل، توهم‌زاها و مواد دیگر با اثرات و تبعات خاص خود افراد را درگیر می‌کنند. به‌عنوان مثال اثراتی که گل روی فرد می‌گذارد، با شیشه متفاوت است.

او درباره اثرات جسمی و روانی مصرف گل و شیشه می‌گوید: فردی که گل مصرف می‌کند، در رفتارش متفاوت از فردی است که شیشه مصرف می‌کند. در مصرف شیشه که ماده‌ای بی‌بو است، فرد جنب‌وجوش بیشتری پیدا کرده و کم‌خواب می‌شود اما در مصرف گل فرد ممکن است پرحرف شود یا در مسأله‌ای توأم با خوشحالی یا غم، فاز بیشتری در آن احساس می‌گیرد. در مواد توهم‌زا فرد نمی‌تواند از محیط اطراف خود برداشت درستی داشته باشد و دچار خطاهای حسی شده و ممکن است برای خود یا دیگران خطرناک باشد. به همین خاطر افراد بنا بر نشانه‌های رفتاری که از فرزند یا یکی از اعضای خانواده می‌بینند دچار شک به اعتیاد شده و با شماره‌های یادشده تماس می‌گیرند و مرکز مورد نظر درخصوص آن نوع اعتیاد به ایشان معرفی می‌شود. به‌عنوان مثال فردی که گل مصرف می‌کند کاندید مناسبی برای درمان با متادون نیست و به کمپ هم معرفی نمی‌شود بلکه می‌تواند با مراجعه به روانپزشک و قطع مصرف، بهبودی خود را به دست آورد. اپراتورهایی که خط ملی اعتیاد را پاسخ می‌دهند، اغلب اطلاعات لازم را درخصوص مراکز و کمپ‌ها دارند.

عکس: میزان

تحقیرممنوع!

دکتر فروغ یوسفی‌صابر، روانپزشک نیز با بیان این نکته مهم که یکی از مسائلی که در ارتباط با فرد وابسته به مواد تعیین‌کننده است رفتار خانواده و اطرافیان فرد معتاد است، به «ایران» می‌گوید: رفتار خانواده می‌تواند تشدیدکننده یا کاهنده رفتار اعتیادی باشد. تحقیرها، سرزنش‌ها و دوگانگی در رفتار که گاهی به صورت ناخواسته و ناخودآگاه از اطرافیان فرد معتاد سرمی‌زند، فرد را به سمت اعتیاد گرایش می‌دهد و حتی گاهی دلیل اصلی گرایش فرد به اعتیاد، رفتار خانواده بوده و همچنین در بسیاری از افراد می‌بینیم که برای آرام کردن خود و رهایی از دغدغه‌ها و استرس‌ها به اعتیاد پناه می‌برند، البته این مقوله به منزله آن نیست که همیشه رفتار خانواده‌ها سبب گرایش فرد به اعتیاد شده است اما رفتار خانواده‌ها پس از گرفتاری فرد در دام اعتیاد، نقش کلیدی و حیاتی دارد.

به توصیه این روانپزشک، در ابتدا باید این موضوع را مدنظر داشته باشید که شما مسئول رفتار بیمار خود نیستید و می‌خواهید به او در جهت بهبودی و اصلاح رفتار کمک کنید. پس، از گفتن این موضوع به بیمار خود و دادن احساس گناه به او و خود، خودداری کنید. نقش نسبی خود را در ارتباط با بیمار بپذیرید و همواره اینگونه به بیمار نشان دهید که او را درک می‌کنید. در صحبت با بیمار بیشتر از ضمیر من استفاده کنید، بیشتر به احساسات خود برچسب بزنید و او را متهم نکنید و احساسات منفی خود را از اینکه او گرفتار بیماری اعتیاد شده با او درمیان بگذارید.

یوسفی‌صابر ادامه می‌دهد: طبق اصول رفتاری، رفتاری که پاداش داده شود، تکرار خواهد شد. از تقویت‌کننده مثبت یا پاداش برای جلوگیری از رفتار اعتیادی استفاده کنید. پاداش می‌تواند از کوچک‌ترین کارهایی که برای بیمار خوشایند است مثل تماشای یک برنامه تلویزیونی به همراه بیمار یا تهیه غذای مورد علاقه او باشد یا انجام دادن یکی از فعالیت‌های مورد علاقه بیمار. لیستی از کارهایی که برای شما قابل انجام بوده و برای بیمار نیز خوشایند است، تهیه کنید تا بتوانید به‌عنوان تقویت‌کننده رفتار ضد اعتیادی آن را به کار ببرید.

باید این موضوع را در نظر بگیرید که رفتار اعتیادی یک‌شبه به وجود نیامده که یک‌شبه بیمار برای همیشه از اعتیاد خلاصی یابد؛ رفتار اعتیادی رفتاری مزمن است و طبق نظریه اریکسون حتی گاهی از کودکی شکل می‌گیرد، پس نیازمند صبر و حوصله زیاد و مثبت‌اندیشی و خوشبینی و عدم توسل به زور و اجبار و دعوا و پرخاشگری با بیمار یا فریب دادن و تهدید و بیرون کردن او یا التماس و خواهش است.

او در خاتمه اضافه می‌کند: همواره باید جوری رفتار کنید که بیمار به شما اعتماد کند و با او همدلی کنید و نگاه قضاوت‌گر نداشته باشید. این موضوع را به او یادآوری کنید که او را درک می‌کنید و می‌خواهید برای داشتن زندگی بهتر، بدون دغدغه و نگرانی و وابستگی که حق او و هر انسانی است به او کمک کنید.

تهران همچنان در محاصره آلودگی

هواشناسی، تهران را تا پایان هفته آلوده پیش‌بینی کرده است. از آنجا که نقشه‌های هواشناسی، پایداری نسبی جو و عدم وزش باد قابل قبول را بویژه در مناطق پرتردد شهری ثبت کرده است، بنابراین غلظت آلاینده‌ها افزایش یافته و کیفیت هوا نیز کاهش خواهد یافت. اگرچه در چند روز اخیر با تعطیلی مدارس و البته برخی اقدامات محدودکننده مثل عدم فروش طرح ترافیک روزانه، انتظار بهتر شدن هوای تهران می‌رفت، اما زور قدرت آلایندگی بر محدودیت‌های همیشگی و نه‌چندان کارساز چربید و هوای تهران همچنان آلوده ماند. دیروز هم آنطور که شرکت کنترل کیفیت هوای شهر تهران اعلام کرده بود، در بیشتر مناطق هوا در وضعیت ناسالم و ناسالم برای گروه‌های حساس قرار گرفت. بر این اساس دستورالعمل احتیاطی صادره از سوی شرکت کنترل کیفیت هوای شهر تهران، مبتلایان به بیماری قلبی یا ریوی، سالمندان و کودکان جزو گروه‌های حساس محسوب می‌شوند و باید فعالیت‌های طولانی یا سنگین خارج از منزل را کاهش دهند. فعالیت طولانی عبارت است از هرگونه فعالیت خارج از منزل که افراد به‌طور متناوب طی مدت چندین ساعت انجام می‌دهند و سبب می‌شود نفس کشیدن تاحدی سخت‌تر از حالت طبیعی صورت بگیرد.

امروز هم براساس آنچه روابط عمومی و امور بین‌الملل معاونت حمل و نقل و ترافیک شهرداری تهران اعلام کرده طرح ترافیک روزانه فروخته نمی‌شود. مدارس نیز در همه مقاطع تحصیلی تعطیل است.

مدیر امور اجرایی معاینه فنی خودروهای کشور گفته است که ۸۳ درصد آلودگی هوای تهران و ۷۰ درصد در سایر کلانشهرهای کشور از منابع متحرک است.

عبدالله متولی با اشاره به لزوم همکاری و هماهنگی همه دستگاه‌های مسئول در اجرای قانون هوای پاک، تأکید کرده که رعایت آیین‌نامه اجرایی نحوه انجام معاینه فنی و صدور برگ معاینه فنی خودرو، برخورد پلیس راهور با خودروهای فاقد معاینه فنی و تشدید نظارت‌های معاینه فنی به‌طور قطع تأثیر منابع متحرک بر آلایندگی هوا در شهرها را کاهش می‌دهد.

عکس: علیرضا صوت‌اکبر / ایران

رئیس سازمان مدارس و مراکز غیردولتی و مشارکت‌های مردمی آموزش و پرورش:

آموزش زبان باید بدون تداخل فرهنگی باشد

به گزارش مرکز اطلاع‌رسانی و روابط عمومی وزارت آموزش وپرورش، احمد محمودزاده در پنجمین جلسه توانمندسازی مراکز آموزشی زبان‌های خارجه با اشاره به فرمایشات مقام معظم رهبری (مدظله العالی) در جمع اعضای شورای انقلاب فرهنگی و در دیدار با کارکنان سازمان پژوهش و برنامه‌ریزی درسی درباره زبان‌های خارجی، گفت: در سند تحول بنیادین ارائه آموزش زبان خارجی با رعایت اصل تثبیت هویت اسلامی ایرانی مورد تأکید است که شامل کتب درسی و آموزشگاهی می‌شود.

رئیس سازمان مدارس و مراکز غیردولتی و مشارکت‌های مردمی آموزش و پرورش گفت: زبان را باید یاد بگیریم اما تداخل فرهنگی نداشته باشیم؛ اولین عاملی که در کاهش تداخل فرهنگی باید مد نظر قرار گیرد، طراحی الگوی بومی زبان آموزی خارجی و تدوین ویژگی‌ها و چهارچوب مشخص برنامه درسی اعم از محتوا وآموزش و توسعه حرفه‌ای مدیران و معلمان آموزشگاه‌هاست.

معاون وزیر، کاهش تداخل فرهنگی را آگاهی بین فرهنگی دانست و اظهار کرد: این امر نیازمند این است که معلمان آموزشگاه‌ها توانمند شوند و نکته کلیدی در تدریس زبان خارجی، آموزش صحیح رابطه بین زبان و فرهنگ ایرانی، اسلامی است؛ این موضوع از طریق مقایسه واحدهای زبان خارجی در کلاس درس با واحدهای متناظر آنها در زبان فارسی، توجه به ارزش‌ها و هنجارهای جامعه خود، آگاهی از فرهنگ خودی و... صورت می‌گیرد و به این ترتیب میزان تداخل فرهنگی - زبانی کاهش و موفقیت در درک پیام‌های حاوی این عناصر زبانی افزایش می‌یابد. محمودزاده گفت: سعی داریم آموزشگاه‌های غیرمجاز یا مجاز غیررسمی را مدیریت کنیم و برای محصولات خارج از این چهارچوب محدودیت قائل شویم. رئیس مدارس و مراکز غیردولتی و مشارکت‌های مردمی آموزش و پرورش اظهار کرد: ساختار سازمانی را باید در حوزه مراکز غیردولتی که آموزشگاه‌ها هستند، متناسب با موضوعات کتب درسی و محتوای آنان مدیریت کنیم تا بتوانیم با تدوین سندراهبردی، راهکارهای اجرایی آن را اجرا کنیم.

توسط ستاد اجرایی فرمان امام برای مدارس مناطق محروم صورت می گیرد

توزیع بسته آموزشی پیشگیری از پوسیدگی دندان کودکان

مدیرعامل بنیاد ۱۵ خرداد ستاد اجرایی فرمان امام از اجرای طرح پیشگیری از پوسیدگی دندان در مدارس خبر داد.

به گزارش ایسنا، حمیدرضا علیان ضمن اعلام این خبر توضیح داد: بنیاد ۱۵ خرداد در راستای ارتقای سلامت کودکان محروم و در قالب برنامه پیشگیری از پوسیدگی دندان کودکان، به توزیع آزمایشی ۵۰ هزار بسته آموزشی میان دانش‌آموزان مقطع دوم دبستان مدارس حاشیه شهر تهران اقدام می‌کند.

به گفته مدیرعامل بنیاد ۱۵ خرداد، این بسته آموزشی برای سه گروه مخاطب دانش‌آموزان، والدین و معلمان طراحی شده است. همچنین این بسته، آموزش‌های لازم را جهت پیشگیری از پوسیدگی دندان کودکان با روش‌های جذاب ارائه می‌دهد.

علیان خاطرنشان کرد: آغاز اجرای آزمایشی این طرح در مدارس حاشیه شهر تهران است و در ادامه، در ۲ هزار و ۲۸ مدرسه ساخته شده توسط بنیاد ۱۵ خرداد در کل کشور و درنهایت تمامی مدارس ابتدایی کشور عملیاتی خواهد شد. وی تصریح کرد: به‌دلیل اینکه در حدود سن ۸ سالگی دندان‌های شیری به مرور زمان شروع به افتادن می‌کنند و دندان‌های دائمی جای آنها را می‌گیرند، بهترین دوره برای ارائه آموزش‌های لازم جهت پیشگیری از پوسیدگی دندان، مقطع دوم دبستان است و این بسته آموزشی ناظر به همین مقطع تحصیلی طراحی شده است. وی با تأکید بر تداوم برنامه طرح پیشگیری از پوسیدگی دندان کودکان گفت: این طرح در فازهای بعدی در مدارس ساخته شده توسط بنیاد ۱۵ خرداد و مدرسه‌های سایر مناطق محروم و روستایی سراسر کشور اجرا خواهد شد.

علیان با اشاره به دیگر اقدامات بنیاد ۱۵ خرداد در حوزه خدمات اجتماعی اظهار کرد: تاکنون طرح‌های مثبت حرکت ۱ و ۲ با هدف اهدای اقلام توانبخشی مانند ویلچر، واکر، عصا و تشک مواج به معلولان اجرا شده است.

مدیرعامل بنیاد ۱۵ خرداد افزود: تجهیز پارک‌های کشور به تجهیزات بازی ویژه معلولان، غربالگری‌های اسکلتی- حرکتی کودکان جهت پیشگیری از معلولیت کودکان و تأمین کمک هزینه خرید عینک و کاشت حلزون شنوایی در مناطق کم برخوردار از جمله دیگر برنامه‌های بنیاد در این حوزه است.