خبر

میزان پذیرش دانشجوی پزشکی تخصصی در برنامه هفتم دقیق تعیین شود

نماینده مردم تهران در مجلس گفت: حتماً باید در برنامه هفتم توسعه یک عدد مشخص و دقیقی درباره میزان پذیرش سالانه ظرفیت پزشکی و دندانپزشکی در نظر گرفته شود.

به گزارش زمان به نقل از فارس،اقبال شاکری درباره ضرورت افزایش پذیرش دانشجوی پزشکی و دندانپزشکی در کشور،اظهار داشت: چندی پیش مجلس در آزمون پزشکی اصلاحاتی انجام داد. ما انحصارها را برداشتیم و افزایش ظرفیت دادیم.

وی با اشاره به بررسی لایحه برنامه هفتم توسعه در مجلس، بیان کرد: در مجلس شورای اسلامی و کمیسیون تلفیق برنامه هفتم توسعه رویکرد به این سمت است که حتماً شاهد افزایش ظرفیت پذیرش سالانه پزشکی و دندانپزشکی در کشور باشیم و حتما این موضوع را در صحن مجلس هم مطرح خواهیم کرد.

عضو کمیسیون تلفیق برنامه هفتم توسعه تصریح کرد: باید مطمئن شویم که در همه مناطق کشور به اندازه کافی پزشک متخصص وجود دارد و این موضوع نباید فقط در کلان شهرها مورد ارزیابی قرار گیرد.

شاکری ادامه داد: باید مناطق مختلف کشور از لحاظ دارا بودن پزشک متخصص مورد بررسی قرار گیرند و هر تعداد که نیاز است، باید در برنامه هفتم توسعه سیاست گذاری شود تا در طول اجرای برنامه این موضوع محقق شود. با افزایش ظرفیت پزشکی و دندانپزشکی باید مشکل کمبود پزشک متخصص در مناطق محروم کشور مرتفع شود.

نماینده مردم تهران در مجلس شورای اسلامی با اشاره به اینکه باید در ظرفیت ورودی رشته‌های پزشکی و دندانپزشکی تجدید نظر شود و باید این ظرفیت افزایش یابد، گفت: متاسفانه شاهد هستیم که انحصاری در این حوزه ایجاد شده و در ظرفیت پذیرش دندانپزشکی و پزشکی محدودیت‌هایی ایجاد شده است که باید این محدودیت‌ها را برداریم. این محدودیت‌ها را وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ایجاد کرده است که باید رفع شود.

وی تصریح کرد: حتماً باید در برنامه هفتم توسعه یک عدد مشخص و دقیقی درباره میزان پذیرش سالانه ظرفیت پزشکی و دندانپزشکی تخصصی در نظر گرفته شود. ما باید این سنجه ها و شاخص‌ها را به طور دقیق مشخص کنیم، چرا که اگر اعداد و ارقام مربوط به میزان پذیرش دانشجوی پزشکی مبهم و کلی باشد، باز هم تفسیر به رأی به وجود می‌آید و مشکل ایجاد می‌شود.

شاکری تاکید کرد: ما حتماً در جریان بررسی لایحه برنامه هفتم توسعه، برش سالانه این موضوع را هم در نظر می‌گیریم، به این صورت که مشخص می‌کنیم هر سال باید چه میزان افزایش پذیرش دانشجوی پزشکی داشته باشیم.

جزئیات «رایگان» شدن فرانشیز بستری مددجویان

مدیرکل بهداشت، بیمه‌های اجتماعی و درمان کمیته امداد در خصوص معافیت مددجویان کمیته‌امداد از پرداخت سهم بیمه‌گذار در موارد بستری (فرانشیز) ـ به‌دنبال موافقت نمایندگان مجلس در بررسی جزئیات لایحه برنامه هفتم توسعه ـ توضیحاتی ارائه کرد.

به گزارش زمان به نقل از ایسنا،مجتبی احمدلو با اشاره به اینکه در ادامه بررسی جزییات لایحه برنامه هفتم سهم بیمه‌گذار در موارد بستری مددجویان تحت پوشش کمیته امداد و سازمان بهزیستی، رزمندگان معسر و زنان سرپرست خانوار معسر رایگان اعلام شد و نمایندگان مجلس با بند الحاقی یک ماده ۷۳ موافقت کردند، گفت: در بند الحاقی یک ماده (۷۳) آمده است که سهم بیمه‌گذار(فرانشیز) در موارد بستری برای مددجویان تحت پوشش کمیته امداد امام خمینی(ره) و سازمان بهزیستی کشور، رزمندگان معسر و زنان سرپرست خانوار معسر با تأیید نهادهای مربوط به‌صورت رایگان و برای سایر گروه‌ها شامل دهک‌های اول تا پنجم ۲ درصد و سایر دهک‌ها ۱۰ درصد تعیین می‌شود.

وی ادامه داد: پیش از این نیز، رایگان شدن خود پرداخت (فرانشیز) بستری مددجویان در مراکز دولتی به صورت مصوبه هیئت دولت هر ساله بود؛ به طوریکه یا در بودجه سالانه گنجانده می‌شد مانند بودجه امسال که به رایگان شدن هزینه بستری و سرپائی سه دهک اول درآمدی اشاره شده است و یا توسط هیئت وزیران مصوبه‌ای را در این زمینه صادر می‌کردند، اما با تصویب نمایندگان مجلس رایگان شدن سهم خود پرداخت (فرانشیز) بستری مددجویان کمیته امداد، بهزیستی، رزمندگان معسر و زنان سرپرست خانوار معسر برای برنامه پنج‌ساله هفتم است که بعد از تصویب، دولت مکلف به اجرای آن به مدت پنج سال خواهد بود.

دکتر مظفری، نماینده مجلس شورای اسلامی در گفت و گو با زمان مطرح کرد:

توقف پروژه طرح مسکن ملی در ایستگاه زمین و تسهیلات



نماینده مردم در مجلس یازدهم گفت: متاسفانه قانونی که نمایندگان در حوزه مسکن ملی تصویب کردند دقیقاً با یک سال آخر دولت قبل تلاقی کرد که هیچ انگیزه‌ای برای اجرایی شدن این قانون نداشت و عملاً هیچ اقدامی در این حوزه صورت نگرفت.

به گزارش محبوبه بیدکی خبرنگار اجتماعی زمان،دکتر عبدالعلی رحیمی مظفری نماینده مجلس شورای اسلامی در خصوص ساخت مسکن ملی، گفت: در بخش مسکن بازده تصویب قوانین طولانی مدت و زمانبر است به این معنا که از زمان تصویب قوانین تا اجرایی شدن آن مدتی طولانی زمان می برد تا قوانین اجرایی شود.

نماینده مردم سروستان،خرامه و کوار در ادامه با انتقاد از اینکه عملا هیچ اقدام مثبتی برای مسکن صورت نگر فته،افزود: متاسفانه قانونی که نمایندگان در حوزه مسکن ملی تصویب کردند دقیقاً با یک سال آخر دولت قبل تلاقی کرد که هیچ انگیزه‌ای برای اجرایی شدن این قانون نداشت و عملاً هیچ اقدامی در این حوزه صورت نگرفت. وی با بیان اینکه شروع دولت سیزدهم با تغییر و تحولاتی از جمله روی کار امدن مدیران،استانداران و فرمانداران جدید ،ساخت مسکن ملی به تعویق افتاد،تصریح کرد:با آغاز دولت سیزدهم و تغییر فرمانداران، استانداران و همچنین منسجم شدن شوراهای مسکن استان و شناسایی،تحویل و تغییر کاربری زمین‌ها،بی تردید ساخت مسکن ملی با تاخیر مواجه شد.

ایشان ادامه داد:از سویی دیگر موانعی از قبیل عدم وجود زمین و منابع مالی در بسیاری از نقاط کشور کاری زمان بر است و باید مستثنیات را در نظر می‌گرفتیم که نیاز به توافق مالک و درصد پیش بینی شده در قانون مالکین بود و باید رضایت می دادند تا زمین های خود را در قالب مسکن ملی الحاق کنند،که این مسئله نیز منجر به مدت زمان طولانی در اجرای ساخت مسکن ملی شد.

نماینده مردم در مجلس یازدهم افزود: بسیاری از زمین‌های کشاورزی که اطراف شهرها بودند و در درجه یک و ۲ قرار می‌گرفت،بر اساس قانون، کاربری زمین‌هایی که در درجه یک و دو قرار دارد را ممنوع اعلام کردیم که این مورد نیز یکی از موانع در شهرستان‌ها بود، البته بخش دیگری از زمین‌ها که در درجه ۳ قرار دارند، مرکز تحقیقات باید در این خصوص اظهار نظر می کرد.

وی با انتقاد از اینکه در دولت قبل نسبت به تامین منابع و حوزه مسکن هیچ اقدامی صورت نگرفته،یادآور شد:متاسفانه در دولت قبل توجه چندانی به منابع و زمین برای مسکن نمی شد و دولت فعلی به محض ورود ناگهان با گرانی مصالح و زمین مواجه شد، که به لحاظ روانی فشار بسیار زیادی به دولت وارد کرد.

ایشان در ادامه افزود: در حال حاضر ساخت و ساز مسکن ملی آغاز شده اما تاثیر آن حداقل ۲ الی ۳ سال و نیم زمان می‌برد تا خود را کف بازار نشان دهد، پیش بینی می‌شود با توجه به وضعیت موجود در حدود یک سال و نیم دیگر می‌توانیم شاهد اثر این قانون در کف بازار به صورت جدی باشیم.

این نماینده مجلس با بیان اینکه استمرار ساخت مسکن ملی منجر به کاهش و یا رکود در قیمت مسکن خواهد شد، ادامه داد: به نظر می‌رسد اگر این طرح به صورت مستمر ادامه داشته باشد، ظرف ۲ تا ۳ سال آینده به شدت مسکن و زمین دچار رکود خواهد شد و به هیچ عنوان به زمین و مسکن به عنوان یک کالای سرمایه نگاه نخواهیم کرد.

وی با اشاره به وعده دولت سیزدهم جهت ساخت سالیانه یک میلیون واحد مسکونی ،تاکید کرد: وعده دولت مطابق قانون مجلس است و مجلس تاکید دارد که دولت باید در مدت ۴ سال ۴ میلیون واحد مسکونی ساخته و به مردم تحویل دهد، طبیعتاً ۱۲ الی ۱۵ ماه از این قانون در دولت قبل و اوایل دولت سیزدهم به طور کلی از بین رفته و بعد از آن نیز شاید در سال اول مسکن کمتری تحویل دهیم، در حال حاضر کار ساخت بسیاری از خانه ها آغاز شده،دولت در سال سوم یا چهارم ۴ میلیون مسکن تحویل دهد و یا زمین‌ها را به مردم واگذار کند.

دکتر مظفری در پایان خاطر نشان کرد:بنده به شخصه با دیدگاه تحویل زمین به مردم به عنوان مسکن ملی صد در صد مخالفم، با توجه به اینکه سال اول به طور کلی فرصت از دست رفته است،باید به مردم وام و زمین می دادیم تا ساخت مسکن ملی محقق شود، بی تردید ساخت مسکن ملی باید به صورت انبوه سازی پیش می‌رفت تا مسائلی از قبیل سیکل بانکی و سایر مشکلات دیگر برای مردم کمتر شود.

mojgan.bidaki۸۸gmail.com

کاهش سن شروع مصرف دخانیات در کشور

معاون بهداشت وزارت بهداشت ضمن ابراز نگرانی از کاهش سن شروع مصرف دخانیات در کشور و بویژه در زنان، ضمن تشکر از نمایندگان مجلس در تصویب مالیات دخانیات در لایحه برنامه هفتم توسعه، این اقدام را گامی در حمایت از سلامت عمومی عنوان کرد.

به گزارش زمان، دکتر حسین فرشیدی با ابراز نگرانی از کاهش سن شروع مصرف دخانیات و افزایش مصرف این محصول آسیب رسان سلامت در گروه‌های سنی جوان کشور به خصوص بانوان که عمدتا ناشی از پایین بودن قیمت محصولات دخانی و تنوع بسته بندی، دسترسی فراوان و آسان به این محصولات، مصرف بی رویه دخانیات در شبکه نمایش خانگی و تبلیغات و فروش در فضای مجازی بوده است، بر اجرای موثر ضوابط فروش و عرضه این محصولات، از جمله رعایت فاصله ۱۰۰ متری از مراکز فرهنگی و آموزشی، ممنوعیت فروش نخی سیگار و فروش دخانیات به افراد زیر ۱۸ سال، ممنوعیت تبلیغات، عدم فروش محصولات قاچاق و تشدید نظارت‌ها و برخوردهای بازدارنده با متخلفینی که ضوابط مربوط به عرضه محصولات دخانی را رعایت نمی کنند، تاکید کرد.

دبیر ستاد کشوری کنترل دخانیات خواستار حمایت وزارت صنعت، معدن و تجارت و وزارت امور اقتصادی و دارایی در راه‌اندازی پایانه‌های فروشگاهی در واحدهای صنفی فروش دخانیات، اجرای موثر کد رهگیری برای کلیه محصولات دخانی در راستای شفافیت زنجیره توزیع و برخورد آنی با فروش غیر مجاز محصولات دخانی شد.

بنابر اعلام وزارت بهداشت، فرشیدی همچنین ضمن یادآوری شعار ملی سال ۱۴۰۲ که به مناسبت روز جهانی بدون دخانیات با موضوع «حفظ سلامت مردم با ممنوعیت جامع تبلیغات دخانیات» تعیین شد، خواستار ورود معاون قضایی دادستان کشور در پیگیری حقوق عامه و پیشگیری از وقوع جرم در برخورد با عوامل نمایش استعمال دخانیات در تولیدات رسانه‌ای، به ویژه شبکه نمایش خانگی و تبلیغ و فروش این محصولات در شبکه مجازی شد.

معاون بهداشت وزیر بهداشت از اقدام مجلس شورای اسلامی در تصویب مالیات دخانیات در لایحه برنامه پنج ساله توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران تقدیر کرد. معاون بهداشت وزارت بهداشت همچنین از پیگیری‌های موثر معاونت حقوقی و امور مجلس، دبیرخانه ستاد کشوری کنترل دخانیات و دانشگاه و دانشکده‌های علوم پزشکی در حمایت طلبی از نمایندگان محترم مجلس شورای اسلامی در تصویب بند یادشده، تشکر و قدردانی کرد.

توصیه‌های طب ایرانی برای سلامت زنان

یک متخصص طب سنتی با اشاره به اهمیت سلامت زنان و تأمین نیازهای جسمی و روحی این قشر جامعه به تشریح راهکارهای حفظ سلامت بانوان از منظر طب ایرانی پرداخت.

به گزارش زمان، دکتر مهشید چایچی - پزشک و متخصص طب سنتی ایران با بیان اینکه زنان محور سلامت خانواده محسوب می‌شوند و تأمین نیازهای جسمی و روحی این قشر جامعه تضمین کننده سلامت نسل‌های آینده است؛ گفت: متاسفانه بیشتر خانم‌ها به سلامتی خود بی‌توجه‌اند و باید تغییری در سبک زندگی خود ایجاد کنند تا در مسیر سلامتی و رشد قرار گیرند.

چایچی ادامه داد: در طب ایرانی مهم‌ترین روش برای حفظ سلامتی، ورزش و اولین گام برای درمان بیماری‌ها، تغییر غذا بر اساس شرایط فرد است و در اغلب اوقات معالجه با دارو و روش‌های دیگر در اولویت‌های بعدی درمان قرار می‌گیرند. به همین علت برای رسیدن به سلامتی در ابعاد مختلف این دو مورد یعنی ورزش و غذا جزو اساسی‌ترین اقدامات هستند.

وی با اشاره به اینکه در طب ایرانی شش گام ضروری برای سلامت زنان وجود دارد؛ گفت: غذای خود را بر اساس ویژگی‌های فردی (مزاج) و شرایط خود انتخاب کنید. از خوردن غذای ناسالم و تند خوردن بدون جویدن کافی غذا پرهیز کنید. هنگام خوردن غذا سعی کنید به مراحلی که تک تک اجزای این نعمت خدا از زمان تولید گذرانده‌اند تا به غذایی که می‌خورید تبدیل شده‌اند، فکر کنید. شکرگزار باشید و از افکار مزاحم و نگرانی‌ها خودتان را دور نگهدارید. این پزشک و متخصص طب ایرانی ادامه داد: اگر می‌خواهید سلامت جسم، روان و ... همه را یکجا حفظ کنید؛ در طول روز حتما ورزش برای خودتان داشته باشید. ورزش تنها منبع تولید انرژی و حرارت درونی (حرارت غریزی) بعد از تولد است که طول عمر و انرژی شما را تامین می‌کند. پس ورزش منظم را از دست ندهید؛ حتی اگر مدت آن ۵ تا ۱۰ دقیقه باشد. دو درجا، پیاده‌روی تند، حرکات کششی و حتی نشسته با تمرکز و توجه به تنفس، بهترین ورزش‌ها برای خانم‌های پر مشغله هستند. به تدریج تعداد این پنج دقیقه‌ها را در میان کارهایتان بیشتر کنید تا دست کم به ۴۵ دقیقه در روز برسد.

وی با اشاره به اینکه خواب کافی و به موقع از ملزومات سلامتی است؛ تصریح کرد: خواب خوب از حدود ساعت ۱۰ شب تا کمی قبل از اذان صبح توصیه می‌شود. اگر کودک شیرخوار دارید و نمی‌گذارد شب خوب بخوابید، همانطور که او را می‌خوابانید، نفس عمیق بکشید و سعی کنید به خودتان تلقین کنید که دارید کنترل جسم‌تان را به دست می‌گیرید. هر چقدر شما بیشتر احساس کلافگی و ضعف کنید، کودکتان بیشتر بی‌قراری می‌کند زیرا حس شما ناخودآگاه به او منتقل می‌شود.

چایچی تاکید کرد: به جای اینکه کم خوابی را تهدیدی برای سلامت جسم خود ببینید، این موقعیت را فرصتی برای سلامت معنوی خود بدانید. سحر بهترین زمان برای صرف وقت برای روح و روان خودتان است. عبادت، قرآن خواندن، مطالعه، نرمش، تمرکز، تنفس عمیق، در این ساعات آرام، بی‌دغدغه بچه‌ها، حس نشاط و سلامتی را در وجود شما بیدار می‌کند.

چایچی با بیان اینکه زندگی هر کس پستی و بلندی‌هایی دارد که خیلی اوقات از کنترل او خارج است، اظهار کرد: ضمن اینکه تلاش می‌کنید موقعیت خود را آگاهانه درک کنید و بهترین کار ممکن را در آن شرایط انجام دهید، به این فکر کنید که این شرایط از طرف یک قدرت نامتناهی برای شما فرستاده شده تا بتوانید آبدیده شوید و درس‌های زیادی از این وضعیت بیاموزید. یادتان باشد برای چه به این دنیا آمده‌اید. همه تهدیدها می‌توانند فرصتی برای رشد و تکامل شما باشند. بنابر این افسردگی، ترس و اضطراب را با آگاهی و قدرت بزرگ معنوی خود کنار بگذارید و به پیش بروید.

این پزشک و متخصص طب ایرانی توصیه کرد: اگر در هر لحظه از زندگی احساس ضعف کردید و دچار نا امیدی شدید، مراجعه به پزشک را فراموش نکنید. همانطور که جسم شما هنگام بیماری به پزشک نیاز دارد، روان و روح شما نیز به پزشک معنوی نیاز دارد.

وی افزود: یکی از روش‌های ورزش معنوی این است که در هر لحظه آگاه باشید کاری که انجام می‌دهید چه نقشی در رشد معنوی شما دارد. آیا در راستای تکامل شماست یا نه و اگر نیست مشخص است که ادامه آن به صلاح شما نیست. غذاهای معنوی بسیار متنوع هستند. این ذهن شماست که کمک می‌کند از کوچکترین فعالیت روزانه غذایی برای روح خود تامین کنید، شاید به همین علت است که ارزش اعمال به نیت آن است. نه تنها مطالعه، عبادت و کمک به دیگران جزو غذاهای معنوی هستند، بلکه بازی با فرزندان، غذا پختن، نظافت منزل، آرایش کردن، مراقبت از خود، مهمانی رفتن و دیدار دوستان قدیمی هم می‌تواند غذای معنوی برای شما باشد. تنها کافی است که قصد و نیت مناسبی در حین انجام آن داشته باشید.

چایچی اظهار کرد: آب و هوایی که در آن نفس می‌کشیم و دنیای اطراف اگر چه آلوده است، اما برای در امان ماندن از آن آلودگی‌ها هم راه ساده‌ای وجود دارد؛ تقویت سیستم دفاعی هوشمند بدن (طبیعت مدبره). این سیستم هوشمند مواد زاید را اگر ناچیز باشد، به راحتی از طریق راه‌های دفعی بدن مانند ادرار، مدفوع، عرق، عادت ماهانه، اشک و سایر ترشحات بدن، از بدن خارج می‌کند. بنابراین مراقب باشید که این مسیرها در بدن‌تان خوب و فعال باشند. در صورت وجود پیوست، قطع عادت ماهانه و اختلال در هر یک از مواد دفعی به پزشک مراجعه کنید.

خبر

خدمات روانشناسی بیمه شد

وزیر بهداشت از پوشش بیمه‌ای تعرفه‌های خدمات روانشناسی خبر داد.

به گزارش زمان، دکتر بهرام عین‌اللهی در مراسم نکوداشت بیست و نهمین سالروز تصویب قانون بیمه همگانی که در مرکز همایش‌های بین‌المللی برگزار شد، گفت: تعرفه خدمات روانشناسی تحت پوشش بیمه‌ها قرار گرفت و در سامانه‌ها وارد شده است.

وی افزود: این خدمات مهم است. خیلی از مشکلات سلامت روان با این خدمات برطرف می‌شود.

عین‌اللهی گفت: خیلی‌ها به خاطر نداشتن توان مالی برای این خدمات مراجعه نمی‌کردند که امیدواریم از این پس افزایش مراجعات اتفاق بیفتد.

تحصیل در مدارس سمپاد برای ۴دهک رایگان شد

رئیس سازمان ملی پرورش استعدادهای درخشان گفت: اکنون دانش‌آموزان سمپاد در دهک‌های پایین شناسایی شدند و شهریه تحصیل در مدارس سمپاد برای دهک‌های یک تا چهار رایگان شد.

به گزارش زمان به نقل ازایرنا، الهام یاوری درباره افزایش تعداد دانش‌آموزان در دهک‌های یک تا چهار اظهار داشت: امسال درصد جمعیتی که از چهار دهک پایین پذیرفته‌شده‌اند، ۴۵ درصد افزایش یافته و این موضوع خوبی است زیرا همیشه نگرانی بابت پایین بودن درصد دانش‌آموزان سمپاد در دهک‌های یک تا چهار را داشتیم.

وی در پاسخ به این پرسش که آیا سهمیه‌ای برای دانش‌آموزان دهک‌های پایین در پذیرش آزمون ورودی قرار داده می‌شود، افزود: هیچ سهمیه‌ای در سمپاد وجود ندارد و پس از این هم نخواهد بود. یاوری اضافه کرد: البته قرار است که از میان پذیرفته‌شدگان آزمون ورودی مدارس سمپاد، دهک‌های پایین شناسایی و شهریه آنها رایگان شود. وی درباره درصد تعداد دختران به نسبت پسران در مدارس سمپاد گفت: پذیرش دختران و پسران جداگانه انجام می‌شود؛ بنابراین نمرات آنها با هم مقایسه نمی‌شود و تعداد آنها کاملا مساوی است. رئیس سازمان ملی پرورش استعداد درخشان درباره زمان برگزاری آزمون ورودی سال آینده مدارس سمپاد، یادآورشد: معمولا آزمون هر سال انتهای خرداد برگزار می‌شود. یاوری افزود: هر سال بخشنامه مفصلی را در اسفند منتشر می‌کنیم که تاریخ دقیق آزمون، محتوا، نحوه ثبت‌نام و قوانین مربوط به دانش‌آموزان را به طور کامل اطلاع رسانی می‌کنیم.

سپهر خلجی رییس شورای اطلاع رسانی دولت در فضای مجازی نوشت: «بعد از دستور ویژه رئیس جمهور برای اعطای هدیه به دانش‌آموزان تیزهوش دهک‌های پایین، ۴۵ درصد به ورودی مدارس سمپاد از میان دانش‌آموزان تیزهوش مناطق محروم روستایی دهک‌های ۱ تا ۴ اضافه شده است. پیش از این دانش آموزانی که در مدارس سمپاد پذیرفته می‌شدند باید شهریه پرداخت می‌کردند ولی با دستور رئیس جمهور دهک‌های یک تا ۴ از پرداخت شهریه معاف شدند.»

۴۰۰ خانواده، کودکان نیازمند درمان را به فرزندی پذیرفتند

مدیرکل امور کودکان و نوجوانان سازمان بهزیستی کشور گفت: طی دو سال گذشته ۴۰۰ خانواده، کودکان نیازمند درمان را به فرزندخواندگی پذیرفتند.

به گزارش زمان به نقل ازایرنا، سعید بابایی در جلسه فرزند خواندگی از دیروز تا فردا افزود: بعد از قانون ۱۳۵۳ محوریت مباحث قیمومیت و فرزندخواندگی تصویب شد. در سال ۱۳۹۲ این قانون دوباره با رفع موانع قانونی تصویب و ابلاغ شد. هرچند این قانون ارتقا پیدا کرد اما همچنان نیازهایی داشت برای حوزه فرزندخواندگی از عنوان تا موارد دیگر که در اجرا کمبودها و نیاز به اصلاح مشاهده شد. وی ادامه داد: برخی بندها از نظر اجرایی مسدود ماند و برخی بندها عملی نشد چون تفسیرهای متفاوتی از آن شد. از سال گذشته دنبال آن بودیم که روز ملی فرزندخواندگی در کشور تصویب شود برای اینکه بتوانیم به این بهانه اصولی تر بحث فرزندخواندگی را دنبال کنیم. بحث فرزندخواندگی در ایران تفاوت هایی با گذشته دارد. اول و دوم آنامه قانون فرزندخواندگی ابلاغ شده بود به سراسر کشور و به این بهانه در این روزها از خانواده های فرزندپذیر دارای بیماری و معلولیت و سنین بالاتر تقدیر شد.

وی با اشاره به برنامه آغوش سیمرغ برای فرزندخواندگی گفت: امیدواریم سال آینده روز فرزندخواندگی رسمیت کامل پیدا کرده باشد که پیگیر آن هستیم. به بهانه دهمین سالگرد تصویب قانون فرزندخواندگی بنا داریم سلسله جلساتی برای بررسی و نقد اساسی این قانون چه در متن و چه در اجرا ، برگزار کنیم. علی محمد قادری رئیس سازمان بهزیستی کشور نیز در این جلسه با اشاره به افتتاح مجتمع شوق زندگی برای کودکان بی سرپرست گفت: بهره وری در سازمان بهزیستی کشور یک نماد است و ما تلاش می کنیم در ارتباط با سازمان های مردم نهاد مردمی سازی در بهزیستی را بیش از گذشته داشته باشیم و بتوانیم با تدوین مبانی قانونی و جریان سازی هسته سخت مشکلات آسیب های اجتماعی حوزه کودک و نوجوان را تسهیل کنیم.

وی با تاکید بر ارتقای سطح قانون کودک افزود: باید موجبات تجدید قانون در قالب اصلاحیه لایحه در سطح ارکان دولت مطرح شود.

رئیس سازمان بهزیستی کشور گفت: ارث فرزندخواندگی و محرمیت فرزندخوانده از چالش های خانواده های فرزندخوانده است. برای بحث شناسنامه رئیس جمهور نکات مهمی گفتند.

قادری اضافه کرد: کودک و نوجوان سرمایه های جامعه ما هستند و جایگاه کودک و نوجوان در تعالیم اسلام بسیار متعالی است و اسلام تمام زوایای حقوق کودک را برشمرده است از بازی ها تا نظام تکوینی فرزند که در ابعاد فرهنگی تربیتی اقتصادی از زندگی زیستی خودش اعلام کرده است.