خبر

افزایش ۲ برابری بودجه عمرانی و هزینه‌ای وزارت بهداشت

رئیس امور سلامت و رفاه اجتماعی سازمان برنامه و بودجه، از افزایش ۲ برابری بودجه عمرانی و هزینه‌ای وزارت بهداشت در سال آینده خبر داد.

به گزارش زمان، رضا عوض پور، در خصوص تأمین شدن بودجه مصوبه افزایش ظرفیت پزشکی برای دانشگاه‌های علوم پزشکی گفت: سال گذشته اعتبارات حوزه آموزش وزارت بهداشت برای تأمین فضای آموزشی و امکانات رفاهی حدود ۷۰۰ میلیارد تومان بود که با توجه به مصوبه شورای عالی انقلاب فرهنگی این عدد برای سال ۱۴۰۲ به بیش از ۱،۴۰۰ میلیارد تومان افزایش پیدا کرد که ما نیمی از آن را تخصیص داده و پرداخت کردیم و تا پایان ماه جاری نیز مابقی را پرداخت می‌کنیم تا به طور ۱۰۰ درصد پرداخت صورت گرفته باشد.

وی با اشاره به رفع دغدغه مسئولان وزارت بهداشت برای تأمین زیرساخت مورد نیاز برای اجرای مصوبه افزایش ظرفیت پزشکی در سال آینده، افزود: برای سال آینده هم پیش بینی شده که بودجه عمرانی و هزینه‌ای را افزایش قابل توجهی دهیم به طوری که این عدد برای سال آینده به بیش از ۲ برابر بودجه فعلی افزایش می‌یابد تا مسئولین بتوانند فضای مورد نیاز را تأمین کنند.

عوض پور ادامه داد: ما به همان میزان هم اعتبارات هزینه‌ای را تقویت می‌کنیم و با توجه به اینکه الان هم فصل بودجه است در حد وسع و سقف منابع، ردیف بودجه‌های سال آینده را تأمین خواهیم کرد.

رئیس امور سلامت و رفاه اجتماعی سازمان برنامه و بودجه گفت: این موضوع در ردیف بودجه جداگانه دیده نمی‌شود بلکه در همان ردیف بودجه عمرانی و هزینه‌ای هر دانشگاه اضافه خواهد شد و هر دانشگاه نیز ردیف بودجه مستقل دارد.

وزارت بهداشت: مخالف افزایش بی‌رویه ظرفیت پزشکی هستیم

معاون آموزشی وزارت بهداشت با بیان این‌که با افزایش ظرفیت پزشکی مخالفتی نداریم؛ گفت: مخالفت ما با افزایش بی رویه ظرفیت پزشکی بدون توسعه زیرساخت‌های آموزشی است.

به گزارش زمان، ابوالفضل باقری فرد در نشست صمیمی جمعی از نخبگان با وزیر بهداشت در ستاد وزارت بهداشت با بیان اینکه با افزایش ظرفیت پزشکی مخالفتی نداریم، بیان کرد: مخالفت ما با افزایش بی رویه ظرفیت پزشکی است و هر سال افزایش ظرفیت به میزان منطقی انجام می‌شود. با افزایش ظرفیت پزشکی بدون توجه به توسعه زیرساخت‌های آموزشی و درمانی، مخالف هستیم و در مجامع مختلف به ویژه شورای عالی انقلاب فرهنگی، به دنبال اصلاح مصوبه هستیم تا کیفیت پزشکی قربانی کمیت نشود.

وی با اشاره به دغدغه‌های این وزارتخانه برای بهبود وضعیت معیشتی دستیاران، اظهار کرد: در زمان حاضر حق‌الزحمه دستیاران پزشکی کافی نیست اما افزایش یافته و در سال آینده نیز امیدواریم با کمک سازمان برنامه و بودجه و معاونت توسعه وزارت بهداشت، شاهد افزایش مناسبی در حق‌الزحمه دستیاران باشیم. وی افزود: به سمتی حرکت می‌کنیم که حق الزحمه تبدیل به حقوق دستیاران شود و یک دستیار بتواند حداقل به اندازه یک پزشک عمومی، دریافتی داشته و از مزایای بیمه و حق اولاد برخوردار باشد که امیدواریم در سازمان برنامه و بودجه نیز کمک مناسبی در این حوزه داشته باشد.

تغییر مکانیزم اداره کل تجهیزات پزشکی

مدیرکل تجهیزات و ملزومات پزشکی سازمان غذا و دارو، از تغییر مکانیزم در مسیر تولید کالای پزشکی در داخل کشور خبر داد.

به گزارش زمان به نقل از مهر سعیدرضا شاهمرادی، گفت: در حوزه تجهیزات پزشکی، تعداد شرکت‌های دولتی که فعالیت دارند، خیلی کم است و عمده تولیدات را بخش خصوصی انجام می‌دهد.

وی افزود: حجم فعالیتی که بخش دولتی در حوزه تجهیزات پزشکی دارد، آن قدر زیاد نیست که بخواهد به بخش خصوصی آسیب بزند. شاهمرادی ادامه داد: در اداره کل تجهیزات پزشکی، به دنبال مکانیزمی هستیم که در جایی که تولید کننده بخش خصوصی وجود دارد؛ بخش دولتی آن کالا را تولید نکند و سراغ تولید کالاهایی برود که بخش خصوصی فعال نیست و آسیب و ضرری به بخش خصوصی نمی‌زند. مدیرکل تجهیزات و ملزومات پزشکی سازمان غذا و دارو، در واکنش به فعالیت هیأت امنای صرفه جویی در حوزه تجهیزات پزشکی، گفت: هیأت امنا در قالب واسطه برای تأمین نیازهای بیمارستان‌های دولتی فعالیت می‌کند.

حسین زهی نماینده مجلس شورای اسلامی در گفت و گو با زمان مطرح کرد:

لزوم حمایت از دانش آموزان بازمانده از تحصیل در مناطق محروم



به گزارش محبوبه بیدکی خبرنگار سرویس اجتماعی زمان،اسماعیل حسین زهی نماینده مجلس شورای اسلامی در مورد کودکان بازمانده از تحصیل گفت:در واقع باید زیرساخت‌های آموزشی در آموزش و پرورش ایجاد شود تا سرانه ۵.۵ متر مربع به ازای هر دانش آموز در کلان شهرها است که در استان سیستان و بلوچستان این آمار کمتر از ۳ متر مربع در نظر گرفته شده است.

نماینده مردم خاش، کورین و نصرت آباد در ادامه تاکید کرد: از سوی دیگر مسافت زیاد میان روستاها و کمبود کلاس‌های آموزشی و معلم در روستاها منجر به بازماندن دانش آموزان از تحصیل می شود و یا اکثر معلمان خرید خدمات هستند و از شروع سال تحصیلی هنوز حق الزحمه و بیمه درمانی آنان پرداخت نشده است.

نماینده مردم در مجلس یازدهم در ادامه افزود: بدیهی است که برای دانش آموزان بازمانده از تحصیل باید در روستاها مدارس و امکانات آموزشی ایجاد شود،البته از طرف دولت سالانه مبلغی برای آموزش و پرورش پیشنهاد می‌شود اما عدم پرداخت به موقع این اعتبارات و ساخت پروژه‌ها در حدود ۳ الی ۴ سال زمان می‌برد که نه تنها برای دولت هزینه ساز است، بلکه منجر به بازماندن دانش آموزان از تحصیل نیز می‌شود.

عضو کمیسیون عمران در مجلس شورای اسلامی افزود: نکته دیگر اینکه با توجه به سهمیه کم قیمت بنزین نمی‌توان دانش آموزان را از روستاها برای انتقال به مدارس به روستاهای دیگر جابجا کرد،از آموزش و پرورش انتظار داریم که این کمبودها را جبران کند،اگر معلمین بومی برای تدریس در منطقه باشند به راحتی می‌توان آنان را برای مدارس جذب کرد چرا که دانشگاه فرهنگیان شهید رجایی زمانبر است و در حدود ۴ سال پس از فارغ التحصیلی می توانند در مدارس مشغول به کار شوند.

وی با تاکید بر این که سازمان برنامه و بودجه باید برای جذب معلمین در استان سیستان و بلوچستان باید مجوز صادر کند،یادآور شد:بدیهی است که سازمان برنامه و بودجه باید نسبت به جذب معلمان برای مناطق محروم اقدامات لازم را به عمل آورد در غیر این صورت دانش آموزان بازمانده از تحصیل و بزهکاری نیز در این مناطق بیشتر خواهد شد، البته دولت تلاش‌هایی در این زمینه دارد اما با این وجود ما با کسری بودجه،معلم و کلاس درس مواجه هستیم از خیرین مدرسه ساز می‌خواهیم که در این زمینه اقدامات لازم رو داشته باشند.

نماینده مردم در مجلس یازدهم در پاسخ به این سوال که آیا دانش آموزان به دلیل نبود شناسنامه از ادامه تحصیل باز می مانند؟گفت: در واقع بحث نداشتن شناسنامه مرتبط با کودکان افغان است که در حال ادامه تحصیل هستند اما اگر دانش آموزان در استان سیستان بلوچستان و مناطق دور افتاده فاقد شناسنامه هستند آموزش و پرورش موظف است که زمینه تحصیل را نیز برای آنان فراهم کند.

وی در پاسخ به این سوال که چه اقداماتی باید برای ادامه تحصیل دانش آموزان بازمانده از تحصیل انجام شود؟ اظهار داشت: در واقع ایجاد مکان آموزشی از اولویت‌ها برای ادامه تحصیل دانش آموزان است چرا که مدارس تا سطح ششم دبستان در روستاها وجود دارد اما برای ادامه تحصیل در مدارس متوسطه با کمبود معلم و مدرسه مواجه هستیم.

حسین زهی در پایان خاطرنشان کردبی‌تردید با افزایش سرانه برای دانش آموزان بازمانده از تحصیل می‌توان مکان‌های بسیار زیادی جهت آموزش فراهم کرد چرا که بسیاری از والدین تمایل دارند که فرزندان آنان در روستای محل زندگی خود ادامه تحصیل داشته باشند.

mojgan.bidaki۸۸ @gmail.com

صدور ۵۴ مجوز ساخت بیمارستان خصوصی

معاون درمان وزارت بهداشت، از صدور ۵۴ مجوز ساخت بیمارستان توسط بخش خصوصی خبر داد

به گزارش زمان به نقل از مهر،سعید کریمی،گفت: با برنامه ریزی کاملاً عملیاتی، ضمن حذف فرایندهای اضافی، شرایط را برای تسهیل سرمایه گذاری بخش خصوصی در حوزه درمان و آغاز مراحل اجرای پروژه‌ها فراهم کرده‌ایم.

وی با اشاره به اینکه بهداشت و درمان از جمله حوزه‌های است که بخش خصوصی با استقبال بسیار خوب دولت می‌تواند در آن ورود کند، افزود: وزارت بهداشت دولت سیزدهم به تسهیل شرایط سرمایه گذاری در حوزه سلامت تاکید دارد و با هدف اجرای قانون تسهیل مجوزهای کسب و کار و تسریع فرآیندها تلاش تمام و کمال خود را در مساعدت و هدایت سرمایه گذاران بکار می‌گیرد.

کریمی خاطر نشان کرد: برای تسریع و تکمیل فرایندهای منجر به سرمایه گذاری، بر اساس یک نظام نامه سیستمی پیش می‌رویم و با حذف مراحل غیر ضرور، الکترونیکی کردن فرآیند صدور مجوزها، اتصال کامل به درگاه ملی صدور مجوزها، برگزاری کمیسیون ماده ۲۰ هر دو هفته یکبار و حذف صف انتظار پرونده‌ها در نوبت کمیسیون، برداشتن موانع صدور مجوز در بخش خصوصی و حذف اضافی طلایی، در مدت زمان مقرر و مطابق قانون مجوزهای مراکز درمانی صادر می‌شود.

وی با اشاره به استقبال خوب متقاضیان سرمایه گذاری در حوزه سلامت، افزود: طرح‌های سرمایه گذاری و شرایط حضور سرمایه گذاران، مبتنی بر معیارهای فنی رصد می‌شود تا پس از شناسایی گلوگاه‌هایی که موجب کند شدن فرایند سرمایه گذاری می‌شوند برای رفع آنها اقدام شود. به گفته معاون درمان وزارت بهداشت، با توجه به مزیت‌های ایران برای توسعه، ساخت و تجهیز بیمارستان و ظرفیت‌های منطقه، سرمایه گذاری بخش خصوصی در این حوزه راهکاری برای تحقق سیاست‌های کلی اقتصاد مقاومتی در زمینه حمایت همه جانبه و هدف مند از خدمات سلامت است که موادّ ۶ و ۷ قانون تشویق و حمایت از سرمایه گذاری خارجی در این موضوع بسیار راهگشا است.

وی تصریح کرد: سیاست کلی وزارت بهداشت، حمایت از بخش خصوصی همزمان با تقویت زیرساخت‌های بخش دولتی در حوزه سلامت است؛ برنامه‌هایی در دست اقدام داریم که به واسطه آنها فضای خرید راهبردی خدمات و استفاده از توان بخش خصوصی را شکل خواهیم داد تا سرمایه گذاری در این بخش، تقویت شود. کریمی با بیان اینکه راهنمایی و هدایت سرمایه گذاران برای تسهیل فرایندها در حوزه سلامت یک ضرورت است و باید بستری فراهم کنیم تا همه مردم جامعه بتوانند سرمایه و ظرفیت‌های خود را در مسیر توسعه کشور قرار دهند، از صدور ۵۴ مجوز برای ساخت بیمارستان توسط بخش خصوصی خبر داد.

پرستاران به دلیل کمبود نیرو نقش چند پرستار را ایفا می کنند

عضو شورای عالی نظام پرستاری با بیان این‌که در زمان حاضر یک پرستار به دلیل کمبود نیرو، نقش دو تا سه پرستار دیگر را نیز ایفا می‌کند؛ نسبت به پدیده مهاجرت پرستاران به دلیل کمبود نیرو و پایین بودن درآمدها هشدار داد.

به گزارش زمان به نقل از تسنیم،عبدالله ثقفی با اشاره به این که بحث استخدام و جذب نیروهای پرستاری یکی از مطالبات قدیمی جامعه پرستاری است، اظهار کرد: رفع کمبود نیروی پرستاری یکی از مسائلی است که سازمان نظام پرستاری در دوره جدید آن را پیگیری خواهد کرد؛ در زمان حاضر یک پرستار به دلیل کمبود نیرو، نقش دو تا سه پرستار دیگر را نیز ایفا می‌کند که این موضوع باعث ایجاد احساس فرسودگی شغلی در آن‌ها می‌شود.

وی ادامه داد: نسبت پرستار به تخت در کشور ما با حد استاندارد فاصله دارد؛ استاندارد نسبت پرستار به تخت بیمارستانی در برخی کشورها ۴ یا ۵ پرستار به ازای هر تخت است؛ در کشور ما استاندارد نسبت پرستار به ازای هر تخت بیمارستانی ۲.۵ نفر است اما متاسفانه در حال حاضر کشور ما با این نسبت در نظر گرفته شده نیز فاصله دارد و سرانه پرستار ۱.۵ نفر به ازای هر تخت است؛ حتی در برخی از استان‌های کشور این نسبت به زیر یک نفر پرستار به به ازای هر تخت نیز می‌رسد که این موضوع فاجعه آمیز است زیرا در عین حال که به پرستار فشار کاری وارد می‌شود و پرستاران مجبورند در دو شیفت کار کنند و یا اضافه کارهای اجباری به آن‌ها تحمیل می‌شود فرسودگی شغلی را نیز افزایش می‌دهد و برای بیماران نیز مشکل ایجاد می‌کند.

وی افزود: طبیعتا وقتی کمبود پرستار در کشور جبران نشود خدماتی که مددجویان و بیماران دریافت کنند علی رغم تلاش و پرستاران محقق نخواهد شد و این موضوع اجحاف در حقوق بیماران است بنابراین وزارت بهداشت و مجلس شورای اسلامی باید تلاش کنند تا سرانه پرستار در کشور به حد استاندارد برسد.

عضو شورای عالی نظام پرستاری با تاکید بر این‌که اگر موانع استخدام پرستاران از میان برداشته شود قانون ارتقای بهره وری به طور کامل و دقیق قابلیت اجرا پیدا خواهد کرد، بیان کرد: این قانون در حال حاضر بسیار دست و پا شکسته در حال اجرا شدن است؛ تعدیل ساعات کاری برای پرستاران بر اساس سنوات خدمتی آن‌ها در بسیاری از مراکز درمانی به دلیل کمبود نیروی پرستاری اجرا نمی‌شود. همچنین سخت و زیان آور بودن شغل پرستاری و کاهش سن بازنشستگی آن‌ها نیز به دلیل کمبود نیروی پرستار اجرا نمی‌شود که این موارد همگی باعث ایجاد فشار بر جامعه پرستاری در حوزه نیروی انسانی شده و به عنوان یکی از موانع خدمتی به شمار می‌رود. وی ادامه داد: در عین حال متاسفانه به دلیل جاذبه‌های ضعیف و پرداخت‌های ناکافی که در حوزه پرستاری در کشور ما وجود دارد در چند سال اخیر مهاجرت پرستاران را به کشورهای خارجی شاهد هستیم.

ارائه «وام» راه‌اندازی هنرستان غیردولتی از سال آینده

بنابر اعلام مدیرکل دفتر آموزش‌های فنی حرفه‌ای و کاردانش وزارت آموزش و پرورش، قرار است از سال آینده وامی به مبلغ حدود ۵۰۰ میلیارد تومان تسهیلات کم بهره از محل تبصره ۱۸ قانون بودجه ۱۴۰۳ برای توسعه آموزش‌های فنی و حرفه‌ای و ایجاد هنرستان‌های غیردولتی به موسسان واجد شرایط داده شود.

به گزارش زمان،عباس بیات درباره ارائه تسهیلات کم بهره برای تاسیس هنرستان‌های غیردولتی از سال آینده، اظهار کرد: با توجه به اهمیت بحث هنرستان‌ها و لزوم توسعه مهارت آموزی، ارائه تسهیلات به موسسان برای راه‌اندازی هنرستان‌های غیردولتی در شورای عالی اشتغال مطرح شد.

وی هدف از این پیشنهاد را استفاده بخش خصوصی از تسهیلات برای تاسیس هنرستان‌های غیردولتی عنوان کرد و ادامه داد: با توجه به اینکه تاسیس هنرستان و راه‌اندازی رشته‌های فنی و حرفه‌ای هزینه‌بر است، این تسهیلات می‌تواند بخش خصوصی را برای ایجاد هنرستان‌ها کمک کند.

به گفته مدیرکل دفتر آموزش‌های فنی حرفه‌ای و کاردانش وزارت آموزش و پرورش، در این راستا قرار است رقمی در حدود ۴۰۰ الی ۵۰۰ میلیارد تومان از محل منابع تبصره ۱۸ قانون بودجه ۱۴۰۳ به بحث توسعه آموزش‌های فنی و حرفه‌ای و ایجاد هنرستان‌های غیردولتی تخصیص داده شود.

بیات با بیان اینکه این امر در قانون بودجه ۱۴۰۳ پیش بینی شده است و موسسان از سال آینده می‌توانند تسهیلات مربوطه را دریافت کنند، افزود: این امر ذیل تبصره ۱۸ قانون بودجه سال آینده پیش بینی شده که مربوط به تسهیلات اشتغال است. با توجه به اینکه هنرستان‌ها نقش فعالی در اشتغال کشور دارند بنا شده است که این تسهیلات از منابع مربوط به آن بند به هنرستان‌ها تخصیص پیدا کند.

وی در پاسخ به اینکه دریافت این تسهیلات شرایط خاصی دارد یا اینکه به تمام موسسان هنرستان‌ها پرداخت می‌شود؟، توضیح داد: قطعا در سیاست گذاری طبق آمایش سرزمینی خود عمل کرده و اولویت گذاری می‌کنیم. این سیاست‌ها در دست تدوین است اما به طور کلی حتما رشته‌های آن هنرستان باید متناسب با آمایش سرزمینی و نیاز بوم باشد. ما تعیین کننده این سیاست‌ها هستیم و دستورالعمل و سیاست‌های این امر را تدوین خواهیم کرد.

مدیرکل دفتر آموزش‌های فنی حرفه‌ای و کاردانش وزارت آموزش و پرورش تاکید کرد: اولویت ما رشته‌های کم هزینه یا رشته‌های غیر متناسب با نیاز منطقه نیست. نگاهمان این است که برای راه‌اندازی رشته‌های هنرستانی این تسهیلات داده شود که تحصیل در آن رشته‌ها منجر به ایجاد شغل شود و آن رشته و شغل، مورد نیاز آن منطقه باشد.

خبر

لزوم اختصاص ردیف اعتباری مستقل برای اجرای پایدار توزیع شیر در مدارس

رییس دبیرخانه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی کشور گفت: توزیع شیر در مدارس نیازمند ردیف اعتباری مستقل برای اجرای پایدار در راستای بهبود سلامت دانش آموزان است.

به گزارش زمان، دکتر محمداسماعیل مطلق با بیان اینکه توزیع شیر در مدارس پس از چهار سال وقفه، با دستور رئیس جمهور و پیگیری‌های معاون اول رئیس جمهور انجام شد، اظهار داشت: توزیع شیر در مدارس با محوریت وزارت آموزش و پرورش و همچنین سازمان‌های غذا و دارو، استاندارد، هدفمندی یارانه‌ها، برنامه و بودجه و وزارتخانه‌های جهاد کشاورزی، بهداشت و دبیرخانه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی در استان‌های کشور عملیاتی شد.

وی بیان داشت: اجرا و تداوم این برنامه بر بهبود سلامت دانش آموزان، ارتقاء سطح یادگیری و بهره‌وری، پیشگیری از سوء تغذیه و فرهنگ‌سازی برای افزایش مصرف شیر در دانش آموزان برای تضمین سلامت کشور ضروری است.

مطلق تصریح کرد: برنامه توزیع شیر در مدارس پس از چند سال وقفه، در دولت مردمی عملیاتی شده و شور تازه‌ای به مدارس کشور آورده است و نظارت‌های بسیاری نیز بر کیفیت شیر توزیعی انجام می‌شود. رییس دبیرخانه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی کشور در ادامه گفت: امروزه صنایع لبنیات علی رغم مشکلات متعدد، با تمام توان در حال همکاری با مدارس هستند و ۶۲ هزار مدرسه و قریب به ۸ میلیون و ۵۰۰ هزار دانش آموز تحت پوشش قرار گرفته‌اند.

بنابر اعلام وزارت بهداشت، مطلق گفت: در این راستا دبیرخانه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی از طریق کمیته علمی و سیاستگذاری شیر مدارس با همکاری ذینفع‌شان در صدد رفع چالش‌های موجود بوده و خواستار تخصیص ردیف اعتباری مستقل برای اجرای پایدار برنامه شیر مدرسه در سال های آتی برای بهبود سلامت دانش آموزان و آینده سازان کشورمان است.

وام فرزندآوری سال ۱۴۰۳ از ۴۰ تا ۲۰۰ میلیون تومان

نمایندگان مجلس در مصوبه ای تسهیلات فرزندآوری را در سال آینده مشخص کردند.

به گزارش زمان، نمایندگان مجلس در ادامه بررسی جزییات لایحه بودجه ۱۴۰۳ در بخش هزینه ای، جزء (۲) بند (ت) تبصره (۱۳) را به شرح زیر تصویب کردند.

تسهیلات قرض‌الحسنه فرزندآوری (موضوع ماده (۱۰) قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت) برای فرزندانی که از سال ۱۴۰۲ به بعد به دنیا آمده‌اند تسهیلات قرض‌الحسنه فرزندآوری به شرح زیر پرداخت می‌شود:

به ازای فرزند اول ۴۰۰ میلیون ریال

به ازای فرزند دوم ۸۰۰ میلیون ریال

به ازای فرزند سوم یک میلیارد و ۲۰۰ میلیون ریال

به ازای فرزند چهارم یک میلیارد و ۵۰۰ میلیون ریال

به ازای فرزند پنجم و بیشتر ۳ میلیارد ریال

بیماران قلبی در معرض افسردگی قرار دارند

تحقیقات نشان می‌دهد که دو روش اصلی درمان- داروهای ضد افسردگی و رویکردی به نام روان‌درمانی فعال‌سازی رفتاری- برای کاهش افسردگی در میان بیماران نارسایی قلبی به خوبی عمل می‌کنند.

به گزارش زمان به نقل از هلث دی نیوز، تیم تحقیق توضیح داد که روان درمانی فعال سازی رفتاری با ترویج مشارکت در فعالیت‌هایی که بیمار از آنها لذت می‌برد، کار می‌کند.

دکتر «واگوی ایشاک»، سرپرست تیم تحقیق در بیانیه خبری بیمارستان لس آنجلس، گفت: «مهمترین یافته در اینجا این است که بیمارانی که افسردگی را تجربه می‌کنند، از نظر درمان بین درمان با دارو، یک انتخاب دارند.»

وی گفت: «بیمارانی که ترجیح می‌دهند دارو نخورند، می‌توانند درمان فعال سازی رفتاری را با نتایج مشابه انجام دهند.»

در تحقیقات، محققان سلامت روان بیش از ۴۰۰ بیمار نارسایی قلبی را در طول یک سال پیگیری کردند. نیمی از آنها برای کمک به کاهش افسردگی خود داروهای ضد افسردگی دریافت کردند، در حالی که نیمی دیگر به روان درمانی فعال سازی رفتاری پرداختند. گروه ایشاک گفتند که داروهای ضد افسردگی مؤثر هستند، اما برخی از بیماران رویکرد غیردارویی را ترجیح می‌دهند و روان درمانی فعال سازی رفتاری ممکن است برای آنها مناسب باشد.

هنرستان‌ها در طرح مولدسازی اموال دولت به فروش نمی‌رسند

معاون حقوقی و امور مجلس وزارت آموزش و پرورش گفت: هنرستان‌ها از فروش و تغییر کاربری در قالب طرح مولدسازی دارایی‌های دولت معاف شدند.

به گزارش زمان به نقل از تسنیم،قاسم احمدی لاشکی درباره ممنوعیت تغییر کاربری هنرستان‌ها در قالب طرح مولدسازی دارایی‌های دولت و طرح نهضت ملی مسکن گفت: طبق برنامه هفتم توسعه، ۵۰ درصد دانش‌آموزان باید در هنرستان‌ها تحصیل کنند اما هم اکنون به شدت با کمبود تجهیزات و فضای آموزشی برای هنرستان ها مواجه هستیم.

وی افزود: در پیگیری از معاون اول رئیس جمهور تأیید شد که هنرستان‌ها تغییر کاربری نداشته باشند چون معتقدیم برای حل مشکل اشتغال کشور باید هنرستان‌ها تقویت شود به همین دلیل بخشنامه مشمولیت هنرستان‌ها از تغییر کاربری را به ادارات آموزش و پرورش استان‌ها ابلاغ کردیم.

معاون حقوقی و امور مجلس وزارت آموزش و پرورش گفت: املاک مازاد آموزش و پرورش باید در مسیر مولدسازی قرار بگیرد و نه املاک مورد استفاده و در هنرستان‌ها با حساسیت خاصی اقدام می‌شود چون باید تقویت شوند. احمدی لاشکی ادامه داد: هر سال یک میلیون و ۳۰۰ هزار داوطلب در کنکور سراسری شرکت می‌کنند که ۶۷۰ هزار نفر فقط در رشته تجربی هستند اما چند نفر می‌توانند پذیرفته و جذب بازار کار شوند.

مشتری
پروانه تردد یک دستگاه خودرو سواری هیوندای تیپ سانتافه ۲۴۰۰ مدل ۲۰۱۵ به رنگ مشکی متالیک به شماره موتور G۴KEEU۵۲۷۳۵۵ و شماره شاسی KMHSU۸۱C۰FU۴۳۵۶۲۱ به شماره پلاک ۳۶-۱۴۲۱ به نام سجاد کاتب پور مفقود گردیده و ازدرجه اعتبار ساقط می باشد.

مشتری
سند و برگ سبز موتورسیکلت ۱۲۵ مدل ۱۳۸۶ به رنگ نقره ای به شماره پلاک اهواز۷۲۶۷/۴۲ و شماره تنه ۸۶۰۱۴۸۵و شماره موتور ۷۱۲۳۰۴۰۰به نام حسین شاپوری فرزند علی باز به شماره ملی ۴۸۱۰۴۸۵۹۲۷صادره ازایذه مفقود گردیده و ازدرجه اعتبار ساقط می باشد. باطمعک

مشتری
برگ سبز و سند کمپانی خودرو سواری پژو ۲۰۶-تیپ۵ دانگ مدل ۱۳۹۳ به شماره موتور۰۰۷۸۴۳و به شماره شاسی ۴۴۷۲۲۳ به شماره پلاک ۸۸ایران۳۲۳س۳۳ مفقود گردیده و از درجه اعتبار ساقط می باشدچ