



## چالوس؛ قطب گردشگری با یک رودخانه بحرانی

نگاهی به وضعیت رودخانه چالوس و مواردی که خسارت‌های سیل را بیشتر می‌کند

۱۱

● شنبه ۳۰ خرداد ۱۴۰۲ | ۱ ذی‌الحجه ۱۴۴۴ | سال سی‌ویکم | شماره ۸۸۵

# هلمشهر یک دامعه

به بهانه روز و هفته از دواج، با آنها که

برای آسان‌سازی از دواج جوان‌ترها پیشقدم شده‌اند، گفت‌وگو کرده‌ایم

# در خدمت امر خیر

گزارش **فاطمه عسگری نیا**  
روزنامه‌نگار

شاید باور تان نشود، اما در همین وانفسای مشکلات اقتصادی که خیلی از زوجین جوان دغدغه تشکیل زندگی و هزینه‌های سنگین آن را دارند، خیرین و نیکوکارانی در اقصی نقاط کشور هستند که برای خیلی از زوج‌های جوان پدری و مادری می‌کنند و با دستگیری از آنها، می‌کوشند تا جوان‌ترها خیلی آسان‌تر و بی‌دغدغه‌تر زندگی مشترکشان را آغاز کنند.

داوطلبانی که بدون هیچ چشمداشتی و فقط برای رضای خدا قدم در این راه برداشته‌اند و اجازه نمی‌دهند پدر و مادر نیازمندی سرزنده بچه‌ها نشان شوند؛ یکی با بخشش خانه‌اش برای اسکان زوج‌های جوان، یکی با تامین جهیزیه؛ یکی از هنری که دار-ما به می‌گذارد (مانند خیاط‌ها و آرایشگرها)، یکی هم از دارایی‌اش. خلاصه اینکه نیتشان هر چه هست و کمکشان به هر شکل و شمایلی که باشد، همین که باعث شادی دل زوج‌های جوان می‌شوند، ارزشمند است. سال‌های سال است که موضوع ورود خیرین به حوزه ازدواج و آسان‌سازی آن برای جوان‌ها به‌عنوان یکی از ضرورت‌های جامعه مطرح می‌شود؛ نیکوکارانی که می‌توانند با ورود خوب خود به این عرصه از دغدغه جوان‌ترها برای تشکیل زندگی بکاهند.

## خانه‌اش وقف مراسم

## نوع‌روسان بی‌سرپرست

در این شهر بزرزق و برفی که خیلی‌ها برای برگزاری مراسم «مله‌پرون» و نامزدی راهی تالارهای گران تالارهای حاشیه تهران می‌شوند، خانه گرم حاج‌خانم پیشوایی به خانه آرزوهای دختران بی‌سرپرست تحت پوشش بنیاد خیریه روشنائی امید ایرانیان تبدیل شده است؛ خانه‌ای باصفا که حالا درش به روی خانواده دامادها باز است تا به خواستگاری دخترهایش بیایند. زهرا یسوری، دختر این بانوی نیکوکار تهرانی می‌گوید: «مدجویان تحت پوشش ما در بنیاد خیریه روشنائی امید ایرانیان دختران بالای ۱۸سال ترخیص‌شده از مراکز بهزیستی و شبه‌خانواده هستند. این دختران به محض اینکه به سن ازدواج می‌رسند و تصمیم قطعی خود را در این باره می‌گیرند، ابتدا در دوره‌های مشاوره قبل از ازدواج بنیاد شرکت می‌کنند و بعد از اخذ تاییدیه ازدواج از مشاوران، مراسم خواستگاری و پلم‌برون‌شان در منزل مادر م برگزار می‌شود، چون خانه مادر گرما و صمیمیت خاصی دارد. از طرفی تسلام خواهر و برادرهای ما همراه با همسرانشان در این مراسم‌ها شرکت می‌کنند تا دختران مرکز احساس تنهایی نکنند.» البته کمک به نوع‌روسان نیازمند تنها مختص بچه‌های تحت پوشش بنیاد خودشان نیست بلکه اگر نوع‌روسان نیازمند دیگر راهم به واسطه دوستان و آشنایان شناسایی کنند، حتما نسبت به تهیه و تامین جهیزیه برای آنها اقدام می‌کنند.

## برای زوج‌های

## جوان خانه می‌سازد

در بوشهر هم اعظم درویشی برای کمک به ازدواج جوان‌ها آستین بالا زده و با ساخت واحدهای مسکونی به یاری آنها آمده است؛ بانوی ۴۱ساله‌ای که زمانی معلم بود اما تز جیح داد در مسیر گره‌گشایی از مشکلات مردم قدم بردارد، به خاطر همین در اسنان بوشهر خیریه‌ای را تاسیس کرد و به‌صورت ویژه و تخصصی در حوزه آسان‌سازی ازدواج جوان‌ها فعالیت‌های خود را شروع کرد. این بانوی نیکوکار بوشهری می‌گوید: «بعد از تامین هزینه‌های ازدواج و جهیزیه، یکی از مهم‌ترین مشکلات و دغدغه‌های جوانان سفقی است که بتوانند زیر آن در آرامش و آسائیش زندگی کنند. در حال حاضر خیلی از این جوان‌ها به خاطر همین مسئله از دواج دور می‌شوند.» او در تعامل با خیرین سراسر کشور بستری را فراهم می‌کند که واحدهای مسکونی ویژه زوج‌های جوان نیازمند در بوشهر احداث شود و به‌صورت نوبتی در اختیار این جوان‌ها قرار بگیرد: «خوشبختانه در حال حاضر کار ساخت ۴ واحد از این خانه‌های مسکونی شروع شده و به‌زودی در اختیار زوج‌های جوان واجد شرایط قرار می‌گیرد.»

## هنگام

# گرم‌زدگی

## چه کنیم؟

- پوست قرمز و سپس رنگ پریده می‌شود
- تنفس کوتاه‌وسریع
- نیض سریع‌وضعیف
- افزایش دمای بدن به بیش از ۴۰درجه
- سردرد
- گرفتگی عضلات
- گشادی مردمک چشم

## علائم روحی و روانی گرم‌زدگی:

بیان سخنان بی‌ربط، گیجی، رفتار پر خاشگرانه، آشفتنگی و هیجان، توهم، بی‌حالی، رخوت و بی‌حسی (واکنش‌های بدن بیش از حد آرام و آهسته می‌شود).



۱۲

## کارتهخوان‌های بلاتکلیف، بلای جان شهروندان

هشدار اخیر پلیس فتا در باره اسکیمرها، حاکی از افزایش کلاهبرداری باروش کپی کارت بانکی است



نقل قول

### تشدید برخورد با تخلفات موتورسواران

از ابتدای اردیبهشت امسال دور جدید و اصلی طرح پزشکی خانواده در ۵۹شهر بالای ۲۰ هزار نفر آغاز شده. در این طرح، بیماران با مراجعه به مراکز سلامت شهری و روستایی تحت‌ویزیت پزشک عمومی قرار می‌گیرند و درصورت نیاز به مراکز سطح آ و ۳راجاع داده می‌شوند. طرحی که البته موافقان زیادی دارد؛ موافقانی که معتقدند اجرای درست آن، هزینه‌های درمان در کشور را به‌شدت کاهش می‌دهد و می‌تواند مراجعه بیماران به متخصصان را سروسامان دهد. از سوی دیگر، منجر به ارتقای سلامت جامعه شود و با بیماریابی بموقع ازسوی پزشکان هزینه‌های سراسم‌آور درمان را کاهش دهد. البته همسو با آن برخی هم اجرای طرح پزشکی خانواده را دور از دسترس می‌دانند و معتقدند که میزان موفقیت آن به‌دلایل مختلف کم‌است.

اصل ماجرای طرح پزشکی خانواده افزایش رضایتمندی مردم از خدمات سلامت است که قطعاً با کاهش هزینه‌های درمان و افزایش سطح دسترسی آنها به این خدمات به‌ویژه در مناطق محروم و کم‌برخوردار، قابل تحقق است. بررسی هزینه‌های درمان در این طرح نشان می‌دهد که فرانشیز بیماران کاهش پیدا کرده‌وویزیت در سطح یک کاملاً رایگان است. اگر کسی هم به سطوح بالاتر درمان نیاز داشته‌باشد و از مسیر راجع پزشک خانواده به بیمارستان برود، ۹۵درصد هزینه‌های درمان تحت پوشش بیمه است و بیماران فقط ۵درصد این مبلغ را پرداخت می‌کنند.



«**زامبی» به ایران نرسیده**

علیرضا کاظمی، قائم‌مقام دبیرکل ستاد مبارزه با مواد مخدر: تاکنون موردی از ماده مخدر «زامبی» که هم‌چنین نامه معاون فنی و نظارت سازمان نظام پزشکی - که چندی پیش منتشر شد - سرانه اجرای پزشک خانواده شهری از سوی شورای‌عالی بیمه سلامت کمتر از میزان رضایت پزشکان است و این مسئله می‌تواند کیفیت خدمات، نارضایتی پزشکان، هم‌چنین خروج آنها از طرح پزشک خانواده را به همراه داشته باشد. اما همین حالا هم با گذشت نزدیک به ۲ماه آمار پزشکان برای ارائه خدمات مطلوب در این طرح در حد مطلوب اعلام نمی‌شود و خود وزارت بهداشت هم از کمبود پزشک عمومی برای اجرای آن خبر می‌دهد. حسین فرشیدی، معاون بهداشت چندی پیش در این باره گفته بود: «همین حالا هم اگر بخواهیم در این طرح ملی به‌صورت مطلوب ارائه خدمات کنیم، نیاز به ۶هزار نیرو داریم و با دانشته‌های موجود قطعاً با چالش مواجه می‌شویم و نمی‌توانیم در سطح مناسب و به تعداد قابل‌قبولی از مراجعان خدمات بدهیم. یعنی پزشکان، مراقبان سلامت و کارشناسی که فعلاً برای ارائه حجم زیاد خدمات به مراجعات نداریم، کافی نیست؛ بنابراین باید متناسب با نیازها اقدام به جذب نیرو کنیم.» البته به گفته فرشیدی، برای رفع این مشکل تمهیداتی برای جذب نیرو در سال جاری پیش‌بینی شده است.



**تعطیلی ۸شرکت و ۱۵۰اداره‌خانه**

پیرام عین‌اللهی، وزیر بهداشت: زنجیره تامین دارو و تجهیزات پزشکی از حلقه‌های مختلفی تشکیل شده و برای هماهنگی بین بخش‌های فراگاه، تدابیر می‌شود. در این فراگاه، رئیس سازمان برنامه و بودجه، رئیس بانک مرکزی و سازمان‌های بیمه‌گر و نهاده‌های نظارتی حضور دارند و هدف اصلی آن نیز پیگیری و تأمین نیازهای دارویی و تجهیزات پزشکی است. هم‌چنین دستگاه‌های نظارتی، کمی در پرداخت کنند اما در نهایت به پزشک خوب دسترسی نخواهند داشت. قطعاً چالش جدی در مسیر اجرای مناسب این طرح ایجاد می‌شود و باز هم انتخاب مردم همانی خواهد شد که پیش از این وجود داشته؛ مراجعه به پزشکان بدون‌رعایت نظام راجع. باور مردم به پزشک خانواده بسیار مهم است و تضمین خدمات در فرایند سطح بندی هم ضروری است. این مهم بدون رضایتمندی پزشکان میسر نخواهد شد و حالا که قرار است هزینه‌های میسر ضروری را برای این طرح کاهش پیدا کند، برای همراهی پزشکان با این طرح باید در اولویت قرار بگیرد.



**۲هزار زندانی بایبند الکترونیکی**

علی القاصی مهر، رئیس کل دادگستری استان تهران: بهره‌مندی زندانیان از پابند‌های الکترونیکی، یکی از مصدایق استفاده از فناوری‌های نوین و هوشمندسازی قوه قضاییه در دوران تحول و تعالی است. براین اساس، سال قبل ۲هزار و ۱۵۰افزای زندانیان استان تهران مشمول آزادی با پابند الکترونیکی قرار گرفتند و این موضوع نسبت به سال ۱۴۰۰ حدود ۲۲درصد رشد داشته است. فرد زندانی که مشمول پابند الکترونیکی می‌شود، به‌طور کامل آزادنشده و تحت نظارت سامانه‌های الکترونیکی و در دسترس دستگاه قضایی است؛ در عین حال با حضور در خانواده واجتماع، فرصت بهتری در مسیر بازاجتماعی شدن و بازگشت به جامعه برای او فراهم می‌شود.



## برگزاری مراسم

## رایگان در تالار و باغ وقفی

حاج‌حمزه طهماسبی هم با در اختیار قراردادن تالار خود سعی می‌کند ازدواج را برای جوانان کمی آسان کند. او هم معتقد است در حال حاضر شرایط ازدواج برای جوان‌ها بسیار سخت شده و بر همه خیرین کشور واجب است تا به هر طریقی که می‌توانند بستر ازدواج و برگزاری مراسم عروسی را برای این قشر فراهم کنند. حسین کریمی هم در اراک همراه سعی می‌کند یکی از عروسی‌هایی را که میزان است، به زوج‌های نیازمند اختصاصی دهد. او به همشهری می‌گوید: «بایر کنید چنان خیر و برکتی این یک مجلس دارد که به اندازه تمام مجالس عروسی دیگری که در ماه برگزار می‌کنیم، ارزش دارد.»



## باغی که به نیت آسان‌سازی ازدواج جوان‌ها ساخته شد

در شهرستان کنگان از توابع بوشهر یکی از خیرین این شهر باغی را ویژه برگزاری عروسی زوجین جوان با هزینه شخصی خود احداث کرده که مبلغی در ازای برپایی مراسم عروسی در آن از زوجین دریافت نمی‌کند. احمد آذگون، مالک

این باغ است و می‌گوید در طول این ۱۰سال بالغ بر هزار جوان در این باغ سور و سات عروسی‌شان را برپا کرده‌اند و راهی خانه بخت شده‌اند. او برگزاری مراسم ازدواج را در این باغ هدیه پدرانه خودش به جوان‌های کنگانی می‌داند و می‌گوید از وقتی این باغ در شهر کنگان احداث شده، دیگر هیچ‌یک از زوج‌های جوان دغدغه برگزاری مراسم عروسی را ندارند؛ آنها که دستشان به دهنتان می‌رسد هزینه‌اندکی بابت برگزاری مراسم ازدواجشان پرداخت می‌کنند که همین هزینه هم باز صرف زوج‌های نیازمندتر می‌شود. او هم معتقد است دستگیری از جوانان وظیفه همه آتهایی است که به قول معروف دستشان به دهانتان می‌رسد. اگر می‌خواهیم آمان ازدواج را بالا ببریم باید خیرین به میدان بیایند.



## درمان گرم‌زدگی:

فرد را به محیط خنک منتقل کنید با اورژانس ۱۱۵ تماس بگیرید و هر چه سریع‌تر فرد گرم‌زده را به نزدیک‌ترین بیمارستان برسانید لباس‌های فرد گرم‌زده را کاهش دهید بدن فرد را خیس کنید تا خنک شود کم کم به او آب یک نوشیدنی خنک بدهید



منبع: روابط عمومی اورژانس تهران

## اصل ماجرا

## هزینه درمان چقدر ارزان

## می‌شود؟

از ابتدای اردیبهشت امسال دور جدید و اصلی طرح پزشکی خانواده در ۵۹شهر بالای ۲۰ هزار نفر آغاز شده. در این طرح، بیماران با مراجعه به مراکز سلامت شهری و روستایی تحت‌ویزیت پزشک عمومی قرار می‌گیرند و درصورت نیاز به مراکز سطح آ و ۳راجاع داده می‌شوند. طرحی که البته موافقان زیادی دارد؛ موافقانی که معتقدند اجرای درست آن، هزینه‌های درمان در کشور را به‌شدت کاهش می‌دهد و می‌تواند مراجعه بیماران به متخصصان را سروسامان دهد. از سوی دیگر، منجر به ارتقای سلامت جامعه شود و با بیماریابی بموقع ازسوی پزشکان هزینه‌های سراسم‌آور درمان را کاهش دهد. البته همسو با آن برخی هم اجرای طرح پزشکی خانواده را دور از دسترس می‌دانند و معتقدند که میزان موفقیت آن به‌دلایل مختلف کم‌است.

اصل ماجرای طرح پزشکی خانواده افزایش رضایتمندی مردم از خدمات سلامت است که قطعاً با کاهش هزینه‌های درمان و افزایش سطح دسترسی آنها به این خدمات به‌ویژه در مناطق محروم و کم‌برخوردار، قابل تحقق است. بررسی هزینه‌های درمان در این طرح نشان می‌دهد که فرانشیز بیماران کاهش پیدا کرده‌وویزیت در سطح یک کاملاً رایگان است. اگر کسی هم به سطوح بالاتر درمان نیاز داشته‌باشد و از مسیر راجع پزشک خانواده به بیمارستان برود، ۹۵درصد هزینه‌های درمان تحت پوشش بیمه است و بیماران فقط ۵درصد این مبلغ را پرداخت می‌کنند.

اما اینس ماجرا سویی دیگری هم دارد و برخی کارشناسان تأکید می‌کنند موفقیت طرح پزشک خانواده دور از دسترس است، چون مهم‌ترین گام آن افزایش همکاری پزشکان است. اما به‌گفته آنها و هم‌چنین نامه معاون فنی و نظارت سازمان نظام پزشکی - که چندی پیش منتشر شد - سرانه اجرای پزشک خانواده شهری از سوی شورای‌عالی بیمه سلامت کمتر از میزان رضایت پزشکان است و این مسئله می‌تواند کیفیت خدمات، نارضایتی پزشکان، هم‌چنین خروج آنها از طرح پزشک خانواده را به همراه داشته باشد. اما همین حالا هم با گذشت نزدیک به ۲ماه آمار پزشکان برای ارائه خدمات مطلوب در این طرح در حد مطلوب اعلام نمی‌شود و خود وزارت بهداشت هم از کمبود پزشک عمومی برای اجرای آن خبر می‌دهد. حسین فرشیدی، معاون بهداشت چندی پیش در این باره گفته بود: «همین حالا هم اگر بخواهیم در این طرح ملی به‌صورت مطلوب ارائه خدمات کنیم، نیاز به ۶هزار نیرو داریم و با دانشته‌های موجود قطعاً با چالش مواجه می‌شویم و نمی‌توانیم در سطح مناسب و به تعداد قابل‌قبولی از مراجعان خدمات بدهیم. یعنی پزشکان، مراقبان سلامت و کارشناسی که فعلاً برای ارائه حجم زیاد خدمات به مراجعات نداریم، کافی نیست؛ بنابراین باید متناسب با نیازها اقدام به جذب نیرو کنیم.» البته به گفته فرشیدی، برای رفع این مشکل تمهیداتی برای جذب نیرو در سال جاری پیش‌بینی شده است.

بر کسی پوشیده نیست که اجرای طرح پزشک خانواده از ملزومات مهم نظام سلامت در کشور است و علاوه بر کاهش هزینه‌های درمان برای بیماران و پیشگیری از افزایش هزینه‌ها، با بیماریابی به‌هنگام می‌تواند هزینه‌های غیر ضروری نظام سلامت را به‌شدت کاهش دهد. اما اجرای موفق این طرح از یک‌سو به اطلاع‌رسانی گسترده مردم برای مفید بودن مسیر درمان از طرح پزشکی خانواده بستگی دارد و از سوی دیگر به حضور پزشکان و متخصصان خوب کشور. اما مشکل اینجاست که اگر مردم به این باور برسند که چرخه درمانی خود را از طریق پزشک خانواده دنبال کنند، حتی اگر هزینه‌های کمی پرداخت کنند اما در نهایت به پزشک خوب دسترسی نخواهند داشت. قطعاً چالش جدی در مسیر اجرای مناسب این طرح ایجاد می‌شود و باز هم انتخاب مردم همانی خواهد شد که پیش از این وجود داشته؛ مراجعه به پزشکان بدون‌رعایت نظام راجع. باور مردم به پزشک خانواده بسیار مهم است و تضمین خدمات در فرایند سطح بندی هم ضروری است. این مهم بدون رضایتمندی پزشکان میسر نخواهد شد و حالا که قرار است هزینه‌های میسر ضروری را برای این طرح کاهش پیدا کند، برای همراهی پزشکان با این طرح باید در اولویت قرار بگیرد.

خبر

## توانمندسازی معلمان

## غیرانتفاعی

رئیس سازمان مدارس و مراکز غیردولتی وزارت آموزش و پرورش از توانمندسازی معلمان مدارس غیردولتی و اعطای کارت صلاحیت حرفه‌ای به اینس معلمان خبر داد. احمد محمودزاده درباره توانمندسازی معلمان مدارس غیردولتی تا رسیدن به صلاحیت حرفه‌ای و شناسنامه دار شدن و هویت‌دار شدن آنها به ایسنا گفت: «درصددیم معلمان مدارس غیردولتی را دارای شناسنامه و کارت صلاحیت حرفه‌ای کنیم و این معلمان به‌عنوان معلم مدرسه غیردولتی در آموزش و پرورش شناخته خواهند شد. بر این اساس گزینش عمאהه شده است؛ ۳ماه برای معرفی معلمان و ۳ماه برای بررسی این معلمان. این گزینش در سال‌های گذشته ۱۵روزه بود.»