

آموزش و پرورش باید در جریان هدایت تحصیلی

راه را خوب نشان می‌داد



لازم، برخوردار باشد و از سازمان پژوهش مجوز دریافت کند.

وی در ادامه به ۴ درس جدیدالتالیف پایه دهم با عناوین «انسان و محیط زیست»، «کارآفرینی و تولید»، «تفکر و سواد رسانه‌ای» و «انسان و سلامت»، اشاره کرد و گفت: این دروس ناظر بر رشد سیاسی – اجتماعی دانش‌آموزان هستند و کتابی چون انسان و سلامت به نیازهای دانش‌آموزان در سنین ۱۶ تا ۱۸ سالگی پاسخ می‌دهد و از دوره بلوغ گرفته تا آموزش‌های پیش از ازدواج را در برمی‌گیرد. رییس سازمان پژوهش و برنامه‌ریزی آموزشی ادامه داد: در درس محیط زیست نیز مباحث ویژه دانش‌آموزان در سنین ۱۵ تا ۱۸ سالگی ارائه می‌شود که باید فرزندان ما با آنها در این سنین با آن آشنا شوند و در طول زندگی به آنها پایبند باشند.

محمدیان درباره زمان توزیع کتب درسی گفت: با تلاش‌های شبانه‌روزی همکاران ما کتاب‌های درسی طبق زمان‌بندی وارد فرآیند آماده‌سازی شدند و اکنون کتاب‌ها در استان‌ها توزیع شده و در انبارها نگهداری می‌شوند. کتاب‌های جدید پایه دهم نیز به تازگی از زیر چاپ در آمدند و به استان‌ها ارسال می‌شوند. توزیع کتب

درسی از ۱۵ شهریورماه کلید می‌خورند و تلاش می‌کنیم هیچ دانش‌آموزی بدون کتاب نماند. امسال تیراژ کتب درسی بین ۱۳۰ تا ۱۳۵ میلیون جلد است. وی در ادامه در پاسخ به پرسشی درباره توزیع متوازن رشته‌های تحصیلی و هدایت تحصیلی در سال جاری گفت: برنامه درسی در آموزش و پرورش مبتنی بر نیازها شکل می‌گیرد، یکی از مراجع نیازسنجی ما اسناد بالادستی است، دومین مرجع نیازسنجی نظر کارشناسان و صاحبزنان، سومین مرجع نیازهای خانواده‌ها و جامعه و چهارمین مرجع امکانات موجود است. این مجموعه در قالب برنامه درسی اعتباربخشی می‌شود و در نهایت به تولید محتوای آموزشی می‌انجامد.

رییس سازمان پژوهش و برنامه‌ریزی آموزشی ادامه داد: در رشته‌های فنی و حرفه‌ای به تجهیزات موجود و نیازهای بازار کار توجه می‌شود و صاحبان هرم ، مشاغل و بنگاه‌های اقتصادی در این نیازسنجی به ما کمک می‌کنند.

محمدیان با بیان اینکه ۴ عامل استعداد، رغبت، نیاز و امکانات باید با یکدیگر جمع شوند تا به انتخاب رشته تحصیلی بیانجامند، گفت: متأسفانه امسال

دوشنبه ۲۵ مرداد ۱۳۹۵ - ۱۲ ذی‌القعدة ۱۴۳۷ - ۱۵ اگوست ۲۰۱۶ - شماره ۷۸۹۰

فضای بیرونی را بد طراحی کرده‌اند و دانش‌آموزان فنی و حرفه‌ای و کاردانش را سرکوب کرده‌اند. هیچ‌کس حق ندارد چنین کاری انجام دهد. از سوی دیگر برخی خانواده‌ها نیز گرفتار چشم و هم چشمی هستند.

وی ادامه داد: برخی موارد، برخی افراد و رسانه‌ها، مصالح ملی را فدای خوشایندهای دیگران می‌کنند. باید اکنون از اقتصاد مقاومتی سخن بگوییم و فرزندانمان را به سمتی هدایت کنیم که موجب قوام کشور شوند.

رییس سازمان پژوهش و برنامه‌ریزی آموزشی با بیان اینکه از ۸۰۰ هزار داوطلب کنکور سراسری ۶۰۰ هزار نفر در رشته تجربی شرکت کرده بودند، گفت: از این تعداد تنها ۵۳ هزار نفر در دانشگاه‌ها پذیرفته می‌شوند و مابقی به دانشگاه نمی‌روند و این هدر رفت منابع است اما به تعداد داوطلبان، صندلی خالی در دانشگاه‌های در رشته‌های مختلف داریم. محمدیان تاکید کرد: آموزش و پرورش باید بازاری مشورتی باشد؛ البته ما اشتباهاتی که در جریان هدایت تحصیلی پیش آمد را می‌پذیریم، آموزش و پرورش باید راه را خوب نشان می‌داد. ما پیشنهاد کرده بودیم به جای نمره نهایی دانش‌آموزان، معدل کتبی آنها را در نظر بگیرند تا هدایت تحصیلی درست انجام شود که این اقدام را نپذیرفتند.

وی ادامه داد: باید هدایت تحصیلی در آینده اصلاح شود و شاهد توزیع متوازن باشیم، اگر این کار را نکنیم، آموزش‌های عمومی متوسطه دوم بی‌معنا می‌شود. رییس سازمان پژوهش و برنامه‌ریزی آموزشی با بیان اینکه رشته‌های فنی و حرفه‌ای راه نجات آینده ما هستند گفت: انتخاب رشته‌های فنی، تضمین‌کننده اقتصاد مقاومتی و حل مشکل بیکاری جوانان در آینده است. باید کاری کنیم که کشور از بن‌بست خارج شود.

سر انجام مذاکرات وزارت بهداشت برای پیشگیری از تولد نوزادان عقب‌مانده و بیمار

می‌شود.

وی افزود: این اقدام به نفع بیمه، مردم و دولت است و پیش بینی می‌شود بیمه را از هزینه بی‌مورد مصون نگه دارد. ما در بحث ژنتیک، تمام مسیریایی که در نظام سلامت می‌توانست منجر به این خطا شود و بیمه و مردم را دچار خسران کند، بستیم. اما در عین حال اجرای این برنامه مستلزم حمایت دولت و مجلس و تامین منابع مالی پایه خواهد بود. سماوات در پاسخ به این پرسش که انجام آزمایش ژنتیک تا چه میزان از تولد نوزادان با بیماری‌های ژنتیک جلوگیری می‌کند، گفت: آزمایش با مشاوره ژنتیک یا شناسایی موارد در معرض خطر هر یک به نهایی‌ی به هیچ وجه قادر به ایجاد خدمت صحیح با سلامت واقعی برای مردم نیست. نظام سلامت باید این توان را داشته باشد که یک زنجیره متصل شامل شناسایی موارد در معرض خطر، ارجاع به مشاوره ژنتیک در نظام سلامت و تشخیص ژنتیک و نهایتاً مراقبت‌های ژنتیک را ایجاد کند. نباید انرژی و منابع مردم و دولت صرف تکه‌های از هم جدای این زنجیره شود. در این شرایط نه تنها نفعی حاصل نمی‌شود، بلکه موجب ضرر می‌شود.

رییس اداره ژنتیک وزارت بهداشت ادامه داد: هر یک از موارد در معرض خطر ژنتیک که نهایتاً با تشخیص ژنتیک اثبات شود، همراه با خانواده و یوشیان نزدیک‌تر جمعاً نیاز دارند توسط نظام سلامت پیگیری شوند و تک افراد شناسایی شده در خانواده با خطر تعیین شده، خدمات ژنتیک شامل پیشگیری و درمان ژنتیک را باید دریافت کنند. در اغلب موارد، درمان در تمام طول عمر جریان دارد و پیشگیری فقط در شرایطی ممکن است که تمام استانداردهای علمی و فنی این خدمات برنامه‌ریزی شده باشد. این موضوع عملیاتی نمی‌شود مگر اینکه در برنامه تحول سلامت و در چارچوب این نظام، از خدمات سازماندهی شده ژنتیک برای بیماری‌های مهم و در اولویت استفاده شود.

وی با بیان اینکه اداره ژنتیک وزارت بهداشت به عنوان متولی سلامت ژنتیک در کشور، در برنامه ششم توسعه نسبت به اقدام در این حوزه متعهد شده است، تصریح کرد: اگر این اقدامات انجام شود، با تدبیر های صورت گرفته و زیرساخت‌های وسیع آماده شده در نظام سلامت و با کمک گرفته شده از بستر برنامه تحول سلامت، ۷۰ درصد بیماری‌های ژنتیک هدف را طی پنج سال پوشش می‌دهیم و تحت کنترل در خواهیم آورد. این روند کم کم به سمت بیماری‌های کمتر شایع گسترش می‌یابد.

معاون توانبخشی سازمان بهزیستی خبر داد

شناسایی معلولان دارای پلاکویزه و مناسب‌سازی رایگان خودروهایشان

معاون امور توانبخشی سازمان بهزیستی کشور اعلام کرد: خودروی معلولینی که دارای پلاک ویژه بوده، به طور رایگان مناسب سازی می‌شود.

حسین نحوی نژاد در گفت‌وگو با ایسنا ضمن بیان آنکه در حال حاضر تعداد زیادی پلاک ویژه معلولین در کشور صادر شده است؛گفت: قصد داریم آن دسته از افرادی که دارای پلاک ویژه معلولین بوده و فرد معلول از خودروی عادی استفاده می‌کند را شناسایی کرده و از طریق قرارداد با بخش غیر دولتی، خودروهایشان را به صورت رایگان مناسب سازی کنیم. وی ادامه داد: در حال حاضر در مرحله شناسایی هستیم و تا کنون با دو موسسه که در این زمینه فعالیت می‌کنند وارد مذاکره شده‌ایم و این طرح در سال جاری اجرایی خواهد شد. معاون امور توانبخشی سازمان بهزیستی کشور در ادامه به مشکلات واردات خودروهای خارجی توسط معلولین در کشور اشاره کرد و گفت: در حوزه ورود خودروهای خارجی معلولین به کشور مشکلاتی داشتیم، از جمله آنکه بسیاری از معلولان واجد شرایط به لحاظ مادی و مالی دچار مشکل بوده و به همین دلیل نیز مجبور می‌شدند تا امتیاز خود را به واسطه‌ها و دلالتان بفروشند.

نحوی نژاد ادامه داد: به همین دلیل واردات این خودروها را متوقف کردیم و با خودروسازان داخلی وارد مذاکره شدیم و نهایتاً «پارس خودرو» مسئولیت مناسب سازی خودروهای معلولین را بر عهده گرفت.

وی تصریح کرد: به این ترتیب از این پس خودروهای معلولین با همان امتیازها و تخفیف‌هایی که برای خودروهای وارداتی قائل بودیم توسط خودروساز داخلی ساخته خواهد شد. نحوی‌نژاد تصریح کرد: این معافیت‌ها حدود ۴۰ میلیون تومان می‌شد که در حال حاضر در اختیار خودروساز داخلی قرار گرفته تا خودروی ساخت داخلی را به شکل مناسب سازی شده به معلولین تحویل دهد.

قائم مقام وزیر بهداشت مطرح کرد

بهداشت و درمان ایران

به «دیپلماسی سلامت» مجهز شود

قائم مقام وزیر بهداشت هدف اصلی طرح تحول سلامت را بهبود کیفیت خدمات و کاهش پرداختی از جیب مردم در حوزه سلامت دانست و در عین حال با اشاره به اهمیت دیپلماسی سلامت، یکی از اولویت‌ها در حوزه سلامت عمومی کشور را تربیت افرادی در حوزه دیپلماسی سلامت عنوان کرد.

به گزارش ایسنا، ایرج حریرچی در همایش دیپلماسی سلامت با اشاره به چالش‌هایی چون تغییرات اقلیمی، محیط زیست و… در منطقه، گفت: این چالش‌ها دولت‌ها و بخش خصوصی را به خود مشغول کرده است.

وی با بیان اینکه امیدوارم افرادی که در سیاست جهانی در حوزه بهداشت تلاش می‌کنند، در مذاکرات و کار دیپلماسی جمعی در حوزه سلامت و علیه تهدیدات سلامت، موفق باشند، افزود: در ایران طرح تحول نظام سلامت مهم‌ترین برنامه‌ای است که به بحث پوشش مکانگی سلامت می‌پردازد و هدف اصلی این برنامه کاهش نابرابری در حوزه سلامت، بهبود خدمات بهداشتی و درمانی و کاهش پرداختی از جیب مردم است.

حریرچی با بیان اینکه ما سعی می‌کنیم تا طرح تحول نظام سلامت در مسیر بهبود کیفیت خدمات و کاهش پرداخت‌ها در حوزه سلامت باشد، ادامه داد: وزارت بهداشت ایران اقداماتی را در حوزه پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر آغاز کرده که این اقدامات از سوی سازمان جهانی بهداشت یکی از برنامه‌های پیشرفته شناخته شده و قرار است تا گزارش عملکرد آن در سال ۲۰۱۸ در مجمع عمومی سازمان ملل گزارش شود. قائم مقام وزیر بهداشت همچنین اظهار کرد: ما اکنون در سال ۲۰۱۶ قرار داریم و تحریم‌های نااعادلانه به کشور ما خسارت‌هایی را تحمیل کرده است. اما بعد از برجام این تحریم‌ها به تدریج رفع می‌شوند. بنابراین ما به «دیپلماسی سلامت» نیازمندیم تا بتوانند چالش‌های منطقه ما از جمله تروریسم سازماندهی شده، تنش‌های سیاسی، بلایا و فاجاع انسانی طبیعی و … را رفع کنند.

حریرچی گفت: با توجه به اینکه در منطقه‌ای پرخطر هستیم، اولویت ما در حوزه سلامت عمومی این است که افرادی را در ایران به دانش دیپلماسی سلامت جهانی مجهز کنیم تا بتوانند در حوزه دیپلماسی سلامت در منطقه و جهان کمک کنند.

مدیرکل دفتربیمه‌های اجتماعی

وزارت تعاون، کارو رفاه اجتماعی اعلام کرد

سر مایه بیمه «عمر» و «حوادث» باز‌نشتگان

افزایش یافت

مدیرکل دفتربیمه‌های اجتماعی وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی اعلام کرد: هیات وزیران به پیشنهاد وزارت تعاون، کارورفاه اجتماعی به منظور رفع مشکلات بازنشتگان سرمایه بیمه برای هر نفربابت فوت به هرعلت و نقص عضو و یا ازکافتادگی دائم (کلی و جزئی) دراتر حوادث را درسال اول به مبلغ ۵۰ میلیون ریال افزایش داده است.

به گزارش ایسنا، اسماعیل گرچی پور افزود: این مصوبه بند ۲ تصویب نامه اردیبهشت سال ۸۵ و اصلاحیه بعدی آن موضوع بند یک تصمیم نامه خرداد ۸۹، اصلاح کرده و از اول فروردین امسال به مدت ۵ سال لازم الاجراست.

وی تاکید کرد: سرمایه بیمه برای هر نفر در مصوبه قبلی ۳۰ میلیون ریال بوده است که براساس این پیشنهاد به ۵۰ میلیون ریال افزایش پیدا کرده است. حق بیمه ماهانه به مبلغ ۳۰هزارریال برای هر نفر بدون در نظرگرفتن سقف سنی در نظر گرفته می‌شود و برای سالهای بعد سرمایه بیمه معادل نرخ ضریب افزایش حقوق کارکنان دولت و سهم الشرکه دولت و ذریعط بابت حق بیمه نیز به همین نسبت افزایش می‌یابد. به گزارش روابط عمومی وزارت تعاون، مدیرکل دفتربیمه‌های اجتماعی وزارت تعاون،کارورفاه اجتماعی اعلام داد: همچنین وزارت تعاون،کارورفاه اجتماعی درنظر دارد مطابق مصوبات ذکرشده برای نخستین بارپس از گذشت سالهاطبق مصوبه مذکور سرمایه بیمه عمر و حوادث این موضوع را در سطوح بالاتر صرفاً بامشارکت اختیاری بازنشتگان مازاد برسقف ۵۰ میلیون ریال تدوین و جهت اجرا ابلاغ کند.