



دیرخانه شورای ملی سالمندان

سالمندان در آینه رسانه ها

دیرخانه شورای ملی سالمندان



وزارت تعاون کار و رفاه اجتماعی
سازمان بهزیستی کشور
شورای ملی سالمندان



[www.snceir](http://www.snceir.com)



دیرخانه شورای ملی سالمندان

سالمندان در آینه رسانه ها

دیرخانه شورای ملی سالمندان



www.snceir

لیست سایت های فعال خبری

مجموعه حاضر، حاصل جستجو در ۳۰ سایت فعال خبری به شرح ذیل است. این جستجو برای تمام کلید واژه های مرتبط با گروه های هدف و فعالیت های سازمان بهزیستی صورت گرفته است.

۱- واحد مرکزی خبر

۲- باشگاه خبرنگاران جوان

۳- خبرگزاری ایرنا (خبرگزاری جمهوری اسلامی ایران)

۴- خبرگزاری ایسنا (خبرگزاری دانشجویان ایران)

۵- خبرگزاری ایلنا (خبرگزاری کار)

۶- خبرگزاری مهر

۷- خبرگزاری فارس

۸- خبرگزاری آنا (خبرگزاری دانشگاه آزاد)

۹- خبرگزای پانا (کانون دانش آموزی)

۱۰- خبرگزاری ایکنا (خبرگزاری قرآنی ایران)

۱۱- خبرگزاری موج

۱۲- خبرگزاری زنان

۱۳- حیات

۱۴- خبرگزاری شبستان

۱۵- عصر ایران

۱۶- تابناک

۱۷- دادنا

۱۸- فردا نیوز

۱۹- شبکه خبر دانشجو

۲۰- آفتاب نیوز

۲۱- سایت خبری تحلیلی شهر

۲۲- رجایوز

۲۳- امید نیوز

۲۴- پایگاه خبری الف

۲۵- خبر آنلاین

۲۶- خبرگزاری برقنا

۲۷- خبرگزاری ایلنا

۲۸- جهان نیوز

۲۹- سلامت نیوز

۳۰- خبر خودرو

۳۱- پایگاه خبری قانون

۳۲- روزنامه ایران سپید

۳۳- پایگاه خبری مهرخانه

۳۴- خبرگزاری نسیم



دیرخانه شورای ملی سالمندان

سالمندان در آینه رسانه ها



اخبار مرتبط با

ارکانهای عضو شورای ملی سالمندان

سازمان مدیریت و برنامه ریزی
سازمان صدا و سیما
سازمان تربیت بدنی
سازمان بازنشستگی کشوری
سازمان تأمین اجتماعی نیروهای مسلح
سازمان تأمین اجتماعی
(کمیته امداد امام خمینی (ره)

وزارت بهداشت، درمان

سازمان بهزیستی کشور

وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی

وزارت مسکن و شهرسازی

وزارت امور اقتصادی و دارایی

وزارت کشور

وزارت بازرگانی

وزارت جهاد کشاورزی

www.snceir

طرح نیابت برای همراهی و خدمت به سالمندان اجرا می‌شود

رئیس جمعیت هلال احمر:

طرح نیابت برای همراهی و خدمت به سالمندان اجرا می‌شود

در طرح نیابت داوطلبین هلال احمر برای همراهی با سالمندان به آن‌ها کمک می‌کنند خریدهایشان را انجام می‌دهند و یا اینکه به نظافت خانه آن‌ها می‌پردازند.

ایلنا: رئیس جمعیت هلال احمر از اجرای طرح نیابت توسط سازمان داوطلبان هلال احمر به منظور همراهی با سالمندان خبر داد.

به گزارش خبرنگار ایلنا، فرهادی در حاشیه مانور نوروزی هلال احمر که امروز صبح در محل سازمان امداد و نجات برگزار شد گفت: حدود ۲۵ هزار نیرو؛ ۲۰ هزار نیروی داوطلب سازمان جوانان هلال احمر و ۵ هزار نیروی امدادگر داریم.

وی تصریح کرد: نیروهای داوطلب سازمان جوانان هلال احمر برای اینمی و سلامت جاده‌ها در مدخل و یا خروجی شهرها در پایگاه‌ها مستقر هستند اقدامات مربوط به راهنمایی و مشاوره کارهای پزشکی اولیه را انجام می‌دهند و نیروهای امدادگر نیز در همراهی با سایر ارگان‌ها در این پایگاه‌ها مستقر هستند.

رئیس جمعیت هلال احمر همچنین از اجرای طرح نیابت خبر داد و افزود: این طرح از طریق سازمان داوطلبین هلال احمر برای خدمت به سالخوردگان اجرا می‌شود.

وی افزود: در طرح نیابت داوطلبین هلال احمر برای همراهی با سالمندان به آن‌ها کمک می‌کنند خریدهایشان را انجام می‌دهند و یا اینکه به نظافت خانه آن‌ها می‌پردازند.

وی تصريح کرد: شماره تلفن ۱۱۲ سازمان امداد و نجات در سراسر کشور آماده پاسخگویی به نیاز هموطنان در سراسر کشور است.

فرهادی ادامه داد: البته اگر به سایر تلفنهای امداد رسانی از جمله ۱۱۵ اورژانس تماس بگیرند خوشبختانه باهم در ارتباط هستند.

وی همچنین در پاسخ به سوالی در مورد شبکه‌ای شدن تلفنهای امداد رسانی گفت: این موضوع در حال مطالعه است و هم اکنون به صورت پایلوت اجرا می‌شود تا انشاءالله در آینده تنها یک خط امداد رسانی داشته باشیم.

پایان پیام

<http://www.ilna.ir>

دغدغه های زندگی سالمندی در گفت و گو با مدیر موسسه خیریه کهریزک

تهران-ایرنا-کهریزک؛ منطقه بی در حاشیه‌ی تهران که بیشتر با نام آسایشگاه خیریه‌ی نام آشنای واقع در آن شناخته می‌شود؛ آسایشگاهی که سال‌ها است به سالمندان و معلولان خدمت رسانی می‌کند.

ID: 81089335 | 25/12/1392 - 9:9

«آسایشگاه خیریه معلولان و سالمندان کهریزک» در سال ۱۳۵۱ و حتی پیش از تشکیل سازمان‌هایی نظیر بهزیستی از طرف «محمد رضا حکیم زاده لاهیجی» که پزشک و رییس وقت بیمارستان «فیروز آبادی» شهری بود، تاسیس شد.

موسسه‌ی کهریزک اینک پس از گذشت بیش از ۴۰ سال از تاسیس، به یکی از اصلی ترین نهادهای مدنی و غیردولتی در عرصه‌ی رسیدگی به وضعیت سالمندان تبدیل شده است. هرچند در این مسیر با مشکل‌های بسیاری نیز روبرو است.

پژوهشگر ایرنا برای بررسی فعالیت‌های موسسه‌ی خیریه‌ی کهریزک و واکاوی بیشتر در مشکل‌ها و معضل‌های اصلی سالمندان به این موسسه رفت و با «حسن احمدی» مدیرعامل آن به گفت و گو نشست.

احمدی در این گفت و گو هم از مشکل‌های سالمندان و بی توجهی خانواده‌ها و جامعه به این افراد گفت و هم از مشکل‌هایی که موسسه‌های خیریه‌ی خدمات رسان به سالمندان از جمله کهریزک با آنها روبرو هستند سخن گفت.

در بیان مشکل‌هایی که این موسسه با آن روبرو است همین بس که به گفته‌ی مدیر عامل آن از زمان برداشته شدن یارانه‌ی حامل‌های انرژی هزینه‌ی قبض‌های گاز، آب و برق این موسسه از ماهی هشت میلیون تومان در ماه به ۸۰ میلیون تومان رسیده است؛ موضوعی که می‌تواند به کیفیت خدمات رسانی به سالمندان و معلولان آسیب وارد کند.

در ادامه متن کامل گفت و گوی ایرنا با حسن احمدی مدیر موسسه‌ی خیریه‌ی کهریزک آمده است.

***ایران: از نظر شما سالمندی را با چه معیارهایی می‌توان تعریف کرد؟

**احمدی: درست است که نخستین معیار سالمندی از نظر بسیاری از افراد با سن و سال و ورود آنها به دوره بی خاص از زندگی سنجیده می‌شود، ولی سالمندی با معیارهای فراوانی نظیر توانایی جسمی، شغل، محیط زندگی، شهر محل سکونت، آب و هوا، وضع اقتصادی، طبقه‌ی اجتماعی، آموزش و تحصیلات، خانواده و حتی تغذیه در ارتباط است.

***ایران: بزرگ‌ترین معضل‌ها و مشکل‌های سالمندان در ایران را چه می‌دانید؟

**احمدی: بی تفاوتی به سالمندی و سالمندان بزرگ‌ترین مشکلی است که علاوه بر سالمندان امروز ما نسل آینده را نیز زیر تاثیر قرار خواهد داد.

***ایران: این بی تفاوتی تاثیر گرفته از چیست؟

**احمدی: تغییر معیارهای اخلاقی. متاسفانه در جامعه‌ی ما افرادی که به سن پیری می‌رسند و توانایی و قابلیت‌های گذشته را دارا نیستند، از ارزش به مراتب کمتری برخوردار هستند. در عین حال بسیاری از افراد نسبت به تغییرهای شخصیتی و روحی که فرد با گذر از جوانی و ورود به پیری با آنها رویرو می‌شود، بی تفاوت هستند. سالمندان ممکن است زیر تاثیر بازنشستگی و تنها‌بی، گوشه‌گیر، بهانه گیر و حتی اندکی تندخو شوند؛ ولی افراد با بی توجهی به نیازهای سنی آنها این گوشه‌گیری و تندخوبی را تشدید می‌کنند و سالمند روز به روز از خانواده و جامعه دورتر می‌شود.

***ایرنا: چطور می توان از بروز چنین پیامدهای روحی و روانی منفی جلوگیری کرد؟

**احمدی: تغییر باید در خانواده و البته جامعه آغاز شود. باید برای گذران زمان سالمندان در جامعه برنامه هایی درست و متناسب با سن و شرایط آنها وجود داشته باشد. کسی که پیشتر فعال بوده اکنون مجبور است در خانه و به صورت معمول به تنها بی زمان خود را سر کند. فکر و خیال، تنها بی و بی حوصلگی ممکن است به مرور به انزوا، فراموشی و حتی افسردگی سالمندی منجر شود. خانواده باید بداند با چنین افرادی چگونه رفتار کنند.

***ایرنا: در سطح جامعه، این تغییر چگونه بوده است؟

**احمدی: برخورد جامعه با یک سالمند نسبت به گذشته بسیار متفاوت شده است. در گذشته سالمندان از احترام بیشتری برخوردار بودند و مردم برای آنها به عنوان افرادی سن و سال دار، حقوقی قابل بودند. ولی متأسفانه اینگونه ارزش ها امروزه مورد توجه قرار نمی گیرند و به هیچ وجه در سطح جامعه مطرح نیستند.

***ایرنا: احترام و توجه به نیازهای سالمندان را در سیاست های نهادهای شهری و بخصوص شهرداری تهران تا چه میزان قوی می دانید؟

**احمدی: توجه به جسم و روح سالمندان باید بطور همزمان در سیاست های شهری لحاظ شود. تلاش هایی بسیار محدودی نظیر نصب پله برقی بالابر به هیچ وجه کافی نیست. شهرسازی باید به گونه بی باشد که سالمند در شهر احساس امنیت و راحتی کند. نیازهای روحی آنها نیز در سیاستگذاری های شهری مورد توجه نبوده است.

احترام به سالمند در درجه ی نخست در خانواده و متعاقب آن در جامعه نمود پیدا می کند. شهرداری ها به عنوان نهادهای مسؤول در حوزه ای برنامه ریزی شهری می توانند دست کم جایگاهی برای سالمندان تاسیس کند که سالمند در این مکان ها روز خود را سپری کند

و از محیط کسالت بار و کوچک خانه دور باشد. تسهیلات ترافیکی بهتر، حمل و نقل آسان و سریع و ... از دیگر اقدام هایی هستند که شهرداری می تواند با انجام آنها کمک زیادی به سالمندان بکند.

***ایرانا: این بی توجهی ها را تا چه اندازه در بروز مشکل های روحی سالمندان نظیر افسردگی و ... موثر می دانید؟

**احمدی: بدون شک تاثیر فراوانی دارد. سالمند زمانی که بی توجهی خانواده، جامعه و شهر را به چشم ببیند، دلگیر و گوشه گیر خواهد شد. بی توجهی جامعه چه در قالب شهری و چه رفتاری بر سالمندان و سایر مردم تاثیرگذار خواهد بود.

ما باید به ریشه های فرهنگی و دینی گذشته‌ی خود رجوع کنیم. سلام در دین ما جایگاه بالایی دارد؛ ولی اگر اکنون شما به غریبه بی در خیابان سلام کنید با تعجب شما را نگاه می کند. افزایش حس دوستی و شادی در جامعه بدون شک روی همه و بخصوص سالمندان نیز تاثیر گذار خواهد بود. ما چگونه می توانیم خود را مردمی مسلمان و دیندار بدانیم، در حالی که شرایط نخستین دینداری نظیر احترام به خود، قانون و دیگران را رعایت نمی کنیم؟

***ایرانا: با توجه به عنوان مدیر موسسه که این مشکلات را قابل تعمیم به سالمندان آسایشگاه ها نیز می دانید؟

**احمدی: بله. در هفته نزدیک به ۵ هزار نفر از مردم از همه‌ی طبقه‌های اجتماعی برای عیادت از سالمندان به کهریزک می آیند. این مردم با عشق و علاقه به این محل پای می گذارند و به این سالمندان محبت می کنند. بسیاری از آنها از طبقه‌های پایین جامعه هستند. ولی سالمندان آسایشگاه ها باوجود این مهر و محبت چشم به در دارند تا خانواده، فرزندان و نوه های خود را ببینند.

***ایرانا: آیا شما سالمندان کشورمان را بالغیزه می دانید؟

***احمدی: متأسفانه خیر، سالمدان در هر رده‌ی اجتماعی که قرار داشته باشند با ورود به پیری رها می‌شوند. این رها شدن به مرور باعث بروز افسردگی و سایر مشکل‌ها می‌شود. از سوی دیگر به دلایل نظری‌بی توجهی دولتی و فرهنگی به مسائل سالمدان، این مشکل‌ها شکل بحرانی‌تر و پیچیده‌تری پیدا می‌کنند.

***ایرانا: آیا دلیل اینکه زنان و مردان ایرانی از سالمدانی و افزایش سن واهمه دارند نیز ریشه در همین موضوع دارد؟

***احمدی: بله. هیچکس از بی توجهی و رفتاری که به شما احساس اضافی و ناخواسته بودن را القا می‌کند، خوشحال نخواهد شد.

***ایرانا: در گذشته و حتی در تاریخ باستانی ما ایرانیان، آیین‌های زیبایی برای تکریم و بزرگداشت سالخوردگان وجود داشت. چرا امروزه به چنین آیین‌هایی توجه چندانی نمی‌شود؟

***احمدی: ما ایرانی‌ها از دیرباز شهره به تکریم بزرگ ترهای خود بوده ایم؛ ارزشی که متأسفانه امروزه منسوخ شده است. این تغییر امروزه از خانواده‌ها تا همه سطح‌های جامعه قابل مشاهده است و سالمدان هر روز شاهد و تأثیر پذیر از آن هستند.

***ایرانا: آیا ترویج و تبلیغ این آیین‌ها می‌تواند در بروز تغییرهای فرهنگی در این خصوص موثر باشد؟

***احمدی: بله. برگزاری چنین آیین‌هایی بدون شک می‌تواند به سالمدان انگیزه و شادی بدهد. زمانی که آنها تلاش و توجه جامعه برای بزرگداشت و احترام به سالمند را به چشم ببینند، احساس ناخواسته و در حاشیه بودن در آنها از بین خواهد رفت. همه سازمان‌ها و نهادها و بیش از همه صدا و سیما به عنوان فرآگیرترین رسانه‌ی کشور باید در صدر این اعمال تغییر قرار داشته باشند.

***ایرنا: آیا صدا و سیما و سایر نهادها تا کنون به خوبی در این زمینه فعالیت کرده اند؟

***احمدی: متأسفانه خیر. رسانه های کشور تنها در روزی که به نام سالمدان نامگذاری شده است و با هدف پر کردن برنامه های خود به یاد این افراد می افتد. برنامه سازی در این خصوص انجام نمی شود و تلویزیون به سالمدان که مخاطب های چند میلیونی این رسانه هستند، بی توجه است.

***ایرنا: شما نقش اقتصاد و کاهش توان مالی خانواده ها را در افزایش این مشکل ها چقدر موثر می دانید؟

***احمدی: اقتصاد نقش چندانی در این میان ایفا نمی کند و دلیل اصلی این مساله، فرهنگی است. امروزه خانواده ها بیش از گذشته سالمدان خود را به آسایشگاه ها می فرستند و حاضر نیستند مسؤولیتی در قبال آنها بپذیرند. این افزایش جمعیت سالمدان آسایشگاه ها ارتباط کمی با وضعیت اقتصادی دارد و این مساله یکی از تاثیرهای بروز تغییرهای فرهنگی و اجتماعی است.

همچنین با وجود وضعیت بد اقتصادی، تحریم ها، گرانی و ...، کمک مردم به آسایشگاه خیریه کهربیزک حتی ذره بی کم نشده است. بنابراین این مشکل ناشی از تغییر فرهنگی و تغییر نسل است. ما نه در حوزه ای دینی و نه در حوزه ای فرهنگی آموزش های درستی به فرزندان خود در زمینه ای تکریم بزرگ ترها و سالخوردگان نداده ایم.

***ایرنا: این کم کاری را متوجه چه حوزه بی می دانید؟

***احمدی: دولت نهاد تصمیم گیرنده در این خصوص است. فراهم کردن شرایط آموزشی باید از سطح پایین و بوسیله ای برنامه ریزهای آموزش و پژوهش در مدارس صورت بگیرد. بچه ها باید یاد بگیرند به پدر و مادر خود احترام بگذارند. در این صورت است که زمانی که این

پدر و مادر وارد دوره‌ی سالمندی زندگی خود شدند، هنوز هم مورد احترام و علاقه خواهند بود. متاسفانه نبود سیاستگذاری و آموزش صحیح در همه‌ی حوزه‌ها و بویژه توجه به سالمندان در جامعه قابل مشاهده است. ما مروج خوبی در این حوزه نبوده ایم.

***ایرنا: آموزشی که به آن اشاره می‌فرمایید باید چگونه آغاز شود؟

***احمدی: روح احترام به سالمند در خانواده و در نتیجه در جامعه تنها در صورتی نمود پیدا می‌کند که در فرهنگ ما نهادینه شود. بهترین راه این فرهنگ سازی نیز آموزش از سن پایین است. همانطور که پیشتر هم اشاره کردم، آموزش و پرورش باید آموزش‌های لازم در این حوزه را آغاز وارد کتاب‌های درسی دانش آموزان ما کند. در کشور ما حتی افراد تحصیل کرده و نخبه نیز با ورود به سالمندی ارج و منزلت خود را از دست می‌دهند، چه برسد به افراد عادی. ما باید به کودکان خود احترام به فرد سالخورده را در هر شرایطی آموزش دهیم و تنها در این صورت این الگو در جامعه اصلاح خواهد شد.

***ایرنا: بحث سالمندی مفید و پویا مدت‌ها است که در دنیا مورد توجه قرار گرفته است. آیا ضروری است که در کنار کودکان، ما سالمدان خود را نیز برای داشتن سالمندی با این ویژگی‌ها آموزش دهیم؟

***احمدی: البته. امروزه بسیاری از سالمدان ما مشغول به کار هستند و از سواد برخوردار هستند. دولت قادر نخواهد بود آموزش سالمندی را بطور همگانی و با کیفیت مطلوب آغاز کند. ولی می‌تواند با وضع قانون‌های لازم در این خصوص و ابلاغ آنها به سازمان‌های مختلف، آنها را ملزم به آغاز دوره‌های سالمندی پویا برای کارمندانی که در آستانه‌ی ورود به این دوره از زندگی خود قرار دارند، کند.

***ایرنا: این آموزش‌ها با تمرکز بر چه نکته‌هایی باید انجام شوند؟

***احمدی: در این آموزش ها می توان به افراد نکته های لازم در راستای مراقبت از روح و جسم خود و فراغیری مهارت هایی را که در دوران پیشی به آنها کمک خواهد کرد، ارایه داد.

***ایرانا: در کنار آموزش چه راهکارهایی را می توان همزمان اتخاذ کرد؟

***احمدی: تشکیل اتحادیه های سالمندی یکی دیگر از راهکارهایی است که می توان اتخاذ کرد. اکنون اتحادیه های مختلفی در زمینه سالمندان مشغول به کار هستند؛ ولی لازم است که گروه های قدیمی و جدید در سراسر کشور با یکدیگر همکاری داشته باشند و اتحادیه بی واحد و ملی را تشکیل دهند. مهم ترین نکته ای که در تشکیل چنین نهادی باید مورد توجه قرار داشته باشد این است که این سازمان ها باید بصورت مردمی و بدون إعمال نظارات دولتی فعالیت کنند و به عبارتی دیگر در قالب سازمان مردم نهاد(NGO) در این خصوص فعالیت کنند.

***ایرانا: آیا کهریزک به عنوان بزرگ ترین سازمان مردم نهاد در حوزه ای سالمندان در این خصوص اقدامی انجام داده است؟

***احمدی: ما در بازدیدهایی که از استان ها و شهرستان های مختلف به عمل می آوریم اقدام های نخستین در این خصوص را در پیش گرفته ایم و تعامل خوبی با سایر استان ها داریم. البته اتحادیه بی که ما در فکر تشکیل آن هستیم، «اتحادیه آسایشگاه های خصوصی و خیریه» سراسر کشور است.

***ایرانا: دولت و مجلس در این میان چه اقدام هایی باید در حمایت از سازمانهای مردم نهاد بکنند؟

***احمدی: ما سازمانی مردمی هستیم و هرگز کمکی از دولت نخواسته ایم؛ ولی با توجه به اینکه ما با حمایت و نگهداری از سالمندان ناتوان جامعه بخشی از بار دولت در حمایت از این افراد را به دوش می کشیم، دولت می تواند حمایت هایی را از موسسه های خیریه به عمل آورد.

***ایران: ممکن است چند مورد از مصدقه های این نبود حمایت را نام ببرید؟

***احمدی: با برداشته شدن یارانه‌ی انرژی، هزینه‌های گزافی به آسایشگاه خیریه‌ی کهرباک تحمیل شده است. هزینه‌ی قبضه‌های گاز، آب و برق ما در گذشته نزدیک به هشت میلیون تومان بود؛ در حالی که اکنون این هزینه چیزی نزدیک به هشتاد میلیون تومان است. شایسته است که دولت حمایت لازم در این خصوص را از تشکلهای خیریه که به نوعی کار دولت را انجام می‌دهند، اعمال کند. دولت همچنین می‌تواند در خصوص تهییه‌ی داروهای سالمندان از ما حمایت کند.

***ایران: آیا کهرباک در این خصوص تقاضای خود را بصورت رسمی اعلام کرده است؟

***احمدی: بله. ما چندین بار با مسوولان در این خصوص مکاتبه کرده‌ایم؛ ولی پاسخی دریافت نکرده‌ایم. چرا نباید یارانه‌هایی که به همه‌ی مردم تعلق می‌گیرد به سالمندان ما تعلق نگیرد؟ این مبلغ خود می‌تواند در خدمات رسانی بهتر موسسه‌های خیریه موثر باشد.

این حمایت‌ها همچنین می‌تواند عاملی در راستای افزایش انگیزه‌ی خیران برای تاسیس آسایشگاه‌های جدید باشد. در صورت اعمال حمایت‌های دولتی ما همچنین قادر خواهیم بود اقدام‌های مفیدی را که در کهرباک انجام می‌دهیم در سطح سایر استان‌ها نیز پیاده کنیم.

ما حتی چنین مشکلهایی را هم‌مان با روی کار آمدن دولت آقای روحانی و با توجه به اینکه وی نخستین بازدید خود را روز تاسوعای حسینی از کهرباک داشتند با دولت او مطرح کردیم. ولی متاسفانه پیگیری‌های ما در خصوص حامل‌های انرژی به جایی نرسیده است.

***ایرنا: این نبود حمایت از سوی خانواده‌ی سالمندان نیز صورت می‌گیرد؟

*احمدی: متأسفانه بله. ما در کهریزک سالمندان فراوانی داریم که خانواده‌های آنها با وجود برخورداری از وضعیت اقتصادی مناسب، آنها را به کهریزک می‌فرستند. هزینه‌های یک سالمند بسیار بالا است. بسیاری از این افراد در دوران سالمندی خود با مشکل‌هایی نظریه‌بی ارادگی، انواع عفونت‌ها، فشار خون و ده‌ها مشکل دیگر روبرو می‌شوند. بسیاری از خانواده‌های آنها حتی حاضر به تقبل بخشی از این هزینه‌ها نیز نیستند.

ما در سال تنها ۵۰۰ میلیون تومان صرف خرید پوشینه می‌کنیم. هزینه‌ی هر تخت در کهریزک نزدیک به یک میلیون و ۳۰۰ هزار تومان در ماه برای بیماران عادی و یک میلیون و ۷۰۰ هزار تومان برای بیماران مبتلا به «ام.اس» (اختلال حرکتی) است. بخش مربوط به بیماران «ام.اس» ما نیز که در منطقه‌ی نظریه است، هزینه‌های بسیار بالایی دارد که افزون بر هزینه‌ی تخت و نگهداری و ..., داروهای گران این بیماری را نیز شامل می‌شود.

***ایرنا: آیا این نبود حمایت تاثیری نیز بر سیاست‌های شما داشته است؟

*احمدی: ما در کهریزک وظیفه داریم بهترین خدمات را در اختیار سالمندان قرار دهیم. ولی متأسفانه گرانی و تحریم‌ها و نبود حمایت کافی، از کیفیت خدمات رسانی می‌کاهد. با این وجود ما همواره تلاش کرده‌ایم که جلوی افت کیفیت را بگیریم. غذایی که ما به ساکنان کهریزک می‌دهیم از بهترین کیفیت برخوردار است. به لطف خدا و کمک‌های مردم تلاش کرده‌ایم اندکی از کیفیت خدمت رسانی به این افراد کاسته نشود.

***ایرنا: آقای دکتر در حال حاضر جمعیت دقیق سالمندان کهریزک چند نفر هستند؟

***احمدی: هزار نفر سالمند و ۷۵۰ نفر معلوم.

***ایرنا: آیا کهریزک برای پذیرش این افراد شرایط خاصی دارد؟

***احمدی: بله. ما تنها کسانی را که شامل دو اصل فقر مالی و بی کس بودن بشوند را می پذیریم. البته افرادی که سرپرست ضعیفی که قادر به نگهداری از آنها نیست، دارند نیز می توانند به کهریزک مراجعه کنند.

***ایرنا: با توجه به نزدیکی شما با سبک زندگی آسایشگاهی، معایب این نوع زندگی را بیشتر می دانید و یا مزایای آن را؟

***احمدی: به نظر من اگر سالمندان بتوانند در کانون خانواده و نزدیک به عزیزانشان زندگی کنند، شرایطی بسیار بهتری خواهند داشت.

***ایرنا: حتی در شرایطی که رفتار درست و محبت آمیزی با آنها صورت نمی گیرد؟

***احمدی: باور کنید آنها حتی زندگی در چنین شرایطی را به آسایشگاه سالمندان ترجیح می دهند. باوجود اینکه در آسایشگاه بهترین مراقبت، امکانات، تغذیه و ... در اختیار آنها قرار می گیرد، دوری از خانواده، آنها را گوشه گیر و منزوی می کند. پیروز و پیغمدها چشم به دیدار فرزندان و نوه های خود و گفت و گو با آنها دارند؛ نعمتی که آسایشگاه، آنها را از آن محروم می کند.

جون های خانواده باید تحمل سختی و سخنان گاه ناراحت کننده ای سالمندان را که ناشی از احساسات و تغییرهای پیری است داشته باشند و با بروز کوچک ترین مشکلی والدین خود را به آسایشگاه ها منتقل نکنند. این نیز به همان مشکل های فرهنگی که به آن اشاره کردم، برمی گردد.

***ایرنا: حتی ممکن است نگهداری از این افراد در منزل شفای روحی و جسمی برای آنها باشد.

**احمدی: درست است. آسایشگاه کهریزک به تازگی برنامه بی با عنوان «آسایشگاه در منزل» را در چند منطقه از تهران و کرج آغاز کرده است که در آن بجای اینکه سالمند به آسایشگاه منتقل شود، گروهی متشكل از پرستار، پزشک، فیزیوتراپ و روانشناس به منزل او مراجعه می کنند. ما این کار را به تازگی و با جمعیتی ۱۲۶ تنی در تهران و ۲۵۰ تنی در کرج آغاز کرده ایم و امیدواریم بزودی بتوانیم این جمعیت را افزایش دهیم.

ما تمام تلاش خود را برای جلوگیری از ورود سالمند به آسایشگاه انجام می دهیم. چراکه آمدن به آسایشگاه مساوی با وارد شدن ضربه ای روحی شدیدی به سالمند است و او را خرد می کند.

***ایرنا: آقای دکتر برنامه بی که به آن اشاره کردید بسیار شایان توجه و ارزشمند است و در صورت اطلاع خانواده ها از آن ممکن است بسیاری مایل به همکاری یا استفاده از خدمات شما باشند. ولی این پرسش مطرح می شود که چرا چنین برنامه هایی از سوی نهادهایی نظیر تلویزیون و ... مورد تبلیغ و حمایت واقع نمی شوند؟

**احمدی: من باید این گله را بکنم که رسانه ها هیچ وقت برای تهیه ای گزارش یا برنامه سازی سراغ سالمندان نمی روند؛ مگر در آستانه روز پدر، مادر یا سالمند. کهریزک هرگز دنبال چیزی نمی رود. این در شان سالمندان ما نیست که ما برای برنامه سازی در خصوص آنها به تلویزیون تماس کنیم. تلویزیون به عنوان رسانه ای ملی باید خود پیگیری و برنامه ریزی در این خصوص را انجام دهد. تلویزیون می تواند با برنامه سازی از نهادهایی نظیر کهریزک افزاون بر فراهم کردن شرایط الگوبرداری اداره و برنامه های کهریزک در سایر شهرهای کشور، کمبودها و مشکل های سالمندان را نیز به تصویر بکشد و موجب رفع آنها شود. ما هیچ وقت از تلویزیون خواهش نخواهیم کرد برای برنامه سازی به کهریزک بیایند. آنها باید خود این وظیفه را بجا بیاورند.

***ایرنا: ولی ارتباط کهرباک و مردم و افزایش حمایت ها از طریق تلویزیون امکان رشد فراوانی دارد.

**احمدی: درست است. ما به خوبی از این نکته آگاه هستیم؛ ولی کهرباک توانایی پرداخت میلیون ها تومان پول در دقیقه برای حضور در برنامه های تلویزیون را ندارد. در همه ای سازمان ها و نهادها به محض اینکه اسمی از کهرباک برده می شود، مردم با اشتیاق فراوان برای همکاری و کمک و تسریع کارهای ما وارد صحنه می شوند. در حالی که تلویزیون در این حوزه به شدت کم کاری کرده است.

***ایرنا: جالب این است که علاوه بر ترویج فرهنگ سالمندی و احترام به سالمند، حتی برنامه سازی در خصوص تفریح سالمندان نیز در تلویزیون صورت نمی گیرد.

**احمدی: متسفانه همینطور است. ما در کهرباک به بهانه ها و در روزهای مختلف جشن برگزار می کنیم. روحیه ای حساس و شکننده ای افراد سالمند می تواند با برنامه سازی شاد و مفرح و مناسب با سن و نیازهای آنها بهبود فراوانی پیدا کند. تلویزیون نه در این حوزه برنامه سازی خوبی انجام داده است و نه در ترویج و به تصویر کشیدن برنامه های ما شرکت می کند.

***ایرنا: در کهرباک چه برنامه های دیگری در راستای تقویت روحیه سالمندان صورت می گیرد؟

**احمدی: ما در شمال ایران استراحتگاهی داریم که چندین بار در سال سالمندانی را که از توانایی حرکتی کافی برخوردار هستند، برای تفریح و استراحت به آنجا می بریم. افزون بر این سفرهای زیارتی نیز به شهرهای زیارتی نظیر قم و مشهد ترتیب می دهیم. همچنین ما کلاس های مختلف تیاتر، نقاشی و طراحی، گلدوزی، منبت کاری، قرآن، حافظ خوانی و ... داریم.

***ایرنا: با توجه به رشد جمعیت و بالا رفتن آمار سالمندی در ایران آیا کهربیزک پاسخگوی جمعیت مراجعان بوده است؟

***احمدی: ما در حال تاسیس شعبه‌ی جدید در کرج هستیم که ساخت آن از سال ۱۳۸۱ آغاز شده است.

***ایرنا: آیا در این آسایشگاه نیز قرار است علاوه بر سالمندان از معلولان نگهداری شود؟

***احمدی: بله. ما در شعبه‌ی جدید حدود هزار و پانصد تخت را پیش‌بینی کرده‌ایم. بخش‌های مختلف این شعبه در حال آماده‌سازی است و در ماه گذشته ما بخش کودکان استثنایی را در این مکان افتتاح کردیم.

***ایرنا: آیا کهربیزک پروژه‌های جدید دیگری نیز در دست دارد؟

***احمدی: بله. ما در زمینی که شهرداری در اختیار ما قرار داده است، پروژه‌ی را در منطقه‌ی ۲۲ تهران کلید زده‌ایم و قصد داریم در این مکان آسایشگاهی روزانه برای سالمندان تاسیس کنیم. افرادی که بازنشسته هستند و مکانی برای فعالیت و سپری کردن اوقات خود ندارند و در مکان‌های نامناسبی نظیر پارک‌ها وقت خود را می‌گذرانند، می‌توانند به این مجموعه‌ی نو مراجعه کنند و از امکاناتی نظیر کتابخانه و امکانات تفریحی دیگر بهره مند شوند.

یکی دیگر از برنامه‌های تازه‌ی آسایشگاه کهربیزک نگهداری موقت از سالمندان بی‌بضاعتی است که بیمار هستند یا توان حرکتی ندارند و خانواده‌های آنها نمی‌توانند برای مدتی به دلایلی نظیر سفر و ... از آنها نگهداری کنند. ما از این افراد در مجموعه‌ی که به نوعی هتلی برای سالمندان است، نگهداری خواهیم کرد.

موسسه‌ی کهربیزک بیمارستانی نیز در جنوب تهران تاسیس کرده است که روزانه نزدیک به هزار و ۵۰۰ نفر را از سراسر ایران با قیمتی بسیار پایین معاینه می‌کند.

***ایرانا: آیا حمایت های صورت گرفته از سوی کهریزک بیشتر جنبه‌ی مالی دارند؟

** احمدی: خیر. یکی از فعال ترین گروه‌ها در کهریزک، گروه بانوان نیکوکار ما هستند. این گروه که نزدیک به سه هزار عضو در آن فعالیت می‌کنند، برنامه‌های بسیاری نظیر برگزاری نمایشگاه‌های متعدد را در دستور کار دارد. حتی روزانه نزدیک به ۲۰۰ خانم و آقا از نقاط مختلف تهران به آسایشگاه مراجعه می‌کنند و در کار خدمات رسانی به سالمندان و معلولان مشارکت می‌کنند.

***ایرانا: با وجود این طرح‌هایی که شما به آنها اشاره کردید بدون شک هزینه‌های سرسام آوری را به دنبال دارند. بودجه‌ی آنها نیز از طریق کمک‌های مردمی تامین می‌شود؟

** احمدی: بله. خدا را شکر باوجود همه‌ی مشکل‌های اقتصادی و ... حمایت‌های مردمی همچنان پایر جا است و مردم با جان و دل به کهریزک کمک می‌کنند. حتی در زمان حاضر گوشت مورد استفاده در آسایشگاه از طرف مردم تامین می‌شود و بقیه‌ی نیازمندی‌ها را نیز با کمک‌های مردمی خریداری می‌کنیم.

افرادی نیز هستند که کارمند یا بازنشسته هستند و خود داوطلبانه برای زندگی به کهریزک مراجعه می‌کنند و حقوق خود را در اختیار این نهاد قرار می‌دهند. ولی ما هرگز از کسی مطالبه‌ی پول نمی‌کنیم. در زمان حاضر نزدیک به ۱۵۰ هزار نیکوکار با کهریزک همکاری می‌کنند.

ما سعی می‌کنیم به گونه‌ای به سالمندان و معلولان کهریزک رسیدگی کنیم که انگار آنها پدر و مادر خود ما هستند. باور کنید من در مدتی که مدیریت این موسسه را بر عهده داشتم هرگز نالمید نشده‌ام و مانند یک معجزه بودجه‌ی ما هر ماه به بهترین شکل تامین می‌شود.

*** ایرنا: آیا کهربیک چنین برنامه هایی را در سایر استان ها نیز دارد؟

** احمدی: ما ارتباط بسیار خوبی با بقیه‌ی استان‌های کشور داریم و امیدوار هستیم با یاری خیران بتوانیم فعالیت‌های خود را در سطح آنها گسترش دهیم. همه‌ی استان‌ها از ما الگو می‌گیرند و حتی زمانی که قصد تاسیس آسایشگاهی را دارند از نظر و ابزارهای اداره‌ی ما استفاده می‌کنند.

*** ایرنا: آیا قرار است این طرح از طرف کهربیک انجام شود یا ارتباطی با دولت و سایر نهادها نیز برای مشارکت در آن برقرار شده است؟

** احمدی: ما از بین نهادهای دولتی با بهزیستی ارتباط داریم و با اینکه زیر پوشش بهزیستی نیستیم از نظر اداری با آنها در تعامل هستیم. افزون بر این تفاهم نامه‌ی نیز با دانشگاه علوم پزشکی تهران امضا کرده‌ایم و قصد داریم موسسه‌ی تحقیقاتی با تمرکز بر پزشکی سالمندان و داروهای آنها راه اندازی کنیم. البته تحقیقات در این خصوص از مدتی پیش آغاز شده است.

*** ایرنا: هدف اصلی از چنین طرحی چیست؟

** احمدی: یک سالمند ممکن است به دلیل ابتلا به بیماری‌های مختلف در روز، نزدیک به هفت قرص مصرف کند. تحقیق‌های ما در این موسسه مشخص خواهد کرد که داروهای تجویزی برای سالمندان باید چه ترکیب و مقداری داشته باشد و اینکه آیا می‌توان دارویی را که برای سرماخوردگی یا سایر بیماری‌ها به مردی سی ساله تجویز می‌شود، برای سالمندی ۶۰ ساله نیز تجویز کرد؟

*** ایرنا: پیش از این تحقیقی در خصوص طب سالمندی در کشور صورت نگرفته است؟

***احمدی: خیر. نکته مهم تری که ما در تحقیق های خود قصد توجه به آن را داریم نیازهای جسمی در کنار نیازهای روحی سالمدان و البته آموزش صحیح در راستای چگونگی رسیدگی به این نیازها است. نگاه به طب سالمدانی و رسیدگی به افراد در سن بالا باید با رویکردی جدید و نگاهی متفاوت انجام شود. ما احتیاج به پزشک و روانشناس سالمدان داریم. حتی پرستاری که قرار است از سالمدان نگهداری کند باید آموزش لازم در این خصوص را ببیند. ما باید دوره های مطالعه و سپس آموزشی در این خصوص را در سراسر ایران آغاز کنیم.

***ایران: در کنار آموزش که شما پیشتر نیز به آن اشاره کردید، دیگر چه راهکارهای مفیدی را می توان در سطح کشور اتخاذ کرد؟

***احمدی: ما موفق نخواهیم شد حتی اندکی از مشکل های سالمدان را رفع کنیم؛ مگر اینکه به شناخت درستی از مشکل های سالمدان سراسر کشور برسیم. بهترین راه دستیابی به این شناخت نیز «اطلس جامع سالمدانی کشور» است.

***ایران: این اطلس چگونه از طریق کسب اطلاعات مشکلات را رفع خواهد کرد؟

***احمدی: اگر ما در فکر برنامه ریزی برای آینده هستیم باید اطلاعات کافی در زمینه‌ی سالمدان کسب کنیم. ما نمی توانیم برنامه ریزی برای همه‌ی سالمدان ایران را با در نظر گرفتن جمعیت سالمدان تهران و نیازهای آنها پیش ببریم. این اطلس مشخص کرد که سالمدان کشور در نقاط مختلف چه نیازها و کمبودهایی دارند. رابطه‌ها و گسترهای خانوادگی در کدام بخش‌ها بیشتر است و پرسش‌های دیگری که با پاسخ دادن به آنها در کنار تقویت زیرساخت‌های مدیریتی در راستای برنامه ریزی در خصوص رفع مشکل‌های سالمدان، می توان به آینده بی روش در این خصوص امیدوار بود.

***ایران: این اطلس چه ویژگی‌هایی باید داشته باشد و چه معیارهایی باید در آن در نظر گرفته شود؟

**احمدی: این اطلس تراکنش سالمندان در سراسر کشور و نیازها و مشکل های آنها را با در نظر گرفتن معیارهای اقلیمی، فرهنگی، قومیتی و ...مد نظر قرار می دهد. بدون شک نیازها و مشکل های یک سالمند تهرانی با سالمندی کردستانی متفاوت است.

همانطور که پیشتر اشاره کردم مرحله‌ی نخست باید انجام مطالعه و نیازسنجی باشد. سپس لازم است اقدام‌هایی نظیر روش‌های صحیح انتقال و آموزش دانش، آموزش به خانواده‌ها، ترویج آموزش‌های خودمراقبتی به سالمندان، آموزش و ترویج فرهنگ سالمندی در جامعه، مشارکت فعال سالمندان در برنامه‌های ریزی و سیاست گذاری‌های حوزه‌های مختلف مربوط به آنها، تسهیل دسترسی سالمندان به امکانات آموزشی و تفریحی و در نهایت توجه به امکانات عمومی از طرف دولت نظیر ایجاد بیمه‌ی سالمندی صورت بگیرد. با توجه به زمانبندی این طرح لازم است که اقدام برای آغاز آن از هم اکنون آغاز شود. موسسه‌ی کهربیزک با همکاری برخی دیگر از نهادها اقدام‌هایی را در این خصوص آغاز کرده است.

***ایران: شما به تنظیم اطلس سالمندی و آغاز تحقیقات همزمان با آن به عنوان بهترین راهکار رفع مشکلات سالمندان اشاره فرمودید. چرا چنین طرحی تا این حد با تأخیر و از سوی نهادی نظیر کهربیزک و نه دولت کلید زده شده است و نیازهای سالمندان به اندازه‌ی کافی مورد توجه نیست؟

**احمدی: روش، اخلاق و رفتار جامعه‌ی ما در گذشته به نحوی بود که سالمندان در آن جای داشتند و خانواده‌ها آنها را نزد خود نگاه می‌داشتند. با ورود به زندگی نو و وقوع یک گذار فرهنگی که در آن این روش‌ها و باورها تفاوت زیادی با گذشته پیدا کردند، این لزوم کمتر احساس شد. علاوه بر این تفاوت‌های زندگی امروز از نظیر اقتصادی، فرهنگی، حتی فضا و شهرسازی نگهداری از سالمندان را برای سیاری از افراد دشوار کرده است. ولی متاسفانه هیچ یک از این تغییرها از سوی دولت و نهادهای مسؤول مورد توجه قرار نگرفته است.

طبق آمارها و بررسی‌ها قرار است تا ۴۰ سال آینده و زیر تاثیر رشد شدید جمعیت، تعداد قابل توجهی از مردم ایران با خروج از رده‌ی جوانی و میانسالی به رده‌ی سالمندی پای بگذارند. با توجه به این رشد جمعیت، دولت باید به فکر آینده باشد و راهکارهای اساسی درخصوص حمایت از سالمندان را از همین امروز اتخاذ کند.

این افراد روزگاری نیروهای جوان مملکت بوده اند و به کشور خدمت کرده اند. شاید برنامه‌ریزی برای سالمندان امروز ما اندکی دیر باشد ولی برنامه‌ریزان در دولت باید با آغاز جمع‌آوری اطلاعات و تنظیم اطلس سالمندی به فکر نسل آینده باشند.

* گفت و گو از: عطیه میرقراب چولو (گروه پژوهش های خبری)

پژوهش *** ع.م.۲۰۵۴

انتهای پیام /*

افزایش ۳۰ درصدی امکانات هلال احمر در نوروز / سالمندان تنها نمی‌مانند

رئیس جمعیت هلال احمر اظهار داشت: در طرح امداد و نجات نوروزی نزدیک به ۳۰ درصد به امکانات و تجهیزات هلال احمر افزوده می‌شود.

به گزارش خبرنگار مهر، دکتر محمد فرهادی روز یکشنبه در رزمایش بزرگ ترافیکی نوروز ۹۳ اظهار داشت: پایگاه‌های سازمان امداد و نجات، سازمان جوانان و داوطلبان هلال احمر در مبادی ورودی و خروجی شهرها و جاده‌های بین شهری فعال بوده و به مسافران خدمات دهی می‌کند. در طرح نوروزی امسال توان امدادی هلال احمر ۳۰ درصد افزایش یافته و در این طرح ۲۱۰۰ پایگاه موقت و سیار فعال هستند.

وی ادامه داد: علاوه بر ۱۳۰۰ دستگاه آمبولانس، موتورهای امدادی هلال احمر نیز در طرح نوروزی به کار گیری می‌شوند.

رئیس جمعیت هلال احمر با اعلام اینکه سازمان جوانان نیز با شعار "بی گدار به جاده نزنیم، ظرفی برانیم" خدمت رسانی می‌کند افزود: پایگاه راهنمای مسافران نوروزی و سلامت سازمان جوانان به مسافران نوروزی خدمات ارایه خواهند کرد. ضمن اینکه طرح "هیچ سالمندی تنها نیست" توسط سازمان داوطلبان به اجرا درآمده و در این طرح اعضاً داوطلبان هلال احمر به خدمات رسانی به سالمندان از جمله دید و بازدید و خدمات نظافتی منازل آنها می‌پردازند.

وی با اعلام اینکه بخش عمده امکانات هلال احمر در همین اواخر در اختیار آنها قرار گرفت است تاکید کرد: خوشبختانه پلیس راهور با همکاری خوبش در کمترین زمان آمبولانسهای هلال احمر را شماره گذاری کرد. دو میلیون عضو سازمان جوانان به عنوان فعالین اجتماعی و امدادگر در طرح نوروزی شرکت می‌کنند.

همچنین در این مراسم دکتر محمد تقی طالبیان رئیس اورژانس کشور با اعلام اینکه ۲ هزار و ۸۸ پایگاه در طرح نوروزی فعال هستند افزود: در این طرح ۱۸ هزار نیرو به همراه ۵ فروند بالگرد و ۵۷ اتوبوس آمبولانس در ۲ هزار و ۸۸ پایگاه در سراسر کشور امدادرسانی می‌کنند. ضمن اینکه ۲۱۳ پایگاه سلامت نیز در این طرح فعال خواهند بود.

وی ادامه داد: خدمات پیش بیمارستانی در استانهای ایلام، کردستان، خوزستان و آذربایجان غربی رایگان است.

کد خبر: ۲۲۵۷۲۷۰

تاریخ مخابره: ۱۱:۴۹ - ۲۵/۱۲/۱۳۹۲

نوربخش در گفتگوی ویژه خبری مطرح کرد

درمان رایگان مستمری بگیران در سال ۹۳/۹۴ افزایش ۲۵ درصدی دستمزدها از ابتدای سال آینده/تخصیص ۴ هزار و ۸۰۰ میلیون تومان به نظام سلامت + فیلم و تصاویر

"وضعیت تأمین اجتماعی در فاز دوم هدفمندی یارانه‌ها" شب گذشته (۲۴ اسفند) با حضور سید تقی نوربخش مدیر عامل سازمان تأمین اجتماعی در برنامه گفتگوی ویژه خبری مورد بحث و بررسی قرار گرفت.

کد خبر: ۴۷۷۹۹۹۶

تاریخ: ۲۵ اسفند ۱۳۹۲ - ۰۹:۵۲

به گزارش خبرنگار اجتماعی باشگاه خبرنگاران، نوربخش با اشاره به اینکه در بسیاری از کشورها پرداخت یارانه‌ها به صورت نقدی و غیرنقدی انجام می‌شود، اظهارداشت: نمایندگان در مجلس نهم تلاش کردند تا با یک اتفاق نظر نظام اقتصادی را به سمت واقعی کردن قیمت‌ها هدایت کنند.

وی با اشاره به اینکه چتر حمایتی از بیمه‌ها در دنیا به سه صورت انجام می‌شود، بیان داشت: این برنامه در کشورهای مختلف به صورت چتر حمایتی از طریق بیمه‌های اجتماعی، مساعدت‌های اجتماعی و برنامه‌های بازار کار اعمال می‌شود.

مدیرعامل سازمان تأمین اجتماعی با اشاره به اینکه در قانون سال ۸۸ چتر حمایتی از بیمه‌های اجتماعی لحاظ شده است، گفت: این مساعدت‌های اجتماعی به صورت پرداخت یارانه‌های نقدی انجام شده است، به گونه‌ای که بیمه‌های اجتماعی در بند هفت قانون هدفمندی یارانه‌ها به صورت ایجاد نظام رفاه و تأمین اجتماعی و همچنین "لیبل مارکت" در سایر بندها به خوبی دیده می‌شود.

* افرادی که تحت پوشش هیچ بیمه‌ای نیستند باید مورد آموزش‌های فنی و حرفه‌ای قرار گیرند

نوربخش با اشاره به اینکه افرادی که تحت پوشش هیچ گونه بیمه‌ای نیستند باید مورد آموزش‌های فنی و حرفه‌ای قرار گیرند افزود: این افراد باید توانند شوند و مهارت‌های لازم را فرا گرفته و در قالب مشارکت در بیمه‌های اجتماعی وارد بازار کار در جامعه شوند و اگر نتوانند این کارها را انجام دهنده باید از طریق بیمه اجتماعی جویای کار تحت پوشش قرار بگیرند.

نوربخش در پاسخ به سوال دیگری مبنی بر اینکه مردم چه انتظاراتی از سازمان تأمین اجتماعی در فاز دوم هدفمندی یارانه‌ها دارند افزود: مطالعات و انتظارات مردم در سازمان تأمین اجتماعی به حق است به گونه‌ای که هدفمندی یارانه‌ها زمینه‌ای را ایجاد کرده که با تأمین منابع مورد نظر بتوانیم بخشی از آنها را تأمین کنیم.

وی با بیان اینکه تمام چالش‌های نظام سلامت را نمی‌توان در یک برنامه یک ساله برطرف کرد اضافه کرد: جهت‌گیری دولت به سمت بیمه‌های اجتماعی است زیرا دولت در صدد توامندسازی افراد است.

مدیر عامل سازمان تأمین اجتماعی گفت: مهم‌ترین بخش در بیمه‌های اجتماعی و نظام رفاه اجتماعی بحث نظام سلامت است، لذا بیمه‌های اجتماعی پاید گسترش یابد.

* حدود ۵ میلیون نفر تحت پوشش هیچ بیمه اجتماعی نیستند

نوربخش با اشاره به اینکه علی‌رغم تدبیری که در قانون هدفمندی یارانه‌ها اندیشیده شده بود بیشترین توجه دولت به پرداخت نقدی و مساعدت‌های اجتماعی بود افزود: دولت تدبیر و امید به صراحت اعلام کرده که بحث رفاه اجتماعی و بیمه سلامت را در اولویت قرار خواهد داد.

وی با اشاره به اینکه در هدفمندی یارانه‌ها منابعی در نظر گرفته شده است تا از طریق آن بتوان برنامه‌های رفاه و بیمه‌های اجتماعی را توسعه دهیم افزود: در حال حاضر حدود پنج میلیون نفر تحت پوشش هیچ بیمه اجتماعی نیستند.

نوربخش با اشاره به این که در بیمه‌های اجتماعی دو نوع افراد وجود دارند، یکی افراد حقوق‌بگیر و مزد‌بگیر و دیگری افراد غیرمزد بگیر هستند گفت: ۲۲ میلیون نفر نیروی شاغل در کشور وجود دارد که ۱۳ میلیون آن‌ها جزو افراد مزد بگیر و حقوق بگیر هستند.

وی با اشاره به این که ضریب نفوذ بیمه در مورد کسانی که دارای بیمه‌های اجتماعی هستند ۸۵ درصد است اظهار داشت: ضریب نفوذ بیمه در مورد کسانی که دارای بیمه‌های اختیاری هستند ۴۰ درصد است و این در حالی است که ضریب نفوذ افراد غیرمزد بگیر از ۱۴ درصد به ۲۰ درصد رسیده است.

مدیر عامل سازمان تأمین اجتماعی با اشاره به این که باید بتوانیم ۵ میلیون را زیر چتر پوشش بیمه قرار دهیم ادامه داد: در قانون هدفمندی یارانه‌ها به خصوص در بند ۷ آن تدبیر بسیاری خوبی در این رابطه اندیشیده شده است.

نوربخش با بیان این که کسانی که توان مالی دارند باید به نفع افراد نیازمند انصراف دهنده ادامه داد: این مسئله تقاضای همه دستگاههای اجرایی و دولت است.

* فرانشیز داروهای سرطانی در سال ۹۲ از ۱۰ درصد به ۳۰ درصد رسید

وی با اشاره به این که فرانشیز داروهای سرطانی در سال ۹۲ از ۱۰ درصد به ۳۰ درصد رسید گفت: در ۱۸۰ قلم دارو شاهد افزایش قیمت به دلیل رشد قیمت ارز بودیم که این موضوع مردم را در تهیه دارو با مشکلات عدیدهای روبه رو کرده بود.

مدیر عامل سازمان تامین اجتماعی با اشاره به این که تمام داروهای مربوط به نازایی تحت پوشش بیمه قرار گرفت ادامه داد: دولت در پرداخت یارانه نقدی با مشکلاتی روبه رو بود.

نوربخش یکی از اشکالات فاز اول هدفمندی یارانه‌ها را کافی نبودن تامین و تجهیز منابع دانست و خاطر نشان ساخت: کشش تقاضا به دلیل افزایش قیمت حامل‌های انرژی به شدت کاهش پیدا کرده بود.

وی با اشاره به این که تامین منابع در فاز اول هدفمندی یارانه‌ها به درستی صورت نگرفت گفت: متأسفانه دولت برای پرداخت نقدی از محل بودجه‌های عمومی و یا سایر منابع مبالغی را برداشت می‌کرد.

* هدف گذاری دولت در راستای تامین بیمه‌های اجتماعی

مدیر عامل سازمان تامین اجتماعی با اشاره به این که در مرحله دوم هدفمندی یارانه‌ها با شبیه ملایم و پلکانی روبه رو خواهیم بود اضافه کرد: هدف‌گیری دولت تدبیر و امید به سمت تامین بیمه‌های اجتماعی و رفاه اجتماعی است.

نوربخش گفت: در برنامه‌های اصلاحی هم چون هدفمندی یارانه‌ها و افزایش حامل‌های انرژی چتر حمایتی بسیار خوبی لحاظ شده است تا به افراد کمتر صدمه وارد شود.

وی با اشاره به این که در صدد هستیم تا افرادی که تحت پوشش بیمه نیستند هم چون حاشیه نشین‌ها بتوانند زیر چتر پوشش بیمه قرار بگیرند اظهار داشت: بی‌برنامه‌گی‌ها باعث شد که یک سری مشکلات برای مردم به خصوص برای جامعه پزشکان ایجاد شود.

مدیر عامل سازمان تامین اجتماعی در پاسخ به سوال دیگری مبنی براینکه در شش ماهه فعالیت جدید سازمان تامین اجتماعی چه اقداماتی را برای بی‌برنامه‌گی‌ها انجام دادید، گفت: بودجه و برنامه‌های سازمان و هم‌چنین روابط اجرایی در مهر ماه به سازمان تامین اجتماعی ابلاغ شد به گونه‌ای که در بودجه سال ۹۲ با ۵ هزار و ۱۰۰ میلیارد تومان با کسری مواجه بودیم.

* جبران کسری ۵ هزار و ۱۰۰ میلیارد تومانی در بودجه سال ۹۲

نوربخش با اشاره به این که حتی یک ریال از دارایی‌های سازمان را برای جبران کسری‌ها به فروش نرساندیم ادامه داد: با اتخاذ سه مکانیزم توانستیم کسری بودجه را جبران کنیم.

وی با اشاره به تشکیل کمیته منابع و مصارف برای انتقال سود شرکت‌های وابسته به سازمان افزود: میان وزارت‌خانه‌های تعاون، کار و رفاه اجتماعی و بهداشت و درمان تعامل بسیار خوبی صورت گرفته است.

مدیر عامل سازمان تامین اجتماعی با اشاره به این که مابه‌التفاوت قیمت ارز به مبلغ ۶۰۰ میلیارد تومان به سازمان تامین اجتماعی بازگردانده شد افزود: در مورد کارگران ساختمانی حدود ۹۰۰ میلیارد تومان بازگردانده شد به گونه‌ای که این اقدام از طریق وزارت دارایی صورت گرفت.

نوربخش با اشاره به این که حدود ۳ الی ۴ درصد مازاد وصولی داشتیم گفت: وصولی‌های سازمان تابع رشد اقتصادی است این در حالی است که متاسفانه در سال ۹۲ رشد اقتصادی منفی بود.

وی با اشاره به این که پژوهش‌های عمرانی ۳۵ درصد منابع سازمان را تشکیل می‌دهد ادامه داد: با همت پرسنل سازمان تامین اجتماعی منابع لازم برای جبران کسری بودجه صورت گرفت.

* استقراض از بانک برای پرداخت عیدی بازنشستگان سازمان تامین اجتماعی

مدیر عامل سازمان تامین اجتماعی با اشاره به این که تاکنون هیچ فروش دارایی از سوی سازمان تامین اجتماعی صورت نگرفته است گفت: سازمان تامین اجتماعی همچنان به تعهدات خود به موقع عمل می‌کند.

نوربخش با بیان این که در سال گذشته برای پرداخت عیدی بازنشستگان سازمان از بانک‌ها استقراض کردیم و پرداخت‌ها در ۲۸ اسفند صورت گرفت ادامه داد: خوشبختانه امسال بدون استقراض عیدی بازنشستگان در بهمن ماه واریز شد.

وی با اشاره به این که هم در بخش درمان و هم در رابطه با حقوق و دستمزد با مشکلات فراوانی روبه رو هستیم گفت: باید تلاش کنیم تا این مشکلات روز به روز کاهش یابد.

* افزایش حقوق دستمزد مستمری بگیران متناسب با نرخ تورم

مدیر عامل سازمان تامین اجتماعی با اشاره به افزایش ۲۵ درصدی حقوق و دستمزد خاطر نشان ساخت: این امر نشان دهنده جهت‌گیری‌های خوب دولت تدبیر و امید است.

نوربخش با اشاره به اینکه ماده ۹۶ قانون سازمان تأمین اجتماعی برای اولین بار طی دو دهه اخیر در دولت تدبیر و امید اجرا خواهد شد گفت: افزایش حقوق دستمزد مستمری بگیران متناسب با نرخ تورم پیش‌بینی شده است به گونه‌ای که سازمان تامین اجتماعی از آمادگی لازم برای اجرای این ماده برخوردار است.

* افزایش ۲۵ درصدی دستمزدها از فروردین سال ۹۳

وی با اشاره به اینکه برای اولین بار از ابتدای سال آینده شاهد رشد حقوق دستمزد خواهیم بود گفت: از فروردین ماه سال آینده پرداخت‌ها ۲۵ درصد افزایش خواهد یافت.

با اشاره به اینکه افزایش حقوق ۲۵ درصدی نشان دهنده جهت‌گیری خوب رئیس جمهور است ادامه داد: این امر نشان دهنده این مطلب است که وضع معیشتی مستمری بگیران بهبود خواهد یافت.

مدیرعامل سازمان تأمین اجتماعی در پاسخ به سوال دیگری مبنی بر اینکه تعامل سازمان تأمین اجتماعی با وزارت خانه‌ها کار، تعاون و رفاه اجتماعی و همچنین بهداشت و درمان چگونه است گفت: سازمان تأمین اجتماعی جزء واحدهایی است که به صورت مرتب با وزارت کار، تعاون و رفاه اجتماعی در تعامل است.

وی با اشاره به اینکه سازمان تأمین اجتماعی جزء سازمان‌های وابسته به وزارت کار است خاطر نشان ساخت: وزارت بهداشت و درمان هم تعاملات خوبی را با سازمان تأمین اجتماعی داشته‌اند.

نور بخش با اشاره ۵ به اینکه وزارت بهداشت و درمان بیشترین همکاری را با سازمان تأمین اجتماعی داشته است ادامه داد: سازمان‌های بیمه‌گر با درک واقعیت نظام سلامت کشور همکاری‌های لازم را داشته‌اند به گونه‌ای که تخصیص منابع به خوبی صورت گرفت به گونه‌ای که توانستیم به تعریف نسبتاً مناسبی نسبت به سالهای قبل دست یابیم.

مدیر عامل سازمان تأمین اجتماعی با اشاره به اینکه اصلاح نظام پرداخت باید به خوبی صورت گیرد گفت: طبق قانون برنامه چهارم و پنجم توسعه پرداخت در جیب مردم باید به ۳۰ درصد می‌رسید، اما متأسفانه طبق گزارش‌های مختلف این پرداخت‌ها بین ۶۰ تا ۶۵ درصد است.

* تخصیص ۴ هزار و ۸۰۰ میلیون تومان به نظام سلامت در بودجه ۹۳

وی با اشاره به اینکه متأسفانه پرداخت‌ها از جیب مردم افزایش پیدا کرده است افزود: حدود ۴ هزار و ۸۰۰ میلیون تومان به نظام سلامت در قانون تبصره ۲۱ بودجه سال ۹۳ تخصیص داده شد.

نوربخش با اشاره به ۴۲ هزار ۵۰۰ میلیارد پرداخت نقدی و غیرنقدی ادامه داد: یکی از مباحثت بسیار مهم سازمان تأمین اجتماعی رسیدن به پوشش بیمه همگانی است.

مدیرعامل سازمان تأمین اجتماعی در پاسخ به سوال دیگری مبنی بر اینکه چه برنامه‌هایی را برای پوشش بیمه همگانی درنظر دارد گفت: برای کسانی که بیمه اجتماعی نیستند تدبیری در ماده ۷ اندیشیده شده است این در حالی است که ضریب نفوذ بیمه در ایران از ۱۴ درصد به ۴۰ درصد رسیده است پس باید گفت این پوشش هم کافی نیست.

نوربخش با اشاره به اینکه در این ردیف حدود یک میلیون و ۲۰۰ هزار نفر را به زیر پوشش بیمه برداشتم ادامه داد: در بودجه سال ۹۳ در رابطه با هدفمندی یارانه‌ها رقم بسیار خوبی برای این موضوع در نظر گرفته شد یعنی چهل و دوهزار پانصد میلیارد تومان درنظر گرفته شد.

وی با اشاره به اینکه سازمان تلاش خواهد کرد تا با فراهم کردن بسترها لازم و ترغیب افراد به مقوله درمان توجه کند.

مدیرعامل سازمان تأمین اجتماعی با بیان اینکه در سال ۹۳ مستمری بگیران رایگان درمان خواهند شد ادامه داد: طبق قانون الزام مستمری بگیران بدون پرداخت فرانشیز درمان خواهند شد.

* درمان رایگان مستمری بگیران در سال ۹۳

نوربخش با اشاره به اینکه برای بیمه‌شدگان غیرمستمری بگیر هم تدبیری اندیشیده شده است گفت این دسته از افراد هم اعتبار دفترچه‌هایشان بیشتر خواهد شد.

مدیرعامل سازمان تأمین اجتماعی با اشاره به باینکه باید افراد را به سمت بیمه ترغیب کنیم افزود: دولت امسال به بیماران خاص کمک‌های بسیاری را کرده است.

وی با اشاره به اینکه دولت در مورد بیمه رانندگان، مددجویان، کمیته امداد و سایر موارد در حد مقدورات کمک‌هایی کرده است به گونه‌ای که امیدواریم گام‌های اساسی در این رابطه برداشته شود.

نوربخش در پاسخ به سوال دیگری مبنی بر اینکه بیمه سلامت همگانی به چه معنا است افزود: بسته بیمه پایه جز تکالیفی است که به صورت مشخص مورد تأثیف قرار بگیرد که امیدواریم در سال ۹۳ به نتیجه مشخصی در این رابطه دست یابیم.

نوربخش با اشاره به اینکه بیمه همگانی به این معنا است که باید تمامی افراد از یک نوع بیمه پایه برخوردار باشند اظهار داشت: حدود ۱۳ میلیون نفر جزء بیمه تأمین اجتماعی هستند که با احتساب خانواده‌هایشان به ۳۸ میلیون نفر می‌رسد.

* افراد حاشیه‌نشین توانایی بیمه شدن را ندارند

نوربخش با اشاره به اینکه افراد حاشیهنشین توانایی بیمه شدن را ندارند گفت: ۲ میلیون دیگر باقی می‌ماند که باید آنها هم مشارکت لازم را برای بیمه شدن داشته باشند.

نوربخش با اشاره به اینکه در سازمان تأمین اجتماعی در مورد دهک‌ها برنامه‌ریزی نشده است چون این امر ربطی به سازمان ندارد افزود: نصف جمعیت کشور تحت پوشش بیمه درمان هستند به گونه‌ای که در حدود ۳ میلیون نفر دیگر باید اقدامات موثر انجام شود تا بخشی از منابع مربوط به ماده ۷ قانون هدفمندی یارانه‌ها تأمین شود.

نوربخش تاکید کرد: امیدوارم در جهت تأمین کامل پوشش بیمه مشارکت‌های لازم صورت گیرد.

وی سازمان تأمین اجتماعی کشور را بزرگترین بنگاه اقتصادی بیمه‌ای کشور قلمداد کرد و افزود در سازمان تأمین اجتماعی چالش‌های تاریخی وجود دارد به گونه‌ای که این چالش‌ها به ابتدای تدوین اساسنامه سازمان در سال ۵۴ بر می‌گردد.

مدیرعامل سازمان تأمین اجتماعی با اشاره به اینکه باید در این اساسنامه اصلاح و بازنگری صورت گیرد گفت: دولت جدید باید در این رابطه مأموریت خود را به خوبی انجام دهد.

برای دیدن فیلم و تصاویر اینجا کلیک کنید.

انتهای پیام /



دپارخانه شورای ملی سالمندان

سالمندان در آینه رسانه ها

خبر مرتبط با

خبر مترجم مرتبط با سالمندان



WWW.SNCE.IR

دپارخانه شورای ملی سالمندان



www.snceir

تغذیه مناسب عاملی برای کاهش بیماری‌های سالمندی

سرویس: اجتماعی - سلامت

یک متخصص تغذیه گفت: برنامه غذایی صحیح خطر ابتلا به بیماری‌های شایع دوران سالمندی را کاهش می‌دهد.

زهرا اصغری در گفت و گو با خبرنگار خبرگزاری دانشجویان ایران (ایسنا) منطقه خراسان جنوبی، با اشاره به اینکه اضافه وزن، فشار خون بالا، چربی خون بالا و قند خون بالا از مشکلات شایع دوران سالمندی است، گفت: تغذیه صحیح یکی از راههای کنترل مشکلات دوران سالمندی است.

اصغری سکته قلبی و مغزی و سرطان‌ها را از بیماری‌های شایع دوران سالمندی عنوان کرد و افزود: سالمندان باید در این دوران کنترل دقیق بر تغذیه خود داشته باشند.

وی افزود: با مصرف کمتر چربی، میزان ابتلا به سرطان روده، پانکراس و پروستات کاهش می‌یابد.

این متخصص تغذیه با بیان اینکه افزایش سن، باعث کاهش توده عضلای و سوت و ساز بدن می‌شود، تصریح کرد: کاهش سوت و ساز بدن باعث کاهش مصرف غذا و ایجاد تغییراتی در بدن شده و احتمال سوء تغذیه را افزایش می‌دهد.

اصغری ادامه داد: در دوران سالمندی آنزیمهای گوارشی و اسید معده کاهش یافته و ظرفیت هضم و جذب غذا، کمتر می‌شود.

وی اظهار کرد: ابتلا به بیماری‌های مزمن، تغییر در احساس طعم، مزه و بو، کاهش ترشح بزاق، کاهش ظرفیت هضم، عدم تحرک، واکنش متقابل غذا و داروهای مصرفی، نگرانی‌های روحی و تنہایی، باعث کاهش اشتها در دوران میانسالی می‌شود.

این متخصص تغذیه ادامه داد: کاهش قدرت خرید، دشواری تهیه مواد غذایی از بازار و عدم مهارت کافی برای پختن غذا می‌تواند باعث شود که غذای کافی و کاملی به بدن نرسد.

صغری مشکلات دندانی را از رایج‌ترین مشکلات در دوران سالم‌نگاری دانست و خاطر نشان کرد: با وجود مشکلات دندانی غذاهای نرم برای مصرف انتخاب می‌شود و برخی از مواد غذایی مورد نیاز بدن از جمله سبزی‌ها و میوه‌های خام از غذای روزانه حذف می‌شوند.

انتهای پیام

Copyright 1998-2013 Iranian Students' News Agency – ISNA ©

چربی و پروتئین عامل "آلزایمر"

آزمایش خونی طراحی شده که می‌تواند قبل از پیشروی آلزایمر بیمار را مطلع کند.

کد خبر: ۴۷۷۶۱۳۴

تاریخ: ۲۲ اسفند ۱۳۹۲ - ۰۶:۴۳

به گزارش خبرنگار علمی باشگاه خبرنگاران، جمعی از محققان تستی برای تشخیص زود هنگام بیماری آلزایمر طراحی کرده‌اند.

برای بیماری آلزایمر، درمان قطعی معین نشده است به همین دلیل تشخیص زودهنگام این بیماری تاثیر بسزایی در علاج به موقع آلزایمر دارد.

محققان با بررسی الگوی خونی افرادی که مبتلا به آلزایمر بوده‌اند قابلیت پیش‌بینی خود را در مورد افرادی که در طی چند سال بعد به آلزایمر مبتلا می‌شود را بالا برده‌اند.

طبق نتایج تحقیقات افرادی که در خون خود نوع خاصی از چربی یا پروتئین رسوی داشته‌اند به آلزایمر مبتلا شده‌اند.

محققان با الگوهای خونی که دست یافته‌اند می‌توانند تا دو سال قبل از بروز آلزایمر، این بیماری را تشخیص داده و به درمان بیمار امیدوارتر باشند.

انتهای بیام /

آویشن پیری را به تاخیر می‌اندازد

۱۳۹۲ یکشنبه ۲۵ اسفند ساعت ۱۲:۳۲

یک متخصص اکولوژی گیاهان دارویی و زراعی گفت: از آویشن به دلیل خواص زیاد آن در صنایع غذایی، دارویی، بهداشتی و آرایشی استفاده‌های متنوعی می‌شود.

به گزارش سرویس اجتماعی خبرگزاری برق، دکتر شهرام امیر مرادی درباره گیاه دارویی آویشن گفت: آویشن با نام علمی «*Thymus vulgaris*» یکی از گیاهان تیره نعناعیان است که به صورت بوته‌های پرپشت در دامنه‌های خشک و بین تخته‌سنگ‌های نواحی مختلف مدیترانه از جمله در کشورهای فرانسه، پرتغال، اسپانیا، ایتالیا و یونان می‌روید.

وی افزود: انسان آویشن از جمله ۱۰ انسان معروف است که دارای خواص ضدبacterیایی و ضدقارچ، آنتی‌اکسیدان، نگهدارنده طبیعی غذا و تأخیر دهنده پیری پستانداران است. این گیاه جایگاه خاصی در تجارت جهانی داشته و همچنین آویشن در انواع غذاها استفاده می‌شود و به عنوان ترکیبات معطر در اکثر فرآوردهای غذایی مهم نظیر نوشیدنی‌ها و دسرهای لبنیاتی استفاده می‌شود.

امیرمرادی گفت: روغن آویشن به عنوان ماده‌ای معطر، ضداسپاسم و ضدنفخ در قطره‌های ضد سرفه و مرهم‌های رقیق استفاده می‌شود، از تیمول موجود در روغن آویشن نیز استفاده‌های مشابهی می‌شود، علاوه بر این از تیمول در ترکیبات ضدقارچی، برای آلودگی‌های قارچی پوست، فرمولاسیون‌های دندانی و... استفاده می‌شود.

وی افزود: از آنجایی که تیمول ضدکرم «به خصوص کرم قلابدار» بوده به عنوان داروی ضدکرم به مقدار دو گرم در سه نوبت در روز مصرف می‌شود.

این متخصص گیاهان دارویی درباره خواص روغن قرمز آویشن گفت: این روغن از قرن ۱۶ تاکنون به عنوان میکروب‌کش مطرح است و خاصیت ضدمیکروبی آن در اثر دو ماده «تیمول» و «کارواکرول» است.

وی ادامه داد: این روغن گیاهی به مقدار زیادی در دهان شویه‌ها، محلول‌های غرغره، خمیردندان‌ها، صابون‌ها، پاک کننده‌ها و فرآورده‌های مختلف طبی ضدغوفونی کننده مصرف شده است. همچنین در درمان سیاه سرفه و سل و برونشیت توصیه شده است.

امیرمرادی یادآور شد: مایع استخراجی از آویشن یکی از مواد سازنده شربت‌های غلیظ ضدسرفه «Cough linctuses» است که به عنوان ماده طعم دهنده نیز مورد استفاده قرار می‌گیرد. همچنین از انسس آن به صورت محلول‌های الکلی، گاهی در رفع بعضی از سوء‌اضممه‌ها، اسهال‌های ساده و دفع کرم ساده استفاده می‌شود.

این متخصص گیاهان دارویی گفت: تیمول به عنوان یک ضدغوفونی کننده روی زخم‌ها و جوش‌ها مصرف می‌شود اما به شدت محرک و سوزش‌آور است و تأثیر آن در تماس با پروتئین‌ها کاسته می‌شود؛ نقش عمده آن در حال حاضر، درمان بیماری‌های قارچی پوست به فرم محلول الکلی یک درصد یا پودر قوی دو درصد است.

وی افزود: گاهی تیمول یددار توسط متخصصین پوست به عنوان یک ماده متوقف کننده رشد باکتری و کشنده قارچ به صورت پودرها، لوسيون و پمادها مصرف می‌شود.

این متخصص اکولوزی گیاهان زراعی و دارویی گفت: روغن قرمز آویشن «Red thyme oil» دارای خواص جلوگیری کننده از حساسیت، خارش و آسیب اشعه آفتاب برای پوست انسان است ولی زمانی که به صورت رقیق نشده مصرف شود، سوزش شدید و خارش ایجاد می‌کند.

به گزارش سرویس اجتماعی خبرگزاری بنا، امیرمرادی، متخصص گیاهان دارویی گفت: انسس فنلی آویشن از جمله ۱۰ انسس معروف است که دارای خواص ضدباکتریایی، ضدقارچی، آنتی اکسیدان، نگهدارنده طبیعی غذا و تاخیردهنده پیری در پستانداران است.

امیرمرادی افroot: هم اکنون در کشور، فرآورده‌های دارویی مختلفی از «Thymus vulgaris» ساخته شده و به طور گسترده مورد مصرف بیماران قرار می‌گیرد، از آن جمله می‌توان قطره «تیم آرتا»، قرص و شربت «تیمکس» و شربت «تیمیان» را نام برد که این سه فرآورده به عنوان ضدسرفه و خلط آور به کار می‌روند.

وی ادامه داد: قطره خوارکی «گاسترولیت» ۱۵ میلی‌لیتر نمونه‌ای از فرآورده‌های حاصل از آویشن در درمان علائم سندروم روده، نفخ، سوزش، ترش کردن، دل پیچه و درد شکمی، سوء‌اضممه و تغییرات اجابت مزاج موثر است.

این متخصص گیاهان دارویی در خصوص عوارض جانبی آویشن و فرآورده‌های آن گفت: تیمول موجود در اسانس آویشن می‌تواند سبب سرگیجه، سردرد، تهوع، استفراغ و ضعف عضلانی و همچنین ممکن است سبب کاهش فعالیت قلب، دستگاه تنفسی و دمای بدن شود.

امیرمرادی در خصوص موارد منع مصرف این گیاه اظهار کرد: مصرف آویشن به افراد مبتلا به اختلالات غده تیروئید در دوران حاملگی و شیردهی توصیه نمی‌شود.



دیرخانه شورای ملی سالمندان

سالمندان در آینه رسانه ها

خبر مرتبط با

خبر سالمدان و بازنشستگان استانی



WWW.SNCE.IR

دیرخانه شورای ملی سالمندان

www.snceir

مدیرکل کمیته امداد کردستان عنوان کرد

بهرهمندی ۴۶ درصد سالمندان کردستان از خدمات کمیته امداد

مدیرکل کمیته امداد امام خمینی کردستان گفت: ۴۶ درصد سالمندان این استان از خدمات کمیته امداد استفاده می‌کنند.

به گزارش خبرگزاری فارس از سندنج، قنبر موسی‌نژاد ظهر امروز در نخستین جشنواره کمیته امداد امام خمینی کردستان و رسانه و دومین جشنواره فصلی مطبوعات و خبرگزاری‌های این استان که به صورت مشترک برگزار شد، گفت: هنر اصحاب رسانه ایثارگری آنها است.

وی حضور مردم در برنامه‌های کمیته امداد چون جشن نیکوکاری را برگ زرینی در تاریخ افتخارات این نهاد دانست و گفت: در اجرای برنامه‌ها از وجود اصحاب رسانه نیز استفاده کرده‌ایم.

مدیرکل کمیته امداد امام خمینی استان کردستان تصريح کرد: اهالی خبر بدون منت به محرومان جامعه خدمت کرده و در این راستا از ما به عنوان متولیان امر جلوتر هستند.

موسی‌نژاد زکات حرفه خبرنگاری را اطلاع‌رسانی مناسب و حضور در برنامه‌ها عنوان کرد و افزود: جشنواره کمیته امداد امام خمینی برای بار نخست و به منظور قدردانی از اصحاب رسانه که به صورت تخصصی کار می‌کنند تدارک دیده شد.

وی با تأکید بر جایگاه قابل احترام خبرنگاران، خواستار تداوم این همراهی از سوی اصحاب رسانه شد تا زمینه کاهش محرومیت و رفع فقر در جامعه فراهم شود.

مدیرکل کمیته امداد امام خمینی استان کردستان وجود فقر و اختلاف طبقاتی در جامعه را شکافی عنوان کرد که اغնیا به وجود آورده‌اند و برخی ممکنین به وظایف شرعی خود عمل نمی‌کنند.

موسی‌نژاد یکی از اهداف جشنواره کمیته امداد امام خمینی کردستان و رسانه را بسط و گسترش تعامل هدفمند این نهاد با رسانه‌ها عنوان کرد و گفت: خبرنگاران با اطلاع‌رسانی صحیح به پیشبرد برنامه‌های ما کمک می‌کنند.

وی افزایش سهم رسانه‌ها در ارتقای سطح معیشتی خانواده‌ها را مهم ارزیابی کرد و گفت: با کمک رسانه‌ها می‌توان بستر خدمت‌گزاری بهتر را در جامعه مهیا کرد.

مدیرکل کمیته امداد امام خمینی استان کردستان نقش رسانه را در پیشبرد اطلاع‌رسانی و اعتمادسازی برجسته دانست و گفت: در دنیای امروز بدون رسانه پویایی سازمان‌ها مقدور نیست.

موسی‌نژاد تقویت بستر مشارکت‌های مردمی را از دیگر اهداف این جشنواره عنوان کرد و گفت: ترویج سنت‌های حسن‌الهی از وظایف ذاتی نهاد کمیته امداد است.

وی با اشاره به وجود ۳۷ سرفصل کاری در کمیته امداد اظهار کرد: در حوزه‌های تحصیلی، فرهنگی و مسکن و سایر بخش‌ها خدمات متنوعی را انجام داده‌ایم.

مدیرکل کمیته امداد امام خمینی استان کردستان طرح اکرام ایتم را یک طرح ملی اعلام کرد و افزود: این طرح می‌تواند به کشورهای دیگر صادر و زمینه حمایت معنوی خیرین از ایتم را به وجود آورد.

موسی‌نژاد با اشاره به بهره‌مندی یک‌هزار و ۸۰۰ دانشجوی کردستانی از خدمات کمیته امداد تصویح کرد: ۴۶ درصد سالم‌مندان استان از خدمات کمیته امداد استفاده می‌کنند.

وی توسعه فرهنگ زکات و کمک به حفظ شخصیت مددجویان را از دیگر اهداف این جشنواره عنوان و ابراز امیدواری کرد با ادامه برگزاری چنین جشنواره‌هایی زمینه معرفی هرچه بیشتر فعالیت‌های کمیته امداد فراهم شود.

انتهای پیام/۱۲/۷۹۰۴/۴۰۴

فقر سالمندی، پدیده نوظهور در ایلام

ایلام - ایرنا - مدیرکل کمیته امداد امام خمینی(ره) ایلام گفت: این نهاد اکنون با پدیده نوظهور فقر جمعیت سالمند در استان رو به رو شده است.

ID: 81089202 | : 25/12/1392 - 7:22

علی حسین احمدی در گفت و گو با خبرنگار ایرنا افروز: ۹ هزار سالمند زن و مرد ایلامی، اکنون به علت فقر مالی، نداشتن منبع حمایتی و نبود پناهگاه زیرپوشش خدمات حمایتی این نهاد قرار دارند.

وی ادامه داد: این در حالی است که سالمندان باید در آغوش خانواده باشند و از سوی فرزندان خود مورد حمایت قرار گیرند.

وی اظهار کرد: استان ایلام اکنون با این پدیده تازه رو به رو شده و این تعداد سالمند زیرپوشش خدمات حمایتی کمیته امداد قرار گرفته اند.

مدیرکل کمیته امداد ایلام، یکی دیگر از پدیده های نوظهور در استان را که به شیوه ای جدید خود را نشان داده است، دختران بازمانده از ازدواج عنوان کرد.

احمدی گفت: برای رفع این معطل باید با اطلاع رسانی مناسب، فرهنگ ازدواج آسان در جامعه زنده شود.

وی بیان کرد: افرون بر این، اکنون ۱۰ هزار زن سرپرست خانوار نیز در استان به علت نداشتن منبع حمایتی و فقر مالی زیر پوشش خدمات حمایتی کمیته امداد قرار دارند.

وی تاکید کرد: این نهاد به تنها ی قادر به ریشه کنی فقر نیست و باید با فرهنگ سازی از بروز آسیب های اجتماعی در جامعه پیشگیری شود تا شمار مددجویان این نهاد نیز کاهش یابد.

مدیرکل کمیته امداد امام خمینی (ره) ایلام، جمعیت مددجویان زیر پوشش این نهاد را نزدیک به ۶۴ هزار نفر عنوان کرد که از خدمات گوناگون حمایتی در حوزه های درمان، مسکن، اشتغال، فرهنگی و غیره بهره مندند.

ایلام با نزدیک به ۶۰۰ هزار نفر، کم جمعیت ترین استان کشور است.

این استان با وجود برخورداری از منابع سرشار نفت و گاز در ردیف محروم ترین منطقه کشور قرار گرفته است. ک/۳

۵۶۵/۷۱۷۱

انتهای پیام /*

سرگردانی و اتلاف وقت مراجعین به شهرداری مناطق اصفهان / لزوم صدور کارت منزلت برای سالمندان اصفهان

اصفهان - خبرگزاری مهر: عضو شورای اسلامی شهر اصفهان گفت: در برخی از موارد بسیاری از مراجعه‌کنندگان به شهرداری‌های مناطق اصفهان برای رسیدگی به کارهای خود از سویی با سرگردانی و اتلاف وقت مواجه و از سوی دیگر نیز حقوق آنها تضییع می‌شود.

به گزارش خبرنگار مهر، محمد رضا فلاح پیش از ظهر شنبه در جلسه پایان سال شورای اسلامی شهر اصفهان اظهار داشت: بی‌اطلاعی مردم از حقوق خود در سطح شهر از دلایل سرگردانی مراجعان به مراکز دولتی است.

وی ادامه داد: با توجه به این موارد راهاندازی دفاتر مشاوره شهروندی در تمام مناطق شهرداری موجود در سطح شهر امری مهم و ضروری است و این دفاتر باید در تمام مناطق شهرداری اصفهان راهاندازی شوند.

عضو شورای اسلامی شهر اصفهان بیان داشت: شهرداری اصفهان باید حقوق شهروندان را در تمام زمینه‌ها در سطح شهر رعایت کند.

وی سالمدان را یکی از اقشار مهم جامعه دانست و تصریح کرد: لازم است شهرداری اصفهان با برنامه‌ریزی‌های لازم و ضروری به این افراد به صورت کامل توجه کند.

فلاح تأکید کرد: نیازهای قشر سالمدان در سطح شهر باید شناسایی و امکانات مورد نیاز این افراد باید به آنها اختصاص پیدا کند.

وی خواستار صدور کارت منزلت به منظور تکریم سالمدان از سوی شهرداری شد و گفت: بهتر است شهرداری خدمات مورد نیاز این افراد را به صورت رایگان یا با دریافت هزینه‌ای کمتر به آنها اختصاص بدهد.

ضرورت صدور الکترونیکی پروانه‌های ساختمانی از سوی شهرداری

دیگر عضو شورای اسلامی شهر اصفهان در این جلسه گفت: در حال حاضر زیرساخت‌های صدور الکترونیکی پروانه‌های ساختمانی در شهر اصفهان فراهم نیست و شهرداری باید زمینه‌های تحقق این موضوع را در اصفهان فراهم کند.

عبدالرسول جان‌نثاری با اشاره به ضرورت رسیدگی به نحوه صدور پروانه‌های ساختمانی در اصفهان اظهار کرد: صدور پروانه‌های ساختمانی به صورت مراجعه حضوری سبب اتلاف وقت شهروندان می‌شود.

وی اضافه کرد: شهرداری اصفهان باید اقدامات لازم را برای الکترونیکی صادر شدن پروانه‌های ساختمانی برای تسريع در انجام صدور پروانه‌های ساختمانی انجام بدهد.

جان نثاری با تاکید بر اینکه فراهم‌سازی این زیرساخت‌ها باید در دستور کار شهرداری اصفهان قرار بگیرد، ادامه داد: اصفهان در راستای صدور پروانه‌های ساختمانی به صورت الکترونیکی از بسیاری از شهرها عقب است.

وی تاکید کرد: پیشنهاد بحث پروانه‌هایی که مقرر شده بود به صورت اصولی باشد را به شهرداری داده‌ایم، اما شهرداری این موضوع را جدی نگرفته و هیچ اقدام جدی از سوی شهرداری در این زمینه صورت نگرفته است و این موضوع باید از سوی شهرداری و مدیریت شهری اصفهان آسیب‌شناسی شود.

کد خبر: ۲۲۵۶۸۵۴

تاریخ مخابره: ۱۴:۰۴ - ۲۴/۱۲/۱۳۹۲

سالمندان گناوه ای پیاده روی کردند

گناوه- ایرنا- جمعی از سالمندان شهرستان گناوه به مناسبت هفته احسان و نیکوکاری پیاده روی کردند.

ID: 81083745 | : 21/12/1392 - 9:47

به گزارش ایرنا، سالمندان شرکت کننده در این برنامه با دردست داشتن شعار خودمان را دوست بداریم و کمک کنیم دیگران خود را دوست داشته باشند، از مسجد صاحب الزمان (عج) این شهر تا بوستان محله سادات پیاده روی کردند.

رییس بهزیستی گناوه در پایان این برنامه گفت: این برنامه به همت پایگاه سلامت اجتماعی آوای مهرگان که زیرنظر این اداره فعالیت می کند، برگزار شده است.

محمدحسین ساتری افزوود: در این پیاده روی حدود ۵۰ نفر از سالمندان محله سادات این شهرستان که از آنان دعوت شده بود، شرکت داشتند.

وی اطهار کرد: آموزش ویژه سالمندان و مسابقه شعر خوانی سنتی از دیگر برنامه های پیش بینی شده بود که از سوی پایگاه سلامت اجتماعی آوای مهرگان اجرا و در پایان به قید قرعه جوازی به شرکت کنندگان اهدا شد.

رییس بهزیستی گناوه هدف از اجرای این برنامه را بالا بردن سطح بهداشت روانی سالمندان و سایر افراد جامعه خواند.

وی از مسؤولان و دست اندر کاران پایگاه سلامت اجتماعی مهر آوای مهرگان در اجرای این برنامه قدردانی کرد.

شهرستان گناوه در شمال استان بوشهر قرار دارد. ک/۲

نماینده مجلس، فرماندار و شهردار قدس از مجتمع سالمدان قدس بازدید کردند

شهرقدس-ایرنا- با توجه به فرارسیدن ایام پایانی سال و نزدیک شدن به عید نوروز مسؤولین شهرستان در راستای تکریم از جایگاه و مقام والای پدران و مادران کهنسال، اقدام به بازدید از مجتمع معلولین و سالمدان قدس نمودند.

ID: 81084836 | : 21/12/1392 - 16:24

به گزارش ایرنا، مسؤولین ضمن بازدید از مرکز بنیاد خیریه کامرانی که در جوار امامزاده حضرتین این شهرستان قرار گرفته، از نزدیک در جریان مسائل و مشکلات این مجتمع و سالمدان تحت پوشش آن قرار گرفتند.

با توجه به گزارش ارائه شده توسط مدیریت مجتمع ۱۸۰ کارمند در شیفت های کاری مختلف در حال خدمت رسانی به حدود ۴۵۰ سالماند و کم توان ذهنی هستند.

'کاشانی' از وجود ۲۳۵ سالماند مجھول الهویه در این مجتمع خبر داد و گفت: با توجه به واریز ماهیانه ۲ میلیون و ۴۰۰ هزار ریال یارانه برای هر یک از سالمدان و معلولین این مرکز، هزینه نگهداری هر یک از آنها مبلغی در حدود ۸۰ میلیون ریال را در بر می گیرد.

وی تصریح کرد: با توجه به اختلاف زیادی که در این مبلغ پرداختی و هزینه ها وجود دارد، مدیریت مجتمع به شدت نیازمند مشارکت عمومی و حمایت مسؤولان شهرستانی و مردم می باشد.

وی با اشاره به ساخت مجتمع ای تحت عنوان ساماندهی صنوف مزاحم در جوار این مجتمع از شهردار قدس درخواست کرد، بخشی از درآمد واحدهای تحت تملک شهرداری در این محل صرف خدمت رسانی به افراد تحت پوشش این مجتمع شود.

نماینده مردم شهرقدس، شهریار مولارد در مجلس شورای اسلامی در این بازدید گفت: با توجه به وجود این مرکز خیریه که به صورت خصوصی و به دور از هرگونه کمک دولتی اداره می شود، مسؤولین شهرستان باید با توجه ویژه ای برای باری به این مجتمع به میدان بیایند و به هر طریق ممکن باری از روی دوش مدیریت مجتمعه بردارند.

فرماندار قدس نیز با اشاره به ساحت مقدس و جایگاه والای مادران و پدران کهنسال که وجودشان مایه خیر و برکت است، گفت:
سالمدان حاضر در این مجموعه سرمایه هایی هستند که نیازمند توجه و رسیدگی خاص می باشند.

'نورمحمد فردی' به عنوان نماینده دولت در شهرستان افزود: با همه توان در راستای مطالبات به حق مجموعه بنیاد کامرانی اعلام آمادگی می کنیم و در جهت ساماندهی وضعیت سالمدان مجھول الهویه پیگیری های لازم را از طریق شورای تامین شهرستان انجام می دهیم.

وی تصریح کرد: با توجه به اینکه این افراد به دلیل اینکه فاقد مدارک شناسایی هستند، بنابراین از خدماتی مثل یارانه و سبد کالا نیز محروم هستند و در خصوص اخذ این مدارک و دریافت یارانه برای آنها فرمانداری آمده انجام هر گونه کمک و مساعدتی به مجموعه می باشد.

مجتمع معلولین و سالمدان قدس در زمینی به مساحت ۶۰ هزار متر مربع و زیر بنای ۳۵ هزار متر مربع از سال ۱۳۶۰ شروع به فعالیت کرد.

این مجتمع یکی از موسسات وابسته به بنیاد خیریه کامرانی است که به افراد بی سرپرست و مجھول الهویه خدمات توانبخشی و شبانه روزی ارائه می نماید.

بنیاد خیریه کامرانی در سال ۱۳۴۵ با همت مهندس 'کامرانی' تاسیس و اقدام به احداث مرکز درمانی و واگذاری آن به صورت عام المنفعه به موسسات ذیربطر نمود و در بخش زنان سالمدان و عقب مانده ذهنی و بخش مردان عقب مانده ذهنی و کارتون خواب شروع به فعالیت نمود.

لازم به ذکر است اغلب افراد پذیرش شده بی سرپرست و یا مجھول الهویه و مجھول المکان بوده و این بنیاد در نظر دارد با توجه به افزایش آمار افراد تحت پوشش نسبت به بهره برداری و ساخت ساختمانهای جدید اقدام نموده تا به این طریق بتواند به افراد نیازمند بیشتری خدمات مورد نظر را ارائه نماید.

بازدید نوروزی اهالی ورزش قدس از مجتمع سالمندان و معلولان قدس

شهرقدس-ایرنا-اعضای اداره ورزش و جوانان و هیاتهای ورزشی شهرستان قدس دید و بازدیدهای نوروزی را با دیدار از مجتمع سالمندان و معلولان قدس آغاز کردند.

ID: 81088654 | : 24/12/1392 - 16:2

رییس اداره ورزش و جوانان به همراه رییس کمیسیون ورزشی شورای اسلامی شهرستان قدس و جمعی از روسای هیات‌های ورزشی در آستانه بهار و آغاز دید و بازدیدهای نوروزی، به دیدار سالمندان و معلولین بنیاد خیریه کامرانی تحت عنوان مجتمع قدس پرداختند.

'ابوطالب آذربا' با اشاره به حضور در این محل در آستانه ورود به سال جدید گفت: این حضور برای اعلام همدردی با سالمندان و معلولین جامعه و افرادی که دچار مشکلاتی هستند می‌باشد تا آنها نیز در این روزها احساس تنها بی نکنند.

آذربا با اشاره به حضور مسوولین هیاتهای ورزشی شهرستان در این دیدار افزود: با این دیدار جمعی می‌خواستیم به این عزیزان بگوییم که ورزشکاران در کنارشان هستند و آمده انجام هرگونه کمکی به آنها برای ایجاد حداقل آرامش می‌باشند.

وی با وام گرفتن از روایتی که می‌گوید دو نعمت همواره در میان مردم مجھول است، خاطرنشان کرد: این دو نعمت امنیت و سلامتی است که همه ما با دیدار از چنین مکانهایی به وجود این دو بیشتر واقف شده و از خدا بخاطر ارزانی داشتن آنها شکر گذار می‌شویم.

در این دیدار رییس اداره ورزش و جوانان شهرستان قدس با شاره به وجود تیمهای گلبال، وزنه برداری، دومیدانی و والیبال در مجتمع سالمندان و معلولان قدس، گفت: آمده انجام هرگونه کمکی به آنها هستیم و در صورت آمادگی اعزام تیم به مسابقات از سوی این مجتمع، حمایتهای لازم را از این تیمها خواهیم داشت.

رییس کمیسیون ورزشی شورای اسلامی شهر قدس نیز که در این دیدار ورزشکاران را همراهی می‌کرد به خبرنگار ایرنا گفت: حضور ما به عنوان نمایندگان مردم در بخش دولتی، در این مراکز موجب دلگرمی این عزیزان شده و به آنها یادآوری می‌کند که خادمان آنها همواره به یادشان هستند.

'حسین نوروزی' به عنوان دیگر انگیزه‌ها برای تدارک چنین بازدیدهایی، زنده کردن امید در دلهاي سالمندان که روزگاری قوه محركه اجتماع بودند را برشمرد و افزواد: با دیدار نزديك از اين اماكن مى توانيم در جهت کمکهای مادي و معنوی به آنها نيز بيشتر بکوشيم.

نوروزی با اشاره به وجود ماده ۱۶ و ۱۷ در مجموعه قوانین شوراهای اسلامی شهر، گفت: وجود اين مواد قانوني اين اختيار و اجازه را به شوراهای می دهد که با توجه به زمانها و ایام خاص کمکهای را به این مراکز داشته باشيم که ما نيز با استقبال از اين قانون در جهت اجرایي کردن آنها مى کوشيم، تا باري هرچند کوچک از روی دوش اين مراکز خدمت رسان را برداريم.

وي با تاكيد بر ايجاد تحول درونی در اين بازدیدها خاطر نشان کرد: با حضور در اين محل درمي يابيم که پرستاران و خدمتگذاران اين اماكن چه کار بزرگی را انجام می دهند و همچنین به ما يادآوری می شود که با وجود نعمتهای بیشمار خدا، گاهی فراموش می کنيم که باید شاکر خداوند در هر لحظه باشيم.

در اين ديدار که ريس هيات مدیره صنایع سطح شهر و نماینده هيات بازرسی و حل اختلاف و عضو هيات امنی شهرستان که هر يك دستی بر امر ورزش شهرستان نيز دارند حضور داشتند و با اعلام حمایت همه جانبه از سالمندان و معلولان مجتمع کامرانی اعلام کرددند: در بازدید از اين محل به خوبی با کاستی ها و امکانات موجود آشنا شده و در حد امکان آمده کمک به مددجویان اين مرکز هستيم.

در بازدید امروز ريس اداره ورزش و جوانان و همراهان بخش های مختلف از قبیل کارگاه های حصیربافی، خیاطی، کلاس توجیهی، سینما و محل اقامت مددجویان را سرکشی کرددند.

مجتمع معلولان و سالمندان قدس از سال ۱۳۶۰ در زميني به مساحت ۶۰ هزار مترمربع با زيربنای ۳۵ هزار مترمربع آغاز به کار کرده و در حال حاضر پذيراي حدود ۵۵۰ سالمند و ناتوان ذهنی زن و ۳۰ مرد می باشد که اين افراد در قالب ۱۹ بخش و در هر بخش حدود ۳۰ نفر نگهداري می شوند.

این مجتمع که به همت 'سيف الله کامرانی' احداث شده پس از مرگ وي توسط فرزندان وي و هيات امنا اداره می شود و دارای بخشهاي مختلفی از قبیل پارک و فضای سبز، آشپزخانه مرکزی و نانوایی لواشی می باشد.

همچنین در تمام ساعات شبانيه روز با حضور پزشك و چندين پرستار کمکهای پزشكی لازم برای مددجویان همواره در دسترس می باشد.

با توجه به اینکه این مجتمع دارای ویلایی در عباس آباد می باشد در ایام تعطیلات نوروز سالمندان و معلولان را به صورت گروه گروه به مسافرت برد و سعی در ایجاد اوقات خوشی برای آنها دارد.

تهرام/ ۵۵۷۰

انتهای پیام /*



آخرین اخبار، اطلاعات و
خدمات دبیرخانه شورای
ملی سالمندان را به طور
آنلاین دریافت نمایید.