خط جوان

سلام بر شما مخاطبان همیشگی «جوان». دلگویه‌های شما عزیزان را از طریق شماره ۸۸٤۹۸٤٤۰ شنوا و پذیرا هستیم. این ستون را مسئولان و مدیران با حساسیت ویژه می‌خوانند.

■ پرسنل شعبه فتح بانک پاسارگاد قابل تقدیرند

جمعی از مشتریان - تهران: از برخورد محترمانه و مشتری‌مدارانه رئیس و کارمندان بانک پاسارگاد شعبه فتح ۳۷۷ کمال سپاسگزاری را داریم. بجاست تا مدیران این بانک با تقدیر از این افراد که خدمتگزاری را در دستور کار خود قرار داده‌اند، این رفتارها را در تمام شعبات خود نهادینه کنند.

■ چرا نمایندگان یادشان می‌رود از کجا رأی آورده‌اند؟!

مرادیان - ابهر: متأسفانه در شهرستان‌ها وقتی کسی می‌خواهد برای ورود به مجلس رأی جمع کند، هر روز به میان مردم می‌آید و قول می‌دهد و از کارهایی که بعد از نماینده شدنش خواهد کرد، حرف می‌زند، اما بعد از ورود به مجلس همه چیز یادش می‌رود و حتی فراموش می‌کند به وسیله رأی چه کسانی به خانه ملت راه یافته است. یادمان باشد خدا ناظر بر تمام کارهای ماست و این دروغ‌ها روزی گریبان آنها را می‌گیرد.

گزارش ۳

بیژن یانچشمه

هوای پاک قربانی منفعت‌طلبی دستگاه‌ها

دولت امضای خودش را پس گرفت موتورهای کاربراتوری شماره‌گذاری می‌شود

سال‌هاست ترددموتور سیکلت‌های غیراستاندارد بر آلودگی هوای کلانشهرها می‌افزاید و روند نوسازی این وسیله نقلیه موتوری دو چرخه همچنان در هاله‌ای از ابهام قرار دارد. رئیس سازمان حفاظت از محیط زیست چندی پیش از توقف تولید موتورسیکلت کاربراتوری خبر داد؛ این در حالی است که نامه‌نگاری وزیر صنعت برای توقف مصوبه هیئت دولت مبنی بر شماره‌گذاری نکردن موتورسیکلت‌های کاربراتوری، انتقاد برخی اعضای شورای شهر و فعالان و سازمان محیط زیست را در بر داشته است.

در حالی که شهرها همچنان در آلودگی و آلایندگی غوطه‌ور هستند و باران، برف و باد تنها ناجی کاهش آلودگی هوا به حساب می‌آیند، حرکت‌های کند از سوی دستگاه‌های متولی بر میزان آلودگی هوا می‌افزاید. براساس اعلام کارشناسان، هر موتور سیکلت به میزان چهار خودرو آلودگی و آلایندگی تولید می‌کند که این میزان در موتور سیکلت‌های کاربراتوری بسیار بالاتر است. در این زمینه رئیس کمیته محیط زیست شورای اسلامی شهر از نامه‌نگاری وزیر صنعت برای توقف مصوبه هیئت وزیران مبنی بر شماره‌گذاری نکردن موتورسیکلت‌های کاربراتوری انتقاد کرد.

■ حمایت وزیر از تولید موتورسیکلت‌های کاربراتوری دردسر ساز شد!

محمد حقانی، صبح روز گذشته در جلسه شورای اسلامی شهر تهران با اشاره به مصوبه هیئت دولت مبنی بر توقف تولید و شماره‌گذاری موتورسیکلت‌های کاربراتوری، گفت: با خبر شده‌ایم وزیر صنعت، به وزیر کشور نامه‌ای ارسال کرده است که براساس آن حدود ۶۰۰ هزار موتورسیکلت کاربراتوری ثبت سفارش شده است و تا پایان سال ۹۵ شماره‌گذاری نکردن این موتورها متوقف می‌شود.

رئیس کمیته محیط زیست شورای اسلامی شهر تهران طرح سؤال کرد که هنگامی که این مصوبه در هیئت وزیران بررسی شد، وزرای صنعت و کشور چرا امضا کردند که حالا در زمان اجرا خبر از ثبت سفارش ۶۰۰ هزار موتورسیکلت کاربراتوری می‌رسد و این مسئله سبب شود که وزیر صنعت، معدن و تجارت متوقف نشدن تولید را خواستار شود؟!

حقانی در ادامه با تأکید بر اینکه درآمد صنعت از تولید موتورسیکلت کاربراتوری بسیار بیشتر از موتورهای انژکتوری است، گفت: این در حالی است که هر موتورسیکلت کاربراتوری در هر کیلومتر پیمایش نباید بیشتر از سه گرم آلایندگی داشته باشد، اما متأسفانه شاهدیم موتورسیکلت‌های کاربراتوری نو در هر پیمایش ۱۵ گرم آلودگی تولید می‌کند. وی در ادامه بر این نکته اشاره کرد که به عبارت دیگر سالانه هر موتور کاربراتوری بیش از ۲۰۰ کیلوگرم آلایندگی بیش از حد استاندارد تولید می‌کند. حقانی در پایان تأکید کرد از وزرای صنعت و کشور درخواست می‌شود به مصوبات هیئت دولت پایبند باشند.

■ اخذ مصوبه دولت لازمه تولید مجدد موتورهای کاربراتوری

خبر تولید نیم میلیون موتورسیکلت کاربراتوری از سوی معاون حمل و نقل شهرداری، آن‌هم بعد از گذشت حدود دو ماه از اجرایی شدن مصوبه دولت مبنی بر توقف شماره‌گذاری موتورسیکلت‌های کاربراتوری موضوعی است که پرسش‌ها و انتقادات را به دستگاه‌های متولی این امر از جمله وزارت صنایع و سازمان حفاظت محیط زیست به دنبال داشته است؛ در این‌باره معاون سازمان محیط زیست اخذ مصوبه دولت را برای تولید مجدد موتورهای کاربراتوری لازم دانست.

سعید متصدی در این خصوص با اشاره به اینکه دولت طی مصوبه‌ای از تولید موتورسیکلت‌های کاربراتوری جلوگیری کرده است، به ایسنا گفت: بنابراین مصوبه، هر مجوزی که سازمان حفاظت محیط زیست از قبل برای تولید موتورسیکلت‌های کاربراتوری داده بود، باطل شد که این موضوع را به نیروی انتظامی اعلام کردیم که مجوزهای تولید و شماره‌گذاری موتورسیکلت‌های کاربراتوری از اول مهرماه امسال باطل است. وی تأکید کرد: مجوزهایی که در حال حاضر صادر می‌کنیم صرفاً برای موتورسیکلت‌های انژکتوری است که خوشبختانه هماهنگی‌های خوبی در این زمینه صورت گرفته است و تاکنون ۱۵ تا ۲۰ مدل موتورسیکلت انژکتوری در کشور تولید و شماره‌گذاری می‌شود.

به گفته متصدی، اگر قرار باشد شماره‌گذاری جدید موتورسیکلت‌های کاربراتوری صورت گیرد باید این موضوع به تصویب دولت برسد و مصوبه دولتی برای انجام این کار وجود داشته باشد.

■ فشار به اقشار کم درآمد به چه قیمت؟!

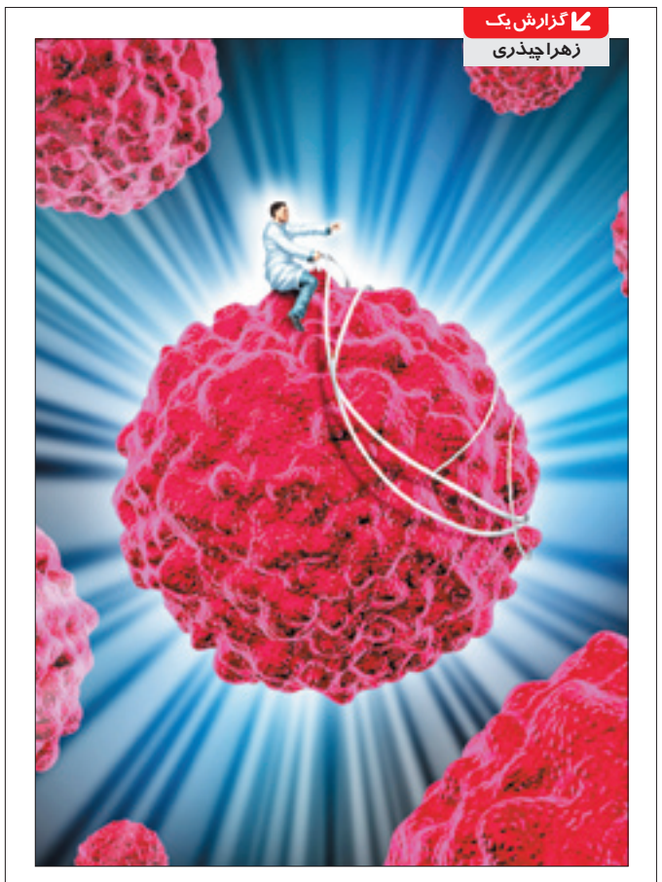
در حال حاضر صاحبان چندین میلیون موتورسیکلت از این وسیله موتوری برای ارتزاق و رفت و آمد خود استفاده می‌کنند و متأسفانه به دلیل بی‌توجهی به این اقشار کم درآمد، سیاستگذاری‌ها معمولاً با نادیده گرفتن این طبقه محروم به اجرا در می‌آید. این درحالی است که بستر لازم برای مساعدت و کمک به این افراد در پیچ وتاب قوانین نادیده گرفته می‌شود. نبود زیر ساخت‌ها و بسته‌های تشویقی سبب شده است تا جایگزینی موتور سیکلت‌ها به کندی صورت بگیرد و حرکت‌های نمایشی و لاک‌پشتی هم به نتیجه مطلوب نرسد. بر این اساس لازم است تا تصمیم‌گیران و تصمیم‌سازان، مسائل و مشکلات آلودگی را با در نظر گرفتن تمامی جوانب حل کنند تا به قول معروف نه سیخ بسوزد و نه کباب.

افشاگری‌های جدید از پشت پرده درمان سرطان در ایران

رانت‌های میلیاردی درمان سرطان در جیب برخی پزشکان

گزارش یک

زهرا چیذری



«شما چند ماه بیشتر زنده نمی‌مانید چون سرطان دارید»؛ همین یک جمله کافی است تا نه فقط یک فرد بلکه یک خانواده به هم بریزد. چنین خانواده‌ای حاضرند هر چه دارند بدهند تا کمی بیشتر زمان بخرند و عزیزشان در مقابل دیدگانشان پرپر نزند. این درست نقطه آغاز سوءاستفاده‌های برخی پزشکان برای دریافت رانت‌های میلیاردی و تحمیل هزینه‌های گزاف به بیمار و نظام سلامت است؛ هزینه‌هایی که خیلی وقت‌ها بیشتر از همه خود پزشک می‌داند هیچ تأثیری در درمان بیمار ندارد و تنها جیب پزشک را پر می‌کند. این موضوع مدتی است از سوی برخی از پزشکان هم مطرح می‌شود. اگرچه برخی دیگر از پزشکان گروه اول را به سودجویی و بهره برداری از بیماران سرطانی به نفع جیب خودشان محکوم می‌کنند. در این میان حتی از دعوای میان برخی گروه‌های پزشکی مدعی درمان سرطان مشخص می‌شود این دعوا برای درمان بیمار سرطانی نیست، بلکه پای سودجویی از روش‌های درمانی سرطان در میان است؛ موضوعی که این بار یکی از اعضای کمیسیون بهداشت مجلس بر آن صحه گذاشته است.

رانت‌های میلیاردی به نام درمان سرطان موضوعی است که چندی پیش طی گزارش‌هایی از سوی خبرنگار اجتماعی روزنامه جوان پیگیری می‌شد. این بار یکی از اعضای کمیسیون بهداشت مجلس شورای اسلامی ابعاد تازه‌تری از پشت پرده‌های تازه‌تری از سودجویی برخی پزشکان و تبانی بیمه‌ها و پزشکان برای خالی کردن جیب بیمار و هزینه‌های چند صد میلیونی به بهانه درمان سرطان را افشا کرد؛ پشت پرده‌هایی که بی‌تردید بسیاری از مدیران نظام سلامت از آن بی‌خبر نیستند.

■ انفعال وزارت بهداشت در ساماندهی درمان سرطان

سالانه ۸ هزار و ۵۰۰ میلیارد تومان به طور مستقیم یا غیرمستقیم برای سرطان هزینه می‌شود که ۲ هزار و ۵۰۰ میلیارد تومان آن مستقیم برای درمان و تشخیص سرطان هزینه می‌شود، آن هم در شرایطی که هر سال ۹۰ هزار مورد جدید ابتلا به سرطان داریم و از بین ۳۰۰هزار بیمار سرطانی در کشورمان سالی ۳۰ هزار مورد فوت می‌کنند. با وجود تمام اینها رئیس مرکز تحقیقات سرطان یکی از چهره‌هایی است که بسیاری از شیمی‌درمانی‌ها را در درمان سرطان غیرمؤثر و بی‌مورد می‌داند. دکتر اسماعیل اکبری در این باره می‌گوید: «۴۹ درصد بیماران سرطانی کشور از روش جراحی، ۴۰ درصد از رادیوتراپی و ۱۱ درصد از روش دارودرمانی استفاده می‌کنند. انجام بسیاری از جراحی‌ها و شیمی‌درمانی برای این بیماران بی‌مورد است.»

بنا به تأکید وی یکی از اساسی‌ترین مشکلات کشور ما در زمینه درمان سرطان فقدان گایدلاین‌ها یا راهنمای بالینی درمان این بیماری از سوی وزارت بهداشت است که موجب شده با درمان‌های سلیقه‌ای این بیماری از سوی پزشکان مختلف مواجه باشیم و چالش نابسامانی در درمان هم به سرگردانی‌ها و دردسرهای این بیماری برای بیماران اضافه می‌کند. اکبری می‌گوید: «پزشکان هیچ راهنمای درمانی برای سرطان ندارند و وزارت بهداشت نیز در سیاست‌های خود، تدوین چنین چارچوبی را پیش‌بینی نکرده است.» رئیس مرکز تحقیقات سرطان با تأکید بر اینکه انجام بسیاری از جراحی‌ها و شیمی‌درمانی برای بیماران سرطانی بی‌مورد است، دلیل این دو اشکال بزرگ را در درجه نخست، خط مشی وزارت بهداشت و درمان کشور می‌داند که راهنمای درمانی در دسترس پزشکان نیست.

■ سهم بیمه‌ها و وزارت بهداشت در سرگردانی بیماران

حیدرعلی عابدی، عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس نیز با انتقاد از اینکه امروزه برخی افراد سودجو از بیماری سرطان چندین هزار میلیارد رانت‌خواری می‌کنند، بر لزوم نظارت بیشتر وزارت بهداشت و بیمه‌ها تأکید می‌کند. وی می‌افزاید: از جمله مشکلات عمده‌ای که در بحث بدهی بیمه‌ها به وزارت بهداشت وجود دارد، نظارت و سیاست‌گذاری ضعیف و گایدلاین‌های نامشخص است، ضمن اینکه سلسله مراتب ارجاع دچار ایراد، ناکارآمد و معیوب است و این موضوعات معلولی شده که بیمه‌ها وزارت بهداشت را مقصر و وزارت بهداشت بیمه‌ها را مقصر جلوه دهد، درحالی که در این بین بیت‌المال حیف و میل می‌شود و افراد سودجو در این میان جولان می‌دهند.

عابدی با انتقاد از عملکرد بیمه‌ها با بیان اینکه بیمه‌ها برای نظارت تعهدات خود هیچ برنامه مدون و خاصی ندارند، تصریح می‌کند: به عنوان مثال بیمارستانی که در ماه ۱۰۰ آنژیو انجام می‌دهد، از این آنژیوها ۹۰ مورد بر اساس تشخیص نادرست است؛ در این رابطه چه نظارتی وجود دارد که مطلع شویم این تعداد بیمار نیاز به آنژیو داشته‌اند؟

وی با بیان اینکه اکثر ام آر آی‌های انجام شده در کشور شرایط تجویز را ندارند، یادآور شد: در این رابطه بیمه هیچ نوع سیاستگذاری ندارد که اعلام کند هزینه این خدمات را در صورتی پرداخت می‌کند که مراکز درمانی شرایط لازم را رعایت کنند. این نماینده مجلس معتقد است اگر بیمه‌ها بر نحوه خدمات دهی بیمارستان‌ها مانند آنژیو، ام آر ای، آندوسکوپی، اسکن و سی تی اسکن نظارت درستی داشته باشند، در ماه میلیاردها تومان صرفه‌جویی می‌شود، زیرا هر کدام از این خدمات هزینه گزافی را به بیمه‌ها تحمیل می‌کند در حالی که اکثر بیماران نیازی به چنین خدماتی ندارند.

از نگاه عابدی گاهی پزشک برای بیماری که سلامتی وی به هیچ وجه قابل برگشت نیست ۱۰۰ میلیون دارو تجویز می‌کند. در چنین مواقعی نیاز است بیمه‌ها وارد عمل شوند و این موضوع را مدیریت کنند. عابدی ادامه می‌دهد: در اینجا چه تضمینی وجود دارد که آمپول‌های یک میلیون تومانی که برای بیماران سرطانی تجویز می‌شود، صرف درمان این بیمار شود؟

وی با انتقاد از اینکه امروزه برخی از بیماری سرطان درآمدزایی و به گونه‌ای رانت‌خواری می‌کنند، تصریح کرد: این بیماری از یک سو برای برخی افراد کوره آدم‌سوزی و منابع‌سوزی است، از سویی برای برخی افراد سودجو معدن پول محسوب می‌شود.

نماینده مردم اصفهان در مجلس با انتقاد از اینکه برخی افراد سودجو از بیماری سرطان چندین هزار میلیارد رانت‌خواری می‌کنند، گفت: برخی شرکت‌های دارویی، پزشکانی که داروهایشان را بیشتر تجویز می‌کنند به سفر اروپا می‌فرستند. عابدی ادامه داد: تمامی این مشکلات و تضییع حقوق مردم به دلیل ضعف نظارت بیمه‌ها و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است؛ برای مدیریت چنین مشکلاتی، وزارت بهداشت و بیمه‌ها باید سیاستگذاری مناسبی داشته باشند.

در شرایط تحریم‌های پولی و مالی و برای پیاده‌سازی برابری جنسیتی صورت گرفت

پرداخت چند میلیون دلاری سازمان‌های نیویورکی به معاونت زنان!

روز گذشته جمعی از فعالان حقوق زن در کشور خواستار ورود جدی قوه‌قضائیه به تخلفات دامنه‌دار معاونت امور زنان و خانواده ریاست جمهوری در فراهم کردن زمینه‌های نفوذ در قالب توسعه همکاری‌های بین‌المللی شدند. این در حالی است که جمع مذکور از رئیس‌جمهور نیز خواستند گزارشی از اقدامات این معاونت خود به دستگاه‌های ذی صلاح و افکار عمومی ارائه کند. بنابراین گزارش تخلفات معاونت امور زنان مجموعه‌ای از دعوت جاسوسان به کشور برای شرکت در همایش زنان، انعقاد قرارداد با سازمان‌های بین‌المللی که نقش سربازان دکترین امنیت ملی امریکا را بازی می‌کنند برای ارائه آمار و گزارش‌های کشور به آنها، حرکت خلاف جهت سیاست‌های ابلاغی خانواده و جایگزینی مفهوم برابری جنسیتی به جای عدالت جنسیتی را در بر می‌گیرد.

چند سال قبل و شاید نزدیک به یک دهه گذشته مفهوم استفاده ابزاری از زنان وارد ادبیات سیاسی و اجتماعی کشور شد و اتفاقاً در آن زمان به اندازه‌ای مورد بهره‌برداری قرار گرفت که می‌توان گفت به یک عنوان دستمالی شده بدل شد. این در حالی است که به نظر می‌رسد ورود و کاربرد و از رونق افتادن این مفهوم یک اقدام مهندسی شده و کاملاً هدفمند بود؛ زیرا امروز در شرایطی جامعه نسبت به کاربرد مفهوم استفاده ابزاری از زنان در ادبیات سیاسی و اجتماعی سمپاد شده که در عمل استفاده ابزاری از زنان به یک سیاست رأی جمع کن و گزینه مطمئن برای نفوذ تبدیل شده است. بنابراین جامعه به ویژه جامعه بانوان به شدت نسبت به استفاده‌کنندگان از این عبارت حساس شده‌اند و واکنش نشان می‌دهند. این مسئله باعث شده حاشیه امنی برای استفاده ابزاری در عمل از زنان فراهم شود.

■ معاونت زنان از دفاع از حقوق بانوان تا سرباز بی‌چون و چرای دولت

در حال حاضر دولت بزرگ‌ترین بهره‌بردار مفهوم استفاده ابزاری از زنان است. به این صورت که از یک سو دولت روی روابط بین‌المللی و توسعه دیپلماسی تمرکز کرده است و تحقق بسیاری از اهداف خود و برنامه‌هایش را به توافق و مذاکره و تعامل جهانی گره زده بود، در حالی که در مقابل باغ مملو از بدعهدی نصیب کشور کرد و امروز بی‌اعتمادی جامعه تضمین رنگ بنفش آرای انتخابات اردیبهشت آینده را به خطر انداخته است. بنابراین سعی می‌کند با انجام اقداماتی در جهت جلب رضایت طرف‌های مذاکرات و نشان دادن حسن نیت خود به جامعه جهانی کمی این فضا را به نفع نتیجه انتخابات آینده ریاست جمهوری تلطیف کند. در این میدان به جز بتن‌ریزی در قلب رآکتورهای هسته‌ای، کاهش دادن شتاب رشد علمی و توقف و کند کردن قابل ملاحظه برنامه‌های علمی و تحقیقاتی به ویژه در حوزه هوافضا و باز کردن بازار برای تولیدات غربی (اعم از فرهنگی و غیرفرهنگی)، حوزه زنان نیز به کمک دولت آمده است. در این راستا معاونت امور زنان و خانواده ریاست جمهوری با تن دادن به برنامه‌های مختلف و چند وجهی سازمان‌های بین‌المللی در قالب انعقاد قراردادها و تفاهمنامه‌ها به تدریج تغییر کاربرد می‌دهد. این در حالی است که این سوگیری معاونت زنان از چشم صاحبنظران و کارشناسان دور نمی‌ماند. علاوه بر این، کاربرد داخلی اقدامات معاونت امور زنان هم به این صورت است که دیکته‌های جهانی به زبان زیبا و عامه‌پسند ترجمه و رسانه‌ای می‌شوند؛ بنابراین هرگونه مخالفت با آنها به مخالفت با حقوق و منافع زنان تعبیر می‌شود و تمام وعده‌های برزمین مانده دولت در حوزه زنان به پای به اصطلاح کارشکنی مخالفان تحقق حقوق زنان گذاشته می‌شود و تا جایی که بشود آرای زنان در سبد اعتدالیون و احیاناً اصلاح‌طلبان باقی بماند. نتیجه این سناریو را روز گذشته فرشته روح افزا، معاون شورای فرهنگی و اجتماعی زنان و مینو اصلانی، رئیس بسیج جامعه زنان کشور در نشست بررسی خشونت علیه زنان در غرب بیان کردند.

■ به رسمیت شناختن تن فروشی در دستور کار!

در این نشست روح افزا با اشاره به برگزاری همایش زنان تن‌فروش توسط معاونت امور زنان ریاست جمهوری گفت: همایش‌هایی برگزار می‌کنند که در آن از زنان تن‌فروش حمایت می‌شود و این نمونه بارز خشونت علیه زنان است. ما به جرئت اعلام می‌کنیم نباید به زنان خیابانی و تن‌فروش کارت سلامت داده شود که با خیال راحت در جامعه تردد کنند و بحران خانواده را رقم بزنند، این خشونت علیه تمام زنان نجیب و تمام زنان خانه‌دار است. با این اقدامات ذهن زنان را آشفته نکنید. چرا به جای مداوای آنها به سمت به رسمیت شناخته شدن آنها می‌روند.

■ دولتی‌ها مسائل زنان را از پنجره جهانی می‌بینند

روح‌افزا در ادامه این نشست با اشاره به فرمی که از سوی معاونت امور زنان در میان تمام دستگاه‌ها پخش شده است تا بتوانند گزارشی از وضعیت زنان و دختران کشور تدوین کنند، گفت: چرا این فرم‌ها باید میان همه دستگاه‌ها پخش شود و سؤالاتی که در این فرم‌ها مطرح شده است، بر اساس کدام اصول و موازین تعریف شده است. تا کی و تا چه زمانی مسئولان ما می‌خواهند خود را مکلف به پاسخگویی به مجامع بین‌المللی بدانند.

در ادامه اصلانی گفت: این پرسشنامه‌ها نسخه‌های صددرصد غربی هستند که در میان دستگاه‌ها پخش شده است، قوه قضائیه باید این مسئله را بررسی کند. معاون رئیس‌جمهور در امور زنان صحبت‌هایی داشته است در مورد اینکه مسئولیت‌های خانه‌داری مانع از مشارکت سیاسی زنان در جامعه می‌شود. در حالی که این گفته‌ها خلاف سیاست‌های ابلاغی خانواده و منویات مقام معظم رهبری در حوزه خانواده است. مسئولان چه بلایی می‌خواهند بر سر زنان جامعه و خانواده‌ها بیاورند و در حال پیاده‌سازی کدام الگوی موفق غرب در کشور هستند.

■ عطای میلیون دلاری سازمان ملل را باور کنیم یا تحریم‌های ریز و درشت آن را؟!

روح‌افزا اظهار داشت: فعالان سازمان‌های زنان در نیویورک اسنادی را منتشر کرده‌اند که میلیون‌ها دلار به معاونت امور زنان ریاست جمهوری ایران پرداخت شده است تا تساوی جنسیتی را در کشور پیاده کنند. باید محل هزینه‌کرد این مبالغ مشخص شود. روح افزا گفت: شورای فرهنگی اجتماعی زنان دستگاهی فراقوه‌ای است و معاونت زنان موظف و مکلف است گزارش عملکرد خود را ارائه دهد، هرچند در این زمینه رئیس‌جمهور باید گزارش را ارائه دهد، اما این به آن معنی نیست که از معاونت زنان گزارشی ارائه نشود. اصلانی نیز خاطرنشان کرد: جنبشی با عنوان جریان نارنجی راه انداخته‌اند و می‌گویند زنان نباید محبت و عشق خود را نثار خانواده کنند. این در حالی است که همین طرز تفکر در غرب باعث شده که امروز ۳۵ درصد مردم امریکا به صورت نامشروع متولد شده‌اند. مسئول بسیج جامعه زنان گفت: چرا مسئولان کشور باید به سازمان ملل تعهد بدهند که تا ۱۵ سال آینده تساوی جنسیتی را محقق می‌کنند؟ ما اصلاً به کنوانسیون منع تبعیض علیه زنان نپیوستیم آن وقت مسئولان می‌خواهند برای آن گزارش تهیه کنند و آن را تحت عنوان حقوق بشر زنان به سازمان ملل ارائه دهند و از ما می‌خواهند که پاسخگوی آنها باشیم.

گزارش ۲

نفیسه ابراهیم‌زاده انتظام

یادداشت وارده

امیرحسین محمدخانی

زوجین نابارور قربانی دعوای وزارتین بهداشت و کار

چندی پیش محمد آقاجانی، معاون درمان وزارت بهداشت اعلام کرد «همه زوج‌های نابارور که تعدادشان در کشور دو میلیون زوج است می‌توانند از پوشش طرح تحول نظام سلامت برای هزینه‌هایشان بهره‌مند شوند، در قالب این برنامه ۸۵ درصد تعرفه دولتی خدمات ناباروری برای همه زوج‌های نابارور در سراسر کشور پرداخت می‌شود.»

این طرح با بودجه ۱۰۵ میلیارد تومانی از جانب وزارت بهداشت برای حمایت از بیماران نابارور در نظر گرفته شده است، اما حمید چوبینه، رئیس مرکز درمان ناباروری رویش هلال معتقد است «این یک طرح موردی و مقطعی است که وزارت بهداشت از سر ناچاری برای حمایت از زوج‌های نابارور اجرا می‌کند.»

آقاجانی در حالی تعداد نابارواران در کشور را ۲ میلیون نفر ذکر کرد که محمد اسماعیل مطلق، مدیرکل دفتر سلامت جمعیت و خانواده وزارت بهداشت بارها این رقم را ۳ میلیون زوج اعلام کرد. با در نظر گرفتن بودجه ۱۰۵ میلیاردی وزارت بهداشت برای حمایت از نابارواران، سرانه هر بیمار به طور میانگین حدود ۵۲ هزار تومان در شرایط صحت آمار ۲ میلیونی و در شرایط صحت آمار ۳ میلیون زوج، ۱۷ هزار تومان خواهد بود، حال آنکه هزینه‌های درمان برای یک عمل IVF برای انتقال جنین به رحم مادر در بیمارستان‌های دولتی حدود ۲ میلیون تومان است.

به واقع با انجام این طرح از سوی وزارت بهداشت، در حالی که فقط ۶۲ مرکز درمانی در سراسر کشور وجود دارد که عمده آنها نیز در تهران واقع هستند، نه تنها برای درمان بیماران قدم مثبتی برداشته نشده است، بلکه با ایجاد یک اضطراب ناشی از محدودیت حمایت‌ها به افرادی که زودتر مراجعه می‌کنند، مشکلی بر مشکلات این قشر از بیماران افزوده شده است و یک تبعیض ناروا بین بیمارانی که در نقاط دور زندگی می‌کنند و بیماران ساکن شهرهایی که قطب درمان ناباروری هستند، ایجاد شده است.

بودجه ۱۰۵ میلیارد تومانی حمایت از بیماران نابارور مختص سال ۱۳۹۵ است و تضمینی وجود ندارد که این حمایت در بودجه سال‌های آتی گنجانده شود؛ بنابراین بهتر است وزارت بهداشت به جای اتخاذ رویکردهای غیرکارشناسی و شتابزده، به حل ریشه‌ای و پایدار مشکلات اقدام کند. برای این منظور ضرورت دارد که خدمات درمان ناباروری مانند بسیاری از بیماری‌های دیگر وارد بسته خدمات بیمه‌های سلامت پایه شوند و اعتبارهای اینچنینی نیز در محل اصلی خود یعنی بیمه‌ها (وزارت رفاه) صرف شود تا اولاً همگان بدون هیچ تبعیضی از آن بهره‌مند شوند و در ثانی مشکلات بیماران به صورت همیشگی و پایدار حل شود نه مقطعی و شتابزده.

اما چرا بیمه‌ها برای زوج‌های نابارور اقدام مؤثری انجام نمی‌دهند؟ این معمایی است که باید پاسخ آن را در اختلاف سیاست‌های بین وزارت رفاه و وزارت بهداشت جست‌وجو کرد. برای اینکه یک خدمت وارد فهرست خرید خدمت بیمه‌ها شود، باید با پیشنهاد فهرست استانداردهای درمان از سوی وزارت بهداشت در شورای عالی بیمه به تصویب برسد و سپس از سوی بیمه‌های پایه (سلامت و تأمین اجتماعی) از مراکز درمانی ناباروری خرید خدمت شود، اما وزارت بهداشت این استانداردهای پیشنهادی لازم را در شورای عالی بیمه مطرح نمی‌کند؛ از طرفی بیمه‌ها نیز بیش از پیش از نداشتن اعتبار لازم برای تحت پوشش قراردادن درمان ناباروری گلایه دارند و اعلام می‌کنند، بدون اعتبار لازم نمی‌توانند از بیماران نابارور حمایت کنند.

بنابراین آن چیزی که عقلایی به نظر می‌رسد این است که چنین اعتباراتی از سوی بودجه عمومی دولت در اختیار بیمه (وزارت رفاه) قرار گیرد، تا بیمه به عنوان یک ناظر بیرونی که بر کیفیت ارائه خدمت از جانب پزشک نظارت می‌کند، خدمات درمان ناباروری را از مراکز درمانی به نفع بیمار خریداری کند. اقدامی که با طرح عجیب اخیر مجلس برای ادغام وزارت رفاه و بهداشت، به نظر به محاق و فراموشی سپرده شود و نهایتاً این بیماران نابارور هستند که ضرر می‌کنند.

خبر کوتاه

■ ۵۷ جسد حادثه تروریستی حله عراق در پزشکی قانونی کهریزک مورد نمونه‌برداری قرار گرفت و کار تشخیص هویت آنها به پایان رسید. نمونه‌برداری از مغز استخوان و DNA این ۵۷ جسد در حالی صورت گرفت که یک تیم پزشکی مجرب و تخصصی کار را بر عهده گرفته بود.

■ بر اساس اعلام شرکت کنترل کیفیت هوای شهر تهران، در بررسی‌های انجام شده در سال گذشته، شهر تهران فقط ۲۱ روز هوای پاک داشته است.

■ سخنگوی سازمان ثبت احوال کشور از راه‌اندازی دو خط جدید صدور کارت ملی هوشمند خبر داد و گفت: اکنون به دلیل طولانی شدن زمان صدور کارت‌ملی هوشمند، به جز عذرخواهی از مردم چاره‌ای نداریم.

■ قائم‌مقام وزیر بهداشت با بیان اینکه برخی خیرین حاضرند مسجد، مدرسه، درمانگاه و کتابخانه بسازند، اما قدمی در امر اعتیاد و مبارزه با مواد مخدر برندارند، گفت: ما باید بکوشیم از ظرفیت آنان بهره بجوییم و معتادان را به عنوان فرزندی از جامعه در آغوش خود و خیرین بگیریم.

■ قائم مقام دبیرکل ستاد مبارزه با مواد مخدر گفت: به زودی شاهد راه‌اندازی یک مرکز با ظرفیت ۴۰۰ نفر برای گنجایش درمان معتادان زن متجاهر در تهران با همکاری شهرداری خواهیم بود.

■ مدیر گروه سم‌شناسی و داروشناسی دانشگاه تربیت مدرس گفت: دومین همایش اقتصاد مقاومتی در عرصه دارو توسط بسیج داروسازی کشور، در تاریخ ۱۵ آذرماه در محل یادمان شهدای شلمچه و بیمارستان امام حسین(ع) دارخوین اهواز برگزار می‌شود.

■ صرف حبوبات پخته، خوردن روزانه مقداری آجیل، قرار گرفتن روغن زیتون در کنار سفره خانواده و دوری از خوراکی‌هایی که ارزش غذایی ندارند، چربی خون را به شدت کاهش می‌دهد.

■ متخصص مغز و اعصاب با اشاره به اینکه یک میلیون ایرانی دچار حملات صرع هستند، گفت: با استفاده از داروهای ضد صرع، می‌توان این بیماری را به طور کامل کنترل کرد.

■ سخنگوی سازمان انتقال خون ایران با اشاره به توزیع بیمارستانی بیش از دو میلیون واحد خون در کشور گفت: طی هشت ماه سال جاری بانوان استان لرستان بالاترین میزان شاخص اهدای خون بانوان را در کشور داشته‌اند.

■ رئیس مرکز پژوهش‌های علوم جوی و اقیانوسی دانشگاه شیراز با بیان اینکه بحران زیست‌محیطی جدی است، گفت: تهران را تبدیل به جهنم کردیم، اکنون نوبت دیگر کلانشهرها است

■ معاون حمل و نقل و ترافیک شهرداری تهران همزمان با ۱۳ آذر (روز جهانی معلولان) از گسترش خدمات سامانه حمل و نقل جانبازان و معلولان پایتخت خبر داد و گفت: در حال حاضر بیش از ۳ هزار نفر از جانبازان و معلولان تهران در این سامانه عضویت دارند که با افزایش خودروهای ویژه معلولان و تجهیز این خودروها، در صدد ارتقای کیفی و کمّی خدمات سامانه حمل و نقل معلولان هستیم.

■ حجت الاسلام والمسلمین سید محمدعلی شهیدی، معاون رئیس‌جمهوری در مورد مطالبات سال ۱۳۹۰ به بعد ایثارگران افزود: با پیگیری‌های انجام شده خوشبختانه معوقات پاداش بازنشستگی سال ۱۳۹۱ خانواده شهدا که ۲۹ هزار نفر مشمول دریافت آن بودند با تأمین اعتباری معادل ۵۳۶ میلیارد تومان پرداخت شده و از روز یک‌شنبه ۱۴ آذر ماه قابل برداشت است.