یادداشت میهمان

هادی محمد صادقی*

پیری جمعیت عیب است تناقض‌گویی بدتر!

۱۱ ژوئیه، روز جهانی جمعیت نامگذاری شده‌است؛ روزی که از سال ۱۹۸۹، همزمان با اجرای سیاست‌های تحدید نسل در ایران وارد تقویم شد تا جهانیان به بهانه عواقب رشد بی‌رویه جمعیت، برای اجرای دقیق سیاست‌های کاهش جمعیت مجاب شوند. در همین زمینه، سیاست وارداتی کنترل جمعیت که بیش از دو دهه در ایران دنبال شد، وضعیت شاخص‌های آماری حوزه جمعیت را تا مرز بحران پیش برده‌است. همچنین اجرای غلط سیاست‌های کنترل جمعیت طی سال‌های گذشته، ایران را در معرض سریع‌ترین کاهش نرخ باروری در دنیا قرار داد.

هم‌اکنون به زعم بسیاری از کارشناسان حوزه جمعیت، تغییر رویکرد و اعمال سیاست‌های تشویقی برای فرزندآوری اولویت اساسی کشور در حوزه سیاست‌های جمعیتی است؛ چراکه کارشناسان معتقدند، غفلت از کاهش نرخ باروری و افزایش نرخ سالمندی، طی ۳۰ سال آینده، تبعات اقتصادی، امنیتی و فرهنگی-اجتماعی جبران‌ناپذیری را به دنبال دارد.

همچنین با وجود هشدارهای کارشناسان درباره پیری جمعیت، برخی افراد با تخطئه کارشناسان دغدغه‌مند جمعیت، سعی در ساده‌انگاری مسئله پیری جمعیت دارند.

در همین راستا، اخیراً یکی از اساتید بازنشسته جمعیت شناسی دانشگاه تهران طی یادداشتی با عنوان «سالخوردگی جمعیت عیب نیست» در روزنامه شرق با بیان اینکه «کشور ما به خاطر انبوه متولدان دهه ۶۰، اینک در مرحله پنجره جمعیتی قرار گرفته که نوسانات ساختار سنی از بارزترین ویژگی‌های آن است، تصریح کرد: بزرگ‌ترین دانشمندان ما، بهترین پزشکان ما، بادانش‌ترین استادان ما و اکثر مسئولان، سیاستمداران، مدیران، متفکران و علمای ما در سنین سالخوردگی‌اند و با انباشت دانش و تجربه به کشور و ملک و سرزمین و ملت خدمت می‌کنند. اصلاً روا نیست بی‌جهت مردم و مسئولان را از پدیده‌ای تا بدین سان طبیعی بترسانیم».

این استاد بازنشسته چند وقت پیش طی گفت‌وگو با خبرگزاری برنا با بیان اینکه «جمعیت ایران پیر نمی‌شود»، گفت: «در حال حاضر سالانه یک میلیون و ۲۰۰ کودک در ایران متولد می‌شود، در حالی که آمار مرگ و میر در سال کمتر از ۴۰۰ هزار نفر است این نشان می‌دهد که جمعیت ایران رشد صعودی دارد و دچار سالخوردگی نمی‌شود».

این در حالی است که این شخص سال‌های گذشته بارها نسبت به مسئله پیری جمعیت و تبعات سالخوردگی جمعیت هشدار داده است؛ برای مثال در همایش علمی «جمعیت، باروری، زندگی پایدار» که ۳۰ اردیبهشت ۹۸ برگزار شد با تأکید بر اینکه به واسطه تعدیل باروری تا سال ۱۴۳۰ کشوری سالخورده می‌شویم، «باروری زیر سطح جانشینی» را تنها چالش کنونی جمعیت ایران دانست. همچنین این فرد که به اذعان خود معلم باسابقه جمعیت‌شناسی است در سال ۱۳۹۶، طی مقاله‌ای با عنوان «سالخوردگی جمعیت در ایران و هزینه‌های رو به افزایش بهداشت و درمان» با تأکید بر تبعات اقتصادی پیری جمعیت می‌نویسد: «با افزایش سن میزان هزینه‌های بهداشتی و درمانی افزایش می‌یابد و شیب افزایش آن در دوران سالخوردگی به اوج خود می‌رسد. بنابراین می‌توان نتیجه گرفت با افزایش سهم افراد بالای ۶۵ سال (نسبت سالخوردگان) در جمعیت، سهم هزینه‌های بهداشتی و درمانی از هزینه کل به طور چشمگیری افزایش می‌یابد. افزایش این هزینه‌ها در سنین ۶۵ سال به بالا بیشتر می‌شود و این موضوع می‌تواند ناشی از بیماری‌های دوران سالمندی و نشئت گرفته از گذار همه‌گیرشناختی باشد». این جمعیت‌شناس بازنشسته که به پیروی از نظریات مالتوس، اساساً با موضوع افزایش جمعیت مخالف است؛ سال ۹۵ طی نشستی با عنوان «جمعیت و پیشرفت؛ آینده‌نگری جمعیت در ایران» در اظهارنظری متناقض رشد جمعیت را محرک توسعه قلمداد می‌کند؛ وی در این‌باره معتقد است: «تجربه بعد از انقلاب صنعتی که در بستر توسعه اقتصادی-اجتماعی در دو قرن اخیر شکل گرفته و منجر به شکل‌گیری تئوری انتقال جمعیتی شده نشان داده‌است: در مراحل اولیه رشد جمعیت محرک توسعه بوده‌است». در حالی که این رئیس سابق انجمن جمعیت‌شناسی با تخریب پژوهشگران و کارشناسان جمعیت، پیری جمعیت را انکار می‌کند؛ آمارها نشان می‌دهد که در صورت تداوم روند کنونی شاخص‌های جمعیتی، طبق پیش‌بینی‌ها تا سال ۱۴۳۰، بیش از یک سوم جمعیت کشور را سالمندان بالای ۶۵ سال تشکیل می‌دهد.

بنابراین انتظار می‌رود این جریان شبه‌علم به‌جای سنگ‌اندازی در مسیر سیاست‌های کلی جمعیت و تحریف واقعیت‌های آماری با همکاری کارشناسان حوزه سیاستگذاری جمعیت، پیرامون زوایای پنهان مسئله پیری جمعیت پژوهش کنند و نتیجه پژوهش‌های خود را به اطلاع افکار عمومی و مسئولان کشور برسانند.

*پژوهشگر اجتماعی

گزیده

۱۵ شهریور آغاز سال تحصیلی جدید

تهیه لباس فرم جدید برای دانش‌آموزان اجباری نیست

سال جدید تحصیلی از ۱۵ شهریور ماه آغاز می‌شود. در آستانه شروع مدارس مدیر کل انجمن اولیا و مربیان وزارت آموزش و پرورش گفت: مدارس مجاز به اجبار خانواده‌ها برای تهیه لباس فرم جدید نیستند.

عبدالرضا فولادوند، مدیر کل آموزش و پرورش شهر تهران با اشاره به اینکه شروع سال تحصیلی از ۱۵ شهریور است، گفت: این آغاز الزاماً همراه با حضور فیزیکی دانش‌آموزان در مدارس نیست. مدیر کل آموزش و پرورش شهر تهران گفت: برای حضور فیزیکی دانش‌آموزان در مدارس باید ببینیم در آستانه آغاز سال تحصیلی «۱۵ شهریور» وضعیت کرونا در تهران به چه صورت است اگر در شرایط قرمز باشیم، حضور دانش‌آموزان را در مدارس نخواهیم داشت و آموزش به شیوه مجازی ارائه می‌شود. فولادوند افزود: اگر وضعیت زرد باشد، دانش‌آموزان یک کلاس درس را به دو گروه تقسیم می‌کنیم تا امکان رعایت فاصله‌گذاری اجتماعی وجود داشته باشد و برخی روزهای هفته به آنها اعلام خواهیم کرد، برای آموزش حضوری با حضور معلم یا رفع اشکال در کلاس‌های درس حاضر شوند.

■ تهیه لباس فرم جدید برای دانش‌آموزان اجباری نیست

نورعلی عباسپور، مدیر کل انجمن اولیا و مربیان وزارت آموزش و پرورش گفت: مدارس مجاز به اجبار خانواده‌ها برای تهیه لباس فرم جدید نیستند. وی با تأکید بر اینکه در قوانین آموزش و پرورش این موضوع وجود ندارد که به خانواده‌ها خرید لباس فرم تحمیل شود، اضافه کرد: اما از آن سو در بخش سلبی عنوان شده‌است که دانش‌آموز باید متناسب با شرایط فرهنگی و تربیتی برای مدرسه لباس بپوشد و از سوی دیگر معتقدیم لباس و رنگ لباس هم در تربیت فرزندان تأثیر دارد. عباسپور در واکنش به این جمله که «برخی مدارس لباس فرم را تا ۳۰۰، ۴۰۰ هزار تومان هم قیمت داده‌اند»، اظهار کرد: در شرایط عادی که هیچ تحمیلی نیست و در شرایطی مانند کرونا که دانش‌آموزان زمان طولانی را تعطیل بودند، حتماً اجباری نیست و این معلوم است؛ در سال گذشته هم از سوی دفتر وزیر ابلاغ شد مبنی بر اینکه دانش‌آموزی که لباس فرم سال گذشته را دارد و مشکلی ندارد، مجبور به تهیه لباس مجدد نیست.

وی با بیان اینکه مدارس مجاز به اجبار خانواده‌ها برای تهیه لباس فرم جدید نیستند، گفت: در صورتی که مدارس این موضوع را رعایت نکنند، خانواده‌ها می‌توانند شکایت خود را با سامانه‌ای که به این منظور پیش‌بینی شده‌است، به آدرس shekayat. medu. ir مطرح کنند و قطعاً رسیدگی و پیگیری می‌شود.

نگاه چپ کرونا به کودکان

معاون کل وزارت بهداشت: کرونا هزینه‌های کمرشکن سلامت را از ۳/۷ درصد به حدود ۸ درصد رسانده‌است

گزارش یک

زهرا چیذری

رضا دهشیری | جوان

ویروس تاجدار دوباره بخشی از فعالیت‌های اقتصادی - اجتماعی در پایتخت را به تعطیلی کشاند. ادامه وضعیت اضطراری در کلانشهر تهران موجب‌شده تا از امروز محدودیت‌های جدیدی در این شهر اعمال شود. حالا با تصمیم ستاد ملی مقابله با کرونا از امروز تمامی اجتماعات و از جمله برگزاری مراسم اجتماعی، فرهنگی، مذهبی و همایش‌ها مدارس شبانه‌روزی، کافه‌ها، قهوه‌خانه‌ها، چایخانه‌ها به ویژه با عرضه مواد دخانی، باغ‌وحش و شهربازی، مراکز تفریحی آبی و استخرهای سرپوشیده و باشگاه‌های ورزشی سالنی در تهران تعطیل است. همچنین کارکنان مؤسسات و ادارات دولتی به شکل یک‌سوم دورکار و دوسوم حاضر در محل کار فعالیت می‌کنند. محدودیت‌های کرونایی در پایتخت همچنان شامل لغو طرح ترافیک نمی‌شود! همچنین به جز اجباری شدن ماسک، تدبیر دیگری برای وسایل حمل و نقل عمومی در نظر گرفته نشده‌است. در عین حال زمزمه‌هایی از احتمال تمدید محدودیت‌ها برای مهار و مواجهه با موج دوم کرونا به گوش می‌رسد. به خصوص اینکه پیش‌بینی‌ها از سهمگین‌تر بودن موج دوم این بیماری نسبت به موج اول آن حکایت دارد. در عین حال خبرها از بستری شدن شماری از کودکان بر اثر ابتلا به کرونا در برخی شهرها از جمله مازندران و فوت نوزاد ۲۳ روزه در بوشهر و مرگ نوزاد دوروزه در گناباد حکایت دارد.

■■■

ویروس قاتل همچنان بر جان و سلامت مردم در سراسر جهان می‌تازد. در ایران هم چند وقتی می‌شود آمار ابتلا، بستری و فوتی‌ها بر نمودار صعودی حرکت می‌کند و آمار مبتلایان بدحال کرونایی هم روز به روز بیشتر می‌شود. روز گذشته هم وقتی سیما سادات لاری، سخنگوی وزارت بهداشت پشت تریبون قرار گفت تا گزارش آماری وضعیت شیوع کرونا را طی ۲۴ ساعت منتهی به روز جمعه ۲۷ تیرماه ارائه کند، از مرگ ۱۸۳ بیمار کرونایی دیگر خبر داد. حالا مجموع جان‌باختگان این بیماری به ۱۳ هزار و ۷۹۱ نفر می‌رسد. ۳هزار و ۵۰۹ نفر از بیماران مبتلا به کووید۱۹ در وضعیت شدید این بیماری تحت مراقبت قرار دارند. طی همین زمان و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۲هزار و ۳۷۹ بیمار جدید مبتلا به کووید۱۹ در کشور شناسایی و یک هزار و ۸۵۲ نفر از آنها بستری شدند. تا کنون ۲۳۲ هزار و ۸۷۳ نفر از بیماران، بهبودیافته یا از بیمارستان‌ها ترخیص شده‌اند. به گفته سخنگوی وزارت بهداشت، استان‌های آذربایجان شرقی، ایلام، بوشهر، خراسان رضوی، خوزستان، زنجان، گلستان، مازندران (آمل)، کرمان و فارس در وضعیت قرمز قرار دارند. خبر خوش خانم سخنگو هم این بود که در استان‌های کرمانشاه، آذربایجان غربی، هرمزگان و کردستان با رعایت پروتکل‌های بهداشتی توسط هموطنان شاهد روند نسبتاً کاهشی در موارد ابتلا، بستری و مرگ و میر هستیم.

■ اجرای محدودیت‌های یک هفته‌ای در تهران

در تهران شرایط اضطراری است. همین چند روز پیش بود که محسن هاشمی، رئیس شورای شهر تهران از مرگ روزانه ۷۰ بیمار کرونایی در این کلانشهر خبر داد. علیرضا زالی، فرمانده ستاد مقابله با کرونا در پایتخت و همچنین استاندار تهران هم بارها درباره وضعیت اضطراری در این شهر هشدار داده‌اند که اگر وضعیت تهران قرمز شود به دلیل تراکم جمعیت بالا نمی‌توان به این سادگی‌ها افسار ویروس قاتل را در دست گرفت. به همین خاطر بر اساس مصوبه ستاد مدیریت کرونا در تهران و تأیید ستاد ملی کرونا از امروز به مدت یک هفته محدودیت‌هایی برای پیشگیری از شیوع کرونا در تهران اعمال می‌شود.

محسن فرهادی، معاون مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی درباره این محدودیت‌ها اینگونه توضیح می‌دهد: «در این شرایط به طور طبیعی برای شهرهایی که در وضعیت قرمز یا هشدار هستند مانند تهران محدودیت‌های جدیدی اعمال می‌شود و البته همان طور که رئیس‌جمهوری نیز اعلام کرده‌است. اراده دولت بر ایجاد محدودیت‌های بیشتر نیست. این محدودیت‌ها لاجرم و از سر اجبار است و بهترین کار این است که مردم و اصناف خودشان پروتکل‌ها را اجرا کنند.» به گفته وی این محدودیت‌ها شامل چهار گروه می‌شود؛ نخستین گروه محدودیت‌ها برای فعالیت تالارهاست؛ چراکه همایش‌ها و برگزاری مراسم‌ها و اجتماعات ممنوع است.

گروه دومی که مشمول محدودیت یک هفته‌ای در تهران می‌شود، باشگاه‌های ورزشی هستند. گروه سوم محدودیت‌ها برای کافی‌شاپ‌ها، قهوه‌خانه و چایخانه‌هاست که به خصوص عرضه مواد دخانی در این اماکن بر ارتباطات تنفسی ممنوع است. در نهایت فعالیت استخرهای سرپوشیده، فعالیت پارک‌های آبی، شهربازی‌ها و باغ وحش‌ها مشمول این محدودیت است.

فرهادی تأکید می‌کند: «این محدودیت‌ها از امروز ۲۸ تیر برای یک هفته است و اگر میزان ابتلا، بستری و مرگ و میر کرونا کاهش یابد محدودیت‌ها تمدید نمی‌شود، در غیر این صورت قابل تمدید است.»

وی با اشاره به مصوبه دیگر ستاد ملی کرونا می‌افزاید: «در ادارات دولتی باید یک سوم کارکنان خود را با اولویت افرادی که بیماری زمینه‌ای یا ضعف بدنی دارند دورکار کنند و البته لیست افرادی که دورکار می‌شوند می‌تواند به صورت چرخشی تغییر کند. این مصوبه نیز برای یک هفته است و در صورت لزوم تمدید می‌شود.»

به گفته فرهادی طبق مصوبه جدید ستاد ملی کرونا به وزارت بهداشت، دانشگاه‌های علوم پزشکی و همه دستگاه‌های دولتی، باید نظارت بر اجرای پروتکل‌های بهداشتی تشدید شود، زیرا به جز رعایت پروتکل‌های بهداشتی، بهداشت فردی و استفاده همگانی از ماسک و فاصله‌گذاری فیزیکی، ابزار دیگری برای مدیریت و پیشگیری از بروز بیماری کووید۱۹ وجود ندارد و هنوز هیچ واکسن و هیچ دارو و درمان مشخصی برای این بیماری پیدا نشده‌است.

■ سهمگینی موج دوم کرونا

رضا جلیلی خشنود، معاون ستاد مبارزه با کرونای شهر تهران هم درباره احتمال تمدید تعطیلی‌های یک هفته‌ای شهر تهران می‌گوید: «اگر در جلسات بعدی به نتیجه برسیم، ممکن است قرنطینه تا چند هفته دیگر نیز ادامه پیدا کند تا بتوانیم موج دوم را کنترل کنیم، زیرا این موج بسیار سنگین و همه‌گیر است.»

به گفته وی در حال حاضر با دو مشکل کمبود تخت بیمارستانی و ICU و کادر درمان مواجه هستیم، اکثر افراد کادر درمان یا خانواده‌شان به این بیماری مبتلا شده‌اند. خشنود تأکید می‌کند: «انتظار می‌رود تمام دستگاه‌ها نهایت همکاری خود را با ما داشته باشند تا بتوانیم موج دوم را پشت سر بگذاریم. این موج بسیار سنگین است و تعداد بیماران بد حال و تعداد مرگ و میر بسیار بیشتر خواهد بود. بنابراین انتظار می‌رود تمام دستگاه‌ها با انرژی و همدلی بیشتر در کنار ما باشند و به کادر درمان، چه از نظر نیرو و چه از نظر تمهیدات درمانی، کمک بیشتری برسانند، زیرا نیروهای درمانی واقعاً خسته هستند.»

■ افزایش بیش از دو برابری هزینه‌های کمرشکن سلامت با کرونا

تبعات اقتصادی کرونا هم یکی از موضوعات دیگری است که این ویروس را بیش از پیش چالش‌برانگیز می‌کند. ایرج حریرچی، معاون کل وزارت بهداشت در این باره می‌گوید: «اگر هر خانوار ایرانی به خاطر مسائل بهداشتی و درمانی در ایام کرونا حدود یک میلیون و ۶۰۰ هزار تومان (معادل ۱۰۰ دلار در ابتدای پاندمی کرونا) افزایش هزینه داشته‌باشند، هزینه‌های کمرشکن سلامت از ۳/۷ درصد به حدود ۸ درصد می‌رسد. در خانوارهای روستایی این شاخص از ۴/۹ به ۱۲/۹ درصد و در خانوارهایی که دارای فرد بیشتر از ۶۰ سال هستند، این شاخص به ۱۲/۳ درصد افزایش می‌یابد.»

حریرچی با اشاره به هزینه‌های مستقیم و غیرمستقیمی که کرونا به خانواده‌ها تحمیل کرده می‌افزاید: «کرونا هزینه‌های سنگینی بر نظام سلامت تحمیل کرده و خواهد کرد. هزینه تخت روز برای بیماران در بخش‌های عادی که شامل هزینه‌های اسکان، غذا و مراقبت‌های لازم است، حدود ۲۳۵ هزار تومان محاسبه می‌شود، اما در اسفندماه که دچار کمبود وسایل حفاظتی بودیم و مجبور به تأمین آن از بازار آزاد بودیم، به ازای یک روز مراقبت از یک بیمار کووید ۱۹، فقط ۷۰۰ هزار تومان برای تأمین لباس محافظتی هزینه کردیم.»

به گفته وی در حال حاضر برای هر بیمار کووید ۱۹ با متوسط ۲/۵ روز بستری در بیمارستان‌ها، حدود ۵۰۰ هزار تومان فقط برای وسایل محافظتی از بیمار هزینه می‌شود که بر نظام سلامت تأثیر می‌گذارد. همچنین هزینه مستقیم یک کیت تشخیصی PCR حدود ۲۴۰ هزار تومان و هزینه غیرمستقیم آن حدود ۴۰۰ هزار تومان است.

حریرچی می‌افزاید: «اقتصاددانان مکاتب مختلف به این وحدت رسیده‌اند که تأثیرات اقتصادی کرونا اگر کنترل نشود، بیشتر از حوزه سلامت می‌تواند حوزه اقتصاد را شدیداً تحت‌تأثیر قرار دهد.»

نبود نظارت سیستمی یا بازی با بیماران!

سرک

بیژن یانچشمه

رئیس مرکز مدیریت شبکه وزارت بهداشت می‌گوید: «اگر مشکلی در زمینه تأمین مکمل‌ها و دارو وجود دارد، مردم آن را به شماره ۱۹۰ (سامانه شکایت مردمی) اطلاع بدهند.» رئیس سازمان غذا و دارو در واکنش به انتقاد برخی از انجمن‌های بیماران مبنی بر اینکه بعضی داروهای تولید داخل به برخی بیماران نمی‌سازد، گفت: انجمن‌ها به جای آنکه چنین چیزهایی را بگویند، به ما دو مدرک علمی در این خصوص نشان دهند. ما ثبت عوارض دارویی در کشور داریم تا هر موردی را به صورت مستند به ما معرفی کنند. ما هم مرتب این چیزها را می‌شنویم و شفاهی این صحبت‌ها می‌شود. در کشور ۹۹ درصد نیازمان را می‌توانیم از طریق داروهای تولید داخل برطرف کنیم.»

■■■

کمبود دارو به خصوص داروهای کمیاب و تک نسخه‌ای به‌رغم آنکه مسئولان وزارت بهداشت می‌گویند کمبودی وجود ندارد، سبب شده‌است تا بیماران و همراهان آنان سرگردان داروخانه‌ها شوند. در این میان برخی همراهان بیماران بستری در مراکز درمانی نیز به‌دلیل عدم تأمین داروی بیماران بستری از سوی بیمارستان‌ها، نسخه به‌دست سرگردان داروخانه‌های شهر شده و کفش آهنی به پا کرده‌اند.

متأسفانه باید گفت با تغییرات قیمت ارز و شرایط تحریمی کشور، کمبود برخی داروها سلامت بیماران را به خطر انداخته‌است.

بیماران دیابتی و بیماران خاص و افراد درگیر به بیماری‌های نادر در صدر بیمارانی هستند که داروهای آنان با کمبود زیادی مواجه شده‌است. بعضاً مشاهده می‌شود که پزشکی برای درمان بیمار خود داروی خارجی تجویز می‌کند و این موضوع دوندگی بیشتری را برای همراهان بیماران به دنبال دارد.

متأسفانه مراکز اطلاعات دارویی و رسیدگی به شکایت‌های دارویی هم به‌دلیل به روز نشدن بانک اطلاعات دارویی به جای آنکه راهنمای بیماران شوند بعضاً با دادن اطلاعات ناقص، آنان را در داروخانه‌های شهر سرگردان می‌کنند. اینکه اعلام می‌شود دارویی در فلان داروخانه شهر موجود است، ولی با مراجعه به داروخانه مورد نظر گفته می‌شود دارو را نداریم، این قصه سردرازی دارد که مسئولی هم پاسخگوی این ناهماهنگی‌های درون سازمانی وزارت بهداشت نیست.

در شرایط کنونی شیوع بیماری کرونا و ضرورت رعایت فاصله‌گذاری اجتماعی، سرگردان کردن بیماران و همراهان آنان در شهر و مراکز دارویی با هیچ منطقی جور در نمی‌آید.

اخیراً در داروخانه‌هایی که داروهای خاص و کمیاب را توزیع می‌کنند، اتفاقی روی داده است که لازم است مسئولان بدان توجه ویژه‌ای داشته باشند. به عنوان مثال آمپول soluvit که پزشکان برای برخی بیماران نسخه می‌کنند، حدود چندماهی بود در هیچ داروخانه‌ای وجود نداشت.

کمبود شدید این دارو سرگردانی بیماران را دو چندان کرده‌بود. مسئولان داروخانه‌ها می‌گفتند این دارو اخیراً وارد کشور نشده و کمبود موجود به دلیل عدم توزیع دارو است، اما در یک هفته گذشته این دارو در داروخانه با تاریخ نزدیک به انقضا (تاریخ‌ها یک ماه یا چندماه مانده به انقضا) توزیع شده‌است.

آنچه در این اتفاق باعث تعجب است، آن است که اگر دارویی وجود داشته چرا توزیع نمی‌شده و اگر دارو وارد نشده چرا در حال حاضر با تاریخ نزدیک به انقضا در برخی داروخانه‌ها موجود است؟ آیا سیاستی در پشت توزیع داروهای کمیاب وجود دارد که اینگونه اتفاقات روی می‌دهد؟ آیا نظارت سیستمی بر توزیع داروهای کمیاب وجود دارد؟ چرا به شکایت‌های دارویی در وزارت بهداشت رسیدگی نمی‌شود؟ مسئولان توجه داشته باشند که بیماران و همراهان آنان در این شرایط به میزان زیاد درگیر بیماری و هزینه‌های درمان هستند، انصاف نیست روزها و هفته‌ها در شرایط شیوع و همه‌گیری بیماری کرونا در مراکز درمانی و دارویی سرگردان شوند؟

مسئولیت اجتماعی

حسین سروقامت

۷۳

مُرید برای مرادش همه کار می‌کند؛ هر روز پیرمردِ سالخورده را به دوش می‌گرفت و از خانه تا مسجد می‌بُرد!

آقا شیخ مرتضی زاهد، مجتهد سال‌های دور تهران، به مَدد او نماز ظهر و عصرش را به جماعت می‌گزارد.

روزی آن مرید با وفا، سرِ راه مسجد، برای آنکه اندکی بیاساید شیخ را روی سکویی نهاد که دیواری کاهگلی پشت آن قرار داشت. چیزی نگذشت که شیخ مرتضی به زحمت برخاست و درب خانه‌ای را زد که روی سکوی آن نشسته بود و از صاحب خانه حلالیت خواست؛

فکر می‌کنید برای چه؟

برای ریختن اندکی کاه از دیواری که شیخ به آن تکیه زده‌بود. صاحبخانه با خنده، نگاهی به پیرمرد کرد و گفت: اصلاً ارزشی دارد؟!

شیخ تبسمی کرده، پاسخ داد: نه؛ ارزشی ندارد. ولی حساب و کتاب این طرف، از آن طرف راحت‌تر است!

ویژه

تشکیل کمیسیون ویژه خانواده برای حل مشکلات حوزه زنان

رئیس فراکسیون زنان گفت: به دنبال تشکیل کمیسیون ویژه خانواده هستیم تا موضوعات حوزه زنان، خانواده و جوانان را به صورت تخصصی در این کمیسیون بررسی کنیم.

فاطمه قاسم‌پور، رئیس فراکسیون زنان مجلس در نشست هم‌اندیشی با فعالان حوزه زنان و خانواده گفت: در این حوزه باید تمامی نهادهای اجرایی پای کار باشند، اما متأسفانه با وجود اعلام رهبر معظم انقلاب مبنی بر اینکه مسئله خانواده از جمله اولویت‌های مهم کشور است، عزمی جدی از سوی نهادها برای اقدام در این زمینه نمی‌بینیم.

وی افزود: بحث جبهه مردمی در این حوزه بسیار مهم است که با حمایت آنها می‌توان خلل‌ها و نواقص موجود در این حوزه را رفع کرد. خوشبختانه در مجلس کنونی دغدغه خوبی برای حل مشکل زنان وجود دارد و قرارگاه خانواده نیز در حال شکل‌گیری است. این نماینده مجلس یازدهم گفت: در حال حاضر تأکید من بر تشکیل کمیسیون ویژه خانواده است و این کمیسیون می‌تواند بسیاری از مشکلات حوزه زنان، خانواده و جوانان را حل کند، اما در صورتی که موفق به تشکیل آن نشویم، موضوعات مذکور در فراکسیون بررسی خواهد شد.

قاسم‌پور با اشاره به موضوعات اولویت دار مجلس یازدهم اظهار داشت: از جمله مواردی که در فراکسیون زنان یا در کمیسیون ویژه خانواده و در صورت تشکیل به آنها می‌پردازیم، موضوع بالا رفتن سن ازدواج است که بخشی از آن فرهنگی و بخشی از آن اقتصادی است که نیاز به تسهیلات حمایتی دارد. موضوع دیگر تحکیم و تعالی خانواده است که باید این امر را به صورت جدی پیگیری کنیم.

وی تصریح کرد: مسئله فرزندآوری یکی از مهم‌ترین مسائل کشور و مجلس یازدهم است و موضوع دیگر نیز حق زن و مسائلی از جمله تأمین امنیت زنان است که رهبر انقلاب نیز به این موضوع نگاه قانونی داشته‌اند. رئیس فراکسیون زنان مجلس با بیان اینکه اولین اقدام مجلس لزوم دریافت گزارش جامع نظارتی در حوزه زنان و خانواده است، اظهار داشت: باید از نهادهای متولی این حوزه در خصوص عملکرد آنها تاکنون گزارش نظارتی دریافت کنیم و عملکرد آنها را مورد بررسی قرار دهیم. تبدیل مسائل این حوزه به گفتمان و جای دادن آنها در سیاست‌های کلان کشور از جمله راه‌هایی است که می‌تواند تمامی دستگاه‌ها را برای اقدامی جدی پای کار آورد.

وی با اشاره به موضوع جمعیت گفت: اگر مسئله جمعیت مورد توجه قرار نگیرد، در ۳۰ سال آینده با بحران‌های فراوانی روبه‌رو خواهیم بود. این نماینده مجلس عنوان کرد: یکی از موضوعات اصلی ما ایجاد کردن پیوست خانواده در تمامی مصوبات قانونی است. به طوری که برای قوانینی که قرار است مصوب شوند، یک پیوست خانواده ایجاد کنیم تا این امر به یک گفتمان عمومی تبدیل شود.

خبر کوتاه

■ وزیر آموزش و پرورش با اشاره به اینکه باید قرآن را از مهجوریت در جامعه درآوریم و توسعه دهیم، بیان کرد: آموزش و پرورش دستگاهی است که بیش از دیگر دستگاه‌ها می‌تواند قرآن را از مهجوریت درآورد و حفظ و تدبر و تربیت قرآنی و کلام قرآن را در رفتار دانش‌آموزان بیاوریم. در این صورت می‌توانیم به تمام اهداف برسیم، بنابراین از کارهای صوری و سطحی در این زمینه عبور کرده و بر غنای آن بیفزاییم.

■ مریم حضرتی، معاون پرستاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: مجوز جذب ۲هزار و ۲۳۸ نیروی قراردادی در حوزه پرستاری دریافت‌شده که در دست اقدام است و نوع تقسیم‌بندی‌ها هم متناسب با نیاز استان‌ها خواهد بود تا مشکل کمبود پرستار تا حدودی برطرف شود.

■ رئیس کمیسیون سلامت شورای شهر تهران با اشاره به اینکه سازمان مدیریت بحران گزارشی درباره فعال شدن گسل مشا به شورای شهر ارائه نکرده‌است، گفت: پایتخت ساختمان‌های زیادی در بافت فرسوده دارد که در برابر زلزله آسیب‌پذیر است.

■ مدیر عامل سازمان ورزش شهرداری تهران با اشاره به اینکه واگذاری زمین دو ورزشگاه به نام شهید کاظمی و امام رضا(ع) از طریق تهاتر با وزارت ورزش و شهرداری تهران صورت می‌گیرد، گفت: البته این موضوع باید حتماً به تصویب شورای شهر تهران برسد. متأسفانه برخی خبرهای منتشر شده، مؤید این موضوع است که ما قصد داریم بدون مصوبه شورا و دستور شهردار این اقدام را انجام دهیم که صحیح نیست

■ سایت دیوار با همکاری و همفکری فعالان محیط‌زیست و یگان حفاظت سازمان محیط‌زیست در حال تشکیل کارگروهی برای پیشگیری از سوءاستفاده متخلفین از فضای دیوار برای خرید و فروش گونه‌های حفاظت شده حیات‌وحش است.

■ پیرو نامه ابلاغی معاون بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و همچنین دستورالعمل ابلاغی معاون تربیت بدنی و سلامت وزارت آموزش و پرورش و دبیر کمیته آموزش و پرورش ستاد ملی مبارزه با کرونا، برگزاری حضوری کلاس‌های تابستانی در شهرهای با وضعیت قرمز و به‌ویژه کلانشهر تهران ممنوع است و در صورت الزام به برگزاری، صرفاً به صورت غیر حضوری و در بستر فضای مجازی امکان‌پذیر است.

■ پیام طبرسی مدیر بخش عفونی بیمارستان مسیح دانشوری با اشاره به بی‌اثر بودن تست سرولوژی در تشخیص کرونا گفت: لازم است وزارت بهداشت اقداماتی برای جمع‌آوری تست سرولوژی از آزمایشگاه‌ها اتخاذ کند.

■ در کشور ما سالانه نیم میلیون تن کیسه پلاستیکی مصرف می‌شود، اما تاکنون قانونی برای کاهش مصرف پلاستیک در کشور تدوین و تصویب نشده‌است. با وجود این سازمان حفاظت محیط‌زیست اخیراً لایحه‌ای را تحت عنوان کاهش مصرف کیسه‌های پلاستیکی در کشور تدوین کرده‌است که به‌زودی برای تصویب به مجلس ارسال خواهد شد.