

زهر اچیدری

وعده تأمین بودجه دارویی با متمم

نایب رئیس انجمن داروسازان ایران: دولت در طرح دارویار از بخش خصوصی به عنوان قَلک استفاده می‌کندا

نگرانی از تکرار کمبودهای دارویی سال گذشته با تصویب تنها ۶۹ همت برای بودجه دارو تجهیزات پزشکی جدی‌تر از قبل شده‌است. با اجرای طرح دارویار نه فقط مشکلات دارویی کشور برطرف نشده، بلکه سال گذشته کمبودهای دارویی از داروهای خاص و گرانقیمت به شریّت سرما خوردگی و استامینوفن و آنتی‌بیوتیک‌هایی تسری یافت که سال‌ها بود در داخل کشور تولید می‌شد. امسال هم بودجه ۱۰۵ همتی در خواست‌شده از سوی سازمان غذا و دارو امسال تأمین نشد. حالا طبق پیش‌بینی مجلس با این بودجه بیشتر از شش ماه نمی‌توانیم دارو تأمین کنیم. با وجود این، سازمان برنامه و بودجه اعلام کرده‌است که از منابع دیگر بودجه تأمین می‌شود، اما نگرانی‌ها دربارۀ روند تأمین بودجه دارو همچنان ادامه دارد. به خصوص اینکه کمبودها به تجهیزات پزشکی مصرفی هم رسیده‌است. با تمام اینها وزیر بهداشت که خودش هم کمبود بودجه دارویی ۱۴۰۲ واقف است در جلسه کمیسیون بهداشت و وعده داده برای افزایش اعتبارات حوزه دارو موضوع در قالب متمم بودجه به مجلس ارائه خواهد شد و هیچ تغییری در سیاست‌های دارو و تجهیزات آن نسبت به سال گذشته ایجاد نخواهد شد. ■■■

وضعیت دارویی کشور نگران‌کننده است. بودجه ۶۹ همتی دارو برای سال ۱۴۰۲ در حالی است که سال گذشته بودجه دارو ۷۲ همت بود و باز هم به مشکل کمبودهای دارویی برخوردیم. امسال با عنایت به تورم بودجه دارویی کشور حتی از ۱۴۰۱ هم کمتر است. این ماجرا روز گذشته وزیر بهداشت را به مجلس کشاند تا در جلسه‌ای با کمیسیون بهداشت و درمان با حضور سندیگاهای دارویی و تولیدکنندگان و توزیع‌کنندگان وضعیت دارویی سال آینده کشور را بررسی کند.

■ **انتقاد رئیس کمیسیون بهداشت از وضعیت دارو**

زهراشیخی، سخنگوی کمیسیون بهداشت مجلس از بررسی آخرین وضعیت اعتبارات، ارز، تولید، واردات و توزیع دارو در سال جاری با حضور وزیر بهداشت، رئیس سازمان غذا و دارو، مسئولان امنیتی و اطلاعاتی، بانک مرکزی و سازمان برنامه و بودجه و فعالان صنعت دارو خبر داد و گفت: «در آغاز نشست رئیس کمیسیون بهداشت با اشاره به پیام‌ها و شکایات مردمی در مورد وضعیت دارو و تجهیزات پزشکی تأکید کرد که ۶۹ هزار میلیارد تومان پیش‌بینی شده توسط دولت در قانون بودجه ۱۴۰۲ برای دارو جایگو نیست و مشکلات تجهیزات مصرفی پزشکی هم به قوت خود باقی است.» به گفته شهریاری سال گذشته ۷۲ همت برای دارو در نظر گرفته شد، اما امسال با وجود افزایش تورم ۶۹ همت پیشنهاد شد که نیاز است با توجه به پیش‌بینی‌های انجام شده این مبلغ به ۱۰۵ همت افزایش یابد.

■ **سوال پلاتکلیفی!**

محمد عبده‌زاده، رئیس هیئت‌مدیره سندیگای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران هم در این نشست با اشاره به این‌تکر چند باره به مشکلات حوزه دارو را به وزیر بهداشت و رئیس‌جمهور تأکید کرد: «سسال جاری سال پلاتکلیفی در حوزه ارزی و ریالی و قیمت‌گذاری خواهد بود و در حال حاضر شرکتهای دارویی سردرگم هستند و مطالبات شرکتهای بخش هم پرداخت‌نشده و بحران دارویی شوخی برار نیست و شروع آن با کمبود داروهای بیمارستانی خواهد بود، زیرا شرکتهای سرمایه‌ریالی ندانند که مواد اولیه‌گرند، البته برخی کمبودهانیز بر اثر پلاتکلیفی در حوزه قیمت‌گذاری است و می‌طلبند سازمان برنامه و بودجه و بانک مرکزی، ریال و ارز مورد نظر را تأمین کنند و در این رابطه نیاز به تشکیل کمیته بحران در دولت داریم.»

مجتبی بوربور، نایب‌رئیس اتحادیه‌واردکنندگان ریز در این نشست گفت: «در مورد واردات با مشکلات نقدینگی و عدم بازپرداخت به‌موقع و مواجیم و در رابطه با این موضوع تنها وزارت بهداشت متولی نیست و در حوزه گمرک‌ان نیز مشکل داریم و کاهش حقوق گمرکی از ۴ درصد به یک درصد هنوز عملیاتی نشده و به‌صورت نامتوازن انجام شده و می‌طلبید در مورد واردات دارو تمهیداتی اتخاذ شود البته استهلاک صنعت دارو هم مشکل جدی است و بحث کیفیت دارو هم باید مورد توجه قرار گیرد.»

■ **ریشه مشکلات در مدیریت**

ایرآن مسعودی اصل، یازس کل بهداشت و درمان سازمان بازرسی مشکلات مدیریتی را در این رابطه برنگ‌تر می‌داند و از نگاه وی با تجویز داروهای وارداتی، کمبودها مدیریت نمی‌شود، اما در حال حاضر با کمبود دارو مواجهیم و شرکتهای دارویی با نقدینگی روبه‌رو هستند و برخی به سمت سفیدفروشی و فروش گزرنشکی دارو رو آورده‌اند و ۶۰ درصد کمبودهای دارویی در مورد سبدهای هلدینگی بوده‌است. بهرام علی‌للهی، وزیر بهداشت در این نشست با اشاره به کم‌بود بودجه دارویی تأکید کرد: «ما به‌طور مداوم این موضوع را پیگیری کردیم، اما همین مبلغ تصویب شد در گفت‌وگویی که با رئیس‌جمهور داشتیم، قرار شد متمم به مجلس بدهند و در متمم بودجه این مشکل حل شود.»

وزیر بهداشت وعده داد هیچ تغییری در سیاست‌های دارو و تجهیزات و همچنین آن نسبت به سال گذشته ایجاد نخواهد شد.

■ **وضعیت فعلی با نفع دولت است!**

سیدعلی قاضی، نایب رئیس انجمن داروسازان ایران وضعیت داروخانه‌ها را نگران‌کننده توصیف می‌کند و می‌گوید: «با توجه به رسیدن به روزهای پایانی فروردین تأمین اجتماعی اعلام کرده‌است که دولت رازینی با سازمان برنامه و بودجه سهمیه تا مطالبات داروخانه را پرداخت کنیم که این موضوع نشان‌دهنده بی‌برنامگی است. باید مکانیسمی در طرح دارویار پیش‌بینی و مطالبات داروخانه‌ها به‌صورت خودکار پرداخت می‌شد، اما امروز مطالبات ما بین تأمین اجتماعی و سازمان برنامه و بودجه پساکاری می‌شود، قبل از اجرای طرح دارویار مشکلات داروخانه‌ها کمتر بود و داروخانه از زنجیره اول پول خود را دریافت می‌کرد.»

از نگاه نایب رئیس انجمن داروسازان ایران وضعیت فعلی به نفع دولت است، چراکه دولت در طرح دارویار از بخش خصوصی به عنوان قَلک استفاده می‌کند. در گذشته اگر از ۴هزار و ۲۰۰ تومانی تأمین نمی‌شد، واردکنندگان دارو وارد نمی‌کردند، امروز نگرانی دولت کمتر شده‌است و واردکننده دارو با بازار نیمایی وارد می‌کند، اما داروخانه‌ها با چالش دریافت مطالبات مواجه هستند.

وی با بیان اینکه مسئولان اعلام کرده‌اند که قیمت ارز نیمایی نوسان نخواهد داشت، بنابراین با این حساب قیمت ارزی دارو نیز افزایش نخواهد داشت، می‌افزاید: «بخش ریالی دارو به دلیل تورم افزایش قیمت خواهد داشت، در سال جدید هزینه‌های پیش‌بینی‌شده از جمله پلاستیک، شیشه و مقوا و هزینه‌های پرسنل افزایش خواهد داشت که روی قیمت دارو اثر گذار است و قاعدتاً افزایش قیمت دارو به اندازه تورم و کمتر از آن خواهد بود.»

این داروسازان بیان اینکه زمان برای تأمین دارو بسیار مهم است، تأکید می‌کند: «باید توجه داشته باشیم که داروسازان از اکنون باید نقدینگی کافی برای تأمین دارو داشته باشند تا با کمبود دارو مواجه نشویم. امیدواریم اتفاقی که سال ۱۴۰۱ رخ داد، امسال رخ ندهد.»

شششنبه ۲۹ فروردین ۱۴۰۲ | ۲۷ رمضان ۱۴۴۴ | سرویس اجتماعی | ۸۸۴۹۸۴۰۰

معاون نظارت و راهبری ستاد تعلیم و تربیت شورای عالی انقلاب فرهنگی در گفت‌وگو با «جوان»:

می‌توان ۵ ساله کنکور را حذف کرد

سید جلال موسوی: در شرایطی که مدعی بودند توانایی افزایش ظرفیت پزشکی را نداریم ولی ظرفیت دانشجویان خارجی را ۳۰ درصد زیاد کردند



امکانات مورد نیاز را جذب می‌کنید.

خب اینگونه‌دوره پزشکی ماطلاتی‌تر نمی‌شود؟ چهار سال که عمومی را بگذرانند و چهار سال هم برای دروس تخصصی باید وقت بگذارند.

بله یکسالی اضافه می‌شود ولی مثلاً در چین واحدهای دوره عمومی این دوره را هم کمتر کرده‌اند و دوره سه‌ساله شده و افرادی که تمایل دارند طی سه‌سال دروسشان را تمام می‌کنند، البته ما هم نمی‌خواهیم بگوییم برای همه ظرفیت‌ها این اتفاق بیفتد.



اتفاقی که در دنیا افتاده این است که مثلاً در رشته پرستاری یا فیزیوتراپی و حتی در امریکا امکان دارد طرف رشته‌های علوم‌پایه مانند ریاضی خوانده باشند.

ولی اجازه دارد در دوره پزشکی شرکت کند، یعنی رشته خودش را خوانده و برای آن هم می‌تواند اقدام کند، اما با شناخت کامل و دقیق بدون فشار خانواده و بعد از آن استقلال بیشتری اولی‌اوم می‌تواند بگوید و اتفاقی که می‌افتد این است من الان داوطلبی را می‌شناسم که هفت‌سال است پشت کنکور نشسته و فقط پزشکی قبول شود و به دلیل این رقابتی که وجود دارد هنوز نتوانسته است اولی‌اوم می‌تواند بگوید.

اینگونه که شما می‌گویید خود پزشکی هم مانند یک نوع تخصص می‌شود.
بله دقیقاً، مانند اینکه اول طرف لیسانس می‌گیرد و بعد فوق لیسانس و دکترایش را هم می‌گیرد، ولی این می‌تواند هم برای کاهش رقابت و هم برای افزایش تدریجی ظرفیت مؤثر باشد تا ما ۲۰ یا ۳۰ درصد ظرفیت را برای این کار بگذاریم و در جهان نیز این اتفاق افتاده‌است. این ادعا را که ما امکانات نداریم، به‌توانیم بعد از چهار سال برطرف کنیم.

در همان زمان ما با مجلس صحبت می‌کردیم، در نظام سلامت می‌گفتند مثلاً ما هزار میلیارد می‌خواهیم، یاد هست که آن زمان رئیس کمیسیون اصل نود گفت شما ۱۵ تا ۱۷۰ الی ۱۸۰ هزار میلیارد تومان بودجه دارید حالا هزار

تازه این آمار متعلق به دو سال پیش است، وقتی هزار دانشجوی حدوداً ۱۸ ساله ایرانی فقط به یک دانشگاه می‌رود خب از خانواده دور شده، از نظر اخلاقی و روحی به مشکل برمی‌خورد و حتی مشکلاتی از نظر ارزی برای کشور اتفاق می‌افتد. یکی از مسئولان وزارت بهداشت می‌گفت ما یکی دو تا از این کشورهای آسیای میانه را که دانشجویان پزشکی ما رفته بودند، بازدید کردیم، وضعیت دانشجویان در اینجاها خیلی اسفبار بود، یعنی وضعیت خوابگاه‌و رفاه آنها خیلی بد بود. گفتم وقتی شما اینگونه التهاب ایجاد کردید و بازار را اینچنین تنگ کردید، از طرف دیگر فرد هم می‌خواهد هر گونه که هست شغل و درآمد خوب پیدا کند، می‌گوید من همه سختی‌ها را تحمل می‌کنم، ولی می‌خواهم در این رشته به کشور خودم خدمت کنم، اما اگر ظرفیت را این مقدار کاهش ندهید این اتفاق نمی‌افتد که به غیر از آسیای میانه و روسیه که گفتم مثلاً سال‌ها هزار نفر به چین، ترکیه و خیلی دیگر از کشور بروند.

وقتی درباره کمبود ظرفیت پزشکی در کنکور از مسئولان نظام سلامت سؤال می‌کنیم، آنها مدعی می‌شوند که ما بیش از این توان برآی جذب دانشجویان نداریم، نظر شما در این خصوص چیست؟

ما افزایش ظرفیت دانشجویان پزشکی را در مصوبه شورای عالی انقلاب فرهنگی آورده بود، ولی همین دلایلی که شما می‌فرمایید آوردند و مصوبه در خصوص آن تصویب نشد، اما بعد از مصوبه نیز این مسئله را پیگیری کردیم و افزایش منظر را تصویب کردیم. در مورد این ادعا که ما توتش را نداریم باید توجه داشت در دهه ۶۰ با یک چندم این ظرفیت ۶هزار دانشجوی پزشکی می‌گرفتیم.

این ۶ هزار تا غیر از دندانپزشکی است؟

بله البته آن زمان دندانپزشکی و مانند آن هم خیلی نمی‌گرفتیم، نکته مهم این است که چطور در آن زمان توانایی وجود داشت که نفقات را پذیرش کنی آن هم در شرایطی که بیمارستان‌ها، تخت‌های بیمارستانی و هیئت علمی ما خیلی محدود بوده‌است، در این شرایط شما هزار نفر گرفتیم، ولی اولی که توانایی ما چندین برابر شده تا ۷ الی ۸ هزار نفر می‌گیرد.

پاسخ دقیق‌تر این است که روال معمول هیئت علمی به دانشجو در وزارت علوم یک به ۲۰ است، براساس مصوبه وزارت علوم در سند تحول وزارت پزشکی تهران در بعضی از گرایش‌ها و بعضی از رشته‌ها یک به چهار، پنج و شش ضربه ضعیف علمی دارد یعنی از استانداردها بسیار بالاتر است.

در میان دعوایی که با این دوستان داشتیم در خصوص اینکه می‌گفتند توتش را نداریم، تابستون مخصوص این دانشند که حدود ۳۰ درصد ظرفیت دانشگاه‌های علوم پزشکی می‌توانند دانشجویی پزشکی جذب کنند، چطور شما برای جذب دانشجوی پزشکی خارجی توانایی و ظرفیت دارید ولی برای دانشجوی داخلی ظرفیت ندارید. با یکی از این مسئولان مربوط صحبت می‌کردم گفتم وقتی شما در یکسال ۳۰ درصد ظرفیت را افزایش می‌دهید، خب ظرفیت برای داخل ایجاد کنید تا این تعداد جوانان ما بی‌خانمان نشوند و مثلاً این وضعیت نباشد که در یکسال در یک دانشگاه روسیه هزار دانشجوی ایرانی جذب شود،

ک ویژه

از ابتدای دولت سیزدهم بیش از ۳۰ هزار واحد مسکونی تحویل مددجویان شده‌است. علی محمد قاضی، رئیس سازمان بهزیستی با بیان اینکه در دولت سیزدهم بیش از ۳۰ هزار واحد مسکونی تحویل مددجویان شده‌است، گفت: سازمان بهزیستی به هر مددجو واحد شرایط، ۱۰۰ میلیون تومان در مناطق شهری و روستایی به صورت بلاعوض پرداخت می‌کند. وی با اشاره به پیش‌بینی‌های صورت‌گرفته برای واگذاری ۱۶۰ هزار واحد مسکونی ادامه داد: تاکنون ۱۴۰ هزار نفر در سامانه ثبت‌نام کرده‌اند. چندی پیش

جامعه

معاون نظارت و راهبری ستاد تعلیم و تربیت شورای عالی انقلاب فرهنگی در گفت‌وگو با «جوان»:

میلیاردی بیشتر از اتفاق خاصی است ما به شما می‌دهیم و اگر مشکل این مسئله است، آن را حل کنید و می‌شود این مشکل راه‌مانطور که گفتم در چهار سال حل کنیم.

با همه برنامه‌ریزی‌هایی که انجام شده فکر می‌کنید ما چه زمانی می‌توانیم شاهد با ششمین مثلاً مافیای کنکور به شکل چشمگیری کاهش پیدا کرده، ورودی‌ها عا دلانه‌تر شده و قبولی دانشگاه‌های دولتی کسانی هستند که در حمت بیشتری کشیده و بهتر در س خوانده‌اند نه اینکه هنر تست‌زنی آموخته‌اند؟

باید منطقی عرض کنیم نه اینکه فقط ایده‌آل به مسئله نگاه کنیم، یک بخش این اتفاق مربوط به حوزه اجرا است، اگر حوزه اجرا خودش را نشان داد که می‌تواند این‌کار را انجام دهد، وارد بخش‌های دیگر هم می‌توانیم بشویم.

زمانی که ما طرح را بررسی می‌کردیم، یک معلمی آمده بود پیش ما و می‌گفت من نگاه تربیت را قبول دارم و بچه باید تربیت شود، هدف آموزش و پرورش متخصص تربیت کردن نیست، بلکه باید شهروند خوب برای جامعه تربیت کند که به خوبی بتواند در جامعه‌تعامل کند مثلاً به خوبی خرید کند، مهارت داشته باشد و تخصص را آموزش عالی باید انجام بدهد. بر همین اساس کاردی نیز که سعی کردم جذب کنم با همین نگاه بوده‌است، اما به خاطر کنکور اصلانی‌توانم کار تربیتی انجام دهم، چون می‌گویند الان مسئله مهم این است که چندتا از دانش‌آموزان من در کنکور قبول شده‌اند. اکثر خانواده می‌گویند الان کنکور کار کنید تا بچه‌های ما قبول شوند و آنهایی که نگاه تربیتی دارند و قائل هستند بچه باید تربیت شود نیز به بچه می‌گویند الان کتاب تستی می‌خواهی و فلان کلاس را برو که نمره خوب بگیری، غافل از اینکه تربیت در همین سن شکل می‌گیرد، ولی ما این فرصت را از دست می‌دهیم.

آموزش و پرورش هم به ما می‌گفت شما درباره سند تحول آموزش و پرورش گله دارید، ولی وقتی که شما بولی مانند کنکور را ایجاد کرده‌اید، من چه کاری باید انجام دهم و در این شرایط من چه تربیتی می‌توانم داشته باشم.

در نتیجه در بخش اجرا به من می‌گوید شما اگر غول کنکور را بردارید هم من شهربوند خوب به جامعه می‌دهم و هم سعی می‌کنم بچه‌های با کیفیتی ارفاقت تحصیل کنم و ما نیز این فرصت را ایجاد کردیم و احساس کردیم باید پلکانی آن را انجام دهیم، اگر خوب عمل کنند، قطعاً به همین سمت پیش می‌رویم و خبر ایند را طی می‌کنیم. یک بخش دیگر نیز مربوط به خود شوروی عالی انقلاب فرهنگی است می‌گوییم شما که کارهای کارشناسی را انجام دادید و سعی کردید همه ذنبعاغ و خبرگان را دخیل کنی و ادعا می‌کنی برای آن کار کارشناسی انجام شده و نفع جامعه، مردم، دانش‌آموز، دانشگاه‌ها هم آموزش و پرورش است، نظارت و راهبری در این خصوص نیز انجام دهید ببینید چقدر به خوبی کار را انجام می‌دهند و معضلات آن چیست.

و بیشتر از آن تلاش کند مقاومت‌هایی را که وجود دارد، از بین ببرد.

بله این مهم است و اگر این مجری و این راهبر، ناظر و سیاست‌گذار فرایند را دقیق اجرا کنند، من خیلی در این خصوص خوش بین هستم.
و بعد وجود اینکه چند ماهی است از ستاد علم جدا شده‌ام، ولی چند وقت قبل با دکتر زارعی مرکز جنش و پایش کیفیت آموزشی صحبت کردم و نگرانی خود را در مورد خوب اجرا نشدن مصوبه به ایشان گفتم. مثلاً یکسری مشکل بودجه داشتند، پیشنهاد دادم که مسائل را به شورای عالی انقلاب فرهنگی منعکس کنند که پیگیری شود تا اگر مشکلات مالی یا بودجه‌ای هست، حل شود، چون اگر مصوبه به خوبی اجرا نشود، نه تنها این وضعیت موجود حفظ نمی‌شود، بلکه بر گشت می‌خورد؛ یعنی شما فکر نکنید مثلاً این ۴۰ درصد تأثیر درصد ظرفیت را برای این کار بگذاریم و در جهان نیز این اتفاق افتاده‌است. این ادعا را که ما امکانات نداریم، به‌توانیم بعد از چهار سال برطرف کنیم. در همان زمان ما با مجلس صحبت می‌کردیم، در نظام سلامت می‌گفتند مثلاً ما هزار میلیارد می‌خواهیم، یاد هست که آن زمان رئیس کمیسیون اصل نود گفت شما ۱۵ تا ۱۷۰ الی ۱۸۰ هزار میلیارد تومان بودجه دارید حالا هزار

تحویل ۳۰ هزار واحد مسکونی به مددجویان بهزیستی

نیز تفاهنامه همکاری با بنیاد مسکن انقلاب اسلامی به منظور کمک به احداث یا تکمیل ۱۰ هزار واحد مسکونی در روستاها و شهرهای کمتر از ۲۵ هزار نفر جمعیت ویژه مددجویان تحت پوشش بالاخص افراد دارای معلولیت فاقد مسکن یا دارای مسکن کم‌کدام منعقد شد. قادری در خصوص پرداخت حداقل دستمزد حقوق کار با افراد دارای معلولیت شدید و بسیار شدید گفت: بر اساس ماده ۲۷ قانون حمایت از افراد دارای معلولیت دولت مکلف است کمک هزینه معیشت افراد دارای معلولیت بسیار شدید یا شدید فاقد شغل و درآمد را به میزان حداقل دستمزد سالانه معلولیت در هر دستگاه اعمال شود.

مسئولیت اجتماعی

حسین سروقامت

۸۳۰

با شادمانی آمد پیش امام صادق و گفت آقا! خیالتان راحت تا چند ماه گندم ذخیره داریم!

پیشکار حضرت بود، می‌دانست در مدینه قحطی شده، قیمت گندم سر به فلک کشیده‌است.

اوضاع مالی امام خوب بود... آن روزها، وضع زندگی اغلب مردم خوب بود. به گمان خودش، رفع نگرانی از حضرت کند. چه تلاش بیپه‌وه‌ای!

امام گفت همین‌های گندم را بیرون ببر و به مردم کوچه و بازار بفروش... چشم‌هایش از حذقه بیرون زد، دست شنیده‌بود؟

– اگر بفروشیم، دیگر نخواهیم توانست گندمی تهیه کنیم! حضرت فرمود لازم نیست. ما مثل مردم ناملمان را به روز می‌خریم. از همان نانی که مردم می‌خورند؛ نیمی گندم و نیمی جوا

– من تمکن دارم برای خانواده‌ام نان گندم بگیرم، اما دوست دارم با مردم همدردی کنم.

– دوستان! انسانیت چندان پیچیده نیست؛ کمی مروت می‌خواهد.

گزیده

مخالفت بهزیستی

با جمع آوری کودکان کار!

سرپرست دفتر امور آسیب‌دیدگان اجتماعی سازمان بهزیستی کشور از وجود ۱۲۰ هزار کودک کار در کشور و مخالفت این سازمان با جمع‌آوری این کودکان خیر داد.

محمدرضا حیدرهابی، سرپرست دفتر امور آسیب‌دیدگان اجتماعی سازمان بهزیستی کشور گفت: بر اساس آخرین پیش‌بینی‌های انجام شده، در مجموع حدود ۱۲۰ هزار کودک کار در کشور وجود دارد.

به گفته وی در سال گذشته، ۱۴ هزار و ۵۰۰ کودک خیابانی شناسایی شدند که حدود ۱۰ هزار و ۵۰۰ نفر از آنها از خدمات سازمان بهزیستی استفاده کردند و مابقی آنها تمایلی برای دریافت این خدمات نداشتند.

سرپرست دفتر امور آسیب‌دیدگان اجتماعی سازمان بهزیستی کشور خاطر نشان کرد: سازمان بهزیستی توسط مددکاران در باتوق‌های کودکان کار، خدمات را معرفی و آنها را جذب می‌کند، به دنبال آن این کودکان با مدل مددکاری و روانشناسی در راستای توانمندسازی خانواده ساماندهی و حمایت خواهند شد.

حیدرهابی با تأکید بر اینکه سازمان بهزیستی به عنوان سازمان «مددکار محور» با جمع‌آوری کودکان کار و خیابان به‌طور کلی مخالف است، گفت: ما معتقدیم که جمع‌آوری این کودکان کار مشکل آنها را حل نمی‌کند. موضوع کودکان کار و خیابان مسئله‌ای است که باید ریشه‌ای سرپرست دفتر امور آسیب‌دیدگان اجتماعی سازمان بهزیستی کشور ادامه داد: در صورتی که دو‌الی سه هفته تمرکز خود را بر جمع‌آوری کودکان کار و خیابان قرار دهیم، ممکن است برای مدت زمانی شاهد حضور آنها در کف خیابان‌ها نباشیم؛ حال آنکه مشکل آنها حل نشده و تنها مدل کاری‌شان تغییر کرده‌است. به طوری که اگر آنها در گروه سنی نوجوان باشند، ممکن است در فروش و جابه‌جایی مواد مخدر از آنها استفاده شود و اگر کم سن و سال‌تر باشند به کارگاه‌های زیرزمینی یا زباله‌گردی ورود پیدا کنند.

وی افزود: افرادی که در زمینه زباله‌گردی فعالیت می‌کنند، زباله‌گردی برایشان بیزینس بسیار جذابی است پس چه بهتر از کارگرانی استفاده کنند که دستمزد کمتری دریافت و مدت زمان بیشتری برایشان کار می‌کنند، و همین‌رو در این زمینه از کودکان به عنوان نیروی کار ارزان استفاده می‌کنند. اکنون اگر با وقت بیشتری سلاح شهر را مشاهده کنیم، شاهد افزایش زباله‌گردی کودکان هستیم.

حیدرهابی معتقد است که اگر دستگاه‌ها به تکلیف قانونی خود عمل کنند، به‌طور حتم کودکان منفعبت بیشتری می‌برند. طبق قانون حمایت از حقوق اطفال و نوجوانان، در این موضوع کودکان کار و خیابان، شهرداری‌ها موظف به تأمین فضا برای سازمان بهزیستی هستند تا از این طریق بهزیستی بتواند مدل حمایتی خود را اجرا کند. همچنین شهرداری‌ها موظفند مکان‌های تفریحی و ورزشی خود را در مدت زمان مشخصی از شش‌هفته‌روز به‌طور رایگان در اختیار کودکان کار و خیابان قرار دهند.

سرپرست دفتر امور آسیب‌دیدگان اجتماعی سازمان بهزیستی کشور تأکید کرد: به جای اینکه موضوع ساماندهی کودکان خیابانی بین دستگاه‌ها پاسکاری شود و توپ را در زمین یکدیگر بیندازند، ۲۰ دستگاهی که قانون به آنها تکلیف کرده، به موضوع ورود و وظایف خود را در کنار یکدیگر با محوریت سازمان بهزیستی انجام دهند. حیدرهابی با بیان اینکه طبق قانون سازمان بهزیستی وظیفه نگارش تکلیف واحکام هر دستگاهی و در این زمینه داشته‌است، گفت: در همین راستا بهمین‌حال سال ۱۴۰۱ در راستای اجرای قانون حمایت از حقوق اطفال و نوجوانان برای ۲۰ دستگاه عضو، ۳۰۰ حکم نوشته و طی مکاتباتی تحویل وزارت کشور شد. اکنون منظر تشکیل شورای اجتماعی کشور هستیم تا امر اجرا به همه دستگاه‌ها اشاره شده، گفت: به همه دستگاه‌های عضو ساماندهی کودکان کار و خیابان ابلاغ شود.

وی در پاسخ به سؤالی در خصوص اصلاح قانون حمایت از حقوق کودکان و نوجوانان که در آن به وظیفه پلیس برای شناسایی طفل و نوجوان در معرض خطر یا بزهدیده اشاره شده، گفت: اصلاحیه ماده ۶ قانون حمایت از اطفال و نوجوانان وظایف دستگاه‌ها مشخص‌تر کرد و در این راستا جمع‌آوری کودکان کار و خیابان برعهده پلیس قرار گرفت. پلیس در موضوع باندها وظیفه دارد اگر باندی شناسایی شد در خصوص کشف و انهدام آن باند نیز ورود و کمک کند.

خبر کوتاه

■ مدیر عامل سازمان انتقال خون گفت: در ایران بیش از ۱۲ هزار و ۵۰۰ بیمار هموفیلی وجود دارد که با مشکل انعقادی خون دست و پنجه نرم می‌کنند.

■ معاون صنایع دستی وزارت میراث فرهنگی، گردشگری و صنایع دستی از فروش ۴۰۴ میلیارد تومانی هنرمندان صنایع دستی در نوروز امسال خبر داد.

■ رئیس اداره حفاظت محیط‌زیست شهرستان تهران گفت: یکی از مهم‌ترین علت‌های خسارات جانی و مالی در سبیل آمازاده داوود، چرای بی‌رویه دام است که باعث از بین رفتن پوشش گیاهی و فرسایش خاک می‌شود.

■ معاون توسعه مدیریت و منابع وزارت بهداشت با تأکید بر تقویت شبکه بهداشت با هدف اجرای بهتر نظام زجاج و پزشک خانواده گفت: کاهش پرداختی از جیب مردم یکی از مهم‌ترین اهداف اجرای برنامه پزشکی خانواده و نظام ارجع است که می‌تواند موجب ارتقای عدالت و تعالی نظام سلامت شود.