گزارش یک

زهرا چیذری

موج‌سازی مهاجرت برای موج‌سواری تعرفه‌ای!

دمیدن بر موضوع مهاجرت پزشکان از سوی مسئولان وزارت بهداشت، اهداف دیگری مثل قالب کردن افزایش خارج از عرف تعرفه‌های پزشکی دارد

ماجرای مهاجرت پزشکان و پرستاران و به طور کلی کادر درمان از پر چالش‌ترین موضوعاتی است که طی یکی، دو سال اخیر به تیتر یک رسانه‌ها تبدیل شده‌است. جالب اینجاست که آمارهای متعدد و متناقضی در این‌باره منتشر می‌شود و هر یک از افراد و صاحب‌نظران این حوزه با اعلام کردن یا خودداری از اعلام عدد و رقم و آمار مستند به حاشیه‌های این حوزه بیشتر دامن می‌زنند. درست مانند اظهارنظر اخیر رئیس کل سازمان نظام پزشکی و بیان این جمله که «من از اینکه اعداد و ارقام برای مهاجرت پزشکان را اعلام کنم ابا دارم؛ زیرا سوءاستفاده می‌شود.» بگذریم از اینکه رئیس‌زاده پیش از این گفته‌بود مهاجرت پزشکان زیاد نیست و از قدیم بوده، اما در چند سال اخیر شتاب مهاجرت پزشکان بیشتر شده‌است. وزیر بهداشت با انداختن توپ در زمین نظام پزشکی به گونه‌ای دیگر از پاسخ به این سؤال طفره می‌رود و می‌گوید آمارها را از نظام پزشکی بپرسید! نمایندگان مجلس و برخی دیگر از چهره‌هایی که مسئولیت اجرایی ندارند و شاید حتی در مقاطعی مانند همین روزها و نزدیک‌شدن به ایام انتخابات مجلس به دنبال بیشتر دیده‌شدن هستند، اما از آمار دادن ابایی ندارند؛ حتی از دادن آمارهایی که منبعش نامعلوم است! ترجیع‌بند ماجرا اما یک جمله است «واقعی نبودن تعرفه‌ها مهاجرت پزشکان را تشدید کرده‌است.» به کار بردن همین کلیدواژه تعرفه‌های غیرواقعی می‌تواند از یک موج‌سازی برای رشد تعرفه‌ها حکایت داشته‌باشد؛ موجی که بر یک چالش یعنی مهاجرت نخبگان سوار می‌شود و مهاجرت نخبگان را به مهاجرت پزشکان و کادر درمان محدود می‌کند، آن هم در شرایطی که نخبگان سایر حوزه‌ها هم ممکن است در حال رفتن باشند!

ماجرای مهاجرت پزشکان و پرستاران و ارتباط دادن آن با عوامل اقتصادی، درآمد و تعرفه‌ها یکی از موضوعاتی است که در چند سال اخیر جای خودش را در تیترهای نخست رسانه‌ها باز کرده‌است. در این بین هر کس برای خودش سازی می‌زند و آماری می‌دهد و گاهی وقت‌ها هم برخی چهره‌ها با آمار ندادن است که به حاشیه‌ها دامن می‌زنند. درست مانند محمد رئیس‌زاده، رئیس سازمان نظام پزشکی که به سؤالی درباره آمار مهاجرت پزشکان اینگونه پاسخ داده‌است:«من از اینکه اعداد و ارقام برای مهاجرت پزشکان را اعلام کنم ابا دارم، زیرا سوءاستفاده می‌شود.» از سوی دیگر هر یک از مقامات و مسئولان توپ اعلام آمار و ارقام را در زمین دیگری می‌اندازند. همچنان که بهرام عین‌اللهی، وزیر بهداشت در پاسخ به این پرسش که طبق آمار، تعداد دقیق خروج پزشکان و پرستاران از کشور به چه مقداری رسیده‌است، می‌گوید: «آمار را از نظام پزشکی باید بگیرید.»

■ آمارهای ضد و نقیض غیرمسئولان

با وجود این، در شرایطی که نظام پزشکی از بیان آمار مهاجرت پزشکان ابا دارد و وزیر بهداشت هم معتقد است این سازمان باید در این باره آمار بدهد، هستند کسانی که به سادگی آمار می‌دهند و آمارهایشان از تلورانس بالایی برخوردار است.

یحیی ابراهیمی، نماینده مجلس یکی از این افراد است که در مورد مهاجرت پزشکان و پرستاران می‌گوید: «یکی از چالش‌های مهم امروز کشور که کمیسیون بهداشت و درمان مجلس را هم به شدت درگیر کرده افزایش مهاجرت پزشکان و پرستاران ایرانی به سایر کشورها از جمله کشورهای حاشیه خلیج فارس مانند امارات و عمان است.»

وی هر چند معتقد است آمار و ارقام درستی از مهاجرت پزشکان و پرستاران وجود ندارد، اما در عین حال آمار می‌دهد و می‌افزاید: «میزان خروج پزشکان بعد از کرونا و محدودیت‌های سفر دو برابر شده و این عدد حدود ۶ تا ۱۰ هزار پزشک در حوزه‌های مختلف عمومی، متخصص و جدیداً فوق تخصص متغیر بوده و این عدم قطعیت آماری به‌دلیل عدم انتشار آن از سوی نهادهای رسمی همچون سازمان نظام پزشکی کشور است.»

ایرج خسرونیا، رئیس جامعه پزشکان داخلی ایران اعلام کرده و گفته‌است، در سه سال گذشته بین ۱۰ تا ۱۲ هزار پزشک از کشور مهاجرت کرده‌اند که به طور میانگین بیانگر مهاجرت سالانه حدود ۴ هزار نفر از اعضای جامعه پزشکی است.

با وجود این «رضا لاری‌پور» سخنگوی سازمان نظام پزشکی دی ماه ۱۴۰۱ گفته‌بود:«در سال‌های ۹۵ و ۹۶، ماهانه ۵۰ نفر از جامعه پزشکی به دنبال دریافت گواهی حسن سابقه (گود استندینگ) برای مهاجرت بودند، اما در دو سال اخیر، درخواست برای مهاجرت بیش از ۱۲۰ درصد افزایش یافته‌است.»

این صحبت در حالی مطرح می‌شود که علی سالاریان، عضو شورای عالی نظام پزشکی در این مورد می‌گوید:«هیچ‌کس نمی‌تواند آمار دقیقی از مهاجرت پزشکان اعلام کند. هر عددی هم اعلام شود، غیر واقعی است.»

محمد رئیس‌زاده، رئیس سازمان نظام پزشکی پیش از این درباره آمار مهاجرت پزشکان گفته‌بود: «مهاجرت پزشکان زیاد نیست و از قدیم بوده اما در چند سال اخیر شتاب مهاجرت پزشکان بیشتر شده‌است. علت اصلی آن هم واقعی نبودن تعرفه‌های پزشکی است. ۲۰ هزار پزشک عمومی اکنون به همین علت طبابت نمی‌کنند.»

■ گود استندینگ‌هایی که همیشه به معنای مهاجرت نیست

به گفته رئیس سازمان نظام پزشکی در عین حال جاذبه‌ها در کشورهای اطراف به دلیل سطح اقتصادی ایران، خیلی بیشتر شده‌است. بنابراین هم جاذبه‌های کشورهای دیگر قوی‌تر و هم در داخل وضعیت نسبت به سال‌های قبل به لحاظ بازار کار نامطلوب‌تر شده‌است.

بر این اساس شتاب مهاجرت پزشکان که از قدیم بوده، بیشتر شده است. در سال ۱۴۰۰ بالغ بر ۴ هزار و ۲۷ نفر درخواست گود استندینگ یا عدم سوءپیشینه پزشکی کردند. البته به این معنا نیست که تمام این افراد از کشور خارج شده‌اند، بلکه فقط درخواست داده‌اند. بالغ بر یک‌سوم این افراد پزشک عمومی هستند. آمار درخواست گود استندینگ متخصصان و فوق‌تخصص‌ها هم بالا رفته‌است.

رئیس‌زاده در نهایت تأکید می‌کند:«گر چه عدد مطلق مهاجرت پزشکان زیاد نیست، اما حتی مهاجرت یک پزشک از کشور به هر دلیل که باشد، نگران‌کننده است. باید تعرفه‌ها را واقعی کنیم و این بحث جدی است. کشورهای حاشیه خلیج فارس هم متوجه شده‌اند که وضعیت ما به این صورت است. بر همین اساس مشوق‌ها و جاذبه‌های جدی برای پزشکان ایران در نظر گرفته‌اند تا بتوانند نیروهای نخبه ما را جذب کنند.»

توضیحات سالاریان درباره گود استندینگ هم قابل تأمل است «آمار دریافت گواهی «سابقه خوب» یا گود استندینگ سازمان نظام پزشکی معادل آمار مهاجرت جامعه پزشکی نیست، زیرا بسیاری از افرادی که این گواهی را می‌گیرند، مهاجرت نمی‌کنند، افرادی هم هستند که چند بار این گواهی را درخواست و دریافت می‌کنند، حتی برخی پزشکانی که به خارج رفته‌اند، چون در جاهای مختلف درخواست کار می‌دهند، ممکن است چند بار گواهی گوداستندینگ بگیرند.»

■ درآمدی که آنقدرها هم بد نیست!

صرف‌نظر از اینکه آمار مهاجرت پزشکان چقدر است اصلی‌ترین دلیل مهاجرت پزشکان یعنی پایین بودن تعرفه‌های درمان هم موضوع دیگری است که می‌توان زیر ذره‌بین برد.

جامعه پزشکی اعم از پزشکان عمومی و متخصص یا در بخش دولتی کار می‌کنند یا خصوصی.

شاغلان رسمی بخش دولتی علاوه بر حقوق، کارانه نیز دریافت می‌کنند. درآمدی که سال گذشته با مصوبه وزارت بهداشت سقف پرداخت آن برداشته شد و اگر کارانه پزشکان متخصص در بخش دولتی به موقع پرداخت شود، رقم‌های قابل‌قبولی است.

پزشکان فعال در بخش خصوصی نیز دو دسته هستند، پزشکان سرشناس و معروفی که از سراسر کشور بیمار دارند و درآمدهای چند صد میلیون تومانی ماهانه آنها زبانزد است که شاید حدود ۵ تا ۸ درصد پزشکان باشند و دوم پزشکانی که با مطب‌داری به تأمین معیشت خود ادامه می‌دهند.

اکثریت پزشکان بخش خصوصی با مطب‌داری زندگی خود را تأمین می‌کنند. تعرفه‌های مصوب پزشکی در سال ۱۴۰۲ نشان می‌دهد که تعرفه یک پزشک عمومی در مطب خصوصی ۹۰ هزار تومان و تعرفه پزشک متخصص ۱۳۵ هزار تومان است.

جدا از اینکه چند درصد پزشکان این تعرفه‌ها را رعایت می‌کنند، اما اگر یک پزشک قانونمند همین تعرفه‌ها را رعایت کند و تعداد بیمارانی که ویزیت می‌کنند بر اساس استانداردها و گایدلاین‌های نوبت دهی وزارت بهداشت باشد با ۲۰ روز کار می‌تواند درآمدی بین ۵۰ تا ۶۰ میلیون تومان داشته‌باشد که از متوسط درآمد اکثریت مردم بالاتر است.

■ پدیده‌ای چند بعدی

با نگاهی واقع‌بینانه به پدیده مهاجرت در نخبگان چه پزشک، چه پرستار و چه سایر تخصص‌ها می‌توان دریافت مهاجرت پدیده‌ای یک بعدی نیست و نمی‌تواند فقط یک دلیل داشته‌باشد.

محدود کردن علت مهاجرت کادر درمان به درآمد هم شاید به نوعی تقلیل و تحدید این پدیده باشد. همچنان که خردادماه ۱۴۰۰ بود که «الهام یاوری» معاون وزیر آموزش‌وپرورش و رئیس سازمان ملی پرورش استعدادهای درخشان کشور در نشست یکی از شوراهای شهرستان‌های کشور بیان داشت: ۷۰درصد دانش‌آموزان مدارس سمپاد به خارج از کشور مهاجرت می‌کنند و تنها ۳۰ درصد آنان داخل کشور می‌مانند. به گفته وی، آخرین آمارهای رصدخانه مهاجرت ایران می‌گوید المپیادی‌ها با ۳۷/۲ درصد، مشمولان بنیاد نخبگان با ۲۵/۵ درصد و رتبه‌های یک تا هزار آزمون سراسری با ۱۵/۴درصد بیشترین درصد افراد مقیم خارج از کشور را به خود اختصاص داده‌اند.

مریم میرزاخانی نابغه ریاضی دنیا یکی از نخبگانی است که بی‌سر و صدا از کشور مهاجرت کرد و شاید فقدان چنین افرادی در جامعه باعث‌شده تا امروز در حوزه علوم پایه با تنزل جدی مواجه باشیم.

بگذریم از اینکه با جست‌وجو در میان اظهارنظر نهادهای مسئول و صاحب‌نظران هم نمی‌توان آمار قطعی مهاجرت را متوجه شد و دریافت این روند افزایشی است و اگر افزایشی است شیب افزایش آن چگونه است. تدبیر اندیشی برای بهبود شرایط زندگی گروه‌های مختلف اجتماعی یقیناً یکی از وظایف حاکمیت‌هاست، اما برای بالا بردن تعرفه و درآمد می‌توان از مسیرهای دیگری هم بهره گرفت!

گزارش ۲

کبری فرشچی

۲۳ محصول دانش‌بنیان در خدمت ارتقای سلامت ایرانیان

۲۳داروی نیازمند تکنولوژی پیشرفته با همکاری دانش‌بنیان‌ها و سازمان انرژی اتمی تولید شد

با رونمایی از ۲۳ محصول دانش‌بنیان حوزه سلامت ساخته دانشمندان کشورمان در سازمان انرژی اتمی و شرکت‌های دانش‌بنیان، گام دیگری در مسیر رشد و توسعه برداشته شد. این محصولات که همگی از داروهای نیازمند تکنولوژی و دانش پیشرفته هستند شامل رادیو داروها، داروهای ضد سرطان، تسکین‌دهنده، داروی تزریقی تشخیص سرطان پروستات، محلول چشمی، یک داروی طب سنتی و ۱۱ کالای تجهیزات پزشکی هستند و آنطور که رئیس سازمان غذا و دارو خبر داده این اقلام به زودی با افزایش تولید وارد بازار دارویی کشور می‌شود.

اینکه طبق تأکید سید حیدر محمدی، رئیس سازمان غذا و دارو ۹۹ درصد داروهای مورد نیاز کشورمان در داخل تولید می‌شود در مسیر خودکفایی و عدم وابستگی گام مهمی به شمار می‌آید. با وجود این، داروهای‌های تک‌وارداتی به‌رغم سهم ناچیزشان در سبد دارویی کشور، سهم بزرگی از بودجه‌های دارویی را به خود اختصاص می‌دهند و این مسئله اهمیت دستیابی به تکنولوژی تولید و ساخت این داروها و همچنین تجهیزات پزشکی پیشرفته را بیش از پیش نمایان می‌کند. روز گذشته اما در دومین دوره نمایشگاه سلامت بنیان با حضور وزیر بهداشت، معاون رئیس‌جمهور و رئیس سازمان انرژی اتمی، معاون علمی، فناوری و اقتصاد دانش بنیان رئیس‌جمهور، ۱۱ محصول فناورانه دانش‌بنیان در حوزه تجهیزات پزشکی و ۱۲ محصول فناورانه در حوزه دارو رونمایی شد.

■ نمایشگاهی برای رونمایی از توانمندی‌های ایران

سید حیدر محمدی در افتتاحیه دومین نمایشگاه محصولات دانش‌بنیان حوزه غذا، دارو و تجهیزات پزشکی که در محل مصلای تهران برگزار شد، گفت: «بخش زیادی از محصولات شرکت‌های دانش‌بنیان در این نمایشگاه برای اولین‌بار رونمایی می‌شود.»

به گفته وی امسال «سلامت بنیان ۲» در حالی شروع می‌شود که رشد بیش از صددرصدی حضور شرکت‌های دانش‌بنیان را نسبت به سال گذشته داشتیم و امسال حدود ۲۰۰ شرکت دانش‌بنیان حاضر در نمایشگاه داریم. تعداد شرکت‌ها نشان از تمایل و رشد دانش‌بنیان در سلامت دارد. شرکت‌های دانش‌بنیان به عنوان یک ارزش افزوده در کشور تلقی می‌شوند و مسیر اقتصاد کشور به جهت حمایت از این شرکت‌ها است؛ زیرا با بهره‌وری بالا خلق ثروت می‌کنند. محمدی ادامه داد: «امسال در کنار شرکت‌های دانش‌بنیان، رونمایی از ۲۰ محصول جدید دانش‌بنیان داریم. مسیر رشد شرکت‌های دانش بنیان پر افتخار است. در سال ۱۴۰۱ حدود ۲۱ درصد داروها ارزبری بالای یک میلیون دلار داشتند که ۱۰ درصد آنها بالای ۳ میلیون دلار بودند. هر چه به سمت توسعه دانش‌بنیان‌ها برویم، عمق تولید بیشتر شده و هزینه تمام شده کمتر می‌شود و سیاست ما حمایت از دانش‌بنیان‌ها است تا عمق تولید افزایش یابد.»

طبق توضیحات وی قبل از انقلاب ۲۰ درصد از نیاز کشور را شرکت‌های داخلی تولید می‌کردند و ۸۰درصد یا واردات بود یا شرکت‌های چندملیتی تولید می‌کردند؛ ولی امروز ۹۹ درصد نیاز دارویی در کشور خودمان تولید می‌شود.

رئیس سازمان غذا و دارو درباره داروهایی که رونمایی شد هم اینگونه توضیح داد: «داروهای خوبی رونمایی شدند که به عنوان مثال برای درمان سرطان وارد بازار شدند و داروی دیگر از آنزیم‌های مورد نیاز بود که یک شرکت در دنیا داشت، ولی امروز در خاک ایران این محصول دانش‌بنیان رونمایی می‌شود. همچنین شاهد رونمایی از یک رادیودارو هستیم که در درمان سرطان مؤثر است.»

وی تأکید کرد: «باید دانشگاه را به صنعت وصل کنیم. حدود ۱۲ هزار دانشجوی داروسازی داریم که باید به صنعت متصل شوند و با پارک‌های علم و فناوری دانشگاه‌ها این مهم رخ داد. ان‌شاءالله با حمایت دولت شاهد رشد و توسعه فناوری در کشور باشیم و به زودی جشن خودکفایی کامل در حوزه سلامت را داشته باشیم.»

رئیس سازمان غذا و دارو در پایان تأکید کرد: «در این نمایشگاه از ۱۱ قطعه تجهیزات و ملزومات پزشکی و همچنین ۱۲ دارو رونمایی می‌شود که یک مورد از این داروها، داروی سنتی است. در مجموع از ۲۳ قلم دارو و تجهیزات پزشکی در این نمایشگاه رونمایی می‌شود.»

■ شناسایی ۵۶ بیماری متابولیک نوزادان

رئیس سازمان انرژی اتمی ایران نیز در این آیین یکی از محورهای فعالیت‌های صلح آمیز هسته‌ای کشورمان را کمک به تشخیص و درمان بیماران ذکر کرد و با بیان اینکه امروزه ۲۲ محصول در این سازمان در مرحله تحقیقات بالینی قرار دارد، اظهار داشت: «یکی از این محصولات کیت غربالگری نوزادان است که تحول اساسی در حوزه بهداشت و درمان به شمار می‌رود و می‌توان با استفاده از آن ۵۶ بیماری متابولیک را در نوزادان شناسایی کرد.»

محمد اسلامی با بیان اینکه استفاده از این فناوری هزینه‌های درمان را کاهش و کیفیت زندگی را افزایش می‌دهد، از وزیر بهداشت خواست تا دستور لازم را برای استفاده از این کیت‌های غربالگری صادر کند.

وی تولید رادیو دارو و دارو را نیازمند برخورداری از دانش و صنعت هسته‌ای دانست و گفت: «بدون غنی‌سازی اورانیوم صنعت هسته‌ای معنا و مفهوم ندارد و کسانی که می‌گویند صنعت هسته‌ای موجب عقب‌ماندگی کشور است باید به این مهم توجه کنند که صنعت هسته‌ای شکافنده مسیر توسعه علم و فناوری است.»

معاون رئیس‌جمهور با تأکید بر اینکه امروز نام جمهوری اسلامی ایران در صنعت هسته‌ای می‌درخشد، افزود: «دستاوردهای سازمان انرژی اتمی، تحول اساسی در حوزه دارویی ایجاد کرده‌است، به‌طوری که این ظرفیت را داریم سهم قابل توجهی در بازارهای جهانی داشته باشیم.»

اسلامی به ورود صنعت هسته‌ای به حوزه فناوری پلاسما و استفاده از آن در درمان بیماری‌ها اشاره کرد و گفت: «حوزه پلاسما می‌تواند علاوه بر استفاده در بخش کشاورزی و صنعت، از پلاسماتراپی برای درمان سرطان و زخم‌های بدخیم به ویژه دیابت، استفاده شود. همچنین در دو سال اخیر نتیجه تحقیقات در مورد پلاسما را وارد مرحله عملیاتی برای درمان سرطان کردیم.»

■ رتبه ممتاز ایران در حوزه سلامت در نگاه مجامع بین‌المللی

روح‌الله دهقانی فیروزآبادی، معاون علمی و فناوری رئیس‌جمهور نیز در این آیین گفت: «حضور ۲۰۰ شرکت دانش‌بنیان و رونمایی از ۲۰ قلم دارو در این نمایشگاه دستاورد بزرگی بوده و حوزه سلامت از لحاظ آموزش پزشکی، درمان و افزایش تخت‌های بیمارستانی و تولید در خودکفایی دارو همواره مورد توجه قرار گرفته‌است.»

وی تصریح کرد: «ایران در دستیابی به افزایش تخت‌های بیمارستانی و دسترسی مردم به پزشکان در منطقه و دنیا رتبه ممتازی دارد، سرمایه‌گذاری ۴۰ ساله در حوزه سلامت باعث توانمندی ما شده و می‌توانیم در حوزه صادرات نیز کوشا باشیم.»

به گفته دهقانی، معاونت علمی ریاست جمهوری در راستای حمایت از شرکت‌های دانش‌بنیان، صادرات را مدنظر قرار داده و پیش‌بینی می‌شود میزان این صادرات به خصوص در بخش دارو و تجهیزات پزشکی سه برابر شود. دهقان ادامه داد:«توجه ویژه به توسعه بازار و صادرات محصولات سلامت باید مورد توجه دستگاه‌ها قرار گیرد و امروز باید برای کشور علاوه بر اقتدار، ثروت‌آوری نیز داشته باشد.»

وی گفت:«همه کشورهای دنیا دنبال آن هستند که محصولات راهبردی حوزه سلامت به خصوص در همه‌گیری بیماری‌ها از جمله کرونا داشته‌باشند و ایران در این زمینه خوب عمل کرد و ما از نظر دنیا فرصت ویژه از لحاظ در دسترس بودن، ارزان بودن هستیم و خواهان مشارکت با ما برای تولید محصول مشترک هستند.»

از نگاه معاون علمی رئیس‌جمهور باید کاری کنیم دارو و تجهیزات پزشکی ایرانی با کیفیت و اثرپذیری داشته‌باشد تا مردم پشتیبان حمایت از تولید داخل باشند تا از واردات جلوگیری شود و وظیفه داریم به طور شبانه‌روزی جهادی کار کنیم تا در قلب و باور مردم داروی ایرانی استاندارد و اثربخش‌تر و با قیمت مناسب‌تر باشد.

یادداشت

سیده ناهید موسوی

حجاب استایل آتش زیر خاکستر

همزمان با دوره‌ای که دغدغه لباس مناسب برای قشر محجبه افزایش یافت، با پدیده‌ای به نام «حجاب استایل» مواجه شدیم. گروهی که هدف آنها ترویج و تبلیغ حجاب و سبک زندگی اسلامی بود، اما حالا آن روی سکه حجاب استایل‌ها چیز دیگری را نشان می‌دهد. در واقع حجاب استایلی ابتدا با انواع چادرهای مدل‌دار و زینت‌شده آغاز شد بعد از آن عبا و پیراهن بلند جایگزین شد، اما اندکی بعد و در کمال تعجب شاهد هستیم که بلاگرهای به اصطلاح محجبه و مذهبی، با بلوز و شلوار، دامن یا پیراهن‌های کوتاه‌تر ظاهر و درحال فعالیت هستند و دقیقاً این همان هدفی بود که از ابتدا به دنبال آن بودند.

سبک زندگی حجاب استایلی شباهتی با فرهنگ ایرانی-اسلامی ندارد. در واقع حجاب استایل، کلمه‌ای با تعبیری وارونه و در جهت منافع شخصی است. باید گفت حجابی که همراه با «خودنمایی» باشد، نقطه مقابل «حجاب شرعی» است. بلاگرها با نشان دادن جذابیت‌های زیاد کاربر را مجذوب می‌کنند و او خواسته یا ناخواسته وادار به همذات‌پنداری و همانندسازی می‌شود. همچنین کاربر برای یافتن جایگاه خود شروع به تقلید از نوع پوشش، آرایش و تغذیه می‌کند. همه این عوامل به تدریج باعث تغییر ذائقه و سبک‌زندگی دنبال‌کننده‌ها می‌شود.

حجاب استایل‌ها حجاب را «مد اسلامی» و به شکل یک صفت و برند درآوردند تا برای مخاطب «مدل‌سازی» کنند. حجاب استایل با وجود اینکه اعضایی از بدن یک زن مسلمان را که باید پوشیده‌باشد، می‌پوشاند، اما سازگاری با روح حجاب اسلامی ندارد، زیرا حجاب به عنوان یک مانع از دیده‌شدن عمل می‌کند، این در حالی است که حجاب استایل ابزاری است که باعث دیده شدن می‌شود و این دو با یکدیگر در تضاد هستند. «حجاب استایل» مترادف «تبرج» واژه قرآنی است که به معنای خودنمایی و آشکار کردن زینت‌های زنانه در انظار عمومی است. پس آنها برای جذب مخاطب از هر روشی اما با پوشش دین و حجاب استفاده می‌کنند. اصل کار بلاگرها بر جذاب دیده‌شدن است، هر چقدر بیشتر دیده‌شوند، موفق‌تر خواهندبود. پوشش بیشتر زن سبب می‌گردد تا ارزش زن در برابر مرد بالا رود. حریم نگهداشتن زن میان خود و مرد، یکی از وسایل مرموزی بوده‌است که زن برای حفظ مقام و موقعیت خود در برابر مرد از آن استفاده کرده‌است. اسلام زن را تشویق کرده‌است که از این وسیله استفاده کند. اگر اسلام تأکید کرده‌است که زن متین‌تر و باوقارتر و عفیف‌تر حرکت کند و خود را در معرض نمایش برای مردان نگذارد، برای آن است که بر احترام زن افزوده شود و مانند کالای بی‌ارزشی تلقی نگردد که به راحتی در اختیار همگان است. بی‌شک پدیده حجاب استایل در ظاهر پوشش است، اما از درون به حجاب مدنظر اسلام ضربه وارد می‌کند و با ایجاد تبرج و خودنمایی بیشتر و معدوم کردن فلسفه حجاب به عادی‌سازی حجابی که شرعاً حجاب نیست، کمک کرده‌است و از طرفی باعث تشریفاتی و تجملاتی شدن حجاب می‌شود. همچنین از جنبه خانوادگی، حجاب سبب تحکیم روابط افراد خانواده و برقراری صمیمیت کامل بین زن و مرد می‌گردد و در جنبه اجتماعی خود، حجاب موجب حفظ و استیفای نیروی کار و فعالیت‌های اجتماعی شده‌است؛ به عبارتی اسلام می‌خواهد انواع لذت‌های جنسی، نگاه ابزاری به زن را در محیط خانوادگی و تنها در کادر ازدواج قانونی اختصاص دهد.

از طرفی نهادهای مسئول نیز موظف هستند با ساماندهی قوانین مد و سبک پوشش ایرانی اسلامی و نظارت هر چه بیشتر در عرصه پوشاک شرایطی را در جامعه ایجاد کنند که لباس‌های مناسب عرضه شود تا زنان و دختران جامعه بتوانند پوششی زیبا و اسلامی داشته‌باشند. در خلأ این موارد، ترویج حجاب استایل در جامعه عواقب مخرب و جبران‌ناپذیری خواهد داشت و سود و منفعت آن تنها برای مخالفان اسلام و کاسبان بازاری خواهدبود.

گزیده

سگ و گربه آلرژی‌زا هستند

فوق تخصص نوزادان درباره مهم‌ترین موارد آلرژی‌زا همچون سگ و گربه، برای نوزادان و کودکان توضیح داد.

سید علیرضا مرندی، رئیس فرهنگستان علوم پزشکی ایران و فوق تخصص نوزادان با اشاره به آلرژی در کودکان بیان داشت: موارد زیادی است که می‌تواند در کودکان آلرژی‌زا باشد. مثلاً در زمستان که درهای خانه‌ها بیشتر بسته است، غباری که در خانه می‌ماند و از فرش و مبل یا زمین بلند می‌شود، می‌تواند برای کودک حساسیت ایجاد کند و علائم نشان دهد. وی با بیان اینکه نوع فصل بیشترین نقش را در آلرژی دارد، افزود: رطوبت و چیزهایی که منجر به زندگی حشرات خیلی ریز در مبل و فرش شده و رشد می‌کنند، آلرژی‌زاهای جدی هستند و وقتی در زمستان تهویه وجود نداشته‌باشد، این موجودات بیشتر دیده می‌شوند یا اگر جای مرطوبی باشد، ممکن است قارچ‌ها رشد کنند و ایجاد آلرژی کرده یا آن را تشدید کنند. مرندی یادآور شد: در بهار نیز یک آلرژی وجود دارد، چون گیاه رشد کرده و شکوفه می‌دهد و ذرات پراکنده از گیاهان در هوا وجود دارد که برای بارور کردن گیاهان این مواد می‌توانند آلرژی‌زا باشند و بستگی به اینکه چه چیزی در کنار افراد به ویژه کودکان باشد، آلرژی ایجاد می‌شود. رئیس فرهنگستان علوم پزشکی ایران با اشاره به نقش حیوانات در بروز آلرژی در کودکان خاطر نشان کرد: اگر در خانواده‌ای پرنده، گربه یا سگ نگهداری شود، یا حتی این حیوانات در حیاط وجود داشته‌باشند و کودکان با آنها بازی کنند، به شدت می‌توانند آلرژی‌زا باشند؛ به خصوص اینکه گرده‌های بسیار ریزی که از گربه یا سگ می‌ریزد، به شدت آلرژی‌زا است.

وی متذکر شد: اگر کودکی داریم که دارای آلرژی است نباید پرنده و حیوانات در کنار آن باشند، چون وضعیت آن رابدتر می‌کند؛ به طوری که اگر گربه یا سگی از اتاقی عبور کنند و شوره‌ها از بدن آنها بریزد، می‌تواند برای کودک مشکل آفرین باشد.

خبر کوتاه

■ مدیر کل کمیته امداد استان تهران از بهره مندی بیش از ۲هزار مددجوی تحت حمایت این نهاد از بیش از ۶ هزار خدمت پزشکی و دندانپزشکی گروه‌های جهادی در سال جاری خبر داد.

■ مدیر عامل سازمان تأمین‌اجتماعی، از پوشش صددرصدی هزینه خدمات درمانی بیماران اوتیسم در بخش دولتی خبر داد.

■ مدیر کل بازرسی، مدیریت عملکرد و حقوق شهروندان وزارت راه و شهرسازی از اعلام جرم علیه ۹ شرکت متخلف هواپیمایی بخش خصوصی به دلیل گران‌فروشی بلیت خبر داد.

■ رئیس کل دادگستری استان تهران گفت: پرونده‌های طلاق توافقی در استان تهران و در ۹ ماهه اول سال جاری در مقایسه با مدت مشابه در سال ۱۴۰۰ به میزان ۳۲ درصد کاهش داشته‌است.

■ مرکز رصد جمعیت کشور اعلام کرد: میانگین سن مادر در هنگام تولد اولین فرزند کل کشور در ۹ ماهه امسال برابر با ۲۷/۳ سال بوده‌است.

■ رئیس شورای شهر تهران گفت: طی یکی، دو روز آینده شهردار تهران برای پیگیری تفاهمنامه‌ها و تبدیل آنها به قراردادها در قالب ورود موتورسیکلت‌ها و اتوبوس‌های برقی به چین سفر می‌کند؛ قرار است ۲هزار اتوبوس برقی وارد ناوگان حمل و نقل تهران شود.

■ وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با تأکید بر اینکه باید دانش و علم به فناوری و محصول تبدیل شود، گفت: شرکت‌های دانش‌بنیان با کمک ویژه دولت به خلاقیت و فناوری و ایجاد راهکارهای جدید علم و دانش و رفع مشکل مردم داشته‌باشند و از کپی کاری بپرهیزند.