

## ریبعی: اعلام تعداد معتادان «زشت» نیست

● **شرق:** علی ربیعی، وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی، در یازدهمین کنفرسه بین‌المللی دانش اعتیاد که در سالن همایش‌های رازی برگزار شد، گفت: دیگر نمی‌توان آسیب‌ها را به کنجی برد و از چشم‌ها مخفی کرد، دیگر نمی‌توانیم بگوییم زشت است که اعلام کنیم چند نفر معتاد در کشور داریم، زیرا هر جا که گفت‌وگو نکرده‌ایم بیشترین آسیب‌ها را متحمل شده‌ایم و باید برای حل آسیب‌های اجتماعی از جمله اعتیاد، گفت‌وگو درباره آنها را به سطح مدارس، خانواده‌ها، جامعه و حتی مهدهای کودک ببریم و بدانیم امروز دیگر وقت در کنج‌بردن و به‌خاشیه‌راندن آسیب‌های اجتماعی نیست.

او در ادامه شرایط اقتصادی، اجتماعی، دوران کودکی، طرد خانوادگی و... را همگی از فاکتورهای مؤثر در گرایش افراد به اعتیاد عنوان کرد و افزود: باید پیشگیری از سوء‌مصرف مواد را در دو گروه اجتماعی «زنان» و «کودکان» در دستور کار خود قرار دهیم. باید اقدامات خود را در گروه‌های کودکان و زنان متمرکز کنیم، همچنین دانش بیشتری باید برای این گروه اجتماعی تولید شود؛ زیرا سوءمصرف در گروه‌ها آثار مخرب‌تری به دنبال دارد. به گزارش ایسنا در این مراسم همچنین انوشیروان محسنی‌بندی، رئیس سازمان بهزیستی کشور نیز در سخنانی گفت: با وجود آنکه بیشترین ماده مصرفی معتادان، «تریاک» است، اما شاهد رشد روزافزون مصرف مواد صنعتی و روان‌گردان در کشور هستیم؛ این در حالی است که مصرف هم‌زمان چند ماده نیز از دیگر هشدارهای پیمایش شیوع‌شناسی اعتیاد است. او در ادامه با بیان اینکه همچنین هم‌زمان شاهد گرفتارشدن کودکان در دام اعتیاد هستیم، ادامه داد: امروز با توجه به سبک زندگی و تحولات فناوری، شاهد رشد آسیب‌های اجتماعی هستیم، اما افزایش بدسیرت‌ و سرپرست، مفاسد اخلاقی، طلاق، حاشیه‌نشینی و... همه محصول معضل اعتیاد هستند و درواقع می‌توان گفت وقوع همه جرائم بزرگ و کوچک و گرایش افراد بهزه‌نگاری در نتیجه گسترش معضل اعتیاد اتفاق می‌افتد.

او به پیمایش شیوع‌شناسی اعتیاد نیز اشاره کرد و گفت: این پیمایش هشدارهایی به ما می‌دهد، به‌طوری‌که براساس این پیمایش، ۴۰ درصد جمعیت ۱۵ تا ۶۴ سال کشور مواد مخدر مصرف می‌کنند. بندی ادامه داد: درحال‌حاضر مراکز TC که در زمینه حل معضل اعتیاد با رویکرد اجتماع‌محور فعالیت می‌کنند، در مقایه با کمپ‌های ترک اعتیاد، مراکز اقامتی، مراکز ارائه خدمات سرپایی، مراکزی به‌مراتب موفق‌تری هستند و این موفقیت به شیوه درمانی متفاوت یعنی درمان اجتماع‌محور مربوط است. بهزیستی نسبت به احیای دوباره مراکز TC که با مداخله بهنگام و رویکردی اجتماعی و علمی، فعالیت می‌کنند و در ۱۰ سال گذشته به فراموشی سپرده شده بودند، اقدام کرد و خوشبختانه تاکنون نتایج خوبی در این مراکز درباره حل معضل اعتیاد به دست آمده است. رئیس سازمان بهزیستی کشور همچنین گفت: با افزایش چشمگیر درصد زنان مصرف‌کننده، بهزیستی در جلسات مستمر با قوه قضائیه به این نتیجه رسید که به معتادان باید با دیدی بیمارگونه نگریست و از نگاه مجرم‌گونه به آنها برهیز کرد. همچنین براساس جلسات مشترک با قوه قضائیه، طرح اجتماع‌محور با هدف درمان معتادان متجاهر و سخت در دسترس درحال‌حاضر اجرا شده و نتایج قابل قبولی دربر داشته است و این طرح هم‌اکنون به‌صورت پایلوت در شش استان کشور اجرا می‌شود. احمد میدری، معاون رفاه اجتماعی وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی هم در این مراسم گزارشی درباره کودکان بازمانده از تحصیل ارائه داد و درباره ارتباط فقر با بازماندگی از تحصیل گفت: کودکانی که به علت فقر به مدرسه نمی‌روند، قاعده‌اید زیر پوشش سازمان بهزیستی و کمیته امداد باشند، در پروژه شناسایی که سال گذشته انجام دادیم مشخص شد بیش از ۵۰ هزار نفر و به‌عبارتی ۵۰ درصد کودکان شناسایی‌شده، زیر پوشش این دو نهاد قرار دارند. او درباره تصمیمات گرفته‌شده درباره رفع فقر آموزشی و کمک به بازگشت کودکان بازمانده از تحصیل، اظهار کرد: معاونت رفاه وزارت رفاه، طرح شناسایی کودکان بازمانده از تحصیل را در مقطع ابتدایی در سال ۹۵ کلید زد. به‌منظور جمع‌آوری اطلاعات اقتصادی و اجتماعی و بازگرداندن کودکان کار به چرخه تحصیل و آموزش، سامانه‌ای ایجاد کردیم و براساس اطلاعات جمع‌آوری‌شده با کودکان بازمانده از تحصیل تماس گرفتیم. البته این پروژه با دشواری‌هایی روبه‌رو بود و شناسایی بازماندگان از تحصیل به علت در دست‌نیودن اطلاعات و شماره‌های تماس تمام آنها به‌سختی انجام شد.

او با بیان اینکه برای سال جاری نیز باید منتظر ارسال اطلاعات از سوی آموزش‌وپرورش باشیم، عنوان کرد: باید از ابتدای مهر با همکاری وزارت آموزش‌وپرورش کدهای ملی دانش‌آموزان را دریافت و به ثبت احوال ارائه کنیم تا مشخص شود چه تعداد از افراد در سن مدرسه، به مدرسه نرفته‌اند و درواقع از تحصیل بازمانده‌اند. باید با آموزش‌وپرورش در این‌باره به توافق برسیم.

**شهرزاد همتی:** دعوای هر سر کاهش ۲۵درصدی تعرفه پزشکان بیهوشی با وزارت بهداشت ادامه دارد. هرچند وزارت بهداشت می‌گوید این تعرفه زیاد بوده و وزارت بهداشت هم توان برزیوبیاش ندارد، اما متخصصان بیهوشی هم در گفت‌وگو با «شرق» می‌گویند این کار یک توهین مسجل به متخصصان بیهوشی است و اگر وزارت بهداشت پول ندارد، باید از بلندپروازی‌هایش هم دست بردارد.

دعوا برای یک روز و دو روز نیست؛ حداقل شش ماه است که جنجال میان متخصصان بیهوشی ادامه دارد. متخصصان بیهوشی هم بعد از شکایت به وزارت بهداشت، مجلس و دیوان عدالت اداری، حالا می‌گویند فقط در زمان مصوب خود فعالیت می‌کنند.

این در حالی است که تصور بیمارستان و اتاق عمل بدون متخصصان بیهوشی امکان‌پذیر نیست. آنها جزء ارکان اصلی اتاق‌های عمل و بخش‌های مراقبت‌های ویژه هستند و ممکن است با کاهش ساعات کاری خود ضررهای جبران‌ناپذیری به بیماران وارد کنند.

دلیل عنوان‌شده توسط هیئت دولت برای کاهش تعرفه متخصصان بیهوشی کمبود منابع مالی در طرح تحول سلامت است. این در حالی است که تعرفه سایر رشته‌ها افزایش داشته، مسئله‌ای که اتابک نجفی دبیر انجمن آنستزیولوژی و مراقبت‌های ویژه ایران و مدیر گروه بیهوشی دانشگاه علوم پزشکی تهران، آن را بی‌عدالتی خواند و عنوان کرد اگر به خاطر صرفه‌جویی در هزینه‌های بهداشتی مملکت قرار است تعرفه پزشکان پایین بیاید، این مسئله برای همه گروه‌های پزشکان باید به صورت یکسان اتفاق بیفتد. این پزشک بیهوشی تنها ذی‌نفع طرح تحول سلامت را جراحان می‌داند، چون باعث افزایش درآمد آنها شده است.

اعتراض متخصصان بیهوشی هر روز ابعاد تازه‌ای به خود می‌گیرد. در ابتدا آنها پویش «نه به کاهش تبعیض‌آمیز تعرفه‌های بیهوشی» را کلید زدند و بعد کار به تجمع رسید. آنها خود را در این اتفاقات محق می‌دانند، چون جزء بی‌حاشیه‌ترین پزشکان هستند و هرگز نه فرصت گرفتن ریزمیزی دارند و نه به خود اجازه این کار را می‌دهند. دکتر اسماعیل میری، متخصص بیهوشی و عضو هیئت علمی دانشگاه، در گفت‌وگو با «شرق» دلیل این اقدام وزارت بهداشت را کسری بودجه دانسته و می‌گوید: «پاسخ سوهدمدییت در وزارت بهداشت را فقط باید ما متخصصان بیهوشی بدهیم؟ وقتی طرح تحول سلامت با نظرات غیرکارشناسی و بدون برنامه‌ریزی پیش می‌رود، در تصمیمی نسنجیده، تصمیم گرفته ضمن افزایش حق‌الزحمه همه رشته‌های تخصصی، کسر بودجه خویش را از طریق کاهش غیرموجه حق‌الزحمه قانونی متخصصان بیهوشی به میزان ۲۵ درصد و به میزان بسیار کمتری از دو، سه رشته تخصصی دیگر جبران کند. یعنی پاسخ بی‌تدبیری‌ها در وزارت بهداشت را ما باید بدهیم.» وی تصریح کرد: «این کار بسیار غیراصولی است و پزشکان بیهوشی هر تصمیمی در این زمینه بگیرند، روا خواهد بود.»

پیچیدگی ماجرا به حدی است که مدیر گروه بوهوشی شیراز اعلام کرد به دلیل کاهش تعرفه بیهوشی تنها در ساعت موظفی خدمات خواهند داد. البته این اقدام بدون واکنش هم باقی نماند؛ معاونت درمان علوم پزشکی شیراز لیست عمل‌های جراحی کنسل‌شده و اسامی متخصصان

## جامعه

کشمکش‌ها میان وزارت بهداشت و متخصصان بیهوشی ادامه دارد

# بیهوشی با بی‌پولی



بیهوشی که کم‌کاری کرده‌اند را درخواست کرد. هرچند دکتر عباس زارع‌نژاد مشاور وزیر بهداشت، اقدامات انجام‌شده توسط متخصصان بیهوشی را تکذیب کرده و گفته: «اخباری را که در برخی کانال‌های مجازی مبنی بر لغو تعدادی از عمل‌های جراحی در برخی شهرها به علت اعتراض متخصصان بیهوشی منتشر شده، تأیید نمی‌کنم. این مطالب بیشتر خرسازی است تا واقعیت. جنین گزارش‌هایی به وزارت بهداشت منعکس نشده است. به طور قطع هیچ عمل جراحی اورژانسی و غیراورژانسی در بیمارستان‌های دولتی لغو نشده است و در بیمارستان‌های غیردولتی نیز بعدی است که جنین اتفاقی افتاده باشد و هنوز گزارش مستندی حتی در بیمارستان‌های خصوصی به وزارت بهداشت در این مورد نرسیده است.» به گفته زارع‌نژاد، جامعه پزشکی ایران به طور کلی در این فضا نیست که بخواهد اعتراض‌های صنفی خود را در بیمارستان نشان دهد و با اعتصاب و دست از کار کشیدن، کار بیماران را زمین بگذارد و به بیماران آسیب برساند. در هیچ جای کشور نته‌تها در ایران بلکه در دنیا سابقه ندارد که گروهی از پزشکان در اعتراض به مسائل مالی و درآمدی کار بیماران را انجام ندهند و دست به اعتصاب بزنند و قطعا در بیمارستان‌های خصوصی کشور نیز چنین اتفاقی نمی‌افتد». زارع‌نژاد تصریح کرد: «متخصصان بیهوشی اگر نسبت به کاهش ۲۵درصدی تعرفه‌های خود اعتراض داشته باشند، اعتراض خود را فضایی خارج از بیمارستان اعلام می‌کنند و بعد است که به دنبال لغو عمل‌های جراحی و اختلال در کار بیماران باشند. یکشنبه هفته جاری نیز نمایندگان انجمن بیهوشی ایران، جلسه‌ای با وزیر بهداشت در همین مورد داشتند که وزیر بهداشت نیز صراحتا اعلام کرد موافق اصلاح تعرفه‌های بیهوشی و واقعی‌شدن تعرفه‌های پزشکی است و به دنبال این جلسه نیز نامه‌ای از سوی هیئت‌بورد بیهوشی مبنی بر اصلاح تعرفه‌ها نوشته شد که وزیر بهداشت این نامه را به آقای جهانگیری، معاون اول رئیس‌جمهوری داد. معاون اول رئیس‌جمهوری نیز درخواست اصلاح تعرفه خدمات بیهوشی را به وزیر رفاه که رئیس شورای عالی بیمه است، ارجاع داد و قرار است این موضوع در شورای عالی بیمه مطرح و درباره آن تصمیم‌گیری شود. همیشه احتمال لغو اعمال جراحی به دلایل فنی و پزشکی وجود دارد؛ بنابراین نباید لغوشدن یک عمل جراحی را در یک شهر به اعتصاب و اعتراض متخصصان بیهوشی ربط داد و با اشاعه این شایعات جامعه را

ملتهب کرد.» اما منابع خبری از کنسل‌شدن چند عمل جراحی در استان کرمان خبر می‌دهند. بیماران کرمانی بستری در بیمارستان‌ها می‌گویند پرستاران به آنها گفته‌اند فعلا پزشکان بیهوشی اعتصاب کرده‌اند و تنها بیماران اورژانسی را می‌پذیرند. در واقع عمل‌هایی که فوریت نداشتند، به دنبال اعتراض متخصصان بیهوشی یا هم به تعویق افتاده است. این در حالی است که سخنگوی وزارت بهداشت اعتصاب متخصصان بیهوشی را بعید دانسته بود. او در نشست خبری هفتگی خود که در روز دوشنبه برگزار شده بود، عنوان کرد: «بعید می‌دانم که همکاران‌مان چنین کاری انجام داده باشند و اگر هم مسئله‌ای وجود داشته باشد، فکر می‌کنم به‌زودی حل می‌شود. البته ما خودمان هم تحت فشار هستیم. از طرفی وقتی بیماری بستری می‌شود، حتی اگر با یک ساعت تأخیر کارش انجام شود، درست نیست. وزیر بهداشت نیز با همکاران بیهوشی جلسه‌ای مبتنی بر تفاهم و همکاری داشتند و مباحثی در این جلسه مطرح شد. باید توجه کرد که طبق بررسی که در دبیرخانه شورای عالی بیمه و کمیسیون اجتماعی دولت انجام گرفت و با توجه به مقتضیات مختلف و نظراتی که وجود داشت، کتاب تعرفه‌های نسبی در شهرویر تغییراتی کرد». دکتر سعید مالک متخصص بیهوشی و عضو هیئت علمی دانشگاه شهید بهشتی به «شرق» می‌گوید: «بحث اعتصاب نیست و اسم اعتصاب رویش نگذارید، این یک اعتراض جدی است و نوک پیکان به طرف وزیر بهداشت است که بدون کار کارشناسی و هماهنگی و با نظر چند پزشک که کار بیهوشی نکرده‌اند، ۲۵ درصد تعرفه را در سال جدید باوجود افزایش تعرفه رشته‌های دیگر کاهش داده است و این کاهش نوعی توهین به افکار عمومی متخصصان بیهوشی است که از نظر صنفی پاک‌ترین هستند و هیچ‌گونه ارتباط مالی با بیمار ندارند. متخصصان بیهوشی ستون اصلی بیمارستان هستند، دیه و حق بیمه مسئولیت پزشکان بیهوشی بالاترین حق بیمه مسئولیت مدنی است. این نشان‌دهنده ریسک بالا و استرس این کار است؛ ولی وقتی بحث تعرفه می‌شود باوجود اینکه قول افزایش تعرفه در سال جدید را به ما داده بودند، ناگاه ما باکاهش ۲۵ درصدی تعرفه‌ها مواجه می‌شویم. این کار هم بدون اینکه از پیش‌کسوت‌های رشته کسب نظر کنند.» این متخصص بیهوشی در پایان خاطرنشان کرد «در همه نقطه کشور در هر حوزه علمی یک متخصص بیهوشی وجود دارد؛ بنابراین این توهین آشکار از قبل از انتخاب ریاست‌جمهوری پیش آمد و همکاران با وزرای بهداشت و رفاه رازینی کردند و با معاون اول رئیس‌جمهور نیز نشست برگزار کردند و اعلام کردند که این کاهش توهین است و بسیاری از زربدنت‌ها اعلام کردند که دیگر در این رشته ادامه نخواهند داد. آیا همه متخصصان بیهوشی اشتباه فکر می‌کنند و فقط این وزرات بهداشت است که درست فکر می‌کند؟ این لجبازی‌ها باعث شده به ما بگویند حرف مرد بکی است. من به همه مسئولان اعلام کردم که این کار عاقبت خوشی نخواهد داشت.»

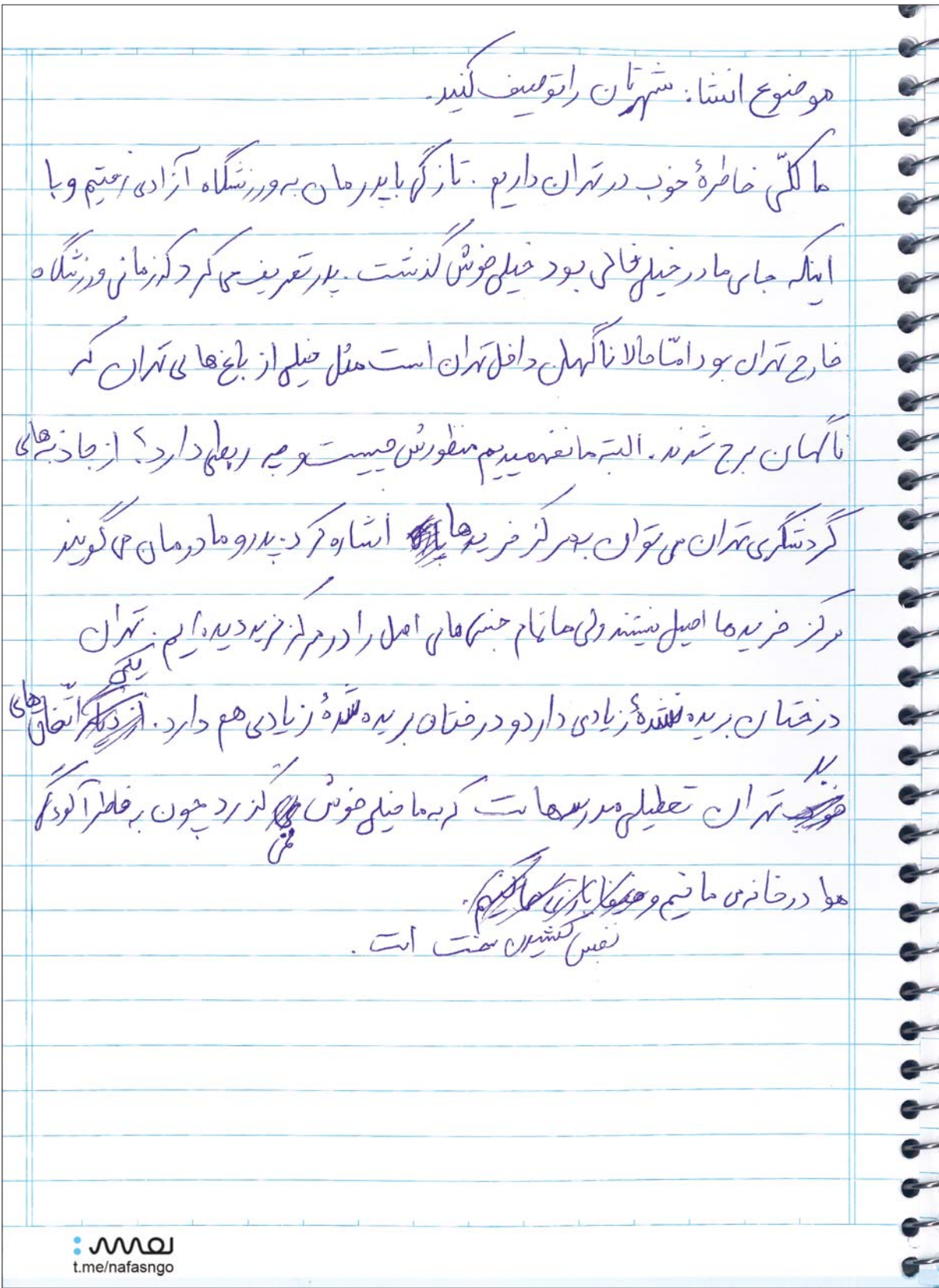
گفتنی است، به دنبال حواشی ایجادشده در پی اعتراض متخصصان بیهوشی به کاهش تعرفه‌هایشان و همچنین طرح مباحثی مبنی بر به‌خطرافتادن سلامت بیماران، انجمن بیهوشی ایران اعلام کرد که پزشکان متخصص این رشته در روزهای ۲۶ و ۲۷ شهریور، برکه تعرفه مالی برای انجام خدمات خود را بر نمی‌کنند و به صورت رایگان فعالیت خواهند کرد.

## اعمال مجازات‌های سنگین‌انه‌تر برای رانندگان پرخطر

● **ایسنا:** سردار تقی مهری در نشست با دادستان کل کشور درباره حوادث رانندگی، اظهار کرد: تعداد جان‌باختگان از ۲۷هزار و ۷۰۰ نفر در سال ۸۴ به ۱۶ هزار نفر تا پایان سال ۹۵ کاهش پیدا کرد. رئیس پلیس راهنمایی و رانندگی نیروی انتظامی درباره آمار جان‌باختگان ناشی از تصادفات اتوبوس‌ها در درون و بیرون شهرها، گفت: در سال ۱۱،۹۲ نفر در درون شهرها و ۱۹۶ نفر در خارج از شهرها، در سال ۹۳، شش نفر در درون شهرها و ۱۰۱ نفر در بیرون شهرها، در سال ۹۴، هفت نفر در درون شهرها و ۱۷۹ نفر در بیرون شهرها و در سال ۹۵، ۹ نفر در درون شهرها و ۱۶۳ نفر در بیرون شهرها در سوانح رانندگی جان باختند؛ در چهارماه نخست امسال، دو نفر در درون شهرها و ۴۲ نفر در خارج از شهرها، در تصادف رانندگی جان خود را از دست داده‌اند؛ در مجموع از سال ۹۲ تا چهار ماه نخست امسال، ۷۱۸ نفر در تصادفات درون و برون شهری اتوبوس‌ها جان باخت‌اند. وی گفت: در چهارماه نخست امسال، مجموع جان‌باختگان تصادفات رانندگی اعم از سواروی، وانت و... پنج هزارو ۳۷۱ نفر بوده که در مقایسه با مدت مشابه سال گذشته ۵۲ نفر کاهش داشته است. رئیس پلیس راهور ناجا با اشاره به سه‌هزار و ۴۰۰ نقطه حادثه‌خیز در جاده‌های کشور بر ارتقای ایمنی جاده‌ها و نیز اعمال مجازات‌های سنگین‌انه‌تر برای رانندگان پرخطر تأکید کرد.

## نتایج نهایی کنکور ۹۶ شنبه اعلام می‌شود

● **ایلنا:** مشاور سازمان سنجش آموزش کشور از اعلام نتایج نهایی آزمون سراسری ۹۶ در روز شنبه ۲۵ شهریور خبر داد. حسین توکلی، مشاور سازمان سنجش آموزش درباره اعلام نتایج نهایی کنکور ۹۶ گفت: بر اساس برنامه زمانی پیش‌بینی‌شده نتایج کنکور سراسری مقطع کارشناسی، قبول‌شدگان نهایی از طریق سایت سازمان سنجش و آموزش کشور به نشانی http://www.sanjesh.org تا آخر وقت روز شنبه ۲۵ شهریور اعلام می‌شود. او ادامه داد: قبول‌شدگان باید با مراجعه به سایت سازمان سنجش و آموزش کشور نسبت به دریافت آدرس و دانشگاه مربوطه از برنامه زمان‌بندی ثبت‌نام مطلع شوند.



### شهردار تهران با اعلام پذیرش انتقادها

## در انتصابات آینده از زنان استفاده می‌کنم

**شرق:** محمدعلی نجفی، شهردار تهران، روز گذشته و در حاشیه یازدهمین نمایشگاه زنان و تولید ملی گفت: در روزهای اخیر انتقادهایی درباره انتصابات اخیرم، به‌ویژه درباره به‌کارگرفتن زنان مطرح شده که آنها را می‌پذیرم. او تأکید کرد: به قول خودم درباره توانمندسازی مدیریتی زنان در شهرداری متعهدم و قول می‌دهم در پایان دوره چهارساله حداقل ۳۰ درصد مدیریت در شهرداری تهران از زنان باشند. نجفی افزود: انتصابات در شهرداری یک روند اداری دارد و در انتصابات جدید در روزهای آینده به شرط رسیدن پاسخ استعلام‌ها شاهد حضور زنان در مناصب مدیریتی خواهید بود. شهردار تهران همچنین گفت: در حال شناسایی زنان توانمند و متخصص برای مناصب مدیریتی در تهران هستیم. روزنامه «شرق» سه‌شنبه گذشته با انتشار مطلبی با تیتُر «زان، غایب بهشت» نسبت به انتصاب ۱۳ مدیر مرد برای شهرداری تهران از ابتدای آغازبه‌کار نجفی انتقاد کرده بود. محمدعلی نجفی همچنین در بخش دیگری از اظهارات خود در حاشیه مراسم افتتاح یازدهمین نمایشگاه زنان و تولید ملی، در جمع خبرنگاران به موضوع آسیب‌دیدگان حادثه پلاسکو اشاره کرد و از برگزاری جلسه مشترک با رئیس بنیاد مستضعفان برای حل مشکلات آسیب‌دیدگان پلاسکو و تعیین خطوط اصلی همکاری تا دو هفته آینده خبر داد.

شهردار تهران در پاسخ به سوآلی مبنی بر حل مشکل آسیب‌دیدگان پلاسکو، خاطرنشان کرد: یکی از محورهای فعالیت ما در شهرداری هماهنگی و تعامل با دستگاه‌های مختلف است. درباره پلاسکو و کسانی که از این حادثه لطمه دیده‌اند نیز مهم‌ترین

## بسته پیشنهادی گردشگری ایران به مقامات چینی

**شرق:** رئیس سازمان میراث فرهنگی کشورمان در سفر به چین، در دیدار با رئیس دولت خودمختار منطقه سین‌کیانگ پیشنهادهایی را برای سفر مردم این منطقه به ایران ارائه کرد.

علی اصغر مونسان رئیس سازمان میراث فرهنگی، صنایع دستی و گردشگری که برای شرکت در بیست‌ودومین نشست مجمع عمومی سازمان جهانی گردشگری به کشور چین سفر کرده، با معاون رئیس دولت خودمختار منطقه سین‌کیانگ دیدار کرد. مونسان در این دیدار با توجه به شرایط اقلیمی شهر ارومچی درخصوص ایجاد ارتباط بین تهران و ارومچی و انعقاد تفاهم‌نامه برای تبادل گردشگر با مسئولان این