یادداشت

## مسئولیت اجتماعی فرادستان دربرابر آسیب‌های اجتماعی

لیلا ارشد
مدد کار اجتماعی

● جلسه‌ای در تیر با حضور همکاران خانه خورشید، برگزار شد و تصمیم گرفته شد اولین ماراتن زنانِ در حال بهبود را برگزار کنیم. به دنبال این نتیجه‌گیری، قرار بر آن شد تا جلسات متمرکز با زنان در حال بهبودی گروه داوطلبان باتجربه و جوان، حامیان و... داشته باشیم و ضرورت اجرای این برنامه را بسنجیم. در این جلسات درباره امکان اجرای برنامه، نحوه برگزاری، مکان و مسیر ماراتن، نحوه اطلاع‌رسانی، هزینه‌ها و... تصمیم‌گیری شد.

هرکدام مسئولیت‌هایی را پذیرفتیم. در جلسات هفتگی منظم گزارش پیشرفت کار دادیم و در نهایت پس از ساعت‌ها وقت، انرژی و هم‌فکری و... تصمیم گرفتیم برای ایجاد حساسیت، آگاهی و یادآوری مسئولیت اجتماعی، با شرکت‌ها، بانک‌های خصوصی و سایر سرمایه‌گذاران بخش خصوصی، از جمله کارخانه‌های لبنیات، بستنی، دسر، کیک و بیسکویت، مواد شوینده، بهداشتی و تعدادی از شهروندان تماس بگیریم؛ با کسانی که هرکدام می‌توانند گوشه‌ای از کار را گرفته و رسالت اجتماعی خود را ایفا کنند، اقدام به برقراری ارتباط و نامه‌نگاری کردیم تا برای تهیه صابون، شامپو، کرم دست و صورت، خمیردندان، پنیر صبحانه، شیرکاکائو، ماست، دوغ و دسر بعد از ناهار، کیک و بیسکویت میان‌وعده برای حدود ۲۰۰ نفر، تقاضای همراهی و همکاری کنیم. ما نیازمند کفش مناسب پیاده‌روی، آفتاب‌گیر، کاور یک‌دست، عینک آفتابی برای شرکت‌کنندگان و هدایایی برای ارائه کیف بهداشتی و جوایزی برای برندگان بودیم. پس از روزها و هفته‌ها تلاش و پیگیری حضوری و تلفنی، نامه‌نگاری، تقاضای ملاقات و... آنچه شنیدیم جواب‌هایی ناامیدکننده بود، همچون دروازه‌غار؟ زنان؟ زنان معتاد؟ بهبودیافته؟، نه حیطه فعالیت ما نیست! گروه هدف ما نیستند! به آن منطقه نمی‌آییم! ما نمی‌توانیم به شما کمک کنیم! شما که از کودکان سرطانی حمایت نمی‌کنید! به ما ربطی ندارد! ما وقت نداریم! باید دوباره و دوباره و دوباره زنگ بزنید.

سؤالی که ذهن ما را به خود مشغول کرد، این بود که آیا واقعا بخشیدن و هدیه‌دادن ۵۰ بسته پنیر، صد پاکت شیر، دوغ و ماست، تعدادی صابون و شامپویی که تاریخ انقضایش روبه‌اتمام است یا ممکن است در انبار مانده باشد و از چرخه فروش کنار گذاشته شده باشد و جعبه‌اش به هر دلیلی آسیب دیده و قابل فروش نباشد، برای گروهی از زنان و مادران شهرمان که می‌توانستند حامل و انتقال‌دهنده ویروس اچ‌آی‌وی (ایدز) و هپاتیت بی و سی باشند، اما با تلاش و اراده قوی تصمیم گرفتند سالم زندگی کرده و برای فرزندان‌شان مادری کنند، این اندازه سخت و غیرعملی است؟

چرا فکر می‌کنیم منافع کوتاه‌مدت و تمام و کمال ما از همه‌چیز مهم‌تر است؟ چرا حضور در مناطق شمال تهران و در جمع‌های تشریفاتی، شیک و زیبا پذیرفته شده است؛ اما حضور در جنوب تهران و مناطق آسیب‌خیز و در کنار افرادی که نقش تعیین‌کننده‌ای در جایگاه امروزشان نداشته‌اند را رد می‌کنیم؟ زیرا دنبال مقصر می‌گردیم و آنها را مقصر می‌شناسیم و حاضر به شنیدن مسائل و دردها و رنج‌های‌شان نیستیم؟ شاید تصور این است که ویروس اچ‌آی‌وی (ایدز) و هپاتیت و آسیب‌های اجتماعی، که گروهی از هم‌وطنان ما را درگیر کرده است، فقط در یک محل و فقط برای آنهاست و بقیه ما در امان هستم؟ چطور گام بزرگ و ستودنی این گروه از زنان شجاع را برای یک زندگی سالم که انتخاب خودشان است، به‌عنوان زن، مادر، همسر، فرزند، شهروند و... نمی‌بینیم. آنان را مقصر آغاز سوءمصرف می‌دانیم و اینکه از سنین نوجوانی راه‌شان را آگاهانه! و با تصمیم قبلی و منطقی آغاز کرده‌اند و لابد اکنون هم تلاش‌شان را برای کاری بزرگ که قطع مصرف مواد مخدر و محرک است، با همه محدودیت‌های اجتماعی، محیطی، فیزیکی، روانی و خانوادگی‌ای که وجود دارد، نمی‌بینیم. شهامت و جسارت آنها در بریدن بندهای اعتیاد و رهایی دیده نمی‌شود.

شش هفته‌ای است برای اشتغال ۲۵ تا۳۰ نفر از زنان خانه خورشید، در روزنامه همشهری آگهی داده‌ایم؛ برای پذیرش کار بسته‌بندی کالاهایی همچون لوازم‌التحریر، پوشاک، کیف خرید و.... در دو هفته بیش از ۴۰ زن برای اشتغال تماس گرفتند و هشت مرد به‌عنوان کارفرما برای اینکه امکان اشتغال را فراهم کنند. بدون استثنا تمام هشت مردی که تماس گرفتند در سؤالات اولیه می‌پرسیدند شما و سایر خانم‌ها متأهل هستید یا مجرد؟ درحالی‌که امکاناتی همچون سالن مناسب و نیروی کار همراه با ناهار و میان‌وعده و کار در محیطی امن و سالم را در اختیار داشتند. اکنون بیش از ۱۰ ماه است برای اشتغال زنان بهبودیافته تلاش می‌کنیم، اما هنوز امکان مناسبی برای‌مان فراهم نشده است. به درستی امکان اشتغال، بیمه و سایر حمایت‌های اجتماعی باید از سوی دولت با قوانین حمایتی در برنامه‌ریزی‌های کلان صورت گیرد و امکان آن فراهم شود، وگرنه نهادی مدنی با تمام تلاش‌ها و پیگیری‌های‌شان در بسیاری از موارد ناکام می‌مانند و گروه هدف آنها نیز با تمام تمایلی که به سالم‌زیستن دارند، دچار لغزش می‌شوند و به چرخه اعتیاد بازمی‌گردند.

اکرم مصوری‌منش در گفت‌وگو با «شرق»:

# درباره آسیب‌ها آزادانه سخن بگوییم

زندان زنان، عکس: سعید فرجی، فارس

پرداختن به آسیب‌های اجتماعی و صحبت‌کردن درباره آنها می‌تواند مردم را نسبت به وجود آسیب‌ها در جامعه حساس کند. کارشناسان می‌گویند با رسانه‌ای‌شدن معضلاتی چون اعتیاد، خانواده‌ها نسبت به آن حساس شده‌اند و می‌توانند در صورت مواجه‌شدن با آن تصمیمات معقول‌تری بگیرند. این ماجرا در مورد مسائل و آسیب‌های حوزه زنان نیز صدق می‌کند؛ مسئله‌ای که هنگام صحبت‌کردن از آن عده‌ای به دلیل تعصبات معمول از تأیید یا دنبال‌کردن آن سرباز می‌زنند. از طرفی مسائل زنان همواره با کلیشه‌های سیاسی دیده می‌شود و عنوان‌کردن آنها به مذاق عده‌ای خوش نمی‌آید. این در حالی است که حدود یک ماه پیش دادستان عمومی و انقلاب کشور با تأیید حضور زنان تن‌فروش در کشور از مسئولان راه‌حلی برای جمع‌آوری آنها خواست. در حالی که به نظر می‌رسد حلقه مفقوده مسائل زنان همین ارتباط نداشتن گروه‌های علمی با مسئولان باشد، شاید برگزاری نشست‌های تخصصی و استمدادطلبیدن از مسئولان کمی از بار این معضلات بکاهد. اکرم مصورمنش، نماینده پیشین مجلس و دبیر کارگروه پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی معاونت زنان و خانواده ریاست‌جمهوری، در گفت‌وگو با «شرق» درباره پرداختن به آسیب‌ها و مسائل زنان و همچنین ضرورت در میان گذاشتن این معضلات با مردم سخن می‌گوید.

**حوزه زنان و مطالبات و آسیب‌های این حوزه همواره یکی از مهم‌ترین مجموعه دغدغه‌های دولت‌ها و همچنین فعالان حقوق زنان با هر طیف و جناحی بوده و هست. بررسی‌های تخصصی و کارشناسی درباره این مسائل یکی از راهکارهای پیش‌رو در فضایی شفاف و به دور از ابهام و بر اساس نظریات تخصصی کارشناسان حوزه‌های مختلف است. گروه‌های مختلف دولتی و مردمی نیز درباره این مسئله نشست‌های مختلفی را برگزار می‌کنند. این نشست‌ها و نحوه تأثیر آنها در حوزه بررسی‌ها و برنامه‌ریزی‌ها و رفع معضلات را چطور ارزیابی می‌کنید؟**

آنچه مسلم است دیدگاه‌های کارشناسانه و علمی در فضایی سالم و بدون هیاهوهای سیاسی می‌تواند به حل معضلات و دستیابی به راه‌حل‌های معقول و عملی در این حوزه منجر شود و با هم‌اندیشی متخصصان و ایجاد بستر طرح نظرات تخصصی از سوی متخصصان این حوزه، برنامه‌ریزی علمی‌تر در حل مشکلات و رفع بسیاری از معضلات مؤثر باشد. در این راستا کارگروه پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی معاونت امور زنان و خانواده - همچون تمامی کارگروه‌های تخصصی دانش‌محور- نیز اقدام به برگزاری نشست‌های علمی می‌کند تا بتواند در چنین فضای سالمی بخشی از نگاه‌های کارشناسان و متخصصان را مطرح و به بحث و تحلیل بگذارد تا نتایج هم‌اندیشی‌های تخصصی در عرصه‌های مختلف مورد نیاز برنامه‌ریزی جامعه استفاده شود، در حوزه پژوهش‌ها در جریان‌سازی اولویت‌هایشان مؤثر باشد، در حوزه سیاست‌گذاری‌ها و فضای تقنین و نظارت و خلاصه از امور زیرساختی و آموزش گرفته، تا اجرا و ارزیابی، در جامعه از نتایج استخراجی استفاده شود.

**به نظر شما تا چه اندازه نتایج چنین نشست‌هایی در نظام برنامه‌ریزی نهادهای بالادستی می‌تواند تأثیرگذار باشد؟**

در این نشست‌ها استادان و محققان خبره عرصه‌های مختلف دانشگاهی و مدیران مؤثر در حوزه‌های سیاست‌گذاری و اندیشمندان مختلف نیز دعوت می‌شوند و متخصصان حاضر در نشست‌ها نتیجه تحقیقات علمی‌شان را سخاوتمندانه در اختیار تمامی شرکت‌کنندگان قرار داده و به پرسش‌های مطرح‌شده پاسخ می‌دهند؛ امیدواریم گامی در راستای اعتلای سطح برنامه‌ریزی‌ها و توجه سیاست‌گذاران عرصه‌های مختلف سطوح کلان که بر حوزه زنان مؤثر است با توسعه مشارکت‌های مدنی بر اساس تعاطی افکار علم‌محور برداشته شود.

**در این نشست‌های تخصصی، علاوه بر مشارکت متخصصان و استادان دانشگاهی و پژوهشگران، از سایر لایه‌های اجتماع نیز دعوت می‌شود؟ یا حضار در نشست منحصر در طیف و رسته و لایه و جناح خاصی از افراد جامعه هستند؟**

سلسله نشست‌های تخصصی کارگروه‌ها عمومی است. استادان و پژوهشگران خبره برای ارائه نظریات خود دعوت می‌شوند و فراخوان هم‌اندیشی عمومی منتشر و به اطلاع عموم می‌رسد و از همه سازمان‌های غیردولتی فعال در حوزه آسیب‌های اجتماعی زنان و خیریه‌های حمایت‌کننده از زنان سرپرست خانوار گرفته تا مسئولان بهزیستی، مشاوران وزرا و بسیاری از مسئولان دولتی در دستگاه‌های اجرائی و انتظامی و قضائی دعوت به عمل می‌آوریم. از تمامی فعالان این حوزه نیز در فراخوان‌ها دعوت می‌کنیم و تمام تلاشمان این بوده و هست که هیچ‌گونه اعمال سلیقه‌ای در کار نباشد. در نشست‌های اخیر حتی مخالفان نظریه‌های مطرح‌شده در نشست توسط محققان، نیز حضور داشته و به طور کافی در بحث‌ها وارد می‌شوند و بحث‌های مفیدی نیز صورت گرفته است.

**ولی آنچه جای تأمل است اینکه گاهی شاهدیم که همین نشست‌های علمی و کارشناسی با انتقاداتی روبه‌رو می‌شود. به نظر شما تا چه اندازه این رویکرد می‌تواند به جای حل مسئله منجر به چالش‌افکنی شود؟**

ببینید، اخیرا نشست تخصصی سلامت زنان و رفتارهای پرخطر از سوی کارگروه پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی معاونت زنان و خانواده ریاست‌جمهوری برگزار شد که به دنبال آن دوستانی انتقاداتی را مطرح کردند و برگزاری چنین نشست‌هایی را حتی نادرست خواندند که به نظر می‌رسد چنین جبهه‌گیری تندی ناشی از سوءتفاهم است؛ چراکه هر رویکرد علمی و تفسیری در فضای علمی قابل ارزیابی و نقد است و علمی‌بودن آن رویکرد ارتباطی با ایرانی و غیرایرانی‌بودن یا شرقی و غربی‌بودن آن علم ندارد. نظرات تخصصی مطرح‌شده در این نشست اخیر که مورد نقد قرار گرفت برمبنای تحقیقات انجام‌شده توسط چند نفر از متخصصان ارائه شده و مانند هر تحقیق دیگری در هر زمینه‌ای قابل ارزیابی و نقد منصفانه است، لذا دیدگاه‌ها و نتایج به دست‌آمده از این تحقیقات لزوما به طور کامل و از هر جهت مورد تأیید برگزارکنندگان نیست. همان‌گونه که در مواقعی می‌توان به نظرات تخصصی کارشناسان در فضای علمی انتقادهایی وارد کرد ولی آیا نظرات غیرمسئولانه و جنجال‌آفرین‌دوستان منتقد ما قابل نقد نیست؟ ما هرگز به خود اجازه نمی‌دهیم به دوستان منتقدمان اعلام کنیم حق صحبت ندارند، چرا که ما معتقدیم باید فضای گفت‌وگو و نقد باز باشد تا در چنین بستری به ارزیابی و تحلیل بپردازیم. ایجاد چنین فضاهای آزاد علمی همراه با پرسش و پاسخ آزادانه دیدگاه‌های مختلف در دستیابی به راه‌حل‌های همه‌جانبه‌نگرانه و علمی و عمل‌گرایانه بسیار مؤثر است، لذا ما نیز دست تمامی دوستان منتقد را به گرمی می‌فشاریم و دوستانه و صادقانه از آنها درخواست می‌کنیم در نشست‌های ما چه به عنوان کارشناس و چه به عنوان شرکت‌کننده حضور یافته و به جای آنکه نیرویی مقابل ما باشند، ما را نیرویی در کنار خود بدانند، چرا که همت و اراده همه ما بازکردن گره‌ای و حل مشکلی است که همگی به وجود آن اذعان داشته ولی در انتخاب اولویت‌ها و راه‌حل‌ها، اختلافاتی وجود دارد.

**آیا جمع‌بندی نظریات مطرح‌شده در نشست‌های تخصصی کارگروه‌ها راهبری و از پیش جمع‌بندی‌شده است و به‌عنوان دیدگاه‌های معاونت زنان مطرح می‌شود یا متخصصان صرفا نظریات علمی پژوهش‌محور واقعی خود را ارائه می‌دهند؟**

اگرچه برگزارکنندگان این نشست‌ها، کارگروه تخصصی‌های معاونت یعنی بدنه مدنی معاونت هستند اما پژوهشگران و اساتید، به ارائه علمی مطالب خود فارغ از سیاست و اعمال‌نظرهای غیرعلمی و بدون هیچ مداخله‌ای در بحث‌های‌شان می‌پردازند. از این‌رو بحث‌های مطرح‌شده در این نشست‌ها صرفا نتایج دیدگاه تخصصی و حاصل پژوهش‌های متخصصان سخنران است. ازاین‌رو مسائل و مباحث ارائه‌شونده در آنها مانند تمامی نشست‌های علمی مسلما وحی منزل نبوده و از ویژگی‌های هر علم انسانی و تفسیر اسلامی بهره‌مند است. بنابراین هر رویکرد علمی و تفسیری از وضعیت، هست‌ها و بایدهای جامعه در فضای علمی قابل ارزیابی و نقد است. نظرات تخصصی مطرح‌شده در این نشست‌ها بر مبنای تحقیقات انجام‌شده متخصصان عرضه می‌شود و مانند هر تحقیق دیگری در هر زمینه‌ای قابل ارزیابی و نقد منصفانه است، بنابراین دیدگاه‌ها و نتایج به‌دست‌آمده از این تحقیقات لزوما به طور کامل و از هر جهت مورد تأیید برگزارکنندگان نیست. از این منظر برگزارکنندگان حسب ضرورت‌های پیش‌رو در جامعه، با مبنا قراردادن ضرورت ایفای نقش هرچه گسترده‌تر متخصصان و صاحب‌نظران علمی در شفاف‌سازی وضعیت موجود، آسیب‌ها و ارائه راهکارها و پیشنهادها، مسیر پیش‌روی برنامه‌ریزان در عرصه‌های مختلف اعم از تقنین و اجرا و نظارت را هرچه بیشتر شفاف و عرصه سیاست‌گذاری حسب واقعیت‌ها و ضرورت‌ها را هرچه بیشتر تسطیح و فضایی فراهم کنند تا کارشناسان و صاحب‌نظران دیدگاه‌های خود را در فضایی آزاد و علمی مطرح کنند فارغ از اینکه چه میزان با دیدگاه‌های شخصی و سلیقه‌ای ما در تضاد یا هماهنگ باشد. بر این باوریم که ایجاد چنین فضاهای آزاد علمی همراه با پرسش‌وپاسخ آزادانه دیدگاه‌های مختلف در دستیابی به راه‌حل‌های همه‌جانبه‌نگرانه و علمی و عمل‌گرایانه بسیار مؤثر است.

**نقش این نشست‌های تخصصی در نیل به اهداف درخصوص مسائل حوزه زنان چیست، چراکه همواره اختلاف دیدگاه‌ها وجود دارد و به نظر می‌رسد چنین نشست‌هایی می‌تواند در ایجاد همگرایی و مدیریت اختلافات نقش داشته باشد.**

همت و اراده همه ما بازکردن گره‌ای و حل مشکلی است که همگی به وجود آن اذعان داشته ولی در انتخاب اولویت‌ها و راه‌حل‌ها اختلافاتی وجود دارد. دیدگاه‌های مختلف همیشه در هر زمینه‌ای وجود داشته و خواهد داشت. مهم شیوه برخورد با اختلاف‌نگرش‌هاست. اختلافات در فضای تعامل و همفکری می‌توانند به راه‌حل‌ها و نگرش واقع‌بینانه‌محور مؤثرتر و در عمل، کارآمدی منجر شود که نیازمند بسترسازی برای این همفکری و تعامل‌هاست. این سنخ از مسائل (مسائل حوزه زنان)، مسائلی فراجناحی و فراسلیقه‌ای است و تنها با همکاری و همدلی و همفکری همه صاحب‌نظران قابل حل است. بنابراین مشارکت همگانی و پویای همه افکار از تمامی سلایق و نگاه‌ها و جناح‌ها، حضور فعال متخصصان این حوزه را می‌طلبد تا با حضور هرچه جدی‌تر در عرصه اجتماعی مشکلات زنان با سعه صدر و حفظ فضای دوستانه و متعاملانه و همفکرانه و با بنای دلسوزی و احساس وظیفه در حل شود که این مهم نیازمند طی طریقی طولانی است. برگزاری این نشست‌های تخصصی و ورود متخصصان مختلف جامعه در اظهارنظر درخصوص مسائل مطرح‌شده گام مؤثری است که می‌تواند ما را به این هدف برساند.

اطلس وضعیت زنان منتشر کرد

# افزایش مصرف دخانیات در میان زنان

اخیرا آماری جدید از سوی اطلس وضعیت زنان کشور منتشر شده است و وضعیت سلامت و بهداشت کل کشور را بررسی کرده است. براساس این آمار منتشرشده، میزان مصرف دخانیات در هر صد زن در کل کشور در سال ۱۳۸۳، ۴،۳ درصد و در سال ۱۳۸۹، ۶،۹ درصد بوده است. با مقایسه مصرف دخانیات در سال‌های ۱۳۸۳ و ۱۳۸۹ در کل کشور همان‌گونه که آمارها نشان می‌دهند، می‌توان دید مصرف دخانیات زنان کل کشور در سال ۱۳۸۹، ۲،۶ درصد افزایش یافته است و با توجه به این آمار می‌توان انتظار افزایش مصرف مواد دخانی را در بین زنان کل کشور در سال‌های آینده داشت. در بخشی از این آمارها درباره افزایش مراکز درمانی نیز اطلاعاتی منتشر شده است. براساس این گزارش میزان مؤسسات درمانی در سال‌های ۱۳۷۵ تا ۱۳۹۰ در کل کشور روند یکسان و برابری داشته است و در فاصله ۱۵ سال مذکور هیچ‌گونه افزایش و کاهشی در میزان مؤسسات درمانی فعال کل کشور وجود نداشته است. میزان تخت‌های مؤسسات درمانی فعال کل کشور نیز در ۱۵ سال مذکور روندی سینوسی داشته است؛ به عبارت دیگر از سال ۱۳۷۵ تا ۱۳۸۰، میزان تخت‌ها افزایش داشته است و از سال ۱۳۸۰ تا ۱۳۹۰، میزان تخت‌های مؤسسات درمانی فعال کل کشور کاهش یافته است.

براساس این آمار که از سوی خبرگزاری ایسنا منتشر شده است، میزان مراکز خانه‌های بهداشت روستایی کل کشور در سال‌های ۱۳۷۵ تا ۱۳۹۰ روند افزایشی داشته است. میزان مراکز بهداشتی و درمانی شهری و روستایی کل کشور نیز در سال‌های ۱۳۷۵ تا ۱۳۹۰ روند افزایشی داشته است و همچنین در مقایسه میزان مراکز درمانی و بهداشتی نقاط شهری و روستایی کل کشور، میزان شاخص مذکور، در نقاط شهری در ۱۵ سال مذکور بیشتر از نقاط روستایی بوده است.

همچنین این گزارش نشان می‌دهد، میزان کل پزشکان کشور هم در سال‌های ۱۳۷۵ تا ۱۳۹۰، روند سینوسی داشته است؛ به عبارت دیگر از سال ۱۳۷۵ تا ۱۳۸۰ کاهش میزان کل پزشکان، در سال‌های ۱۳۷۵ تا ۱۳۸۰ افزایش میزان کل پزشکان، همچنین در سال‌های ۱۳۸۵ تا ۱۳۹۰ میزان کل پزشکان (عمومی و متخصص) کاهش یافته است؛ البته لازم به یادآوری است که آمار سال ۱۳۹۰ مربوط به پزشکان متخصص جراحی پلاستیک و آسیب‌شناسی نیست.

در بخش دیگری از آمار اطلس، به درصد آگاهی زنان از ابتلا به بیماری ایدز نیز می‌خوانیم. مطابق این آمار، درصد آگاهی صحیح زنان درباره پیشگیری از ایدز در کل کشور در سال ۱۳۸۹، از هر صد زن ۱۵ تا ۵۴ سال در کل کشور، ۳۱،۹ درصد و همچنین از هر صد زن ۱۵ تا ۲۴ سال در کل کشور، ۱۹،۶ درصد آگاهی صحیحی درباره پیشگیری از ایدز داشته‌اند.

همچنین، طبق گزارشات اطلس وضعیت زنان کشور، میزان زایمان قبل از ۱۸ سالگی زنان ۲۰ تا ۲۴ ساله کل کشور در سال ۱۳۸۹، از هر صد زایمان در کل کشور، ۵،۲ درصد زایمان‌ها قبل از ۱۸ سالگی بوده است. پوشش مراقبت‌های دوران بارداری (حداقل شش بار) در کل کشور در سال ۱۳۷۹، ۷۹،۸ درصد، در سال ۱۳۸۴، ۹۴،۳ درصد و در سال ۱۳۸۹، ۹۶،۹ درصد بوده است. پوشش مراقبت‌های دوران بارداری در ۱۰ سال مذکور نیز روندی افزایشی داشته است. درصد شیوع استفاده از کل روش‌های پیشگیری از بارداری در زنان ۱۵ تا ۴۹ سال در سال ۱۳۷۹، ۷۳،۸ درصد، در سال ۱۳۸۴، ۷۸،۹ درصد و در سال ۱۳۸۹، ۷۷،۴ درصد بوده است. در مقایسه این شاخص در سال ۱۳۷۹ با سال ۱۳۸۹، شیوع و استفاده از انواع روش‌های پیشگیری از بارداری در بین زنان کل کشور در سال ۱۳۸۹ افزایش یافته است. زایمان به شیوه سزارین در کل کشور نیز در سال ۱۳۷۹، ۳۵ درصد، در سال ۱۳۸۴، ۴۰،۴ درصد و در سال ۱۳۸۹، ۴۵،۶ درصد بوده است. همچنین در مقایسه زایمان به شیوه سزارین در کل کشور در سال ۱۳۷۹ با سال ۱۳۸۹، زایمان به شیوه سزارین در کل کشور در سال ۱۳۸۹ افزایش یافته است؛ به‌طوری‌که از هر صد زایمان در کل کشور ۹۵،۳ درصد در مراکز بهداشتی اتفاق افتاده است که ۸۳ درصد مربوط به بخش دولتی و ۱۲،۴ درصد مربوط به بخش خصوصی و ۳،۸ درصد در منزل اتفاق افتاده است. در سال ۱۳۸۹ از هر صد زن کل کشور، ۱۳،۸ درصد مبتلا به بیماری‌های مفصلی، ۴،۱ درصد مبتلا به بیماری‌های قلبی-عروقی، ۱،۷ درصد مبتلا به آسم، ۲،۷ درصد مبتلا به بیماری دیابت و ۲،۵ درصد مبتلا به بیماری‌های پوستی بوده‌اند.

خبر

## سوزاندن زباله‌ها عامل ۴۰ درصد آلودگی هوای جهان

● **مهر:** تحقیقات جدید کارشناسان هواشناسی نشان می‌دهد حدود ۴۰ درصد از آلودگی هوای جهان ناشی از سوزاندن پسماندها و زباله‌هاست. تحقیقات جدید نشان می‌دهد زباله‌های سوزانده‌شده، گازی سمی در فضا منتشر می‌کنند که روی تغییرات آب‌وهوایی و سلامت انسان‌ها تأثیر منفی و مخرب می‌گذارد. این تحقیقات که به‌طور گسترده و در بیشتر کشورهای جهان با میزان آلودگی هوای متفاوت صورت گرفته است، نشان می‌دهد در اثر سوزاندن زباله، گازهایی همچون مونوکسیدکربن، دی‌اکسیدکربن و جیوه در هوا منتشر می‌شوند. درحال‌حاضر عوامل بسیاری بر افزایش آلودگی هوای جهان تأثیر می‌گذارند؛ عواملی که دانشمندان آنها را بررسی کرده‌اند و میزان اثرگذاری‌شان نیز مشخص شده است؛ اما به دلیل اینکه پسماندهای زباله در فضای باز سوزانده می‌شوند، امکان اندازه‌گیری‌شان ممکن نیست و همین مشکل این عامل را خطرناک‌تر از سایر موارد کرده است. به گفته «کریستین ویدین مایر»، سرپرست تیم تحقیق، «کنترل و نظارت بر عملیات سوزاندن زباله‌ها باید به اولویتی مهم برای دولت‌ها بدل شود؛ چراکه اگر گازهای ناشی از این آتش‌سوزی‌ها ادامه پیدا کند، جهان با بحران آلودگی هوا مواجه خواهد شد».

ادامه از صفحه ۱۶

## امرزنانه؛ از حاشیه به متن

به‌نظرم تأثیر رفتاری نظیر رفتار مدرس مذکور که در یک بستر طبیعی و عادی و بدون تظاهر و جنجال رخ می‌دهد، برای تغییر بینش و رفتار جامعه در قبال زنان بیشتر از شعارهای پرطمطراق روشنفکرانه به نفع زنان است. این رفتار نشانه باوری درونی‌شده و دال بر فرارفتن از کلمه و شعار است. تصور کنیم این رفتار وی در دانشجویان، همکاران و سایر کسانی که با او مراوده دارند، چه تأثیری دارد؟ تصور کنیم اگر چنین رفتاری شیوع بیشتری بیابد چه می‌شود؟ مردان به‌تدریج از این شیوه برخورد با امر زنانه چه دریافتی پیدا می‌کنند؟ زنان مخاطب به چه فهمی از خود دست خواهند یافت؟ به نظر می‌رسد این اندازه توجه و این‌گونه بازنمایی امر زنانه در کلام مردان، منجر به این دریافت می‌شود که ویژگی‌ها، علایق و گرایش‌های زنانه، کم‌ارزش‌تر و بی‌اهمیت‌تر از ویژگی‌ها، علایق و گرایش‌های مردانه نیستند و اساسا در بسیاری از موارد، چنین مرزبندی و تفکیکی (زنانه-مردانه) چیزی جز برساخت‌های اجتماعی نیستند. بازنمایی‌هایی از این دست به طور ضمنی به مخاطب می‌گوید که نگاه زنان به پیرامون، انتخاب‌ها، راه‌حل‌ها و استراتژی‌های زنان همان قدر می‌تواند به گشایش ذهنی و عملی در جامعه کمک کند که نگاه‌ها، استراتژی‌ها و انتخاب‌های غالب و مشهور مردان.

وقتی یک دانشگاهی برجسته و صاحب‌نام، بدون شرم و احساس حقارت، آشکارا از فهم ظرافت‌های منش زنانه یا همراهی با علایق و تجربه‌های زنانه در زندگی شخصی و حرفه‌ای خود سخن می‌گوید، بی‌تردید کلیشه‌هایی را که درباره حقیر و کم‌ارزش‌بودن امر زنانه (و به‌تبع آن زنان) وجود دارد، به سهم خودش درهم می‌شکند. شکستن این کلیشه‌ها کار آسانی نیست (زیرا چنان که گفتم مقاومت اجتماعی زیادی برابر آن وجود دارد) و البته به همین نسبت پیامد اجتماعی مثبتش زیاد و ارزشمند است.

*جامعه‌شناس
(عضو هیأت علمی جهاد دانشگاهی مشهد)

نوبت اول

روابط عمومی
شرکت ملی پخش فرآورده های نفتی منطقه قزوین

آگهی تجدید مناقصه عمومی یک مرحله ای

شرکت ملی پخش فرآورده های نفتی ایران منطقه قزوین در نظر دارد موضوع مشروح در جدول ذیل را از طریق مناقصه عمومی به پیمانکاران واجد شرایط واگذار نماید:

| عنوان | شرح |
|---|---|
| موضوع مناقصه | راهبری خودروهای استیجاری در محدوده درون و برون شهری منطقه قزوین |
| مبلغ برآورد | ۳/۲۴۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال |
| مبلغ تضمین شرکت در مناقصه | ۷۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال |
| مبلغ خرید اسناد | ۵۰۰/۰۰۰ ریال به صورت واریز وجه نقدبه حساب ۹۲۰۰۰۱۱۳۷۶ بانک ملت شعبه مرکزی ( شماره شناسه ۳۶۳۰۰۰۰۰۰۳۹) به نام شرکت ملی پخش فرآورده های نفتی منطقه قزوین |
| نوع تضمین | به صورت ضمانت نامه بانکی یا واریز وجه نقد به حساب ۹۲۰۰۰۱۱۳۷۶ بانک ملت شعبه مرکزی ( شماره شناسه ۳۶۳۰۰۰۰۰۰۳۹ ) به نام شرکت ملی پخش فرآورده های نفتی منطقه قزوین |
| مهلت خرید اسناد مناقصه | پس از انتشارنوبت دوم آگهی تا تاریخ ۱۳۹۴/۸/۱۰، همه روزه به استثناء روزهای تعطیل ، پنجشنبه وجمعه، ازساعت ۷ لغایت ۱۶ |
| ساعت و تاریخ جلسه توضیح اسناد | تاریخ : ۱۳۹۴/۸/۱۸ ساعت : ۱۴/۳۰ |
| مهلت قبول پیشنهادها | تا تاریخ : ۱۳۹۴/۸/۲۴، همه روزه به استثناء روزهای تعطیل ، پنجشنبه و جمعه ، از ساعت ۷ تا ۱۶ |
| ساعت و تاریخ بازگشایی پیشنهادها | تاریخ : ۱۳۹۴/۸/۲۵ ساعت : ۱۴/۳۰ |
| محل دریافت اسناد و قبول پیشنهادها | قزوین- کیلومتر ۳ جاده قدیم تهران - ساختمان ستادی شرکت ملی پخش فرآورده های نفتی منطقه قزوین طبقه همکف - دبیرخانه کمیسیون مناقصات<br>تلفن ۳۳۵۷۴۱۱۷-۰۲۸ و ۳۳۵۵۴۳۳۴ - ۰۲۸ داخلی (۱۶۱) - فاکس ۳۳۵۵۰۸۷۸ - ۰۲۸ |
| شرایط متقاضیان شرکت در مناقصه | ۱ – جلسه بازگشایی پاکات با ارائه دو پیشنهاد برگزاروبازگشایی انجام خواهد شد .<br>۲- کلیه شرکتهای فعال در رسته حمل و نقل براساس مندرجات اساسنامه ، شرکت های حمل نقل ، آژانس های تاکسیرانی . |
| شماره ثبت در پایگاه ملی اطلاع رسانی مناقصات | ۱۴۱۸۳۴۴ |

ضمنا متقاضیان می توانند جهت کسب اطلاعات بیشتر به سایتهای ذیل مراجعه فرمایند.
http://iets.mporg.ir http://monaghese.niopdc.ir

روابط عمومی
شرکت ملی پخش فرآورده های نفتی منطقه قزوین