خبرها

مهلت ۲ ماهه بیماران MS برای دریافت کارت هوشمند

ایسنا: وزیر رفاه و تامین اجتماعی از طراحی نرم‌افزار ویژه‌ای به منظور شناسایی بیمه شدگان بر مبنای کد ملی خبر داد و گفت: در این صورت از محل صرفه‌جویی رفع موانع همپوشانی، افراد فاقد حمایت‌های بیمه درمانی تحت پوشش قرار می‌گیرند. مهندس پرویز کاظمی وزیر رفاه و تامین اجتماعی روز دوشنبه در حاشیه مراسم اختتامیه بیمه درمان روستاییان و عشایر افزود: طرح ساماندهی بیمه روستاییان و عشایر هم‌اکنون به پایان رسیده است و چنانچه فرد روستایی برای دریافت دفترچه بیمه درمان در قالب نظام ارجاع ثبت‌نام نشده باشد، می‌تواند در مرحله لکه‌گیری برای دریافت دفترچه اقدام کند. وزیر رفاه و تامین اجتماعی در پاسخ به این که یکی از مشکلات این طرح متفاوت بودن وزارتخانه‌های مجری و دریافت‌کننده بودجه است، گفت: هیچ‌جا ناظر، مجری و کنترل‌کننده یکی نیست. به گفته وی طرح بیمه درمان روستاییان در مرحله عمق بخشیدن به سرویس‌ها و خدمات درمانی ارائه شده است که در این راستا همچنان نیازمند پزشک و ماما هستیم. کاظمی اظهار کرد: کارت هوشمند به جای دفترچه بیمه در سال جاری به صورت آزمایشی در استان یزد اجرایی می‌شود. وزیر رفاه و تامین اجتماعی یادآور شد: امسال ۴ هزار و ۵۰۰ بیمار مبتلا به MS برای دریافت کارت هوشمند ثبت‌نام کرده‌اند که تا آخر خرداد ماه برای ثبت‌نام مهلت دارند. وی همچنین اظهار کرد: خط فقر و شاخص‌های تعیین آن در آینده‌ای نزدیک اعلام می‌شود.

مرحله دوم ایمن‌سازی تکمیلی فلج اطفال اجرا می‌شود

مهر: مرحله دوم ایمن‌سازی تکمیلی فلج اطفال ۲۵ تا ۲۸ اردیبهشت امسال اجرا می‌شود. وزارت بهداشت اعلام کرد: مرحله دوم ایمن‌سازی تکمیلی فلج اطفال در سراسر استان‌های سیستان و بلوچستان و هرمزگان، شهرستان‌های بم، جیرفت، منوجان، عنبرآباد و کهنوج از استان کرمان، تمامی استان‌های مرزی، استان‌های خراسان رضوی و جنوبی، مهاجرانی که داخل و خارج از اردوگاه‌ها زندگی می‌کنند، خانواده‌های ساکن در کلنی‌ها و محل تجمع عمده مهاجران خارجی در حاشیه شهرها و مناطق تحت پوشش تیم‌های سیار در کشور، اجرا خواهد شد. بر اساس این گزارش، مرحله نخست این طرح ۲۱ تا ۲۴ فروردین امسال اجرا شد.

بازنگری در نرخ کرایه برخی خطوط تاکسیرانی

فارس: شهردار تهران گفت: نرخ کرایه تاکسی‌ها در برخی خطوط نسبت به سال گذشته افزایش زیادی داشته است که کمیسیون عمران و ترافیک شورای اسلامی شهر تهران بررسی‌های جدیدی را بر روی برخی نرخ‌های مصوب انجام می‌دهد. محمدباقر قالیباف در حاشیه مراسم افتتاح ۲۱۰ پروژه عمرانی ترافیکی و فضای سبز شهردار منطقه یک، در خصوص ایراد استانداری به نرخ کرایه‌های تاکسی گفت: اشکالی که استاندار در این رابطه وارد کرده است، از جهت شکلی و حقوقی درست است. وی ادامه داد: در مصوبه‌ای که در شورای شهر تصویب می‌شود باید ظرف ۱۵ روز به تایید فرمانداری برسد و سپس به شهرداری ابلاغ شود. شورای شهر در رابطه با نرخ تاکسی‌ها، مصوبه را پس از تصویب، همزمان به شهرداری ابلاغ کرد. شهردار تهران در خصوص اینکه قیمت ما نسبت به سال گذشته افزایش پیدا کرده است گفت: در سال گذشته نرخی برای کرایه تاکسی‌ها در شورای اسلامی شهر تهران تصویب نشد. قالیباف با بیان اینکه در ابتدای ورود به شهرداری مردم نگران مشخص نبودن کرایه تاکسی‌ها و عدم کنترل و نظارت بر این نرخ‌ها بودند اظهار داشت: در همین راستا برای سال جاری نرخ‌های تاکسی را در شورای اسلامی شهر تهران و شهرداری تهران مشخص و تصویب کردیم. وی با بیان این مطلب که قیمت‌ها باید به گونه‌ای باشد که هم مردم و هم تاکسیرانان راضی باشند، تصریح کرد: قیمت سال جدید جز در دو سه نقطه قابل تجدیدنظر بوده و سعی داریم قیمت را تا پایان سال جاری ثابت نگاه داریم.

تجمع جمعی از نابینایان در مقابل مجلس

ایسنا: جمعی از اعضای جامعه نابینایان ایران صبح سه‌شنبه در مقابل مجلس تجمع کردند و رسیدگی به وضعیت اشتغال‌شان را خواستار شدند. این نابینایان با در دست داشتن پلاکاردهایی که روی آنها نوشته شده بود: «مشکلات نابینایان بیکاری، عدم اشتغال، عدم مسکن و عدم بیمه است» رسیدگی به وضعیت اجتماعی‌شان را خواستار بودند.

مرگ ۷۹ نفر در تصادفات جاده‌ای کشور

ایسنا: تصادفات جاده‌ای هفته گذشته که بیشتر به دلیل انحراف به چپ رخ داده‌اند، موجب مرگ ۷۹ تن شد. سرهنگ هاشمی معاون عملیات ترافیکی پلیس راه ناجا درباره آمارهای تصادفات جاده‌ای کشور از تاریخ ۱۹ تا ۲۸ فروردین ماه گفت: طی این مدت تعداد ۵۹۷ فقره تصادف رخ داد که از این مجموع، ۵۴ فقره تصادف فوتی بود که منجر به کشته شدن ۷۹ تن در جاده‌ها شد و این در حالی است که تعداد ۵۴۳ فقره تصادف جرحی نیز مجروحیت ۷۹۰ تن را در سوانح جاده‌ای به دنبال داشت.

در جلسه دیروز شورای شهر اعلام شد

بررسی دوباره نرخ کرایه تاکسی‌ها

عکس: میلاد بهامی، شرق

گروه اجتماعی: در جلسه دیروز به دلیل مخالفت فرمانداری با مصوبه شورای شهر در مورد تصویب کرایه تاکسی‌ها، اعضای موافق با اعتراض فرمانداری تهران رای مثبت دادند. اغلب اعضای شورای شهر روز گذشته نسبت به بررسی دوباره نرخ کرایه تاکسی‌های برخی خطوط اعلام آمادگی کردند. دیروز در صحن علنی شورای شهر اعتراض فرمانداری نسبت به تعیین نرخ کرایه انواع تاکسی‌های شهر تهران در سال ۸۵ بررسی شد. در اعتراض فرمانداری اعلام شده از آنجایی که سیاست‌های کلی دولت نهم و مصوبات مجلس هفتم کاهش و تثبیت قیمت‌ها است و در همین راستا در سال ۸۵ افزایش قیمت مواد سوختی نداشته‌ایم، نباید کرایه‌ها افزایش می‌یافت.»

در بخش دیگر اعتراض فرمانداری آمده است: مقایسه جداول هزینه جابه‌جایی سال‌های ۸۴ و ۸۵ افزایش نرخ کرایه ۸ تا صد درصد در مسیرهای مختلف را نشان می‌دهد. نادر شریعتمداری رئیس کمیسیون برنامه و بودجه شورای شهر نیز درباره بررسی‌های انجام شده درباره اعتراض فرمانداری گفت: «سیاست‌های کلی دولت و مجلس قانون نیست.» وی اضافه کرد: «دولت مصوباتی دارد که به اعتقاد کارشناسان با برنامه چهارم مغایرت دارد. به‌علاوه بررسی‌ها حاکی است بر خلاف سیاست دولت و مجلس نرخ اقلام مصرفی مردم براساس نرخ تورم افزایش یافته است.

شریعتمداری میانگین افزایش قیمت کرایه خطوط براساس مصوبه شورای شهر را ۱۵ درصد بیان و تصریح کرد: «فرمانداری حق اعتراض دارد و شورای شهر نیز همین حق را می‌پذیرد اما باید فرمانداری مشخص کند که کدام خطوط افزایش صد درصدی داشته‌اند.» رئیس کمیسیون برنامه و بودجه در ادامه با اتخاذ موضع تند در قبال اعتراض فرمانداری تهران عنوان کرد: «متاسفانه امسال سال آخر است و انتخابات شورای شهر در پیش است. ما نگرانیم هر روز این بحث‌ها را داشته باشیم، اما اینکه از روزنامه‌ها اعتراض فرمانداری را بشنوم در سلامت اندیشه‌ها شک می‌کنم.» وی در ادامه توضیحات خود افزود: «اگر سیاست دولت بر مبنای تثبیت قیمت است استاندار و فرماندار باید پاسخگو باشند که چرا نتوانسته‌اند افزایش نرخ‌ها را کنترل کنند.»

این عضو شورا با اشاره به اینکه دولت باید مابه‌التفاوت افزایش نرخ‌ها را در بخش اتوبوسرانی و مترو کمتر کند افزود: «در صورتی که دولت کمک نکند قیمت بلیت اتوبوس و مترو حتماً افزایش خواهد یافت.» شریعتمداری تصریح کرد: «شورای شهر آمادگی بررسی مجدد نرخ‌های مصوب تاکسی و اصلاح آنها را با حضور نماینده‌ای از فرمانداری دارد.» خسرو دانشجو مخبر کمیسیون توسعه و عمران شورای شهر نیز در ادامه با اشاره به مفاد اعتراض فرمانداری گفت: «این متن باید جهت بررسی بیشتر زودتر در اختیار اعضای شورا قرار می‌گرفت.» دانشجو خطاب به سازمان تاکسیرانی گفت: «فقط با بالا بردن نرخ و از جیب مردم هزینه‌ها را نپردازید.» وی با اشاره به هزینه خودرو سمند برای تاکسیرانان افزود: «سازمان تاکسیرانی باید اعلام کند که تعاملی با خودروسازان برقرار کرده است.» وی گفت: «خودروسازان به رانندگان تاکسی مثل یک تاجر نگاه می‌کنند و یک راننده تاکسی سمند نمی‌تواند هزینه‌های خودرو خود را بپردازد.» در ادامه این جلسه مهدی چمران در اعتراض به نامه فرمانداری عنوان کرد که ایراد این نهاد به مصوبه شورای شهر درست نیست. از دیگر سو محمدباقر قالیباف شهردار تهران روز گذشته اعلام کرد: «ایراد استانداری و فرمانداری به نرخ کرایه تاکسی‌ها از لحاظ حقوقی به دلیل این که به تائید فرمانداری و استانداری پس از ۱۵ روز از مصوبه شورا نرسیده صحیح است.»

قالیباف گفته بود: «نرخ کرایه تاکسی‌ها در شورای شهر پس از کارشناسی تصویب شد و شورای شهر نیز آن را به شهرداری ابلاغ کرد و به‌طور طبیعی باید ظرف ۱۵ روز به تائید فرمانداری برسد.» وی افزود: «ایراد استانداری از این جهت که ۱۵ روز سپری نشده و مصوبه به تائید فرمانداری نرسیده، به جهت حقوقی و قانونی صحیح است که در زمینه این مسئله در حال رایزنی با استانداری هستیم.» شهردار تهران در ادامه گفت‌وگوی دیروز خود با خبرگزاری ایسنا گفته است: «بهتر بود این موضوع از طریق اداری توسط شهرداری و استانداری حل می‌شد و هم‌اکنون نیز با پیگیری‌هایی که در حال انجام است، این موضوع را با استانداری تهران حل خواهیم کرد.» قالیباف اضافه کرد: «مسئله مهم آن است که امسال نرخ کرایه تاکسی‌ها مشخص شده است، چرا که سال قبل به دلیل نبود نرخ مشخص مشکلات عدیده‌ای را در شهر تهران داشتیم.»

از سوی دیگر نادر شریعتمداری رئیس کمیسیون برنامه، بودجه و امور حقوقی شورای شهر تهران یک ساعت پس از پایان جلسه علنی شورای شهر به اتاق روابط عمومی شورای شهر تهران و در میان خبرنگاران رفت و به مصوبه تثبیت نرخ کرایه تاکسی‌ها در سال گذشته اشاره کرد. وی توضیح داد: «این مصوبه یک ماه پیش در جلسه غیرعلنی به تصویب ۱۲ نفر از اعضا رسید و هم‌اکنون ۷ نفر از همان افرادی که ماه پیش به مصوبه رای دادند با مصوبه مخالفت می‌کنند.» وی عنوان کرد: «متاسفانه در این مواقع باید گفت اعضای شورای شهر دو دسته می‌شوند، گروهی که نگران وضعیت مردم هستند و به خاطر مردم حرف می‌زنند و عده‌ای که از تاکسیرانی حمایت می‌کنند و نگران وضعیت و حق مردم نیستند.» وی عنوان کرد: «ما باید بدانیم چگونه با مردم برخورد کنیم.»

■ تبصره‌های تشکیل ستاد مشارکت‌های اجتماعی

در بخش دیگری از جلسه دیروز پنج تبصره از ماده واحده طرح تشکیل ستاد مشارکت‌های اجتماعی در مناطق ۲۲گانه تهران به تصویب اعضای شورای شهر تهران رسید. در دویست و بیست و ششمین جلسه علنی شورای شهر تهران تبصره‌های این ماده واحده که هفته گذشته به دلیل اشکالاتی به تصویب نرسیده بود با انجام اصلاحاتی به تایید اعضای شورای شهر تهران رسید.

تبصره یک ماده واحده تشکیل ستاد مشارکت‌های اجتماعی به اعضای اصلی ستاد ساماندهی مشارکت‌های اجتماعی می‌پردازد و آنها را شامل شهردار منطقه به عنوان مسئول ستاد، رئیس آموزش و پرورش منطقه، نماینده ناحیه مقاومت بسیج در منطقه، نماینده نیروی انتظامی در منطقه، نماینده مرکز رسیدگی به امور مساجد در منطقه و تمامی دبیران شورایاری‌های محلات در منطقه و مسئول یا نماینده شورای حل اختلاف در منطقه معرفی می‌کند.

همچنین نماینده اداره راهنمایی و رانندگی در منطقه و سه نفر به نمایندگی از طرف هیات‌های مذهبی، تشکل‌های غیردولتی و اصناف فعال در سطح منطقه بنا به تایید ستاد مذکور و نماینده‌ای از شورای شهر نیز در این ستاد حضور دارند که دعوت از نمایندگان حوزه‌های اجرایی مربوطه متناسب با موضوعات و دستور جلسات ستاد خواهد بود. دبیرخانه این ستاد در شهرداری‌های مناطق مستقر بوده و معاونت‌های فرهنگی و اجتماعی مناطق مذکور به عنوان دبیر جلسات مسئولیت تنظیم دستور جلسات را با محدودیت مشکلات مربوط به شورایاری‌های محلات و پیگیری موضوعات در ستاد مذکور برعهده دارند. شهرداری‌های مناطق هم باید به طور مستمر حداقل ماهی یک‌بار نسبت به تشکیل جلسات ستاد مذکور اقدام کنند. بر اساس این طرح وظایف ستاد مشارکت‌های اجتماعی در زمینه طرح و بررسی مشکلات و نارسایی‌های حوزه‌های مختلف فرهنگی، اجتماعی، اقتصادی، عمرانی و رفاهی محلات، انجام هماهنگی‌ها و پیگیری‌های لازم برای رفع مسائل یادشده با استفاده بهینه از قابلیت‌های ناشی از جلب و جذب مشارکت‌های اجتماعی مردم در محلات و تمامی دستگاه‌های اجرایی ذیربط تعیین شده است. همچنین در تبصره پنج این طرح شهرداری تهران مکلف شده است که نسبت به تنظیم و ابلاغ سایر آیین‌نامه‌های اجرایی لازم با هماهنگی ستاد هماهنگی شورایاری‌های محلات شورای شهر تهران اقدام کند. همچنین این ستاد باید بسترسازی لازم برای تقویت میزان مشارکت گروه‌های خودجوش و داوطلبانه مردمی و حمایت از فعالیت‌های شورایاری‌ها، تشکل‌های غیردولتی و خیریه‌ها در سطح محلات هر منطقه و ایجاد تعامل منطقی، کارآمد و محله‌محور میان حوزه عمومی با مجموعه مدیریت شهری را انجام دهد.

■ آتش‌نشان و نجاتگر فداکار برای نامگذاری اماکن

با تصویب اعضای شورای شهر تهران از عناوین آتش‌نشان فداکار و نجاتگر فداکار برای نامگذاری اماکن و معابر عمومی شهر تهران استفاده می‌شود. در جلسه دیروز مقرر شد این عناوین به نام آتش‌نشانان سازمان آتش‌نشانی و خدمات ایمنی تهران که در حین انجام ماموریت جان خود را از دست می‌دهند، استفاده شود.

در ماده واحده این طرح آمده که به منظور تقدیر از تلاش‌های ایثارگرانه آتش‌نشانان و نجاتگران سازمان آتش‌نشانی و خدمات ایمنی شهرداری تهران و سایر نهادهای خدمت‌رسان در شهر تهران که در حین عملیات اطفای حریق یا امداد و نجات جان خود را از دست می‌دهند و برای تشخیص معابر و اماکن عمومی که به نام این عزیزان نامگذاری یا تغییر نام داده می‌شود از تاریخ ابلاغ این مصوبه حسب مورد عنوان «آتش‌نشان فداکار» یا «نجاتگر فداکار» قبل از نام آنها قید می‌شود.

بر اساس تبصره این ماده واحده، شهرداری تهران نیز موظف شد در مورد نامگذاری و تغییر نام‌های قبلی به نام این افراد عنوان «آتش‌نشان فداکار» یا «نجاتگر فداکار» را در تابلوهای راهنما درج و اصلاح کند.

در این رابطه جمعی از اعضای شورای شهر تهران خواستار تصویب شدن این طرح در شورایاری‌های استان‌ها شدند تا به طور هماهنگ در سراسر کشور اجرا شود. همچنین حبیب کاشانی عضو شورای شهر تهران گفت: «اساسنامه بنیاد شهید به گونه‌ای است که این آتش‌نشانان را شهید نمی‌داند بنابراین آنها نمی‌توانند از امکاناتی که برای شهدا در نظر گرفته می‌شود استفاده کنند.» در این رابطه رسول خادم رئیس کمیسیون فرهنگی ـ اجتماعی شورای شهر تهران خواستار ارائه طرحی در این رابطه به شهرداری شد تا برای این افراد مزایایی در نظر گرفته شود.

تا پایان سال ۸۵

نخستین پژوهشگاه آسیب‌های اجتماعی کشور دایر می‌شود

گروه اجتماعی: فقدان پژوهش‌های مستند، هرگونه اولویت‌بندی برای کنترل و کاهش آسیب‌های اجتماعی را دشوار کرده است. آمارهای موجود که توسط نهادهای موازی گردآوری شده نیز راهگشای کاهش نرخ آسیب‌های اجتماعی نیست. چراکه به گفته دکتر سیدمحمود میرزمانی- معاون امور فرهنگی و پیشگیری سازمان بهزیستی کشور- آمار، زمانی مفید فایده خواهد بود که زمینه ایجاد آمار و علل بروز آسیب‌های اجتماعی شناسایی شود در حالی که تا امروز، هیچ تحقیق مدون و جامعی بر وضعیت بروز آسیب‌های اجتماعی انجام نشده چرا که در واقع هیچ مرکزی برای انجام تحقیقاتی از این گونه وجود ندارد.

متولیان کنترل و مبارزه با آسیب‌های اجتماعی صرفاً بر مبنای آمارهای پراکنده‌ای که از بازداشتگاه‌ها یا مراکز بازپروری و اسکان موقت آسیب‌دیدگان اجتماعی استخراج شده پیش‌بینی می‌کنند که فعلاً معضل اعتیاد می‌باید در راس توجه قرار گیرد. فرضیه‌ای که می‌تواند با رای اکثریت آرا به یقین تبدیل شود. اما هنوز هیچ نظر متناقضی در مقابل این فرضیه که «اعتیاد و خسارات ناشی از آن در اولویت آسیب‌های اجتماعی قرار دارد» نیز قد علم نکرده چرا که هیچ پژوهش و تحقیقی برای شناسایی و اولویت‌بندی آسیب‌های اجتماعی در کشور انجام نشده است. به گفته میرزمانی تنها پژوهش در زمینه وضعیت اعتیاد، تحقیق انجام شده در سال ۸۱ است که از رشد سه‌برابری اعتیاد در مقابل رشد جمعیت کشور خبر می‌دهد.

میرزمانی در عین حال که از رشد برخی آسیب‌های اجتماعی به میزان دو برابر رشد جمعیت کشور ابراز نگرانی می‌کند اما با تاکید بر این نکته که مهم‌ترین اصل در بحث پیشگیری «اولویت‌بندی» است می‌گوید: «باید تقدم و تاخر قائل شویم و با توجه به بودجه و امکانات و نیروی انسانی که در اختیار داریم اولویت‌بندی کنیم.

باید برای معضلاتی اولویت قائل شویم که اولاً پیشگیری از بروز آن معضلات، مفید بوده و نتیجه عملی از کاهش و کنترل آن آسیب‌ها حاصل شود. دیگر آنکه امکانات و بودجه سازمان بهزیستی هم برای پیشگیری از آن معضلات کفایت کند. با در نظر گرفتن چنین محدودیت‌هایی، سازمان بهزیستی کشور فعلاً پیشگیری از معلولیت را در اولویت قرار داده چرا که معتقدیم در صورت پیشگیری از معلولیت یک کودک، از معلولیت یک خانواده پیشگیری کرده‌ایم. در عین حال پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی، برای ما در رتبه دوم اولویت قرار دارد.»

فهرست آسیب‌های اجتماعی طویل است و دستگاه‌های فعال در کنترل و کاهش آسیب‌های اجتماعی متعدد. اینکه مسئولان کمیته امداد فقر و بیکاری را در اولویت آسیب‌های اجتماعی بدانند و در ستاد مبارزه با مواد مخدر، اعتیاد در راس توجهات قرار داشته باشد در حالی که سازمان بهزیستی کشور به پیشگیری از معلولیت‌ها توجه می‌کند و وزارت بهداشت بر کاهش و کنترل بیماری‌های نوپدید تاکید دارد، گردونه‌ای از بایدها فراهم آورده که موفقیت صددرصدی هیچ یک تضمین شده نیست. چرا که نظام واحدی برای انتخاب یک اولویت واحد وجود ندارد.

آن نظام واحد، همان پژوهشگاه آسیب‌های اجتماعی است که اتفاقاً می‌باید بسیار پیشتر از این، در اولویت توجه تمامی سازمان‌های فعال در کنترل، کاهش و مبارزه با آسیب‌های اجتماعی قرار گیرد. میرزمانی وعده می‌دهد که نخستین پژوهشکده آسیب‌های اجتماعی با دستور ریاست سازمان بهزیستی کشور تا پایان سال جاری احداث خواهد شد.

در حالی که فقط یک ماه از سال ۸۵ گذشته و ۱۱ ماه تا پایان سال باقی است، بسیار زود است برای طرح این پرسش که «در صورت فعالیت چنین مرکزی، چه تضمینی وجود دارد که دیگر نهادهای فعال در امر کنترل و کاهش آسیب‌های اجتماعی که بعضاً مسئول حمایت از آسیب‌دیدگان هم هستند، راضی بشوند که بر مبنای آمار و پژوهش انجام شده در این سازمان، برای اقدامات خود اولویت قائل شوند؟»

■ جای بحث پیشگیری خالی بود

روز گذشته نشست خبری معاون امور فرهنگی و پیشگیری سازمان بهزیستی کشور با انتقاد از جای خالی بحث پیشگیری در هفته سلامت آغاز شد. دکتر میرزمانی با گلایه از رسانه‌ها که در گزارشات خود هیچ سطری را به بحث پیشگیری اختصاص نداده بودند گفت: «هفته سلامت مصادف بود با مظلومیت مقوله پیشگیری در حالی که پیشگیری با سلامت مترادف است و درمان با بیماری. اگر قرار است سالم بمانیم باید پیشگیری کنیم. انتظار ما این بود که در هفته سلامت رسانه‌ها در میان گزارش‌های خود، پرانتزی را هم برای بحث پیشگیری باز می‌کردند که متاسفانه این اتفاق نیفتاد.» وی با اشاره به اینکه در جوامع رو به توسعه و مواجه با پدیده مهاجرت و پیشرفت‌های صنعتی، بروز آسیب‌های اجتماعی چشمگیر است گفت: «ما در درمان بعضی آسیب‌های اجتماعی موفق نبوده‌ایم. درمان اعتیاد به دلیل عود مجدد موفقیت‌آمیز نیست. درمان مشکلات و آسیب‌های دختری که از خانه فرار کرده و دچار آسیب شده امکان‌پذیر نیست. برای بیمار مبتلا به ایدز چه درمانی می‌توان ارائه داد؟»

■ مردم با مشاوره ژنتیک بیگانه‌اند

به گفته معاون فرهنگی و پیشگیری سازمان بهزیستی کشور ۵۰ درصد موارد نابینایی، ناشنوایی و عقب‌ماندگی ذهنی شدید ریشه در اختلالات ژنتیک دارد. وی ضمن اعلام این آمار، اظهار تاسف می‌کند که ۱۲۴ مرکز مشاوره ژنتیک خصوصی و دولتی در سراسر کشور کمتر از ظرفیت خود فعال هستند چرا که مردم هنوز از اهمیت مشاوره ژنتیک و نقش موثر آن در پیشگیری از معلولیت‌های مادرزادی اطلاع کافی ندارند. وی می‌گوید: «۵۱ مرکز مشاور تلفنی- ۱۴۸- در سراسر کشور فعال است که ظرفیت محدود این مراکز مانع از پاسخگویی به تمام مراجعان شده است چنان که ما در نهایت می‌توانیم ۱۱ درصد مراجعات تلفنی را پاسخگو باشیم.»

در حال حاضر ۲۹۰ مرکز مشاوره حضوری و ۵۶۰ مرکز درمان سرپایی اعتیاد در بخش دولتی و خصوصی، ۲۵ مرکز بستری اعتیاد در بخش خصوصی، ۲۶ مرکز اجتماعی درمان‌مدار اعتیاد (TC)، ۱۴ مرکز کاهش خسارات اعتیاد (DIC) و ۲۵۰۰ تیم پیگیری اجتماع محور اعتیاد در سراسر کشور فعال هستند.

■ آمار کافی نیست

میرزمانی در پاسخ به این سئوال شرق که معاونت اجتماعی وزارت کشور در سال گذشته تاکید داشت که وضعیت آسیب‌های اجتماعی در تمام استان‌ها با دقت رصد می‌شود و آیا آمار وضعیت آسیب‌های اجتماعی که توسط نهادهای موازی ارائه می‌شود می‌تواند مستند و به‌عنوان دستمایه فعالیت سازمان بهزیستی قلمداد شود گفت: «در بحث پیشگیری فقط بحث آمار مطرح نیست. ما به مرکزی برای تجزیه و تحلیل آمار نیاز داریم تا بر مبنای آن بتوانیم راهکار ارائه بدهیم. نتایج حاصل از پژوهش‌ها می‌تواند به ما نشان بدهد که کدام آسیب در کدام منطقه از کشور درصد بالاتری را به خود اختصاص داده است. به‌عنوان نمونه در بعضی نقاط کشور به دلیل رواج بالای ازدواج فامیلی، آمار معلولیت شیوع بیشتری دارد. در حالی که در نقطه‌ای دیگر، بحث طلاق شایع است. آمار به تنهایی برای ما چاره‌ساز نیست. مگر آنکه زمینه پیدایش آمار مورد بررسی قرار گیرد. البته اگر مراجع دولتی این آمارها را تهیه کرده باشند حتماً آن آمار معتبر بوده و می‌تواند مورد استفاده واقع شود.»

■ بیش از ۲۵ درصد مبتلا به ایدز هستند

به گفته میرزمانی بیش از ۲۵ درصد معتادان پرخطری که از آغاز اجرای طرح «نجات» در تهران جمع‌آوری شده و به مرکز شفق منتقل شده‌اند مبتلا به ایدز و بیش از ۷۰ درصد مبتلا به هپاتیت بوده‌اند. در حال حاضر ۳۷۳ معتاد پرخطر در مرکز شفق نگهداری می‌شوند که به گفته میرزمانی هنوز به مرحله ترخیص نرسیده‌اند چرا که باید دوران ترک اعتیاد اجباری را سپری کنند.

دکتر کامبیز مظهری معاون دفتر پیشگیری و امور اعتیاد سازمان بهزیستی کشور می‌گوید: «اولویت سازمان بهزیستی کشور در سال ۸۵ توسعه مراکز غیردولتی درمان سرپایی اعتیاد است. البته در سال ۸۴ به دلیل اجبار به همکاری با وزارت بهداشت، نتوانستیم تعداد مراکز را افزایش دهیم چرا که وزارت بهداشت مایل به افزایش مراکز خصوصی درمان سرپایی اعتیاد نبود و اعتقاد داشت که محدود بودن تعداد مراکز غیردولتی نظارت را آسان‌تر می‌کند. مسئولان وزارت بهداشت در ابتدا معتقد بودند که باید به ازای هر ۱۰۰ هزار نفر جمعیت یک مرکز درمان سرپایی اعتیاد دایر شود که با رایزنی‌های مسئولان سازمان بهزیستی، وزارت بهداشت راضی شد که این تعداد به ۵۰ هزار نفر کاهش یابد. در عین حال هم‌اکنون حدود ۱۰۰ نفر در نوبت دریافت مجوز احداث مرکز درمان سرپایی اعتیاد قرار دارند.

۹ مرکز کاهش خسارات اعتیاد در تهران فعال است و قرار است که تا پایان سال ۱۰ سرپناه شبانه‌روزی برای معتادان تزریقی خیابانی در سراسر کشور دایر شود که به علت حساسیت ویژه شهر تهران ۳ یا ۴ سرپناه در تهران دایر خواهد شد.

ظرفیت پذیرش این مراکز هنوز مشخص نیست چرا که پس از تخصیص اعتباری که قول پرداخت آن را از ستاد مبارزه با مواد مخدر گرفته‌ایم می‌توانیم ظرفیت مراکز را مشخص کنیم. پیشنهاد ما برای اعتبار ویژه احداث این مراکز ۳۵۰ میلیون تومان بوده که البته با وجود موافقت ستاد با پرداخت این رقم، هنوز از این اعتبار رقمی به ما پرداخت نشده است.

در عین حال احداث ۴۰ پایگاه کاهش خسارات اعتیاد در شهر تهران هم به دلیل عمل نکردن شهرداری تهران به وعده‌ای که از دو سال پیش برای واگذاری مکان به ما داده بود هنوز میسر نیست.»

خبرها

۱۲۳ هزار عنوان کتاب داخلی در نمایشگاه کتاب

شرق: امسال ۱۲۳۶۶۴ عنوان کتاب با موضوعات مختلف در بخش ناشران داخلی نوزدهمین نمایشگاه بین‌المللی کتاب تهران به نمایش گذاشته خواهد شد. احمد کمالی مدیر بخش ناشران داخلی ضمن اعلام این مطلب گفت: این تعداد عنوان کتاب مربوط به فعالیت ناشران کشور در سال‌های ۸۲ و ۸۳ و ۸۴ بوده که در مقایسه با سال گذشته در تعداد عناوین ۲۰ درصد رشد داشته‌ایم. وی در ادامه درباره ثبت‌نام ناشران گفت: امسال مجموعاً ۱۷۴۶ ناشر از تهران و شهرستان‌ها حضور دارند که ۱۱۱۹ ناشر به صورت مستقل و ۶۲۷ ناشر در قالب نمایندگی جدیدترین کتاب‌های خود را به نمایش می‌گذارند. مدیر بخش ناشران داخلی اظهار داشت: با توجه به استقبال گسترده ناشران کشور برای شرکت در نمایشگاه بین‌المللی کتاب تهران و محدودیت فضای نمایشگاه در تلاش هستیم برای تعدادی از ناشران که در نوبت انتظار قرار دارند شرایطی را فراهم کنیم تا آنها نیز بتوانند کتاب‌های خود را در نمایشگاه عرضه کنند. کمالی در پایان گفت: امسال امور اجرایی اعم از ثبت‌نام، غرفه‌بندی و آماده‌سازی سالن‌های بخش ناشران داخلی را اتحادیه تعاونی‌های ناشران ایران بر عهده دارد.

تشریح تغییرات آزمون کارشناسی ارشد

فارس: معاون حقوقی و پشتیبانی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری گفت: به منظور پیشگیری از اعمال نفوذ دانشگاه‌ها آزمون کارشناسی ارشد دانشگاه‌ها تغییر کرد. سیدمحمد حسینی افزود پس از بررسی‌های صورت پذیرفته از این پس ۸۰ درصد از امتیاز پذیرش دانشجو در مقطع کارشناسی ارشد به آزمون کتبی دانشجو و ۲۰ درصد آن به گروه‌های آموزشی اختصاص می‌یابد.

برنامه عملیاتی واکنش سریع

ایرنا: مرحله نخست تهیه طرح تدوین برنامه عملیاتی واکنش اضطراری در ۷۲ ساعت اول بعد از وقوع زلزله در تهران از سوی سازمان پیشگیری و مدیریت بحران شهر تهران و با همکاری متخصصان آژانس همکاری‌های بین‌المللی ژاپن آغاز شد. به گزارش روابط عمومی سازمان پیشگیری و مدیریت بحران شهر تهران، این سازمان در سال‌های گذشته نیز در قالب توافق‌های دوجانبه، همکاری‌های مشترکی با متخصصان ژاپنی داشته است. این سازمان همچنین، طرح‌های «ریزپهنه‌بندی لرزه‌ای شهر تهران» و طرح جامع کاهش خطر پذیری لرزه‌ای و مدیریت بحران شهر تهران را با همکاری کارشناسان ژاپنی و سازمان‌های ایرانی مسئول مدیریت شهری و خدمات اضطراری تهیه کرده است. مطالعه جدید نیز در ادامه دو طرح قبلی و به عنوان یکی از طرح‌های اولویت‌دار مطرح شده در نتایج طرح جامع مدیریت بحران شهر تهران انجام می‌شود. مدت اجرای این طرح سه سال است و طی آن براساس اطلاعات و داده‌های جمع‌آوری شده از سازمان‌ها و نهادهای متولی خدمات اضطراری و مدیریت شهری، مناسب‌ترین برنامه برای اجرای انواع عملیات مقابله در ۷۲ ساعت اولیه وقوع زلزله احتمالی در شهر تهران تهیه و تدوین می‌شود. رئیس سازمان پیشگیری و مدیریت بحران شهر تهران در نخستین نشست مشترک با اعضای گروه تهیه‌کننده این طرح، از تداوم همکاری‌های بین دو کشور ابراز خشنودی کرد. دکتر «مازیار حسینی» گفت: اجرای طرح‌های مطالعاتی و اجرایی میان ایران و ژاپن سبب آشنایی بیشتر و متقابل مدیران و کارشناسان دو کشور شده است و انتظار می‌رود که طرح جدید نیز با قدرت به اجرا درآید. وی گفت: راهکارهای اجرایی این طرح با در نظر داشتن واقعیت‌های موجود شهر تهران تحقق خواهد یافت و در غیر این صورت طرح صرفاً مطالعاتی می‌شود که هرگز زمینه و فرصت اجرا نخواهد یافت. در این نشست همچنین توافق شد که در روند اجرای طرح عمده فعالیت‌های اجرایی برعهده کارشناسان ایرانی قرار گرفته و گروه کارشناسان خبره ژاپنی در این مسیر، تجارب و راهنمایی‌های خود را در اختیار طرف ایرانی قرار دهند.

رشد ۴/۷ درصدی تلفات جاده‌ای نوروز امسال

مهر: تصادفات رانندگی در نوروز ۸۴، ۱۴۸۷ کشته برجا گذاشت ولی در نوروز امسال (۲۵ اسفند تا ۱۵ فروردین) این آمار با ۴/۷ درصد رشد به ۱۵۵۸ کشته رسید. سازمان پزشکی قانونی اعلام کرد: ۷۱/۵ درصد جان‌باختگان سوانح رانندگی نوروز ۸۵، مربوط به جاده‌های برون‌شهری، ۳۲/۲ درصد مربوط به جاده‌های درون‌شهری و ۴/۹ درصد در تصادفات جاده‌های روستایی جان خود را از دست دادند. بنا بر این گزارش، ۶۹/۵ درصد قربانیان را مردان و ۳۰/۵ درصد را زنان تشکیل می‌دهند و اکثر قربانیان بین ۲۱ تا ۳۰ سال سن داشته‌اند. جاده‌های استان خراسان رضوی با ۱۴۱ کشته و استان‌های ایلام و کهکیلویه و بویراحمد با ۹ کشته به ترتیب بیشترین و کمترین فوتی‌های ناشی از تصادفات را در نوروز به خود اختصاص دادند. همچنین بیشترین رشد تصادفات نسبت به مدت مشابه در سال گذشته، مربوط به استان آذربایجان غربی و کمترین رشد متعلق به استان بوشهر بوده است. بر اساس بررسی‌های انجام شده، علت فوت ۵۹/۳ درصد قربانیان ضربه به سر بوده است.