

گزارش

فقط برای مزدبگیران پول نیست

ایلنا: افزایش ۳۵.۳ درصدی حداقل دستمزد و ۲۲درصدی مزد سایر سطوح بدون اضمای نمایندگان کارگری در شورای عالی کار به تصویب رسید. در ادامه، در روزهای ابتدای اردیبهشت، همین افزایش ناچیز بدون کم و زیاد برای بازنشستگان تأمین اجتماعی اعمال شد؛ به این ترتیب، دریافتی بازنشستگان حداقل‌بگیر حدود ۱۱ میلیون تومان خواهد بود. حسین غلامی، فعال صنفی بازنشستگان تأمین اجتماعی، با انتقاد از تصمیمات مزدی ۱۴۰۳ گفت: در دورانی که نیروی کار شاغل و بازنشسته در حد یک چهارم خط فقر کمه بالغ بر ۳۵ میلیون تومان است حقوق می‌گیرد، تصمیمات مزدی ۱۴۰۳ ضربه‌ای بر معیشت و زندگی آنان وارد کرد تا آنان را بیشتر به زیر خط فقر مطلق به عقب براند.

سقوط سنگین دستمزد

این بازنشسته ادامه داد: تورم سال گذشته در روزهای برکارزی جلسات مزدی، ۵۳ درصد بود، اما در نتیجه مذاکرات، حداقل دستمزد فقط ۳۵.۳ درصد افزایش یافت. باید توجه داشته باشیم این تورم برای ۳۸۶ قلم کالا اندازه‌گیری می‌شود، اما تورم زندگی واقعی مزدبگیران خیلی بیشتر از این حرف‌هاست؛ چراکه مواد خوراکی تنها کالاهایی هستند که حقوق‌بگیران می‌توانند بخرند و تورم آن به اضافه درمان، بدون هیچ تردیدی بالای ۸۰ درصد است. شما حساب کنید تورم ۸۰درصدی کجا، افزایش ۳۵.۳درصدی مزد و مستمری کجا! به گفته او، با انباشت تورم دورقمی در سال‌های اخیر، میزان ارزش پول ملی در طول ۴۵ سال، ۹ هزار برابر کاهش یافته؛ یعنی قدرت خرید هزار تومان در سال ۱۳۵۸ برابر قدرت خرید ۹ میلیون تومان امروز است. غلامی افزود: ضمناً چون مزد و حقوق برای سال‌های متوالی منجمد شده، امروز حتی اگر دستمزد دقیقاً به اندازه تورم موجود سالانه افزایش یابد، باز هم دردی از حقوق‌بگیران دوا نمی‌کند و موجب بهبود سطح معیشت نمی‌شود. درواقع اگر امروز افزایش حقوق‌ها ۵۰ درصد باشد، باز هم سطح زندگی‌مان کاهش می‌یابد؛ چون حقوق هشت میلیون تومانی باید چهار برابر شود، یعنی به‌طور دقیق ۴۰۰ درصد افزایش یابد تا به سبد معیشت ۳۰ و چند میلیون تومانی برسد. به اعتقاد غلامی، رویکرد وزارت کار در مذاکرات مزدی ۱۴۰۳ نسبت به تمام سال‌های اخیر بدتر بود و یک ضربه تاریخی به معیشت کارگران شاغل و بازنشسته وارد کرد.

فقط برای مزدبگیران پول نیست!

این فعال صنفی بازنشستگان تأمین اجتماعی با تاکید بر اینکه «امسال قانون‌گزینی ابعاد تازهای پیدا کرده»، اضافه کرد: اینکه ۶۰ میلیون نفر از جمعیت کشور که شامل نیروی کار با احتساب خانواده‌هایشان است، به چه وضع دشواری در معیشت، تغذیه، درمان و مسکن دچار می‌شوند، گویا ارتباطی به دولت‌مردان ندارد. لازم به ذکر است که بخشی از ثروت کل کشور در اختیار نهادهایی است که حتی مالیات نمی‌دهند و از کنترل و حسابرسی دولت خارج هستند، اما جیب کارگران و مزدبگیران هر سال خالی‌تر می‌شود. از یک سو دستمزد واقعی در شرایط تورمی کاهش می‌یابد، از سوی دیگر، با افزایش انواع مالیات‌ها از جمله مالیات بر ارزش‌افزوده، بخش درخرو توجهی از همین درآمد دوباره به جیب دولت برمی‌گردد. به گفته غلامی، در حالی که در سال جاری بودجه بسیاری از نهادها ازجمله صداوسیما افزایش یافته، مزد و حقوق واقعی مزدبگیران مسیر تنزل بیومده و وضع تأمین اجتماعی به شرایط بغرنج رسیده است.

قانون کار و قانون اساسی رعایت نشد

این فعال صنفی در ادامه از استبدالات غیرقانونی مقامات دولتی و وزارت کار برای دفاع از مصوبات مزدی ناعادلانه انتقاد می‌کند: «آقای وزیر کار با تفسیر سلیقه‌ای و برای اولین بار از اصل ۴۱ قانون کار می‌خواهد وضع فعلی و مصوبه غیرقانونی مزد ۱۴۰۳ را موجه کند، درحالی‌که طبق بند دوم همین ماده «حداقل مزد کارگران (و بازنشستگان) باید به اندازه‌ای باشد تا زندگی یک خانواده تعداد متوسط را تأمین نماید».

گفت‌وگو با مینو محرز، پزشک و استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران، درباره چالش‌های نظام سلامت

۷۰ درصد تخت‌های ما فرسوده است

مثل ژاین تا ۱۲ نیز بالا رفته است. از سوی دیگر طبق آماری که امیر ساکی، مدیر

کل منابع فیزیکی وزارت بهداشت اعلام کرده، ۷۰ درصد از تخت‌های بیمارستانی موجود نیز فرسوده هستند. حالا سؤال اینجاست که با توجه به رشد جمعیت، تداوم این وضعیت چه پیامدهایی برای نظام سلامت و درمان کشور خواهد داشت؟ آیا زنگ خطر‌ها به صدا درآمده؟ چرا دولت‌ها به این چالش اساسی توجه ندارند و راه‌حل تغییر رویه‌ها چیست؟ محرز در گفت‌وگو با «شرق» به این پرسش‌ها پاسخ می‌دهد. او در دوران همه‌گیری کرونا تبدیل به چهره‌ای شناخته‌شده در حوزه بهداشت و درمان شد و از جمله متخصصانی است که چالش‌های نظام درمانی کشور را به خوبی می‌شناسد.

راه‌حل را در چه می‌بینید؟

به نظر می‌رسد دولت‌ها بودجه کافی برای این کار نداشته‌اند یا اینکه اولویت کافی برای آن قائل نبوده‌اند. در هر صورت برای انجام چنین اقداماتی نیاز به برنامه‌ریزی است. در ایدهمی گووید در سطح جهان کمبود تخت خود را نشان داد، چون ناگهان تعداد بستری‌ها زیاد شد. اما در هر صورت جمعیت کشور ما زیاد و رو به افزایش است و به تخت‌های بیمارستانی بیشتری نیاز داریم. از سوی دیگر تجهیزات و بیمارستان‌ها نیاز به ترمیم دارند تا از فرسودگی فاصله بگیرند. این اقدامات به بودجه نیاز دارد و با توجه به تحریم‌ها و کمسری بودجه دولت انجام این اقدامات دشوار است. در چنین شرایطی بیمارستان‌های خصوصی بسیار کمک‌کننده هستند و الان درصد زیادی از کمبود تخت‌های بیمارستان‌های دولتی را بیمارستان‌های خصوصی جبران می‌کنند. اما اگر این بخش نیز حمایت نشود اقدامات به فعالیت نخواهند بود و دچار مشکل می‌شوند و نمی‌توانند به‌درستی به بیماران خدمات ارائه دهند. بیمارستان‌های دولتی به دلیل آنکه

تأمین نمی‌شوند نمی‌توانند تجهیزات خود را به‌روز کنند. تأسیس بیمارستان جدید نیز به بودجه بسیار زیاد و تجهیزات مهم نیاز دارد. بخشی مانند «آی‌سی‌یو» تنها به تجهرات نیاز ندارد بلکه باید پرستار و پزشک آموزش دیده نیز تربیت شوند تا در این حوزه‌ها فعالیت کنند. انجام تمام خدمات ارائه نیازمند برنامه‌ریزی است.

ک به نظر می‌رسد در سال‌های اخیر آمارهای مهاجرت کادر درمان نیز افزایش داشته است. فکر می‌کنید علت اصلی چیست و چطور باید از این روند جلوگیری کرد؟

باید بررسی کنیم که چرا همه دارند می‌روند و علت تمایل زیاد به خروج از ایران و فعالیت در خارج از کشور چیست؟ باید مسئولان علت‌یابی کنند و برای خروج تحصیل‌کردگان از ایران چاره‌اندیشی کنند. حقوق کادر درمان در ایران بسیار پایین است و کشورهای دیگر بسیار مشتاق هستند که این افراد را جذب کنند، زیرا چنین متخصصانی ندارند. دولت ایران هزینه تحصیل و آموزش این افراد را می‌پردازد، اما کشورهای دیگر از توانایی آنها بهره‌مند می‌شوند. باید جلوی فرار مغزها را از ایران گرفت. در هر صورت بخش خصوصی و بخش دولتی باید با یکدیگر همکاری کنند تا بتوانند خدمات درمانی را به بیماران ارائه دهند. از سوی دیگر وقتی تعرفه‌ها پایین باشد، برای بخش خصوصی نیز به‌صرفه نیست که وارد این حوزه شود و این نیاز به همکاری دولت و بخش خصوصی را بیشتر می‌کند.



ک طبقات آمارهای رسمی ۷۰ درصد تخت‌های بیمارستانی در ایران فرسوده هستند. تحقیقات اخیر نشان می‌دهد که وجود تخت‌های فرسوده و بی‌کیفیت حتی پیش از نبود تخت موجب مرگ و میر به دلایلی مثل عفونت‌های بیمارستانی می‌شود. به نظراتان این تخت‌ها و تجهیزات فرسوده چقدر خطرناک هستند؟

تجهیزات و امکانات بیمارستان بعد از مدتی استفاده فرسوده می‌شوند و باید جایگزین شوند. اما متأسفانه به علت تحریم‌ها و عدم کنترل، بیمارستان‌ها نمی‌توانند چنین اقدامی را انجام دهند. خرید تخت‌های جدید بیمارستانی کار راحتی نیست و گران است. در این شرایط بیمارستان‌ها تا جای ممکن از تخت‌ها و تجهیزات خود استفاده می‌کنند. اما مسئله مهم این است که باید از بیمارستان‌های دولتی حمایت شود تا همیشه از وسایل مناسبی برای درمان بیمارستان‌ها استفاده شود.

ک فکر می‌کنید چرا دولت‌ها در طول چند دهه گذشته به این حوزه توجه کافی نداشته‌اند؟ شما

در هفته گذشته خبری با عنوان «تعیین سهمیه داروخانه‌ها بر اساس معیار پوشش» واکنش‌های زیادی به همراه داشت

نظارت بر پوشش داروخانه‌ها در سال‌های بحران دارو

بود که به موضوع رعایت حجاب ورود کرده و رعایت آن

در سهمیه‌های دارویی داروخانه نقش دارد». طبیعتاً چنین خبری موجی از نگرانی را در میان مردم به وجود آورده بود؛ آن‌هم در سال‌هایی که دارو به صورت طبیعی در وضعیت بحرانی قرار دارد و تهیه برخی اقلام سخت شده و قیمت بسیاری از اقلام هم با جهش در رخور توجهی مواجه شده است. در چنین شرایطی، محدودکردن دسترسی مردم به

دارو می‌تواند وضعیت را برای بسیاری از آنها سخت کند. در اولین واکنش به این خبر، سازمان غذا و دارو اعلام کرد چنین موضوعی به‌هیچ‌وجه واقعیت ندارد. روابط‌عمومی سازمان غذا و دارو در واکنش به خبر رعایت حجاب در داروخانه‌ها عنوان کرد: سخنان اخیر رئیس سازمان غذا و دارو ناظر بر پوشش حرفه‌ای کادر داروخانه بوده و تنظیمکننده خبر از گفتمان به متن دچار اشتباه محتوایی شده است. بر اساس این اعلام سازمان غذا و دارو، دستورالعمل نحوه پوشش داروخانه‌ها بر اساس چک‌لیست‌های بازرسی، ارزشیابی و حرفه‌ای و به‌منظور تفکیک پرسنل و مسئول فنی است.

سؤال از اعتقادات بیمار ممکن نیست

یکی از مهم‌ترین واکنش‌ها به خبر هفته گذشته از سوی رئیس شورای عالی داروخانه‌های ایران در رسانه‌ها منتشر شد. هادی اخوت‌پور ضمن اعلام اینکه هیچ دستورالعمل جدیدی به رسانه‌های ایرانی نرسیده است، اعلام کرد در عمل هم چنین درخواستی ممکن نیست. هادی اخوت‌پور، رئیس شورای عالی داروخانه‌های ایران، می‌گوید هنوز هیچ دستورالعملی در این زمینه به دست آنها نرسیده و اگر منظور رئیس سازمان، حجاب بیماران و مراجعه‌کنندگان به داروخانه‌ها باشد، چنین کاری از داروخانه‌دارها ساخته نیست؛ چراکه وظیفه آنها تنها «ارائه دارو به بیمار مستاصل است». اخوت‌پور درباره موضوع ارزشیابی بر اساس پوشش مراجعه‌کننده به داروخانه می‌گوید: در عرف دنیا هیچ‌وقت چنین چیزی برای درمان وجود نداشته و هیچ‌کس هویت یا اعتقادات فرد را برای درمان نمی‌برد. سلامت بیمار چیزی نیست که به اعتقادات یا شیوه پوشش او گره بخورد.

اگر چنین چیزی باشد، ما عملاً این امکان را که به بیمار بگوییم حجابش را رعایت کند نداریم. فرض کنید یک بیمار مستاصل، به دنبال دارو است. در چنین وضعیتی، وظیفه ما ارائه دارو به این فرد است. اخوت‌پور می‌گوید: مواردی داشتیم که حجاب بیماران، حجاب بیمارانی که پرسنل حجاب نداشتند تذکر گرفتند و حتی پلمب شدند، اما این اقدام از طرف سازمان غذا و دارو یا دانشگاه نبود، بلکه امکان به‌طور مستقیم اقدام به پلمب کرده بود و هیچ ارتباطی با ارزشیابی‌های سازمان غذا و دارو نداشت.

در داروخانه‌ها چه خبر است؟

در دو سال اخیر در همه عرصه‌ها شاهد تلاش‌های جدیدی در زمینه پوشش زنان بودیم. چند ماه قبل از اتفاقات سال ۱۴۰۱، ستاد امر به معروف و نهی از منکر با ریاست کاظم صدیقی از تدوین دستورالعمل‌هایی برای پوشش بازاربان، کسبه و کادر درمان خبر داده بود. برخی گزارش‌های مردمی هم حکایت از بازنده‌های اعضای این سازمان از برخی بیمارستان‌ها و مثلا چک‌کردن وضعیت

شرق: هفته گذشته خبری در رسانه‌های ایرانی منتشر شد که واکنش‌های زیادی به همراه داشت. برخی رسانه‌ها هفته گذشته خبر دادند از این پس سهمیه داروی داروخانه‌ها بر اساس معیار پوشش تعیین می‌شود. به‌طور مشخص آنچه به نقل از رئیس سازمان غذا و دارو در رسانه‌های داخلی منتشر شده بود، این عبارت بود: «سازمان غذا و دارو از نخستین مجموعه‌هایی



شهرداری اهواز

شهرداری اهواز در نظر دارد ۸ مجموعه‌اباب زمین ورزشی چمن مصنوعی در سطح مناطق هشتگانه شهرداری را از طریق مزایده عمومی به شرح ذیل به افراد واجدین شرایط واگذار نماید.

ردیف	نام زمین چمن مصنوعی	قیمت پایه اجاره ماهیانه(ریال)	مدت اجاره	قیمت پایه اجاره سالیانه(ریال)	کاربری زمین	مبلغ تضمین شرکت در مزایده ۵ درصد قرارداد(ریال)	آدرس زمین چمن مصنوعی
۱	مجموعه ورزشی کیانشهر	۹۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۲ ماه	۱/۰۸۰/۰۰۰/۰۰۰	ورزشی	۵۴/۰۰۰/۰۰۰	کیانشهر- سرخ سیاه جنب ناحیه ۴
۲	مجموعه ورزشی شهید کردونی	۹۵/۰۰۰/۰۰۰	۱۲ ماه	۱/۱۴۰/۰۰۰/۰۰۰	ورزشی	۵۷/۰۰۰/۰۰۰	بلوار ساحلی شرقی- جنب بیمارستان قاطمه زهرا
۳	مجموعه ورزشی شهید جمعه طالقانی	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۲ ماه	۱/۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰	ورزشی	۶۰/۰۰۰/۰۰۰	فولادشهر- روبروی پارک رشد
۴	زمین چمن مصنوعی شهید هاشمی	۱۲۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۲ ماه	۱/۴۴۰/۰۰۰/۰۰۰	ورزشی	۷۲/۰۰۰/۰۰۰	پاداد - خیابان ۱۸ غربی
۵	زمین چمن مصنوعی پارک سوسن	۱۱۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۲ ماه	۱/۳۲۰/۰۰۰/۰۰۰	ورزشی	۶۶/۰۰۰/۰۰۰	راه بند ایقار- خ قیام- پارک قیام
۶	زمین چمن مصنوعی پارک بهاران	۹۵/۰۰۰/۰۰۰	۱۲ ماه	۱/۱۴۰/۰۰۰/۰۰۰	ورزشی	۵۷/۰۰۰/۰۰۰	کمپلو- منازل سازمانی غزنوی شمالی
۷	زمین چمن مصنوعی کوی حملاتی	۸۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۲ ماه	۹۶۰/۰۰۰/۰۰۰	ورزشی	۴۸/۰۰۰/۰۰۰	سپیدار- کوی حملاتی
۸	زمین چمن مصنوعی پارک برهان	۸۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۲ ماه	۹۶۰/۰۰۰/۰۰۰	ورزشی	۴۸/۰۰۰/۰۰۰	بهارستان - کوی مجاهد- بلوار باهنری

لذا از متقاضیان دعوت به عمل می آید جهت دریافت اسناد مزایده از تاریخ ۱۴۰۳/۰۲/۲۲ لغایت ۱۴۰۳/۰۲/۲۶ ساعت ۱۹ به سامانه تدارکات الکترونیکی دولت(ستاد) به نشانی **www.setadiran.ir** مراجعه نمایند.

- هزینه انتشار آگهی روزنامه و وجوه قانونی سامانه ستاد به عهده برنده مزایده می باشد.
- پیشنهاد قیمت‌ها در صورتی قابل بررسی می باشند که اسناد فیزیکی قبلا در سامانه ستاد بارگذاری و مورد تایید باشند.
- در صورت عدم ارائه پاکت الف (تضمین شرکت در مزایده) بصورت فیزیکی، پاکت های پیشنهاد دهنده مفتوح نمی گردد و اسناد بارگذاری شده در سامانه ستاد بررسی نخواهد شد.
- مهلت قبول پیشنهادها از آخرین روز مهلت دریافت اسناد به مدت ده روز کاری در سامانه ستاد است و حداکثر مهلت بارگذاری اسناد به همراه پیشنهاد قیمت در سامانه ستاد روز یکشنبه مورخ ۱۴۰۳/۰۲/۲۶ ساعت ۱۹ می باشد.
- ضمناً آخرین مهلت تحویل پاکات فیزیکی تا پایان وقت اداری روز دوشنبه مورخ ۱۴۰۳/۰۲/۰۷ به اداره قراردادهما مستقر ساختمان شماره ۳ شهرداری اهواز می باشد.
- لازم به ذکر است کلیه مراحل برگزاری مزایده از دریافت اسناد تا ارائه پیشنهاد قیمت می یابست از درگاه سامانه تدارکات الکترونیکی دولت(ستاد) به آدرس **www.setadiran.ir** صورت پذیرد و شرکت کنندگان در صورت عدم عضویت قبلی مراحل ثبت نام را در سایت مذکور و دریافت گواهی امضاء الکترونیکی(توکن) جهت شرکت در مزایده را محقق سازند.

۱- تاریخ و محل تشکیل کمیسیون مزایده در ساعت ۱۲ ظهر ، روز سه شنبه مورخ ۱۴۰۳/۰۳/۰۸ در محل اداره قراردادها واقع در ساختمان شماره سه شهرداری به نشانی:

۲- مبلغ سپرده های شرکت در مزایده ۵ درصد مبلغ پایه کارشناسی عرصه زمین می باشد که به یکی از دو طریق ذیل می یابست ارائه شود.

الف - فیش واریز مبلغ قوق به حساب ۰۲۰۳۹۹۴۳۸۰۰۱ شهرداری اهواز نزد بانک ملی ایران به نام شهرداری اهواز

ب- به صورت ضمانتنامه بانکی به نام شهرداری اهواز به مدت ۳ ماه از تاریخ افتتاح پیشنهاد (با قابلیت تمدید یک دوره سه ماهه)

۳- شهرداری در رد یک یا تمام پیشنهادات مختار می باشد.

۴- برندگان اول و دوم مزایده هر گاه حاضر به انعقاد قرارداد نشوند سپرده آنان به ترتیب ضبط خواهد شد.

۵- بر اساس ماده ۱۰ آیین نامه معاملات کلاتشهر ها، شرکت در مزایده و ارائه پیشنهاد به منزله قبول شروط و تکالیف شهرداری می باشد.

۶- نتیجه کمیسیون برابر مواد ۱۵ و ۱۸ آیین نامه معاملات شهرداری تهران(کلاتشهرها) به برنده مزایده اعلام خواهد شد.

۷- سایر اطلاعات و جزئیات در اسناد مزایده مندرج شده است.

شنامه آگهی : ۱۷۱۳۸۸۹

مرهم

زخم‌های حلما زخم بی‌پناهی‌اند...

ما از سال گذشته در این ستون تلاش کرده‌ایم برای زنانی سررنانه تأمین کنیم که به هر دلیلی از داشتن خانواده محروم بوده‌اند و باید روی پای خودشان بایستند.

حالا این بار نوبت دو خواهر است که برای مستقل‌شدن از مرکز خیریه نیازمند مساعدت ۵۰ میلیون تومانی هستند. حلما در تمام این سال‌ها با آن‌ها وجود و خواهرش وقتی خیلی کوچک بودند، به یک مرکز خیریه خصوصی نگهداری سپرده شدند. شاید حلما پنج‌ساله بود و خواهرش سه‌ساله. خیلی دوست ندارند درباره گذشته‌شان صحبت کنند؛ اما آثار

جراحات‌های روی دست‌شان خبر از زنجی می‌دهد که کودکی آنها را احاطه کرده بود.

حلما در تمام این سال‌ها با آن‌ها وجود پدر و مادرش می‌جنکد. او تصمیم گرفته تمام گذشته را فراموش کند و تا ۱۷سالگی تاکید داشت که هرگز پدر و مادری نداشته باشد و زایش او و خواهرش تحت تأثیر نیروهای آزمایشگاهی بوده. او تلاش داشت با دیده‌های آزمایشگاهی رنج و فقدان‌ی را که داشت، التیام ببخشد، اما بعد از مواجهه با واقعیت از طرف روان‌کاو و تصمیم مرکز نگهداری برای دیدن واقعیت خانواده‌اش، او تصمیم گرفت خشمش را طور دیگری جبران کند. حلما درست مثل خشم مادرش که خشمش روی دست‌هایش مانده بود، با خودزنی آغاز شد. خودزنی کرد و خودزنی کرد تا جایی که دید این کار التیام‌بخش نیست. مصرف دارو، روحیه حمایتگر خواهرش و دوستانش در مرکز نگهداری توانست او را در کنترل خشم یاری دهد. دبلم هنرستان گرفت و با آموزش‌گرفای و طرح‌های حرفه‌ای توانست به درآمد و استقلال نسبی برسد. او با مادرش روبه‌رو شد و بالاخره قبول کرد که راده زنی است رنج‌کشیده؛ اما به همان یک دیدار گفتایت کرد و تصمیم گرفت هرگز به پدرش فکر نکند؛ پدری که سال‌ها پیش اعدام شده بود و او و خواهر و مادرش را در بی‌پناهی‌ها رها کرده بود.

خواهر حلما هم مثل او دیپلم گرافیک دارد. حالا دیگر وقت آن است که هر دو آنها از زندگی در خانه اشتراکی این خیریه بیرون بیایند. آنها می‌دانند که ۱۸سالگی وقت رفتن است و حلما حتی دو سال بیشتر در خانه مانده و حالا با ۱۸ساله‌شدن خواهرش باید با واقعیت‌های تلخ‌تری مثل پرداخت اجاره‌ها بدون پشتوانه، زندگی بدون خانواده و هزاران آسیب و از پس افسردگی برآمدن هم روبه‌رو شود؛ هرچند خیریه‌ای که حلما و خواهرش را تحت پوشش قرار داده، به آنها اطمینان می‌دهد در این مسیر تنها نیستند؛ اما این چیزی از ترسناکی واقعیت کم نمی‌کند. چه‌بایی که در این موقعیت قرار دارند، جامعه را نمی‌شناسند. آنها به زندگی گروهی عادت دارند، فامیل را نمی‌فهمند، تشخیص نمی‌دهند چه کسی دوست و چه کسی دشمن است و ممکن است تا یادگرفتن مسیر مش‌های محکمی از واقعیت بخورند که تا اباد جایش روی صورت‌شان بماند. آنها در مسیر استقلال به ابتدا باید سقف مناسبی داشته باشند. سقف مناسب یعنی اجاره یک آپارتمان یا سوئیت در محله‌ای آیرومند و کم‌آسب، با همسایه‌هایی امن؛ یعنی جایی که بشود حلما و خواهرش را برای یادگرفتن زندگی واقعی آزاد گذاشت؛ یعنی جایی که واقعا خانه باشد. تمیز و مرتب و امن. خانه یعنی جای آرامش؛ آرامشی که آنها نداشته‌اند… یعنی وقتی از در خانه بیرون می‌روند، خانواده‌ها را ببینند. خانواده‌های متوسط یا حتی فقیر و آبرومند؛ اما واقعی. برای اجاره چنین سوئیتی در محله‌ای که امنیت داشته باشند، دست‌کم صد میلیون نیاز است. مرکز نگهداری ۵۰ میلیون را تأمین کرده و حلما توانسته از رئیسش یک ماهه ۵۰ میلیون قرض کند. مؤسسه همچنین متعهد شده تا چهار ماه اجاره پنج میلیون‌تومانی این سوئیت کوچک را پرداخت کند تا این دو خواهر بتوانند کمی خودشان را پیدا کنند. حلما تمام امیدش به این خانه است. خیریه برای‌شان اسباب و اثاثیه کنار گذاشته و او هر روز آنها را می‌بیند و برای چیدن آنها در خانه کوچک‌شان برنامه‌ریزی می‌کند. همه می‌دانند این خانه تیر آخر برای ننگه‌داشتن امید به زندگی در حلماست. اگر این تیر خطا برود، شاید خواهر کوچک‌تر تنها پناش را از دست بدهد و حلما جانش را… در صورتی‌که تمایل دارد به حلما کمک کند و ۵۰ میلیون تومان را تأمین کند. مبالغ اهدایی خود را به شماره کارت ۰۲۹۴۴۷۲۰۰۹۴۴۱۲۱۲۰۵۰ بانک رسالت به نام شهزاد همتی پل‌سنگی واریز کنید.