

یادداشت

کارناوال کوچ عشایر و جشن گوجه اسپانیا



محمد ابراهیم لاریجانی

رییس سابق اداره کل میراث فرهنگی استان تهران

یکی از وظایف دولت معرفی جاذبه‌های گردشگری است. سازمان میراث فرهنگی و گردشگری نیز به نیابت از دولت متولی اصلی این بخش است. ما در کشورمان پتانسیل‌های گردشگری زیادی داریم که از آنها استفاده نمی‌شود و مغفول مانده‌اند. با وقتی استفاده می‌کنیم بیشتر از کارکرد فرهنگی آن بهره می‌گیریم و از ارزش و پتانسیل گردشگری و اقتصادی آن استفاده‌ای نمی‌کنیم. یکی از این پتانسیل‌ها جشنواره کوچ عشایر است که روز جمعه در شهر تهران برگزار شد، مواردی مانند این البته زیاد است مانند پیست‌های اسکی در گوشه و کنار کشور، مانند جشنواره‌های عشق، تئاتر، فیلم و موسیقی فارسی. همه اینها پتانسیل گردشگری دارد. جشنواره عشایر هم جزو همین دسته است و باید آن را با همین نگاه دید. این جشنواره یکی از کارهای خوب مدیریت جدید است که در فرصتی کوتاه تدارک و سازماندهی و با کیفیت مناسبی هم اجرا شد. باید توجه داشت که در ایران بیش از ۴۰۰ روستای هدف گردشگری وجود دارد که هر کدام از این روستاها به جز آثار تاریخی و طبیعت پتانسیل موسیقایی، لباس‌های محلی، فرهنگی، غذایی و… دارد. برگزارای چنین جشنواره‌ای هم می‌تواند به معرفی عشایر کشور بپردازد که برای این روستاها هم مفید است. این کار یعنی معرفی خرده‌فرهنگ‌های مختلف در ۳۱ استان کشور که فرهنگ ایرانی اسلامی را تشکیل می‌دهد. این جشنواره می‌تواند به رونق صنایع دستی و غذاهای سنتی و جوامع محلی کمک کند چرا که ما نباید فقط دلخوش به آثار تاریخی یا جزیرم‌های گردشگری خود باشیم. در همه جای دنیا این جوامع محلی هستند که از تورستاها میزبانی می‌کنند، اگر هتل یا هواپما و جاده و مرکز بین راهی را به عنوان زیرساخت می‌شناسیم – که هست- اما زیرساخت مهم‌تر از اینها جامعه میزبان است. اگر همه آنها باشد و جامعه میزبان آن میهمان پذیرایی نکند صنعت توریسم در کشور رو به رشد نخواهد بود. به همین دلیل این جشنواره که به وسیله آن یکباره عشایر از همه استان‌های کشور با اقليم، فرهنگ، موسیقی و صنایع دستی در تهران جمع می‌شود و مرزیت عمده دارد، اول اینکه این جوامع محلی با توریست‌های خود آشنا می‌شوند، مردم را می‌بینند و با نظر آشناسن آشنا می‌شوند. مبادله فکر و نظر می‌کنند. دوم هم اینکه مردم پایتخت با حجم جذابیت و پتانسیل نهفته در جای‌جای کشور به صورت ملموس آشنا می‌شوند. چرا که این جشنواره یک ایران کوچک در حال به دلیل عجله‌ای شدن کار در تهران گرد آورد. با این بعد عشایری و روستایی را در تهران گرد آورد. با مراسم نمایان کوچ عشایر به تهران به موضوع گردشگری و اقتصادی این جشنواره توجه نشد، ما می‌توانستیم با اطلاع‌رسانی مناسب در سطح تهران و حتی کشور اعم از تبلیغات محیطی و رسانه‌ها و صدا و سیما حجم زیادی از هوموطنان را برای دیدن این رویداد به خیابان بکشانیم. همین مراجعه هوموطنان سفر را افزایش می‌داد. از سویی دیگر اگر این جشنواره به موضوعی ثابت، حرفه‌ای و منظم در تقویم رویدادهای فرهنگی کشور ثبت شده و هر سال در همین سطح اجرا شود به راحتی خواهیم توانست از یک رویداد فرهنگی یک رویداد گردشگری و اقتصادی بسازیم. آن وقت دفاتر مسافرتی می‌توانند برای این رویداد تور تعریف کنند و برای آن از داخل و خارج توریست وارد کنند و برنامه تورهایی خود را با آن تنظیم کنند تا آن‌ها را به یک رویداد گردشگری منظم بدل کنند. با این حال شواهد نشان می‌دهد در خلال جشنواره اول چنین کاری صورت نگرفته است. همین الان تعداد زیادی توریست خارجی در کشور هستند اما بعد می‌دانم کسی از آنها از برپایی چنین جشنواره‌ای مطلع شده و برای دیدن آن رفته باشد. چون تبلیغات مناسب برای این جشنواره با وجود همه هزینه‌ها انجام نشد و مدت زمان اتخاذ تصمیم تا اجرای آن هم آنقدر کوتاه بود که وقتی برای باقی کارها نماند. اما این جشنواره برای سال‌های بعد اگر برگزار شود می‌توان برای آن برنامه‌ریزی کرد، به هر حال هر کدام از این تورها مجریانی دارد و باید با آنها هماهنگ شد که جشنواره‌ای با محوریت عشایری قرار است در این تاریخ برگزار شود. اگر بخواهیم در زمینه گردشگری به شکلی حرفه‌ای به این رویداد نگاه کنیم، باید برای آن تبلیغات گردشگری بسیاری شود و حجم زیادی از مردم را هدفمند و با برنامه‌ریزی به نمایشگاه آن بکشانیم، چیزی شبیه فستیوال پرتاب گوجه در اسپانیا یا جشنواره‌های مختلف در کشور اروپایی و پیشرو در توریسم که هر ساله برگزار می‌شود و میلیون‌ها توریست برای دیدن آن مراجعه می‌کنند. این کشورها چنان حرفه‌ای و منظم برای این جشنواره تبلیغ می‌کنند که همه مردم دنیا از برپایی چنین جشنواره‌هایی مطلع شده‌اند. البته ما دو تجربه موفق در زمینه فعالیت‌های فرهنگی و گردشگری هم داریم، یکی نمایشگاه کتاب که هر ساله پنج‌میلیون بیننده دارد و دیگری نمایشگاه قرآن با ۱۵میلیون بازدیدکننده که تعداد زیادی تور از دیگر کشورهای فارسی‌زبان برای شرکت در این دو نمایشگاه علاقه‌مندان را به تهران می‌آورد.

اما این جشنواره عشایر هم می‌تواند در سال‌های آینده

این حجم از بیننده را داشته باشد؟ اگر نگاه حرفه‌ای را

لحاظ کنیم و جشنواره و کوچ عشایر هر ساله به صورت

منظم و حرفه‌ای، با تبلیغات زیاد برگزار شود، نگاه می‌توان

به آمدن گردشگران برای دیدن این جشنواره امید داشت،

در این صورت بخشی از مشکلات اقتصادی در زمینه

توریسم کشور حل می‌شود.

محمدحسین نجاتی: افزایش هزینه‌های درمانی و بالا رفتن سهم هزینه‌های پرداختی از سوی مردم، سال ۹۱ را به سالی چالشی برای بهداشت و درمان کشور تبدیل کرد. هم‌اکنون از وزارت بهداشت و کمیسون بهداشت و درمان مجلس شورایاسلامی خبر می‌رسد، وزارت بهداشت سال آینده را با کاهش محسوس بودجه آغاز می‌کند. کاهش بودجه که به‌طور قطع بر کمیت، کیفیت و هزینه بهداشت و درمان در کشور تاثیر گذار است. در همین رابطه «عابد فتاحی» عضو کمیسیون بهداشتودرمان مجلس شورایاسلامی، بودجه حوزه سلامت در سال ۹۲ را بودجه‌ای انقباضی معرفی می‌کند و می‌گوید: «سال آینده برای بیماران سال سخت‌تری نیست به امسال خواهد بود». در سال جاری تعرفه‌های درمانی با سه ماهه تأخیر اعلام شد، پزشکان و بیمارستان‌های خصوصی هر کدام هزینه‌های دلخواه خود را به عنوان حق ویزیت دریافت کردند. ۲۵درصد از بودجه وزارت بهداشت در سال ۹۱ از سوی دولت محقق نشد. سهم ۱۰درصدی حوزه سلامت از هدفمندی یارانه‌ها در سال ۹۱ که رقمی معادل ۶۰۰ میلیارد تومان برآورد شده است، تا به امروز که ۱۰ماه از سال۹۱ گذشته، هنوز پرداخت نشده است. بیمارستان‌های دولتی با کاهش بی‌سابقه بودجه‌های عمومی مواجه شده‌اند و حتی توان پرداخت حقوق کارکنان خود را ندارند. بی‌پولی در وزارت بهداشت و بیمارستان‌های

دولتی به حدی است که شرکت‌های توزیع دارو طلب ۸۰۰ میلیارد تومانی از بیمارستان‌های دولتی دارند و بیمارستان‌ها توان پرداخت بدهی خود را ندارند. این سیمای کلی وزارت بهداشت در سال ۹۱ است که به نظر می‌رسد، مشکلات مالی و بی‌پولی وزارت بهداشت به سال آینده نیز سرایت می‌کند. به‌طوری‌که عابد فتاحی به مهر می‌گوید: اوضاع حوزه سلامت کشور در سال آینده سخت پیش‌بینی می‌شود، دوستان



عکس: مهدی پنداری، شرق

کمیسیون برنامه و بودجه عنوان داشتند که در کلان کشور بودجه انقباضی خواهد بود اما این وضعیت برای حوزه سلامت شدیدتر است و باید از هم‌اکنون به فکر بود. عضو کمیسیون بهداشت و درمان این مطلب که بار تمام سختی‌ها و بدبختی‌های حوزه سلامت در سال آینده بر دوش بیماران خواهد بود، ادامه داد: در حال حاضر نیز که مردم به مراکز درمانی دولتی مراجعه می‌کنند، هزینه زیادی بابت خرید لوازم

کاهش بودجه وزارت، افزایش هزینه‌های درمان

محسن ایزدخواه
کارشناس اقتصاد سلامت

به جرات می‌توان گفت که افزایش و کاهش میزان بودجه وزارت بهداشت ارتباط مستقیمی با کیفیت خدمات درمانی و میزان هزینه‌های پرداختی از سوی مردم برای بهداشت و درمان خود دارد. در حال حاضر کشورهای توسعه یافته در زمینه خدمات درمانی علاوه بر اینکه سعی می‌کنند، خدمات درمانی خود را بهبود ببخشند، همواره سعی دارند، هزینه‌های درمانی دریافتی از سوی مردم را کاهش دهند. اما در ایران هم اکنون شاهد این روند منطقی در بسیاری از کشورهای جهان نیستیم. هم اکنون دولت اگر بودجه‌ای هم سطح بودجه سال کنونی در وزارت بهداشت ارایه کند، بازهم شاهد میزان افزایش هزینه‌های پرداختی از سوی مردم هستیم. بر اساس مطالعات انجام شده در وزارت بهداشت در حال حاضر بیش از ۶۰ تا ۷۰درصد هزینه‌های درمان از سوی مردم پرداخت می‌شود. از سویی دیگر کاهش بودجه وزارت بهداشت باعث افزایش میزان هزینه‌های کمرشکن درمان می‌شود. در حال حاضر سالانه پنج تا هفت‌درصد مردم به دلیل هزینه‌های کمرشکن درمانی به زیر خط فقر می‌روند و می‌توان نگران بود که این تعداد بیشتر شود.

مدیر کل آسیب‌دیدگان اجتماعی بهزیستی در گفت‌وگو با «شرق» اعلام کرد

سهم بالاتر «فرار از منزل» نسبت به همسر آزاری و کودک آزاری

و عده‌ای نه به دلیل فقر مطلق، بلکه برای کسب درآمد بیشتر به سمت این موضوع سوق می‌یابند که این امر حاکی از پیچیدتر شدن مقوله روسپیری در ایران است و ضروری است در زمینه عوامل ریشهای و تاثیرگذار در ظهور و رواج این پدیده مورد پژوهش قرار گیرد. وی در ادامه با بیان اینکه «زمان طلایی» برای شناسایی و ساماندهی دختران پس از فرار از خانه شش ساعت است، گفت: در صورتی که این امر بیش از این به طول بینجامد، فرد در معرض آسیب‌های اجتماعی قرار گرفته و امکان دسترسی به وی کاهش می‌یابد. فرید در ادامه با اعلام فعالیت ۳۱ خانه سلامت در سراسر کشور، گفته در سال گذشته بخشی از دختران در معرض آسیب در این خانه‌ها ساماندهی شدند. دکتر رضایی‌فر، مدیرکل فعلی آسیب دیدگان اجتماعی سازمان بهزیستی در ادامه گفت‌وگوی خود با «شرق» با اشاره به آسیب‌دیدگان اجتماعی پذیرفته شده در مراکز مداخله در بحران در سال ۹۰ ادامه می‌دهد: در این میان ۸۴درصد به صورت سریایی پذیرفته شده و ۱۶درصد راهی مراکز نگهداری کوتاه مدت سازمان بهزیستی شده‌اند. بنابر اظهارات مدیرکل امور آسیب‌دیدگان اجتماعی، عمده آسیب‌دیدگان اجتماعی زنان ۲۵ تا ۳۰ ساله هستند. بنا بر اظهارات رضایی‌فر حدود یک سوم از پذیرفته شدگان در هر سال به صورت خودمعرف مراجعه می‌کنند و سایرین از طریق نیروی انتظامی، قوه قضاییه و پایگاه‌های خدمات سیار ارجاع داده می‌شوند. مدیرکل امور آسیب‌دیدگان اجتماعی سازمان بهزیستی ادامه می‌دهد: در سال ۹۰ آمار خودمعرف‌ها

و تجهیزات موردنیاز پرداخت می‌کنند که با توجه به وضعیت بودجه سلامت در سال آینده، پیش‌بینی می‌شود که عده‌ای برای رفتن به بیمارستان‌های دولتی هم ناتوان شوند. او در ادامه به نتیجه جلسه کمیسیون بهداشت و درمان مجلس با کمیسیون برنامه و بودجه اشاره کرد و گفت: در این نشست‌ها گفته شد که بودجه سلامت در سال ۹۲ فوق‌العاده انقباضی خواهد بود و از همین‌رو به ما هشدار دادند که از حالا به فکر باشیم و بودجه را بر اساس واقعیت‌ها ببندید.

معاون پارلمانی مجلس: افزایش بودجه نداریم

نگرانی اعضای کمیسیون بهداشت‌ودرمان مجلس، کارشناسان اقتصاد سلامت و روسای بیمارستان‌های دولتی که پیش از این اقدام به نامگذاری با معاون رئیس‌جمهوری کرده بودند، برای کاهش بودجه وزارت بهداشت در حالیست که معاون پارلمانی وزارت بهداشت در گفت‌وگو با «شرق» می‌گوید: در حال حاضر شرایط کشور به شکلی است که دولت توان افزایش بودجه را ندارند و به نظر می‌رسد، امسال در بودجه‌وزارت بهداشت افزایش قابل‌توجهی نداشته باشیم. او با اشاره به اینکه سهم ۱۰ درصدی وزارت بهداشت از هدفمندی یارانه‌ها هنوز محقق نشده است، عنوان می‌کند: ما در وزارت بهداشت سعی داریم با مدیریت منابع مالی، تا حد زیادی خدمات درمانی را بهبود ببخشیم که البته هنوز بودجه در دولت نهایی نشده و به مجلس نرسیده است.

پزشک خانواده قربانی کمبود بودجه

رسول خضری
عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس

صرفه‌جویی در زمینه آموزش و بهداشت مردم با هیچ منطقی سازگار نیست. نمی‌توان گفت چون در حال حاضر شرایط کشور مناسب نیست، باید بودجه وزارت بهداشت را کاهش داد، چراکه این صرفه‌جویی را نباید در بخش‌هایی معطوف کرد که مربوط به خدمات حیاتی مردم است. از طرف دیگر ما هم اکنون شاهد این مساله هستیم که دولت تعهدات قانونی خود را انجام نمی‌دهد. بر اساس قانون بودجه سال ۱۳۹۱ دولت موظف است بودجه وزارت بهداشت را به طور کامل اختصاص دهد، اما نه‌تنها بودجه وزارت بهداشت به طور کامل اختصاص داده نشده، بلکه ۳۵درصد از بودجه هنوز محقق نشده است. از طرف دیگر سهم ۱۰درصدی وزارت بهداشت از محل هدفمندی یارانه‌ها نیز تحقق نیافته است. حالا بیمارستان‌ها چطور می‌توانند ماموریت‌های خود را انجام دهند. بیمارستان‌های دولتی و وزارت بهداشت سال ۹۱را با بدترین وضعیت مالی طی کرد و طرح‌هایی ملی همچون طرح پزشک خانواده نیز از همین ناحیه ضربه خورد. حالا تکرار این مشکلات مالی در سال ۹۲ بهداشت و درمان کشور را با چالش‌های جدی مواجه می‌کند.

۳۵درصد بوده است. ۸۵درصد مراجعات منجر به حل مشکل و بازگشت به خانواده شده است. به گفته رضایی‌فر بیشترین مراجعه به مراکز مداخله در بحران در ۱۰ ماهه اخیر برای دریافت مشاوره و کمک‌های مالی است و مراجعات مرتبط با مسایل مالی خود نگران‌کننده است. وی ادامه می‌دهد: در رتبه‌های بعدی، مراجعات مرتبط با طلاق، بدسرپرستی، خشونت‌های خانگی، فرار از منزل، کودک آزاری و همسر آزاری قرار دارد. افراد دارای اختلال هویت جنسی و اقدام به خودکشی نیز از دیگر مراجعات بوده‌اند. بیش از ۳۷۰ هزار آسیب‌دیده اجتماعی اعم از دختران فراری، زنان آسیب‌دیده، کودکان آزار دیده و در معرض آسیب و… در ۱۰ ماهه اخیر توسط مراکز مختلف سازمان بهزیستی پذیرفته شده‌اند. دکتر رضایی‌فر در تشریح آمار ۱۰ ماهه اخیر اورژانس اجتماعی در «شرق» می‌گوید: در ۱۰ ماهه اخیر ۲۵ هزار و ۳۷۳ نفر توسط مراکز مداخله در بحران بهزیستی و ۴۴هزار و ۹۵ نفر نیز توسط خودروهای سیار اورژانس پذیرش شده‌اند. وی ادامه می‌دهد: ۱۰ ماهه اخیر ۳۶۰ هزار و ۶۲۹ نفر با خط تلفن ۱۲۳ اورژانس اجتماعی مرتبط با آسیب‌های اجتماعی تماس گرفته‌اند که در این میان ۹۷ هزار و ۴۲۱ تماس حمایت‌هایی را از اورژانس در دستور کار دارد. رضایی‌فر همچنین از فراگیر شدن اورژانس اجتماعی در سراسر کشور بر اساس برنامه پنجم توسعه و خرید صد دستگاه خودرو اورژانس در صورت تصویب هیات دولت سخن می‌گوید.



برنامه‌های فرهنگی گروه کلاس پرنده برای بازسازی و نوسازی کلاس‌های درس در مناطق محروم

خبر

اولین مکان – رخداد

انقلاب اسلامی ثبت ملی شد

● **فارس:** واقعه ۲۴ مهر ۱۳۵۷ مسجد کرمان به عنوان نخستین مکان – رخداد انقلاب اسلامی به ثبت ملی رسید. در هشتمین شورای سیاستگذاری ثبت آثار تاریخی و مسکن – رخدادهای انقلاب اسلامی که در محل نمایشگاه بین‌المللی تهران با حضور معاون میراث فرهنگی کشور برگزار شد، پرونده دیگر مکان – رخدها که شامل «مسجد ملک»، «تحصن فرهنگیان در آموزش و پرورش» و «تحصن دانشگاهیان در دانشسرای عالی فنی» می‌شد با نظر کارشناسان، به پرونده «واقعه ۲۴ مهر مسجد کرمان» الحاق و ثبت ملی شد. رخداد ۲۴ مهر ۱۳۵۷ در مسجد کرمان رخدادی است که طی آن عوامل سرسپرده پهلوی در رابطه با فعالیت‌های انقلابی مردم کرمان، مسجد جامع کرمان را به آتش کشیدند. این واقعه، تاثیر مستقیم و بارزی بر جریان مبارزات مردم کرمان و حتی سایر استان‌ها در انقلاب اسلامی داشت.

پرداخت حقوق

به نخبگان ایرانی خارج کشور

● **مهر:** معاون پژوهش و برنامه‌ریزی بنیاد ملی نخبگان از حمایت نخبگان و استعدادهای برتر ایرانی مقیم خارج خبر داد و گفت: نخبگانی که به طور کامل به ایران بازگردند، تسهیلاتی به میزان حقوق استادیاران جوان دریافت می‌کنند. دکتر آریا لاستی با اشاره به حمایت‌های بنیاد از نخبگان و استعدادهای برتر افزود: در این راستا آیین‌نامه دوره پسادکتری اجرایی شد که بر این اساس از فارغ‌التحصیلان دوره‌های دکتری تا زمان استخدام‌شان حمایت می‌شود. معاون پژوهش و برنامه‌ریزی بنیاد ملی نخبگان به بیان جزئیات این آیین‌نامه پرداخت و اظهار کرد: استعدادهای برتری که در دوره دکتری فارغ‌التحصیل می‌شوند در طول مدت زمان میان فارغ‌التحصیلی دکتری تا استخدام‌شان در مراکز تحقیقاتی و دانشگاهی زیر نظر یک استاد یا یک محقق میزان فعالیت تحقیقاتی و علمی انجام داده و بخشی از حقوق خود را از سویی بنیاد ملی نخبگان دریافت می‌کنند. وی با بیان اینکه این آیین‌نامه در حال اجراست، خاطرنشان کرد: اخیراً این آیین‌نامه برای استعدادهای برتری که به طور کامل به ایران بازمی‌گردند نیز تسری یافته است. الستی در این‌باره توضیح داد: بر اساس مصوبات اخیر بنیاد ملی علاوه بر دانشجویان داخل، دانشجویان استداد برتر خارج از کشور زمانی که به کشور بازمی‌گردند در صورتی که پرونده آنها موردتایید قرارگیرد مشمول طرح پسادکتری نیز می‌شوند. وی با تأکید بر اینکه این تسهیلات در راستای تردد نخبگان و استعدادهای برتر مقیم خارج از کشور به ایران تصویب شده است، یادآور شد: این دسته از استعدادهای برتر لزوم است تا تقاضای خود را به بنیاد ملی نخبگان ارایه دهند و در این مدارک باید مشخص شود که فرد در کجا و زیر نظر کدام استاد مشغول چه فعالیت علمی بوده است. به گفته وی این مدارک در کمیته تخصصی بنیاد ملی مورد بررسی قرار می‌گیرد و در صورت تأیید، مشمول این تسهیلات می‌شوند.

«پروفسور سمیعی»

سفیر طلایی سازمان بهزیستی شد



● **ایلنا:** پروفسور سمیعی، جراح سرشناس ایرانی مقیم آلمان از طرف سازمان بهزیستی به عنوان سفیر طلایی صلح سازمان بهزیستی انتخاب شد. پروفسور مجید سمیعی پزشک و جراح مغز و اعصاب سرشناس ایرانی از رییس فراسیون جهانی اجمن جراحان اعصاب، مشاور صدراعظم آلمان، مشاور رییس جمهوری چین و رییس بیمارستان علوم اعصاب هانوفر در آلمان در پاسخ به این انتخاب، گفت: امیدوارم گام‌های موثری در این زمینه برداریم. گفتنی است پیش از این داوود رشیدی، علی کریمی، حمید سوریان، حسن شمس و… به عنوان سفیر صلح سازمان بهزیستی معرفی شده بودند. سفیران صلح می‌توانند بدون طی کردن مراحل اداری بنیاد خیریه تأسیس و از مراکز مختلف سازمان بهزیستی بازدید کنند.

خبر خوان

- مهر / رییس سازمان هواشناسی: کاهش سوانح جاده‌ای با احداث ایستگاه‌های هواشناسی در ۵۸ گردنه پرخطر**
- ایسنا / رییس صندوق رفاه دانشجویان وزارت علوم: پرداخت صددرصدی شهریه دانشجویان هسته‌ای**
- مهر اسر هنگ «محمد مهدی کاکوان» ر.ییس پلیس فتای تهران شد**
- ایسنا / ایجاد دانشگاه‌های تک‌جنسیتی موضوعی قانونی و هویتی است.**