

ادامه از صفحه ۱۲

#### زنان وفضاهای عمومی شهر

همچنین در ورودی اکثر پل‌ها علائم نحوه کمک‌خواهی در شرایط ویژه پیش‌بینی نشده بود. در دوسوم پل‌ها جریان مناسب جمعیت دیده شد. درخصوص مسیرهای تردد اصلی عوامل محدودکننده نظارت بر فضا و زمین‌ها یا مکان‌های متروک در نیمی از مسیرها مشاهده شد. فضاهای خالی دارای امکان اختفای یک مجرم یا مهاجم در دوسوم زمین‌ها یا مکان‌های متروک بود. علاوه‌بر آن فقدان یا کمبود تابلوهای راهنما و اطلاع‌رسانی درباره موقعیت محل در دوسوم مسیرها و نبود علائم نحوه کمک‌خواهی در شرایط ویژه تقریبا در هیچ‌یک از مسیرها از دیگر نتایج بررسی است. همان‌گونه که اشاره شد، بررسی احساس امنیت زنان در فضاهای عمومی، بخش دیگر از تحقیق بود. نتایج به‌دست‌آمده نشان داد احساس امنیت مالی و جانی در موقعیت‌های گوناگون و در بازه یک تا ۲۰ تا حدود ۱۱ و میانگین احساس امنیت اخلاقی در این بازه ۸٫۸۶ بود. نکته حائز اهمیت در این بخش از نتایج، سطح پایین احساس امنیت اخلاقی در جامعه مورد بررسی است. به‌گونه‌ای که نزدیک به نیمی از زنان مورد مطالعه (۴۷ درصد) در فضاهای عمومی شهر مورد مطالعه این احساس را داشتند که در معرض اتفاقاتی نظیر تماس بدنی، ربوده‌شدن و... هستند. از حیث احساس امنیت به تفکیک فضا، زیرگذرها و مسافران شخصی نامن‌ترین موقعیت‌ها از نظر پاسخ‌گویان بوده‌اند. پارک‌ها و محدوده اطراف محل زندگی با میانگین نزدیک به هم در رده بعدی قرار می‌گیرند و اتوبوس، پل‌های عابر پیاده و تاکسی در مقایسه با فضاهای عمومی دیگر از نظر پاسخ‌گویان از امنیت بیشتری برخوردار هستند. در یک جمع‌بندی نهایی می‌توان متذکر شد که فضا و مختصات آن، به‌ویژه در محیط‌های شهری می‌تواند بر امنیت اجتماعی واقعی و ادراک‌شده در میان شهروندان تأثیری جدی بر جای بگذارد. در وجه فیزیکی، در جامعه‌ای که پاکیزگی محیط، هنجار است، رعایت‌نکردن پاکیزگی و نظافت در فضای شهری اولین نماد هنجارشکنی محسوب می‌شود و شرایط را برای پیدایش سایر ناهنجاری‌ها باز می‌کند. در وجه نمادین، کیفیت زندگی انسان به انواع پیام‌هایی که از محیط زندگی و اطراف خود دریافت می‌کند، بستگی دارد زیرا این طبیعت محیط است که طبیعت زیستی و ذهنی انسان را بی‌ریزی می‌کند. نشانه‌ها از دید صاحب‌نظران سیمای شهری از عوامل مهم تشخیص قسمت‌های مختلف شهر هستند و افراد، به‌ویژه تازه‌واردها از طریق برقراری ارتباط با آنها احساس امنیت می‌کنند و می‌توانند مسیر خود را بیابند. در وجه اجتماعی نیز حضور جمعیت و جریان تردد شهروندان نوعی احساس ایمنی به افراد می‌بخشد و امکان ارتکاب جرم را کاهش می‌دهد. این تحقیق با پیشنهادات محقق در زمینه بهبود وضعیت امنیت در فضاهای عمومی بسته شد. برخی از این پیشنهادها عبارت بودند از: بعد نمادین (مناسب‌سازی بصری نماها، اطلاع‌رسانی به شهروندان درباره مسیرها و جهت‌ها با استفاده از بناها یا عناصر شاخص در محله، استفاده از تابلوی راهنمای مسیر برای مشخص‌کردن وضعیت دسترسی‌ها و...)، در بعد اجتماعی (تقویت نظارت عمومی در محدوده محله از طریق فعال‌کردن کاربری‌های ۲۴ساعته، افزایش سطح تعاملات اجتماعی از طریق توجه به وجود تنوع کاربری و فعالیت در محله، حضور مردم و نظارت‌های مردمی مثلا در قالب پلیس محله، استفاده از عناصر طبیعی و درختان و گیاهان برای تقویت و سرزندگی و شادابی محیط، فعال‌کردن میدانچه‌ها و محلات شهری، ایجاد محیط‌های فرهنگی و ورزشی نظیر فرهنگ‌سراها و انجمن‌های علمی و فرهنگی، ایجاد مراکز خرید در محلات، ایجاد کیوسک‌های نگهدایی و...)، در بعد فیزیکی (توجه به کف‌سازی مطلوب و آرایش درختان و گیاهان و فضای سبز شهری برای کاهش احساس آشفنگی در فضا، ازبین‌بردن کتج‌ها و فضاهای بلااستفاده، استفاده از فضای سبز مناسب و پیوند میان عناصر طبیعی و مصنوع، استفاده از روشنایی مناسب در معابر و به‌ویژه زیرگذرها، ازمین‌برداشتن عناصر زائد برای افزایش دید شهروندان، ایجاد محیط جذاب از طریق تنوع فرمی و کالبدی، استفاده از اصول طراحی در اجرای فضای سبز و...)،

**سیمین فروغ‌زاده- عضو هیئت علمی جهاد دانشگاهی خراسان رضوی**

#### خبر

### حذف دروس پیش‌نیاز در دبیرستان

● **ایسنا؛** مدیرکل دفتر آموزش دوره دوم متوسطه نظری وزارت آموزش‌وپرورش از حذف دروس پیش‌نیاز در دوره متوسطه دوم خبر داد. عباس سلطانیان، دراین‌باره توضیحاتی ارائه و اظهار کرد: طبق ماده ۶ آیین‌نامه آموزشی دوره دوم متوسطه، دروس پایه دهم پیش‌نیاز دروس پایه یازدهم نبوده و وقتی دانش‌آموزی ارتقای پایه پیدا می‌کرد می‌توانست همه دروس پایه یازدهم را انتخاب کند و به تحصیلتش ادامه دهد. سلطانیان ادامه داد: امسال به شورای عالی آموزش‌وپرورش پیشنهاد دادیم بحث دروس پیش‌نیاز در دوره متوسطه حذف شود که خوشبختانه در کمیسیون معین به تصویب رسید و ابتدای هفته جاری به تمام استان‌ها ابلاغ شد و دیگر دروس پیش‌نیاز برای بچه‌ها در دوره متوسطه نخواهیم داشت.

**سمیرا حسینی؛** در حالی روز گذشته سرپرست وزارت بهداشت از افزایش اعتبار طرح تحول سلامت تا ۲۰ درصد خبر داد که عمده‌ترین علت استعفای قاضی‌زاده‌هاشمی، وزیر سابق وزارت بهداشت، «کاهش بودجه سلامت» عنوان شده بود.

سعید نمکی، سرپرست وزارت بهداشت، در این رابطه خبر داد بسته‌های حمایتی طرح تحول نظام سلامت که شامل حمایت از بیماران صعب‌العلاج و بیماران خاص، به‌خصوص در زمینه دارویی، کاهش هزینه‌های کمرشکن از دوش مردم در خدمات بستری و ماندگاری پزشک در نقاط محروم است، قطعاً تأمین خواهد شد. او همچنین افزود: «در سال آینده هم نسبت به سال قبلی، تأمین هزینه قابل‌توجهی حداقل در طرح تحول نظام سلامت خواهیم داشت و این افزایش بین ۱۵ تا ۲۰ درصد خواهد بود. طرح تحول نظام سلامت، مطمئنا به‌سرعت و با قدرت ادامه خواهد یافت و قطار طرح تحول را در هیچ ایستگاهی متوقف نخواهیم کرد، بلکه آن را در طول حرکت تعیمیر می‌کنیم».

روز یکشنبه، دهم دی، بود که الیاس حضرتی، نماینده تهران، در توییتی خبر استعفای حسن قاضی‌زاده‌هاشمی، وزیر بهداشت، را خبری کرد. او در این توییت علت این استعفا را اعتراض به «کاهش بودجه سلامت» عنوان کرد و نوشت: «برای سازمان بیمه سلامت ۱۲ هزار میلیارد تومان در لایحه بودجه ۹۸ تصویب شده که یک‌دوم تا یک‌سوم کمتر از بودجه درخواستی این سازمان است».

در کنار بحث بودجه سلامت، برخی گمانه‌زنی‌ها حاکی از این بود که ماجرا به بحث پرداخت پاداش بازنشستگان وزارت بهداشت هم مربوط بوده است. این گمانه‌زنی‌ها پس از انتشار ویدئویی از قاضی‌زاده‌هاشمی مطرح شد. در این ویدئو وزیر بهداشت می‌گوید: «مشکلی که بود و تصمیم من را جدی کرد، برای ادامه‌ندادن همکاری، پاداش بازنشستگان بود. چقدر ما دودیم دنبالش. نمی‌شود در یک خانواده‌ای یکی عضو آموزش‌وپرورش است، یکی عضو وزارت بهداشت، آن یکی پاداش بازنشستگی‌اش را تا امسال بگیرد، ولی این تند وزیر بهداشت را به زیاده‌خواهی متهم کرد، بشار «بنده هم می‌توانم در جمع بازنشستگان شرکت کنم و بگیرم پول به شما داده نشده، اگر الان و با دستمالی

نوبخت، رئیس سازمان برنامه‌بودجه در میان است. زمانی که علی نوبخت، برادر محمداقبر نوبخت و عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس، اقدام قاضی‌زاده‌هاشمی را «فرار به جلو» خواند و به‌شدت از او انتقاد کرد و گفت «طرح استیضاح وزیر بهداشت در دستور کار مجلس قرار داده شده است» این گمانه‌زنی‌ها قوت گرفت.

علی نوبخت با بیان اینکه بودجه بخش سلامت و وزارت بهداشت امسال افزایش یافته، عنوان کرد: «من مخالف افزایش بودجه وزارت بهداشت هستم، زیرا معتقدم زیادی بودجه به این وزارتخانه داده شده است و این پول در این وزارتخانه حبف‌ومیل می‌شود. اگر ما تحریم هستیم و دارو و تجهیزات پزشکی نباید برسد، آقای وزیر باید؛ چه در دولت و چه در مجلس با استدلال بودجه دریافت کند و مشکل مردم را برطرف کند؛ فرار‌کردن معنا ندارد».

در پی استعفای قاضی‌زاده‌هاشمی از وزارت بهداشت و طرح برخی اعتراضات او به بودجه تخصصی به این وزارتخانه، ۱۲ دی‌ماه محمداقبر نوبخت، رئیس سازمان برنامه‌بودجه، با ادبیاتی بشار تند وزیر بهداشت را به زیاده‌خواهی متهم کرد و گفت: «بنده هم می‌توانم در جمع بازنشستگان شرکت کنم و بگیرم پول به شما داده نشده، اگر الان و با دستمالی

## جامعه

**سرپرست وزارت بهداشت از افزایش ۲۰ درصدی اعتبار طرح تحول سلامت خبر داد**

# هاشمی رفت، بودجه آمد



اشکم را هم پاک کنم؛ اینکه مشکل بازنشستگان را حل نمی‌کند. چطور شد بازنشستگان دو تا دستگاه دیگر حل شد. اما این بازنشستگان حل نشد؟»نوبخت همچنین با اشاره به جدال‌های گذشته وزارت بهداشت با وزارت رفاه علی ربیعی اظهار کرد: « مدتی وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی و دکتر ربیعی زحمتکش مورد خطاب بود. اصلا آن سازمان بیمه سلامت هم کنده و به وزارت بهداشت برده شد. اگر می‌خواهید، سازمان برنامه‌بودجه را هم بگیریم و ببریم آنجا بگذاریم؟ می‌خواهید ما هم مستعفی شویم. اینجا که مشکل کشور را حل نمی‌کند. عده‌ای از نظر سیاسی به دنبال آن نروند که بگویند علت ناراحتی وزیری آن است که مقداری که پول می‌خواهد را به او ندادهایم، چراکه ما آن‌قدر پول نداریم که به او بدهیم، با همین اعتبارات موجود نیز می‌توان به‌گونه‌ای عمل کرد که بدهی بالا نیارد.» البته قاضی‌زاده‌هاشمی نیز در مقابل این سخنان ساکت ماند و در آخرین جلسه شورای معاونان به تشریح علل استعفاي خود پرداخت و با بیان برخی سخنان درباره ریخت‌وپاش‌های مالی در طرح تحول سلامت گفت: کل پول‌هایی که برای طرح تحول سلامت در دولت‌های یازدهم و دوازدهم هم به‌کار رفته به اوج خود رسیده بود تا جایی که در دولت دوازدهم قاضی‌زاده‌هاشمی برای ماندن در دولت شروطی را مطرح کرد.

او همچنین در بخش دیگری از سخنانش ادامه داد: «۳۵ هزار میلیارد تومان صرف مؤسسات مالی و اعتباری فاسد کردند، کسانی که نزول‌خوار، رباخوار و فاسد بودند و مؤسساتی مانند تأمن‌الحجج از اسم ائمه سوءاستفاده کردند و دکتر روحانی در سخنرانی عمومی فرمودند که ۳۵ هزار میلیارد تومان صرف این مؤسسات شد. ببینید این مؤسسات چه آبرویی از کشور بردند، دو سال مردم بیچاره را در برف، باران و گرما تا سالتی به سالن دیگر بردند. این مردم در خیابان چادر می‌زدند و در نهایت از جیب این مردم ۳۵ هزار میلیارد برداشتیم، به آنها هیچ نقتیم و باافتخار گفتیم که مسئله را مدیریت کردیم. شما بروید سازمان برنامه‌بودجه، از نگهدای‌های محترم، مسئولان طبقات و آسانسور پرسید که خداوکلی در بین وزرا کدام‌یک از بقیه بیشتر به این‌جا رفت‌وآمد کرده است، برای ما مهم نبود که پیش چه کسی و چه‌وقت برویم، این افراد شب بید، پنجشنبه، جمعه و آخر سال از دست رفت‌وآمدهای ما خسته شده بودند و بارها به من می‌گفتند بالاخره شما باید بروید با فلانی صحبت کنید و من در جواب می‌گفتم چه فرقی می‌کند، مهم این است که کار راه بیفتد.» طرح سلامت که از ابتدای دولت یازدهم اجرا شد، هزینه‌های درمان را برای شهروندان به شکل چشمگیری کاهش داد. قاضی‌زاده‌هاشمی از جمله وزرایی است که به‌شدت پرکار بود و سفرهای استانی فراوانی داشت، مواجهه مستقیم او با مردم در سفرهای مختلف بارها خیرساز و گاهی حاشیه‌ساز شده بود. باوجوداین طرح تحول سلامت که با نام قاضی‌زاده‌هاشمی گره خورده است، مخالفان فراوانی هم دارد. این مخالفان بیشتر در میان جامعه پزشکی و پرستاری کشور هستند. مخالفان معتقدن این طرح به اتلاف منابع انجامیده و تاکنون نتوانسته به اهداف خود برسد. پرداخت‌های معوقه بیمه‌رسانی‌ها به پرسنل و پرداخت‌های معوقه بیمه‌ها به پزشکان و بیمارستان‌ها هم از دیگر انتقادات است که به این طرح وارد شده. در سال‌های گذشته قاضی‌زاده‌هاشمی و وزارت بهداشت بارها برای اجرای طرح سلامت با بیمه‌ها و وزارت رفاه دچار اختلاف شده‌اند. این اختلافات در زمان وزارت علی ربیعی و در وزارت رفاه به اوج خود رسیده بود تا جایی که در دولت دوازدهم قاضی‌زاده‌هاشمی برای ماندن در دولت شروطی را مطرح کرد.

### دادستان تهران از اعلام نظر کارشناسی هیئت ۷نفره درباره حادثه دانشگاه علوم‌وتحقیقات خبر داد

## معرفی ۳ مقصر تصادف اتوبوس دانشجویان

تهاجم فرهنگی هم‌افزایی و همکاری با دستگاه‌ها لازم است. او افزود: دستگاه قضائی دنبال این نیست که با مسائل فرهنگی برخورد فیزیکی و تشکیل پرونده داشته باشد و عمدتا تلاشمان این است که مسائل فرهنگی را با تعامل حل کند. دادستان کل کشور تصریح کرد: باید شبکه‌های اجتماعی مدیریت نشوند. اگر از لحاظ فنی می‌شود کاری کرد که شبکه‌های اجتماعی خارجی به مردم آسیب نزنند، این کار را انجام دهند. نباید به جامعه آدرس غلط داد؛ دستگاه قضائی دنبال محروم‌کردن مردم نیست و باید سالم‌سازی شود و دولت امکانات را در اختیار قرار دهد تا فضای مجازی سالم مورد توجه قرار گیرد. وی در پاسخ به این پرسش که صحبت‌هایی درباره مسدودسازی اینستاگرام شده است، آیا این اقدام می‌شود؟ گفت: فیلترینگ حساس و مهم است. ما باید معنی فیلترینگ را برای مردم درست بیان کنیم.

دادستان کل تصریح کرد: ما می‌گوییم چرا مصوبات شورای عالی

فضای مجازی اجرا نمی‌شود. این شورا با ریاست رئیس‌جمهور تشکیل

جلسه می‌دهد، پس چرا اجرا نمی‌شود و اشکال ما به وزارت ارتباطات و

دستگاه‌های دیگر، عدم اجرای همین مصوبات است. ما بررسی‌های دقیق

کردیم، هنوز مصوبات اجرا نشده است و بحث این شبکه‌های گرام‌دار

بحث انحرافی است و بحث اصلی باید سالم‌سازی فضای مجازی باشد.

او ادامه داد: برخی از آدم‌های مریض‌الاحوال تا حرف از سالم‌سازی

فضای مجازی و فیلترینگ می‌زنیم، می‌گویند می‌خواهیم مثل صد سال

قبل زندگی کنیم؛ درصورتی‌که ما دنبال محرومیت مردم از فضای مجازی

نیستیم، بلکه دنبال سالم‌سازی هستیم. دولت باید تمام امکانات خود را به

میدان بیاورد تا همه مردم از یک فضای سالم برخوردار باشند.

## تحریم‌کنندگان، جنایت‌کار جنگی هستند

است که هیچ پول و ارزی از منشأ ایران را نمی‌پذیرند، بنابراین باید هزینه جابه‌جایی پول و ارز را پرداخت کنیم که همین امر نیز منجر به گران‌شدن دارو می‌شود.

#### در حمل‌ونقل دارو مشکل داریم

مدیرکل امور دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو تصریح کرد: در حوزه حمل‌ونقل دارو مشکلاتی داریم. برای مثال دارویی دو هفته قبل وارد شده و در فرودگاه است و بعد از دو هفته می‌خواهند دارو را براری کنند، این در حالی است که نمی‌توانیم بیماران را برای یک دارو معطل کنیم. وقاحت به حدی رسیده که از کسولگری آمریکا با شرکت‌هایی که با ایران کار می‌کنند، تماس گرفته می‌شود که اگر با ایران کار کنید، دیگر نمی‌توانید در این حوزه با آمریکا همکاری داشته باشید و شرکت‌ها را تهدید می‌کنند که همکاری با ایران، فراتر از تحریم است و با اینکه بانک مرکزی و مبادلات مالی را نیز تحریم کرده‌اند، عنوان می‌کنند که دارو و تجهیزات پزشکی، ممنول تحریم نیست اما در عمل شرکتی را که به‌خاطر اقدام انسان‌دوستانه به ایران دارو داده است، تهدید می‌کنند. او افزود: در حوزه غذا و دارو، از طریق ایمیل این امکان برای شرکت‌های دارویی و دانشگاه‌های علوم پزشکی فراهم شده تا کمبودهای دارویی ناشی از عدم انتقال ارز را با مستنداتی ثبت کنند. یک نسخه از این مستندات از همین طریق به یونیساف ارسال می‌شود و در

تصریح کرد: بیماران از ما دارو و درمان می‌خواهند و کاری به تحریم‌های یک جانبه ندارند و مردم از جامعه حقوقی در این زمینه عمل می‌خواهند. البته در مجامع بین‌المللی و رسانه‌ها عملکرد خوبی داشتیم؛ اما انتظار داریم که در عمل شاهد نتیجه‌ای از انجام این اقدامات باشیم. هر مستندی که در حوزه تأثیر تحریم‌ها بر سلامت و تأمین دارو بخواهند در اختیارشان قرار می‌دهیم. دو هفته پیش با نماینده یونیساف در ایران نشستی داشتیم و در این نشست، نماینده یونیساف مطرح کرد که ما به آنها مستنداتی مبنی بر اینکه در تأمین دارو دچار مشکل هستیم، ارائه دهیم. ما هم به این نماینده گفتیم که شما یک مستند از سازمان جهانی بهداشت به ما بدهید که یک بانک اروپایی با ما مبادلات مالی دارد. او افزود: کانون وکلای ایران باید با حمایت از بهداشت و درمان ایران این خروجی را داشته باشد که به سازمان ملل و نهادهای بین‌المللی تفهیم کند شما که می‌گویید دارو و تجهیزات پزشکی ممنول تحریم نیست، راهکار و بانک‌هایی را مشخص کنید که برای مبادلات مالی در حوزه دارو و تجهیزات پزشکی فعالیت کنند. متأسفانه بانک مرکزی ایران تحریم شده و هیچ بانکی از بانک مرکزی ایران را نمی‌پذیرد و محل ورودی هم بسته شده است. وقتی نیاز تأمین دارو و تجهیزات پزشکی حواله می‌شود، اگر از مبدأ و منشأ ایران باشد، بازگردانده می‌شود؛ در حالی

برای تأمین دارو و تجهیزات پزشکی، علاوه بر وزارت بهداشت، نهادهای دیگری مانند بانک مرکزی و وزارت صنعت، معدن و تجارت نیز وظایفی دارند؛ و زنجیره

تأمین و تدارک دارو و تجهیزات پزشکی، بازیگران مختلفی دارند که وزارت بهداشت هم جزئی از آن است و سایر بخش‌ها نیز باید به وظایف خود عمل کنند تا نتیجه همه این اقدامات را در جامعه ببینیم. او با بیان اینکه تمام تلاش خودمان را می‌کنیم تا کمبود دارو در کشور وجود نداشته باشد، افزود: خوشبختانه وضعیت دارو در کشور، سفید است و هنر ما باید این باشد که در کشور کمبود دارو ایجاد نشود؛ اما رفع کمبودها، موضوع دیگری است. عده‌زاده درباره مشکلات حوزه دارو در کشور گفت: در موضوعاتی مانند تأمین ربال، بدهی سازمان‌های بیمه‌گر به حوزه دارو و تأمین نقدینگی شرکت‌های دارویی مشکل داریم؛ چون اول باید ربال تأمین شود تا بعداً آن ارز مورد نیاز تأمین و در نهایت داروهای مورد نیاز تهیه شود. البته، درحال‌حاضر برخی اقدامات را برای تأمین دارو انجام می‌دهیم که از وظایف ذاتی وزارت بهداشت نیست و تأمین ربال و ارز از اقداماتی است که بنا به ضرورت و شرایط کشور انجام می‌دهیم تا دارو و تجهیزات مورد نیاز تأمین شوند و مردم محترن مشکل را داشته باشند. مدیرکل امور دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو

#### ادامه از صفحه ۱۲

برای تأمین دارو و تجهیزات پزشکی، علاوه بر وزارت

بهداشت، نهادهای دیگری مانند بانک مرکزی و وزارت

صنعت، معدن و تجارت نیز وظایفی دارند؛ و زنجیره

تأمین و تدارک دارو و تجهیزات پزشکی، بازیگران مختلفی

دارند که وزارت بهداشت هم جزئی از آن است و سایر

بخش‌ها نیز باید به وظایف خود عمل کنند تا نتیجه همه

این اقدامات را در جامعه ببینیم. او با بیان اینکه تمام

تلاش خودمان را می‌کنیم تا کمبود دارو در کشور وجود

نداشته باشد، افزود: خوشبختانه وضعیت دارو در کشور،

سفید است و هنر ما باید این باشد که در کشور کمبود

دارو ایجاد نشود؛ اما رفع کمبودها، موضوع دیگری است.

عده‌زاده درباره مشکلات حوزه دارو در کشور گفت: در

موضوعاتی مانند تأمین ربال، بدهی سازمان‌های بیمه‌گر

به حوزه دارو و تأمین نقدینگی شرکت‌های دارویی مشکل

داریم؛ چون اول باید ربال تأمین شود تا بعداً آن ارز مورد

نیاز تأمین و در نهایت داروهای مورد نیاز تهیه شود. البته،

درحال‌حاضر برخی اقدامات را برای تأمین دارو انجام

می‌دهیم که از وظایف ذاتی وزارت بهداشت نیست و تأمین

ربال و ارز از اقداماتی است که بنا به ضرورت و

شرایط کشور انجام می‌دهیم تا دارو و تجهیزات مورد

نیاز تأمین شوند و مردم محترن مشکل را داشته باشند.

مدیرکل امور دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو

#### خبر

### خبرنگاران میدانی نیازمند

### حمایت‌های صنفی و حرفه‌ای

● هفته گذشته، فدراسیون بین‌المللی روزنامه‌نگاران، اعلام کرد که تعداد روزنامه‌نگاران و کارکنان رسانه‌ای که در سال جاری هنگام انجام وظیفه کشته شده‌اند، به ۹۴ نفر افزایش یافته است. در میان این آمار به قتل تعدادی از خبرنگاران مانند جمال خاشقجی هم اشاره شده است. با توجه به این گزارش‌ها، آیا قوانینی در جهت حمایت از خبرنگاران میدانی وجود ندارد؟ آیا انتشار چنین گزارش‌هایی باعث حضور کم‌رنگ خبرنگاران در عرصه میدانی نمی‌شود؟ وضعیت حضور خبرنگاران ایرانی در پوشش‌دهی اخبارهای میدانی به چه شکل است؟

مجید رضایان، عضو هیئت علمی دانشگاه آزاد اسلامی، با اشاره به دو ژانر روزنامه‌نگاری می‌گوید: اولین ژانر که منجر به پوشش می‌شود، ژانر روزنامه‌نگاری خبری است. دومین ژانری که روزنامه‌نگار آن را دنبال می‌کند، وقوع یک حادثه است و روزنامه‌نگار در این ژانر می‌خواهد ببیند علت آن حادثه چیست، درواقع می‌خواهد سرخ را به دلایل وقوع آن حادثه، رازکشیایی کند که به این ژانر، روزنامه‌نگاری تحقیقی می‌گویند که زمان‌بر است، چون افشای یک اتفاق است و خبرنگار می‌خواهد از پشت‌صحنه آن مطلع شود. او ادامه می‌دهد: عموماً هم به نکاتی که تصور نمی‌شود یا ممکن است افراد کمتر تصور کنند، می‌رسند؛ مثلاً به اطلاعاتی از پشت‌صحنه فسادهای اقتصادی و سیاسی می‌رسند. هر دو ژانری که توضیح دادم، میدانی است. اما با هم میدان‌های متفاوتی دارند؛ یعنی ژانر روزنامه‌نگاری خبری میدان‌ش با ژانر روزنامه‌نگاری تحقیقی کاملاً متفاوت است. زمان در ژانر روزنامه‌نگاری خبری بسیار کم است. در این مدل خبرنگار باید بلافاصله و هم‌زمان با وقوع رویداد، پوشش خبری داشته باشد. پس اگر او (خبرنگار) در میدان باشد، می‌تواند پوشش بدهد. در اینجا بحث امنیت بیش می‌آید؛ یعنی روزنامه‌نگار باید بداند که ممکن است جانش در خطر بیفتد، مثل عرصه جنگ یا پوشش‌های خبری بحران.

این پژوهشگر ژورنالیسم با اشاره به تفاوت‌های

ژانر خبری و تحقیقی در جریان خبررسانی

می‌گوید: در ژانر روزنامه‌نگاری خبری که زمان

بسیار کوتاه است، ممکن است خبرنگاری که

همپای با وقایع در حادثه حضور دارد، برایش

اتفاقاتی بیفتد. اما در ژانر روزنامه‌نگاری تحقیقی،

عده‌ای از خبرنگاران را از قبل تعیین می‌کنند

که بکشند، چراکه در این ژانر، خبرنگار در حال

پیکیری‌کردن سبزه‌های است که احتمال دارد به

کشف یک فساد یا پشت‌پرده جریان کلان یک

قاچاق (قاچاق اسلحه، قاچاق انسان و قاچاق

مواد مخدر) برسد. این اتفاق‌ها ممکن است

برای روزنامه‌نگاری تحقیقی بیفتد. به این خاطر

که تحقیق او به نتیجه نرسد و سرخ‌هایش کور

شود. رضایان ادامه می‌دهد: پس در این دو ژانر

به‌قتل‌رسیدن یک خبرنگار با کشته‌شدن او متفاوت

است. روزنامه‌نگار خبری ممکن است در میدان

حادثه کشته شود، اما در روزنامه‌نگاری تحقیقی

به قتل می‌رسد. این دو با هم فرق می‌کنند.

آیا قوانینی در جهت حمایت از این دو ژانر

روزنامه‌نگاری وجود دارد؟ رضایان پاسخ

می‌دهد: این قوانین سه نمونه هستند؛ یکی

از آنها قانون مصونیت است. در دنیا قاضی

و دیپلمات‌ها در مصونیت حقوقی هستند، به

همین خاطر ما هم چندین‌بار تأکید کردیم که

خبرنگاران و روزنامه‌نگاران هم به دلیل شغلی

که دارند، باید در مصونیت حقوقی باشند و

دراین‌باره، هم فدراسیون جهانی روزنامه‌نگاری و

هم دولت‌ها ملزم هستند روی این مسئله بیشتر

کار کنند و تدبیری بیندیشند. قوانین دوم، قوانین

صنفی است؛ یعنی باید دولت‌ها کمک کنند اگر

در صحنه حادثه هر اتفاقی برای خبرنگاران

افتاد، به طور کامل و جامع از آنها حمایت‌های

حقوقی، صنفی و قانونی کنند. این استاد دانشگاه

بیان می‌کند: یعنی کاملاً تحت پوشش باشد. این

حمایت‌ها به خبرنگار دلگرمی می‌دهد، چراکه

می‌داند اگر کوچک‌ترین اتفاقی برای او بیفتد کاملاً

مورد حمایت است. قانون سوم، درون‌سازمانی

است؛ یعنی شامل حمایت‌های حرفه‌ای درون

رسانه‌ها می‌شود. مدیران رسانه‌ها باید ملزم باشند

که با تمام وجود از خبرنگاران‌شان حمایت کنند. با

توجه به گزارش فدراسیون جهانی روزنامه‌نگاران،

آیا می‌توان این مسئله را مطرح کرد که حضور

خبرنگاران ایرانی در عرصه میدانی کم است؟

این عضو هیئت علمی توضیح می‌دهد: به این

ضعف برای خبرنگاران ما وجود دارد. از زمانی

که اینترنت ورود پیدا کرد، در همه‌جای دنیا

پوشش‌های میدانی کم شده است. در ایران هم

تقریباً به حداقل رسیده و این‌بزرگ‌ترین ضعف

است. ولی معتقدم باید این ضعف را از نظر

صنفی و حرفه‌ای در داخل رسانه‌ها حل کرد. اما

باید این مصونیت‌هایی که اشاره کردم، افزایش پیدا

کند تا همه خبرها تبدیل به «وی‌گفت» و «وی

افزود» نشود... ما خبر به صورت «وی‌گفت» و

«وی افزود» نداریم. درحال‌حاضر به غیر از «وی

گفت» و «وی افزود» در خبرگزاری‌های ما خبرهای

دیگری هم وجود دارد؟