

درپچه

پیشنهاد بازنگری قانون مبارزه با قاچاق انسان

● ایسا: فاطمه جعفری نماینده معاونت امور زنان و خانواده نهاد ریاست‌جمهوری در مرجع ملی حقوق کودک با اشاره به اقدامات این معاونت در زمینه حقوق کودکان گفت: ارائه پیشنهادات لازم جهت بازنگری قانون مبارزه با قاچاق انسان مصوب ۱۳۸۳ در حوزه حمایت از کودکان مبنی بر جرم‌انگاری اقدام کسانی که تحت عناوین مجاز قانونی؛ از قبیل ازدواج موقت، فرزندخواندگی، موجبات خروج زنان، دختران و اطفال را از مرزهای کشور به‌منظور بهره‌کشی فراهم کنند، ازجمله این اقدامات است. جعفری بیان کرد: ارائه مفاد پیشنهادی برای ارتقای نظام حقوقی کشور در حوزه صیانت از منافع عالیه افراد زیر ۱۸ سال از دیگر اقدامات معاونت امور زنان است.

۳۰میلیون آواره زن در جهان

● تسنیم: بان‌کی مون - دبیرکل سازمان ملل متحد به مناسبت روز جهانی حذف خشونت علیه زنان (۲۵ نوامبر ۲۰۱۵ برابر با چهارآذرماه) پیامی صادر کرد. در این پیام آمده است: بسیاری از این زنان که به دلیل جنگ و خشونت فراری شده‌اند غالباً در جوامع میزبان به وسیله قاچاقچیان پست‌فطرت، استثمار و بارها دچار تبعیض جنسیتی و بیگانه هراسی می‌شوند. وی در این پیام تاکید کرده است: جنایت خشن علیه زنان و دختران در مناطق درگیری به همراه بردفشاری‌های خانگی که در تمامی کشورها رخ می‌دهد، تهدید بزرگی علیه پیشرفت است. وی ضمن ابراز نگرانی عمیق خود از سرنوشت زنان و دختران در اوضاع درگیری‌های مسلحانه گفت: آنها دچار رنج‌های عذاب‌آور گوناگون، تجاوز و بردگی جنسی و همچنین قاچاق می‌شوند. دبیرکل، تمام مردم را فراخواند برای خاتمه جنایت خشونت علیه زنان و دختران همچنین ترویج برابری جنسیتی و به‌روسمیت‌شناختن جهانی که در آن زنان و دختران از ایمنی‌ای که شایسته آن هستند، به خاطر همه بشریت تلاش کنند.

واردات غیرقانونی شیرخشک از ترکیه

● فارس: رسول دیناروند، رئیس سازمان غذا و دارو درباره علت قاچاق محصولات سلامت‌محور گفت: بخشی از قاچاق به علت وجود بازار غیرقانونی و تقاضای غیرقانونی است که ما نمی‌توانیم نسبت به آن کاری کنیم. وی در پاسخ به سؤالی درباره شیرخشک‌های وارداتی غیرمجاز از ترکیه گفت: ما درمجموع واردات شیرخشک به‌صورت قانونی نداریم، البته مواد اولیه را وارد می‌کنیم اما متأسفانه اکنون شاهد هستیم که از مرزهای غربی شیر خشک وارد کشور می‌شود که باید به مردم هشدار دهیم؛ چراکه شیرخشک ماده غذایی بسیار حساسی است. وی گفت: قانون واردات و نظارت بر کالاهای سلامت‌محور را به وزارت بهداشت سپرده است اما خوشبختانه قانونی نیز وجود دارد که اجازه می‌دهد سازمان غذا و دارو برخی وظایف خود را به مناطق آزاد اقتصادی واگذار کند. وی با بیان اینکه این واگذاری در جهت ایجاد وحدت رویه در همه مناطق آزاد صورت می‌گیرد گفت: پیش از این ما با برخی از مناطق آزاد قراردادهایی داشتیم اما تصمیم گرفتیم برای ایجاد وحدت رویه با شورای عالی نیز تفاهنامه‌ای امضا کنیم. گاهی اوقات ما در سرزمین اصلی محدودیت‌هایی داریم که می‌توانیم برای رفع آنها از مناطق آزاد بهره‌مند شویم به‌طورمثال ما سخت‌گیری‌هایی نسبت به برخی داروها و تجهیزات داریم؛ چراکه هزینه فایده‌ای برای کشور ندارد و برخی مردم برای دستیابی به آنها به خارج سفر می‌کنند که شاید بتوان در مناطق آزاد این‌دارو و تجهیزات را تأمین کرد. گاهی اوقات تقاضا بیشتر از عرضه است و به‌همین‌علت قاچاق صورت می‌گیرد اما گاهی نیز بازار غیرقانونی وجود دارد و این بازار چون غیرقانونی است باید از طریق قاچاق تغذیه شود و ما نمی‌توانیم به‌صورت رسمی به نیاز غیرقانونی پاسخ دهیم.

شهرداری تحت عناوین مختلف از مطب‌ها عوارض دریافت می‌کند

● فارس: علیرضا زالی - رئیس سازمان نظام‌پزشکی گفت: درحال‌حاضر آزمایشگاه‌ها و داروخانه‌ها نزدیک به هشت ماه است که از بیمه‌ها دریافتی نداشتند و متأسفانه با مشکلات اقتصادی اساسی دراین‌زمینه روبه‌رو هستند. چراکه ورودی اصلی این مراکز توسط بیمه‌ها تأمین می‌شود که با توجه به این مشکلات عملاً اداره آزمایشگاه‌ها با در‌دسرهایی روبه‌رو شده است. بیش از ۸۵ درصد آزمایشگاه‌ها به دلیل نیاز به کیت و تجهیزات نیز درباره ارائه خدمات با چالش‌های دست‌وپنجه نرم می‌کنند. زالی گفت: یک کمیته برای بررسی تعرفه‌ها تشکیل‌شده است که قرار است این کمیته نظر نهایی خود را برای نظام‌پزشکی و وزارت بهداشت اعلام کند. اگر این اقدام مبتنی بر شواهد احصا شود بخش مهمی از چالش‌های تعرفه‌گذاری برطرف خواهد شد. وی گفت: آزمایشگاهیان در بحث پرداخت عوارض و مالیات دچار مشکلات اساسی هستند؛ چراکه این همکاران مجبور هستند عوارض گوناگون و به نام‌های مختلف پرداخت کنند درحالی‌که طبق قانون به‌مط‌داری یک نگاه تجاری نشده است بنابراین دریافت عوارض توسط شهرداری صورت خوشی نداشته و غیرقانونی است.

جامعه

پای صحبت مسئولان درباره طرحی که تنها روی کاغذ عملیاتی شد

قهر طرح تحول نظام سلامت با بیماران خاص



سرپایی این بیماران نیز که عمدتاً هزینه‌های دارویی است، خوشبختانه در قالب تفاهنامه‌ای که سازمان غذا و دارو با چهار سازمان بیمه پایه، امضا کرده است، هزینه دارویی این بیماران خاص هم در پوشش مناسبی قرار دارد. اما فاطمه هاشمی، رئیس انجمن بیماری‌های خاص، در اشاره به این گروه از بیماران درنظر گرفت. هزینه‌های درمانی این بیماران افزایش چشمگیری داشت. طرح تحول نیز با توجه به همین موضوع برنامه‌هایی را برای این گروه از بیماران درنظر گرفت. بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، در گفت‌وگو با خبرنگار «شرق» در پاسخ به این سؤال که تکلیف بسته‌های حمایتی بیماران صعب‌العلاج در نظام سلامت به کجا رسید، گفت: «این بسته حمایت از بیماران صعب‌العلاج در قالب چند بسته دیگر اجرائی شد. یعنی در بحث خدمات بستری، بیماران صعب‌العلاج و بیماران خاص که هزینه درمانی و تشخیصی‌شان و دارویی‌شان هزینه‌های بالایی است، مثل سایر بیماران، تحت پوشش بیمه سلامت قرار گرفتند و تمامی هزینه‌های آنها اعم از جراحی، آزمایشات و هزینه اقدامات تهاجمی و غیرتهاجمی و هزینه‌های دارویی بستری، همه اینها در تحول نظام سلامت تحت پوشش قرار گرفت و آنها هم فقط سه درصد یا شش درصد را برحسب بیمه شهری یا روستایی پرداخت می‌کنند». وی با رد گفته‌های آراسته، تاکید کرد: «در مورد هزینه‌های

افزود: حالا برای بیماران تالاسمی و ام‌اس مشکل جدیدی پیش آمده. داروی بیماران ام‌اس گران‌تر شده است، و بیماران تالاسمی هم به واسطه اینکه داروی جدیدی برای آنها آمده است، بابت آن دارو هزینه پرداخت می‌کنند. این در حالی است که هر دارویی که بیمار تالاسمی مصرف می‌کند، باید رایگان باشد». رئیس انجمن بیماری‌های خاص خاطرنشان کرد: «مسئله دوم ما این است که پمپ بیماران تالاسمی در کشور وجود ندارد. پمپ دیسفراف که نیاز واقعی آنهاست، در بازار نیست و بنیاد بیماری‌های خاص تعدادی را

از قبل گرفته و حالا در بین بیماران خرج می‌کند و درحال‌حاضر هم با خارج از کشور قراردادی منعقد کرده‌ایم که این پمپ‌ها را فراهم کنیم. در حالی که وظیفه ما نیست و این وظیفه دولت است که این پمپ در داروخانه‌ها باشد و بیمار حداقل پنج‌سال‌یک‌بار پمپش را عوض کند». از طرفی سهمیه دارویی که برای شهرستان‌ها می‌رند، بسیار

ناجیز است». مجید آراسته، رئیس انجمن بیماران تالاسمی نیز حرف‌های رئیس بنیاد بیماری‌های خاص را تأیید کرد و در گفت‌وگو با خبرنگار «شرق» تصریح می‌کند: «حرف خوب به‌راحتی زده می‌شود. ما درحال‌حاضر درباره داروی حیاتیت بیماران تالاسمی بحث داریم. الان نزدیک به ۴۰۰ نفر از آنها مقاوم به درمان هستند و اگر به دادشان نرسیم سرطان کبد می‌گیرند و از بین می‌روند اما هیچ‌کس پاسخگوی ما نیست. سؤال ما این است که آن بسته حمایتی که شما از آن صحبت می‌کنید، کجا در حال اجراشدن است». آراسته افزود: «بیمار ما به بیمارستان دولتی می‌رود تا هزینه نپردازد اما بابت برداشتن طحال ۴۰۰

هزار تومان مابه‌التفاوت خواسته‌اند. این بسته‌ها وجود دارند، اما اولاً، در بیشتر مراکز استان‌ها، آن هم استان‌های برخوردار، اجرا می‌شوند و در شهرستان‌ها هیچ‌کدام به هیچ وجه اجرا نمی‌شوند». رئیس انجمن بیماران تالاسمی کشور در پایان خاطرنشان کرد: «دکتر درست می‌گویند که باید آزمایشات بیماران صعب‌العلاج رایگان انجام شود اما آزمایشگاه می‌گوید تنها قادر به انجام برخی از خدمات آزمایشی است و باید برای انجام بقیه به بخش خصوصی بروید. بخشنامه‌ها در کاغذ بسیار خوب هستند اما در عملیات اجرا نمی‌شوند. بیماری که تا آبان ماه دارویش را رایگان می‌گرفت الان به دلیل تغییر داروها باید ۲۰۰هزار تومان مابه‌التفاوت پرداخت کند و کسی پاسخگو نیست». هنوز بسیاری از بیماران خاص و صعب‌العلاج با مشکلات زیادی دست‌وپنجه نرم می‌کنند. همچنان هزینه‌های بالای درمانی و داروهای گران‌قیمت بزرگ‌ترین مشکل این گروه از بیماران و خانواده‌های آنهاست. بیماران تالاسمی با جمعیتی بالغ بر ۲۰هزار نفر بخشی از این بیماران هستند، که با گذشت بیش از یک‌سال از آغاز طرح تحول، همچنان چشم‌انتظار تغییر و بهبود شرایط درمانی خود هستند.

ادامه از صفحه ۱۶

ضمیر معکوس

بازتاب تأثیر آنها را می‌توان چنین دسته‌بندی کرد: برخورد اصحاب رسانه، در شناساندن این مشکل برای افراد جامعه، تا آنجایی مهم است که امکان مداخله زودهنگام را به طرز چشمگیری بالا می‌برد؛ زیرا باعث ایجاد حساسیت و دقت بالاتر والدین به رفتار کودک و دوری‌کردن از درمان‌های من‌درآوردی، مثل تخم کبوتر دادن به کودک برای حل تأخیر در زبان بازکردن خواهد شد و موجب می‌شود عده زیادی از این افراد در بزرگسالی بتوانند حتی مستقل زندگی کنند. شیوه برخورد اطرافیان (مردم‌عادی) با توصیه‌های من‌درآوردی شبه‌درمانی و درک همدلانه و حفظ ارتباط با خانواده دیگر، برخوردشان در مکان‌های عمومی، مثل: پارک، سینما، مراکز خرید، اتوبوس، مترو و... ممانعت‌کردن از رابطه فرزند خود با کودکان اتیستیک، درنگ‌کردن رفتار چنین کودکانی که مثلاً گاهی با صدای بلند فریاد می‌زنند، یا روی پای آنها می‌نشینند؛ زیرا گاهی آنها را صندلی می‌بینند یا گاهی حرف‌های آنها را طوطی‌وار تکرار می‌کنند. برخورد و حمایت مسئولان نیز به اندازه دیگر موارد ذکر شده مؤثر است. بازتاب تأثیرش را می‌توان در سیاست‌گذاری‌های وزارت بهداشت و بیمه‌های درمانی و مراکز زیرمجموعه آن و امثال آن دید. هزینه یک فرد اتیستیک، تقریباً ماهی ۵۰۰ هزار تومان تا یک ونیم میلیون تومان است که صرف دستمزد پزشک متخصص، روان‌شناس کودک، کاردرمانگر، بازی‌درمانگر، گفتار‌درمانگر و خدمات توانبخشی او می‌شود. از طرفی مشکل دیگر کمبود مراکز تخصصی اتیسم است؛ به‌طوری‌که بسیاری از شهرهای کشور فاقد آن هستند و مسئله جابه‌جایی ماهانه، هم بُعد اقتصادی دارد و مشکلات فراوانی در زندگی زناشویی والدین ایجاد می‌کند و هم اینکه در نهایت موجب کوچ اجباری خانواده‌ها به کلان‌شهرها می‌شود. می‌توان به‌حرکت‌گفت‌نقش‌رسانه‌ها به‌نوعی پیش‌نیاز دیگر عوامل تأثیرگذار در این زمینه است، روزنامه‌ها و مجلات و خصوصاً تلویزیون، با اطلاع‌رسانی وسیع درباره این اختلال، می‌توانند نقش حیاتی در مراجعه سریع‌تر خانواده‌ها به مراکز تخصصی داشته باشند که در نهایت برای این کودکان منجر به امکان بیشتر برای زندگی راحت‌تر در آینده می‌شود و از آسیب‌های عمیق خانواده‌ها نیز کم می‌کند. از طرفی آگاهی جامعه می‌تواند منجر به پذیرش مطلوب‌تر این اختلال و ادراک همدلانه از خانواده‌هایشان شود و از طرفی دیگر، مسئولان نیز درباره مشکلات اجتماعی، روانی، اقتصادی و... که خانواده‌ها را درگیر می‌کند توجه بیشتری خواهند کرد.

همراه شو عزیز...

کین دد مشرک

حرکت جدا جدا

زمان نمی شود

تهران، بلوار قیصریه، خیابان برادران سلیمانی شرقی (حکمت)، پلاک ۵۱،

roshdcharity.com

تلفن: ۰۲۱- ۲۲۶۷۷۶۱۳

آغاز دور جدید طرح امنیت اخلاقی



شرق: مرحله جدید اجرای طرح ارتقای امنیت اخلاقی که بسیاری آن را با عنوان کشت ارشاد می شناسند چند روز است آغاز شده است. این طرح در سال‌های گذشته با اشکال مختلفی براساس مصوبه شورای‌عالی انقلاب فرهنگی با محوریت نیروی انتظامی اجرائی شده، براساس طرح جدید پلیس با افراد بدحجاب، مزاحمان نوامیس و دیگر افرادی که اقدام به هنجارشکنی و رفتارهای خارج از چارچوب و عرف دینی و اجتماعی داشته باشند، برخورد می‌کند. در اجرای این طرح مأموران پلیس به تعدادی از این افراد تذکر داده و با تعدادی دیگر نیز برابر قانون برخورد کردند، ضمن اینکه خودروهای مزاحمان نوامیس از سوی پلیس توقیف شده و با آن دسته از خودروهایی که اقدام به رفتارهای هنجارشکنانه، کشف حجاب، دور دورکردن، ایجاد آلودگی صوتی و... کنند نیز برخورد و برابر قانون توقیف می‌شوند. ایسنا در خبر کوتاه خود اعلام کرده که طبق گزارش میدانی مأموران طرح امنیت اخلاقی در میدان‌های اصلی شهر همچون میدان ونک، فلکه دوم صادقیه، میدان ولی‌عصر(عج) و همچنین برخی از بوستان‌ها و مراکز خرید اصلی و معروف حضور یافته‌اند. بیش از این سردار حسین اشتیری، فرمانده ناجا در همایش فصلی فرماندهان و روسای پلیس راهنمایی و رانندگی با اشاره به موضوع حجاب و عفاف از پلیس خواسته بود که با

انا لله و انا الیه راجعون

خانواده محترم نوری خواجوی

با نهایت تأسف و تالم مصیبت وارده را صمیمانه تسلیت عرض نموده ، برای آن مرحوم غفران و رحمت واسعه الهی و برای سایر بازماندگان محترم صبر جمیل و اجر جزیل از درگاه ایزد مان آرزومندیم.

هیئت مدیره شرکت نیمرخ

www
shargh
daily
ir