

یادداشت

تاب‌آوری پایین برخی مسئولان



✦ **محمد رضا رسولی**

● چندی پیش کیانوش جهانپور، مسئول روابطعمومی وزارت بهداشت و سخنگوی سازمان غذا و دارو، در توییتی، لفظ توهمین‌آمیزی را درباره منتقدان واکسن کرونای تولید داخل کشور به کار برد که واکنش و انتقاد خبرنگاران، روزنامه‌نگاران و کاربران شبکه‌های اجتماعی را برانگیخت. او قبل از این نیز در واکنش به انتقادهای خبرنگاران و کاربران توییتر، از الفاظ توهمین‌آمیزی استفاده کرده بود. ایشان در توییت بعدی به شکلی حق به جانب خطاب به منتقدان تاکید کرد: «مخاطب این واژه، مافیای واردات بوده است. البته این افراد لایق الفاظ بسیار بدتری هستند».

بعد از این توییت جنجالی، وزیر بهداشت و درمان در ابتدا از این مسئول حمایت کرد و گفت: «جهانپور از برخی افراد خسته شده بود و برای همین آن توییت را زد»؛ اما سپس از آن با اشاره به برخی حواشی به‌وجودآمده در فضای مجازی در نامه‌ای به ایشان تذکر داد و گفت: «اینک گفتار و نوشتاری با واژه‌های زمخت حتی برای آنان که دشنام می‌دهند، در شان مجموعه صبور و بردبار نظام سلامت نیست. گفتمان سخیف در ذهن دیگران خفیف‌مان می‌کند و نخبه را کوبیش پخته باید و خدمتگزاران صبور را تندخویی و درشت‌کوبی نشاید. صوری، تاب‌آوری و خوش‌رویی در کردار و بهره‌گیری از واژگان نفیسی و پاکیزه در گفتار، انتظار همه فرهیختگان، بزرگان و مردم شریف و نجیب و قدرشناس کشور از همه ماست». این در حالی است که اخیرا سعید نمکی، وزیر بهداشت و درمان که برای بررسی وضعیت شیوع بیماری کرونا و بررسی نیازهای استان سیستان‌و‌بلوچستان به آن استان سفر کرده بود، در جلسه‌ای که با حضور نماینده استان و تعدادی از کارشناسان برگزار شده بود، واکنش به انتقاد نماینده سیستان‌و‌بلوچستان، از واژه سخیف و زشتی استفاده کرد که در شان یک مسئول دولتی نبود. با اینکه آقای سعید نمکی به شخصی خاصی توهمین نگرد؛ اما از زبان ایشان در قامت یک وزیر، شنیدن این واژه ناخوشایند و زشت، دور از انتظار بود. باید به این دست از مسئولان یادآور شد خرده‌ای انتقاد از خود را بپذیرند و از کثرت نقد‌ها نهراسند؛ چراکه آن را که حساب پاک است، از محاسبه چه پاک است؟ این‌گونه بی‌اخلاقی‌های کلامی و رفتاری زمینده کشور ما نیست و نباید به اینها‌ما یا حتی انتقا‌ها در رسانه‌ها و افکار عمومی با کم‌تحملی و اهانت برخورد کرد. لازم است این دسته از مسئولان در نوع رفتار و کردار خود تجدیدنظر کنند و خدمت به مردم و رفتار اسلامی را سرلوحه کار خود قرار دهند. زمانی که مالک اشتر برای مدیریت به مصر اعزام می‌شود، حضرت علی (ع) به ایشان توصیه می‌کنند: «دلّت را از رحمت و محبت و نرمش با مردم لبریز کن، مبادا که چو نان درنده‌ای شکارشان را غنیمت شماری. در تعامل با مردم مهربان و گوشا باش، چون مردم دو دسته‌اند؛ یا در دین با تو برادرند و یا در آفرینش با تو برابر. اگر خدمتی برای مردم انجام می‌گیری و چیزی به آنان عطا می‌شود، بدون منت و خشونت باش و اگر مسئولی نمی‌تواند در چارچوب اختیارات خود، کاری برای مردم انجام بدهد، با روی خوش و درعین‌حال عندرخواهی از مردم، آنان را از عدم توانایی خود جهت برآورده‌کردن خواسته‌هایشان آگاه کند».

ادامه از صفحه اول

ادامه از صفحه اول

ادامه از صفحه اول

اما آنان با افزایش قیمت فرآورده کارخانجات لبنی با بیش از ۴۰ درصد موافقت کردند. دغدغه اصلی نگارنده در این نقد، اشاره به اثرات تخریبی شیوه تخصیص ارز ترجیحی بر اقتصاد لرزان تولید در بخش کشاورزی و ازجمله تنهایی است که از پی آن دامن‌گیر دامداری صنعتی و حتی سنتی شده است. در این سال‌ها که چنین ارز و سوسه‌انگیزی و با توجیه واردات کالاهای اساسی در چرخه اقتصاد کشور به کمک واردکنندگان آمد، بارها از تریون‌های پاستور، از عدم برگشت ارقام بزرگی از این ارزها گلایه شده است. آقای جهانگیری از خروج بی‌برکتست ۲۲میلیاردی و البته بعضاً ۳۰ میلیارد دلار خبر دادند. شگفتناک با وجود کارنامه رانت‌آلود بسیاری از دریافت‌کنندگان این ارزها، باز هم این تکرار کم‌دی‌وار ادامه دارد و به تداوم دو بحران مشخص انجامیده است. از یک طرف فروش و کشتار فله‌ای دام‌ها از شدت امتیصال در تامین علوفه هم به کمبود شدید دام در آینده و از جهت دیگر جاق‌ترشدن حلقه‌های رانت‌آلود منجر خواهد شد. اقتداری که می‌تواند اجزای این حلقه را بی‌آنکه در معرض رسانه‌ها باشند، بازی‌گردانان اصلی در کشور کند. کلام آخر نیز خطاب به متولی اکنون بخش کشاورزی و نیز آنان که می‌آیند است. ای‌گاش تجربه‌های تلخ چه در زمینه قیمت‌گذاری مرغ و تخم‌مرغ و چه در شرایط کنونی موجب شود که از شیوهه دستوری به جای بررسی‌های کارشناسی صرف‌نظر کنیم. به عنوان مثال وقتی می‌توانید از نهادهای برخاسته از تولیدکنندگان مانند اتحادیه مرکزی تعاونی‌های کشاورزی امداران کمک بگیرید، چرا به دستورات غیرکارشناسی دفتر رئیس‌جمهور تن می‌دهید؟

رد صلاحیت‌های گسترده در انتخابات سازمان پزشکی بود

رئیس کل سازمان نظام پزشکی:

رد صلاحیت‌های گسترده در انتخابات سازمان نظام پزشکی بود

وعده‌های وزارت بهداشت در زمینه واکسیناسیون محقق نشد



اما وظیفه نظام پزشکی این است که در این امور کنار مردم باشد و سلامت مردم را اولویت قرار دهد و در حمایت از جامعه پزشکی هم اقدام کند. قانون این را به نظام پزشکی هدایت کرده، قانونی که در سال ۱۳۸۳ از مجمع تشخیص مصلحت نظام مصوبه گرفتیم و تصویب شد. وظیفه ما این نیست که این نیاز ضروری را به دلایل سیاسی کنار بگذاریم. ممکن است هزینه داشته باشد اما باید به وظیفه عمل کرد. اگر قرار بود نظام پزشکی ارکان منصوب باشند که انتخابات معنا نداشت. الان نظام پزشکی باید وظیفه خود بداند تا مسیری را که منافع ملت در آن مستتر است، بگیرد. پس اولین راه برای مقابله با کرونا واکسیناسیون حادکتری است، الان از ۱۹ جولای انگلیس محدودیت‌ها را برداشت. راه دوم کنترل درست است. کشورهایی که اقتصاد خوبی دارند، مثل ژاپن توانستند این کار را انجام دهند و آمدند با کنترل دقیق پایان کرونا را جشن گرفتند و برخی در هفته شاید یک مرگ داشته باشند؛ بنابراین مدل دیگری داشتند. دسته سوم مثل ایران و هندوستان نتوانستند واکسن تأمین کنند و با وجود وعده‌های متعدد، وعده‌ها به تعویق افتاد. یکی از مسئولان چهارشنبه دو هفته قبل گفت از شنبه، روزی ۴۰۰ هزار دُز واکسن زده می‌شود و این محقق نشد. ما چرا وعده‌هایی می‌دهیم که واکسن صادر می‌کنیم؟

ما باید اول مردم خود را واکسن بزینم. چقدر گفته شد که خرداد این واکسن آماده می‌شود و نشد؛ چون در فاز صنعتی مسیری که باید طی نشد و هنوز واگذاری این واکسن‌ها تاکنون به وزارت بهداشت حدود ۷۰۰ هزار دُز بوده است و این هم در حالی است که فاز سوم انجام نشده و فقط در یک فاز اضطراری مجوز داده شده است. به‌رصورت نه کنترل خوبی داریم و نه از جهت واکسن شرایط، کشورهایی دیگر را که با سیاست درست پیش رفتند، داریم.»

حرف‌های غیرعلمی در حوزه واکسیناسیون

وی افزود: موضوع دوم بحث مشارکت در فاز سوم هم وجود دارد. البته تحریم‌ها در زمینه نقل‌وانتقال مالی اثرگذار بوده است اما کشورهایی که واکسیناسیون خوب انجام دادند، چه کشورهایی هستند؟ آیا همه پولدارند؟ یکی از کشورها نیلی است. این کشور با سینوفارم و چند شرکت دیگر در فاز سوم مشارکت کرد. بسیاری از کشورها مشارکت کردند. آمریکا، کانادا و برزیل هم مشارکت کردند، زیرا پیش‌بینی می‌کردند که اگر در فاز سوم مشارکت کنند، می‌توانند با قیمت ارزان‌تر و وسعت بیشتر واکسن تهیه کنند. حال اگر سیاست‌گذار آمد و گفت نه ما وارد فاز سوم مشارکت نمی‌شویم یا حرف‌هایی که گفته شد که مثلا مردم ما موش آزمایشگاهی نیستند؛ اینها حرف‌هایی است که جنبه علمی ندارد و واکسیناسیون ما را عقب انداخت. اگر کلمه‌ای بخواهیم بحث کنیم، موش آزمایشگاهی برای فاز حیوانی است؛ یعنی قبل از فاز یک، فاز یک هم روی جمعیتی ۵۰ تا ۶۰ نفره است که مشخص کند این واکسن عارضه مهمی ندارد. در فاز دو عدد روی ۴۰۰ تا ۵۰۰ نفر می‌آید تا هم ایمنی ارزیابی شود و تا حدی هم میزان آنتی‌بادی بررسی شود. فاز سوم هم برای این است که ببینیم آیا واکسن عارضه نادر دارد یا خیر. عارضه نادر یعنی اینکه ممکن است در هر دو هزار نفر یک نفر دچار عارضه شود که اگر بروز کند، پروژه متوقف می‌شود. دومین هدف فاز سوم این است که بررسی کنند میزان افزایش آنتی‌بادی در بلندمدت چقدر است. حال برخی کشورها داوطلبانه در فاز سوم مشارکت می‌کنند که اگر مشارکت کنید هم تأمین واکستان را بر عهده می‌گیرند و هم با قیمت کمتر واکسن را تأمین می‌کنند. این اقدامی مصطلح است که در دنیا انجام می‌شود. فکر می‌کنم این اقدام در کشور ما می‌توانست باعث تأمین سریع‌تر واکسن شود. میزان انتقال در سوش انگلیسی ۳.۵ تا چهار بود اما در دلتا حدود هشت است؛ بنابراین باید هر چه سریع‌تر همه امکانات کشور را وارد کنیم تا زودتر واکسیناسیون انجام شود.»

واردات واکسن از طریق بخش خصوصی به نتیجه نرسید

رئیس کل سازمان نظام پزشکی در پاسخ به سؤال خبرنگار «شرق» درباره اینکه با وجود وعده‌ها درباره اینکه شرکت‌های خصوصی می‌توانند واکسن کرونا وارد کنند اما چرا این وعده محقق

جامعه

رئیس کل سازمان نظام پزشکی: وعده‌های وزارت بهداشت در زمینه واکسیناسیون محقق نشد

رئیس کل سازمان نظام پزشکی: وعده‌های وزارت بهداشت در زمینه واکسیناسیون محقق نشد

رئیس کل سازمان نظام پزشکی: وعده‌های وزارت بهداشت در زمینه واکسیناسیون محقق نشد

رئیس کل سازمان نظام پزشکی: وعده‌های وزارت بهداشت در زمینه واکسیناسیون محقق نشد

رئیس کل سازمان نظام پزشکی: وعده‌های وزارت بهداشت در زمینه واکسیناسیون محقق نشد

رئیس کل سازمان نظام پزشکی: وعده‌های وزارت بهداشت در زمینه واکسیناسیون محقق نشد

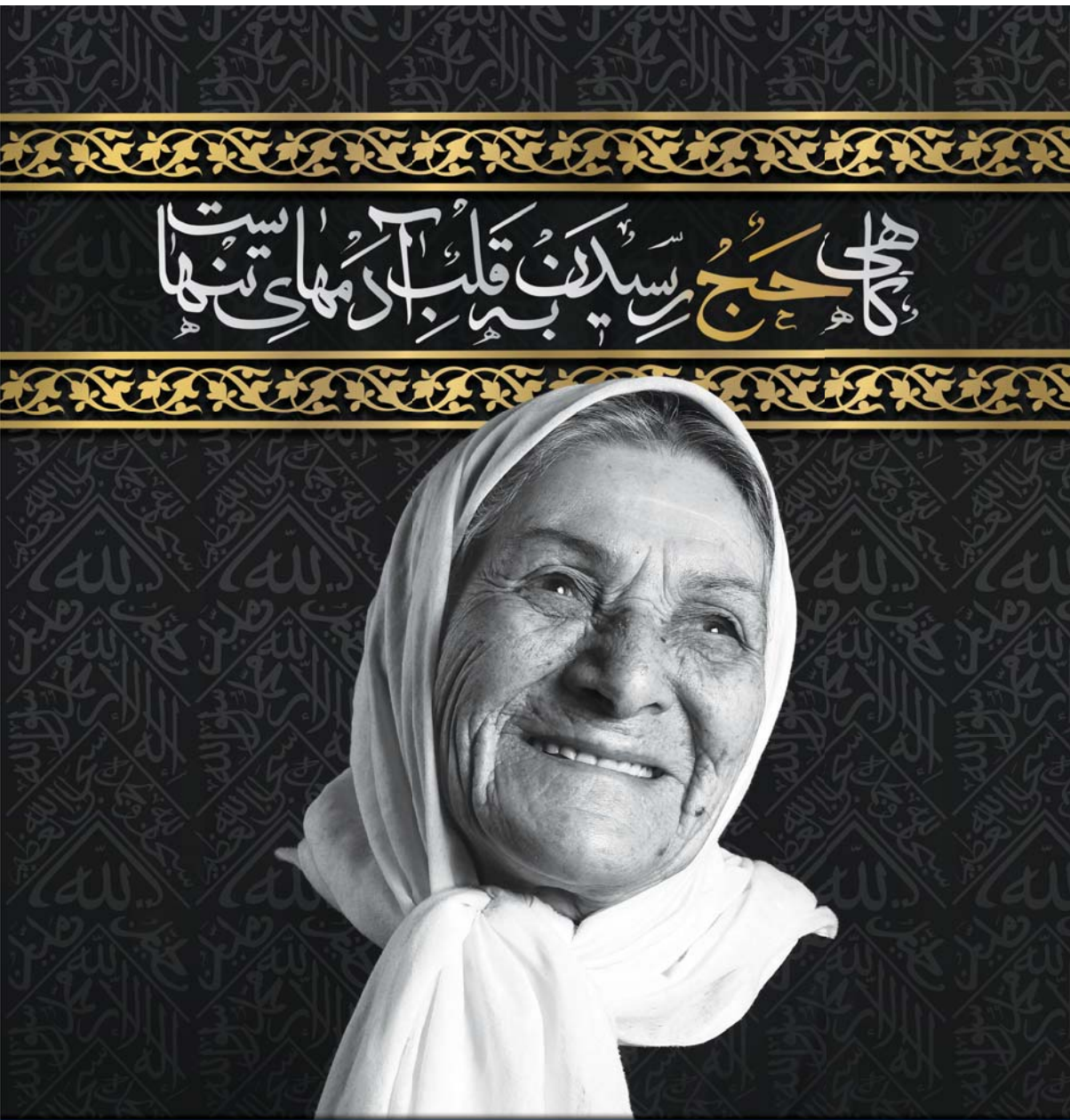
بسیاری از آنها هم به تهیه از خارج نیاز دارد. اگر با مانع مواجه شود، طبیعتا آن فاز به تأخیر می‌افتد. بسیاری از واکسن‌ها قبل از صدور مجوز، تولید صنعتی‌شان را شروع می‌کنند». ظفرقندی در ادامه درباره اقدامات انجام‌شده در دوره اخیر سازمان نظام پزشکی گفت: «قدرت نظام پزشکی و اعمال اثر آن دو جنبه بیشتر ندارد؛ یکی جنبه قانون و مابقی آن است و دوم جنبه اعتبار و مطالبه و اتکا به جامعه پزشکی است. ما باید در نظام پزشکی کارشناسانه جلو رویم و با اتکا به آرای جامعه پزشکی مطالباتمان را دنبال کنیم. هرجا این اتفاق افتاد، نتیجه مثبت بود. در تعرفه‌گذاری در تاریخ نظام پزشکی سابقه ندارد در سه ماه تعرفه جامعه پزشکی دو بار رشد کند ولی این اتفاق در دی ۹۹ و فروردین ۱۴۰۰ رخ داد؛ زیرا با کار کارشناسی دقیق محاسبه هزینه تمام‌شده را با افراد اقتصادی انجام دادیم‌که تعارض منافع هم نداشتند و سازمان برنامه و شورای عالی بیمه را قانع کردیم. با شاعر و وعده هیچ چیز محقق نمی‌شود. کسانیکه وعده بزرگ می‌دهند، باید بداند در چه حوزه‌ای می‌توانند موفق شوند و در آن حوزه کار کنند. کشور ما پر از وعده بدون عمل است و نقطه اشکال همین است که هرکس می‌آید وعده‌هایی می‌دهد و باعث سرخورگی افراد می‌شود.»

رئیس کل سازمان نظام پزشکی در پایان خاطرنشان کرد: «دوستان می‌گویند ما سیاسی‌کاری کردیم، اگر معنای کار سیاسی پیگیری مطالبات مردم و پزشکان است، بله کردیم و با افتخار باهم انجام می‌دهیم. ما برای همین آمده‌ایم. اگر این معنای سیاسی‌کاری است ما برای این آمده‌ایم. اسم کار ما پیگیری حق است که عهده‌ای بر نمی‌تابند. تأمین واکسن از هر طریقی اولویت منافع ملی ماست و باید تأمین شود و خط قرمزی در این زمینه شناخته نمی‌شود و این حرف را عده‌ای بر نمی‌تابند و فعالیت‌هایی در راستای رد صلاحیت‌ها انجام می‌دهند. من می‌گویم این برخورد سیاسی است. اگر در حوزه غیرسلامت از این دوره نظام پزشکی یک مورد موضع‌گیری سیاسی دیدید، ما همه حرف آقایان را می‌پذیریم.»

خبر

مرگ‌ومیر کرونا به بالای ۲۰۰ نفر رسید

● شرق: بنا بر اعلام روابطعمومی وزارت بهداشت از ۲۷ تا ۲۸ تیرماه در کشور ۲۵ هزارو ۴۴۱ بیمار کووید۱۹ شناسایی شدند و متأسفانه ۲۱۳ نفر نیز جان خود را به دلیل این بیماری از دست دادند. تاکنون شش‌میلیون و ۵۲۹ هزارو ۳۱۳ نفر نیز دوز اول واکسن کرونا و دومیلیون و ۲۸۹ هزارو ۵۹ نفر نیز دوز دوم را تزریق کرده‌اند و مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به هشت‌میلیون و ۸۱۸ هزارو ۳۷۲ دوز رسید. مجموع بیماران کووید۱۹ در کشور به سه‌میلیون و ۵۴۸ هزارو ۷۰۴ نفر و مجموع جان‌باختگان این بیماری به ۸۷ هزارو ۳۷۲ نفر رسید. چهارهزارو ۳۶۱ نفر از بیماران مبتلا به کووید۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستان‌ها تحت مراقبت قرار دارند. تاکنون ۲۵میلیون و ۱۱۸ هزارو ۲۴۸ آزمایش تشخیص کووید۱۹ در کشور انجام شده است. درحال حاضر ۱۶۹ شهر کشور در وضعیت قرمز، ۱۶۶ شهر در وضعیت نارنجی و ۱۱۳ شهر در وضعیت زرد قرار دارند. همچنین رئیس پلیس راه پایتخت محدودیت‌های تردد بین‌شهری در تعطیلات پیش‌رو را تشریح کرد. سرهنگ نورالله خادم در این‌باره گفت: در تعطیلات اعلام‌شده از سوی ستاد ملی مقابله با کرونا و نیز با توجه به وضعیت قرمز تهران در سه نقطه محدودیت تردد اجرا شده است. او ادامه داد: براساس این در ابتدای آژاداره تهران-شمال، ۶۵ کیلومتر ۶۵ آزادراه تهران-قم در گردنه نعلبندان و جاده قدیم قم-گردنه نعلبندان از ۱۲ ظهر روز سه‌شنبه ۲۹ تیرماه سال جاری تا ساعت ۷ صبح روز دوشنبه ۴ مردامه‌ا از خروج خودروهای پلاک تهران و ورود خودروهای پلاک‌های شهرستان به پایتخت جلوگیری خواهد شد. با توجه با الابغیه‌های صورت‌گرفته از شهروندان تقاضا داریم از انجام سفرهای غیرضروری خودداری کنند. گفتنی است دبیر کمیته علمی کشوری کووید۱۹ با بیان اینکه با توجه به شرایط یک پنجم هنوز اظهارنظر درباره وضعیت بازگشایی مدارس زود است. درعین‌حال از احتمال آغاز واکسیناسیون سنین زیر ۶۰ سال از دو هفته آتی خبر داد. عاطفه عابدینی گفت: به نظر می‌رسد از نظر تعداد واکسن در شرایطی باشیم که بتوانیم دو گروه را پیش ببریم. طبق سند واکسیناسیون ما گروه‌های سنی را بیش می‌بریم. البته درحال‌حاضر در دو، سه استان افراد بالای ۵۰ سال را هم واکسینه می‌کنند.



گاهی حج رسیدن به قلب آدم‌های تنهاست...

چه خوب که در عید قربان، زیاترین جلوه عشق به پروردگار را، با بندگان در انتظار محبت تقسیم کنیم.

امکان مشارکت در ذبح گوسفند، با پرداخت مبلغ دلخواه

#۶۵ * ۷۸۰ *

● کمک‌رسانی از طریق کد دستوری:

● شماره کارت بانک توسعه و تعاون: ۰۴۴۷



بازدید از

موسسه خیریه کهریزک

مركز پژوهش‌های، درمان و آموزش معلولین و سالمندان غیردولتی، غیرانتفاعی، مردمی

کمک‌های مردمی: ۰۲۱-۴۲۱۱۴۰۰