

اخبار جامعه

آغاز پیش ثبت نام دانش آموزان اتباع خارجی

رئیس مرکز مدارس و مراکز خارج از کشور از آغاز پیش ثبت نام دانش آموزان اتباع خارجی خبر داد و گفت: دستورالعمل ثبت نام برای همه پایه‌ها امکانپذیر است این در حالیست که تا زمان صدور دستورالعمل قطعی، فرصت پیش ثبت نام وجود دارد.

طباطبایی با بیان اینکه دستورالعمل ثبت نام اتباع خارجی در مدارس ایران بعد از تصویب در شورای عالی سیاست‌گذاری اتباع در وزارت کشور نهایی و سپس ارسال می‌شود گفت: برای خارج شدن دانش آموزان اتباع از بلا تکلیفی و برای ورود همه دانش آموزان به مدرسه، کار سنجش سلامت آنها توسط پایگاه‌های سنجش انجام می‌شود تا تکلیف نهایی آنها مشخص شود. / ایرنا



پرداخت پاداش پایان خدمت معلمان بازنشسته، به‌زودی

علی‌فرهادی سخنگوی وزارت آموزش و پرورش با بیان اینکه سعی می‌شود پاداش پایان خدمت بازنشستگانی که تا مرداد سال گذشته بازنشسته شده‌اند، تا پایان تیر یا مرداد پرداخت می‌شود، در خصوص پرداخت معوقات کمک معیشت سرایداران نیز گفت: در تیرماه، معوقات فروردین، اردیبهشت و خرداد این کمک معیشتی تا دو میلیون تومان، پرداخت خواهد شد. / ایرنا

اعلام آمادگی بیش از ۷۰ شرکت برای فعالیت در سرویس مدارس

سرپرست سازمان تاکسیرانی شهر تهران از آمادگی بیش از ۷۰ شرکت برای فعالیت در ناوگان حمل و نقل دانش‌آموزی خبر داد.

شادی مالکی با اشاره به ضرورت جامعه شهری به سرویس مدارس اظهار کرد: تا امروز ۷۳ شرکت درخواست رسمی برای ثبت نام در ناوگان حمل و نقل دانش‌آموزی داشتند که در حال بررسی مدارک، اسناد و سابقه آنها هستیم. نزدیک به ۹ هزار درخواست سرویس به ما رسیده است که ۵ هزار و ۹۷۵ دستگاه خودروی سواری، ۵۴۶ دستگاه تاکسی ون و ۱۰۵۶ دستگاه تاکسی سواری بود. مالکی خاطرنشان کرد: بر اساس آخرین گزارش‌ها ۱۲ هزار و ۸۴۱ دانش‌آموز ۱۷۷ نفر از دانش‌آموزان استثنایی خواستار استفاده از سرویس دانش‌آموزی هستند. / تسنیم

از انتشار تصویر مدارک هویتی در فضای مجازی خودداری کنید

اسناد و مدارک هویتی، سند رسمی و اطلاعات هویتی هر شخص است و طبق ماده ۳۴ قانون ثبت احوال، افشای این اطلاعات ممنوع است. سازمان ثبت احوال اعلام کرد: اسناد ثبت احوال اصلی ترین سند هویتی شهروندان است و اطلاعات و وقایع و احوال شخصیه افراد طبق قانون در آن به ثبت می‌رسد و سند رسمی کشور محسوب می‌شود. این مدارک و اطلاعات از حساسیت بالایی برخوردار بوده و تمام افراد باید ضمن حفظ و نگهداری از این اسناد و اطلاعات، از انتشار اطلاعات و تصاویر مدارک هویتی خود در فضای مجازی جدا خودداری کنند.

افراد سوگو در فضای مجازی تحت عناوین مختلف فعالیت می‌کنند و در فرآیند ثبت نام مدارک هویتی شهروندان را گرفته و با استفاده از این اسناد اقدام مجرمانه خود را انجام می‌دهند. / مهر

گزارشی از شیوع «تب‌دنگی» در تهران نداریم

متخصص بیماری‌های عفونی با بیان این که تب‌دنگی انتقال فرد به فرد ندارد، گفت: گزارشی از شیوع بیماری دنگی در تهران وجود ندارد. پیام طبرسی؛ عضو هیأت علمی دانشگاه شهید بهشتی و متخصص بیماری‌های عفونی با اشاره به اینکه تب‌دنگی یک بیماری ویروسی است که از طریق گزش پشه‌های آلوده به ویروس دنگی به انسان منتقل می‌شود، گفت: علائم آن شامل تب بالا، دردهای شدید عضلانی و مفصلی، سردرد، راش پوستی، و در برخی موارد حالت تهوع و استفراغ است. / تسنیم

«عدم توجه به جلو» عامل تصادف ۳۴ درصد از تهرانی‌ها



رئیس پلیس راهور تهران گفت: بیشترین علل وقوع تصادفات در شهر تهران در تابستان سال گذشته به ترتیب مربوط به عدم توجه به جلو ۳۴ درصد و عدم رعایت حق تقدم عبور با ۱۶ درصد بوده است. سرهنگ سید ابوالفضل موسوی‌پور؛ رئیس پلیس راهور تهران بزرگ دلایل اصلی تصادفات سال گذشته تهران را در فصل تابستان بررسی و اظهار کرد: بیشترین علل وقوع تصادفات در شهر تهران در تابستان سال گذشته به ترتیب مربوط به عدم توجه به جلو با ۳۴ درصد، عدم رعایت حق تقدم عبور با ۱۶ درصد، تغییر مسیرهای ناگهانی ۱۱ درصد و حرکت با دنده عقب با ۱۰ درصد و مابقی علل‌ها نیز ۲۹ درصد از علل تصادفات را به خود اختصاص داده‌اند. او ادامه داد: بر همین اساس عدم توجه به جلو بیشترین نقش و رتبه اول را در تصادفات شهر تهران در تابستان گذشته داشته است. سرهنگ موسوی‌پور گفت: همچنین در این بازه زمانی (تابستان ۱۴۰۲) میزان کل تصادفات فوتی ۱۷۵ نفر، کل تصادفات جرحی ۶۱۳۵ نفر و میزان کل تصادفات خسارتی ۲۳۹۹۶ مورد بوده است. / ایرنا



گزارش میدانی «شهروند» درباره مطالبات مردم از دولت چهاردهم در حوزه بهداشت و درمان

نسخه دولت چهاردهم برای حوزه سلامت چیست؟

مریم رضاخواه زندگی مردم فارغ از هرگونه نگاه سیاسی، اقتصادی، اجتماعی و اعتقادی پیوندی عمیق با نظام سلامت دارد. این رابطه تنگاتنگ و دوسویه میان جامعه و نظام سلامت را نباید نادیده گرفت. وقتی صحبت از مطالبه‌گری و فضای انتخابی می‌شود، بخش مهمی از مطالبات مردم معطوف به حوزه بهداشت و درمان است. سلامت یک حق همگانی و یکی از بنیان‌های امنیت اجتماعی و عمومی هر کشوری است. بر همین اساس کشورها همواره یک‌سری سیاست‌های کلی و قوانین بالادستی را در این حوزه تصویب و ابلاغ کرده و مجریه براساس و در چارچوب این سیاست‌های کلی، قوانین و برنامه‌های خود را تدوین می‌کنند. قوانین کلی نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران در سال ۱۳۹۳ از سوی رهبر معظم انقلاب اسلامی ابلاغ شد. از آن سال تا امروز، سه دولت یازدهم، دوازدهم و سیزدهم بر سر کار آمده و هر یک سعی کرده‌اند به بخش‌هایی از این سیاست‌ها عمل ببوشانند. خدمات درمانی رایگان برای کودکان زیر ۷ سال، تحت پوشش قرار گرفتن بیمه سلامت پنج دهک پایین جامعه، تشکیل صندوق برای بیماران خاص و صعب‌العلاج، تحت پوشش قرار گرفتن درمان نابابوری در مراکز دولتی تا ۹۰ و در مراکز خصوصی تا ۷۰ درصد برخی از دستاوردهای دولت سیزدهم و در رأس آن شهید رئیسی در حوزه سلامت است.

با وجود این شورای عالی نظام پزشکی با انتشار بیانیه‌ای حداقل انتظارات از رئیس دولت چهاردهم را برای رفع مشکلات حوزه سلامت اعلام کرد و از رئیس دولت آینده خواست از میدان دادن به شبه‌علم در حوزه سلامت اجتناب کرده، اجرای پزشک خانواده و اصلاح بیمه را در اولویت قرار دهد و از مشارکت انجمن‌ها و صاحب‌نظران علوم سلامت استفاده کند، اما مردم چه مطالباتی از رئیس جمهوری آینده و نظام سلامت دارند؟ «شهروند» در گفت‌وگو با هموطنان، مطالبات و انتظارات‌شان را از رئیس جمهوری آینده در حوزه سلامت بررسی می‌کند.

حل مشکلات دارویی

قصه پرفراز و نشیب دارو سال‌هاست که ادامه دارد، یکی از مطالبات مردم برطرف شدن چالش‌های دارویی است، موضوعی که همیشه مسئولان ارشد وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تأکید داشته‌اند به مشکلی از نظر تأمین دارو در کشور وجود ندارد با این حال نگرانی‌ها مبنی بر کمبود دارو همچنان میان مردم وجود دارد، گزارش‌های میدانی نشان می‌دهد مردم برای خرید دارو با مشکلاتی روبه‌رو هستند. کمبود و گرانی در زمینه اقلام دارویی و ناتوان‌تر شدن خانواده یکی از دغدغه‌های مردم است. فرنگیس که از بیماری دیابت رنج می‌برد در رابطه با مشکلات کمبود انسولین در تهران به «شهروند» می‌گوید: «انسولین قلمی به سختی پیدا می‌شود. پسر گاهی روزها در صف می‌ایستد تا بتواند نسخه پزشک را بگیرد. همچنین داروها گران هستند. من حقوق بازنشستگی می‌گیرم و گاهی نیمی از حقوقم خرج هزینه‌های دارویی می‌شود.»

او همچنین از تحت پوشش بیمه نبودن تجهیزات کنترل قند خون و داروهای ترکیبی خوراکی قندخون گله دارد: «بیماران دیابتی برای کنترل بیماری خود نیاز به مصرف دارو و انسولین دارند و طب سنتی و گیاهان دارویی نمی‌تواند جایگزین دارو شود.» مادر یک خانواده ۵ نفره در پایتخت هم که یک فرزند ناتوان جسمی - حرکتی دارد به «شهروند» می‌گوید: «با توجه به اوضاع اقتصادی و تورم بالا در جامعه، دیگر قادر به تأمین مایحتاج پزشکی و دارویی فرزند معلوم نیستیم.»

این زن می‌گوید: «مهم‌ترین یک حقوق بگیر ساده است، اما با این گرانی‌ها حقوقش کفاف مشکلات و نیازهای پسر معلوم را نمی‌دهد. داروهایش خیلی سخت پیدا می‌شوند و گران هستند. طرح‌های حمایتی دولت تاکنون نتوانسته به‌طور کامل مشکلات ما را رفع کند.»

حمید هم جنس نگرانی‌هایش شبیه دیگر بیماران است. این شهروند تهرانی نیز از بیماری تالاسمی رنج می‌برد، اما دغدغه‌اش تهیه و گرانی دارو است. او به «شهروند» می‌گوید: «بیماران تالاسمی با بحران جدی تهیه دارو مواجه هستند. گرانی دارو هم مزید بر علت است. از ابتدای سال جاری برخلاف ادعای سازمان غذا و دارو بر ارائه رایگان داروهای بیماران تالاسمی، متأسفانه مبلغ ۵ هزار تومان بر هر ویال آمپول دیسفرال و ۵ هزار تومان برای هر قرص خوراکی جیدنیو تعیین شده است. هزینه هر بیمار تالاسمی به‌طور متوسط ۱۵ تا ۲۰ میلیون تومان است که این موضوع خارج از توان بسیاری از خانواده‌هاست.»

کمبود پزشک و تجهیزات در شهرستان‌ها

کمبود کادر درمانی متخصص، امکانات و تجهیزات بهداشتی، چالش برخی استان‌ها و شهرستان‌هاست که به‌گفته مردم برای رفع این نیاز اساسی آن‌ها گام مطلوبی برداشته نشده است.

ساکنان مناطق محروم و برخی شهرستان‌ها تجمیع امکانات و تجهیزات درمانی و بهداشتی در کلانشهرها نشان‌دهنده نبود مدیریت منسجم، منطقی و به‌دور از عدالت می‌دانند و معتقد هستند که باید مسئولان سطوح کلان در توزیع چنین امکاناتی عدالت را رعایت کنند. یکی از گلایه‌های اهالی شمال کشور این است که امکانات و زیرساخت‌های محلی برای شهرستان‌های استان تعریف شده است اما با همین امکانات باید به میلیون‌ها مسافر و گردشگر از سراسر کشور خدمات داده شود. رسول یکی اهالی خطه شمال کشور به «شهروند» می‌گوید: «اگرچه از زمان شکل‌گیری دولت سیزدهم و پیگیری مسئولان امر و خیران، گام‌هایی برای تقویت تجهیزات و امکانات بیمارستان بیشتر شد، اما با توجه به توریستی بودن منطقه این امکانات کم است و هر بار با صف طولانی در مراکز درمانی روبه‌رو می‌شویم. این امکانات و تجهیزات کافی نیست و نیازمند همراهی بیشتر و نگاه ویژه مسئولان کلان کشور و دولت چهاردهم به مراکز درمانی در خطه گردشگری پندیر شمال کشور است.»

مردم دیگر مناطق محروم کشور هم خواسته‌های مشابهی از دولت چهاردهم و ریاست جمهوری جدید دارند. زهرا، زن جوانی است که در منطقه بافت کرمان زندگی می‌کند. او به «شهروند» می‌گوید: «فضای فیزیکی بخش‌های درمانی در این شهرستان باید افزایش پیدا کند. مردم اگر مشکلات حاد در منطقه داشته باشند

برای درمان مجبور هستند مسافت ۶۰ کیلومتری را طی کنند تا به کرمان برسند. آنجا هم تجهیزات خیلی در سطح بالا نیست. پزشک و کادر درمان کم است و صف‌های طولانی برای خدمات‌رسانی وجود دارد. مادرم به دلیل بیماری‌هایی که دارد هر از چند گاهی مجبور است برای درمان به تهران برود. کمبود پزشکان متخصص در رشته‌های مختلف از جمله قلب، مغز و اعصاب، رادیولوژی، نورولوژی، جراحی اعصاب، جراحی قلب و پوست از عمده‌ترین مشکلات این شهرستان در حوزه درمان است.»

رضا، یکی دیگر از شهروندانی است که از تبعیض درمانی در منطقه‌ای که زندگی می‌کند، گله دارد. او که ساکن شهرستان خوی در استان آذربایجان غربی است به «شهروند» می‌گوید: «مراکز درمانی و تجهیزات پزشکی در شهرستان‌ها به‌صورت ناعادلانه‌ای وجود دارد. کمبود پزشک، دارو و حتی تجهیزات پزشکی ساکنان شهرستان را با مشکلات حادی روبه‌رو کرده است. چندی پیش پدرم دچار مشکلات دیسک کمر شد. در تبریز او را جراحی کردیم، اما از آن زمان به بعد دیگر نمی‌تواند راه برود. برای درمان هر بار باید به تبریز و ارومیه برویم. آنجا هم خیلی تشخیص درستی ندادند تا اینکه مجبور شدیم به تهران رفتیم. هرچند که برای وقت گرفتن از پزشکان متخصص با مشکل مواجه شدیم، اما با تجویزی که پزشک در تهران کرد حالا پدرم وضع بهتری دارد.» او در ادامه می‌گوید: «حتی چندی پیش خواهرم مدام دچار خونریزی بینی می‌شد و وقتی به پزشک شهرستان‌مان مراجعه کردیم مدعی شد که خواهرم سرطان دارد. حال روحی‌مان به شدت خراب بود. همه امیدمان را از دست دادیم. به ارومیه رفتیم پزشک آنجا هم همین ادعا را داشت تا اینکه به تهران آمدم و براساس آزمایشاتی که انجام دادیم متوجه شدیم سرطانی در کار نیست. حالا با گذشت یک سال حال خواهرم خوب است و زندگی‌اش را می‌کند.»

بازنشستگان راهم تحت پوشش بیمه قرار دهید

بازنشستگان هم مشکلات درمانی زیادی دارند. انتظار دارند همانند کودکان زیر ۷ سال درمان‌شان به دلیل کهولت سن و دریافت مستمری ناچیز، رایگان باشد. بهروز یکی از بازنشستگان بیمه تأمین اجتماعی کشورمان در کرج است. او به «شهروند» می‌گوید: «طبق قانون الزام صرفاً تا صد هزینه‌های درمان باید رایگان باشد، اما نه تنها رایگان نیست که بازنشستگان مجبورند مبلغ بیمه تکمیلی را پرداخت کنند، ولی بازهم خدمات درمان رایگان به آنها ارائه نمی‌شود. بازنشستگان هزینه‌های هنگفتی بابت درمان می‌پردازند، درحالی‌که مستمری ناچیزی دریافت می‌کنند. از دولت آینده انتظار داریم که به این چالش جدی بازنشستگان توجهی ویژه داشته باشند و برای آن‌ها چاره‌اندیشی کنند.»

آموزش دهید و پیشگیری کنید

مردم در رابطه با آموزش در حوزه درمان و پیشگیری پیش از درمان و بیماری هم انتظاراتی دارند. مرضیه، زن جوانی است که ۳ کودکی دارد. او هم که ساکن اسلامشهر است به «شهروند» می‌گوید: «بهرتر است مسئولان به بخش پیشگیری از بیماری‌ها نگاه ویژه‌تری داشته باشند. کشور ما روی این موضوع خیلی کاری انجام نمی‌دهد و بیشتر درمان‌محور شده‌ایم. اگر آموزش‌ها در کشور بیشتر شود خیلی از بیماری‌ها پیشگیری می‌شود. بیماری‌هایی همچون دیابت، چاقی و خیلی از بیماری‌ها که ویروسی هستند و موجب مشکلاتی برای مردم می‌شوند. اگر به‌صورت اصولی نکات بهداشتی برای جلوگیری از بیماری‌ها به مردم جامعه آموزش داده شود دیگر لازم نیست تجهیزات برای درمان افراد با هزینه‌های بالا تأمین شود.» برای مردم عدالت در سلامت بسیار اهمیت دارد و این مفهوم به‌معنای دسترسی عادلانه مردم به خدمات بهداشت و درمان و حذف بی‌عدالتی‌های نظام‌مند است. امید است دولت چهاردهم و رئیس‌جمهوری جدید به حوزه سلامت توجه ویژه‌ای داشته باشند تا مشکلات و چالش‌های حوزه درمان برطرف شود.