نبض جامعه

معاون سازمان حج و زیارت خبر داد

لغو رواديد برای زائران کربلا تا پایان ماه صفر

تا پایان ماه صفر لغـو رواديد برای زائران ایرانی کربلا که از سوی دولت عراق درباره آن تصمیم‌گیری شده اسـت، ادامه دارد. ناصر خدرنژاد، معاون حج، عمره و عتبات‌عالیات سـازمان حج و زیارت با بیان ایـن مطلب گفت: با توجه به اینکه مرزها از ازدحام بالایی برخوردار است به زائران توصیه می‌شود برای عبـور از مرزها عجله نکنند و باعث کندی تردد در مرزها نشـوند. وی افزود: امکانات برای زائران فراهم شـده اسـت تا در زمان توقف و ایستایی در مرزها دچار مشکل نشوند و بتوانند به راحتی تردد کنند. خدرنـژاد درباره وضعیت مرزهای کشـور به فارس گفت: مرز شلمچه از ترافیک بالایی برخوردار است و مرزهای مهران و چزابـه در وضعیت بهتری قرار دارند و به زائران توصیه می‌شـود به مرزهای مهران و چزابه مراجعه کنند چراکه در مرز چزابه ایستایی وجود ندارد و به‌راحتی زائران می‌توانند از مرز عبور کنند. معاون حج، عمره و عتبات عالیات سازمان حج و زیـارت با بیان اینکه تاکنون ۲۰۰ هزار نفر تنها از مرز شـلمچه عبور کرده‌اند، بیان داشت: پیش‌بینی می‌شـود آمار زائران راهپیمایی اربعین حسـینی امسال بالغ بر ۸۰۰ هزار نفر باشد. خدرنژاد درباره لغو رواديد برای زائران ایرانی کربلا که از سوی دولت عراق درباره آن تصمیم‌گیری شده اسـت، ادامه دارد. ناصر خدرنژاد، معاون حج، عمره و عتبات‌عالیات سـازمان حج و زیارت با بیان ایـن مطلب گفت: با توجه به اینکه مرزها از ازدحام بالایی برخوردار است به زائران توصیه می‌شود برای عبـور از مرزها عجله نکنند و باعث کندی تردد در مرزها نشـوند. وی افزود: امکانات برای زائران فراهم شـده اسـت تا در زمان توقف و ایستایی در مرزها دچار مشکل نشوند و بتوانند به راحتی تردد کنند. خدرنـژاد درباره وضعیت مرزهای کشـور به فارس گفت: مرز شلمچه از ترافیک بالایی برخوردار است و مرزهای مهران و چزابـه در وضعیت بهتری قرار دارند و به زائران توصیه می‌شـود به مرزهای مهران و چزابه مراجعه کنند چراکه در مرز چزابه ایستایی وجود ندارد و به‌راحتی زائران می‌توانند از مرز عبور کنند. معاون حج، عمره و عتبات عالیات سازمان حج و زیـارت با بیان اینکه تاکنون ۲۰۰ هزار نفر تنها از مرز شـلمچه عبور کرده‌اند، بیان داشت: پیش‌بینی می‌شـود آمار زائران راهپیمایی اربعین حسـینی امسال بالغ بر ۸۰۰ هزار نفر باشد. خدرنژاد درباره لغو رواديد برای زائران ایرانی کربلا که از سوی دولت عراق درباره آن تصمیم‌گیری شده اسـت، ادامه دارد. ناصر خدرنژاد، معاون حج، عمره و عتبات‌عالیات سـازمان حج و زیارت با بیان این مطلب اظهار داشت: میراث فرهنگی فقط بناهای تاریخی نیست، متأسفانه همه میراث فرهنگی ایران در حال اضمحلال و نابودی اسـت؛ چه سایت‌های تاریخی، چه بناهای بـا ارزش، چه فرهنگ ملـی، چه زبان فارسـی، چه آداب و رفتار مـردم. وی با بیان اینکه بزرگ‌تر از همـه و نگران‌کننده‌تر از همه برای من موضوع رفتن توریسم داخلی به روستاها و جویدن روستاهاست، به تسـنیم گفت: روستاهای ما همه اصالت، سـلامت و کیفیت خود را زیر پای تفنن و تفرجی که توریست‌ها دوست دارند داشته باشند و علاقه دارند در این روسـتاها گشتی بزنند و بناهای قدیمی را ببینند، قرار داده‌اند. رئیس ایکوموس ایران تصریح کرد: این توریسم‌های داخلی روستاها را زیر پاهایشان له می‌کنند، همه چیز را تغییر می‌دهند، سیستم موجود در آن‌جا را منقلب می‌کنند و تبدیل به یک سیستمی می‌کنند که هم جوانانشان حرکات شهری‌ها را یاد می‌گیرند و هم پولی که آنجا می‌برند موجب فساد آنها می‌شود.

رئیس کانون بازنشستگان تأمین اجتماعی:

۶۵ درصد بازنشستگان در مضیقه هستند

۶۵ درصد بازنشسـتگان برای تامین نیازهای خود در مضیقه هسـتند و با مستمری خود تنها می‌توانند نان بخرند. علی‌اصغر بیات، رئیس کانون عالی بازنشسـتگان تامین اجتماعی بـا بیان این مطلب افزود: در حال حاضر ۶۵ درصد بازنشستگان تحت پوشـش سـازمان تامین اجتماعی حداقل حقوق را دریافت می‌کنند. بر همین اسـاس برای تامین نیازهای خود در مضیقه هستند. وی به مهر گفت: این افراد فقط می‌توانند با حقوقی که دریافت می‌کنند، نان بخرند و با افزایش قیمت نان، این نیاز آنها نیز برطرف نمی‌شود. بیات با اشاره افزایش ۳۰ تا ۴۰ درصدی قیمت نان بیان داشـت: بر همین اساس تقاضای ما از وزارت رفاه و دولت این است که حقوق بازنشستگان و مستمری‌بگیران نیز این مقدار افزایش پیدا کند. رئیس کانون مستمری‌بگیران و بازنشستگان سازمان تامین اجتماعی خاطرنشان کرد: از شورایعالی کار می‌خواهیم جلسات مربوط به افزایش حقوق را سریع‌تر تشکیل داده تا بتوانند درباره افزایش مستمری بازنشستگان تصمیم نهایی و درست را بگیرند.

هوای پایتخت در شرایط ناسالم

هوای پایتخت با ایسـتادن شاخص ذرات معلق کمتـر از ۲/۵ میکـرون روی عدد ۱۱۸ در شـرایط ناسالم قرار گرفت. وحید حسینی، مدیرعامل شرکت کنترل کیفیت هوای تهـران با بیان این مطلب به مهر گفت: براساس اطلاعات رسیده از ایستگاه‌های سـنجش آلودگی هوای شهر تهران دیروز بر میزان غلظـت تمام آلاینده‌ها جز ازن و منوکسـیدکربن نسـبت به روز شنبه افزوده شـد. به گفته وی، به این ترتیب میانگین غلظت تمام آلاینده‌ها به لحاظ آلاینده ذرات معلق کمتر از ۲/۵ میکرون از حد مجاز فراتر بوده و شاخص کیفیت هوا در روز یکشنبه در شرایط ناسالم بود. مدیرعامل شرکت کنترل کیفیت هوای تهران اظهار داشـت: پیش‌بینی هواشناسی برای پایتخت حاکی از آسمانی صاف در پاره‌ای نقاط غبار آلود است. به این ترتیب انتظار می‌رود شاخص کیفیت هوا در مناطق پرتردد و شلوغ در سایر نقاط شهر در شرایط ناسالم باقی بماند.

رئیس اداره سرطان وزارت بهداشت عنوان کرد

سرطان در ایران کمتر از متوسط جهانی

گروه اجتماعی: رئیس اداره سـرطان وزارت بهداشت ضمن تشریح وضعیت سرطان در کشور، علل و عوامل آن را برشمرد. علی مطلق، رئیس اداره سرطان وزارت بهداشت با توضیح برخی مباحث مطرح شده مبنی بر سونامی سرطان در کشور بیان داشت: باید با واژه‌های پزشکی با هم صحبت کنیم. موضوعی که وجود دارد این است که ما براساس شاخصی به نام «بروز استاندارد شده سنی» میزان بروز سـرطان را عنوان می‌کنیم؛ یعنی میزان بروز سرطان در هر ۱۰۰هزار نفر براساس هرم جمعیتی، یک اسـتاندارد است. در این شاخص میزان بروز سرطان در هر صد هزار نفر را تعیین و این عدد را عنوان می‌کنند.

■ **بروز سرطان در ایران کمتر از متوسط جهانی**

مطلق افزود: براسـاس این شـاخص میزان بروز سـرطان در ایران میـان مردان ۱۳۴ نفـر و در زنان ۱۲۸ نفـر در هر یکصد هزار نفر اسـت. در حالی که متوسط جهانی ابتلا به این بیماری ۲۰۵ نفر در مردان و ۱۶۵ نفر در زنان را نشـان می‌دهد. بنابراین میزان بروز سـرطان در ایران کمتر از متوسط جهانی است. طبق آمارهای جهانی در سال ۲هزار حدود ۱۰ میلیون نفر مبتلا به سرطان وجود داشت و تعداد مبتلایان در سال ۲۰۱۲ به ۱۴ میلیون نفر رسیده است. پیش‌بینی می‌شود این تعداد در سال ۲۰۲۰ به ۲۰ میلیون و در سال ۲۰۳۰ به ۲۷ میلیون نفر برسد. وی خاطرنشان کرد: به این معنی که میزان بروز سرطان در فاصله بین سـال‌های ۲۰۱۲ تا ۲۰۳۰ یعنی در ۱۸ سال به طور تقریبی ۲ برابر خواهد شد. ۷۰ درصد این افزایش در کشـورهای در حال توسعه است و ایران نیز جزو این کشورهاست.

■ **۳ عامل اصلی ابتلا به سرطان در ایران**

به گزارش ایسنا، وی در ادامه ۳ عامل اصلی ابتلا به سرطان را برشمرد و اظهار داشت: ۳ دلیل عمده برای افزایش بروز سـرطان در ایران وجود دارد؛ یکی از این علل افزایش سن جمعیت اسـت. برای مثال امید به زندگی در مردم ایران ۳۵ سـال پیش حدود ۵۸ سال بوده این درحالی است که در حال حاضر به حدود ۷۴ سال رسـیده؛ یعنی در یک بازه زمانی ۳۵ ساله امید به زندگی در ایران بین ۱۵ تا ۱۶ سـال افزایش یافته است. بنابراین هر چه سن افزایش یابد، احتمال ابتلا به سـرطان نیز افزایش می‌یابد. بر این اساس اولین و مهم‌ترین دلیل افزایش سرطان در کشور بالا رفتن امید به زندگی و میانگین سن جمعیت است. مطلق دومین دلیل افزایش بروز سـرطان را شاخص‌های محیطی عنـوان کرد و افـزود: دومین دلیـل افزایش بروز این بیماری عوامل و شاخص‌های محیطی شامل آلودگی هوا، آب و آلودگی‌های محیطی است. به عنوان مثال میزان مصرف انرژی در ایران در سـال به ازای هر یک نفر ۲هزار و ۸۰۰کیلوگرم بوده که در متوسط جهانی این میزان حدود هزار و ۷۰۰ کیلوگرم اعلام شده است. بنابراین هرچه مصرف انرژی در جهان و در یک کشور زیادتر باشد، آلودگی‌ها نیز افزایش می‌یابد. وی افزود: شاخص دیگر میزان تولید گاز so۲ است که در ایران سـرانه تولید ایـن گاز ۷ تن و در جهان ۴/۶ تن عنوان شـده است؛ یعنی تولید ایران خیلی بیشتر از متوسط جهانی است. همچنین میزان تولیـد ذرات کمتر از ۱۰ میکـرون در ایران و در شهرهای با جمعیت بالای ۱۰۰هزار نفر بیش از متوسـط جهانی و آلودگی‌های محیطی نیز در ایران به دلایل گوناگون زیاد است.

براساس شاخص بروز استاندارد شده سـنی بروز سـرطان در ایـران میان مردان ۱۳۴ نفـر و در زنان ۱۲۸ نفر در هر یکصد هزار نفر اسـت. در حالی که متوسـط جهانی ابتلا به ایـن بیماری ۲۰۵ نفر در مـردان و ۱۶۵ نفر در زنان را نشـان می‌دهد. بنابراین میزان بروز سـرطان در ایـران کمتر از متوسـط جهانی است

■ **مصرف ناکافی میوه در کشور**

رئیس اداره سرطان وزارت بهداشت، شیوه زندگی ناسالم را از دیگر علل بروز سرطان در کشور دانست و تصریـح کرد: در ایران حدود ۱۰ تـا ۱۱ درصد مردم سـیگار می‌کشـند که مصرف آن در مردان بیشتر از زنان است. همچنین افزایش وزن از دیگر شاخص‌های زندگی ناسالم است و زنان بیش از ۵۰ درصد و مردان کمتر از ۵۰ درصد دچار افزایش وزن هستند. مصرف ناکافی میوه و سـبزیجات از دیگر عوامل این موضوع است به طوری که به طور تقریبی نزدیک به ۹۰ درصد جمعیت ایران کمتر از ۵ وعده از میوه و سـبزیجات اسـتفاده می‌کنند. فعالیت بدنـی ناکافی هم از علل زمینه‌سازبیماری‌هاست.

■ **نقش دولت در تغییر شیوه زندگی**

مطلق افزود: اگر بخواهیم درباره نقش یا وزن این شـاخص‌ها در بروز سـرطان صحبت کنیم باید آمار کلی‌تری داشته باشیم. اول اینکه ۴۰ درصد سرطان‌ها قابل پیشگیری هستند. منظور آن است که بخشی از این قابلیت پیشگیری در اختیار سیاسـتگذار سـلامت و دولت اسـت و بخشی از آن هم مرتبط با بحث‌های خودمراقبتی بوده و در اختیار مردم است. وی اظهار داشـت: برای مثال درباره شیوه زندگی بیشـتر نقش مردم موثر بوده اما بحث آلودگی بیشتر در اختیار دولت اسـت. امـا در هر کدام از این شاخص‌ها هم نقش مـردم و هم نقـش دولت وجود دارد؛ مثلا در آلودگی‌های محیطی اگر مردم از وسایل حمل و نقل عمومی استفاده کنند، آلودگی کم می‌شود اما از طرف دیگر دولت نیز باید زمینه مناسـب برای حمل و نقل عمومی را فراهم کند. یا در شاخص شیوه زندگی ناسالم باید گفت اگر مردم کمتر سیگار مصرف کنند ابتلا به سرطان هم کم می‌شود و از طرف دیگر دولت نیز باید با وضع مالیات بیشتر بر دخانیات مصرف آن را کاهـش دهد. این موارد نشـان می‌دهد تعامل منظم و موثری باید میان مردم و دولت وجود داشـته باشد تا بروز سرطان کاهش یابد.

■ **مسؤولیت دولت در مقابله با سرطان**

مطلق درباره اقداماتی که وزارت بهداشت به عنوان متولی سلامت جامعه در راستای پیشگیری از ابتلا به سـرطان انجام داده، اظهار داشـت: بخشی از وظایف پیشـگیری بر عهده وزارت بهداشت به عنوان متولی سلامت است اما این وزارتخانه اصولا نمی‌تواند به طور مستقیم درباره عوامل تاثیرگذار بر سلامت نقشی ایفا کند. مثلا در زمینه مالیات بر سیگار، وزارت بهداشت نمی‌تواند مالیات را افزایش دهد و فقط می‌تواند آن را پیگیری کند یا درباره هوای آلوده نیز وزارت بهداشت نقشی ندارد و تنها می‌تواند آن را پیگیری کند. بنابراین وزارت بهداشـت باید درباره قسـمتی از پیشـگیری سـرطان که در اختیار مردم است، اطلاع‌رسانی کند. بـه گفته رئیس اداره سـرطان وزارت بهداشـت این برنامه‌ها برای پیشگیری است اما از طرف دیگر نقشی که دولت می‌تواند در زمینه پیشگیری ایفا کند به جز خودمراقبتی، بحث پیگیری‌هایی است که باید درباره عوامل خطرآفرین سـلامتی انجـام دهد. مثل بحث سـیگار، عوامل محیطی و عوامل دیگـر که نیازمند این اسـت که از طریق شـورایعالی سلامت و امنیت غذایی که وزارت بهداشـت هم عضو این شوراست و رئیس‌جمهور ریاسـت آن را به عهده دارد، پیگیری‌ها را انجـام دهد تا سـایر ارگان‌ها و نهادهـای دولتی و غیردولتی که در زمینـه آلودگی‌های محیطی نقش دارند، نقش خود را ایفا کنند.

■ **برنامه‌های وزارت بهداشت برای سرطان**

وی درباره برنامه‌های وزارت بهداشت در تشخیص زودهنگام سرطان با بیان اینکه در دنیا به طور مشخص تنها برای ۳ سرطان پستان، روده بزرگ و دهانه رحم تشخیص زودهنگام موثر است، بیان کرد: ما از چندین سال گذشـته برنامه‌های تشخیص زودهنگام در این سه سـرطان را برای گروه‌های پرخطر داشتیم اما در بازنگری پروتکل‌ها و دستورالعمل‌های تشخیص زود هنگام که در بعضی دانشـگاه‌ها اجرا می‌شود، امکان گسـترش آن هم به لحاظ کمـی و هم کیفی فراهم شده است تا به این ترتیب بتوانیم برنامه‌های تشخیص زودهنگام را در سطح خانه‌های بهداشت نیز گسترش داده و کیفیـت آن را بالا ببریم که این مهم در طرح تحول بهداشت می‌گنجد. رئیس اداره سرطان وزارت بهداشـت در پایان صحبت‌هایش تصریح کرد: بحث کنترل سرطان شامل پیشگیری، تشخیص زودهنگام و درمان مناسـب سرطان است. با وجود اینکه وزارت بهداشـت متولی سلامت در کشـور است اما نیازمند این هستیم که در زمینه سرطان، سازمان‌های دولتی و نهادهـای غیردولتی همکاری کننـد و مردم نیز با علاقه و مشتاقانه درگیر این موضوع شوند، زیرا بدون همکاری مردم امکان کنترل سرطان در سطح مناسبی وجود نخواهد داشت.

مدیرعامل سازمان بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح:

دولت به خدمات درمانی نیروهای مسلح بی‌مهراست

بیمه

گروه اجتماعی: مدیرعامل سازمان بیمـه خدمات درمانـی نیروهای مسلح از دولت به دلیل همراهی نکردن با این سازمان در جبران کسری بودجه انتقاد کرد. فرشاد نجفی‌پور، مدیرعامل سـازمان بیمه خدمـات درمانی نیروهای مسـلح درباره روند همکاری با وزارت بهداشـت برای اجرای طرح تحول نظام سلامت بیان داشت: در راستای اجرای این طرح در شـورایعالی بیمه حضور و همـکاری داریم. وی به ایسنا افزود: اما متاسفانه در عین همـکاری و تعاملی که داریم، بدنه دولت با ما همکاری نمی‌کند. نیروهای مسلح سعی کرده است همیشـه با دولت‌ها همراه شود تا تضادی وجود نداشـته باشـد، این در حالی است که کسری بودجـه بیمه‌های دیگر توسـط دولت جبران شـده است اما کسری بودجه سازمان بیمه خدمات درمانی نیروهای مسـلح هنوز جبران نشده است. مدیرعامل سـازمان بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح ضمن اعـلام اینکه تا پایـان سـال ۳۶۵،۹۲ میلیارد تومان کسـری بودجه داشـتیم که دولت آن را تقبل نکرد، خاطرنشان کرد: هنوز هم با معاونت نظارت راهبردی ریاسـت‌جمهوری و وزارت بهداشـت در حال رایزنی هستیم. امسال تعرفه‌ها در اردیبهشت ماه تا ۴۵ درصد افزایش یافت، در صورتی که بودجه ما یک سـال قبل و با پیش‌بینی تورم ۲۵ درصدی بسته می‌شود. همین امر باعث کسری بودجه ۴۰۰ میلیاردی شد. همچنین کتاب ارزش نسبی خدمات هم برای ما ۱۵۰ میلیارد کسری ایجاد می‌کند. نجفی‌پور از وزارت بهداشـت نیـز گلایه و عنوان کرد: وزارت بهداشـت از یـک سـو وقتـی صحبت از ارائـه خدمـت به مردم اسـت بیمارسـتان‌های نیروهای مسلح را نهاد دولتی می‌داند و از سوی دیگر وقتی قرار است به بیمارسـتان‌های ما همانند مراکز خود کمک کند، ما را نهاد غیردولتی محسوب می‌کند. وی اظهار کرد: بیشـترین زحمت را برای نوشتن کتاب ارزش‌گذاری نسبی خدمات همکاران من در سازمان متقبل شدند و از فعال‌ترین اعضای شورا و کمیته هدفمندی در بخش سلامت بودیم اما متاسفانه به ما بی‌مهری شد و هنوز با کسری بودجه‌ها دست به گریبان هستیم.

مشاور مقام معظم رهبری خبر داد

محرومیت ۵میلیون تهرانی از خدمات بیمارستانی

چهره روز

گـروه اجتماعی: حـدود ۵ میلیون نفر در جنوب و حاشیه شهر تهران زندگی می‌کنند کـه از حداقل درآمدها بـرای امرار معـاش برخوردارند و باید هرچه زودتر به فکر احداث بیمارستان‌های مجهز و پیشرفته در این مناطق بود. به گزارش «وطن امروز» علی اکبرولایتی، مشاور مقام معظم رهبری در آیین ویژه معرفی کارآفرین برتر آسیا گفت: برهیچ‌کس پوشیده نیست که انسان‌های فقیر و کم‌درآمد بیشـتر از دیگـران در معرض آسـیب و ابتلا بـه بیماری‌های سخت و پرهزینه هستند. حال آنکه در صورت بروز بیماری‌های سـخت، بخش قابل توجهی از این افراد با مشـکلات جدی روبه‌رو می‌شوند. ولایتی افزود: حدود ۵ میلیون نفر در جنوب و حاشـیه شهر تهران زندگی می‌کنند که از حداقل درآمدها بـرای امرار معاش برخوردارند. باید هرچه زودتر به فکر احداث بیمارستان‌های مجهز و پیشرفته در این مناطق بود. رئیس مرکز تحقیقات استراتژیک مجمع تشخیص مصلحت نظام خاطرنشان کـرد: به عنوان نمونه هم اکنون درجنوبی‌ترین نقطه تهران یعنی در منطقه ری فقط ۲ بیمارسـتان بسیار قدیمی وجود دارد که با وجود رسیدگی‌های مدیران وزارت بهداشـت و درمان، به دلیل مشـکلات جدی سـاختاری قادر به ارائـه خدمات با کیفیـت بالا به مردم و مراجعان نیستند و بیشـتر مردم از این بابت سال‌هاست که رنج می‌برند. رئیس بیمارستان مسیح دانشوری تصریح کرد: در چنین شرایطی و در حالی که دولت، مجلس، وزارت بهداشت و تمام متولیـان مربوط برای ارائه خدمات مناسـب درمانی تلاش فراوانی را آغاز کرده‌اند، بی‌تردید بایـد با کمک مدیـران، مردم و خیرین هرچه زودتر بیمارستان جامعی در منطقه ری تاسیس شود تا بتواند پاسخگوی خیل عظیم مردم مناطق محروم جنوب شهر و اطراف تهران باشد. وی همچنین از اقدام‌های سازمان اوقاف و امورخیریه و چند تـن از خیرین و نیکوکاران برای برنامه‌ریزی درباره ساخت و راه‌اندازی یک بیمارستان مجهز در منطقه ری خبـرداد و ابراز امیدواری کرد با ساخت این بیمارستان بخش قابل توجهی از دغدغه‌ها و مشکلات مردم این منطقه برطرف شود.

وزیر سابق آموزش و پرورش: واگذاری مدارس با حاکمیتی بودن آموزش و پرورش مغایرت دارد

تضعیف مدارس دولتی

نیمکت

گروه اجتماعی: وزیر سابق آموزش و پرورش با اشـاره به اینکه طرح واگذاری مدارس به بخش خصوصی مدارس دولتی را تضعیف می‌کند بر مغایرت این طرح با حاکمیتی بـودن آمـوزش و پـرورش تاکید کـرد. حمیدرضا حاجی‌بابایی، وزیر سـابق آموزش و پرورش با اشاره اینکه واگذاری مدارس دولتی به بخش خصوصی با حاکمیتی بودن آموزش و پرورش مغایرت دارد، اظهار داشـت: در سیاست‌های ابلاغی از سوی مقام معظم رهبری بر موضوع حاکمیتی بودن آموزش و پرورش تاکید شـده است، نمی‌توان در آموزش و پرورش هر اقدامی را کـه تمایل داریم، انجـام دهیم و بگوییم این فعالیت در چارچوب حاکمیتی بودن است. وی به تسـنیم بیان داشـت: در طرح واگذاری مدارس دولتی به بخش خصوصی، شأن و منزلت فرهنگیان جریحه‌دار شـده اسـت و در طول ۳۵ سال گذشته این حرکت برای نظام تعلیم و تربیت ناراحت‌کننده بود. شـاهد بودیم با واگذاری مدارس دولتی نزدیک مهـر ماه معلم بالای ۲۰ سـال سـابقه از مدرسـه بیـرون رفته و بـه جای دیگـر می‌رود و مدرسـه را بـا تمـام امکانات به موسـس بخـش خصوصی تحویـل می‌دهنـد و بـه خانواده‌هایـی کـه بـه امیـد دولتـی بـودن مدرسـه ثبت‌نـام کرده‌انـد اعلام می‌شود، مدرسه غیردولتی است.

■ **واگـذاری مدرسـه ۵۰ میلیـاردی به بخش خصوصی**

حاجی بابایی با اشـاره به اینکه چند سوال مطرح است، عنوان کرد: می‌گویند ۶۰۰ هزار تومان به ازای هر دانش‌آموز به موسس می‌دهیم وقتی مدرسه غیردولتی ۱۲ میلیون تومان شهریه می‌گیرد و پایین‌ترین میزان شهریه این مدارس ۵ میلیون تومان است اگر به ازای هر دانش‌آموز ۶۰۰ هزار تومان به موسس بخش خصوصی بدهیم بقیه این ۵ میلیون را چه کسی می‌دهد؟ وقتی یک مدرسه دولتی را به موسس بخش خصوصی واگذار می‌کنیم، این مدرسه ۵۰میلیارد تومان ارزش دارد آیا این را نیز محاسبه کرده‌ایم که مدرسه را در اختیار موسس قرار داده‌ایم؟ آیا حساب کرده‌ایم ۵۰ میلیارد تومان در طول یک‌سال چقدر درآمدزایی دارد؟ وی خاطرنشان کرد: معلمانی که هفته‌های آخر شـهریور در مدارس واگذار شـده جذب شـده‌اند، چـه زمانـی دوره‌های آموزشـی را طی کرده‌اند؟ از سـوی دیگـر نیروهای جذب شـده در مدارس غیردولتی پس از چند سـال کار کـردن تقاضای اسـتخدام می‌کنند. شـخصیت معلمی را که از مدرسه دولتی خارج کرده و به مدرسه دیگر فرستاده‌اند چه کسی می‌تواند بازسازی کند.

■ **تضعیف مدارس دولتی**

حاجی‌بابایی خاطرنشـان کرد: واگـذاری مدارس دولتی به بخش خصوصی راهکار مناسبی برای جبران کمبود معلم نیست. هم‌اکنون ۸ درصد از دانش‌آموزان در مدارس غیردولتی تحصیـل می‌کنند، می‌توان این رقـم را به ۲۰ درصـد نیز افزایش داد امـا نمی‌توان به این دلیل همه چیز را تغییر داد. طرح بسـته حمایتی بـا واگذاری مدارس دولتی به بخش خصوصی منجر به ضعیف شـدن مدارس دولتی می‌شـود. وی با اشاره به اینکه سال آینده ۲۵ هزار نیروی دانشگاه فرهنگیان وارد آموزش و پرورش می‌شـوند، ادامه داد: از سـوی دیگر جمعیـت دانش‌آموزی رو به کاهش اسـت و مشـکل کمبود معلم برای یک مقطع زمانی اسـت و پس از آن به وضعیت متعادل خواهیم رسید و باید وضعیت کنونی را مدیریت کرد. وزیر سـابق آموزش و پرورش ادامه داد: نظام ۳-۳-۶ مصوبه شورایعالی آموزش و پرورش در سال ۸۹ است که یک بار هم در سال ۶۷ مصوب شد. زمانی که بنده وزیر بودم از سـال ۸۹ زمینه‌سازی کردیم و در سـال ۹۱ این نظام را اجرا کردیم. کتاب و معلم را آماده و دوره‌های لازم را نیز گذاشـتیم. باز از ما می‌پرسند که معلم را از کجا آورده‌اید؟ ده‌ها هزار معلمی که به صورت حق‌التدریس، نهضتی، کار معین و شـرکتی براسـاس آزمون مصوب مجلس دارای بیش از ۱۰ سـال سـابقه بودند، تبدیل وضعیت کردیم و به دوره ابتدایی فرستادیم.

■ **بازنشستگی ۵۰هزار معلم**

حاجی‌بابایی با طرح این سـوال کـه چرا در مدت این دو سـال کمبود معلم نداشـتیم؟ افزود: هم‌اکنون اعـلام می‌شـود که کمبـود معلم داریم. طی ۲ سـال هر سـال ۲۵ هزار معلم بازنشسـته شدند و در مجموع ۵۰ هـزار نفر بازنشسـته شـدند که ۳۰ هـزار نفر در دوره ابتدایـی بودند و به جای آنها هیچ کسـی را وارد نکردیم در چنین شـرایطی چگونه انتظار داریم کمبود معلم نداشته باشـیم؟ باید آزمونی برگزار می‌شد و ۳۰ هزار معلم جایگزین می‌شـدند. وی تصریح کرد: حدود ۹۵۰ هزار نفر به غیر از تربیت معلم و دانشگاه فرهنگیان نیـرو داریم همچنین ۷۰ هزار نفـر خدماتی، ۳۰ هزار اداری، ۱۵ هزار مامور در وزارتخانه‌ها و مدارس غیردولتی، ۲۵ هزار نفر در استثنایی، ۲۰۰ هزار نفر مدیر، معاون و مربی بهداشـت و پرورشی هستند که در مجموع ۳۴۰ هزار نفر می‌شوند که تا ۹۵۰ هزار نفر ۶۱۰ هزار نفر باقی می‌ماند از این تعداد ۳۰۰ هزار نفر نیز در ابتدایی هستند و ۳۰۰ هزار نفر در دبیرستان هستند پس نیروهای اضافه کجا هستند؟ البته در شهر تهران نیروی مازاد داریم.

سیاهه

خصوصی‌سازی مدارس با چاشنی قانون‌گریزی!

■ قاسم جعفری* ■

چهارشنبه گذشته رئیس‌جمهور در جریان سفر به استان گلستان موضوعی را مطرح کرد مبنی بر اینکـه دولت تصمیـم دارد تا آمـوزش را به مردم واگذار کند. اعلام این تصمیم در جلسه شـورای اداری استان گلسـتان دغدغه‌های روانی فراوانی را در جامعه به دنبال داشت. طرح این موضوع علاوه بر اینکه برای مردم از نظر ایجاد هزینه و مسائل مالی ایجاد نگرانی کرده است در نمایندگان نیز دغدغه‌هایی را به‌وجود آورده چرا که آموزش امری حاکمیتی محسوب شده و واگـذاری آن به بخش خصوصی تاکنون در هیچ کجای دنیا اتفاق نیفتاده است. از طرفی شیوه ابلاغ آن نیز چندان خالی از اشـکال نبوده و با ایرادات قانونی همراه است. رئیس‌جمهور باید این پیشنهاد را در قالب لایحه‌ای مستقل یا در بودجه به مجلس ارائه کند و پس از بررسی توسط نمایندگان ملت به شورای نگهبان ارجاع داده شده و پس از تایید نهایی این شـورا به مرحله اجـرا درآید. اما اگر به شـیوه‌ای مستقیم دولت وارد عمل شود به نوعی قانون‌گریزی تعبیر می‌شود و این کار برخلاف نظر رئیس‌جمهور مبنی بر قانونگرایی و تقویت قانون در جامعه است. بر این اساس از دولت این انتظار وجود دارد که جهات قانونی این برنامه را در نظر گرفته و برای عملیاتی کردن آن از مسیر قانونی و با کمک نمایندگان وارد عمل شود. واگذاری مدارس به بخش خصوصی می‌تواند آسیب‌های جدی را با توجه به حساسـیت ویژه بحث تعلیم و تربیت دانش‌آموزان در پی داشته باشد. بنابراین تنها راهی که می‌توانـد از خطرات این طرح بکاهد و ضمن قانونی کردن آن از آسیب‌رسانی‌های این برنامه نیز جلوگیری کند اقدام دولت از طریق ارائه پیشنهاد خود به مجلس است. چرا که به نظر می‌رسد این پیشنهاد تازه دولت خالی از اشکال نبوده و ایرادات قانونی به همراه دارد و از این جهت نیاز به بازبینی و بررسی دوباره دارد. البته این حق رئیس‌جمهور است که برای اداره امور جاری کشور پیشنهاد ارائه دهـد اما روش قانونی آن ارائه برنامه‌ها به مجلس به منظور بررسـی و اعمال نظر کارشناسی است تا نقاط ضعف و قوت آن واکاوی شـده و مغایرات قانونی آن در نظر گرفته شـود امـا اگر از کانالی غیر از مجلس، دولت به صورت مستقیم برنامه را اجرایی کند خلاف قانون رفتار کرده است. از دیگر ایرادات قانونی این موضوع کـه دولت مدارس را واگذار کرده و فقط سرانه دانش‌آموزان را پرداخت کند این است که این روش چندان منطبق با قانون جاری نبوده و همین مساله دغدغه‌های فراوانی را ایجاد کرده است. از سوی دیگر آموزش و پرورش موضوعی حاکمیتی قلمداد شده که واگذاری آن با قانون اساسی مغایرت دارد. نحوه واگذاری و شیوه نظـارت بر این طرح نیـز از دیگر نکات مبهم آن اسـت که برای نمایندگان هنوز روشـن نشده و پرسش اصلی از دولت این است که با چه فلسفه‌ای و براساس چه استدلالی به دنبال واگذاری آموزش به مردم است؟

*عضو کمیسیون آموزش مجلس

سلامت

عضو شورایعالی نظام پرستاری انتقاد کرد

اختلاف ۱۰۰ برابری کارانه پزشکان و پرستاران

اختلاف کارانه پزشک و پرسـتار قبل از اجرای فاز سـوم، تا ۱۰۰ برابر بود. یعنی اگر یک پزشـک کارانه ۲۰ میلیونی می‌گرفت، کارانه پرسـتار ۲۰۰ هـزار تومان بـود. حالا با ۲/۵ برابر شـدن کارانه‌ها، همان پزشک کارانه ۵۰ میلیونی می‌گیرد و پرستار ۵۰۰ هـزار تومـان کارانـه می‌گیـرد. محمـد شریفی‌مقدم، عضو شورایعالی نظام پرستاری با بیان این مطلب به مهر گفت: آنطور که بنده مطلع شده‌ام قرار است ۲۵۰ خدمت پرستاری که مدیران وزارت بهداشـت گفته‌اند در کتاب تعرفه‌ها آمده است، در بخش خصوصی و مراکز پرستاری کار در منزل اجرا شـود البته اجرای آن نیز مشـروط به این است که بیمه‌ها، قبول کنند این خدمات را پوشـش دهند. وی به ماجرای افزایش کارانه پرسـتاری اشاره کرد و افزود: پس از اجرای فاز سـوم طرح تحول سلامت و کتاب تعرفه‌گذاری خدمات سـلامت، تعرفه‌های پزشـکی تا ۳۸۰ درصد افزایش پیدا کرده و به تبع آن کارانه‌های پزشکان نیز بیشتر شده است به‌طوری که مدیران وزارت بهداشت معتقدند افزایش کارانه‌ها به ۲/۵ برابر رسـیده و پرستاران نیز به همین میزان افزایش کارانه دارند. عضو شورایعالی نظام پرستاری به جزئیات افزایش کارانه پرستاران و پزشکان اشاره کرد و گفت: متاسفانه واقعیت‌ها را آنطور که باید، عنوان نمی‌کنند. زیرا، اختلاف کارانه پزشک و پرستار قبل از اجرای فاز سـوم، تا ۱۰۰ برابر بود. یعنی اگر یک پزشک کارانه ۲۰ میلیونی می‌گرفت، کارانه پرسـتار ۲۰۰ هزار تومان بود. حالا با ۲/۵برابر شدن کارانه‌ها، همان پزشک کارانه ۵۰ میلیونی می‌گیرد و پرستار ۵۰۰ هزار تومان کارانه می‌گیرد.

کوتاه و گویا

■ به گفته مهدی پیرصالحی، معاون داروی سـازمان غذا و دارو به طور قطع در نیمه دوم امسـال ۲۰۶ قلم داروی وارداتی کاهش قیمت محسوس خواهند داشت.

■ سردار سیدحمید صدرالسادات، رئیس سازمان وظیفـه عمومی ناجـا از تمدیـد مهلت تعویض کارت‌های معافیت و پایان خدمت قدیمی تا خرداد ماه سال آینده خبرداد.