کوتاه

قرارگاه جوانی جمعیت در وزارتخانه‌ها

آرمان ملی: وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از تشکیل قرارگاه جوانی جمعیت در همه وزارتخانه‌ها خبر داد. بهرام عین اللهی افزود: اولین جلسه ستاد ملی جمعیت در حضور رئیس‌جمهور برگزار شد و دستگاه‌های مختلف گزارش کار خود را ارائه کردند و در این جلسه مقرر شد تمام وزارتخانه‌ها قرارگاه جوانی جمعیت را تشکیل دهند. وی ضمن تاکید بر اجرایی سازی برنامه‌ها و اقدامات عملی در حوزه جوانی جمعیت، خواستار اقدام نظام رسانه‌ای کشور به خصوص رسانه‌ملی در حوزه جمعیت شد.

سیر صعودی آمار غرق‌شدگی

سخنگوی سازمان اورژانس کشور، از ثبت ۱۷۹ مورد غرق شدگی از ابتدای سال تاکنون خبر داد و گفت: این آمار طی هفته گذشته به ۳۸ مورد رسید که متاسفانه ۲۸ نفر از این ۳۸ نفر جان خود را از دست دادند. مجتبی خالدی افزود: آمار مرگ ناشی از غرق‌شدگی در دو ماهه اول سال به رقم ۱۷۹ رسیده و این در حالی است که هنوز در آستانه سومین ماه فصل بهار هستیم و تا شروع فصل گرم سال، زمانی نزدیک به یک ماه باقی مانده است. وی با اشاره به فراوانی محل غرق شدن افرادی که جان خود را بر اثر غرق‌شدگی از دست داده‌اند، بیان کرد: ۹۰ درصد از قربانیان، جان خود به هنگام شنا در رودخانه‌ها و استخرها از دست داده‌اند.

افزایش حقوق بازنشستگان در انتظار دولت

ایسنا: مدیرعامل سازمان تامین اجتماعی با بیان اینکه باید منتظر باشیم در خرداد ماه مصوبه افزایش حقوق بازنشستگان تامین اجتماعی را به ما ابلاغ کنند تا بتوانیم با حقوق خرداد ماه، افزایش‌ها را اعمال کنیم گفت: معوقات فروردین ماه را با حقوق خرداد می‌پردازیم. میرهاشم موسوی اظهار کرد: طبق قانون، میزان افزایش حقوق باید در دولت و هیات وزیران به تصویب برسد. این مصوبه هنوز تصویب و به ما ابلاغ نشده است؛ از بازنشستگان عذرخواهی می‌کنیم. به محض ابلاغ، با اعمال افزایش، حقوق بازنشستگان را پرداخت خواهیم کرد. موضوع در حال بررسی و کارشناسی در دولت است. بازنشستگان نگران نباشند ما بعد از ابلاغ مصوبه، موظف هستیم آن را اجرا کنیم.

۱۲۸ گونه جانوری در معرض انقراض

آرمان ملی: سرپرست معاونت محیط زیست طبیعی و تنوع زیستی سازمان حفاظت محیط زیست با اشاره به از بین رفتن زیستگاه مناسب گونه‌های جانوری در کشور گفت: امروزه چون زیستگاهی برای ما باقی نمانده است، تلاش‌ها برای پیشگیری از انقراض یوز به نتیجه نرسیده است. حسن اکبری با بیان اینکه در حال حاضر به جز مناطق آزاد در مناطق چهارگانه نیز از نظر زیستگاه مناسب جانوری وضع خوبی نداریم، گفت: در مناطق چهارگانه در حال حاضر بیش از ۵۸۰۰ کیلومتر راه اصلی، ۵۵۰ کیلومتر بزرگراه، بیش از ۳۰۰۰ خطوط انتقال سوخت و بیش از ۱۸۰۰ کیلومتر برق فشار قوی داریم. حدود ۱۲۸ گونه جانوری و مهره دار کشور در معرض خطر انقراض هستند که برخی وضع خوبی ندارند و بیشترین آسیب پذیری ما در این زمینه مربوط به دوزیستان است.

تهران جز ۵ استان پرتنش آبی

آرمان ملی: مدیرعامل شرکت آب و فاضلاب استان تهران گفت: شهر تهران امسال جزو ۵ تا ۶ استان پرتنش آبی کشور است. محمدرضا بختیاری افزود: امسال در تهران دومین سال خشک متوالی را پشت‌سر می‌گذاریم. وضعیت بارندگی استان تهران مناسب نیست و تا جایی که ملاحظه می‌کنید ۱۹۹ میلی متر بارندگی داشتیم در حالی که در سال گذشته ۲۵۹ میلی متر میزان بارندگی بوده است. استان تهران امسال جزو ۵ الی ۶ استانی است که به شدت در تنش آبی قرار دارد. در هیچ کجای شهر تهران آب معدنی مصرف نمی‌کنیم کیفیت آب تهران هیچ مشکلی ندارد. وی درباره بحث نیترات گفت: ده سال پیش میزان نیترات ۱۳۰ بود امروز به ۵۰ رسیده است که مطابق استانداردهای جهانی است و قابل مقایسه با گذشته نیست.

تسهیلات خودرو به خانواده ایثارگران

آرمان ملی: معاون بنیاد شهید گفت: در قانون مبلغ مابه‌التفاوت خودرو شرکتی و بازار آزاد پیش بینی نشد و شرکت‌های خودروسازی از تحویل خودروها کوتاهی کردند. طاهر موهبتی افزود: سال گذشته وزارت صنعت، معدن و تجارت اعلام کرد تعداد خودروهای مورد نیاز برای خانواده‌های جانبازان و ایثارگران را بین سایپا و ایران خودرو تقسیط کنید اما در قانون مبلغ مابه‌التفاوت خودرو شرکتی و بازار آزاد پیش بینی نشده است و شرکت‌های خودروسازی از تحویل خودروها کوتاهی کردند. امسال در بودجه در نظر گرفته شد که جانبازان و ایثارگران بالای ۲۵ درصد مشمول طرح‌های تسهیلاتی خودرو شود؛ امسال پیگیری می‌کنیم که کدام دستگاه‌ها در تعهدات خود به جانبازان و ایثارگران کوتاهی کردند.

گزارش «آرمان ملی» از تخلفات و افزایش قیمت در حوزه سلامت:

آقای وزیر! از بازار دارو با خبرید احیانا؟

آیا وزارت بهداشت از افزایش نرخ دارو و درمان، بی‌اطلاع است؟

یک کارشناس در گفت‌وگو با «آرمان ملی»: بازار دارو با حذف ارز دولتی، به شکل آزاد اداره می‌شود

آرمان ملی- منیره چگینی: این روزها در بازار دارو، مردم دچار سردرگمی عجیبی شده‌اند و معلوم نیست که قیمت داروخانه‌ها را باور کنند یا صحبت‌های مسئولان وزارت بهداشت و درمان را. مسئولان وزارت بهداشت و سازمان غذا و دارو، همزمان با حذف ارز ترجیحی بارها تاکید کرده‌اند: «کمبود دارو نداریم و هیچ اصلاح قیمت دارو هم در سال جدید نداریم.»

اما آنها اعلام نمی‌کنند که این همه افزایش قیمت در داروهای ساخت داخل به‌چه دلیل است و تقریبا قیمت برخی از اقلام دارویی نسبت به سال گذشته ۴ برابر و نسبت به فروردین امسال، با افزایش دو برابری مواجه بوده است. در این میان می‌توان نتیجه گرفت که یا بازرسان، گزارش‌های غیرواقعی به وزیر بهداشت و رئیس سازمان غذا و دارو می‌دهند و از افزایش قیمت دارو در کشور بی‌اطلاع هستند.

۵ اردیبهشت سال‌جاری و در روزی که مسعود پزشکیان، وزیر اسبق بهداشت و درمان به ایسنا هشدار داد: «گران شدن دارو بدیهی است و حتی بدتر هم خواهد شد. دلیل آن هم تنها اختصاص پیدا نکردن ارز به دارو از بهمن سال گذشته نیست.» اطلاعیه‌ای در وب‌سایت سازمان غذا و دارو قرار گرفت که خطاب به تامین‌کنندگان دارو اعلام می‌کرد: «حسب دستور مقام محترم وزارت مورخ ۲۷ فروردین ۱۴۰۱ مبنی بر کنترل قیمت دارو و تجهیزات پزشکی، باتوجه به اینکه هیچ‌گونه اصلاح قیمتی در سال جدید برای داروها نداشته‌ایم و داروها در کشور یک قیمت واحد دارند و تاکید بر اینکه مسئول قیمت‌گذاری دارو در کشور، این سازمان و کمیته قانونی مربوطه است، مقتضی است ضمن کنترل دقیق و منظم بر عملکرد داروخانه‌ها (خصوصی و بیمارستانی) و شرکت‌های پخش دارو و تجهیزات پزشکی و اطلاع‌رسانی به داروخانه‌های تحت پوشش به منظور جلوگیری از اشاعه کمبودهای کاذب دارویی و افزایش اطمینان مصرف‌کنندگان و بیماران خصوصا بیماران خاص و صعب‌العلاج از نحوه ارائه و کیفیت خدمات داروخانه‌ها، نسبت به بازدیدهای میدانی مستمر «به صورت ویژه و در قالب مانورهای نظارتی» اقدام کرده و با نظارت بر قیمت، رعایت تعرفه‌های مصوب قانونی و مارژین توزیع و عرضه، در صورت مشاهده هرگونه تخلف گران‌فروشی و افزایش قیمت دارو و تجهیزات پزشکی، کم‌فروشی و احتکار و انبارداری غیرمجاز با رعایت قانون مقررات مربوط به امور پزشکی و دارویی، قانون تعزیرات حکومتی در امور بهداشتی و درمانی و قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز و سایر مقررات جاری با متخلفان برخورد قانونی لازم صورت گیرد.»

مشکل مافیا یا کمبود ارز

این اطلاعیه در شرایطی منتشر می‌شود که از دولت دهم، همواره گرانی خدمات درمانی و کمیاب شدن دارو به گردن «مافیا» انداخته می‌شود. مافیایی که در سیستم سازمان غذا و دارو وجود دارد، اما کسی نمی‌تواند اسم آنها را بگوید. حتی سعید نمکی، وزیر سابق بهداشت در آخرین روز کاری خود و در حضور بهرام عین اللهی، وزیر بهداشت دولت سیزدهم اعلام کرد: «ما در سازمان غذا و دارو با مافیای شکم گنده و دهن باز روبه‌رو بودیم و این برای ما هزینه بسیاری برد تا این ریشه‌ها را در بیاوریم و یکی از جاهایی که می‌تواند حیثیت وزیر را مخدوش کند همین نقطه تاریکی است که متاسفانه سال‌ها توسط جریان‌های خاص مدیریت می‌شد. ترکش بسیاری تحمل کردیم تا توانستیم واردات دارو را ۳۰ درصد کم و تولید داخل را ۹۲ درصد افزایش دهیم. در سال ۹۹ که سال کرونا بود، یک میلیارد و ۲۰۰ میلیون یورو کمتر از سال آرام ۹۷ هزینه ارزی داشتیم.» اینکه وزیر بهداشت در آن جلسه هیچ نامی از این مافیا به رسانه‌ها یا وزیر جدید بهداشت ارائه نکرد، جای سوال دارد، اما امروز نه مشکل دارو مافیای شکم گنده و دهان باز است، نه تحریم‌ها، بلکه مشکل کمبود ارز در کشور است. موضوعی که در آن مصاحبه پزشکیان گفته است: «نگاهی در دولت درباره دارو وجود دارد که در ظاهر می‌گویند ارز ترجیحی برای دارو حذف نشده اما در واقعیت اساسا ارزی اختصاص داده نشده است. از طرف دیگر ارز را حذف کردند و می‌گویند ریال به بیمه‌ها می‌دهند تا بتوانند خریداری کنند. با فرض اینکه این حرف هم درست باشد به نظرم به این سادگی نیست، چون پولی وجود ندارد که بخواهند اختصاص دهند. بودجه بسته شده و درآمدها هم مشخص است. از کجا می‌خواهند ریال پرداخت کنند؟»

مصداق تخلفات در بخش خصوصی درمان

فیش پرداختی به داروخانه بابت خرید ۲ قلم دارو در روز ۲۷ اردیبهشت سال جاری است. طبق مندرجات تایپی این فیش بیمار بابت خرید دو بسته کپسول ROVETIO و یک بسته اسپری SERETIDE DISKUS، یک میلیون و ۴۰ هزار تومان و دقیقا ۷۳. ۳درصد گران‌تر از قیمت ۲ ماه قبل پرداخت کرده درحالی که روی بسته‌بندی کپسول‌ها، قیمت مصرف‌کننده ۵۰ هزار و ۷۰۰ تومان (۵۰۷۰۰) و روی بسته اسپری هم قیمت مصرف‌کننده ۳۶۰ هزار تومان درج شده که باید مجموع پرداختی بیمار، ۷۷۰ هزار تومان باشد ولی صاحب داروخانه در جواب بیمار گفته: «قیمت دارو گران شده.» این بیمار گفته است: «چاره‌ای جز خرید دارو نداشته، چون همین دارو را هم بعد از جست‌وجو در ۵ داروخانه سطح شهر و به عنوان داروی نایاب پیدا کرده است.» در مراجعه به داروخانه ۲۹ فروردین، نه تنها تمام داروها با برند اصلی موجود بوده، کل مبلغ داروها با پوشش بیمه ۱۷۵ هزار تومان شده است. تخلف دیگری که از سال گذشته تاکنون ادامه دارد، ادعای اتمام موجودی یک داروی خاص توسط صاحب داروخانه و سپس، فروش زیر میزی همان دارو با قیمت گران‌تر به مشتریان خاص است که بیماران مصرف‌کننده داروهای اعصاب و روان، چند نمونه از این تخلف را از یک داروخانه شبانه‌روزی در خیابان ستارخان گزارش کرده بودند. یکی از خبرنگاران حوزه سلامت در شهر تهران اعلام کرده که در یک کلینیک دندانپزشکی، بابت عصب‌کشی دندان ۴ کاناله، دو میلیون و ۸۰۰ هزار تومان و کشیدن دندان عقل نهفته یک میلیون و ۲۰۰ هزار تومان پرداخت کرده، خبرنگار دیگری، بابت کشیدن یک دندان به همراه انجام جراحی، ۶۰۰ هزار تومان، خبرنگار دیگری بابت کشیدن دندان و بخیه محل جراحی، یک میلیون و ۶۰۰ هزار تومان، خبرنگار دیگری بابت عصب‌کشی و پر کردن دندان، یک میلیون و ۳۰۰ هزار تومان و خبرنگار دیگری هم بابت عصب‌کشی دندان یک کاناله به علاوه پر کردن سطحی، دو میلیون و ۵۰ هزار تومان پرداخت کرده‌اند. به استناد اظهارات بیماران مراجعه‌کننده به یک کلینیک دندانپزشکی در خیابان ستارخان، این کلینیک به هیچ‌وجه کارتخوان استفاده نمی‌کند و بیماران برای پرداخت وجه یا باید به کارت دندانپزشک معالج یا به کارت منشی کلینیک وجه را واریز کنند.

دُم خروس بیرون زده

این صحبت‌ها را محمدرضا محبوب‌فر، کارشناس حوزه بهداشت نیز در گفت‌وگو با «آرمان ملی» تایید می‌کند و در این رابطه می‌گوید: «وزارت بهداشت و درمان و بازرسان سازمان غذا و دارو، در سطح وزارتخانه یا در سطح دانشگاه‌های علوم پزشکی، اعلام می‌کنند که یارانه دارو حذف نشده و کماکان داروی ارزان یا حداقل بدون تغییر قیمت نسبت به سال گذشته به دست مردم می‌رسد، اما اگر به لایه‌های اجتماع مراجعه کنیم یا پای صحبت بیماران بنشینیم شاهد هستیم آنها گلایه‌مند هستند که هزینه درمان و دارو نسبت به سال قبل چند برابر افزایش داشته و حتی قیمت دارو از اردیبهشت تا فروردین افزایش پیدا کرده است. در حال حاضر قیمت داروها برای بیماران خاص همچون هموفیلی، ام اس واقعا سنگین شده است. مثلا یک بیمارام اس برای تهیه یک آمپول، ۵۰ تا ۶۰ میلیون تومان هزینه نیاز دارد.» وی در ادامه صحبت هایش خاطر نشان کرد: «به‌رغم اینکه اعلام می‌شود که ارز ترجیحی دارو حذف نشده و برای دارو یک ارزی در نظر گرفتند، اما کم و کیف بازار نشان می‌دهد که ارز ترجیحی، به‌طور کامل برای دارو حذف شده است. خود مسئولان اعلام می‌کنند که ۷۰ درصد مواد اولیه که از خارج از کشور برای تهیه دارو، وارد می‌شود با ارز ترجیحی است، در صورتی که خیلی از صنایع داروسازی اعلام می‌کنند که مواد اولیه در دسترس ندارند و مواد اولیه را اگر بخواهند از خارج کشور تهیه کنند، باید هزینه‌های زیادی برای آن پرداخت نمایند، چون ارز ترجیحی از دسترس آنها خارج شده و باید با ارز نیمایی وارد نمایند. از یکسو بسیاری از صنایع دارویی مواد اولیه ندارد و حتی اگر این مواد را با ارز نیمایی تامین کنند، قیمت و هزینه دارو برایشان به‌صرفه نیست و ناچارند که با افزایش قیمت، جلوی ضرر و زیان را بگیرند، در این میان بازار دارو کشش این همه افزایش قیمت را ندارد که بتوانند فروش داشته باشند و بیمه نیز از این امر حمایت نمی‌کند و در حال حاضر بیمه‌ها بسیاری از اقلام دارویی و درمانی را پوشش نمی‌دهند. محبوب‌فر با اشاره به اینکه فرآیند حذف ارز دولتی در حوزه مواد غذایی و بهداشت و درمان، آغاز شده و به‌رغم اینکه اعلام می‌کنند که دارو گران نمی‌شود، اما دارو گران شده، می‌افزاید: «مردم در حال حاضر اعلام می‌کنند امکان تامین و خرید بسیاری از اقلام دارویی را ندارند. با توجه به حذف ارز دولتی، بازار دارو به‌صورت خودجوش عمل می‌کند و نرخ‌گذاری مواد غذایی و دارویی و تجهیزات پزشکی بنا به تصمیم شرکت‌های خصوصی صورت می‌گیرد. در جامعه می‌بینیم که بازار دارو مخصوصا در بخش خصوصی و داروخانه‌های غیردولتی، از دست دولت خارج شده است و این امر ناشی از حذف ارز دولتی است.»

«آرمان ملی» از یک رویداد تکراری در خردادماه گزارش می‌دهد

نرخ فروش سئوالات کنکور همپای تورم!

آرمان ملی- رها معیری: در فصل خرداد و امتحانات نهایی، ماجرای لو رفتن سوالات امتحانی امری تازه‌ای نیست و تقریبا از سال ۹۶، بارها این اتفاق افتاده است. به‌عنوان مثال در خرداد ۹۷، برخی دانش‌آموزان قبل از شروع امتحان دینی و زندگی از سوالات باخبر بودند. عمق ماجرا اینجا بود که تعداد کانال‌های فروش سوالات بسیار بود. کانال‌هایی که درس دینی را ۳۰ هزار تومان، دروس عمومی را ۷۰ هزار تومان و دروس تخصصی را ۹۰ هزار تومان می‌فروشند. مساله‌ای که سال‌ها به میان می‌آید و هنوز نتیجه قطعی آن مشخص نیست. در این میان روز گذشته نیز خبری مبنی بر لو رفتن سوالات امتحان نهایی دانش‌آموزان در تلگرام منتشر شد. اما نکته جالب، افزایش قیمت و تورم به فروش سوالات امتحانی نیز رسیده و این کانال‌ها مبالغی از ۲۰۰ هزار تومان تا یک میلیون تومان را به ازای هر امتحان از دانش‌آموزان درخواست می‌کنند و مدعی هستند که سؤالات را یک ساعت زودتر به آنها ارائه می‌دهند.

تخلف از بیرون است

در این شرایط محسن زارعی رئیس مرکز سنجش و پایش کیفیت آموزشی در این خصوص گفته است: «در بخشنامه امتحانات نهایی تأکید کردیم که رئیس و ناظر حوزه مسئولیت دارند که هیچگونه وسیله الکترونیکی سر حوزه نرود و ما با حوزه‌هایی که سؤالات آزمون به هر نحوی در زمان آزمون از آنجا خارج شود، برخورد می‌کنیم. وی با بیان اینکه وظیفه داریم از تخلفات پیشگیری کنیم، تصریح کرد: همه بخش‌های وزارتخانه را درگیر کردیم تا امتحانات نهایی با آرامش برگزار شود و برگه سؤالات طوری طراحی شده است که از روی برگه می‌توان تشخیص داد که این سؤالات برای کدام استان و کدام حوزه امتحانی است. طراحان سؤالات امتحان نهایی در قرنطینه کامل تا بعد از برگزاری آزمون هستند؛ امروز ۴ دقیقه قبل از شروع امتحانات، سؤالات را برای استان‌ها فرستادیم تا سریع، کار تکثیر را انجام دهند و اتاق تکثیر کاملا قرنطینه است. وی اضافه کرد: «تخلف از آنجا صورت می‌گیرد که یا دانش‌آموز برگه امتحانی را از جلسه بیرون برده است یا عکس گرفته است که هر دو این موضوع تخلف است و به حوزه‌ها اعلام کردیم که تا پایان آزمون، اجازه ندهند که هیچ سؤالی از حوزه بیرون برود. از سوی دیگر بردن وسیله الکترونیکی به جلسه امتحانی جرم است و به رغم تفتیش انجام شده، موارد اندک وارد حوزه شده است.»

تایید بیرون بردن سوالات امتحانی

«آزمون جزئی از آموزش است. در نظام آموزشی گوناگون برخی‌ها بیشتر و برخی‌ها کمتر آزمون می‌گیرند. با این حال آزمون در آموزش و پرورش وجود دارد و با اهمیت است. وقتی مسئولان آموزش و پرورش با مدیران و معلمان مدارس صحبت می‌کنند، عنوان می‌شود که آزمون مثل ناموس آموزش و پرورش است و باید حرمتش نگه داشته شود.» اینها را سهیل صدیقی، کارشناس آموزشی به «آرمان ملی» می‌گوید. به گفته او در سال‌های گذشته دیدیم که برخی اوقات سوالات امتحانات هماهنگ کشوری در پایه سوم و چهارم دبیرستان و پیش‌دانشگاهی لو رفت. با این حال وی معتقد است: «در منطقه پنج تهران یکی از دانش‌آموزان سوالات را قبل از شروع امتحان به دانش‌آموزان دیگر نشان داده و مدعی بود که به صورت رایگان آن را از کانال تلگرام گرفته است. البته این مساله در سال‌های گذشته نیز اتفاق افتاده است. برخی اوقات آموزش و پرورش کج‌دار مریز و نیمه‌حرفه‌ای پذیرفته است که سوالات امتحانات نهایی لو رفته است. سوالات آزمون‌های هماهنگ در وزارتخانه آموزش و پرورش طرح می‌شوند و شب امتحان به مناطق ارسال می‌شود. این مناطق موظف هستند سوالات را در اختیار مسئولان تقسیم قرار دهند. مسئولان تقسیم شب امتحان در قرنطینه هستند تا سوالات را تقسیم و صبح زود به حوزه اجرایی بفرستند.» این کارشناس آموزشی ادامه می‌دهد: «من فکر می‌کنم بیشتر این سوالات از طرف افرادی بیرون داده می‌شود که احتمالا در اتاق تقسیم هستند و آن شب به سوالات دسترسی دارند.»

ناچار به تکثیر یوز در اسارت هستیم

رئیس سازمان حفاظت محیط زیست ضمن اشاره به دستاوردهای طرح تکثیر در اسارت یوز از لزوم قرارگیری مرجع تنوع زیستی در سازمان حفاظت محیط زیست گفت. علی سلاجقه افزود: در طرح تکثیر یوز ایرانی با استفاده از همه ظرفیت‌ها اقدامات لازم انجام شد. متاسفانه بحث اعتبارات همه‌جا مطرح است و این مشکل همیشه وجود دارد. تکلیف ما این است که از همه هوشیارتر باشیم و از ظرفیت‌های داخلی و اندیشمندان بین‌المللی و داخلی استفاده کنیم. ما در شرایطی هستیم که ناچاریم تکثیر در اسارت را حتما در دستور کار قرار دهیم. باید در فضای اسارت کار علمی انجام دهیم. این کار علمی لزوما دستاوردی که می‌خواهیم را ندارد. نباید نقاط ضعف طرح نفس این کار را تحت الشعاع قرار دهد. فرایندی که برای تولد توله‌ها طی شد از نظر رفتارشناسی حیات وحش قابل مطالعه بود. کل طرح از نظر علمی ارزشمند است. امیدواریم توله سوم حفظ شود تا نتیجه طرح نیز مثبت باشد. در این طرح همزمان از ظرفیت‌های بین‌المللی نیز استفاده شد و با دامپزشکان آفریقایی نیز همکاری کردیم.

آیین‌نامه رتبه‌بندی معلمان به‌زودی در هیأت وزیران

سخنگوی وزارت آموزش و پرورش گفت: آیین‌نامه اجرایی قانون رتبه‌بندی معلمان به‌زودی از سوی کمیسیون امور عمومی دولت تقدیم هیأت وزیران می‌شود. صادق ستاری‌فرد سخنگوی وزارت آموزش و پرورش در صفحه شخصی خود در توئیتر نوشت: با پیگیری جدی وزیر، بیمه طلایی (تکمیلی) فرهنگیان با خدمات و پشتیبانی مناسب بهداشتی و درمانی بعد از سال‌ها احیا شد. آیین‌نامه اجرایی قانون رتبه‌بندی معلمان به‌زودی از سوی کمیسیون امور عمومی دولت تقدیم هیأت وزیران می‌شود. وزارت آموزش و پرورش برای بیمه، سفر و مسکن فرهنگیان، برنامه‌ها و سناریوهایی را در حال طراحی دارد.

تلاش بنیاد مستضعفان برای فروش خودروهای تاریخی

وزیر میراث فرهنگی گفت: هیچ محدودیتی برای سرمایه‌گذاری خارجی در حوزه میراث و گردشگری وجود ندارد. سید عزت‌ا... ضرغامی در ادامه با بیان اینکه بخش عظیمی از آثار تاریخی وقفی است، گفت: سازمان اوقاف و امور خیریه در این زمینه مسئولیت دارد و در همین راستا تفاهم نامه‌ای به امضا رسید که با پول اوقاف اقدامات مرمتی را آغاز کنیم. وی درباره اکتشاف آثار تاریخی گفت: ما در این راستا هم مشکلات را احصا کردیم، میراث فرهنگی خیلی مهم است و نباید غفلت کرد، یکی از وظایف راهنمایان گردشگری و موزه‌ها این است که به درستی آثار باستانی را تفسیر کنند و صرفا به معرفی بسنده نکنند. وی در خصوص وضعیت موزه‌ها گفت: ۵۰۰ موزه از ۷۶۰ موزه عمومی است و مابقی برای مردم و مجموعه داران است، خیلی وقت‌ها زمان می‌گذارم و افتتاح می‌کنم چون مردم علاقه مند هستند. ۶ موزه در هتل رامسر در حال احداث است. باید به کسانی که حفاری غیرمجاز و قاچاق آثار تاریخی داشتند بگوییم که این کارها کار خوبی نیست.

یادداشت

کرونا ضعیف نشده

احمد مهری
اپیدمیولوژیست

یکی از اتفاقات مهم در حوزه کرونا در ایران، روند ثابت موارد کاهشی بستری، بیماران بدحال و مراجعان به مراکز درمانی و مطب پزشکان است. در این باره ۲ سناریو مدنظر است؛ اول اینکه به دلیل واکسیناسیون و ایمنی جمعی حاصل از ابتلای بخش قابل توجهی از مردم به سویه اومیکرون آمارها کاهشی و دارای ثبات است. سناریوی دوم هم این است که ماهیت اپیدمی پیش‌رونده که در بحث کووید- ۱۹ شاهد آن هستیم، سیر نزولی آن است که با گذشت یک زمان کوتاه یک‌ماهه با افزایش جمعیت مستعد و واکسینه نشدن جمعیتی که ایمنی بدن آنها طی گذشت زمان کاهش پیدا می‌کند، مجددا شاهد افزایش موارد باشیم. از سوی دیگر نکته مهمی در این باره وجود دارد؛ اینکه در ۲۵ تا ۳۵ کشور دنیا روند افزایشی موارد ابتلا آغاز شده و این مساله اتفاقی است که در کشور ما هم امکان‌پذیر است؛ البته تا زمانی که قدرت بیماری‌زایی ویروس کاهش پیدا نکند و علاوه بر آن به دلیل افزایش ابتلا در یک کشور و رسیدن جامعه به یک ایمنی طبیعی و ایمنی حاصل از واکسن‌ها و بالا رفتن سطح ایمنی عموم مردم، به طور طبیعی آمارها کاهشی خواهد بود. در کنار تمام این قضاوت‌ها باید این مساله را مدنظر قرار داد که ویروس جهش‌یافته فعلی در سطح جهان و ایران از نوع اومیکرون است؛ نوع خفیفی از کووید- ۱۹ که بیماری‌زایی قابل توجهی دارد، اما شدت و مرگ ناشی از آن نسبت به سویه‌های قبلی کمتر است؛ به همین دلیل وضعیت مطلوب‌تری نسبت به پیک دلتا رقم خورده است. اما یک اصل بسیار مهم درباره بیماری کرونا این است که هر زمان جمعیت مستعد در یک کشور افزایش پیدا کند و ایمنی جمعی کم شود، آمار ابتلا افزایشی خواهد بود؛ اتفاقی که در کره شمالی در حال رقم خوردن است و اصل انتخاب طبیعی ویروس کووید- ۱۹ است. جمعیت مستعدی که یا واکسن نزده‌اند یا فرم ابتلای طبیعی بیماری را نداشته‌اند و این مساله منجر به افزایش موارد مرگ در کره شمالی شده است؛ چراکه این کشور از نظر جمعیتی هیچ تفاوتی با سایر کشورها ندارد. اما با وجود وضعیت مناسبی که اکنون در کشور حاکم شده و اینکه این وضعیت تا چه زمانی ادامه خواهد داشت، اینطور پیش‌بینی می‌شود که اگر شرایط رعایت پروتکل‌ها و تزریق نشدن واکسن به همین روال پیش برود، ممکن است به دلیل کاهش ایمنی جمعیت در آینده، افزایش موارد بیماری وجود داشته باشد؛ مگر اینکه مطالعات و شواهد بیشتری وجود داشته باشد مبنی بر اینکه ویروس کووید - ۱۹، شرایط متفاوت‌تری پیدا کرده و قدرت بیماری‌زایی آن به صورت کلی کاهش یافته است؛ یعنی اینطور ثابت شود که به دلیل تغییر ماهیت ویروس خروج از فرم اپیدمی صورت گرفته است، اما هنوز چنین شواهدی در دست محققان نیست. اصلی‌ترین خطر جدی درباره وضعیت کنونی احساس عادی‌انگاری و کنار گذاشتن پروتکل‌ها بدون در اختیار داشتن شواهد قطعی ضعیف شدن ویروس است. اما به هر صورت در حال حاضر این فرصت برای کشور فراهم شده که فروکش کردن بیماری، تقویت اقتصادی، اجتماعی، فرهنگی و بهداشتی را داشته باشد. باید از این فرصت به بهترین شکل استفاده شود، اما با وجود کاهش سطح خطر، بهترین کار در شرایط فعلی همان سیاست قبلی است؛ یعنی تزریق واکسن و رعایت پروتکل‌های بهداشتی. بهترین فرصت است که نظام مراقبت از بیماری‌های ما بتواند ماجرای کشف موارد مثبت و رهگیری تماس‌های مبتلایان را در نظر بگیرد؛ چراکه ممکن است به دلیل افت ناگهانی ایمنی جمعی، در کمتر از ۷ تا ۱۴ روز موج جدیدی در کشور ایجاد شود. البته این آگاهی وجود ندارد که این موج یا پیک در آینده‌ای نزدیک خواهد بود یا خیر. دستورالعمل‌های سازمان بهداشت جهانی (WHO) غربالگری انبوه افراد بدون علامت به دلیل هزینه‌های مربوطه و فقدان داده‌ها در مورد اثربخشی نیست، اما توصیه ضروری آنها تست افراد در تماس نزدیک و پرخطر است. بر اساس مطالعه انجام شده سال گذشته در کشور دانمارک، عنوان شد که برنامه تست انبوه و جداسازی بعدی، به کاهش انتقال بیماری تا ۲۵درصد کمک می‌کند. WHO از کشورها خواسته پس از شناسایی اولین مورد کرونا، تمام موارد مشکوک را «تست» کنند. نظارت جهانی به دانشمندان کمک کرده تا خطر بیماری شدید، مرگ و همچنین خطر انتقال را درک کنند. به گفته کارشناسان، اکنون با تسلط نوع نسبتا خفیف‌تر اومیکرون و در دسترس بودن واکسن‌ها و درمان‌های مؤثرتر، دولت‌ها باید سیاست‌های استراتژیک‌تری مانند نمونه‌گیری جمعیت را در نظر بگیرند. بر این اساس برای پیشگیری از بروز موج جدید بیماری در کشور، اکنون بهترین فرصت برای تقویت شبکه‌های بهداشتی کشور فراهم شده؛ چراکه مسئولیت رهگیری تماس‌ها را دارند. همچنین بیماری‌یابی باید فعال شود و نیروی انسانی کافی در اختیار داشته باشند تا خوشه‌های جدید بیماری در قسمت‌های مختلف کشور ایجاد نشود.

روی خط آرمان ملی

۸۸۷۶۰۱۷۶

سامانه بیمه تامین اجتماعی

برای واریز و کارهای ثبت نام به سامانه بیمه تامین اجتماعی مراجعه کردیم که واقعا با مشکلات زیادی روبه‌رو بوده است. از مسئولان تامین اجتماعی درخواست داریم که وقتی سایت جدیدی را برای بیمه شدگان تهیه می‌کنند که باید همه کارها را خودمان انجام دهیم حداقل از وارد شدن و کارهای اداری انجام دادن در سایت مطمئن باشند تا مردم اسیر در دفاتر بیمه نباشند.

سعیدی از تهران

گرد و خاک در خوزستان

روز چهارشنبه ۲۸ اردیبهشت ماه در خوزستان با وجود این همه گرد وخاک تعطیل اعلام نشد و به ما گفتند با دو ساعت تاخیر به سرکار بروید. چرا خوزستان با این همه گرد و خاک را تعطیل نمی‌کنند که مردم با این همه مشکلات به سرکار نروند.

اکبری از اهواز