نگاه

شیوه‌های درونی‌سازی و نهادینه کردن حجاب و عفاف در کودکان و نوجوانان

سرهنگ کبری خسروی*

بعد از شناسایی و فهماندن مفهوم حجاب، قدری کار راحت تر می‌شود. چرا که ذهن کودک اکنون آماده است و می‌تواند با کمی‌خلاقیت و هنرمندی، اعتقاد به حجاب را برایش ملموس کنید و در عین حال به صورت ظریف و نامحسوس، فرق بین بانوان و دختران چادری و بدحجاب و یا بی حجاب را مشخص کنید.
چگونه حجاب و عفاف در کودکان و نوجوانان نهادینه کنیم؟

الف) انتقال مؤثر مفهوم و حکمت حجاب و عفاف

در گام اول باید مفهوم، معنا و حکمت حجاب را به زیبایی برای دخترتان توضیح دهید و با زبانی شیرین و ساده ی کودکانه آن را روشن سازید.برای رسیدن به این هدف راهکارهای زیر را به کارگیرید:

۱.استفاده از زبان داستان:

زبان کودک و نوجوان داستان است.شما می‌توانید با مطالعه کتب داستانی که درباره حجاب می‌باشد و تعریف آن برای فرد مورد نظر به صورت غیر مستقیم به سوالات او جواب دهید. البته لازم نیست به صورت صد در صد از کتاب داستان استفاده کنید؛ بلکه با کمی‌خلاقیت می‌توانید خودتان داستان‌هایی را در این زمینه بسازید و برای او تعریف کنید.

۲. انتقال مفاهیم در قالب بازی:

بازی یکی دیگر از ابزار قدرتمند انتقال مفاهیم دینی به کودکان است.از طریق بازی می‌توانید به سوالات کودک خود جواب دهید. به عنوان مثال شما می‌توانید با فضاسازی از طریق بازی به کودک خود آسیب‌هایی که به دلیل نداشتن حجاب به او می‌رسد را یادآور شوید.

۳. بهره مندی از زبان تمثیل:

کودکان زبان تمثیل را به خوبی درک می‌کنند.به عنوان مثال به کودک بگوئید: چرا خانم‌ها جواهرات خود را در خانه خود مخفی می‌کنند؟.. منتظر جواب او باشید. پس از آنکه به سوال شما جواب داد؛ بگوئید: موهای تو هم مانند جواهر است که باید از دید نامحرمان مخفی نگه داشته شود.یک روز دو عدد شکلات را بردارید. یکی را از روکش و کاغذش خارج کرده و دیگری را همراه با پوشش نگه دارید. سپس هر را دو بر زمین بیاندازید. بعد به دانش آموز یا کودک خود بگوئید: کدام را ترجیح می‌دهی؟ او به طور معمول شکلات محفوظ با پوست را بر می‌دارد. همانجا شما بگوئید: این یعنی معنی حجاب و پوشش. اگر دوست داری همیشه سالم و خوب بمونی باید با یه چیزی مثل حجاب از خودت مواظبت کنی. (خود شما می‌توانید مثال‌های بیشتری از این دست بسازید).

۴. استفاده از گفت وگوی سقراطی:

در این روش سوالات منظمی‌را از کودک می‌پرسیم و این چرخه را آنقدر ادامه می‌دهیم تا سرانجام کودک (به صورت اتوماتیک) به نتیجه دلخواه ما برسد. با این روش چون خود فرد به نتیجه می‌رسد، نه تنها از مقاومت در پذیرش کمتری برخودار است، اثرپذیری و پایداری مفاهیم و آموزه‌ها نیز افزون تر خواهد بود. بدین منظور، چرخه سوالات با توجه به پاسخ کودک تنظیم می‌شود. برای نمونه:

- به نظر تو کسی که حجاب دارد با کسی که حجاب ندارد، فرقی ندارد؟
- کودک: به نظر من هیچ فرقی ندارد.
- یعنی قیافه ظاهری کسی که حجاب دارد با کسی که حجاب ندارد، یکی است؟
- البته که فرق دارد.
- پس قبول کردی کسی که حجاب دارد با کسی که حجاب ندارد، تفاوت دارد؛ به نظرت در چه چیزهایی با هم تفاوت دارد؟

و اینقدر این سوالات را ادامه می‌دهیم تا کودک یا نوجوان به نتیجه دلخواه ما برسد.

ب) نهادینه سازی ایمانی

بعد از شناسایی و فهماندن مفهوم حجاب، قدری کار راحت تر میشود. چرا که ذهن کودک اکنون آماده است و میتواند با کمی‌خلاقیت و هنرمندی، اعتقاد به حجاب را برایش ملموس کنید و در عین حال به صورت ظریف و نامحسوس، فرق بین بانوان و دختران چادری و بدحجاب و یا بی حجاب را مشخص کنید. یادمان باشد که ایمان به یک مسئله ی دینی، شامل ابعاد شناختی، عاطفی و رفتاری است. یعنی برای پایبندی به یک عمل، علاوه بر این که باید به آن اعتقاد و باور داشت، باید از صمیم قلب آن را پذیرفت و احساس خوبی به آن داشت. در غیر این صورت درونی سازی و نهادینه کردن مسائل مختلف مذهبی، اخلاقی و.. امکان پذیر نخواهد بود.

*** مشاور کلانتری ۱۱۰ شهدا تهران**

اخبار کوتاه

افزایش دوباره شمار مبتلایان و فوتی‌های کرونا در کشور

بنابر اعلام وزارت بهداشت، طی یک شبانه روز متاسفانه شمار مبتلایان شناسایی شده کرونا و همچنین تعداد فوتی‌های ناشی از این بیماری در کشور افزایش داشته؛ به طوری که ۷هزار و ۹۳ بیمار دیگر شناسایی شدند و ۳۲ نفر نیز جان باختند.به گزارش ایسنا، از روز ۲۸ تیرماه تا روز ۲۹ تیرماه ۱۴۰۱ و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۷۰۹۳ بیمار جدید مبتلا به کووید-۱۹ در کشور شناسایی و ۹۰۷ نفر از آنها بستری شدند.مجموع بیماران کووید-۱۹ در کشور به ۷ میلیون و ۲۹۶ هزار و ۶۳۵ نفر رسید.متاسفانه در طول ۲۴ ساعت، ۳۲ بیمار مبتلا به کووید-۱۹در کشور جان خود را از دست دادند و مجموع جان باختگان این بیماری، به ۱۴۱ هزار و ۵۶۴ نفر رسید.خوشبختانه تا روز ۲۹ تیرماه ۷ میلیون و ۷۰ هزار و ۳۷۹ نفر از بیماران، بهبود یافته و یا از بیمارستانها ترخیص شده اند.۶۸۸ نفر از بیماران مبتلا به کووید-۱۹در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستانها تحت مراقبت قرار دارند.تا روز ۲۹ تیرماه ۵۲ میلیون و ۹۲۴ هزار و ۶۹۴ آزمایش تشخیص کووید۱۹ در کشور انجام شده است.همچنین در حال حاضر ۱۵ شهرستان در وضعیت قرمز، ۳۵ شهرستان در وضعیت نارنجی، ۲۰۸ شهرستان در وضعیت زرد و ۱۹۰ شهرستان در وضعیت آبی قرار دارند.به گزارش ایسنا، تا روز ۲۹ تیرماه نیز ۶۴ میلیون و ۷۲۴ هزار و ۱۰۶ نفر دوز اول، ۵۸ میلیون و ۸۷ هزار و ۲۳۷ نفر دوز دوم و ۲۸ میلیون و ۷۰۲ هزار و ۷۵۳ نفر نیز دُز سوم واکسن کرونا را در کشور تزریق کرده‌اند.به این ترتیب مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۱۵۱ میلیون و ۵۱۴ هزار و ۹۶ دوز رسید.در یک شبانه روز ۱۱۴ هزار و ۱۲۹ دوز واکسن کرونا در کشور تزریق شده است.

واریز معوقه فروردین ماه بازنشستگان تامین اجتماعی با حقوق این ماه

پرداخت مابه‌التفاوت افزایش حقوق فروردین ماه بازنشستگان و مستمری‌بگیران تامین اجتماعی از ۲۰ خردادماه آغاز شده و تا ۳۱ خرداد برای همه بازنشستگان واریز می‌شود.به گزارش ایسنا، طبق اعلام میرهاشم موسوی، مدیرعامل سازمان تامین اجتماعی پیرامون زمان پرداخت معوقات بازنشستگان؛ معوقه فروردین ماه افزایش حقوق بازنشستگان تامین اجتماعی با حقوق ماه جاری در حال پرداخت است و معوقه اردیبهشت ماه نیز با حقوق ماه آینده (مرداد) تسویه خواهد شد. طبق زمان‌بندی اعلام شده، پرداخت معوقه فروردین ماه ناشی از افزایش حقوق‌ها برای بالغ بر سه و نیم میلیون خانوار بازنشسته و مستمری‌بگیر تحت پوشش سازمان، از ۲۰ خرداد ماه آغاز شده است و پرداخت این مبلغ (در قالب دو پرداخت جداگانه در همان روز) به تمام بازنشستگان در سراسر کشور، تا ۳۱ خرداد به اتمام می‌رسد.واریز حقوق بازنشستگان از بیستم هرماه، طبق برنامه الفبایی انجام و تا پایان ماه تکمیل می‌شود.

ویژه‌برنامه «دلیل روشن» به مناسبت روز مباهله

سازمان فرهنگی هنری شهرداری تهران ویژه‌برنامه «دلیل روشن» را به مناسبت روز مباهله برگزار می‌کند.ویژه‌برنامه «دلیل روشن» به مناسبت روز مباهلهبه گزارش پایگاه خبری تحلیلی فرهنگ و هنر، سازمان فرهنگی هنری شهرداری تهران ویژه‌برنامه «دلیل روشن» را به مناسبت روز مباهله و با هدف بزرگداشت این روز و افزایش آگاهی مردم از آن برگزار می‌کند.جشن‌های «دلیل روشن» به همین مناسبت از چهارشنبه ۲۹ تیرماه تا یکشنبه دوم مردادماه با برنامه‌های متنوعی مانند شبیه‌خوانی، پرده‌خوانی، موسیقی و سرود، سخنرانی کارشناس مذهبی و برگزاری مسابقه و اهدای جایزه در مناطق ۲۲گانه تهران برگزار می‌شود. پنجمین دوره جشنواره «نقالان علوی» با موضوع غدیر از ۲۴ تا ۳۱ تیرماه در حال برگزاری است و موضوع مباهله نیز در این دوره به آن افزوده شده است و در قالب این جشنواره، اجراهای متعدد پرده‌خوانی با موضوع مباهله در نقاط مختلف شهر تهران میزبان مخاطبان خواهد بود.

از افزایش تلفات حوادث رانندگی در نوروز تا یک وعده فراموش شده

جایزه پلیس راهور برای رانندگان قانونمند چه شد؟!

گروه اجتماعی: اواخر سال گذشته بود که پلیس راهور ناجا با ارسال پیامکی به شهروندان از قرعه‌کشی برای اعطای جایزه به رانندگان قانونمند خبر داد. اما با گذشت چهار ماه از آغاز سال جدید، همچنان خبری از جایزه رانندگان قانونمند نیست و پلیس راهور نیز توضیحی در این زمینه ارائه نداده است!

در متن پیامکی که پلیس رهور در اسفندماه گذشته برای عموم مردم ارسال کرده بود آمده است: «راننده گرامی؛ در راستای سیاست‌های تشویقی پلیس راهور اگر از ۲۶ اسفند سال جاری تا ۱۶ فروردین ۱۴۰۱ در ترددهای نوروزی خود بدون تخلف و تصادف رانندگی کنید به صورت سیستمی‌در قرعه‌کشی شش خودروی تارا و شاهین و ۳۰ موتورسیکلت برقی شرکت داده خواهید شد.

هدف ما سلامت شما و سرنشین خودروی شماست.»

یک روز بعد در روز ۲۸ اسفند ۱۴۰۰ ، جانشین فرماندهی پلیس راهور کشور جزئیات اهدای جایزه به رانندگان قانونمند در نوروز را تشریح کرد و گفت: مشوقی را برای رانندگانی که در محورهای مواصلاتی اعم از درون‌شهری و برون‌شهری که تا پایان تعطیلات نوروز هیچ تخلفی برایشان به ثبت نرسیده و تصادف هم نداشته باشند، در نظر گرفته‌ایم. سردار حسینی گفت: رانندگانی که در راه‌های داخل شهری و برون‌شهری تردد دارند، اگر تا پایان ۱۴ فروردین، هیچ تحلفی برای آنها ثبت نشده باشد و تصادفی نکنند، در قرعه‌کشی شرکت ۶ دستگاه خودرو و ۳۰ دستگاه موتورسیکلت شرکت داده می‌شوند.

همان روز سرهنگ عین‌الله جهانی معاون اجتماعی و فرهنگ ترافیک پلیس راهور هم گفت: در راستای تشویق و ترویج رانندگان به رعایت قوانین راهنمایی و رانندگی در ایام نوروز، برنامه‌های فرهنگی و اجتماعی لحاظ کردیم و یکی از این برنامه‌ها جایزه به رانندگان قانونمند است.

در همین رابطه، به رانندگان بدون تخلف و تصادف در ایام تعطیلات نوروزی (از ۲۶ اسفند تا ۱۶ فروردین)، ۶ دستگاه خودروی تارا و شاهین و ۳۰ دستگاه موتورسیکلت برقی هدیه داده خواهد شد. وی درباره نحوه شناسایی این رانندگان نیز گفت: این رانندگان از طریق دوربین‌ها و به صورت سیستمی‌رصد شده و افرادی که تخلف و تصادف نداشتند، شناسایی می‌شوند، سپس پس از ارزیابی سیستمی، قرعه‌کشی نیز به صورت سیستمی‌انجام خواهد شد.

معاون اجتماعی و فرهنگ ترافیک پلیس راهنمایی و رانندگی درباره زمان برگزاری قرعه‌کشی نیز گفته بود: قرعه کشی طی دو نوبت و در دو برنامه زنده تلویزیونی که از دو شبکه انجام می‌شود، به طور زنده پخش خواهد شد و در فرآیند آن نیز هیچگونه اقدام دستی وجود نخواهد داشت.

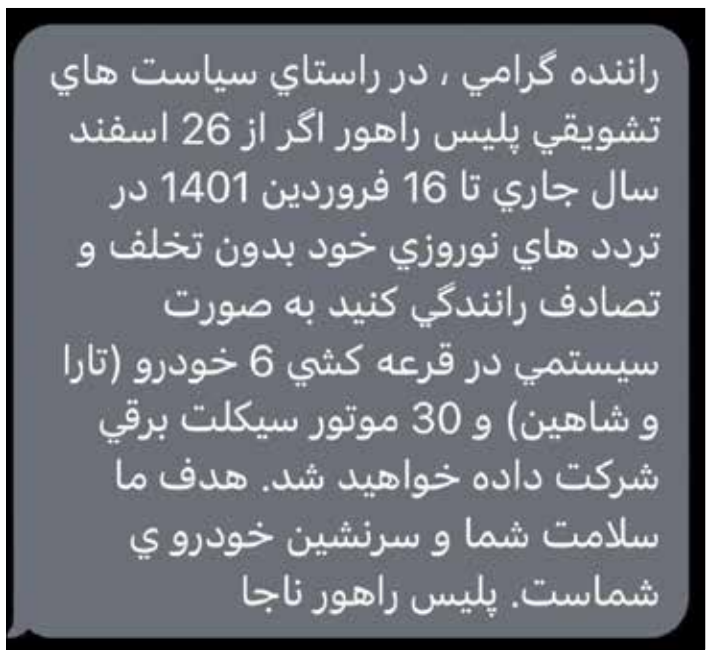
البته در همان زمان هم مشخص نشده بود این قرعه کشی چه روزی برگزار می‌شود. حالا که چهار ماه از آن وعده، و سه ماه و نیم از پایان تعطیلات نوروزیسپری شدهف نه تنها خبری از قرعه کشی برای اعطای جایزه به رانندگان قانونمند نیستف بلکه هیچ توضیحی هم از سوی پلیس راهور در مورد این موضوع ارائه نشده و به نظر می‌رسد باید شاهد به بایگانی سپردن این وعده باشیم!

جالب اینجاست که میزان حوادث رانندگی و تلفات ناشی از آن در تعطیلات نوروزی امسال، نسبت به سال گذشته افزایش داشت.

روز بیست و دوم فروردین ماه، سازمان پزشکی قانونی کشور اعلام کرد در تعطیلات نوروز سال جاری یکهزار و ۱۰۱ نفر جان خود را در حوادث رانندگی از دست دادند که از این تعداد ۸۰۰ نفر در محورهای برون شهری، ۲۳۱ نفر در مسیرهای درون شهری، ۶۰ نفر در مسیرهای روستایی و مابقی در سایر مسیرها جان باخته اند.

مطابق این گزارش در نوروز امسال به طور میانگین روزانه ۵۵ نفر در حوادث رانندگی جان خود را از دست داده اند در حالی که این رقم در مدت مشابه سال قبل، روزانه ۴۹ نفر ثبت شده بود.

همچنین مقایسه آمار اولیه تلفات تصادفات نوروز امسال با آمار اولیه سال گذشته بر اساس میانگین روزانه نشان می‌دهد که تعداد کشته‌های تصادفات در نوروز امسال با رشد ۱۱.۹ درصدی مواجه بوده است. شاید افزایش تصادفات و تلفات رانندگی در نوروز امسال، موجب شده پلیس راهور، این وعده خود مبنی بر اعطای جایزه به رانندگان قانونمند را فراموش کرده باشد! مگر اینکه پلیس رسما اعلام کند در تعطیلات نوروزی هیچ راننده ای بدون تخلف در جاده‌ها تردد نکرده است!



وعده رفع کمبود داروهای ایرانی تا ۲ ماه دیگر

رئیس سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران با اشاره به تاثیرات اجرای طرح «دارویاری» در حوزه تولید، قیمت و وضعیت کمبودهای دارویی، گفت: در صورت ادامه سیاست تخصیص ارز دولتی به دارو، نتیجه آن تعطیلی صنایع دارویی کشور بود، اما با اجرای طرح دارویاری، همه اجزاء تولید دارو برای داروهای تولید داخلی، ارز نیمایی گرفته همچنین ظرف یک تا دو ماه آینده کمبودهای دارویی مربوط به بخش تولید داخلی به حداقل می‌رسد.

دکتر محمد عبده‌زاده در گفت‌وگو با ایسنا، با اشاره به اجرای طرح دارویاری در کشور و تاثیر اجرای این طرح بر وضعیت صنایع دارویی، قیمت دارو و شرایط کمبودهای دارویی، گفت: طرح دارویاری طرح خوبی است و به نظر من وزارت بهداشت برای طراحی و نحوه اجرای این طرح تلاش زیادی انجام دادند و شهامت و جسارت بسیار خوبی به خرج دادند.وی با بیان اینکه این طرح را باید از چند جنبه مورد توجه قرار داد، افزود: یکی اینکه در بودجه ۱۴۰۱ تکلیف ارز دارو مشخص و کاملا برای دولت مشخص شده بود. در عین حال نکته‌ای که مورد تاکید قرار گرفت، این بود که پرداخت از جیب مردم نباید از شهریور ۱۴۰۰ بیشتر شود. بر این اساس وزارت بهداشت در هماهنگی با سازمان برنامه و بودجه، بیمه‌ها و ... در عین حالی که الزام قانونی مجلس را برای تک نرخی شدن ارز انجام داد که فاز اولش در بخش داروهای تولید داخل است، با افزایش پوشش بیمه‌ای، عملا سهم پرداخت از جیب بیمار در حد شهریور ۱۴۰۰ ماند. بر این اساس عملا بیماران پرداخت از جیب بیشتری ندارند و در عین حال مابه‌التفاوت قیمت را سازمان برنامه و بودجه نسبت به پرداختش به بیمه‌ها متعهد شد.

عبده‌زاده با بیان اینکه از سوی دیگر با اجرای این طرح ارز دارو تک نرخی شد و این اقدام به نفع صنعت داروسازی است، گفت: باید توجه کرد که تمام هزینه‌های صنایع دارویی اعم از حقوق، دستمزد، نهاده‌های تولید، مواد جانبی و... از ارز نیمایی متاثر است و تنها یک قلم ماده موثره ارز ۴۲۰۰ تومانی دریافت می‌کرد که به همین دلیل هم صنعت به شدت تحت فشار بود و کمبودهای دارویی روزبروز افزایش می‌یافت.

بنابراین از آنجایی که تولید دارو توجیهی نداشت، بسیاری از همکاران‌مان عملا نسبت به خرید مواد اولیه اقدام نمی‌کردند. از طرفی هم صف‌های طولانی ارز ترجیحی را داشتیم که علاوه بر اینکه زمینه‌های رانت و فساد و ... را ایجاد می‌کرد، منجر به کمبود دارو هم می‌شد.رییس سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران با بیان اینکه وزارت بهداشت کار بزرگی را در حوزه دارو انجام داد، گفت: ضمن اینکه برای اولین بار طرحی را شاهدیم که همزمان با تغییر قیمت، پوشش بیمه‌ای افزایش یافت. بنابراین کار خوبی بود. البته ممکن است در اجرا مشکلات کوچکی مانند قطعی سامانه‌ها و ... ایجاد شود، اما کلیت کار درست و واقعا لازم است. هیچ گریزی از اصلاح سیاست ارزی دارو نبود.

زیرا در وضعیت چندنرخی بودن ارز، به جز کمبود و قاچاق معکوس و... که در حوزه دارو اتفاق می‌افتاد، نتیجه دیگرش تعطیلی صنایع دارویی کشور بود.عبده‌زاده تاکید کرد: در تولید دارو، همه اجزا ارز ترجیحی دریافت نمی‌کردند، بلکه ارز ۴۲۰۰ تومانی فقط به ماده موثره دارو اختصاص پیدا می‌کرد و ۷۰ درصد هزینه‌های تولید با ارز نیمایی تامین می‌شد. نکته دیگر این است که غیر از هزینه‌های مستقیم مواد تولیدی، در دارو هم مانند سایر صنایع، هزینه‌های غیر مستقیم تولید وجود دارد. وقتی حقوق کارگر ۵۷ درصد افزایش یافته است، قیمت تمام شده را هم گران می‌کند. وقتی هزینه‌های مواد بسته‌بندی، مواد جانبی و ... ۴۰ تا ۵۰ درصد افزایش یافته، هزینه‌های تولید نیز بالا می‌رود. نمی‌توان گفت چون برای یک قلم ماده موثره ارز دولتی می‌دهیم، بنابراین قیمت دارو تغییر پیدا نکند. نتیجه چنین اقداماتی کمبود دارو و تعطیلی کارخانه‌ها و ... است. بنابراین ارز ۴۲۰۰ را به همه اجزا تولید اختصاص نمی‌دادند. در عین حال تخصیص ارز دولتی به همان ماده موثره نیز هزار و یکجور مشکل داشت. در مجموع راه درست، یک اقتصاد شفاف و ارز تک نرخی است و جز این چاره‌ای نیست.

وی با بیان اینکه با اجرای طرح دارویاری همه اجزاء تولید دارو برای داروهای تولید داخلی با ارز نیمایی صورت خواهد گرفت، ادامه داد: بنابراین با این طرح بحث کمبود دارو هم رفع می‌شود و پیش‌بینی‌ام این است که ظرف یک تا دو ماه آینده کمبودهای دارویی مربوط به بخش تولید داخلی به حداقل رسیده و عملا دیگر در حوزه تولید داخلی دارو به کمبود نخوریم. در حال حاضر طبق آنچه در سامانه وزارت بهداشت اعلام شده بود کمبودهای کلی دارو حدود ۹۰ قلم است.

عبده‌زاده ضمن تشکر از وزارت بهداشت، مجلس شورای اسلامی، بیمه‌ها، سازمان برنامه و بودجه، بانک مرکزی و... گفت: امیدوارم در ادامه هم این طرح با همدلی ادامه یابد و بودجه‌های سازمان‌های بیمه‌گر به موقع تامین شود و چرخه نقدینگی دچار مشکل نشود و تخصیص ارزهای نیمایی هم سرعت بیشتری گیرد تا بتوانیم خدمت‌رسانی بیشتری به مردم انجام دهیم. وی درباره نحوه تاکین نقدینگی صنایع داروسازی کشور نیز گفت: در حال حاضر با بانک مرکزی پیگیر تسهیلاتی که برای تامین نقدینگی کارخانه‌های داروسازی نیاز است، هستیم و این موضوع در حال نهایی شدن است. یک بخشی از این تسهیلاتی که لازم است، مطرح شده که می‌تواند به این صورت باشد که شرکت‌هایی که اکنون ثبت سفارش می‌کنند و نیاز به ریال دارند، با ۲۰ درصد مبلغ ثبت سفارش، شروع کرده و ثبت سفارش کرده و ۲۰ درصد ریالش را تامین کنند. بعد ۸۰ درصد ریال مورد نیازشان را زمانی تسویه کنند که کالا به گمرک رسید. به عنوان مثال وقتی می‌خواهیم کالایی وارد کنیم، باید در سامانه جامع تجارت ثبت سفارش کنیم و بعد از اینکه وزارت بهداشت آن را تایید کرد، به بانک مرکزی می‌رود که ارز آن را تامین کند. حال وقتی بخواهیم معادل دلاری را از بانک مرکزی بخریم، باید ریال آن را بپردازیم تا بعد پول را برای طرف خارجی حواله کنند. در این زمینه رایزنی کردیم که صنایع ۲۰ درصد ریال را بپردازند و مابقی از طرف سیستم بانکی پرداخت شود و وقتی کالا وارد گمرک شد، مابقی ریال آن پرداخته شود. این اقدام چهار تا پنج ماه به شرکت‌ها کمک می‌کند و در این مدت نقدینگی‌شان تامین می‌شود.

این اقدامات در حال نهایی شدن است.عبده‌زاده گفت: از سوی دیگر وزارت بهداشت و سازمان برنامه و بودجه متعهد شدند که ۸۰۰۰ میلیارد تومان از بدهی مراکز دولتی به شرکت‌های توزیع‌کننده و در نتیجه توزیع‌کننده‌ها به تولیدکننده‌ها را تامین کنند که اگر این ۸۰۰۰ میلیارد تومان وارد چرخه تولید شود، حجم زیادی از نقدینگی را پوشش می‌دهد. بخش دیگری هم مربوط به یکسری بدهی‌های سازمان‌های بیمه‌گر به ویژه تامین اجتماعی است که با قولی که دادند، قرار است در این روزها تسویه حساب کنند و این اقدامات نیاز به نقدینگی را کاهش می‌دهد.

وزیر بهداشت مطرح کرد

عزم دولت برای بیمه همگانی

وزیر بهداشت با اشاره به اجرای طرح دارویار گفت: کارشناسان و فعالان حوزه دارو رویکرد مثبتی نسبت به طرح دارویار دارند و چرخه تامین دارو با کمک تشکل‌های این حوزه اصلاح و تقویت می‌شود.به گزارش ایسنا، دکتر بهرام عین اللهی در دومین نشست هم اندیشی با تشکل‌های حوزه دارو در پنجمین روز از اجرای طرح دارویار که در ستاد وزارت بهداشت برگزار شد، ضمن تقدیر از خدمات زنجیره و صنایع دارویی کشور، اظهار داشت: مشکلاتی از دیرباز در زنجیره دارو از تولید تا توزیع و فروش وجود دارد که باید این آنها را برطرف کنیم. وی با بیان اینکه نظام پرداخت و مالی حوزه دارو نیاز به بازنگری دارد، افزود: باید در جهت اصلاح نظام مالی حوزه دارو حرکت کنیم؛ به طوری که نه تنها در دارو بلکه در بسیاری از عرصه‌های بهداشتی و درمانی، خدمات رایگان و ارزان قیمت به دریافت کنندگان خدمت ارائه شود. وزیر بهداشت تاکید کرد: جلسات ستاد تدابیر ویژه حوزه دارو هر روز در وزارت بهداشت تشکیل و تصمیماتی برای بهبود چرخه تولید و مصرف دارو اتخاذ می‌شود. از همه صاحبان فرآیند انتظار داریم که در اجرای این طرح، همکاری گسترده داشته باشند تا موانع برطرف و صنعت دارو، پیشرو شود. عین اللهی با اشاره به عزم دولت برای بیمه همگانی گفت: دارویار، طرحی ملی است که منافع آن به مردم می‌رسد. وی با بیان اینکه فعالان دارو با اصل طرح دارویار، موافق هستند، یادآور شد: مردم باید در جریان ویژگی‌های این طرح قرار گیرند چراکه در این طرح، هزینه تهیه دارو برای بیماران ثابت و در برخی موارد حتی کاهشی است. البته توان حوزه داروسازی کشور، مطابق واقعیت و به درستی به مردم نشان داده نشده که نیاز است توانمندی‌های این حوزه از طریق رسانه به مردم منعکس شود. وزیر بهداشت به توانمندی‌های کشور در همه عرصه‌ها به ویژه حوزه پزشکی اشاره و خاطرنشان کرد: جایگاه ایران در حوزه پزشکی در منطقه، اول است و بزرگترین قدرت پزشکی منطقه‌ایم که در بسیاری از عرصه‌های نظام سلامت با کشورهای اروپایی رقابت می‌کنیم.

بنابر اعلام وبدا، عین اللهی تصریح کرد: در کشور ما با وجود نخبگان، دانشمندان و صنایع دارویی قدرتمند، نباید مشکلی در کمبود دارو داشته باشیم بلکه همانگونه که مردم کشورهای منطقه برای درمان به ایران مراجعه می‌کنند، باید نقاط ضعف و قوت حوزه داروسازی را شناسایی و در جهت رفع نقاط ضعف، تلاش کنیم؛ چراکه توانایی داروسازی ایران، بسیار بیشتر از شرایط کنونی است.وی با اشاره به وضعیت قاچاق معکوس دارو به برخی کشورهای منطقه در سالهای گذشته گفت: با اجرای طرح دارویار و تقویت صنایع دارویی کشور امیدواریم صادرات قانونی دارو افزایش یابد.

مدیرعامل سازمان انتقال خون ایران اعلام کرد

استفاده یک‌چهارم از خون‌های اهدایی در کشور برای بیماران تالاسمی

مدیرعامل سازمان انتقال خون ایران با بیان اینکه بیماران تالاسمی، از جمله نیازمندان دائمی‌فرآورده‌های خونی هستند که سازمان انتقال خون پیوسته کیفیت خدمت رسانی به آنان را افزایش می‌دهد؛ از ارائه خدمات نوین سازمان انتقال خون به آنان خبر داد.به گزارش ایسنا، دکتر مصطفی جمالی با اشاره به اینکه یک چهارم خون اهدایی کشور برای بیماران تالاسمی‌استفاده می‌شود، گفت: در حال حاضر در کشور ۲۳ هزار مبتلا به بیماری تالاسمی‌داریم که حدود چهار هزار نفر از این تعداد بطور مقطعی خون استفاده می‌کنند و باقی افراد از مصرف کنندگان دائمی‌خون هستند.وی اضافه کرد: برای تامین سلامتی این بیماران سالانه ۵۰۰ هزار واحد خون تهیه و توزیع می‌شود که اغلب از خون کم لوکوسیت و فیلتر شده یا اشعه دیده است تا عوارض ناشی از تزریق خون مکرر در این بیماران به حداقل برسد. جمالی همچنین با بیان اینکه در گذشته که این امکانات کمتر بوده است یک بیمار تالاسمی‌به ندرت به سن بلوغ می‌رسید و خیلی از افراد در آن سنین از دنیا می‌رفتند، اظهار داشت: در حال حاضر شاهد ازدواج و فرزند آوری این بیماران نیز هستیم و خدمات انتقال خون کیفیت زندگی این عزیزان را افزایش داده است. مدیرعامل سازمان انتقال خون ایران با اشاره به تامین خون نادر خصوصا kell منفی برای مبتلایان به تالاسمی، گفت: خوشبختانه با استمرار اهدای خون توسط هموطنان ایثارگر و شریف‌مان، بیماران نیازمند به خون خصوصا عزیزان تالاسمی‌نگرانی بابت تأمین خون در کشور ندارند. تالاسمی‌از جمله بیماری‌های ژنتیکی است که بر اثر آن هموگلوبین، ساختار طبیعی خود را از دست می‌دهد و هموگلوبین غیرموثر در بدن تولید می‌شود که به علت معیوب بودن، قادر به اکسیژن‌رسانی مطلوب به اعضای بدن نیست و در واقع کمبود کلی هموگلوبین وجود ندارد، بلکه هموگلوبین غیرطبیعی افزایش یافته است.بنابر اعلام روابط عمومی‌وزارت بهداشت، یکی از مشکلات تزریق خون مزمن؛ به وجود آمدن آنتی‌بادی علیه زیرگروه‌های خونی است؛ یکی از این زیرگروه‌ها، آنتی‌ژن‌های سیستم Kell می‌باشد که سازمان انتقال خون، خون مناسب Kell منفی را برای بیماران تالاسمی‌تامین کرده است.

عضو شورای شهر تهران:

هنوز اقدام عملی برای مبارزه با فساد در شهرداری مشاهده نکرده‌ایم

عضو شورای شهر تهران گفت: متاسفانه بررسی گزارشات سازمان بازرسی کل کشور و نظرسنجی‌هایی که توسط نهادهای رسمی‌انجام شده است، نشان می‌دهد که در یک دهه گذشته در میان تمام نهادهایی که به طور مستقیم به مردم خدمات می‌دهند، شهرداری تهران همواره جزو سه نهاد اول از نظر نارضایتی مردمی، عدم پاسخگویی مناسب و تعداد بالای شکایات بوده است. البته این مساله مربوط به این دوره از شهرداری تهران نیست و به عملکرد دوره‌های قبلی شهرداری بازمی‌گردد.«ناصر امانی» عضو شورای شهر تهران در گفت‌وگو با خبرنگار ایلنا درباره شناسایی ۱۲۰ گلوگاه فساد در شهرداری گفت: با توجه به این که یکی از شعارهای آقای زاکانی پیش از شهردار شدن، مقابله با فساد اداری موجود در شهرداری بوده است، ما امیدواریم که عزمی‌جدی برای مبارزه با فساد، رانت خواری و سوء استفاده از موقعیت‌ها در دوره جدید مدیریت شهری وجود داشته باشد، ولی ما هنوز اقدامی‌عملی برای مبارزه با فساد در دوره جدید مشاهده نکرده‌ایم.وی افزود: تقاضای ما از مسئولان سازمان بازرسی شهرداری تهران این است که شفاف‌سازی بیشتری درباره شناسایی ۱۲۰ گلوگاه فساد در شهرداری انجام دهند و به اعضای شورای شهر تهران به عنوان نمایندگان مردم پایتخت توضیح دهند که این ۱۲۰ گلوگاه کجاست و شهرداری دقیقا چه برنامه‌ای برای مبارزه با آن دارد، چون اعضای شورای شهر نیز مانند مدیران شهرداری تمایل دارند که حتما گلوگاه‌های فساد در مدیریت شهری را مسدود کنند.امانی ضمن تایید وجود فساد در بدنه اجرایی شهرداری تهران از دوره‌های قبلی گفت: متاسفانه بررسی گزارشات سازمان بازرسی کل کشور و نظرسنجی‌هایی که توسط نهادهای رسمی‌انجام شده است، نشان می‌دهد که در یک دهه گذشته در میان تمام نهادهایی که به طور مستقیم به مردم خدمات می‌دهند، شهرداری تهران همواره جزو سه نهاد اول از نظر نارضایتی مردمی، عدم پاسخگویی مناسب و تعداد بالای شکایات بوده است. البته این مساله مربوط به این دوره از شهرداری تهران نیست و به عملکرد دوره‌های قبلی شهرداری بازمی‌گردد.

عضو کمیسیون برنامه و بودجه شورای شهر تهران تاکید کرد: نارضایتی مردم از عملکرد شهرداری تهران در دوره‌های گذشته، باعث شده است که یکی از اصلی‌ترین مطالبات عمومی‌از مدیران شهری در دوره جدید، مبارزه با فساد در بدنه اجرایی شهرداری باشد، اما در دوره جدید متاسفانه بیشتر از آن که شاهد برداشته شدن گامی‌اجرایی برای مبارزه با فساد در شهرداری تهران باشیم، صحبت‌های مسئولان شهرداری درباره لزوم مبارزه با فساد را شنیده‌ایم و امیدواریم در ماه‌های آتی به جای حرف زدن، شاهد انجام اقداماتی عملی توسط مدیران شهری برای مبارزه با فساد باشیم.امانی ضمن تحسین اقدام دوره قبلی شورای شهر و مدیریت شهری برای راه‌اندازی سامانه شفافیت شهرداری تهران اظهار داشت: یکی از اقدامات مهمی‌که در سال‌های اخیر برای مبارزه با فساد در شهرداری انجام شده، راه‌اندازی سامانه شفافیت بوده است. پیگیری اعضای دوره پنجم شورای شهر برای تاسیس این سامانه، باعث شده است که عموم شهروندان بتوانند به بخشی از اطلاعات مالی و قراردادهای مربوط به شهرداری تهران دسترسی داشته باشند.

عضو شورای شهر تهران ادامه داد: متاسفانه در خلأ زمانی که در دوره تغییر مدیریت قبلی و فعلی شهر تهران به وجود آمد، سامانه شفافیت شهرداری به طور کامل به‌روزرسانی نشد و در دوره جدید شاهد آن هستیم که بخشی از اطلاعاتی که باید روی سایت شفافیت قرار داده می‌شد، هنوز در این سامانه بارگذاری نشده است.وی در ادامه تاکید کرد: من شخصا با بیان تذکری در صحن علنی شورای شهر از مسئولان شهرداری درخواست کردم که حتی اگر در دوره قبلی این اتفاق نیفتاده است، مدیران دوره جدید پیش قدم شوند و اطلاعات مربوط به تعداد و مشخصات تمام افرادی را که در دوره فعلی جذب شهرداری تهران شده اند، در سامانه شفافیت بارگذاری کنند، اما متاسفانه هنوز این اتفاق رخ نداده است.امانی با تاکید بر لزوم تکمیل اطلاعات موجود در سامانه شفافیت شهرداری تهران گفت: شهرداری تهران برای شفافیت هرچه بیشتر فعالیت‌های خود باید تمام اطلاعات مربوط به حقوق و مزایای مدیران شهرداری را در سامانه شفافت بارگذاری کند. همچنین لازم است گزارشات مربوط به قراردادهای شهرداری با پیمانکاران و پروژه‌هایی که مدیریت شهری به بخش خصوصی واگذار می‌کند، به طور کامل در سامانه شفافیت قرار داده شود. علاوه بر این لازم است شهرداری تهران تمام کمک‌هایی را که از محل اعتبارات و اختیارات خود به برخی اشخاص حقیقی و حقوقی انجام می‌دهد، در سامانه شفافی