

اجتماعی
 پنجشنبه ۶ شهریور ۱۴۰۴ • شماره ۸۸۲۲
خبر

بازدید سرزده وزیر علوم از یک خوابگاه دخترانه

کم‌آبی در خوابگاه قابل قبول نیست

غزل رضایی ثانی، روز گذشته ویدیویی از بازدید سرزده وزیر علوم از خوابگاه دانشگاه شهید بهشتی در فضای مجازی منتشر شد که نشان می دهد او از وضعیت بی‌آبی در خوابگاه گلایه‌مند است. اعتراض از آنجایی شروع می‌شود که وزیر علوم می‌گوید چرا به هر دانشجو یک بطری آب می‌دهید؟ این فقط برای وضو گرفتن کفایت می‌کند و برای مایقی کارهای دانشجویان باید بطری آب‌های بیشتری به آنها داده شود. سعید حبیبیا معاون وزیر و رئیس سازمان امور دانشجویان که در این بازدید همراه وزیر علوم بود، در گفت‌وگو با «ایران» می‌گوید: «ما به همراه وزیر علوم سه‌شنبه شب سرزده از یک خوابگاه دخترانه در دانشگاه شهید بهشتی بازدید کردیم. در این خوابگاه چند روزی آب قطع و در برقراری سیستم آب سهل انگاری و کوتاهی شده بود، اما این موضوع برای وزارت علوم قابل قبول نبود. به همین دلیل تذکرات لازم به خوابگاه ارائه شد تا مسأله سریع‌تر پیگیری شود. همچنین علاوه بر منبع ذخیره آب یک منبع دیگر برای کولرها تهیه شد. مشکل حل شد اما برای اینکه مطمئن بدهیم این موضوع تکرار نمی‌شود، از دانشجویان نیز درخواستی کردیم.»

او درباره قطعی آب و برق در خوابگاه دانشجوی‌ها می‌گوید: «وقتی آب و برق برای همه شهروندان قطع می‌شود؛ نه ما اعتراض داریم نه دانشجویان، اما در زمان‌هایی که آب و برق وصل هستند، دیگر قابل قبول نیست که دانشجویان ما در خوابگاه‌ها آب نداشته باشند. نباید در این زمینه به دانشجویان کم توجهی شود. انتظار می‌رود این مسائل خیلی سریع پیگیری شود.» حبیبیا در پاسخ به این سؤال که آیا این چالش مربوط به همه خوابگاه می‌شود یا نه؟ می‌گوید: «این اتفاق‌ها گهگاه در خوابگاه‌ها رخ داده و در برخی از شهرها کمبود آب هست، از این رو به دانشگاه‌ها اعلام کردیم که تدابیر لازم را برای حل این مسأله اتخاذ کنند.»

کاهش ۴۲ درصدی لاغری شدید در کودکان
دکتر علیرضا رئیس، معاون بهداشت وزارت بهداشت با اعلام کاهش قابل توجه شاخص‌های سوء‌تغذیه در کودکان زیر پنج سال، از اثربخشی برنامه‌های ملی مراقبت و حمایت تغذیه‌ای خبر داد و گفت: «وضعیت تغذیه کودکان ایرانی در مقایسه با استانداردهای جهانی، در سطح مطلوب و شیوع پایین قرار دارد. خوشبختانه طبق داده‌های جدید، شیوع لاغری، کم‌وزنی و کوتاه‌قدی در کودکان زیر پنج سال به ترتیب ۴.۲ درصد، ۴.۳ درصد و ۴.۸ درصد است که طبق طبقه‌بندی سازمان جهانی بهداشت، در محدوده شیوع پایین قرار دارد.» به گزارش ویددا، او از برنامه حمایت تغذیه‌ای کودکان زیر پنج سال مبتلا به سوء‌تغذیه در خانواده‌های نیازمند به‌عنوان یکی از اقدامات هدفمند دولت یاد کرد و گفت: «بودجه اختصاص یافته از ۱.۴ همت در سال ۱۴۰۲ به ۳ همت در سال ۱۴۰۴ افزایش یافته است. همچنین تعداد کودکان تحت پوشش از ۱۳۴ هزار نفر در سال ۱۴۰۲ به ۲۰۰ هزار کودک در سال ۱۴۰۴ خواهد رسید. ارزیابی این برنامه در سال‌های ۱۴۰۲ و ۱۴۰۳ نشان داده که شیوع لاغری شدید در کودکان تحت پوشش به ترتیب ۳۹.۳ درصد و ۴۲ درصد کاهش یافته است که این موفقیت نشان‌دهنده اثربخشی برنامه‌های حمایتی و مراقبتی اجرا شده است.»

راه‌اندازی ۲۰۰ پایگاه CBR

به گزارش «ایران» سید جواد حسینی رئیس سازمان بهزیستی کشور در آیین افتتاح پروژه‌های توانبخشی بهزیستی از افتتاح ۴ پروژه توانبخشی خبر داد و گفت: «۲۰۰ پایگاه توانبخشی مبتنی بر جامعه موسوم به CBR و اولین خانه هنر افراد دارای معلولیت راه‌اندازی شد. هدف اصلی برنامه توانبخشی مبتنی بر جامعه، کاهش فقر و برابرسازی فرصت‌ها بوده و یک برنامه توسعه محور، محله محور، عدالت محور و مشارکت محور است. برنامه توانبخشی مبتنی بر جامعه CBR دارای پنج مؤلفه سلامت، آموزش، اسرار معاش، اجتماعی‌سازی و توانمندسازی است. این برنامه علاوه بر روستاها در شهرهای کم برخوردار و حاشیه‌ای سراسر کشور اجرا می‌شود و در حال حاضر ۶۰ هزار نفر تحت پوشش قرار دارند.»

کمبودهای دارویی ۴۰درصد کمتر از سال گذشته است
مهدی پیرضالحي رئیس سازمان غذا و دارو درباره کمبودهای دارویی به ایرنا گفت: «هیچ وقت روی تعداد کمبود بحث نمی‌کنیم؛ اما نسبت به سال گذشته میزان کمبود دارویی حدود ۴۰ درصد کمتر است. با این حال باید تلاش کنیم که کمترین میزان کمبود دارویی را داشته باشیم. بزرگ‌ترین موفقیت در حوزه دارو این است که عمده داروها توسط شرکت‌های داروسازی داخلی تأمین می‌شود؛ اما حجم صادرات دارو بسیار کم است. با توجه به شرایط کشور، خیلی نمی‌توانیم در زمینه صادرات برنامه‌ریزی بلند مدت داشته باشیم و فعلاً اولویت با تأمین داروی مورد نیاز داخل کشور است.»

مرحله سوم تسهیلات قرض الحسنه برای بیش از ۳۹ هزار بانزنشته واریز شد

سازمان تأمین اجتماعی اعلام کرد: مرحله سوم واریز تسهیلات قرض الحسنه بانزنشستگان و مستعزری بگیران این سازمان برای ۳۹ هزار و ۵۹۳ نفر در سراسر کشور که بیشتر پیامک تأییدیه را از سرشماره بانک رفاه دریافت کرده بودند، انجام شد. سقف تسهیلات قرض الحسنه سال ۱۴۰۴ از ۳۰ میلیون تومان سال گذشته، به ۵۰ میلیون تومان افزایش یافته است و نرخ کارمزدها تسهیلات اعطایی نیز ۲ درصد سالانه و بازپرداخت ۲۴ ماه از محل حقوق فرد دریافت‌کننده است.

اجتماعی
 پنجشنبه ۶ شهریور ۱۴۰۴ • شماره ۸۸۲۲



معاون تقنینی معاونت پارلمانی ریاست جمهوری در گفت و گو با «ایران»

موتورسواری زنان قانونی می‌شود؟

گزارش خبری

سمیه افشین فر گروه اجتماعی

چند سانی متر فاصله، همواره برای زنانی که می‌توانستند ترک موتور بنشینند اما برای رانندگی این وسیله نقلیه، سال‌ها با بحث و تحلیل‌های اجتماعی کلتجار رفته‌اند، دردسر ساز بوده است. حالا معاون تقنینی معاونت پارلمانی ریاست جمهوری از ارائه لایحه‌ای به «ایران» خبر می‌دهد که قرار است به این مشکل چندین ساله خاتمه دهد. یعنی قرار است بزودی موتورسواری زنان قانونی شود. بر اساس لایحه مذکور تبصره ماده ۲۰ قانون رسیدگی به تخلفات رانندگی، اصلاح و امکان صدور گواهینامه موتورسیکلت برای بانوان فراهم می‌شود. سید کاظم دلخوش، معاون تقنینی معاونت پارلمانی ریاست جمهوری به «ایران» می‌گوید: «مطابق تبصره ماده ۲۰ قانون رسیدگی به تخلفات رانندگی، صدور گواهینامه موتورسیکلت صرفاً برای مردان تعریف

رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران:

هیچ بیماری از دریافت خدمات درمانی محروم نمی‌ماند



این دانشگاه گفت: «سید ارائه خدمت درمانی در این دانشگاه کامل است. کاشت حلزون شنوایی از اولین اقدامات درمانی نوین بود که در دانشگاه علوم پزشکی ایران پایه‌گذاری شد و امروز این خدمت در سطح ملی توسعه‌یافته است. خدمات ویژه‌ای برای بیماران خاص در بیمارستان‌های دانشگاه فراهم شده و تاکنون ۱۵ اداره تخصصی برای پیگیری امور بیماران ایجاد شده است. همچنین تهیه پانسمان بیماران پروانه‌ای هم در این دانشگاه گذاشته شده است. به گفته رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران، در این دولت تلاش شده تا عدالت در سلامت و دسترسی برابر به خدمات درمانی در تمام ایران به‌عنوان مرکز تخصصی اطفال اشاره کرد. مرکزی که تمامی اعمال مرتبط با بیماران این حوزه را به‌طور کامل انجام می‌دهد. این دانشگاه برای تحقق عدالت درمانی خدمات ویژه‌ای برای بیماران خاص در بیمارستان‌های دانشگاه فراهم کرده و تاکنون ۱۵ اداره تخصصی برای پیگیری امور بیماران ایجاد شده است.

از دیگر خدمات دانشگاه علوم پزشکی ایران هم می‌توان به ارائه خدمات روانپزشکی در مرکز روانپزشکی ایران، درمان افراد دچار سوختری در بیمارستان شهید مطهری، درمان مبتلایان به سرع در بیمارستان فیروزگر، درمان مبتلایان به‌ام اس و پارکینسون در بیمارستان حضرت رسول اکرم اشاره کرد. همچنین بیماران کلیوی در بیمارستان هاشمی‌ژاد که قطب پیوند کلیه در کشور است خدمات مورد نیازشان را دریافت می‌کنند.»

او به درمان ناباروری به عنوان بخش‌هایی از این سید درمانی اشاره کرد و گفت: «این خدمات هم در سطح ۳ در بیمارستان‌های فیروزآبادی و اکبرآبادی ارائه می‌شوند. به طور کلی در مجموعه دانشگاه سیستم ارجاع اجرا می‌شود و هیچ بیماری از خدمت محروم نیست. چون شعار دولت چهاردهم بحث عدالت در سلامت و برابری در دریافت خدمات است. بیمارستان کودکان علی‌اصغر به‌عنوان مرکز تخصصی اطفال،

شده است به همکاری برخی نمایندگان مجلس از جمله خانم فلاحي اشاره می‌کند و می‌گوید: «ما در معاونت پارلمانی به دنبال این هستیم تا برای زنانی که تمایل دارند موتور سوار شوند قوانینی تهیه کنیم و تدابیری برای آن اندیشیده‌ایم البته معاونت زنان ریاست جمهوری هم درصدد تهیه لایحه‌ای برای حل این مشکل است.»

همه باید گواهینامه داشته باشند

در سال ۸۹، در جریان اصلاح قانون حمل‌ونقل کشور، به پلیس تکلیف شد که صدور گواهینامه موتورسیکلت فقط برای «مردان» انجام شود. اگر این یک کلمه در اصلاح ماده ۲۲ قانون حمل‌ونقل وارد نمی‌شد، پلیس نمی‌توانست از صدور گواهینامه برای زنان خودداری کند.

پیش از این سردار سید تیمور حسینی، رئیس پلیس راهور فراجا در نشست خبری تشریح برنامه‌های پلیس در آخرین ماه از تابستان، با اشاره به بحث‌های مطرح شده در خصوص صدور گواهینامه برای موتورسواری بانوان، از بررسی مصوبه مرتبط با موتورسواری بانوان (به عنوان راکب) در دولت خبر داده و گفته بود: «ما هم منتظر ابلاغ مصوبه و قانون هستیم. پلیس مجری و تابع قانون است و در خصوص هیچ موضوعی نه اجتهاد می‌کنیم و نه نظر فقهی می‌دهیم.» پلیس می‌گوید برای موتورسیکلت‌سواری همه باید گواهینامه سبوری داشته باشند و هنوز هیچ زنی نمی‌تواند گواهینامه موتورسیکلت دریافت کند، بنابراین هر زنی که راکب موتورسیکلت می‌شود، مرتکب تخلف شده و پلیس هر جایی با این مورد روبه‌رو شود، با آن برخورد می‌کند.

قانون به نفع زنان تفسیر شود

سید مهدی حجتی، وکیل پایه یک دادگستری در گفت‌وگو با «ایران» درباره موضوع صدور گواهینامه برای بانوان متقاضی رانندگی با موتورسیکلت می‌گوید: «این موضوع، ارتباطی با جنسیت شهروندان ندارد تا بخواهیم نیمی از جمعیت کشور از چنین امکانی برخوردار نباشند، هرچند ممکن است تعداد معدودی از زنان، متقاضی استفاده از چنین حقی باشند.» این وکیل دادگستری با اشاره به اینکه در قوانین جاری کشور منعی برای صدور گواهینامه رانندگی با موتورسیکلت برای بانوان وجود ندارد، توضیح می‌دهد: «از نظر فقهی و حقوقی، همواره اصل بر جواز است و این منع است که نیاز به تصریح دارد یا این حال در هیچ یک از قوانین فعلی و جاری کشور، چنین منعی برای صدور گواهینامه رانندگی موتورسیکلت برای بانوان متقاضی، پیش‌بینی نشده است.» حجتی با بیان اینکه مفاد تبصره ماده ۲۰ قانون رسیدگی به تخلفات راهنمایی و رانندگی مقرر کرده صدور گواهینامه رانندگی موتورسیکلت برای مردان بر عهده نیروی انتظامی است، تأکید می‌کند: «بیشتر، مردان هستند که موتورسیکلت سوار می‌شوند نه زنان و بدیهی است که غالب و رایج بودن چیزی، به معنی ممنوعیت موارد معدود

وقتی زنان می‌توانند گواهینامه رانندگی با خودرو دریافت کنند، در مورد موتورسیکلت نیز به عنوان یک وسیله نقلیه باید از چنین حقی برخوردار باشند و به نظر می‌رسد اگر در این زمینه ابهامی در قانون وجود دارد، این ابهام باید به نفع بانوان تفسیر شود و قانونگذار نیز اصلاحات لازم را در قوانین موجود در این زمینه در دستورکار قرار دهد

آن نیست.» حجتی با بیان اینکه رانندگی با موتورسیکلت خصوصی در بر ندارد تا طبقاً ممنوعیتی برای بانوان ایجاد کند، می‌گوید: «وقتی زنان می‌توانند گواهینامه رانندگی با خودرو دریافت کنند، در مورد موتورسیکلت نیز به عنوان یک وسیله نقلیه باید از چنین حقی برخوردار باشند و به نظر می‌رسد اگر در این زمینه ابهامی در قانون وجود دارد، این ابهام باید به نفع بانوان تفسیر شود و قانونگذار نیز اصلاحات لازم را در قوانین موجود در این زمینه در دستورکار قرار دهد.» او می‌گوید: «در حال حاضر زنان ایرانی می‌توانند در بسیاری از کشورها گواهینامه رانندگی با موتورسیکلت بگیرند و اگر کشور صادرکننده گواهینامه در زمره ۶۰ کشوری باشد که با ایران توافق‌نامه تبادل گواهینامه رانندگی دارند، منع قانونی صریخی برای مراجعه شخص متقاضی به مرجع ذی‌صلاح برای صدور گواهینامه معادل ایرانی وجود ندارد.»

نگاه عدالت اجتماعی به جای نگاه فمینیستی
ترافیک سنگین به‌ویژه در کلانشهرها برای شهروندان چاره‌ای نمی‌گذارد که از هوس‌پیله‌ای برای زودتر رسیدن بهره ببرند. همین باعث شده تا به اعتقاد کارشناسان، تعداد افرادی که از موتورسیکلت به عنوان وسیله نقلیه استفاده می‌کنند، افزایش پیدا کند. اما روشن نیست که چه تعدادی از راکبان موتورسیکلت‌ها به‌خصوص موتورسیکلت‌های بدون گواهینامه را زنان تشکیل می‌دهند. مریم یوسفی، جامعه‌شناس درباره این موضوع می‌گوید: «وقتی یک زن می‌تواند با خودروی سواری حتی کامیون و اتوبوس رانندگی کند و همه هم به او اعتماد کنند چرا نمی‌تواند موتورسواری کند؟» این استاد دانشگاه با تأکید بر حق موتورسواری برای همگان می‌گوید: «رانندگی یکی از فاکتورهایی است که برخی از زنان و دختران دوست دارند آن را تجربه کنند. در جامعه برخی از زنان رانندگی می‌کنند و گروهی هم اصلاً از رانندگی خوششان نمی‌آید یا از رانندگی می‌ترسند و نسبت به آن هم می‌جانی ندارند. در قوانین ما گفته شده زن یک سوار شدن بر موتور را ندارد و جریمه می‌شود، ولی می‌بینیم که همچنان واشتقاق زیادی در مورد این موضوع در بین دختران جوان حاکم است.

در جامعه با نسل جوان مواجهیم، جوانانی که پراز هیجان و احساس و تلاطم جوانی هستند که البته این یک روی سکه است؛ روی دیگر سکه، جابجایی در سطح شهر و استفاده از موتور سیکلت برای رفح نیازهای روزمره می‌تواند باشد. به نظر من ایرادی ندارد که زنان از موتورسیکلت هم به عنوان وسیله نقلیه استفاده کنند. همان‌طور که یک زن می‌تواند همانند یک مرد مدیریت کارخانه‌ای را بر عهده بگیرد. در همه کارها زنان سا ثابت کرده‌اند به بهترین نحو از عهده امور بر می‌آیند. در این عرصه هم می‌توانیم به زنان اعتماد کنیم.» به گفته یوسفی باید برای حل سایر مشکلات حوزه زنان نیز گام به گام و مرحله به مرحله پیش برویم.»

در سطح یک یعنی خانه‌های بهداشت است. به ازای هر سه هزار نفر یک نیروی پزشک نیاز داریم که با برنامه‌ریزی در حال تأمین این نیروها هستیم.» او درباره اعتمادسازی مردم برای قرارگرفتن در فرآیند پزشکی خانواده هم گفت: «با قرارگرفتن در این فرآیند بهداشتی و درمانی، تأمین دارو، آزمایش‌ها و خدمات تخصصی سطح دو سه با فرانشیز حداقلی انجام می‌شود. حتی از فرانشیزی که اکنون مردم به بیمارستان‌های دولتی پرداخت می‌کنند هم کمتر خواهد بود.»

راه‌اندازی بیمارستانی برای سوختگی
رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران درباره پروژه‌های در دست اجرا تم توضیح داد: «خبر خوب برای مردم تهران، راه‌اندازی فاز اول بیمارستان مطهری در حوزه سوختگی است که طی دو تا سه ماه آینده افتتاح خواهد شد. همچنین این بیمارستان به‌عنوان کمربند شمال کشور در حوزه رسیدگی به بیماران سوختگی و حوادث رانندگی عمل خواهد کرد. در غرب تهران نیز چند پروژه بیمارستانی در دست ساخت است که به‌زودی به بهره‌برداری می‌رسند.»
۳۲۰ تخت روانپزشکی تا پایان سال راه‌اندازی می‌شود
او درباره فرسودگی تخت‌های بیمارستانی هم گفت: «عمر بسیاری از بیمارستان‌ها بالاست و به ۴۰ تا ۵۰ سال می‌رسد. برای نوسازی تخت‌های بیمارستانی ۱۶۰۰ تخت در دست ساخت و راه‌اندازی است که ۸۰۰ تخت را آخرین می‌سازند. تخت روانپزشکی هم تکمیل شده و تا پایان سال راه‌اندازی می‌شود. بیمارستان جایگزین حضرت رسول هم ۵۰ درصد پیشرفت داشته و با تکمیل آن ۳۲۰ تخت نوسازی خواهد شد. بیمارستان ۲۲۰ تختخواهی شهیرا هم بخشی از کمبودها را جبران کرد. بیمارستان شهدای مفتم تیر هم جایگزین آن پیشرفت ۷۰درصدی دارد و سال آینده تکمیل خواهد شد.»

سامانه ۱۹۰ آماده پاسخگویی به شکایات
توکل با اشاره به اهمیت رسیدگی به مطالبات مردم در حوزه سلامت گفت: «دانشگاه علوم پزشکی ایران با بهره‌گیری از ظرفیت تعداد زیادی بیمارستان و مراکز درمانی، خدمات گسترده‌ای را به مردم ارائه می‌دهد. در همین راستا، سامانه ۱۹۰ به‌طور شبانه‌روزی فعال است و تمامی شکایات و درخواست‌های مردمی را دریافت و پیگیری می‌کند. فرقی نمی‌کند موضوع شکایت یا نیاز درمانی مربوط به کدام گروه از بیماران باشد؛ حتی مدارن بایدار در پرخیز نیر در صورت بروز مشکل از طریق این سامانه هدایت می‌شوند و خدمات لازم را دریافت می‌کنند. تیم‌های نظارتی دانشگاه نیز به‌طور مداوم فعالیت کرده و موارد را در ساعات مختلف شبانه‌روز رصد می‌کنند. با راه‌اندازی و فعال نگه داشتن این سامانه، تلاش می‌کنیم، عدالت در سلامت محقق شود.»

همراه با دولت

۲۲۴.۸۴۲ حکم مستمری
دولت برای حمایت از کشاورزان، روستاییان و عشایر،صندوقی بنا نهاد تا خود به عنوان کارفرمای حامیانگراین، گروه از جامعه را تحت پوشش بیمه برای بهره‌مندی از مزایای مستمری باننشستگی، ازگرافتادگی کلی وایامادگان قرار دهد. طبق اعلام سازمان بیمه عشایروروستاییان دولت با مشارکت ۷۰ درصدی در این صندوق بیمه‌ای، سهم دوبرابری به پرداختی‌های حق بیمه دارد و بیمه‌شده فقط یک سوم پرداخت می‌کند. این بیمه فرصت طلایی برای روستاییان وعشایر است، تا با کمترین هزینه بیمه شده و در زمان مشخص بانشتستگی دریافت کنند. این بیمه در ۸ سطح درآمدی است. اگر فردی، سطح یک را انتخاب کند، باید مبلغ یک میلیون و ۲۹۶ هزار تومان برای یک سال بیمه‌ای پرداخت کند، دولت هم به عنوان کارفرما، دوبرابر یعنی مبلغ دومیلیون و ۵۹۲ هزار تومان را پرداخت می‌کند. تاکنون حدود ۲۲۴ هزار ۸۳۳ حکم دریافت مستمری برای بیمه‌شدگان در حمایت دولت صادر شده است.
+