

سه پروژه آبرسانی به تهران در دستور کار استانداری

معاون عمرانی استانداری تهران با اشاره به کاهش چشمگیر بارندگی‌ها در سال جاری، گفت: ذخایر سدهای استان تهران به حداقل رسیده و برای پیشگیری از بحران تأمین برق و آب، صرفه‌جویی مردم اهمیت بسزایی دارد. به گزارش ایسنا، سید کمال میرجعفریان در خصوص آخرین وضعیت پروژه‌های آبرسانی به تهران نیز اظهار کرد: سه پروژه در تهران در دستور کار است و انتقال آب از سد طالقان، نشستی سد لار و رینگ قمرنی هاشم پروژه‌های در دست اجرا هستند و پیشرفت خوبی داشتند؛ اما به آن آفق بهر میرداری نرسیده‌ام و باید تلاش بیشتری از دستگاه‌های مربوطه صورت بگیرد تا به بهر میرداری بر سندهای ادامه‌داد؛ با این حال تکمیل این پروژه‌ها نیز برای بلندمدت نخواهد بود؛ برای بلندمدت نیاز به برنامه جامعی داریم؛ اما بهر میرداری از این پروژه‌ها برای کوتاه مدت و میان مدت نتایج خوبی را در پی خواهد داشت.

■ ■ ■

عضو شورای شهر: بلندگوهای عمومی در خیابان های تهران نصب می شوند

عضو شورای اسلامی شهر تهران، از نصب و توسعه بلندگوهای عمومی در میادین اصلی شهر تهران خبر داد. به گزارش خبرگزاری شهر، مهدی بابایی با بیان اینکه در جنگ ۱۲ روزه وزارت ارتباطات ناچار شد اینترنت را در برخی مقاطع محدود کند و شاید در شرایط جنگی ناچار شوند که تلفن های همراه را موقتاً مسدود کنند و در این شرایط اطلاع رسانی با تلفن همراه روش درستی نیست، بنابراین باید روش های مختلفی را برای اطلاع رسانی به مردم در شرایط اضطراری داشته باشیم که یکی از این موارد نصب سیستم های اعلان عمومی است اظهار داشت: در رابطه با روند نصب بلندگوها در سطح شهر، یادآور شد: تعدادی از این بلندگوها در میادین اصلی شهر نصب شده و در حال توسعه است. هنوز نصب آنها تکمیل نشده، اما در حال اجراست، رئیس کمیته ایمنی شورای اسلامی شهر تهران با بیان اینکه این سیستم ها هم قابلیت پخش آژیر خطر و هم فایل های صوتی مختلف را دارند، گفت: بسته به نیاز مدیریت شهری و با استدال بهرآن می توان از این بلندگوها استفاده های مختلفی داشت. در شرایط جنگی، بستگی به تصمیم نهادهای متولی دارد که آژیر پخش شود یا اعلان عمومی به شکل دیگری صورت بگیرد.

■ ■ ■

رونمایی از تاکسی های بر خط در تهران

مدیر عامل سازمان تاکسیرانی شهر تهران در مراسم رونمایی از تاکسی بر خط شهر تهران، گفت: طرح تاکسی بانوان، سالمندان و کودکان به زودی به جمع خدمات شهرداری تهران اضافه می شود. به گزارش ایسنا، شادی مالکی افزود: امروز شاهد رونمایی از فاز نهایی و الحاق تاکسی های گردش به این سامانه هستیم و در ادامه شاهد رونمایی و الحاق تاکسی زنان، تاکسی سالمندان، تاکسی کودک، سرویس مدرسه و سرویس مدارس استثنایی خواهیم بود. وی همچنین در جمع خبرنگاران گفت: امروز شاهد رونمایی از پلنفرم اینترنتی تاکسی دیگری هستیم که تنها تفاوت آن با سایر اپلیکیشن ها، نرخ کرایه بر اساس مصوبه شورای اسلامی شهر تهران است.

■ ■ ■

۳۹ فوک خیزی در کمتر از ۷ ماه تلف شدند

رئیس اداره محیط‌زیست دریایی اداره کل حفاظت محیط زیست مازندران به ایسنا با اعلام اینکه تعداد لاشه‌های شناسایی شده فوک خیزی در سواحل استان از ابتدای سال ۱۴۰۴ تاکنون به ۳۹ قلابه رسیده است، گفت: مردم و مسافران لازم است در صورت مواجه شدن با لاشه فک خیزی موارد را با تماس با سامانه ۱۵۲۰ بیان کنند. سیدمحسن کاظمی تبار لودیگی، صید بی رویه و بیماری ها را از دلایل اصلی مرگ فک‌های خیزی می داند. فوک خیزی در فهرست سرخ اتحادیه جهانی حفاظت از طبیعت (IUCN) در رده گونه‌های «در معرض انقراض» قرار دارد، به دلیل موقعیت جغرافیایی مازندران، بخش مهمی از نوار ساحلی این استان را برای عبور و زیست موقت خود بر می‌گزیند، اما با تهدیدات جدی مواجه است.

■ ■ ■

هشدار پلیس به نمایش رفتارهای پرخطر رانندگی در فضای مجازی

کارشناس پلیس راهور فرجا با اشاره به گسترش رفتارهای پر خطر رانندگی در میان برخی جوانان، گفت: متأسفانه یک رفتار غلط و شایع که امروز در بین قشر جوان رواج یافته، انجام حرکات خطرناک در رانندگی با هدف جذب دنبال کننده و دیده شدن در فضای مجازی است. به گزارش ایسنا، سرحنگ روح‌الله روزبه افزود: ما نباید این نوع رفتارها را تأیید یا ترویج کنیم، اگر در شبکه‌های اجتماعی با چنین محتوایی روبه‌رو شدیم، باید برای آن راه به پلنفرم مربوطه گزارش دهیم. پلنفرم‌ها نیز معمولاً در برابر گزارش‌های معتبر، اقدام به مسدودسازی محتوا می‌کنند. جامعه باید واکنشی هوشیارانه نسبت به این افراد داشته باشد، چرا که چنین بداندید، همان فردی که بارها در کنار تاک‌های خود در حال جذب دنبال کننده است، روزی به همان دنبال کنندگان، مستقیم یا غیر مستقیم آسیب خواهد زد. وی با بیان اینکه پلیس نیز این فعالیت‌ها را رصد می‌کند، گفت: این فیلم‌ها به دست پلیس می‌رسد و با همکاری پلیس فتا و پلیس راهور، افراد متخلف شناسایی، احضار و برایشان پرونده تشکیل می‌شود. همچنین پس از از جاع به مرجع قضایی، مجازات‌هایی نیز مطابق قانون برای آن‌ها تعیین خواهد شد.

چهار سال پس از اجرای قانون جوانی جمعیت؛ فرزندآوری باز هم کمتر شد؛

جایی که اقتصاد و آب و برق تعیین کننده است، نه توصیه و قانون!



هر چند بسیاری از کارشناسان قانون جوانی جمعیت را ناکارآمد می‌دانند، اما به نظر سسادهانگارانه است که بی‌توجه

به شرایط نامطلوب سیاسی، اجتماعی اقتصادی که در آن قرار داریم، انتظار نتیجه بهتری از این قانون یا قوانین مشابه داشته باشیم.

بسیاری از زوجین امروزی به دلایل مختلف، از جمله مسائل اقتصادی، اجتماعی، و فرهنگی، تمایل کمتری به داشتن فرزند یا داشتن فرزندانشتر دارند. این تغییر نگرش، به سادگی با قوانین حمایتی قابل تغییر نیست.

هزینه‌های بالای تربیت فرزند، مسکن، تحصیل و سایر نیازهای اولیه، از جمله عوامل بازدارنده برای فرزندآوری هستند.

بسیاری از صاحب‌نظران معتقدند کاهش نرخ باروری در ایران، نه یک «انتخاب»، بلکه پاسخ ناخودآگاه جامعه به بی‌ثباتی در عرصه‌های مختلف است. از سوی دیگر نسل جدید به کیفیت زندگی بیش از کمیت آن می‌اندیشند و معتقدند، این کیفیت زندگی شهروندان است که به آن جامعه قدرت می‌بخشد.

نه جمعیت آن، جمعیتی که همین حالا نیز با تنوعی از بحران‌های زیست محیطی، ناامنی، انرژی، اشتغال، درآمد و... دست به گریبان است.

شکست

براساس بررسی‌های صورت گرفته نرخ رشد جمعیت از سال ۱۳۶۵ تا امروز با کاهش زیادی روبه‌رو بوده است. در حالی که یکی از اقدامات قابل توجه بعد از انقلاب اسلامی افزایش جمعیت ایران به صورت انفجاری بوده و این موضوع همواره مورد توجه مسئولان جمهوری اسلامی بوده است، این کاهش رشد جمعیت هم توطئه استکبار تفسیر و اقدامات چهای فراوانی برای مقابله با آن آغاز شد.

در بیش از ۱۴ سال گذشته، قوانین مختلفی برای رشد جمعیت دیکته شده، اما هیچ کدام از آنها کارآمد نبوده است. از ممنوعیت واکنومی و

نشان می‌دهد. این در حالی است که تعداد متولدین در سال ۱۴۰۳ به کمترین میزان از سال ۱۳۵۰ رسیده بود. یعنی عددی در حدود ۹۸۰ هزار نفر و نرخ باروری به ۱،۴۸، به ازای هر زن.

کارشناسان تا آخر امسال با توجه به شرایطی که کشور از سر گذرانده بسیار کمتر هم خواهد شد.

بسیاری از زوجین امروزی به دلایل مختلف از جمله مسائل اقتصادی، اجتماعی، و فرهنگی، تمایل کمتری به داشتن فرزند یا داشتن فرزندانشتر دارند. این تغییر نگرش، به سادگی با قوانین حمایتی قابل تغییر نیست هزینه‌های بالای تربیت فرزند، مسکن، تحصیل و سایر نیازهای اولیه، از جمله عوامل بازدارنده برای فرزندآوری هستند

بوده‌اند. شاید از همین روست که برخی از کارشناسان معتقدند ایران علاوه‌بر وسعتش، همین حالا نیز ۳۰ میلیون جمعیت بیش از ظرفیت اقلیمی خود دارد.

در همین باره محسن موسوی خوانساری، عضو هیأت‌مدیره انجمن آب و خاک پایدار ایران به رویداد ۲۴ گفته است که ۹۰ میلیون ایرانی در کشوری با ظرفیت ۶۰ میلیونی زندگی می‌کنند.

براساس تحقیقات، یک درصد افزایش جمعیت به افزایش چهار درصدی تقاضا برای آب منجر می‌شود، چون این جمعیت نیازمند مواد غذایی، شرب، امکانات بهداشتی، صنعتی، خدماتی، توسعه شهری و ... است که تأمین تمام این نیازها بدون مصرف آب امکان‌پذیر نیست.

ایمن در حالی است که ایران با جمعیتی حدود ۹۰ میلیون نفر منابع آبی محدودی را در اختیار دارد که براساس تخمین مؤسسات بین‌المللی این منابع در سال‌های آتی کمتر هم خواهد شد. موردی که به نظر می‌رسد علاقه‌مندان افزایش جمعیت آن را به کلی یاد برده‌اند.

در این میان و در حالی که حاکمیت چندان خود را در برابر تأمین آتیه شهروندانش مسئول نمی‌داند و پاسخگوی سیاست‌های غلط خود در بسیاری از موارد نیست، شهروندانی که خود را درگیر این بحران‌ها می‌بینند، برای تأمین آینده و منابع برای فرزندان‌شان در سال‌های آینده نگرانند و علاوه‌بر تبلیغات، آگاهانه یا ناخودآگاه از فرزندآوری با افزایش تعداد فرزندان‌شان سر باز می‌زنند.

افزایش نرخ باروری و گریز از بحران سالمندی جمعیت کشور، نه افزایش تبلیغ و هزینه برای تشویق خانوارها، بلکه از بین بردن ریشه نااطمینانی‌های سیاسی و اقتصادی و فراهم کردن زمینه‌های افزایش قدرت اقتصادی ایرانیان است.

بحران آب و افزایش جمعیت برخی ساده‌لوحانه معتقدند جمعیت کشوری با وسعت ایران نباید هم سنگ کشوری مثل ترکیه و آلمان و... -که وسعتی به مراتب کمتر از ایران دارند- باشد. این در حالی است که به نظر می‌رسد این افراد فراموش کرده‌باشمی‌دانند که بخش عمده‌ای از خاک ایران بیابانی و کوهستانی است و قابل سکونت نیست. از سوی دیگر ایران از قدیم الایام منابع آب محدودی داشته و مناطق مختلف ایران به صورت دوره‌ای و متناوب دست به گریبان مشکلات اقلیمی و کم‌بارشی و کم‌آبی و خشکسالی

که قوانین حمایتی از جوانی جمعیت به درستی اجرا نمی‌شوند یا با کمبود بودجه وامکانات لازم برای تحقق اهداف خود مواجه هستند و از سوی دیگر برخی نیز از کمبود مراکز درمانی و بهداشتی مناسب برای مادران و کودکان، عدم دسترسی به خدمات آموزشی با کیفیت، و کمبود امکانات رفاهی و تفریحی برای خانواده‌ها، می‌دانند اما نباید فراموش کرد که همه این موارد در زمان تصویب این قانون و تحمیل هزینه‌های آن بر کشور کاملاً قابل پیش‌بینی بود و کارشناسان زیادی به آن اشاره کردند.

و رسانه‌ها فراوان بدان پرداخته بودند. اما از آنجایی که در کشور مسئولان و قانونگذاران در خصوص پیامدهای تصمیماتشان پاسخگو نیستند و خود را نسبت به هدر رفت منابع مسئول نمی‌دانند، در این خصوص هم نه می‌توان انتظار اصلاح اشتباهات را داشت و نه پاسخگویی.

جامعه‌ای که احساس ناامنی دارد بسیاری از کارشناسان معتقدند کاهش قدرت اقتصادی خانوارها و نااطمینانی بالای موجود در جامعه بسیاری از خانوارها را به این نتیجه رسانده که توانایی بچه‌دار شدن را ندارند و حتی اگر امروز توانایی تأمین مخارج پرورش فرزند را داشته باشند، آینده در این زمینه نامعلوم است. از سوی دیگر نااطمینانی‌های بالا در سطح کلان کشور نه تنها فرصت‌های استفاده از پنجره جمعیتی را از بین برده است بلکه سرمایه‌هایی را نیز فرای داده است که پیش تر موجب خلق ثروت در اقتصاد بودند. به همین دلیل کارشناسان معتقدند که راه حل

توبکتومی گرفته تا طرح اختصاص سهام بورس به فرزندان سوم و چهارم به بعد و کاهش زمان خدمت سربازی پدر و وام مسکن ۷۰ میلیون تومانی و... طرح‌هایی که هر از چندی برای ترغیب مردم به فرزندآوری از آستین قانونگذاران بیرون آمد و تاکنون هم نه کسی را تشویق کرده و نه حتی ضمانت اجرایی داشت.

اما پس از تصویب قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت در سال ۱۴۰۰ اقدامات دولت برای افزایش فرزندآوری سازمان یافته‌تر شد. برای مثال در این سال اقدامات مالی نظیر اعطای وام به ازای تولد هر فرزند، تخفیف مالیاتی ۱۵ درصدی بر درآمد و به ازای فرزند سوم و بیشتر و تخصیص ۱۹ هزار میلیارد تومانی برای طرح تعادلی جمعیت و خانواده صورت گرفت. همچنین مجموعه‌ای از اقدامات سلبی، از جمله تشدید ممنوعیت سقط جنین، محدودیت در غاب‌الگری و حذف اصطلاحاتی مانند «بارداری پرخطر»، بدون در نظر گرفتن پیامدهای اجتماعی و پزشکی، به اجرا گذاشته شدند.

اما این مورد نیز بعد از حدود چهار سال از اجرای آن نشان می‌دهد که فاقد هر گونه کارآمدی بوده است و بسته‌های حمایتی و ممنوعیت‌های آن بخشی‌های فقیرتر جامعه را که از امکانات بهداشتی و آموزشی و... محروم و بی‌امید کرد می‌داشته‌اند را به سمت ازدیاد نسل هل داده است.

قانون گذارانی که پاسخگو نیستند در این میان گرچه گروهی معتقدند

خواسته دیرینه کوتاه‌قامتان:

داروی وکسزوگورا برای جلوگیری از توقف رشد ما وارد کنید



برای درمان فرزندم به این دارو دسترسی پیدا کنیم. او گفت: با سازمان غذا و دارو، مکاتباتی انجام داده‌ام. اما سه ماه گذشته هنوز جوابی نگرفته‌ام. امیدوارم حداقل با رسانه‌ای شدن موضوع، فشارها و مقاومت‌ها کمتر شود تا شرایط به گونه‌ای پیش برود که این دارو وارد کشور شود.

هزینه بالا و تردید میزان اثربخشی داروی وکسزوگو مهدی پیر صالحی، رئیس سازمان غذا و دارو در خصوص علت عدم واردات داروی وکسزوگو به کشور اظهار داشت: باید داروی وکسزوگو وارد فهرست شود و وارد فهرست شدن این دارو الزام‌ها به این معنا نیست که بیمه هزینه این دارو را تقبل کند. بیمه‌ها باید این پول را داشته باشند تا قبول کنند. وی افزود: مصرف این دارو بیماری را کاملاً درمان نمی‌کند، بلکه تا حدودی به بهبود این بیماری کمک می‌کند. در حال

اخیرا داروی voxzogo توسط سازمان FDA برای بیماران مبتلا به آکندروپلازی تایید شده است و بیماران کوتاه قامت خواستار واردات این نوع داروها به کشور هستند. به گزارش ایلنا، بیماری آکندروپلازی یا کوتاه قامتی یک نوع اختلال در رشد استخوان است که باعث کوتولگی و اندام نامتناسب می‌شود. کوتولگی «Dwarfism» در بزرگسالی به عنوان شرایط و اختلال کوتاهی قد تعریف می‌شود.

در آخرین جمعی که این بیماران و خانواده‌های آن‌ها در سال ۱۴۰۱ برگزار کردند، محبوبه ابراهیم خانی، رئیس هیئت مدیره انجمن کوچولوهای ایران (کوتاه قامتان بلند همت) با اشاره به برگزاری این تجمع اظهار کرده‌بود: این دارو که برای رشد کودکان آکندروپلازی تازه کشف شده و مورد تأیید قرار گرفته است، در کشورهای دیگر رایگان یا با قیمت ارزانی در اختیار بیماران قرار می‌گیرد. به همین دلیل ما هم از وزارت بهداشت و سازمان غذا و دارو درخواست داریم، بودجه‌ای برای واردات این دارو که برای رشد کودکان آکندروپلازی لازم است مصوب و به واردات این دارو اقدام کنند.

وی افزود: قبلاً در ایران داروهای دیگری برای رشد این بیماران مورد استفاده قرار می‌گرفت که بیمه‌ها نیز تادو سال این داروها را مورد پوشش خود قرار می‌دادند، اکنون این پوشش بیمه‌ای برداشته شده و خانواده‌ها با باقیمت گرانی آن را برای کودکان خود تهیه کنند.

خطر توقف رشد در کودکان مبتلا به آکندروپلازی در صورت عدم دسترسی به دارو

وی افزود: وقتی دسترسی به این دارو‌ها نباشد، رشد در کودکان دارای این اختلال هم متوقف می‌شود. دارو باید تا چند سال به صورت مداوم مورد استفاده قرار بگیرد، اما امروز این دارو‌ها در دسترس خانواده‌ها نیست. هزینه دارو و درمان برای این افراد بسیار سنگین بوده و کمتر خانواده‌ای می‌تواند این هزینه‌ها را بپردازد.

خانواده یکی از مبتلایان به آکندروپلازی به خبرنگار ایلنا می‌گوید: دو سال است که به هر سازه‌ای که توانستم برای وارد