

عضو شورای شهر:

حداقل ۱۰۰۰ مسجد دیگر باید در تهران ساخته شود

رئیس کمیته عمران شورای اسلامی شهر تهران و دبیر شورای ساماندهی، توسعه و گسترش مساجد شهر تهران بابیان این که پایتخت به یک هزار مسجد نیاز دارد، اظهار داشت: در حال حاضر تهران بیش از ۲۱۰۰ مسجد دارد و حداقل باید ۱۰۰۰ مسجد دیگر نیز ساخته شود. به گزارش ایلنا، سید محمد قاضی، بابیان این که بیشترین تعداد مساجد پایتخت در جنوب شهر است، یادآور شد: آمار منطقه به منطقه و محله به محله تهران وجود دارد و کاملاً مشخص است که هر منطقه چه تعداد مسجد دارد.

■ ■ ■

حکم انفصال از خدمت برای

یک فعال صنفی از آموزش و پرورش

سلمان موسوی دبیر آموزش و پرورش، نویسنده و فعال صنفی سیاسی از سوی وزارت آموزش و پرورش به انفصال از خدمت محکوم شد. به گزارش سایت دیده بان ایران؛ در حکمی که هیأت بدوی آموزش و پرورش صادر کرد سلمان موسوی به تبلیغ علیه نظام، تشویش اذهان عمومی، توهین به رهبری و شایعه پراکنی علیه نظام، به انفصال از خدمت و قطع حقوق و مزایای شغلی محکوم شد. وی دیروز ۱۸ فروردین ۱۴۰۳ با ابلاغ اداره کار گزینی آموزش و پرورش از وروده به کلاس منع شد.

■ ■ ■

برخورد با متصدی برگزاری تورهای مختلط در مازندران

نیروی انتظامی از برخورد با متصدی برگزاری تورهای مختلط در مازندران خبر داد. مأموران مرکز سایبری سازمان اطلاعات انتظامی مازندران صفحه اینستاگرامی با مجموع مخاطب ۹ هزار نفر دنبال کننده که اقدام به هتجار شکنی در سواحل جزیره هرمز در ایام شهادت امام علی (ع) و جنگل های شمال کشور در قالب تور مختلط برگزار کرده بود را شناسایی و ضمن پاکسازی و مسدودسازی صفحه اعلامی، گرداننده تور و صفحه نیز برای سیر مراحل قانونی تحویل قوه قضاییه شدند.

■ ■ ■

ریه؛ دومین سرطان کشنده در کشور است

استاد دانشگاه علوم پزشکی آزاد اسلامی تهران گفت: سرطان ریه دومین سرطان کشنده در کشور است. به گزارش ایسنا، مصطفی نوری زاده اظهار کرد در یک سبک ابتلا به سرطان ریه با افزایش سن بیشتر می شود و در کنار آن سیگار، دخانیات، قلیان و در معرض آلودگی هوا قرار گرفتن و آریست و... احتمال ابتلا به سرطان ریه را افزایش می دهند.

■ ■ ■

اعلام بیشترین علل تصادفات نوروزی

رئیس اداره تصادفات پلیس راهور تهران بزرگ، مهم ترین علل تصادفات در تعطیلات را خطی از سرعت مجاز و خواب آلودگی رانندگان اعلام کرد. به گزارش ایسنا، سرهنگ رابعه جوانبخت گفت: با بررسی تصادفات مشخص شد، بازه زمانی اغلب تصادفات فوتی نوروزی در معابر پایتخت، بین ساعت ۲۴ تا ساعت ۴ بامداد بوده است. در این ساعات، رانندگی واقعاً خطرناک است، زیرا رانندگان هوشیاری لازم و کافی را ندارند و عمدتاً خسته و خواب آلود هستند. به گفته او، بررسی ها محرز شد که بیش از ۵۰ درصد تصادفات، در تاریکی شب رخ می دهد.

■ ■ ■

مصوبه تعرفه های پزشکی ۱۴۰۳ هنوز ابلاغ نشده است

رئیس کل سازمان نظام پزشکی گفت: مصوبه هیات وزیران برای افزایش تعرفه های پزشکی هنوز به صورت رسمی ابلاغ نشده است. محمدرضا ظفرقندی افزود: اگر اظهار نظری درباره تعرفه پزشکی صورت گرفته باشد، باید توسط وزارت بهداشت پاسخ داده شود.

■ ■ ■

تیراندازی به منزل مسکونی دو مأمور جنگلبانی آمل

رئیس اداره منابع طبیعی و آبخیزداری شهرستان آمل از تیراندازی شبانه دو نفر ناشناس شب گذشته به صورت همزمان به منزل مسکونی دو نفر از جنگلبانان این اداره خبر داد. به گزارش ایسنا، علی اصغر اسماعیل زاده گفت: فرد یا افراد مهاجم ناشناس بودند. در بامداد شنبه ۱۸ فروردین، این افراد ناشناس در اقدامی هماهنگ و سازمان یافته، به منزل مسکونی دو تن از مأمورین یگان حفاظت منابع طبیعی و آبخیزداری شهرستان آمل تیراندازی کردند.

رئیس انجمن مددکاران اجتماعی ایران در گفت وگو با «توسعه ایرانی»:

امسال سخت ترین سال فقرا در چهار دهه گذشته است



سعیده علیپور

و هم در قوانین کشور به صراحت به حمایت از نیازمندان اشاره شده است. اصل ۲۱ و ۲۹ قانون اساسی به این موضوع به صراحت اشاره دارد. در قانون ساختار نظام جامع رفاه و تامین اجتماعی نیز به صراحت به توانمندسازی محرومان و فقرا و نیازمندان تاکید می شود. ماده ۵۷ احکام دایمی برنامه های توسعه هم به صراحت در این خصوص تکالیفی را مشخص کرده. از سوی دیگر در مقدمه سیاست های کلی تامین اجتماعی که فروردین ۱۴۰۰ نوشته شد؛ دقیقاً راجع به کودکان، معلولان، بی سرپرستان و نیازمندان و ... اشاره شده است.

در تشکیل سازمان بهزیستی و در اساسنامه کمیته امداد هدف تالسیس حمایت و توانمندسازی محرومان و نیازمندان عنوان شده است. حتی در احکامی هم که برای بنیاد مستضعفان نوشته شده بر توسعه فقر زدایی و محرومیت زدایی تاکید شده است. این موارد و موارد مشابه نشان می دهد که در قوانین و سیاست گذاری ها روی کاغذ، توجه به فقرا وجود دارد. اما در عمل آنچه رخ داده همه این قوانین نوشته شده را در سایه می برد. امسال به واسطه تورمی که در جامعه وجود دارد و عقب ماندگی در نظام پرداخت مستمری ها، نگرانی ها در خصوص اقشار آسیب پذیر جامعه بسیار بیشتر از همیشه است.

بر اساس مصوبه ها افزایش مستمری مددجویان ۲۰ درصد اعلام شد. یعنی چیزی حدود ۹۱۰ هزار تومان برای خانواده های تک نفره. این رقم دردی از مشکل مددجویان دوامی کند؟

جامعه هدف سازمان های حمایتی افرادی هستند که به واسطه فقر و نیازمندی شان تحت پوشش قرار گرفته اند. پس طبیعی است که باید مستمری آنها

مادر قبال فقرا مسئولیم و باید به گونه ای عمل کنیم که شاخص های رفاه اجتماعی به سمت بهبود برود. فقر با شعار و سخنرانی مدیریت نمی شود. فقر زدایی نیازمند یک سری برنامه های جدی است. اگر این اتفاق نیفتد باید نگران باشیم

به گونه ای باشد که هدف اولیه این سازمان ها زیر سوال نرود. در حال حاضر مستمری چنان است که عملاً با هدف مورد اشاره فاصله بسیاری دارد. با روند افزایشی تورم که قبل از شروع سال آغاز شد، قدرت خرید خانواده های مددجویان به مراتب پایین تر آمده و خواهد آمد. اگر قانون برنامه هفتم هم ابلاغ شود و سیاست های مالیاتی پیش بینی شده به اجرا در آید، به شرط به شدت برای این گروه ها سخت تر هم خواهد شد و نمی دانم بتوانند دوام بیاورند یا نه. در چنین شرایطی انتظار این است که نوع حمایت و میزان حمایت از خانواده های فقیر به گونه ای باشد که عزت نفس شان حفظ شود و آن توانمندسازی که در اسناد به کرات به آن اشاره شد جامعه عمل پوشانده شود.

در چنین شرایطی وضعیت خانوارهای نیازمند معلولان و اقشار در آسیب پذیر را در سال جدید چطور پیش بینی می کنید؟

تحلیل من به عنوان فردی که در این حوزه کار می کنم و مسئولیت یک تشکل مددکاری اجتماعی را دارم و مستقیماً با این افراد سر و کار دارم این است که با توجه به افزایش هزینه ها و اقلام مربوط به توانبخشی و اجاره بها و غیره، در طی چهار دهه اخیر امسال سخت ترین سال برای



فقرا، نیازمندان معلولان و محرومان خواهد بود. حتی برای فقرایی که به هر دلیلی توانسته اند به نظام حمایتی کشور وصل شوند و خدمات مستمر یا غیرمستمر دریافت کنند.

تشدید فقر در ماه های پیش رو در شرایط زندگی این افراد چه تاثیری می گذارد و اوضاع را به کدام سمت می برد؟

در درجه نخست باید گفت که شاخص هایی که برای یک زندگی شایسته و زیست نیکو و حفظ حیثیت اجتماعی لازم است، اتفاق نخواهد افتاد. تاثیر این فقر هر چه بیشتر بر تغذیه و سلامت و آموزش این گروه ها قابل مشاهده خواهد بود. بر اساس آمارهای موجود، سال گذشته هم حدود ۹۰۰ هزار ترک تحصیلی داشتیم. بخش عمده این ترک تحصیل ها ناشی از فقر است. از سوی دیگر پیگیری نکردن خدمات درمانی از نتایج مستقیم تشدید فقر است که تبعات جانی در پی دارد. گسترش فقر می تواند افزایش جرایم آسیب های اجتماعی را به دنبال داشته باشد. این موضوعی نیست که بتوانیم به راحتی از کنار آن بگذریم. کیفیت مسکن این گروه ها به مراتب بدتر شده به طوری که منجر به کوچ به مناطقی با محرومیت بیشتر خواهد شد.

کار کودکان، بی خانمانی، خشونت خانوادگی و اجتماعی ناشی از فقر و ... بیشتر خواهد شد. امیدوارم امیدوارم که این پیش بینی محقق نشود. ولی پیش بینی ما این است که جمعیت فقیر ما رفته که هیچ تناسبی با درآمد ندارد. افزایش حقوق کارمندان تا ۲۰ درصد، کارگران ۳۵ درصد، تحت پوشش ها که کلاً فقیر هستند؛ ۳۰ درصد و خدمات پزشکی تا ۳۵ درصد (که البته به دنبال افزایش آن هستند) تناسبی با تورم ندارد. در چنین شرایطی جامعه کارگر و کارمندی ما اوضاع به مراتب سخت تری را تجربه می کند. از سوی دیگر موضوع بازنستسگان و حقوق آنها - که اگر نگوئیم شرم آور، چیزی شبیه آن است - را نیز نباید نادیده گرفت. پس تنها گروه های تحت پوشش در معرض آسیب هستند. لذا نگرانی من این که در جمعیت فقیر ما افزوده شود و این خودش بار مسائل منفی فقر را بیشتر می کند و فقر در تار و پود جامعه تنیده شده و آثار منفی اش بر پیکر جامعه نقش می بندد.

مادر جامعه مددکاری اجتماعی شاهدیم که مددجویان با پوست و گوشت شان فقر را لمس می کنند. در فقر و خم فقر رفته رفته بیشتر و عمیق تر می شود. کار کودکان، بی خانمانی، خشونت خانوادگی و اجتماعی ناشی از فقر و ... بیشتر خواهد شد. پیش بینی ما این است که جمعیت فقیر ما بیشتر شود. چرا که هزینه های زندگی آنقدر بالا رفته که هیچ تناسبی با درآمد ندارد

در قوانین و سیاست گذاری ها روی کاغذ، توجه به فقرا وجود دارد. اما در عمل آنچه رخ داده همه این قوانین نوشته شده را در سایه می برد. امسال به واسطه تورمی که در جامعه وجود دارد و عقب ماندگی در نظام پرداخت مستمری نگرانی ها در خصوص اقشار آسیب پذیر جامعه بسیار بیشتر از همیشه است

آیا دولت مردان به این موضوع واقفند که بی توجهی به این اقشار چه سلسله آسیب هایی به همراه دارد؟

در فصل ۱۸ برنامه هفتم توسعه (هر چند که هنوز ابلاغ نشده است) به افزایش اعتیاد، حاشیه نشینی، طلاق و مفاسد اخلاقی اشاره شده. در برنامه ششم و چهارم هم همینطور. این نشان می دهد که کسی منکر شرایط سخت فقر نیست. اما موضوع این است که نوع و میزان حمایتی که از این گروه ها می شود، هیچ تناسبی با نیازها برای حفاظت و صیانت از این افراد ندارد.

در صحبت ها و گزارش های بیان فعالیت مسئولان امر، اما همیشه صحبت از حمایت های همه جانبه از دهک های پایین جامعه است. موضوعی که به نظر تناسبی با حال واقع جامعه ندارد؟

معمولاً استدلال این است که بر اساس دهک بندی ها رسیدگی می شود. اما باید به این موضوع توجه کنیم که این دهک بندی ها متعلق به بیش از یک دهه قبل است. خانواده هایی را می شناسیم که اگر زیر صفر دهکی وجود داشت، باید زیر صفر می بودند. اما بر اساس دهک بندی های رسمی بین هفت و هشت قرار گرفته اند. واقعیت این است که این دهک بندی، ملاک تشخیص نیازمندی نیست.

در ماده ۵۷ قانون احکام دائمی برنامه های توسعه موضوع آزمون و طرح می شود. اما ما اصلاً آزمون و طرح نداریم که بتوانیم آن را ملاک نیازمندی و فقر قرار دهیم. من به عنوان یک مددکار اجتماعی که پشت میز نشین نبودم و فقط هم محدود به کلاس دانشگاه نشدم و به واسطه کارم با فقر سر و کار دارم؛ شاهد لایه های جدید فقر هستم که حتی می تواند تبعات امنیتی به دنبال داشته باشد.

در چنین شرایطی چه توصیه ای دارید؟

مادر قبال فقر مسئولیم و باید به گونه ای عمل کنیم که شاخص های رفاه اجتماعی به سمت بهبود برود. فقر با شعار و سخنرانی مدیریت نمی شود. فقر زدایی نیازمند یک سری برنامه های جدی است. برنامه هایی که مبتنی بر شواهد علمی باشد. مدیریت فقر نیازمند توجه همه جانبه به حوزه های اجتماعی اقتصادی و فرهنگی و سیاسی و داشتن برنامه و استفاده از مدیران متخصص در حوزه های اجتماعی و اقتصادی و فرهنگی است و اگر این اتفاق نیفتد باید نگران باشیم. مادر جامعه مددکاری اجتماعی شاهدیم که مددجویان با پوست و گوشت شان فقر را لمس می کنند. درد فقر و خم فقر رفته رفته بیشتر و عمیق تر می شود و نباید فراموش کنیم که اگر نجبیم، خیلی زود دیر می شود.

مورد سال چهارم که سال گذشته است، ۳۶۰ هزار مورد گاز گرفتگی گزارش شده است که در این راستا مراکز تحت پوشش دانشگاه های علوم پزشکی موفظند که واکسن هاری را برای افراد تزریق کنند؛ چرا که میزان سلامت آن حیوان مشخص نیست.

۱۶ مرگ ناشی از هاری در سال گذشته

رئیس مرکز مدیریت بیماری های واگیر وزارت بهداشت با تاکید بر اینکه متأسفانه مردم از حیوانات بدون قلابه نگهداری می کنند، در صورتی که برخی اصول باید رعایت شود، گفت: سال گذشته ۱۶ مورد مرگ در اثر هاری رخ داد که این آمار بسیار بالا نیست. حدود صد ها میلیون تومان و بیش از چندین میلیارد تومان برای واردات و تزریق واکسن های مختلف هزینه می شود. استانداری هانیز برای رصد و کنترل حیوانات و سگ های بلا صاحب برنامه ریزی کرده اند. شهرداری ها و بهیاری هانیز جزو ارگان ها، سازمان ها و اداراتی هستند که در قانون موظف شده اند برای کنترل حیوانات و لگرو بلا صاحب اقدامات موثرتری انجام دهند و امیدوارم با اجرا و عملیاتی شدن این قانون در سال جاری ما شاهد کاهش این مشکل باشیم. دانشگاه های علوم پزشکی از طریق جلسات شورای سلامت که در استان ها برگزار می شود، موضوع را بررسی خواهند کرد.

واکسیناسیون و درمان رایگان هاری

وی همچنین درباره وضعیت تزریق واکسن هاری در کشور نیز گفت: مراکز بهداشتی و درمانی که اسامی آن ها در استان های مختلف اعلام شده، متولی تزریق هستند و کسانی که مورد حمله و گاز گرفتگی حیوان واقع می شوند، باید به این مراکز مراجعه کنند تا اقدامات اولیه بهداشتی در این مکان انجام شود. همچنین در صورت لزوم و واکسیناسیون و سرم ضد هاری تزریق و دستورات دارویی به صورت رایگان ارائه می شود.

رئیس مرکز مدیریت بیماری های واگیر وزارت بهداشت در پایان ضمن تاکید مجدد بر رصد بیماری های واگیر در کشور، گفت: امیدوارم در سال جاری و فصول مختلف که بیماری های متفاوتی ممکن است بروز کند، اطلاع رسانی های متعددی انجام شود و بتوانیم از همکاری مردم برای پیشگیری و کنترل بیماری های واگیر دار استفاده کنیم.

تاکید کرد. به گزارش ایسنا، شهنام عرشى، با تاکید بر اینکه بیماری های واگیر دار بسیار زیادی وجود دارند و دائماً پیگیری و رصد می شوند، اظهار کرد: از بیماری هایی که بین انسان و حیوان می توانند شیوع پیدا کنند تا بیماری های خطرناکی همچون هاری که بسیار نگران کننده است، همگی مورد رصد هستند. متأسفانه مشکل گاز گرفته شدن انسان توسط حیوانات خانگی به ویژه سگ و به خصوص در تعطیلات، بسیار نگران کننده و زیاده بود.

وی بابیان اینکه روند گاز گرفته شدن توسط حیوانات خانگی بسیار رویه افزایش و نگران کننده است، گفت: طی چهار سال گذشته آمار گاز گرفته شدن رویه افزایش بوده؛ به گونه ای که در سال اول ۱۰۰ هزار مورد، در سال دوم ۲۰۰ هزار مورد، سال سوم ۳۳۰ هزار



مدیر روابط عمومی سازمان اورژانس یزد گفت: یک قلابه سگ و لگرو در شهر های اشکدر و زارچ یزد عصر روز جمعه ۱۶ نفر را راهی بیمارستان کرد. شنیده ها حاکی از این است، در نهایت حوالی ساعت ۱۸ سگ مذکور توسط عوامل شهرداری کشته شده است.

به گزارش ایرنا، سید حسین طباطبایی افزود: ساعت ۱۵:۲۵ جمعه ۱۷ فروردین ماه ۱۴۰۳، حادثه عجیب گاز گرفته شدن چند نفر توسط یک قلابه سگ در شهرستان اشکدر به مرکز پیام اورژانس استان گزارش شد. وی اظهار کرد: بعد از حضور امدادگران در محل و انجام اقدامات اولیه توسط عوامل اورژانس، شاهدان عینی اذعان داشتند که سگ متواری شده است.

طباطبایی ادامه داد: عجیب تر آنکه ساعتی بعد مأموریت مشابهی، این بار در شهرستان زارچ توسط اورژانس استان به کدهای عملیاتی ۱۱۵ اعلام شد. وی خاطر نشان کرد: این سگ در مجموع ۱۶ نفر را در شهرستان های مذکور گاز گرفته و تمامی ۱۶ مصدوم توسط کدهای امدادی اورژانس به مرکز درمانی منتقل شدند. طباطبایی ادامه داد: بررسی و آزمایشات لازم در خصوص ناقل بیماری بودن سگ مذکور توسط مرکز بهداشت در حال انجام است. شنیده ها حاکی از این است، در نهایت حوالی ساعت ۱۸ سگ مذکور توسط عوامل شهرداری کشته شده است.

افزایش آمار گاز گرفتگی توسط حیوانات خانگی

رئیس مرکز مدیریت بیماری های واگیر وزارت بهداشت با ابراز نگرانی از افزایش آمار گاز گرفتگی توسط حیوانات به ویژه حیوانات خانگی، در عین حال بر لزوم مراجعه به موقع فرد به مراکز بهداشتی و درمانی جهت دریافت رایگان واکسن و درمان های ضد هاری