

سلام بر شما مخاطبان همیشگی «چوان». دلگو‌های شما عزیزان را از طریق شماره ۸۴۴۹۸۴۴۵ شنوا و پذیرا هستیم. این ستون را مسئولان و مدیران با حساسیت ویژه می‌خوانند.

■ **لَوم نظارت بر مبنی‌بوسرانی پر دیس**

نظری – تهران: سازمان مبنی‌بوسرانی پر دیس تقاضا می‌شود که بر انتخاب رانندگان مبنی‌بوس و همچنین کرایه‌های اخذ شده توسط رانندگان نظارت کند، چرا که برخی از رانندگان با لفظ‌های ناشایست در محیط داخل مبنی‌بوس صحبت می‌کنند و در ساعات مختلف اقدام به دریافت وجوه اضافه از مسافران می‌کنند.

سرخ‌ط

ج‌زنیات بیمه تکمیلی

بازنشستگان تأمین اجتماعی اعلام شد



رئیس کانون عالی بازنشستگان و مستم‌ری بگيران تأمین اجتماعی ضمن تشریح آخرین جزئیات بیمه تکمیلی بازنشستگان تأمین اجتماعی گفت: ۸۰ درصد بازنشستگان از خدمات بیمه تکمیلی برخوردارند. علی‌اصغر بیات گفت: برای انعقاد قرارداد مجدد بیمه تکمیلی بازنشستگان تأمین اجتماعی با چندین شرکت بیمه‌ای مکاتبه کرده و با در نظر گرفتن قیمت، توانمندی شرکت‌ها و همچنین مؤسسات تحت پوشش در نهایت شرکت آتیه‌سازان حافظ در مناقصه برنده شد و امسال نیز این شرکت بیمه‌ای به بازنشستگان تأمین اجتماعی خدمات ارائه می‌دهد. وی از افزایش سطح تعهدات درمانی شرکت آتیه‌سازان برای ارائه خدمات بیمه تکمیلی به بازنشستگان خبر داد و گفت: این تعهدات نسبت به سال گذشته افزایش پیدا کرده است به طوری که برای اعمال جراحی ۱۰ میلیون تومان پرداخت خواهد شد و نسبت به سال قبل مبلغ آن ۲ میلیون تومان بیشتر شده است. رئیس کانون عالی بازنشستگان و مستم‌ری بگيران تأمین اجتماعی تأکید کرد: همچنین در قرارداد جدید برای بیماران خاص شامل تالاسمی، هموفیلی و دیالیزی و بیماران سرطانی تعهدات ویژه‌ای در نظر گرفته شده است. به گفته بیات، سال قبل ماهانه ۲۰ هزار و ۲۰۰ تومان از بازنشستگان برای بیمه تکمیل درمان کسر می‌شد و در قرارداد جدید این مبلغ به ۲۳ هزار و ۲۰۰ تومان افزایش یافته که از آذماه از حقوق بازنشستگان کم می‌شود. وی با اشاره به اینکه ۲ میلیون و ۴۰۰ هزار بازنشسته و خانواده آنان تحت پوشش بیمه تکمیلی هستند، گفت: از کل جمعیت بازنشستگان ۸۰ درصد آنان از خدمات بیمه تکمیلی برخوردارند. بیات اظهار داشت: به‌طور انضمامی براساس لیست حقوق آیان‌ماه بازنشستگان، تمامی آنان تحت پوشش بیمه تکمیلی قرار گرفته‌اند و در صورتی که هر کدام قصد انصراف یا اضافه‌شدن این بیمه را دارند (بازنشستگان جدید) می‌توانند تا بهم‌ماه به کانون‌های بازنشستگان در شهرستان محل اقامت خود مراجعه و فرم مخصوص برای تکمیل کنند. وی گفت: بازنشستگان در صورت تکمیل مدارک و اسناد بیمارستانی مورد نیاز بیمه آتیه‌سازان، خسارت درمان خود را طی یک هفته تا ۱۰ روز دریافت می‌کنند.

تأمین دارو در تمام نقاط کشور در کمتر از ۴۸ ساعت

مدیرعامل شرکت پخش سهپاهل‌ها، از تأمین داروهای بیماران خاصی در دور ترین نقاط کشور ظرف ۴۸ ساعت خبر داد. دکتر حسین صناعی فرد با اشاره به اینکه اگر نیاز باشد، داروی مورد نظر بیمار از طریق خدمات هوایی و در کمترین زمان ممکن به دست او می‌رسد، به تشریح وضعیت تهیه و توزیع داروهای پرونده‌ای و خاص در داروخانه‌های هلال احمر پرداخت و افزود: در حال حاضر تقریباً تمام داروهای مورد نیاز بیماران خاص در داروخانه‌های مرکزی و تهرانپارس هلال احمر وجود دارد و از این بابت، مشکل چندانی نداریم. وی با اعلام اینکه متوسط زمان انتظار بیمار برای دریافت داروهای تک نسخه‌ای چهار هفته است، گفت: خوشبختانه نمایندگان بیمه‌ها در داروخانه مرکزی مستقر هستند تا روند تأیید نسخ بیماران، بدون معطلی انجام شود. به گفته صناعی فرد، سامانه ثبت اصالت دارو به صورت پایلوت در داروخانه‌های مرکزی و تهرانپارس هلال احمر راه‌اندازی شده تا بیمار، با اطمینان خاطر نسبت به مصرف داروی خود اقدام کند. ضمن اینکه، با راه‌اندازی این سامانه، مشکل قاچاق و دسترسی غیر رسمی به دارو، به حداقل می‌رسد. وی تأکید کرد: از راه‌اندازی سامانه ثبت اصالت دارو، حتی پزشک بیمار نیز مشخص است و از این بابت، امکان رهگیری داروهای تزویری وجود دارد. مدیرعامل شرکت پخش سهپاهلال ادامه داد: این سامانه در حال حاضر سه ماه است که با همکاری سازمان غذا و دارو راه‌اندازی شده و قرار است به تدریج در داروخانه‌های ۱۳۰ آبان، ۲۹ فروردین و شهید کاظمی در تهران راه‌اندازی شود. صناعی فرد همچنین از راه‌اندازی ثبت اینترنتی داروهای تک‌نسخه‌ای سفارشی در داروخانه مرکزی هلال احمر خبر داد و گفت: داروهای تک‌نسخه‌ای بیماران پس از ثبت و ارسال پیامک برای آنها، تأمین می‌شود. به گفته وی، در این سیستم نیز داروها با موتورسیکلت‌های یخچال‌دار برای بیماران خاص ارسال می‌شود.

معولان ضایعات نخاعی را جزو بیماران خاص قرار دهید

متأسفانه با وجود علاقه و نیازی که معولان ضایعات نخاعی به ادامه تحصیل دارند اما بیشتر آن فراهم نشده است. همچنین حمل و نقل معولان نیاز به خدمات و ویژه‌ای دارد که با وجود همکاری مرکز و شهرداری برای ایجاد سامانه حمل و نقل نیاز است در دراز مدت تمام مسیرها قابلیت حمل و نقل معولان را داشته باشد. مدیرعامل مرکز حمایت از معولان ضایعات نخاعی ایران با عنوان کردن مطلب فوق و با اشاره به اینکه از کمیسیون بهداشت مجلس خواسته‌ایم معولان ضایعات نخاعی را جزو بیماران خاص تلقی کند، چراکه این معولان به خدمات ویژه توانبخشی نیاز دارند، گفت: این مرکز از سال ۸۵ تأسیس شده است و دویوزگی خاص نیست به سایر NGOها دارد. هیئت مدیره، انما و کارمندان این مرکز از بیماران ضایعات نخاعی هستند، همچنین عموم خدمات آن به صورت رایگان در اختیار مددجویان قرار می‌گیرد. وی افزود: روزانه ۳۰ مددجو به مرکز مراجعه می‌کنند و مادر ح‌توان خود و ارتباط با سازمان‌های نیازهای آنها را برآورده می‌کنیم اما با توجه به وضعیت معولان ضایعات نخاعی و هزینه‌های درمانی آنها نمی‌توانیم پاسخگوی همه آنها باشیم، مثلاً هفته گذشته معلولی مراجعه کرد و به دلیل استفاده از صندلی چرخ‌دار نامناسب، ستون فقراتش آسیب دیده و هزینه پروتز آن ۲۵ میلیون تومان برآورد شده بود. غربی ادامه داد: معولانی که نیاز به راه‌سازمان بهزیستی ارجاع می‌دهیم، نکته‌ای که باید به آن پرداخت این است که بحث درمانی و توانبخشی برای مبتلایان به ضایعات نخاعی بسیار اهمیت دارد، همچنین در پروژه بازگشت دوباره دچار ضایعات نخاعی شده‌اند در سال‌های اولیه دچار مشکلات روحی می‌شوند.

بنج‌شنبه ۱۳ خرداد ۱۳۹۳ | ۱۱ صفر ۱۴۳۶ | روزنامه جوان | شماره ۴۴۰۸

سرویس اجتماعی ۸۸۴۹۸۴۴۵

۱۳۶هزار سکنه قلبی و مغزی حاصل غذای ناسالم، تحرک کم، دیابت، مخاطرات شغلی و مواد مخدر

بیماری‌های غیرواگیر عامل اصلی مرگ و میر در ایران



عکس: فاطمه عرفانیان / جوان

چهار بیماری عمده مهم ترین علل مرگ

ایرانیان است، به طوری که بیماری‌های قلبی

و عروقی سالانه منجر به ۹۳ هزار سکنه قلبی می‌شود، ضمن اینکه در طول سال ۴۳ هزار نفر دچار سکته مغزی می‌شوند و بیماری دیابت و بیماری‌های تنفسی نیز از جمله این بیماری‌ها است. البته حوادث ترافیکی را هم باید از علل دیگر مرگ ایرانیان در نظر داشت.

بر اساس آمارهای وزارت بهداشت، ۱۰ درصد از جمعیت ایران سگاری می‌کنند، ۲ میلیون نفر قلبان مصرف می‌کنند و ۹۰ درصد علت سرطان‌های ریه دود است. جالب است بدانیم سیگار به تنهایی می‌تواند خطر سکنه قلبی را تا چهار برابر افزایش دهد.

غذای ناسالم، تحرک کم، دیابت، مخاطرات شغلی و مواد مخدر جزو بالاترین عوامل در رتبه‌بندی ۱۰ عامل خطر سلامت در کشور ثبت شده‌اند. در حال حاضر مردم در کشور سالانه ۳۳ لیتر

خاطر رفتار و تغذیه نامناسب افراد بدانیم.

■ **مرگ‌های زورکی**

در تمام دنیا سالانه ۵۷ میلیون نفر فوت می‌کنند، که از این تعداد ۲۶ میلیون مرگ به دلیل بیماری‌های غیرواگیر است و در ایران نیز ۲۶ میلیون نفر مرگ به خاطر بیماری‌های غیرواگیر جان خود را از دست می‌دهند، به شدت در حال افزایش است. بر اساس آمارهای وزارت بهداشت، ۱۰ درصد مردم ایران سیگار می‌کشند، ۲ میلیون نفر قلبان مصرف می‌کنند و ۹۰ درصد علت سرطان‌های ریه دود است. جالب است بدانیم سیگار به تنهایی می‌تواند خطر سکنه قلبی را تا چهار برابر افزایش دهد. غذای ناسالم، تحرک کم، دیابت، مخاطرات شغلی و مواد مخدر جزو بالاترین عوامل در رتبه‌بندی ۱۰ عامل خطر سلامت در کشور ثبت شده‌اند. در حال حاضر مردم در کشور سالانه ۳۳ لیتر

کدراش ۲

علی خدایی بیجاری

معولیت دسته جمعی به سلامتی «تولید خودرو» و «فقدان ایمنی کار»!

که در ادامه به اهم آنها اشاره می‌شود:

ناگفته پیداست که عمده‌ترین مواردی که رابطه علی معلولی معلولیت‌های منظور نظر آقای وزیر را به دنبال دارد، دو مقوله، یا دو قاعحه «تصادفات و کشته‌های جاده‌ای» و «مرگ و میر ناشی از فقدان ایمنی» در محیط‌های کار گاهی است که وزیر در بخشی از سخنان خود به آن اشاره کرده است.

اما اولین نکات پارادوکسیکال و متناقضی که با خواندن سطور فوق به ذهن متبادر می‌شود، چند



روزنامه جوان | شماره ۴۴۰۸

۱۳۶هزار سکنه قلبی و مغزی حاصل غذای ناسالم، تحرک کم، دیابت، مخاطرات شغلی و مواد مخدر

بنج‌شنبه ۱۳ خرداد ۱۳۹۳ | ۱۱ صفر ۱۴۳۶ | روزنامه جوان | شماره ۴۴۰۸

سرویس اجتماعی ۸۸۴۹۸۴۴۵

خاطر رفتار و تغذیه نامناسب افراد بدانیم.

■ **مرگ‌های زورکی**

در تمام دنیا سالانه ۵۷ میلیون نفر فوت می‌کنند، که از این تعداد ۲۶ میلیون مرگ به دلیل بیماری‌های غیرواگیر است و در ایران نیز ۲۶ میلیون نفر مرگ به خاطر بیماری‌های غیرواگیر جان خود را از دست می‌دهند، به شدت در حال افزایش است. بر اساس آمارهای وزارت بهداشت، ۱۰ درصد مردم ایران سیگار می‌کشند، ۲ میلیون نفر قلبان مصرف می‌کنند و ۹۰ درصد علت سرطان‌های ریه دود است. جالب است بدانیم سیگار به تنهایی می‌تواند خطر سکنه قلبی را تا چهار برابر افزایش دهد.

غذای ناسالم، تحرک کم، دیابت، مخاطرات شغلی و مواد مخدر جزو بالاترین عوامل در رتبه‌بندی ۱۰ عامل خطر سلامت در کشور ثبت شده‌اند. در حال حاضر مردم در کشور سالانه ۳۳ لیتر

خاطر رفتار و تغذیه نامناسب افراد بدانیم. بر اساس آمارهای وزارت بهداشت، ۱۰ درصد مردم ایران سیگار می‌کشند، ۲ میلیون نفر قلبان مصرف می‌کنند و ۹۰ درصد علت سرطان‌های ریه دود است. جالب است بدانیم سیگار به تنهایی می‌تواند خطر سکنه قلبی را تا چهار برابر افزایش دهد. غذای ناسالم، تحرک کم، دیابت، مخاطرات شغلی و مواد مخدر جزو بالاترین عوامل در رتبه‌بندی ۱۰ عامل خطر سلامت در کشور ثبت شده‌اند. در حال حاضر مردم در کشور سالانه ۳۳ لیتر

خاطر رفتار و تغذیه نامناسب افراد بدانیم. بر اساس آمارهای وزارت بهداشت، ۱۰ درصد مردم ایران سیگار می‌کشند، ۲ میلیون نفر قلبان مصرف می‌کنند و ۹۰ درصد علت سرطان‌های ریه دود است. جالب است بدانیم سیگار به تنهایی می‌تواند خطر سکنه قلبی را تا چهار برابر افزایش دهد. غذای ناسالم، تحرک کم، دیابت، مخاطرات شغلی و مواد مخدر جزو بالاترین عوامل در رتبه‌بندی ۱۰ عامل خطر سلامت در کشور ثبت شده‌اند. در حال حاضر مردم در کشور سالانه ۳۳ لیتر

خاطر رفتار و تغذیه نامناسب افراد بدانیم. بر اساس آمارهای وزارت بهداشت، ۱۰ درصد مردم ایران سیگار می‌کشند، ۲ میلیون نفر قلبان مصرف می‌کنند و ۹۰ درصد علت سرطان‌های ریه دود است. جالب است بدانیم سیگار به تنهایی می‌تواند خطر سکنه قلبی را تا چهار برابر افزایش دهد. غذای ناسالم، تحرک کم، دیابت، مخاطرات شغلی و مواد مخدر جزو بالاترین عوامل در رتبه‌بندی ۱۰ عامل خطر سلامت در کشور ثبت شده‌اند. در حال حاضر مردم در کشور سالانه ۳۳ لیتر

خاطر رفتار و تغذیه نامناسب افراد بدانیم. بر اساس آمارهای وزارت بهداشت، ۱۰ درصد مردم ایران سیگار می‌کشند، ۲ میلیون نفر قلبان مصرف می‌کنند و ۹۰ درصد علت سرطان‌های ریه دود است. جالب است بدانیم سیگار به تنهایی می‌تواند خطر سکنه قلبی را تا چهار برابر افزایش دهد.

خاطر رفتار و تغذیه نامناسب افراد بدانیم. بر اساس آمارهای وزارت بهداشت، ۱۰ درصد مردم ایران سیگار می‌کشند، ۲ میلیون نفر قلبان مصرف می‌کنند و ۹۰ درصد علت سرطان‌های ریه دود است. جالب است بدانیم سیگار به تنهایی می‌تواند خطر سکنه قلبی را تا چهار برابر افزایش دهد.

خاطر رفتار و تغذیه نامناسب افراد بدانیم. بر اساس آمارهای وزارت بهداشت، ۱۰ درصد مردم ایران سیگار می‌کشند، ۲ میلیون نفر قلبان مصرف می‌کنند و ۹۰ درصد علت سرطان‌های ریه دود است. جالب است بدانیم سیگار به تنهایی می‌تواند خطر سکنه قلبی را تا چهار برابر افزایش دهد.

خاطر رفتار و تغذیه نامناسب افراد بدانیم. بر اساس آمارهای وزارت بهداشت، ۱۰ درصد مردم ایران سیگار می‌کشند، ۲ میلیون نفر قلبان مصرف می‌کنند و ۹۰ درصد علت سرطان‌های ریه دود است. جالب است بدانیم سیگار به تنهایی می‌تواند خطر سکنه قلبی را تا چهار برابر افزایش دهد.

خاطر رفتار و تغذیه نامناسب افراد بدانیم. بر اساس آمارهای وزارت بهداشت، ۱۰ درصد مردم ایران سیگار می‌کشند، ۲ میلیون نفر قلبان مصرف می‌کنند و ۹۰ درصد علت سرطان‌های ریه دود است. جالب است بدانیم سیگار به تنهایی می‌تواند خطر سکنه قلبی را تا چهار برابر افزایش دهد.

■ **راهبردهایی برای برون رفت**

تغذیه ناسالم را باید یکی از عوامل مهم در شیوع بسیاری از بیماری‌های غیرواگیر و به خصوص قلبی و عروقی در نظر بگیریم. رغن، نمک، قند و فست‌فودها معمولی از زیان و ضرر هستند. در سال ۲۰۱۱ اولین شاخص خطر جمعیت ایرانی، تغذیه ناسالم و پس از آن سایر عوامل

تصویب ۴۸ رشته جدید دانشگاهی در ۳ مقطع تحصیلی

طبیعی – آسیب شناسی جنگل، مهندسی عمران –مهندسی و مدیریت منابع آب، روان شناسی و آموزش کودکان استثنایی، مدیریت بازرگانی، مهندسی معماری، تصویر سازی، مدیریت کسب و کار (MBA)، گرایش رفتار سازمانی و منابع انسانی به صورت الکترونیکی (مجازی)، مهندسی پلیمر – صنایع پلیمر، مهندسی برق – مخابرات، مهندسی پلیمر – مهندسی علوم و تکنولوژی پلیمر، زیست شناسی –علوم گیاهی گرایش فیزیولوژی گیاهی، نانوفناوری گرایش نانو مواد، تاریخ، مهندسی عمران –مهندسی و مدیریت منابع آب، مهندسی معدن – اکتشاف معدن، علوم زمین –زمین شناسی مهندسی، مهندسی عمران – مهندسی آب و سازه‌های هیدرولیکی جایگزین مهندسی و مدیریت منابع آب (عمران – آب)، فیزیولوژی ورزشی گرایش فیزیولوژی ورزشی کاربردی، مهندسی

عمان – سازه، آموزش زبان عربی، فرش، مدیریت سازمان‌های دولتی جایگزین مدیریت در سازمان با رویکرد اسلامی، تحقیقات آموزشی و زیست‌شناسی – بیوشیمی مجوز شورای گسترش را دریافت کرده‌اند. در مقطع کارشناسی رشته‌های علوم اقتصادی گرایش اقتصاد نظری، علوم اجتماعی گرایش پژوهشگری علوم اجتماعی، حقوق، علوم اقتصادی گرایش اقتصاد صنعتی، مهندسی صنایع، آمار و کاربردها، مهندسی انرژی، علوم کشاورزی و منابع طبیعی مرگان، مهندسی تولیدات گیاهی – گیاهان دارویی و معطر، مهندسی نساجی، علوم اجتماعی – پژوهشگری علوم اجتماعی، علوم اقتصادی گرایش اقتصاد نظری، زبان و ادبیات ترکی استانبولی، علمی کاربردی نرم افزار کامپیوتر و مهندسی مکانیک بیوسیستم در دانشگاه‌های مختلف راه‌اندازی می‌شوند.

گیرد،

ربیعی: سالانه ۶۰هزار نفر به معلولیت شدید کشور اضافه می شود

معلولیت دسته جمعی به سلامتی «تولید خودرو» و «فقدان ایمنی کار»!

مخاطره بیفتد؟

چرا دولتمردان آنقدر ضعیف باشند که نتوانند اصول و ضوابطی بر تولید خودرو تدوین و تعریف کنند؟ حجت این مدعا هم بحث مطول می‌توانستند؟ بی‌انتهای استاندارد دسزای و ارتقای سیستم سوخت رسانی خودروهای تولید داخل به سیستم «یورو ۴» است. همچنین اهتمام شکست خورده و در عین حال جنجالی آقای نعمت‌زاده، وزیر صنعت و تجارت برای پایین آوردن قیمت خودرو بود که پس از چند صیاحی با خنده‌ای تصنعی تسلیم میفای خودروسازی شد؛ با این اوصاف حکایت تولید خودرو در مملکت ما به حکایت شیرین‌علی می‌ماند که برای دگمه‌ای کت می‌دوزد. با این تفاوت که قرار است آن کت هم روزی بلای جان او شود!

در خصوص حوزه کار باید عنوان کرد که چرا باید سیستم استعماری «همینه که هست» بر روابط کاری و کارگاه‌ها و کارخانه‌های ما سایه بیفتد و کارفرما حاضر به تهیه ملزومات ایمنی برای کارگر خود نشود و کارگری که بیم معیشت خوار خود را دارد، دانسته و با چشم باز، جانش را کف دست بگذارد و وارد «قمار»ی شود که به نام «کار» متصلح است؟!

با این احوال جا دارد که این سؤال خطاب به آقای وزیر مطرح شود که با استناد به فرموده خود شما چه کسی یا چه کسانی باید در شیوه زندگی اجتماعی خود تجدیدنظر کنند؟!

آوردنشت

زهر اچیدری

جریمه ۵هزاری برای تخلف ۶۰۰میلیونی!

تناسب جرم و مجازات همیشه یکی از اصلی‌ترین عواملی است که می‌تواند تا حدی بازدارندگی مجازات را تضمین کند. در برخی جرائم اما انگار قانونگذار دچار غفلت شده است.شاید هم قدرت و نفوذ برخی اقشار موجب شده مجازات‌های در نظر گرفته شده بیشتر به یک لطیفه شبیه باشد و تلخندی بر لب افرادی که در این میان متضرر شده‌اند، نباشند. حکایت ماده ۱۹ تعزیرات حکومتی امور بهداشتی درمانی هم همین است. بر اساس این ماده قانونی اگر داروخانه‌ای برای اولین بار اقدام به گران‌فروشی کرد فقط باید ۵ هزار تومان آن را جریمه کرد؛ به گفته مرتضی خدایی، رئیس شعبه ۵۱ تعزیرات حکومتی بر اساس همین قانون اخیراً داروخانه‌ای در تهران ۶۰۰ میلیون تومان گران‌فروشی کرده و باید برایش حکم صادر شود اما با توجه به این قانون تنها می‌توان جریمه‌ای ۵ هزار تومانی برای این تخلف در نظر گرفت. این در حالی است که حتی سقف گران‌فروشی هم اعلام نشده است.

این موضوع از جنبه‌های گوناگونی قابل بررسی است. در نگاه نخست نباید به سادگی از کنار وظیفه و مسئولیت قانونگذاران و حتی مجریان قانونی عبور کرد. قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی مصوب سال ۱۳۴۷ است و امسال ۲۶ ساله می‌شود. مطابق بند ۱۹ این قانون، جریمه مرتبه دوم گران‌فروشی مبلغ ۵۰۰ هزار ریال و نصب پارچه به عنوان گران‌فروش و مجازات مرتبه سوم گرانفروشی جریمه نقدی تا مبلغ یک میلیون ریال و قطع سهمیه دارویی به مدت یک ماه است. شاید هر کدام از این مجازات‌ها در سال ۶۷ و حتی چند سالی بعد از آن جریمه به حساب می‌آمد و خاصیت بازدارندگی داشت اما در سال ۹۳ و در شرایطی که قیمت یک نان سنگک ۸۰۰ تومان است، حکایت چنین مجازات‌هایی بیشتر به «دست مریزاد» می‌ماند. بنابراین غفلت قانونگذار و شاید اعمال نفوذ قشر داروسازان موجب شده است قانون تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی ۲۶ سال بازنگری نشود و با وجود تورم امروز، دنیای متخلفان جامعه پزشکی در سال ۶۷ منجمد شده و آنها در صورت تخلف به نرخ ۹۳، جریمه‌اش را به نرخ ۶۷ پرداختند!

از سوی دیگر، گرانفروشی دارو و درمان موضوعی کاملاً متفاوت با دیگر گران‌فروشی‌هاست. خیلی وقت‌ها دارو از نان شب هم واجب‌تر است چرا که رگ حیات یک انسان و مرگ و زندگی بسیاری از بیماران به مصرف مداوم دارو وابسته است. شاید در لحظاتی که صاحب داروخانه یا متصدی فروش به راحتی برای فروش یک دارو، قیمتی بسیار بالاتر از قیمت واقعی آن را مطالبه می‌کند، بیمار میان مرگ و زندگی دست و پا زند. علاوه بر این تقریباً همه ما با گران‌فروشی داروخانه‌ها مواجه شده‌ایم و حتی خیلی وقت‌ها برای خرید داروهای مشخصی همچون قرص سرماخوردگی هم دارو خانه‌های مختلف مبالغه متفاوتی را مطالبه می‌کنند. در این میان به طور یقین داروهای تخصصی‌تری که مردم عادی از ارزش واقعی آن سرر در نمی‌آورند نیز به مراتب وضعیت وخیم‌تری خواهد داشت. اما حالا قانون مجازات به تخلفات داروسازان و داروخانه‌ها که می‌رسد درست شبیه پزشکان به گونه‌ای متفاوتی را می‌کند. در حقیقت انگار قانون هم برای این قشر ساحل امنی در نظر گرفته تا در صورت تخلف خیال‌شان راحت باشد، چراکه اغلب موارد مجازات تخلفات گروه‌های پزشکی بیشتر به یک شوخی می‌ماند. این شوخی‌ها اما تلخندی را به لب بیمارانی می‌نشانند که برای تهیه داروی مورد نظرشان حسابی به زحمت افتاده‌اند. در برابر این مسئله اما همچون کشور را شاهدیم. درست همان افرادی که در برابر یک برنامه تلویزیونی که انتقادشان را از زبان کارشناسان و پزشکان درباره جامعه پزشکی مطرح می‌کند به شدت موضع گرفته و رسانه‌ها را به تخریب جامعه پزشکی محکوم می‌کنند و شکاف میان گروه‌های پزشکی و سایر مردم در همه زمینه‌ها از جمله تناسب مجازات و تخلف همچنان ادامه دارد.

گزیده

رئیس سازمان مدیریت بحران کشور:

زلزله در تهران امنیت ملی را به خطر می‌اندازد

بلاای طبیعی نظیر سیل، صاعقه و مشابه آنها قابل پیش بینی و کنترل است، اما زلزله می‌تواند مشکلات بسیاری را به پا آورد و باید زلزله در تهران می‌تواند امنیت ملی کشور را به مخاطره بیندازد.

رئیس سازمان مدیریت بحران کشور در مانور مبارزه با بلاای طبیعی نیروی زمینی ارتش با اعلام خبر فوق و با بیان اینکه ایران یکی از زلزله‌خیزترین نقاط جهان است، گفت: براساس آمار مرکز ژئوفزیک، روزانه وقوع ۳۵ تا ۴۵ زلزله در کشور گزارش می‌شود. اسماعیل نجار افزود: از مجموع ۴۵ بلاای طبیعی و آسان‌ساز جهان، ۳۶ مورد آنها در ایران رخ می‌دهد. وی با بیان اینکه زلزله مهم‌ترین معضل ما در بحران‌هاست، گفت: باید ساختنماهای استاندارد برای راورویی بارزه و سایر بلاای طبیعی ایمن‌سازی کنیم. معاون وزیر کشور افزود: مردم باید این موضوع را جدی بگیرند که زلزله مهم‌ترین و خطرناک‌ترین حادثه است و باید برای راورویی با آن آماده باشند و ساختمان‌های خود را محکم بسازند. نجار گفت: اگریم ۲۲ تاییه زلزله زاید و توانستیم با دستور خود مردم را از زیر آوار بیرون بکشیم، زیر ساختمان‌های بسیار بلند تهران و بتن‌هایی که فرو می‌ریزند چکار می‌توانیم بکنیم؟

وی ارتش و نیروی‌های مسلح را ظرفیت خوبی برای مقابله با بلاای طبیعی دانست و افزود: توانفنامایی با ستاد کل نیروهای مسلح امضا کردیم تااین نیروها در شرایط بحران وارد عمل شوند.

انتخابات شورایاری‌ها ۲۴ بهمن برگزار می‌شود

رئیس کمیسیون نظارت و حقوقی شورای اسلامی شهر تهران از برگزاری انتخابات شورایاری‌ها در روز جمعه ۲۴ بهمن‌ماه سال جاری خبر داد. پرویز سروری گفت: در جلسه ستاد هماهنگی شورایاری‌ها، بحث مفصلی درباره شورایاری‌ها صورت گرفت که یکی از آنها تعیین روز انتخابات بود. با تصویب این ستاد، قرار شد جمعه ۲۴ بهمن به عنوان روز انتخابات شورایاری‌ها به فرمانداری و مجلس شورای اسلامی پیشنهاد شود و در صورت موافقت این دو نهاد که آن‌شاءالله همین طور می‌شود، می‌توانیم انتخابات را در این روز برگزار کنیم. عضو شورای شهر درباره پیشنهاد ستاد، گفت: بر سر راه برگزاری انتخابات شورایاری‌ها قرار داشت، گفت: شورای شهر مصوبه‌ای را گرداند و در آن، خود شورای شهر را موظف به برگزاری انتخابات شورایاری‌ها کرد. این مصوبه به فرمانداری رفت و فرمانداری این مصوبه را به دلائل گوناگونی رد کرد. سروری در توضیح این دلائل گفت: از جمله گفته می‌شد انتخابات شورایاری‌ها در میان انتخاباتی که قانون اساسی وزارت کشور را مجاز به برگزاری آنها دانسته، وجود ندارد. همچنین هزینه برگزاری این انتخابات از دلائل مخالفت فرمانداری با مصوبه شورای شهر برشمرده می‌شد. رئیس کمیسیون نظارت شورای شهر اضافه کرد: با این همه شورای شهر به مصوبه خود اصرار کرد، بنابراین مصوبه برای تعیین تکلیف به شورای حل اختلاف رفت. همانطور که می‌دانید، این شورا برای تصمیم‌گیری درباره اختلاف شورای شهر و فرمانداری همان نقش را ایفا می‌کند که مجمع تشخیص مصلحت نظام برای موارد اختلاف بین شورای نگهبان و مجلس شورای اسلامی ایفا می‌کند. وی در ادامه گفت: استدلال‌هایی که از سوی شورای شهر درباره ضرورت برگزاری انتخابات شورایاری‌ها عنوان شد، شورای حل اختلاف را متقاعد کرد تا نظر به اعمال مصوبه شورای شهر بدهد.