ویژه

کمیته امداد امسال ۴ هزار میلیارد تومان وام می‌دهد

در یک اقدام جالب، کمیته امداد برای زنان سرپرست خانوار که در تأمین ضامن مشکل دارند، صندوق ضمانت ایجاد کرده و خود کمیته ضامن می‌شود.

مدیر عامل صندوق قرض‌الحسنه امداد ولایت کمیته امداد روز گذشته خبر داد: امسال ۴ هزار میلیارد تومان تسهیلات قرض‌الحسنه به مددجویان و نیازمندان پرداخت می‌شود که تا پایان مرداد حدود ۷۶۰ میلیارد تومان انجام شده‌است. علی عاشوری افزود: پرداخت قرض‌الحسنه و پرداخت وام از قدیمی‌ترین خدمات و فعالیت‌های حمایتی کمیته امداد است که آن را در کنار موضوع‌هایی مانند مسکن و درمان قرار داده‌است. وی گفت: سال ۹۴ هیئت امنای کمیته امداد تصمیم گرفت این خدمات پرداخت وام قرض‌الحسنه در یک بستر جدید انجام شود و در نهایت پس از بررسی‌های فراوان تصمیم بر این شد که در قالب یک صندوق قرض‌الحسنه این خدمات انجام شود و صندوق امداد ولایت فعالیت خودش را از نیمه اول سال ۹۵ آغاز کرد.

عاشوری افزود: وام‌های تا ۱۰ میلیون را با صفر درصد کارمزد پرداخت می‌کنیم. وام‌های بالای ۱۰ میلیون تومان فقط ۳ درصد کارمزد آن هم فقط یکبار دریافت می‌شود. در صورتی که طبق ضوابط بانک مرکزی ما می‌توانیم ۴ درصد کارمزد در ابتدای هر سال بگیریم.

وی گفت: برای اقشار زنان سرپرست خانوار که در تأمین ضامن مشکل دارند، صندوق ضمانت ایجاد کردیم و خودمان ضامن می‌شویم. مجوز بانک مرکزی را هم داریم و دستگاه‌های نظارتی، حسابرسی و سازمان امور مالیاتی بر همه فعالیت‌های ما نظارت دارند و ما عضو شبکه شتاب هم هستیم. وی تصریح کرد: ما امانتدار سپرده‌های مردم هم هستیم. بخشی از منابع صندوق از محل منابع امداد است و یک بخش اعظم از منابع ما سپرده‌های مردم خیر و نوعدوست کشور است که از این محل صرفاً وام پرداخت می‌شود و ما اجازه نداریم این سپرده‌ها را جایی سرمایه‌گذاری کنیم. عاشوری گفت: در ۳۱ استان کشور، ۳۴ شعبه فعال داریم که تمام خدمات قرض‌الحسنه و بانکی را به مردم ارائه می‌دهند و در ۷۷۰ شهرستان و نقطه، عاملان یا باجه‌هایی داریم که تمام خدمات در آنجا به مردم ارائه می‌شود.

وی ادامه داد: خدمات صندوق قرض‌الحسنه، پایه و بنیان پرداخت وام قرض‌الحسنه است. موضوع وام را در چندین سرفصل تقسیم‌بندی کردیم که اصلی‌ترین آنها وام‌های کارگشایی است که برای گره‌گشایی از مشکلات اضطراری مردم مانند چالش‌های درمانی یا بدهی‌ها و تأمین جهیزیه ارائه می‌شود. نوع دوم وام ما که کمیته امداد خیلی روی آن برنامه‌ریزی کرده، اشتغال و خودکفایی است که از طریق این وام بخش اعظم این کار یعنی اشتغالزایی که مدنظر کمیته است، عملیاتی می‌شود. نوع سوم وام‌های ما ودیعه مسکن نام دارد؛ برای تأمین ودیعه مسکن نیازمندان. نوع چهارم وام‌های مسکن است برای خرید، احداث یا تعمیر منازل. ما همچنین یک نوع وام به اسم وام‌های فرهنگی ویژه دانش‌آموزان و دانشجویان پرداخت می‌کنیم که از این خدمات برای خرید تبلت و سایر هزینه‌های تحصیلی استفاده می‌کنند.

عاشوری افزود: در سال جاری در حوزه وام‌های کارگشایی یک وام را مجزا کردیم به نام وام درمان که این وام جدید ایجاد شد و از اول امسال پرداخت کردیم. سال ۹۹ باید ۳ هزار میلیارد وام پرداخت می‌کردیم اما با زحمات همکاران ما و حمایت‌های مردم خیر و نیکوکار توانستیم ۳ هزار و ۴۰۰ میلیارد تومان یعنی بیش از بودجه مصوب پرداخت کنیم و این وام‌ها در ۴۲۳ هزار فقره پرداخت شده‌است و در سال جاری هم تعهد ما پرداخت ۴ هزار میلیارد تومان وام است که تا پایان مردادماه حدود ۷۶۰ میلیارد تومان پرداخت شده‌است.

قضائیه

بازدید ۲۰۰ نفره دادستان از اوین

دادستان عمومی و انقلاب تهران به همراه جمعی از مسئولان دادسرا و دادستان‌های مناطق مختلف استان تهران، از ندامتگاه اوین بازدید کرد و در جریان مسائل قضایی زندانیان و مددجویان قرار گرفت.

علی القاصی‌مهر، دادستان پس از بازدید از زندان تهران بزرگ، زندان زنان، زندان قزلحصار و بازداشتگاه آگاهی تهران، صبح دیروز به همراه جمعی از مسئولان دادسرا و دادستان‌های مناطق مختلف استان تهران، از ندامتگاه اوین بازدید کرد و از نزدیک در جریان مسائل قضایی زندانیان و مددجویان حاضر در این زندان قرار گرفت.

دادستان تهران در جریان این بازدید، با جمع کثیری از مددجویان زندان اوین، ملاقات کرد و ضمن استماع مسائل قضایی آنها، دستورات مقتضی را برای رسیدگی صادر کرد. دادستان عمومی و انقلاب تهران در گفت‌وگویی در حاشیه این بازدید اظهار کرد: در پی تأکیدات رئیس قوه قضائیه قریب به دو ماه است که سلسله بازدیدها را از کلیه زندان‌های استان تهران شروع کرده‌ایم. شیوه بازدیدهای ما نیز به این شکل است که قضات به شکل دسته‌جمعی و اغلب در روزهای تعطیل در محیط و محل زندان حضور پیدا می‌کنند. دادستان تهران با بیان اینکه بازدید از زندان اوین، پنجمین بازدیدی است که در ادامه سلسله بازدیدهای انجام شده از زندان‌ها صورت گرفته‌است، گفت: حدود ۲۰۰ نفر از قضات در مجموعه دادسراهای تهران که عمدتاً بازپرسان و دادیاران پرونده‌ها بودند، در اینجا حضور پیدا کردند و از نزدیک به صورت چهره به چهره با زندانیان ملاقات داشتند.

وی با اشاره به بررسی وضعیت نگهداری زندانیان از زبان خود آنها توسط قضات اظهار کرد: هدف از این اقدام، حصول اطمینان از رعایت حقوق زندانیان بوده‌است. القاصی‌مهر با بیان اینکه عمده زندانیان مستقر در زندان اوین، تحت قرار هستند، گفت: کلیه زندانیان و بازداشتی‌ها بدون استثنا با قضات ملاقات کردند و حتی یک نفر هم وجود ندارد که در این مجموعه نگهداری شود و قاضی پرونده خود را ندیده‌باشد و وضعیت پرونده آن زندانی مورد بازبینی و بررسی قرار نگرفته‌باشد. وی با بیان اینکه تعداد زندانیان بازدید شده ۲هزارو۴۶۴ نفر بود، تعداد مرخصی داده‌شده به استناد بخشنامه ریاست قوه قضائیه را ۶۵ نفر اعلام کرد. دادستان تهران بیان داشت: تعداد مرخصی متصل به آزادی در راستای ماده ۱۴ دستورالعمل ساماندهی زندانیان و کاهش جمعیت کیفری ۱۲ نفر و همچنین تعداد ۱۶۸نفر نیز از روزهای قبل در مرخصی به سر می‌برند که نسبت به تمدید آنها دستورات لازم داده شد.

خبر کوتاه

■ طبق گفته رئیس دبیرخانه شورای ملی سالمندان، ایران در یکی از منحصر به فردترین شتاب سالمندی جمعیت در جهان، در سال ۱۴۲۰ جمعیت سالمندی‌اش دو برابر می‌شود و به ۲۰ درصد می‌رسد و بعد از آن افزایش جمعیت سالمندی تا بیش از یک سوم جمعیت کشور (۳۳ درصد) در سال ۱۴۳۵ ادامه خواهد یافت؛ این در حالی است که با وجود افزایش جمعیت سالخوردگان طی سال‌های آتی، مجری طرح پیش‌نویس قانون حمایت از سالمندان می‌گوید: در نظام حقوقی و اقتصادی ایران، مقرره‌ای قانونی برای توانمندسازی اقتصادی سالمندان به صورت عام و کارگران سالخورده به صورت خاص وجود ندارد.

■ سازمان جهانی بهداشت (WHO) در گزارش جدیدی هشدار داد که آمار ابتلا به دمانس (زوال عقل) به شکل هشداردهنده‌ای رو به فزونی است و تا سال ۲۰۳۰ میلادی شمار مبتلایان ۴۰ درصد بیشتر می‌شوند.

معاون قرارگاه پدافند زیستی کشور در گفت و گو با «جوان»:

واکسن اسپوتنیک در ایران تولید و خارج می‌شود!

گفت‌وگو
زهرا چیذری

مریم کامیاب | مهر

ویروس لامبدا به قطر و ترکیه هم رسیده و در یک قدمی کشور ماست. همین حالا هم روزی حدود ۶۰۰ نفر از هموطنانمان را از دست می‌دهیم و باز شدن پای لامبدا به کشور می‌تواند شرایطی به مراتب وخیم‌تر ایجاد کند. دکتر محمد کریمی‌نیا، معاون قرارگاه پدافند زیستی کشور معتقد است حداکثر یک ماه برای آمادگی در مقابل سوش لامبدا فرصت داریم و در این مدت باید با بازمهندسی در ساختار قرارگاه ملی مقابله با کرونا، بازنگری در ساختار فعلی واکسیناسیون و استفاده از تجارب مثبت کشورهای موفق و تجارب مثبت خودمان برای مواجهه با لامبدا آماده شویم. چرایی بحرانی شدن کرونا و رسیدن آمار مرگ‌های روزانه به ۷۰۰ نفر، تحلیل وضع موجود و راهکارهای پیش‌رو، موضوعاتی است که در گفت‌وگو با دکتر کریمی‌نیا به آنها پرداخته‌ایم.

آقای دکتر کریمی نیا! مرگ‌های کرونا در کشور به حدود روزی ۷۰۰ مورد هم رسیده و آمار ابتلا و بستری هم به همین تناسب بالاست. شرایط امروز کشور را ناشی از چه می‌دانید؟ آیا صرف قدرت شیوع ویروس دلتا این اوضاع را رقم زده یا بخشی از ماجرا به شیوه نادرست مدیریت بیماری در کشور باز می‌گردد؟

در کشور ما بحرانی که به عنوان پاندمی کرونا بود، کوچک انگاشته شد و آن را به عنوان رخدادی بهداشتی درمانی دانستند و بار اصلی آن را بر دوش وزارت بهداشت قرار دادند. ستاد ملی مقابله با کرونا تشکیل شد، اما از توانمندی‌های سایر دستگاه‌ها و تجارب گذشته به درستی استفاده نشد. یکسری از دستگاه‌ها در این زمینه مسئولیت داشتند. به عنوان مثال سازمان پدافند غیرعامل یکی از سازمان‌ها و دستگاه‌هایی بود که در این زمینه مسئولیت ملی دارد و تجارب، تمرین، رزمایش و ساختارسازی و آماده‌سازی قرارگاه استانی را انجام داده‌است، اما این سازمان به یکباره کنار گذاشته و ساختار جدید طراحی شد. از ظرفیت سازمان مدیریت بحران و حتی از توانمندی وزارت کشور هم که مسئولیت ملی دارد به درستی استفاده نکردیم. مجموع اینها نشان داد، ستاد ملی مقابله با کرونا استراتژی ندارد. وقتی استراتژی درستی نداشته باشید، بیماری خودش را به شما تحمیل می‌کند! نتیجه این شد که از همان ابتدا بیمارستان‌های ما محور شد و تاکنون هم از این وضعیت خارج نشده‌ایم. در مرحله تاکتیک و تکنیک هم به درستی رفتار نکردیم. یعنی ما از ستاد ملی برای کل کشور تصمیم گرفتیم در حالی که شاید یک بخشدار یا فرماندار و استانداری توانسته زیر مجموعه‌اش را مدیریت و بیماری را در محدوده خودش کنترل کند، اما در سطح کشور برای همه یک الگو را طراحی، ابلاغ و اجرا کردیم. از سوی دیگر نظرات اصلاحی و دلسوزانه متخصصین، دستگاه‌ها و کارشناسان، جدی گرفته نمی‌شد. اینکه ابتدا فکر می‌کردیم کاری درست است، اما در ادامه مشخص شده‌است که درست نبوده، اشکالی ندارد. اما لجاجت بر اشتباه گذشته، ماحصلش مرگ‌های بالای ۷۰۰ نفر شد. این لجاجت بر الگوی قدیم، تداوم ۱۸ ماهه پیدا کرد و خودش را جاهای دیگر هم نشان داد.

مثلاً در کجا؟!

ما از قبل مبحث مافیای دارو را در کشور داشتیم. دکتر نمکی همان ماه‌های اول مسئولیت گفتند که من با مافیای دارو مقابله می‌کنم و جلوی امضاهای طلایی را می‌گیرم. حالا همان مافیا، در دوران مقابله با کرونا به کاسبان کرونا تبدیل شده‌اند و در زمینه دارو، تجهیزات پزشکی و واکسن به انحای مختلف برای کشور چالش درست کردند.

آیا می‌توان مصادیق این کاسبی از کرونا را در هزینه‌های چندین میلیاردی برای داروهای بی‌اثری همچون رمدسیویر و فاویپیراویر ردیابی کرد؟

دقیقاً! در زمینه تجویز رمدسیویر و فاویپیراویر، به‌رغم اینکه سازمان بهداشت جهانی این دو دارو را در چند مطالعه رد کرد، اما وزیر وقت بهداشت در شورای عالی بیمه این دو دارو را تصویب و حتی زمینه تولیدش را ایجاد کرد. در حالی که اخیراً هم آقای دکتر قانعی دبیر سابق کمیته علمی ستاد مقابله با کرونا، مصاحبه‌های مکرر کرده‌است که این دو دارو هیچ تأثیری در درمان کرونا نداشته‌است.

اما درمانگاه‌های سرپایی رمدسیویر همچنان در حال راه‌اندازی است!

بله در خیلی از بیمارستان‌های ما درمانگاه‌های سرپایی تزریق رمدسیویر ایجاد شده‌است. اخیراً هم بیمه سلامت اعلام کرد از ابتدای شهریور ماه فاویپیراویر در لیست بیمه نیست، اما هیچ‌کس نمی‌پرسد چرا چنین دارویی را تصویب و توزیع کردید و چرا در نهایت ردش کردید؟!

شما به عنوان معاون قرارگاه پدافند زیستی کشور چرا زودتر این مطالب را عنوان نکردید و حالا با تغییر دولت این موضوع را رسانه‌ای می‌کنید؟

اگر شما به مصاحبه ۱۴ دی ماه که من با برنامه ثریا در شبکه یک داشتم، مراجعه کنید، می‌بینید که ما به عنوان سازمان پدافند ماه‌های متعددی است این موارد را گفته‌ایم، اما متأسفانه با این توجیه که در جنگ فرمانده را نباید عوض کنیم به این نکات توجه نشد. سؤال من این است اگر فرمانده به نیروهایش آسیب می‌رساند، چرا نباید عوض شود؟! کجا در کشور عملکرد این فرمانده را چک کرده و به مردم گزارش دادند؟! بعضی از دستگاه‌های ما وظیفه نظارتی‌شان را فراموش کرده‌اند.

چه دستگاه‌هایی باید در این موارد نظارت می‌کردند؟

مجلس، قوه قضائیه، سازمان بازرسی و دیوان محاسبات.

به بحث مافیای دارو و ماجرای تصویب و تولید و تجویز داروهای بی‌اثری مثل رمدسیویر اشاره داشتید. آیا در حوزه واکسن هم با چنین مسائلی مواجه بوده‌ایم؟

بله به طور نمونه قرارداد تولید ۲ میلیون دوز واکسن اسپوتنیک در ماه در ایران بین شرکت اکتوورکو و اسپوتنیک روسیه بسته و این قرارداد در سطح گسترده رسانه‌ای و به همه کشور اعلام می‌شود که به زودی ماهی ۲ میلیون دوز واکسن اسپوتنیک را به بازار ایران عرضه می‌کنیم، اما در تیرماه دکتر رئیسی، معاون بهداشتی وزارتخانه اعلام می‌کند که روس‌ها سر ما کلاه گذاشتند. اگر روس‌ها سر ما کلاه گذاشتند چرا به مراجع بین‌المللی شکایت نمی‌کنید؟ چرا واقعیت را به مردم نمی‌گویید؟

واقعیت چه بوده‌است؟

واقعیت این بوده که روس‌ها به درستی با شرکت اکتوور قرارداد بسته‌اند تا واکسن اسپوتنیک در ایران تولید و به روسیه تحویل شود نه ایران! در واقع روسیه برای تولید واکسن برون‌سپاری کرده‌است.

یعنی در حال حاضر این واکسن تولید می‌شود و به ما نمی‌دهند؟!

بله واکسن تولید می‌شود و به ما هم نمی‌دهند. پس می‌بینید که سوءمدیریت بخش کوچکی از این ماجراست و نمی‌توانیم بگوییم همه اینها سوءمدیریت بوده‌است. این قرارداد را چه کسی تنظیم و چه کسی امضا کرده؟ چه کسی به مردم اعلام کرده؟ اگر ظرفیت تولید ۲میلیون دوز واکسن در ماه در داخل کشور طبق استانداردهای بین‌المللی وجود دارد، چرا این ظرفیت را در اختیار سایر تولیدکننده‌هایمان نگذاشتیم تا محصولات ایرانی زودتر وارد بازار شود؟! نمایندگان کمیسیون بهداشت و درمان مجلس، قوه قضائیه، سازمان بازرسی کل کشور و دیوان محاسبات نهادها و افرادی هستند که باید به این مسائل توجه جدی و عملیاتی بکنند. نکته دیگری که وجود دارد این است که در قوانین و مقررات ما برای شرایط اضطراری پیش‌بینی درستی صورت نگرفته و زیرساخت‌های لازم برای آن در نظر گرفته نشده‌است. صرف قانون نیست و باید زیرساخت‌های اجرایی قانون را هم در نظر بگیریم به همین خاطر رسیدگی به خیلی از موارد اینچنینی ناخواسته در یک پروسه طولانی مدت قرار می‌گیرد.

چرا روسیه تولید واکسن اسپوتنیک را برون‌سپاری کرده و به ایران سپرده‌است؟

نه فقط روسیه، حتی کشور ایران هم به دنبال این است تا برای تولید واکسن بیشتر از ظرفیت موجود در کشورهای دیگر استفاده کند. کاری که در حال فایزر، مدرنا، آسترازنکا و حتی چین و هند هم انجام می‌دهند. این یک قانون است که به جای گسترش ظرفیت و وقت تلف کردن برای تولید، از ظرفیت استاندارد موجود در شهر و کشور دیگر استفاده می‌کنند تا تولید را سریع پیش ببرند و این یک استراتژی خیلی خوب است که ایران هم اگر بتواند باید استفاده کند.

آقای دکتر! دارویی رمدسیویر واقعاً اثرگذاری در درمان کرونا ندارد یا در حال حاضر که مصرف آن بالا رفته است، این‌گونه عنوان می‌شود؟

هزاران میلیارد تومان هزینه واردات ماده اولیه این دارو شده است. گفته می‌شود امریکا به ما واکسن نمی‌دهد، اما جالب است بدانید تنها تولیدکننده مواد اولیه دارویی رمدسیویر یک شرکت صهیونیستی -امریکایی است که در امریکا قرار دارد. چرا ما هزاران میلیارد تومان بر اساس گزارش آقای دکتر قانعی و دکتر زالی هزینه این داروها کرده‌ایم؟ هر دوی این بزرگواران در حال حاضر سمت دارند. آقای دکتر قانعی دبیر کمیته نیست، اما هنوز عضو کمیته علمی مقابله با کرونا و عضو کمیته واکسن کروناست. آقای دکتر زالی هم مسئول ستاد کرونا استان تهران است. طبق گزارش‌هایی این دو بزرگوار، هزاران میلیارد تومان بودجه مملکت صرف واردات ماده اولیه رمدسیویر شده در حالی که در مطالعه سازمان جهانی بهداشت اعلام شده که این داروها کارایی و هزینه اثربخشی نداشته‌اند.

سال گذشته بود که نتایج این تحقیق اعلام شد و جدید نیست.

بله، سال گذشته یکی از بحث‌های دعوای دکتر ملک‌زاده و دکتر نمکی بر سر همین ماجرا بود و چیز تازه‌ای نیست، اما باز هم سازمان جهانی بهداشت ماه گذشته مطالعه جدیدی را منتشر کرد و همان نتیجه قبلی اینجا هم تکرار شد. بنابراین می‌بینید که مسائل مرتبط با سوءمدیریت از یک طرف، ضعف مدیریت از سوی دیگر و مدیریت هدفمند به سمت منافع برخی گروه‌ها موجب شده تا شرایط امروز پیش بیاید.

آقای دکتر حالا و در شرایط کنونی برای مدیریت اوضاع چه باید کرد؟

با تغییر برخی از آدم‌ها ساختارها به هم نمی‌ریزد. ۱۸ ماه از آغاز اپیدمی کرونا در کشور گذشته و خیلی از نقاط قوت و ضعف مشخص شده‌است. کشورهای موفق در مهار کرونا سه استراتژی را پیش گرفته‌اند؛ یک تشخیص در حد وسیع، دو ردیابی افراد مشکوک و بیمار و سه واکسیناسیون. در کنار اینها فاصله‌گذاری و بحث‌های مرتبط با بهداشت فردی، ماسک و اینها را هم باید در نظر گرفت که همه رعایت می‌کردند.

باید پروتکل‌ها و الگوهایی که در کشورهای دیگر به درستی عملیاتی شده را عملیاتی کنیم. در اصل یک بازمهندسی در ساختار قرارگاه ملی مقابله با کرونا باید اتفاق بیفتد.

یک بازسازی خیلی جدی حرفه‌ای و اورژانسی در حوزه ملی، استانی و شهرستانی شهری و دستگاهی باید انجام شود. زیرا بخش‌های مختلف باید بیشتر دخیل شوند ما حتی از ظرفیت سازمان نظام پزشکی، سازمان نظام روانشناسی، و نظام پرستاری نتوانسته‌ایم، استفاده کنیم. از ظرفیت اتحادیه‌ها و سندیکاها به درستی استفاده نکردیم، در حالی که مجری مصوبات اتحادیه‌ها و سندیکاها هستند، اما فقط ابلاغ می‌کنیم که تعطیل شود.

پس شما با لاک داون عمومی موافق نیستید و معتقدید لاک‌داون باید هوشمندانه‌تر باشد؟

بله لاک داون کاملاً هوشمندانه و با استفاده از تکنولوژی‌ها؛ یعنی غربالگری دیجیتال، کنترل از طریق موبایل و کنترل از طریق کارت‌های بانکی. ما توانمندی ردیابی هوشمند را در داخل کشور داریم. رفتار درمان محور بیمارستانی به طور کلی باید عوض شود و از منزل به بعد لایه به لایه جلو بیاید. ما هر جا می‌توانیم باید بیماران و افراد مشکوک را در منازل مدیریت کنیم. لایه بعدی در محلات و بعد بیاوریم به بیمارستان‌ها تا بیمارستان‌های ما در این حجم درگیر نشوند. ما یکی از کشورهایی هستیم که بیشترین مدافعان سلامت را از دست داده‌ایم و بیمارستان‌های ما خیلی درگیر هستند چون بار خیلی زیادی را بر دوش بیمارستان‌ها تحمیل کرده‌ایم و ناخواسته به‌رغم واکسیناسیون مختلف این درگیری اتفاق افتاده‌است.

با وجود واردات ۲۴ میلیون واکسن و افزایش واکسیناسیون مرگ‌ها به ۷۰۹ مورد هم رسید چرا واکسیناسیون ما در عمل از افزایش موارد فوت پیشگیری نکرد؟

ما در واکسیناسیون مان عقل معاش به کار نگرفته‌ایم. واکسیناسیون ما به جای اینکه مناطق و افراد پرریسک را در بر بگیرد، یک دفعه جمعیت بلند و زیادی را در بر گرفت. در خیلی از استان‌هایی که بیماری شیوع پیدا نکرده‌بود واکسیناسیون انجام دادیم و در استان‌هایی که بیماری شیوع پیدا کرده‌بود و به شدت در حال پیشروی بود با همان الگوی استان کم شیوع واکسیناسیون انجام شد. واکسیناسیون باید بازمهندسی شود. برخی از گروه‌های ما واقعاً به واکسیناسیون نیازی نداشتند و آن‌قدر در معرض خطر نبودند. وقتی گفته می‌شود افراد بالای ۶۰ سال باید واکسینه شوند، فرقی نمی‌کند که پاکبان باشند یا معلم. برای واکسینه شدن برخی گروه‌ها اولویت داده شد و حتی افراد ۳۰، ۴۰ سال‌شان را هم واکسینه کردند در حالی که همان زمان افراد با سن بیشتری داشتیم که واکسینه نشدند و آمار فوتی‌های ما در آن رده سنی بیشتر بود. یک بررسی هم اخیراً منتشر شده که نشان می‌دهد افرادهای ریسکی که به درستی واکسینه شده‌اند آمار مرگ در آن جمعیت به شدت پایین آمده‌است؛ یعنی ما حتی از تجارب مثبت خودمان هم استفاده نمی‌کنیم! طرح شهید سلیمانی طبق صحبت آقای وزیر بهداشت آمار مرگ را ۶۰ و ۷۰ درصد پایین آورد، اما پس از دو ماه طرح عملاً متوقف شد، چرا طرحی که موفق بود، عملاً متوقف شد؟ چه دست‌هایی در کار بوده تا از تجارب مثبت خودمان هم استفاده نکنیم؟!

اشاره داشتید که سازمان پدافند غیرعامل و مدیریت بحران از سازمان‌های تخصصی در حوزه مدیریت بحران‌های اینچنینی هستند. این دو سازمان عضو ستاد ملی مقابله با کرونا نیستند؟

به‌رغم پیگیری‌های به شدت زیاد، سازمان پدافند غیرعامل عضو ستاد نیست و سازمان مدیریت بحران هم خودش نیست، ولی وزارت کشور عضو است. در حالی که سازمان پدافند غیرعامل طبق سیاست‌های کلی که رهبری ابلاغ فرمودند و اساسنامه پدافند زیستی، وظیفه‌اش در اینجاست. یعنی دقیقاً در جایی که سازمان سال‌ها تمرین کرد و برای این کار آماده شد نه فقط سازمان پدافند را کنار گذاشتند، بلکه ساز و کاری را که برای مقابله با برای این بحران هم آماده شده‌بود، کنار گذاشتند. در حالی که سازمان برای مقابله با این شرایط از قبل آمادگی داشت. ما در ۲۹ بهمن ۹۶ در فرودگاه امام مانور برگزار کردیم. موضوع مانور بیماری ویروسی هوابردی بود که در کشور چین اتفاق افتاده و توسط مسافران یک پرواز وارد کشور ایران می‌شود.

۲۹ بهمن ۹۶؟! آیا پیش‌بینی می‌کردید؟

وظیفه سازمان پدافند غیرعامل این است که تهدیدات و آسیب‌ها را شناسایی و اقدام‌های لازم را پیش‌بینی کند. تمامی مستندات این مانور و آمادگی‌ها موجود است و ما می‌توانیم اسناد آن را در اختیار شما قرار دهیم.

و کلام پایانی؟

ما در دوره انتقالی دولت یک فضای ۵۰ روزه را از دست دادیم؛ نه دولت قبل برای انتقال برنامه داشت و نه دولت جدید در این زمینه پیش‌بینی لازم را کرده‌بود. این فضای ۵۰ روزه دقیقاً فضایی شد که ما به آمار ۶۰۰ - ۷۰۰ نفر فوتی در روز رسیدیم. من از رئیس‌جمهور خواهش دارم هر طور شده بازمهندسی ستاد ملی مقابله با کرونا را تسریع کنند. ما فرصت نداریم. در حال حاضر کرونا تنها چالش جدی کشور است. سویه جدید لامبدا نزدیک است، وارد کشور شود و احتمالاً شرایط بدتری را رقم می‌زند. ما ماکزیمم یک ماه فرصت داریم با واکسیناسیون، بازسازی‌ها و بازمهندسی و تقسیم کارهایی که باید انجام دهیم خودمان را برای لامبدا آماده کنیم والا آن زمان تجارب خیلی بدتری خواهیم داشت.

لمنسئولیت اجتماعی

حسین سروقامت

۳۸۸

«بارها سیگار لعنتی را ترک کردم، اما به یک ماه هم نکشید. دوباره کشیدم!»

«تصمیم گرفتم لب به فست‌فود نزنم، اما بی‌خیال... الان توی مغازه پیتزا فروشی‌ام!»

تصمیمات ناپایدار پیچیده‌تر از چیزی هستند که فکرش را بکنیم. راستی... چرا تصمیمات ما راسخ و پایدار نیستند؟

دوستان! از هر راهی رفته اید، یک‌بار هم این راه را امتحان کنید.

ترک عادات کهن یا ایجاد عادات تازه به مرور اتفاق می‌افتند؛ تصمیمات یک‌شبه را فراموش و اصل «تدریج» را رعایت کنید.

حتی بهترین تصمیمات گاهی شکست می‌خورند. از اصل «همه یا هیچ» دوری کنید. اگر ناکام شدید، دوباره امتحان کنید.

«سنگ بزرگ علامت نزدن است»؛ تصمیمات کوچک و ساده بگیرید!

شما دقیقاً مسئول رفتار خودتان هستید؛ لطفاً تصمیمات خود را به تصمیم دیگران پیوند نزنید!

... و سرانجام یادتان باشد که «رهرو آن است که آهسته و پیوسته رود.»

گزارش

علیرضا سزاوار

احیای ۸ هزار میلیارد تومانی روستاهای کشور

امسال با کمک‌های دولت و مجلس بالاترین اعتبار نسبت به سال‌های قبل برای ساخت و ساز روستاها در نظر گرفته شده‌است

یک دهه از آغاز برنامه‌های عمرانی با عنوان طرح هادی می‌گذرد و همچنان برخی روستاها با مشکلات مختلفی دست و پنجه نرم می‌کنند. به همین دلیل از امسال با اختصاص بودجه بی‌سابقه ۸ هزار میلیارد تومانی، قرار است نه‌تنها مشکلات به جا مانده حل شود، بلکه گردشگری روستایی، حل مشکلات آبی و سنددار کردن زمین‌های با ارزش هم اجرایی شود.

تا پیش از طرح هادی که به منظور احیای روستاها انجام می‌شود، در برنامه‌ریزی‌های کشوری نسبت به آبادانی روستاها توجه جدی وجود نداشت. به طور نمونه عملیات بازسازی بسیاری از روستای نوار مرزی، تازه از سال گذشته و با همت نمایندگان مجلس، همزمان با چهل و دومین سالگرد پیروزی انقلاب اسلامی آغاز شد.

■ افزایش صددرصدی تسهیلات برای حاشیه‌نشین‌ها و روستاییان

طرح هادی هم در عمر ۱۰ ساله خود نتوانست تمام مشکلات روستاها را حل کند. به طور نمونه در بخش سرمایه‌های ساختمانی، ارزش املاک روستایی مورد توجه جدی قرار نگرفت و فضا برای زمین‌خواران مهیا شد. به خاطر سند نداشتن زمین‌های با ارزش روستایی در یک دهه اخیر، بیش از ۱۵۰هزار ساخت‌وساز غیرقانونی در روستاهای کشور از سوی بنیاد مسکن به مراجع قضایی معرفی شده‌است. برای مقابله با زمین‌خواران از دو سال قبل، بنیاد مسکن انقلاب اسلامی با همکاری مجلس برای روستاها و شهرهای زیر ۲۵ هزار نفر جمعیت، شرایط سنددار شدن زمین‌های بلاتکلیف را فراهم کرد.

از سال گذشته تاکنون فقط بیش از ۵ هزار واحد مسکن محرومان در سیستان و بلوچستان در حال ساخت است. این استان بیشترین تعداد روستا را در بین تمام استان‌ها دارد. اتفاق مهم دیگری که امسال برای احیای روستاها و حل مشکل حاشیه نشینی رخ داد، افزایش صددرصدی تسهیلات بازسازی مسکن حاشیه‌نشینی و روستایی بود. به پیشنهاد بنیاد مسکن انقلاب اسلامی و موافقت شورای پول و اعتبار، اکنون سقف تسهیلات حاشیه‌نشینی از ۵۰ به ۱۰۰ میلیون تومان، تسهیلات بازسازی در روستاها از ۴۰ به ۸۰ و در شهرها از ۵۰ به ۱۰۰ میلیون تومان در سراسر کشور افزایش یافته‌است.

■ پایان فعالیت‌های عمرانی در ۶۴۵ روستای بزرگ

در همین راستا روز گذشته هم معاون عمران روستایی بنیاد مسکن انقلاب اسلامی گفت: برای اجرای طرح‌های عمران روستایی، امسال حدود ۸ هزار میلیارد تومان اعتبار مصوب داریم و بر همین مبنا طرح‌های بازسازی عملیاتی می‌شود.

محمدرضا شاملو با اشاره به اینکه طرح‌های هادی ۱۰ ساله است و چون مدت این طرح در بسیاری از روستاها تمام شده‌است و مردم با مشکل مواجه هستند، به خبرگزاری صدا وسیما گفت: بازنگری طرح‌های هادی یکی از اولویت‌های ماست و در زمینه بهسازی محیط روستایی نیز ۴ هزار و ۷۰۰ طرح جدید و نیمه تمام در دستور کار قرار دارد که در اجرای آن ۴ هزار و ۵۰۰ کیلومتر از معابر شبکه درون روستاها بهسازی خواهد شد. وی افزود: امسال با کمک‌های دولت و مجلس شورای اسلامی اعتبارات نسبتاً خوبی برای عمران روستایی اختصاص پیدا کرده‌است و در سال جاری پیش‌بینی کردیم در ۳ هزار و ۵۰۰ روستا طرح هادی تهیه یا بازنگری شود.

شاملو گفت: از مهم‌ترین کارهای این معابر آسفالت و سنگفرش و پیاده‌روسازی است که حدود ۱۹ میلیون مترمربع آسفالت و حدود ۲ هزار کیلومتر شبکه جمع‌آوری و دفع آب‌های سطحی و ساخت جوی آب و جدول انجام می‌شود. معاون عمران روستایی بنیاد مسکن انقلاب اسلامی با بیان اینکه اعتبارات داخلی بنیاد مسکن هم حدود ۱۵۰ میلیارد تومان پیش‌بینی شده، تصریح کرد: در ۲۲۰ روستا ساماندهی فضاهای ویژه و مراکز محلات و بوستان‌های روستایی در دستور کار قرار دارد که در سال جاری عملیاتی می‌شود.

وی با اشاره به اینکه بخشی از طرح‌های پیش‌بینی شده‌امسال به پایان می‌رسد، افزود: در هفته دولت در ۶۴۵ روستای بزرگ طرح هادی به بهره‌برداری رسید که با اعتبار ۳۹۰ میلیارد تومان اجرا شده‌است.

■ بازسازی روستاهای جنوب با کمک سپاه

شاملو درباره سنددار کردن املاک روستایی و شهرهای زیر ۲۵ هزار نفر گفت: همکاری بسیار خوبی با سازمان ثبت اسناد و املاک داریم و با توجه به شعار سال جاری، پیش‌بینی شده‌است درگاه مشترکی را با این سازمان طراحی کنیم تا تمام صدور سند از طریق این درگاه انجام شود. معاون عمران روستایی بنیاد مسکن در نهایت خبر داد: در آخرین جلسه هیئت مرکزی بنیاد برای سند دار کردن، مقرر شد راه‌های قانونی سنددار کردن را در شهرهای زیر ۱۰۰ هزار نفر جمعیت با هماهنگی دولت و مجلس پیگیری کنیم و در صورت تصویب مجلس، شهرهای زیر ۱۰۰ هزار نفر هم در پوشش طرح سنددار شدن قرار می‌گیرند.

گفتنی است امسال نیروی دریایی سپاه هم در مرحله امدادرسانی و ارائه خدمات در زمان سیل جنوب کشور و همچنین پس از آن در بازسازی روستاهای آسیب‌دیده به یاری دولت آمد. پتانسیل بسیار خوبی که نیروی دریایی سپاه دارد، ظرفیت مناسبی را برای استان‌های جنوبی کشور به همراه داشته‌است و بازسازی تعداد قابل توجهی از روستاهای استان‌های جنوبی با کمک‌های نیروی دریایی سپاه انجام شده‌است.