ایران زندگی

مهر تأیید شیلات بر مطالبه چند ساله زنان هرمزگانی

**صیادان زن جزیره هنگام مجوز می‌گیرند**

مدیرکل دفتر امور آسیب‌دیدگان اجتماعی سازمان بهزیستی کشور در گفت‌وگو با «ایران»:

# رهاسازی سالمندان و نوزادان کاهش یافته است

هدی هاشمی
خبرنگار

مسئولان سازمان بهزیستی کشور در دوران کرونا بارها هشدار داده‌اند که قرنطینه خانگی شرایط اجتماعی خانواده‌ها را بهم زده است. بر اساس آمارهای سازمان بهزیستی، آمارهای اختلافات بین زوج‌ها در این دوران سه برابر افزایش یافته است. همچنین بر اساس گفته‌های رئیس سازمان نظام روانشناسی و مشاوره کشور قرنطینه بلندمدت، در خلق پیامدهای آسیب‌زای روانشناختی مانند سردرگمی و عصبانیت، ناامیدی، فرسودگی و ناراحتی از شکست‌های مالی، وحشت‌زدگی، اضطراب، افسردگی و ترس اثرگذار بوده و تمام گروه‌های سنی را درگیر کرده است. این نگرانی‌ها در حالی مورد تأکید نظام روانشناسی است که مدیرکل آسیب‌های اجتماعی سازمان بهزیستی هم نسبت به تغییر برخی از آسیب‌ها هشدار می‌دهد و به خبرنگار «ایران» می‌گوید: «در حوزه آسیب‌های اجتماعی ما شاهد دو مسأله ویژه بوده‌ایم. خشونت خانگی و دیگری خودکشی نوجوانان. این دو موضوع متأثر از دوران کرونا بوده است.»

محمود علی‌گو درباره میزان آسیب‌های اجتماعی در دوران کرونا به سؤالات خبرنگار «ایران» پاسخ می‌دهد.

***

**■ با توجه به فعالیت شما در اورژانس اجتماعی بفرمایید در دوران کرونا وضعیت آسیب‌های اجتماعی در کل کشور بیشتر شده یا کمتر؟**

هرعنصری که به فضای اجتماعی ورود پیدا کند، موجب مداخله در عرصه‌های اجتماعی هم می‌شود. این موضوع حتماً تأثیرش را بر جامعه می‌گذارد درباره کرونا هم این اتفاق افتاده است. برخی وقت‌ها تأثیر پدیده‌ها سریع و در برخی مواقع این تأثیر زمان‌بر است. با این همه درباره افزایش آسیب‌های اجتماعی در دوره کرونا نمی‌توان زود نتیجه‌گیری کرد. با این حال می‌توانم بگویم که کرونا در حوزه مسائل و آسیب‌های اجتماعی قطعاً تأثیر داشته است و اثر هم خواهد داشت البته به این سرعت نمی‌توانیم اثرات را شناسایی کنیم منظورم این است اثراتی می‌ماند که ما بعداً شاهدش خواهیم بود.

**■ با این توضیح، بفرمایید که شما در این مدت بررسی کرده‌اید که میزان آسیب‌های اجتماعی در چه حوزه‌هایی بیشتر بوده است؟**

با قاطعیت می‌توانم بگویم در کشمکش‌های خانوادگی بیشترین مشکل را داشتیم. این همه به این دلیل است که ما در طول زیست اجتماعی به مردم و خانواده‌ها روش‌های همزیستی و کنار هم بودن را با هدف زندگی کردن در کنار یکدیگر یاد نداده‌ایم و همین عدم آموزش خودش را در چنین شرایطی نشان می‌دهد و خانواده‌ها در نحوه تعامل با هم دچار اختلال شده‌اند. مسأله دیگر هم فشارها و آسیب‌هایی است که در این دوران به دانش‌آموزان وارد شده است که باید حتماً به آن موضوع توجه کنیم. دانش‌آموزان بسیار آسیب دیده‌اند.

وقتی دانش‌آموزان در ایام تحصیل به مدرسه می‌رفتند، با گروه همسالانشان در ارتباط بودند، می‌توانستند مسائل شخصی خودشان را با دوستانشان در میان بگذارند و حتی از مشاور مدرسه کمک می‌گرفتند. اما هم اکنون در خانه و زیر نظر شدید والدین هستند. آنها با فشارهای روانی که در مسیر تحصیلشان در خانه وجود دارد روبه‌رو شدند. همه این مسائل فشارهای روحی و روانی به کودک وارد می‌کند و موضوع دانش‌آموزان هم ظرفیت کشمکش خانواده‌ها را افزایش داده است. موضوع دیگر هم مسأله مادران است که کرونا شرایط آنها را هم تغییر داده است. مراقبت‌های ویژه از کل خانواده و فشارهایی که در ارتباط با تحصیل کودکانشان دارند مسائل مختلفی برایشان به‌وجود آورده است. این فشارها روی مادران شاغل بیشتر است.

این مشکلات در خانه مسأله‌هایی را ایجاد می‌کند اما به‌طور خاص باید بگویم که دو مسأله در این دوران وجود داد؛ یکی خشونت خانگی و دیگری خودکشی و نوجوانان است. این دو موضوع متأثر از دوران کرونا بوده است. همچنین در حوزه خشونت علیه زنان هم تغییرات داشتیم نمی‌توانیم بگوییم تغییرات بسیار حاد است.

**■ بیشترین مواردی که مردم از اورژانس اجتماعی کمک خواسته‌اند چه مواردی بوده است؟**

در اورژانس اجتماعی مسأله کودک آزاری و همسر آزاری اصلی‌ترین و بیشترین موارد تماس را به خود اختصاص می‌دهند حالا در برخی از استان‌ها کودک آزاری اول است و در برخی از استان‌ها همسر آزاری.

**■ آیا تماس‌های اورژانس اجتماعی در این دوران بیشتر شده است. بفرمایید از ابتدای سال جاری تاکنون اورژانس اجتماعی چند تماس داشته است؟**

در ۶ ماهه ابتدای سال جاری، حدوداً ۶۰۰ هزار تماس در اورژانس اجتماعی داشتیم و در این مدت حدود ۳۰۰ هزار تماس مرتبط وجود داشته است یعنی تقریباً ۵۰ درصد تماس‌ها مرتبط بوده است.

**■ با این حجم از تماس‌ها، چه تعداد پایگاه اورژانس اجتماعی در کشور فعال است و آیا شما مداخلات مستقیم هم دارید؟**

با توجه به وظایف اورژانس اجتماعی که در اصل وظایف اش مداخله‌ای است نه وظایف مشاوره‌ای در حوزه آسیب‌های اجتماعی ما ۳۵۸ مرکز مداخله در کل کشور داریم. در کنار این ۳۵۸ مرکز مداخله‌ای ۲۵۸ پایگاه خدمات اجتماعی در مناطق حاشیه نشین، ۲۹۷خودروی سیار اورژانس اجتماعی و ۱۲۹ خودروی استیجاری داریم. لازم است توجه شما را به این نکته جلب کنم که ما در اورژانس اجتماعی شهرهایی داریم که مرکز مداخله دارند اما خودرو ندارند. متأسفانه ۱۶۰ شهر ما فاقد خودرو هستند این یعنی اورژانس اجتماعی بدون خودرو که به نظرم قابل تأمل است. همکارانم در این ۱۶۰ شهر آژانس می‌گیرند تا خدمت‌رسانی را انجام دهند و لازم است در این حوزه مجلس و دولت کمک کنند تا در بودجه سال بعد اتفاق خوبی بیفتد.

**■ اما شنیده شده، بودجه آسیب‌های اجتماعی در سال آینده کاهش پیدا کرده این یعنی برخی اقدامات و طرح‌های پیشگیرانه وکلینیکی تعطیل می‌شود. بودجه‌ای که درخواست کرده اید برای این بخش چقدر است مثلاً در خصوص کودکان کار و اعتیاد و...**

در حوزه بودجه آسیب‌های اجتماعی در حال رایزنی و تلاش هستیم و امیدوارم نتیجه بگیریم و آن زمان بیشتر توضیح می‌دهم اما در بودجه سال ۱۴۰۰ اگر قرار باشد حقوق بچه‌های اورژانس اجتماعی را بر اساس قانون کار، بدون در نظر گرفتن شیفت، سختی کار، بدون اضافه کار و روز تعطیل حساب کنیم حدود ۲۷۰میلیارد تومان پول نیاز داریم. در حال حاضر بودجه پیش‌بینی شده زیر ۲۰۰ میلیارد تومان است و این واقعاً دست ما را برای انجام خدمات می‌بندد.

**■ شما در مصاحبه‌ای اعلام کردید که برخی افراد؛ سالمندان و نوزادان را در خیابان رها می‌کنند این پدیده در کجاها بیشتر اتفاق می‌افتد و آیا روند رهاسازی بیشتر شده است؟**

وضعیت نسبت به روزهای ابتدایی کرونا که ترس و وحشت زیادی بابت کرونا وجود داشت خیلی تغییر کرده و بسیار کم شده است. طبیعتاً آزارهایی که در اوایل کرونا بخصوص شامل سالمندان می‌شد کاهش پیدا کرده است. در این چند ماه گزارش خاص یا حادی نداشتیم.

**■ اینطور به‌نظر می‌رسد که اورژانس اجتماعی هنوز آن‌طور که باید، در بین مردم شناخته شده نیست و کسی نمی‌داند در چه مواقعی می‌تواند از آن کمک بگیرد. چرا اطلاع رسانی‌ها در این حوزه کم است؟**

من خیلی موافق این نظر شما نیستم که اورژانس اجتماعی خیلی شناخته شده نیست. البته که ما باید بیشتر از این شناخته شویم اما درهمین سال‌جاری یک پیامک سراسری درباره اورژانس اجتماعی داده شد و در آن پیامک گفتیم در چه مواقعی باید به اورژانس مراجعه کنید. اما لازم است که بیشتر شناخته شویم در این حوزه هم کل کشور باید تلاش کنند مثلاً همانگونه که اورژانس پزشکی یا آتش‌نشانی را معرفی می‌کنند باید اورژانس اجتماعی را هم معرفی کنیم. یک نکته‌ای هم بگویم ما یک تفاوت بنیادین با اورژانس پزشکی و پلیس ۱۱۰ داریم ؛ افرادی که از این اورژانس‌ها کمک می‌خواهند همه به استقبالشان می‌روند اما در اورژانس اجتماعی اینگونه نیست. البته آیین‌نامه فوریت‌های اجتماعی که مصوبه دولت است این وظیفه را برعهده صداوسیما گذاشته است. به‌عنوان کسی که در اورژانس اجتماعی درگیر مسأله هستم، می‌گویم اورژانس اجتماعی نیازمند قانون است ، نیازمند یک فرآیند قانونی است که بتواند از ظرفیتش درست استفاده کند و شناخته شود. هم اکنون به‌عنوان یک ظرفیت رسمی فعالیت نمی‌کند و باید قانون تصویب شود که بتواند به دقت و درستی و در شرایط بهتری کار کند. الان یکی از اصلی‌ترین مشکلات اورژانس اجتماعی این است که باید قانون داشته باشد.

**■ مردم در چه حوزه‌هایی می‌توانند با اورژانس اجتماعی تماس بگیرند؟**

مردم می‌توانند در حوزه‌های کودک آزاری، همسر آزاری، خشونت خانگی حاد، معلول آزاری، سالمند آزاری، والد آزاری توسط فرزندان، کودکان خیابانی، خودکشی، اقدام به خودکشی و افکار خودکشی با ۱۲۳ تماس بگیرند.

> در اورژانس اجتماعی مسأله کودک آزاری و همسر آزاری اصلی‌ترین و بیشتر موارد تماس را به خود اختصاص می‌دهند حالا در برخی از استان‌ها کودک آزاری اول است و در برخی از استان‌ها همسر آزاری

سازمان بهزیستی

## گامی بلند در جهت نظام تأمین اجتماعی فراگیر

ادامه از صفحه اول

در دولت یازدهم با اجرای طرح تحول نظام سلامت، ضمن بهبود قابل توجه دسترسی عادلانه مردم به خدمات درمانی بویژه در مناطق کمتر برخوردار، سهم مشارکت مالی مردم در هزینه‌های درمان که پیش از این دولت تا بیش از ۵۰ درصد رسیده بود، کاهش چشمگیری یافت. علاوه بر این در دولت یازدهم فراگیری بیمه پایه درمان به‌عنوان یکی از اولویت‌های اصلی دولت مورد توجه قرار گرفت و این امکان برای آحاد مردم فراهم شد که تحت پوشش بیمه درمان پایه قرار گیرند و با اجرای آزمون وسع و مشارکت مالی دولت در پرداخت حق بیمه اقشاری که قادر به تأمین و پرداخت حق بیمه درمان پایه نبودند، ضریب پوشش بیمه پایه درمان در کل کشور تا بیش از ۹۰ درصد افزایش یافت.

در دولت دوازدهم نیز دولت و وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی در استمرار طرح‌های معطوف به هدف ارتقای رفاه اجتماعی، توسعه پوشش بیمه اجتماعی وبازنشستگی را هدفگذاری کرده‌اند که گام‌های مؤثری در این زمینه در قالب فراهم شدن امکان پوشش بیمه‌ای شاغلان برخی مشاغل نوپدید مانند استارتاپ‌ها و فری لنسرها توسط سازمان تأمین اجتماعی، توسعه خدمات غیرحضوری بیمه اجتماعی، اجرای طرح‌های متناسب‌سازی مستمری‌ها در صندوق‌های بازنشستگی و... تاکنون برداشته شده است. در پی تأکید رهبر معظم انقلاب در دیدار چهارم آذر ۱۳۹۹ اعضای شورای عالی هماهنگی اقتصادی که با اشاره به تحت فشار بودن اقتصاد خانواده‌ها به‌علت رکود تورمی چند سال اخیر و به وجود آمدن دشواری‌های جدی معیشتی برای گروه‌های زیادی از مردم، «ایجاد نظام متمرکز تأمین اجتماعی برای آحاد مردم» را از جمله پیشنهادهای کارشناسان برای کاهش مشکلات مردم برشمردند، همان‌طور که همان زمان در نامه‌ای به رهبر معظم انقلاب قول دادیم، وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی، بلافاصله ضمن بهره‌گیری از کارشناسان و دستگاه‌های اجرایی مرتبط و با استفاده از ظرفیت قانون ارزشمند ساختار نظام جامع رفاه و تأمین اجتماعی، بررسی‌های کارشناسی مربوط به تدوین لایحه «نظام متمرکز تأمین اجتماعی» را آغاز کرد. خرسندم که به اطلاع برسانم با ارائه گزارشی از تلاش‌ها و اقدامات این وزارتخانه برای تدوین لایحه «نظام متمرکز تأمین اجتماعی» در جلسه اخیر ستاد هماهنگی اقتصادی دولت و حسب تأکید ریاست محترم جمهوری، مقرر شد که برای توسعه پوشش بیمه اجتماعی و بازنشستگی، علاوه بر فراهم شدن امکان پوشش بیمه پایه بازنشستگی برای تمام اقشاری که امکان مشارکت و پرداخت حق بیمه دارند و مشارکت دولت در تأمین و پرداخت حق بیمه اقشاری که قادر به تأمین تمام یا بخشی از حق بیمه نیستند، تمام موانع وقیود مربوط به اشتغال و کسب وکار در حوزه بیمه بازنشستگی مانند الزام به داشتن کارفرما، الزام به داشتن جواز کسب و... حذف و لایحه «نظام متمرکز تأمین اجتماعی» برای سیر مراحل تصویب، در اسرع وقت به هیأت دولت ارائه شود.

ما در وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی در آستانه چهل و سومین بهار آزادی، با در اختیار داشتن زیرساخت‌های لازم از جمله پایگاه اطلاعات رفاه ایرانیان، پنجره واحد خدمات و ابزار کارآمدی چون آزمون وسع و... آمادگی داریم که براساس اطلاعات ثبتی، بسترهای لازم برای فراگیری پوشش بیمه بازنشستگی در کل کشور و پوشش بالغ بر ۷ میلیون و ۲۰۰ هزار خانوار/ فرد فاقد هرگونه پوشش بیمه اجتماعی را فراهم آوریم و از این طریق گام بلندی در تحقق آرمان عدالت اجتماعی به‌عنوان یکی از مهم‌ترین آرمان‌های انقلاب شکوهمند اسلامی برداریم.

رئیس سازمان غذا و دارو:

## واکسن اسپوتنیک ۹۵ درصد ایمنی ایجاد می‌کند

رئیس سازمان غذا و دارو گفت: واکسن اسپوتنیک روسیه طی دو سه روز آینده وارد کشور می‌شود، این واکسن تا حدود ۹۵ درصد ایمنی ایجاد می‌کند،عوارض آن ناچیز و مورد تأیید سازمان غذا و دارو قرار گرفته است. به گزارش وبدا، محمدرضا شانه‌ساز افزود: سازمان غذا و دارو تنها مرجع قانونی تأیید دارو و واکسن در ایران است. واکسن روسی ایمنی بالایی دارد و عوارضش بسیار ناچیز و تاکنون عارضه نگران کننده‌ای از آن گزارش نشده است. همچنین واکسن اسپوتنیک دو دوزی است و به فاصله ۲۱ تا ۲۸ {روز بعد از مصرف دوز اول} باید دوز دوم مصرف شود. شانه‌ساز درباره واکسن‌های بعدی وارداتی به کشور نیز گفت: بعد از روسیه سبد واردات واکسن ایران از کشورهای چین، هند و کوبا است. در مورد کوبا بیشتر بحث انتقال تکنولوژی مطرح است. روش کمپانی هندی مشابه واکسن آسترازنکاست که واردات واکسن از این کمپانی نیز در سبد واردات متنوع ایران وجود دارد. وی گفت: برای واردات چند فاکتور داریم؛ اول اینکه در کشور سازنده به تعداد زیاد مصرف شده باشد. واکسن روسی بیش از ۱.۵ میلیون دوز در روسیه مصرف شده است. دوم اینکه کشورهای قانونمند در حوزه دارو آن را خریداری کرده باشند و در مورد واکسن اسپوتنیک روسیه کشورهایی مثل آرژانتین و برزیل نیز آن را خریداری کرده‌اند. ایران شانزدهمین کشور خریدار این واکسن است و ۲۵ کشور سفارش خرید این واکسن را داده‌اند. شانه ساز ادامه داد: در زمینه واکسن وارداتی نیز واکسن روسی که چند روز آینده به تعداد زیاد اولین محموله آن وارد می‌شود البته در مورد تعداد و میزان واردات آن فعلاً نمی‌توانیم عددی را اعلام کنیم زیرا در حال چانه زنی هستیم و میزان تقاضای ایران با میزان واکسنی که داده می‌شود متفاوت است اما واردات حداقل ۵۰۰ هزار دوز از این واکسن قطعی است. وی افزود: مثل بقیه کشورها دنبال این هستیم که زودتر واکسن تحویل داده شود اما اینکه گاهی پاسخ صریح نمی‌دهیم به خاطر این است که در حال چانه‌زنی هستیم البته اگر تولید داخل انجام شود قیمت واردات کمتر می‌شود. اگر تولید کافی باشد دیگر وارد نمی‌کنیم اگر کافی نباشد هم تولید داخل روی قیمت خرید خارجی تأثیر دارد. شانه ساز گفت: برخی فکر می‌کنند می‌شد واکسن‌های اروپایی و امریکایی را راحت آورد. این طور نیست. اتحادیه اروپا می‌گوید واکسن اروپایی فقط در اروپا باید توزیع شود. عده‌ای از سر صداقت یا شیطنت صحبت‌هایی می‌کنند که درست نیست. باید اطلاعات آنها کامل شود بعد اظهار نظر کنند. وی گفت: مرجع تأیید این واکسن‌ها سازمان غذا و داروی جمهوری اسلامی ایران است که از ۱۰ سال پیش از سازمان بهداشت جهانی مجوز تأیید واکسن دارد. هیچ مرجع دیگری نیست و هر کس اظهارنظر کند سلیقه شخصی خود را بیان کرده است.

**■ فاز ۳ کارآزمایی واکسن مشترک ایران و کوبا از هفته‌های آینده**

رئیس انستیتو پاستور ایران نیز از آغاز مرحله سوم کارآزمایی بالینی واکسن مشترک ایران و کوبا از هفته‌های آینده خبر داد و گفت: تولید واکسن مشترک کرونا بین ایران و کوبا در هر دو کشور انجام می‌شود. علیرضا بیگلری تأکید کرد: خبر بسیار خوش دیگری در زمینه صنعت واکسن داریم که در ماه آینده به‌عنوان عیدی تقدیم ملت ایران می‌کنیم؛ این موضوع یک فکر بدیع و کار بزرگ است که از سوی انستیتو پاستور ایران تقدیم ملت می‌شود. خبر خوش را به وقت آن اعلام می‌کنیم و تقریباً توجه خیلی از کشورها را جلب می‌کند. رئیس انستیتو پاستور ایران همچنین اعلام کرد که واکسن تولید مشترک با کوبا تا چند هفته دیگر در ایران خواهد بود. همچنین درباره واکسن ایرانی کرونا، افزود: چندین واکسن به طور همزمان در ایران پیش می‌رود. نوع واکسن برکت«این اکتیو» است که نظیر این پلتفرم در کارخانه سینوفارم و سینوواک چین داریم.خوشبختانه تاکنون هیچ عارضه خاص و نگران‌کننده نداشته است و کارایی آن در فازهای بعدی ۲ و ۳ مشخص می‌شود. واکسن شرکت رازی نیز تأییدیه گرفته است و وارد کارآزمایی بالینی خواهد شد.

## افزایش ۵ درصدی ازدواج و کاهش ۳درصدی طلاق

معاون امور جوانان وزارت ورزش و جوانان گفت: ۸۰ درصد متقاضیان وام ازدواج در ۶ ماهه نخست سال ۹۹ اعتبار دریافت کردند. به گزارش ایرنا، محمدمهدی تندگویان در نشست خبری که به مناسبت گرامیداشت چهل و دومین سالگرد پیروزی انقلاب اسلامی برگزار شد، بیان کرد: در سال ۹۲ در مجموع ۲۹ هزار میلیارد ریال وام ازدواج در کشور پرداخت شد که براساس پیش‌بینی‌ها این اعتبار تا پایان سال ۹۹ احتمالاً به ۴۵۰ هزار میلیارد ریال افزایش یابد. وی ادامه داد: ۸۰ درصد متقاضیان وام ازدواج در شش ماهه نخست سال ۹۹ این اعتبار را دریافت و ۲۰ درصد متقاضیان نیز در نوبت انتظار این مبلغ هستند. آمار ازدواج نیز در هر سال (بویژه از سال ۱۳۸۵) روندی منفی داشته که در سال ۹۹ با رشد ۵ درصدی (ازدواج) و کاهش ۳ درصدی طلاق روبه‌رو شده است. تندگویان همچنین با اشاره به خدمات مشاوره‌ای ازدواج اضافه کرد: ۲ هزار و ۸۰۰ نفر در سال ۹۹ از خدمات مشاوره‌ای جامعه ورزش و جوانان استفاده و بیش از ۶۳ هزار کارگاه آموزشی در این زمینه برگزار شد که ۱۲۵۲ زوج توسط مراکز مشاوره تخصصی خانواده و ازدواج تحت مشاوره قرار گرفتند. وی با اشاره به شیوع کرونا گفت: ۶۶۰ هزار نفر نیز در دوران شیوع این بیماری از خدمات مشاوره‌ای غیرحضوری (تلفنی) استفاده کردند.

یادداشت

## پایان و آغاز یک سده

دکتر حسین کرمانپور
مدیر بخش اورژانس بیمارستان سینا

قرن ۱۴ خورشیدی با تمام خوبی‌ها و بدی‌هایش روبه اتمام است و با تمام پستی و بلندی‌هایی که دارد اما همچون تمام سده‌ها یک خبر در نوک هرم حیات بشر قراردارد و هر لحظه به تمام بشریت چشمک می‌زند!

«سلامتی» واژه‌ای که امروز در پایان قرن چهارده به بشریت ثابت کرده است اگر سرسری گرفته شود می‌تواند، همه چیز زندگی انسان را متحول کند. این چه خصیصه‌ای است که در آغازین سال‌های قرن ۲۱ میلادی و انتهایی‌ترین ساعات قرن ۱۴ شمسی، باعث می‌شود تاریخ بشریت از آسیب حوادث تهدیدکننده سلامتی، باردیگر دستخوش تغییرات مشرف و هولناک شود. انسانی که بمب اتم را ساخته، انسانی که اینترنت را خلق کرده و انسانی که از دورترین و عمیق‌ترین نقاط کره خاکی موادی را استخراج می‌کند که زندگی‌اش را مرفه سازد و گذر عمر را آسان، درست از جایی ضربه می‌خورد و به خاک سیاه می‌نشیند که اجدادش از قرن‌ها قبل! چرا؟

چون بشر امروز از باختر تا خاور از شمال تا جنوب جاده‌های سلامتی‌اش را به سوی بیماری گشوده است! عوامل بیماری‌زا به‌راحتی در جاده‌های زندگی انسان امروز در تردد در حالی که در کوچه پس‌کوچه‌های زندگی بشر عوامل حیات‌بخش و سلامت‌زا با محدودیت‌ها، عبور ممنوع‌ها، سرعت‌گیرها و ایست و بازرسی‌های آزارنده روبه‌روست. آدم امروز منابع سلامت‌بخش را خرج عوامل سلامت‌سوز می‌کند و در یک کلام بشر امروز بیش از آنکه از سلامتی درآمد حاصل کند از ناسلامتی روزگار می‌گذراند! این یک توحش مدرن است که همزمان به آن عادت کرده‌ایم. فرقی نمی‌کند چه کسی باشیم؟ درسخوان و مدرن باشیم تا بدوی و بیسواد! همه در یک آوردگاه شریک هستیم! «ناسلامتی»! میدان نبردی ساخته‌ایم که سربازانش برای بیماری می‌جنگند تا سلامتی! بیایید با سرعتی به قدرت نور از این میدان جنگ و خون فاصله گرفته و از بالایی نورانی و عالمانه به این آوردگاه نگاه بیندازیم! اگر از چنین مسافتی به این فاجعه بنگریم به نیکی در خواهیم یافت که ما در قرن ۱۴ پیش از آنکه سلامتی را هدف قرار داده باشیم، ناسلامتی را آمال خود کرده‌ایم.

بشر امروز؛ کم تحرک - بد غذا و خوراک - بد عادت - بد مصرف - رقصنده‌ای خمود و بی‌هدف است.

بهار امسال ایرانی، سده ۱۵ شروع می‌شود. آیا می‌توان در این آغازین روزهای سده جدید نگرش خود را تغییر دهیم تا سلامتی قرن ۱۴ را به تعریف جدیدی در قرن ۱۵ تغییر و تفسیر کنیم؟ هموطن یا بهتر بگویم هر ایرانی که این جملات را می‌خواند باید عزم خود را جدی کند تا از بلایای پیش رو بکاهد و به سلامتی خوشامد بگوید. «کرونا» شاید زنگ خطری بود که به همه ما بگوید تا اینجای کار جهان موفقی نساختیم.

اخبار

## تبدیل وضعیت و استخدام ۳۰ هزار نفر در آموزش و پرورش

وزیر آموزش و پرورش جزئیات تبدیل وضعیت و استخدام ۳۰ هزار نفر در این وزارتخانه را اعلام کرد. محسن حاجی میرزایی با بیان اینکه بر اساس قانون تبدیل وضعیت، وزارت آموزش و پرورش موظف شده بود که ۸۸ هزار نفر از آموزشیاران و آموزش دهندگان نهضت سوادآموزی، حق‌التدریسی‌ها و مربیان پیش دبستانی را که تا قبل از سال ۹۱ و ۹۲ همکاری شان را آغاز کرده بودند به استخدام در بیاورد، افزود: چند شرط وجود داشت که یکی از آنها جذب با توجه به میزان ردیف تخصیصی و اعتبار بودجه بود. موظف هستیم تا پایان برنامه ششم توسعه این ۸۸ هزار نفر را استخدام کنیم. این افراد باید یک سال در دانشگاه فرهنگیان دوره ببینند و پس از موفقیت به استخدام نایل شوند. او با اشاره به اینکه از این تعداد ۲۵ هزار و ۷۰۰ نفر را در سال ۹۸ شناسایی کردیم و سهمیه‌ها را به استان‌ها و شهرستان‌ها اختصاص دادیم و همه افراد را به دانشگاه فرهنگیان جهت طی دوره یک‌ساله معرفی کردیم، گفت: روز گذشته نیز ۳۰ هزار ردیف جذب دیگر گرفتیم که به تناسب سابقه و امتیاز اینها هم بین استان‌ها و شهرستان‌ها توزیع و بلافاصله دوره آموزشی یک ساله شان در دانشگاه فرهنگیان آغاز خواهد شد.

## حدود ۴۰۰ هزار نفر در کنکور ۱۴۰۰ ثبت نام کردند

سخنگوی سازمان سنجش آموزش کشور گفت: تاکنون تعداد ۳۹۸ هزار نفر در کنکور سراسری سال ۱۴۰۰ در چند گروه ثبت نام کرده‌اند. فاطمه زرین آمیزی به مهر، اظهار داشت: کنکور سراسری هر ساله به منظور پذیرش دانشجو از طریق آزمون در دوره‌های روزانه، نوبت دوم (شبانه)، نیمه حضوری، مجازی، پردیس خودگردان دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی، دانشگاه پیام نور و مؤسسات آموزش عالی غیرانتفاعی و غیردولتی و دانشگاه آزاد اسلامی برگزار می‌شود. او گفت: تاکنون تعداد ۳۹۸ هزار و ۷۱۹ نفر در چند گروه و تعداد ۳۱۸ هزار و ۷۹۲ نفر در یک گروه آزمایشی آزمون سراسری سال ۱۴۰۰ ثبت نام کرده‌اند.

## موافقت با اعزام زائران به عتبات عالیات

رئیس سازمان حج از موافقت کلی وزیر بهداشت با اعزام زائران به عتبات عالیات به صورت محدود و براساس پروتکل‌های بهداشتی خبر داد. رشیدیان درباره چگونگی از سرگیری عتبات عالیات و برنامه‌های انجام شده در این رابطه گفت: این موضوع در مرحله بعد به موافقت کمیته امنیتی واجتماعی ستاد ملی مقابله با کرونا موکول شد که کلیات آن در این کمیته مصوب شد و منتظر مصوبه ستاد ملی مقابله کرونا هستیم؛ ضمن اینکه مذاکرات برای از سرگیری اعزام‌ها در کمیسیون مشترک ایران و عراق نیز صورت گرفته است. وی در خصوص موضوع اعزام حجاج تصریح کرد: حج تمتع نیز سال گذشته به دلیل شیوع ویروس کرونا برگزار نگردید اما برای حج آتی هنوز تاریخ مذاکرات به هیچیک از کشورهای اسلامی اعلام نشده در صورتی که در سال‌های گذشته مذاکرات در ماه ربیع‌الثانی انجام می‌گرفت. او با اشاره به اقدامات سازمان حج و زیارت برای تثبیت ثبت‌نام حجاجی که سال گذشته نام‌نویسی کردند اما با تعطیلی حج به این سفر مشرف نشدند، گفت: توانستیم با قیمت مصوب ارز مورد نیاز این تعداد از حجاج را خریداری کنیم که این برنامه‌ریزی در جلوگیری از افزایش هزینه‌های این افراد برای حج آتی بسیار مؤثر بود.