

ایران روزگاری

گزارش «ایران» درباره افزایش مشکلات توانبخشی معلولان در محدودیت‌های پیک چهارم کرونا

سنگ اندازی کرونا پیش پای معلولان!

پرستور فیزی خیرنگار

نخاعی است. شیوع کرونا او را خانه‌نشین کرده درحالی که هزینه‌ها پیداد می‌کند. او می‌گوید: هر روز یکی از بچه‌ها به ما سر می‌زد و در جابه‌جا کردن پدرشان مرا کمک می‌کرد. به دلیل شیوع کرونا و ترس از انتقال بیماری، بچه‌ها کمتر به ما سر می‌زنند. همین باعث شد همسرم دچار زخم بستر شود. هزینه پانسمان زخم بستر هر بار ۵۰۰ هزار تومان بود که باید روزانه انجام می‌شد. بعضی روزها هم مجبور بودیم در طول روز دوبار اینکار را انجام دهیم. خدا را شکر می‌کنم که همسر ما از این اتفاق جان سالم به در برد و بهبود یافت.

■ **کرونا جان معلولین را تهدید می‌کند**

محمد نوری مدیر دفتر فرهنگ معلولین معتقد است، در دوران همه‌گیری و اعمال محدودیت‌ها افراد دارای معلولیت بیش از سایر اقشار جامعه دچار آسیب شده‌اند. او در گفت‌وگو با «ایران» می‌گوید: متأسفانه تعداد مرگ‌ومیر در این گروه از جامعه افزایش یافته است. آماری که مسئولین بهزیستی ارائه می‌دهند مربوط به افرادی است که در مراکز بهزیستی نگهداری می‌شوند در حالی که تعداد زیادی از معلولین در خانه‌ها و در میان اعضای خانواده خود زندگی می‌کنند و از تزریق واکسن یک‌بهره مانده‌اند.او می‌افزاید: هنگامی که جامعه بر اثر شیوع بیماری ضعیف می‌شود، این ضعف چون بیشتر این افراد از سوی مردم و نهادهای مردمی نگهداری و هدایت می‌شوند. در حقیقت در شرایط محدودیت و بهداشتی به دلیل دارای معلولیت از تردد گرفته تا امکان استفاده از پرستار و درمانگر در خانه با مشکلات عیدیه‌ای مواجه شده‌اند.

■ **از ترس کرونا حبس شده‌ایم**

علی صرابی، رئیس هیأت مدیره مرکز حمایت از معلولین ضایعه نخاعی ایران نیز بر افزایش مشکلات افراد دارای معلولیت تأکید می‌کند و به «ایران» می‌گوید: عدم دسترسی به امکانات درمانی، توانبخشی و بهداشتی به دلیل شیوع ویروس کرونا و اعمال محدودیت‌ها، سلامت جسم و روان معلولین را به مخاطره انداخته است. افرادی که قبل از شیوع بیماری هم به دلیل نامناسب بودن میلمن شهری، سیستم حمل و نقل و به‌طور کلی نامناسب بودن برخی زیرساخت‌ها از حقوق خود محروم می‌شدند در شرایط کرونا و به واسطه تعطیلی یا نیمه وقت بودن مراکز توانبخشی و عدم حضور در اجتماعات بشدت آسیب‌پذیر شده‌اند و به زندانیان در خانه تبدیل شده‌اند.

ضرابی ادامه می‌دهد: این روزها افراد دارای معلولیت و خصوصا معلولین ضایعه نخاعی که اغلب سرپرست خانوار و وابسته به درآمدهای

دریافتی از سازمان بهزیستی هستند، با مشکلات معیشتی بسیاری مواجه هستند. در بهترین شرایط معلولین ضایعه نخاعی بیشترین درآمد را از سازمان بهزیستی دارند که کل این مبلغ با جمع کردن پرستاری و حق بهداشتی و مستمری خواهد بود. این درحالی است که طی ۳ سال گذشته هزینه‌های این افراد بین ۶ تا ده برابر افزایش یافته است. از این رویکی از اساسی‌ترین مطالبات ما اجرای درست قانون حمایت از معلولان است. در حال حاضر این قانون به صورت قطره چکانی اجرا می‌شود. بودجه اختصاص یافته برای اجرای این قانون ۱۷۰۰ میلیارد تومان است که البته نسبت به سال گذشته ۴۰۰ میلیارد تومان افزایش یافته است. اما بودجه

تخمین زده شده برای انجام اقدامی اثر گذار، ۳۸ هزار میلیارد تومان بوده است. با توجه به تورم ۴۱ درصدی که سازمان اما اعلام کرده است می‌توان گفت که امسال در بودجه پسرقت هم داشته‌ایم. قانون جامع ماده ۲۷ توضیح می‌دهد حق معیشت معلولین باید مطابق حقوقی که وزارت کار برای کارگران در نظر گرفته، پرداخت شود. اما این حق معیشت برای ۹۰ تا ۱۲۰ هزار نفر و بین ۳۰۰ تا ۴۶۰ هزار تومان، سه ماه یک بار پرداخت می‌شود. این گروه از جامعه باید به عنوان شهروندان در چه‌جه محسوب شوند و از حقوق یکسان برخوردار باشند.

■ **اجتناب از دریافت خدمات توانبخشی در شرایط کنونی**

محمد کمالی عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی ایران هم بر این باور است که بحران کرونا افراد دارای معلولیت را با مشکلات مضاعفی مواجه کرده است.معاون سابق توانبخشی بهزیستی به «ایران» می‌گوید: اشتغال افراد دارای معلولیت و حتی تأمین مستمری‌ها علی‌رغم افزایش‌های اعمال شده، یکی از اصلی‌ترین مشکلات افراد دارای معلولیت است که مستقل زندگی می‌کنند. به عنوان مثال

در بیشتر جوامعی که با مشکل اشتغال روبه‌رو هستند نسبت افراد دارای معلولیت درگیر مشکل اشتغال، دو برابر و حتی سه برابر افراد عادی است. از سوی دیگر در کشور زیرساخت‌های مناسب برای امکان دسترسی و تأمین نیازهای این گروه از جامعه وجود ندارد. برای مثال چون خطر ابتلا به بیماری کرونا برای این گروه بیشتر از سایرین است، استفاده از سرویس‌های حمل و نقل عمومی می‌تواند تهدیدی برای سلامتشان باشد و استفاده از سرویس حمل و نقل خصوصی هم مشکلاتی نظیر افزایش هزینه‌ها و حتی

سرویس ندادن به فرد معلول را در پی دارد. او می‌افزاید: با شیوع کرونا افراد دارای معلولیت که از امکانات بهداشتی و توانبخشی محروم می‌شوند، در صورت نیاز به خدمات توانبخشی و حتی خدمات توانبخشی در منزل، به‌دلیل نبود مراکز توانبخشی و عدم دسترسی به این خدمات، مجبور می‌شوند به مراکز درمانی مراجعه کنند. این امر باعث شده افراد دارای معلولیت با مشکلات جدی مواجه شوند.

او تأکید می‌کند: تأمین وسایل بهداشتی

توانبخشی هم در دوران شیوع کرونا سخت‌تر شده است. در تحقیقی که در فروردین سال گذشته انجام دادیم ۷۰ درصد از افراد پاسخگو در جمعیت ۱۴۰۰ نفره از وسایل کمک توانبخشی و تجهیزات توانبخشی استفاده می‌کردند. این رقم بالایی است و حالا که شرایط کرونایی بر تأمین آن سایه انداخته معلولین با مشکلات جدی مواجه شده‌اند.

کمالی می‌افزاید: از یک میلیون و ۶۰۰ هزار نفری که تحت پوشش بهزیستی هستند چیزی

قریب به ۵۱ هزار نفر در مراکز شبانه‌روزی بهزیستی نگهداری می‌شوند. در زمینه تأمین واکسن برای این افراد اقدام شده اما برای مجموعه عظیم یک میلیون و پانصد هزار نفری که در خانواده‌ها زندگی می‌کنند هنوز اقدامی صورت نگرفته است. سازمان بهزیستی در زمینه کنترل کرونا در مراکز موفق بوده و تعداد فوتی‌ها قابل تأمل است اما در مورد افرادی که در خانه‌ها

دادستانی رسیدگی به شکایت محیط زیست را آغاز کرد

بوی بد عسلویه را فقط باد می تواند ببرد

صفحه ۹



استفاده می‌کردند با محدودیت بیشتری مواجه شدند. برای مثال در جلسات گفتار درمانی و کاردرمانی که نیازمند ارتباط دوطرفه است، با توجه به نزدیکی زیاد درمانگر با بیمار امکان انتقال بیماری وجود دارد. از این‌رو برخی از خانواده‌ها از دریافت برنامه توانبخشی اجتناب می‌کنند. گاهی هم این درمانگران هستند که از بیم جان خدمات مذکور را ارائه نمی‌دهند. ترس از ابتلا به بیماری باعث شده فعالیت‌های این گروه از جامعه در شرایط فعلی نسبت به زمان قبیل از شیوع بیماری کرونا بسیار محدود شود و حتی شاید اصلا فعالیتنی صورت نگیرد.

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی ایران با اشاره به فضای مجازی می‌گوید: در حال حاضر برای حفظ سلامتی افراد جامعه بسیاری از آموزش‌ها آنلاین شده است حتی خرید و فروش اقلام هم عمدتا به صورت آنلاین صورت می‌گیرد که این امر باعث شده افراد دارای معلولیت با مشکلاتی مواجه شوند.

او تأکید می‌کند: تأمین وسایل بهداشتی توانبخشی هم در دوران شیوع کرونا سخت‌تر شده است. در تحقیقی که در فروردین سال گذشته انجام دادیم ۷۰ درصد از افراد پاسخگو در جمعیت ۱۴۰۰ نفره از وسایل کمک توانبخشی و تجهیزات توانبخشی استفاده می‌کردند. این رقم بالایی است و حالا که شرایط کرونایی بر تأمین آن سایه انداخته معلولین با مشکلات جدی مواجه شده‌اند.

کمالی می‌افزاید: از یک میلیون و ۶۰۰ هزار نفری که تحت پوشش بهزیستی هستند چیزی قریب به ۵۱ هزار نفر در مراکز شبانه‌روزی بهزیستی نگهداری می‌شوند. در زمینه تأمین واکسن برای این افراد اقدام شده اما برای مجموعه عظیم یک میلیون و پانصد هزار نفری که در خانواده‌ها زندگی می‌کنند هنوز اقدامی صورت نگرفته است. سازمان بهزیستی در زمینه کنترل کرونا در مراکز موفق بوده و تعداد فوتی‌ها قابل تأمل است اما در مورد افرادی که در خانه‌ها



می‌شوند که از هر دانشگاه علوم پزشکی، بالغ بر ۳۰۰۰ نفر پذیرش خواهند شد. علاوه بر این کوپا نیز ۴۴ هزار نفر در فاز سوم کارآزمایی بالینی این واکسن شرکت می‌کنند. واکسن ایرانی – کوپایی قطعات مختلف ویروس کرونا روی یک قطعه نصب شده و بنا به گفته رئیس انستیتو پاستور این ویژگی ایمنی زایی را بسیار موثرتر می‌کند و با چندین جهش ویروس مزیم، اعتقاد بر این بود که برای موتاسیون‌ها خودمان باید طراحی کنیم. ما موتاسیون‌های درون سرزمینی خواهیم داشت که متفاوت است با موتاسیون‌های آفریقایی و برزیلی و انگلیسی و... ما در درون این سرزمین با گستردگی اقلیم و نژاد و ژنتیک مختلف موتاسیون‌های درون سرزمینی خواهیم داشت و باید مؤسساتی داشته باشیم که بتواند برای این موتاسیون گام بردارد. این کار زیرساخت‌ها

است، ۸۵ درصد واکسن را هفت کشور مصرف می‌کنند و اگر سفره‌شان سرریز شد، به بقیه هم می‌دهند. سعید نمکی با بیان اینکه با موتاسیون‌های داخل سرزمینی ویروس کرونا مواجه خواهیم شد، افزود: اعتقاد من این بود که کووید۱۹ حداقل سه سال آینده، ما را گرفتار می‌کند و احتمال شدن ماه یکبار باید واکسن بزیم، اعتقاد بر این بود که برای موتاسیون‌ها خودمان باید طراحی کنیم. ما موتاسیون‌های درون سرزمینی خواهیم داشت که متفاوت است با موتاسیون‌های آفریقایی و برزیلی و انگلیسی و... ما در درون این سرزمین با گستردگی اقلیم و نژاد و ژنتیک مختلف موتاسیون‌های درون سرزمینی خواهیم داشت و باید مؤسساتی داشته باشیم که بتواند برای این موتاسیون گام بردارد. این کار زیرساخت‌ها

است، ۸۵ درصد واکسن را هفت کشور مصرف می‌کنند و اگر سفره‌شان سرریز شد، به بقیه هم می‌دهند. سعید نمکی با بیان اینکه با موتاسیون‌های داخل سرزمینی ویروس کرونا مواجه خواهیم شد، افزود: اعتقاد من این بود که کووید۱۹ حداقل سه سال آینده، ما را گرفتار می‌کند و احتمال شدن ماه یکبار باید واکسن بزیم، اعتقاد بر این بود که برای موتاسیون‌ها خودمان باید طراحی کنیم. ما موتاسیون‌های درون سرزمینی خواهیم داشت که متفاوت است با موتاسیون‌های آفریقایی و برزیلی و انگلیسی و... ما در درون این سرزمین با گستردگی اقلیم و نژاد و ژنتیک مختلف موتاسیون‌های درون سرزمینی خواهیم داشت و باید مؤسساتی داشته باشیم که بتواند برای این موتاسیون گام بردارد. این کار زیرساخت‌ها



با گذشت بیش از ۱۴ ماه از شیوع پاندمی کرونا، این دشمن ویروسی همچنان بیرحمانه می‌تازد و دوستان و خویشان ما را می‌کشد. متأسفانه قادر نیستیم در برابر آن به صورتی که بتوان نزدیکان خود را از نهیب آن نگه داشت، بایستیم و مقابله کنیم. حتی بخش چشمگیری از مردم قواعد و قوانین زمان حمله دشمن ویروسی را رعایت نمی‌کنند و در این جنگ مهیب با دشمنی که از راه ناپیدای هوا حمله می‌کند، رزم‌جامه را سست می‌کنند، با عدم رعایت اصول و برنامه‌های بهداشتی، رژه برعکس می‌روند و نظم جامعه را در زمان بحران می‌شکنند. در این وانفسا که رعایت حقوق شهروندی همچون حفظ حق حیات است، این گروه از جامعه با بهانه‌های واهی و اشاره‌های غیرمربوط در برابر الزام رعایت برنامه‌های بهداشتی قد علم می‌کنند، در نتیجه کرونا هزار چهره با همدستی ابنان و از گوشه و کنار بر جان مردم تاخته و موجب ازدیاد تلفات انسانی می‌شود. تجربه نشان داده است که در هنگام هر جنگ با بحرانی، نیازمند یک انسجام اجتماعی با اشتراک فرهنگی در خصوص مقابله با مهاجم است اما اگر این قاعده رعایت نشود، دوگانگی یا چندگانگی فرهنگی شکل گرفته و موجب می‌شود که مبارزه مشتت شده و جامعه از هر سویی ضربه پذیر باشد. چیزی که ما در مبارزه با جان و تن آن را تجربه کردیم و حمله‌های بی‌محابا از جناح گروه‌های لابی‌الی به قواعد را به هزینه مرگ دوستان و خویشانمان چشیدیم.

اما چرا در شکل دادن به این اشتراک فرهنگی و اتحاد اجتماعی در برابر دشمن نادیمنی موفق نشده‌ایم؟

دستگاه تبلیغات جنگنی نیازمند شعارها و نمادپردازی‌های عظیمی است که یک ملت را در برابر دشمن بیرونی متحد کند. به گمان من، «نهاده بهداشت» در ایران و در مبارزه با ویروس کرونا، نه با شکل دادن به یک نظام ارزشی که جایش را به یک صندلی کوچک به‌نام سنگنجو تقلیل داده بود. حال با این یک نفر که سنگنجویی را صرفا به شمردن آمار ترسناک مرگ تقلیل داده برای ایجاد فکر مشترک در برابر دشمن چه کار می‌شود کرد؟ با وجود دانشکده‌های مختلف علوم انسانی و استادان ارتباطات، نظام بهداشت و درمان به جای بهره‌گیری از مشارکت سخنرانان انگیزشی و اعتقادی، که در هر جنگی معمول است، در خصوص نوع رفتار جامعه در بحران و شکل دادن اتحاد انسانی برای مبارزه با ویروس موفق نبوده و جایگاه گفت‌وگویی را صرفا به اخبار مرگ بسنده نمود، در نتیجه، حمله کرونا که از ابتدا هم اسرار آمیز و غیرقابل باور بود و ذات همه جنگ‌ها و پدیده‌های شرات همین است، به سبب عدم شکل‌گیری گفت‌وگو و جنبش معرفتی در برابر دشمن ناپید، هنوز هم بخش زیادی از مردم در برابر آن ابهام داشته و دشمنی یک دشمن را باور نمی‌کنند.

رئیس پلیس راهور ناجا در گفت‌وگو با «ایران»:

۸۳ درصد از مردم محدودیت‌های تردد شبانه را رعایت کردند

محبوبه قربانی/ با شیوع مجدد کرونا در کشور ستاد ملی مقابله با کرونا به منظور کاهش آمار مرگ و میر و قطع زنجیره انتقال کرونا بخصوص در شهرهای قرمز و نارنجی محدودیت‌های تردد شبانه از ساعت ۱۲ الی ۳ باامداد را تتمدید کرد. به گفته سردار کمال هادیانفر رئیس پلیس راهور ناجا در سال ۹۹ با وجود طرح‌های منع تردد ۵/۸ میلیارد تردد جاده‌ای و نزدیک به ۶۲ میلیارد تردد درون شهری توسط دوربین‌های راهور به ثبت رسیده است.

وی با اشاره به اینکه تردد جاده‌ای و درون شهری تأثیر بسزایی در افزایش شیوع بیماری کرونا در نوروز ۱۴۰۰ داشته است، گفت: یکی از مهم‌ترین نتایج اجرای محدودیت‌های ترافیکی در سال ۹۹ کاهش ۸۳ درصد جانبخاتنگان و ۵۲ درصد موارد ابتلای بیماری کرونا در مدت زمان اجرای محدودیت‌ها بوده است. متأسفانه در نوروز امسال با افزایش ۸۹ درصد تردد جاده‌ای شاهد روند رو به افزایش موارد ابتلا و جانبخاتنگان بیماری کرونا در سطح کشور بودیم.

هادیانفر با اشاره به آمار تدرده‌ای ثبتی توسط دوربین‌های راهور افزود: در سال گذشته حدود ۵/۸ میلیارد تردد جاده‌ای و نزدیک به ۶۲ میلیارد تردد درون شهری یعنی در مجموع نزدیک به ۶۸ میلیارد تردد توسط دوربین‌های ترددشمار در کل کشور ثبت گردیده است که در میان بیشترین تردددهای جاده‌ای مربوط به استان‌های البرز، تهران، مازندران، گیلان، قزوین، قم و مرکزی و بیشترین حجم تردد شهری مربوط به استان‌های تهران، البرز، خراسان رضوی، اصفهان، فارس، مازندران و گیلان بوده است. در سال گذشته ۸۳ درصد از مردم کشورمان محدودیت‌های تردد شبانه را رعایت کردند و با توجه به کنترل‌های شدید پلیس بر ناوگان حمل و نقل عمومی میزان پررتکلی‌های بهداشتی در این گروه به ۹۵ درصد افزایش داشته است. همچنین سهم سفرهای روزانه شامل ۱۱ درصد سهم وسایل نقلیه عمومی، ۶۹ درصد سهم وسایل نقلیه شخصی و ۱۲ درصد سهم موتورسیکلت‌ها است.

سردار هادیانفر در ادامه گفت: در سال گذشته ۲۲ هزار و ۶۲۰ نفر از مأموران راهور توان عملیاتی خود را برای خدمت به مردم به کار گرفتند. او در مورد اجرای مصوبات ستاد کلی مقابله با کرونا در سال ۹۹ این‌گونه توضیح می‌دهد: پلیس راهور ناجا در سال ۹۹ در چهار مرحله بر اساس مصوبات ستاد ملی مقابله با کرونای کشور اقدام به اجرای طرح ترافیکی با به‌کارگیری ۲۲ هزار و ۶۲۰ نفر نیرو در قالب ۶ هزار و ۸۴۵ تیم گشتی و صرف ۴۲۶ هزار و ۴۵۶ نفر ساعت کار و استفاده از هزار و ۲ دستگاه دوربین ثبت تردد در ۹۴۸ نقطه از کشور، مدیریت بهر محدودیت‌ها و ممنوعیت تردددهای جاده‌ای و درون شهری را برعهده داشته است. همچنین در این مدت به بیش از ۶ میلیون راننده متخلف که محدودیت‌های کرونایی را نقض کردند، پیامک هشدار برای انصراف از سفر ارسال شده است که بیش از ۲/۵ میلیون نفر از آنها از سفر انصراف داده و به موطن اصلی خود بازگشته‌اند. عملیاتی نمودن این طرح در طول یک سال به‌دلیل خسرتی و فرسودگی نیروهای راهور باعث کاهش ۳۰ درصد توان عملیاتی این پلیس در جلوگیری از بروز سوانح ترافیکی و کنترل رفتار رانندگان بر خطر گردید.

■ **مرگ روزانه ۴۱ نفر به‌دلیل سوانح ترافیکی**

سردار هادیانفر در مورد میزان جانبخاتنگان حوادث ترافیکی گفت: تصادفات رانندگی در سال گذشته تعداد یک میلیارد و ۳۴۹ هزار و ۷۷۳ فقره بوده که نسبت به سال ۹۸ تعداد ۶۶۹ هزار و ۴۴۲ فقره معادل ۳۲ درصد کاهش داشته است. در سال گذشته با وجود کاهش نزدیک به ۱۲ درصد جانبخاتنگان سوانح ترافیکی، روزانه ۴۱ نفر از هموطنان مان به‌دلیل سوانح ترافیکی جان خود را از دست دادند. پلیس راهور ناجا در سال ۱۳۹۹ نواست با همکاری و همراهی همه دستگاه‌های مشمول بویژه همراهی خوب مردم تعداد جانبخاتنگان را از ۱۶ هزار و ۹۴۷ نفر در سال ۹۸ به ۱۵ هزار و ۳۳ نفر در سال ۹۹ یعنی بیش از هزار و ۹۰۰ نفر (کاهش ۱۷۳ درصد) و تعداد مصدومان سوانح رانندگی از ۴۳۹ هزار و ۳۰۸ نفر در سال ۹۸ به ۲۷۸ هزار و ۸۶۷ نفر در سال ۹۹ یعنی بیش از ۶۸ هزار نفر (۲۰ درصد) کاهش دهه. با توجه به سال ۹۹ نسبت به سال ۹۸ کتس کاهش کتس تصادفات داشته‌اند، استان‌هایی که کمترین سهم در تصادفات رانندگی را داشته‌اند عبارتند از: اصفهان، خراسان رضوی، خوزستان، آذربایجان شرقی و آذربایجان غربی وی افزود: براساس گزارش‌ها همچنان ۸۲ درصد تصادفات جاده‌ای به‌دلیل ۴ عامل سرعت، سبقت‌های غیرمجاز، عدم توجه به جلو در حین رانندگی و رانندگی در حالت خستگی و خواب‌آلودگی است. لذا در سفرهای ضروری توجه وافی و کافی به چهار عامل فوق توصیه می‌شود.