



سرپرست اداره کل روابط عمومی و امور بین الملل استانداری فارس خبر داد:
تدوین سند جامع جایگاه روابط عمومی
رتبه بندی روابط عمومی های دستگاه های اجرایی بر اساس معیارهای تخصصی



هشدار بهزیستی نسبت به «افزایش جمعیت معلولان» با اجرای قانون «جوانی جمعیت»

معاون پیشگیری از معلولیت های مرکز توسعه پیشگیری و درمان اعتیاد سازمان بهزیستی کشور گفت: کمیسیون جوانی جمعیت، مجلس و شورای نگهبان هیچ کدام، از سازمان بهزیستی هیچ نظر کارشناسی نخواستند و سازمان بهزیستی را برای این موضوع دخیل ندانستند. سازمان بهزیستی متولی معلولان است و درک می کند که وجود یک معلول می تواند چه مشکلاتی برای خانواده، اجتماع، دولت و سیاستگذاری ... به همراه داشته باشد، اما متأسفانه هیچکس از این سازمان هیچ نظر خواهی نکرد.

همراه با تحلیل خبر

صفحه ۱



مدیر شرکت ملی پخش فرآورده های نفتی منطقه کهگیلویه و بویراحمد:

هیچ گونه کمبودی در سوخت رسانی به مناطق کهگیلویه و بویراحمد وجود ندارد

صفحه ۳

ماجرای عجیب ازدواج یک دزد

صفحه ۷

سازمان جهاد کشاورزی استان بوشهر؛ جزئیات تازه از صادرات نخل ایران به قطر

تاکنون ۳ هزار و ۷۰۰ نفر نخل صادر شده است

۲

زالی:
واکسیناسیون ۹۰ درصد لازم ایمنی همگانی علیه کرونا است

۲

رئیس بانک مرکزی اعلام کرد:
ثبت، صدور و تاییدیه چک از طریق خودپردازها تا پایان امسال

۲

پروژه ۱/۵ میلیون دلاری بارورسازی ابرها در امارات

۲

مدیرکل بنیاد مسکن استان فارس خبر داد:
آبادی بنیاد مسکن استان فارس برای امداد و ارزیابی واحدهای مسکونی هرمزگان

۲



استاندار فارس در دیدار با اعضا کمیسیون هماهنگی امور بانک های استان:

پرداخت تسهیلات ازدواج، مسکن و اشتغال فراتر از تکلیف و وظایف قانونی مدنظر قرار گیرد

نهیضت رفع موانع تولید در استان با کمک بانک ها عملیاتی می شود

صفحه ۲

برای انجام این کار از دست برود. هیچ کسی از بهزیستی به عنوان متولی و آشنا به درد «معلولان» نظرخواهی نکرد

معاون پیشگیری از معلولیت های مرکز توسعه پیشگیری و درمان اعتیاد سازمان بهزیستی کشور ادامه می دهد: کمیسیون جوانی جمعیت، مجلس و شورای نگهبان هیچ کدام از سازمان بهزیستی هیچ نظر کارشناسی نخواستند و سازمان بهزیستی را برای این موضوع دخیل ندانستند. سازمان بهزیستی متولی معلولان است و درک می کند که وجود یک معلول می تواند چه مشکلاتی برای خانواده، اجتماع، دولت و سیاستگذاری ... به همراه داشته باشد، اما متأسفانه هیچکس از این سازمان هیچ نظرخواهی نکرد.

قانون جوانی جمعیت تا حدی مانع پیشگیری از معلولیت می شود
صفاری فرد با اشاره به دو ماده ۵۳ و ۵۶ قانون جوانی جمعیت و حمایت از خانواده معتقد است که به نظر ممکن است هر دو این مواد تاحدودی جلوی پیشگیری از معلولیت را بگیرد، یعنی به تولد نوزادان دارای معلولیت کمک می کند، زیرا هم ارجاعات برای مشاوره کاهش می یابد و هم فرآیند سقط طولانی می شود؛ همچنین ما زمان طولانی سقط را از دست می دهیم و همه این موارد موجب می شود ما شاهد افزایش تولد افراد دارای معلولیت باشیم، اما سازمان بهزیستی همچنان کار خود را مبنی بر آگاه سازی انجام می دهد. وی تاکید می کند: سازمان بهزیستی برای انجام غربالگری اجباری ندارد و وظیفه ما آگاه سازی و ترغیب خانواده ها برای انجام آزمایشات ژنتیک است.

تحلیل این خبر را در صفحه دوم بخوانید

طرح جوانی جمعیت و حمایت از خانواده بر انجام مشاوره های ژنتیک توضیح می دهد: پیش از این پزشکان موظف بودند افرادی را که احساس می کنند ممکن است فرزند دارای معلولیت به دنیا بیاورند را برای انجام غربالگری ژنتیک معرفی کنند. اکنون به دنبال این قانون، این اجبار برداشته شده است مگر اینکه سلامتی مادر در خطر باشد که قطعاً موجب کمتر شدن مراجعین خواهد شد.

نگرانی از طولانی شدن فرآیند سقط درمانی
صفاری فرد می افزاید: از سوی دیگر، فرآیند سقط درمانی به این صورت است که تشخیص پزشکان مشاور ژنتیک در خصوص ناهنجاری جنین به متخصص زنان ارائه می شود و سپس پزشک متخصص زنان مادر را برای سقط درمانی به پزشکی قانونی ارجاع می کند، اما اکنون سیکل این کار به این صورت شده است که شورایی متشکل از اعضای فوق ها و متخصصین و... تشکیل می شود و سپس قاضی رای می دهد که سقط انجام شود یا خیر. حال نگرانی ما از این بابت است که این روند موجب طولانی شدن سقط شود، زیرا مدتی زمان می برد که خانواده متوجه شود باید به مشاوره ژنتیک معرفی شود، از سوی دیگر انجام آزمایشات ژنتیک طولانی و زمان بر است و این درحالیست که سقط قبل از ۴ ماهگی جنین باید انجام شود (یعنی قبل از دمیده شدن روح) که قبل از آن پروسه خودش به میزان کافی زمان بر است. حال باید با این ماده قانونی درگیر تشکیل شورا شویم که این پروسه را طولانی کرده و موجب می شود آن مدت زمان طولانی چهار ماه از دست برود و عملاً از نظر شرعی سقط انجام نشود.

ما از اینکه ممکن است به دلیل این دو ماده قانونی ارجاعات به مراکز مشاوره و ژنتیک کم و فرآیند سقط طولانی شود، ابراز نگرانی می کند و می گوید: به دلیل طولانی شدن فرآیند سقط ممکن است انگیزه خانواده ها

هشدار بهزیستی نسبت به «افزایش جمعیت معلولان» با اجرای قانون «جوانی جمعیت»



صفاری فرد، معاون پیشگیری از معلولیت های مرکز توسعه پیشگیری و درمان اعتیاد سازمان بهزیستی کشور همچنان درخصوص ماده ۵۳ و ۵۶ هشدار می دهد و با بیان اینکه سازمان بهزیستی با دو ماده ۵۳ و ۵۶ قانون «حمایت از خانواده و جوانی جمعیت» مشکل داشت اما این قانون تصویب شد، به ایستای می گوید: فعلاً هنوز این قانون برای کار ما (برنامه های ژنتیک و مشاوره ژنتیک) مشکلی ایجاد نکرده است. معاون پیشگیری از معلولیت های مرکز توسعه پیشگیری و درمان اعتیاد سازمان بهزیستی کشور ادامه می دهد: علاوه بر مشاوره های ژنتیک، آزمایشات ژنتیک که پر هزینه هستند نیز توسط سازمان بهزیستی انجام می شود و همچنین کمک هزینه لازم برای انجام آزمایشات به خانواده های نیازمند پرداخت خواهد شد. از سوی دیگر به خانواده هایی که سن ازدواج در آنها بالا رفته، زنانی که بیش از ۳۵ سال سن دارند و مادرند و خانواده هایی که تولد فرزند معلول در آنها بیشتر است، مشاوره های ژنتیک ارائه می شود؛ ما با انجام مشاوره و آزمایشات ژنتیک به این خانواده ها کمک می کنیم و اطمینان خاطر می دهیم که فرزند شما سلامت خواهد بود تا آنها برای فرزندآوری انگیزه پیدا کنند.

وی با اشاره به اینکه افزایش جمعیت مشروط بر افزایش جمعیت سالم، خوب است، ادامه می دهد: تولد یک نوزاد دارای معلولیت بار اقتصادی، اجتماعی و خانوادگی دارد و بسیاری از خانواده ها به دلیل داشتن فرزند معلول از هم پشیمانی می شوند و ما جلوی این مشکلات را می گیریم.

طبق برنامه ششم، متولی غربالگری ازدواج وزارت بهداشت بود اما ارجاعی به بهزیستی نداشتیم
صفاری فرد به این نکته هم اشاره می کند که هرساله دوره های بازآموزی برای پزشکان فعال در این مراکز جهت به روز شدن دانش و آگاهی آنها برگزار می شود. طبق ماده ۷۵ برنامه ششم متولی غربالگری برای ازدواج وزارت بهداشت بود که می توانست به مراکز مشاوره بهزیستی نیز ارجاع کند، اما هیچ ارجاعی از وزارت بهداشت به سازمان بهزیستی انجام نشد و در واقع ماده برنامه ششم انجام نشد. وی در بخش دیگری از سخنان خود با تاکید بر اینکه برای انجام مشاوره های ژنتیک و غربالگری ژنتیک همانند سایر غربالگری های بینایی و شنوایی هیچ اجباری وجود ندارد، بیان می کند: باتوجه به آگاه سازی در سطح جامعه برای خانواده ها انگیزه های جهت انجام این آزمایشات ایجاد می شود و در این راستا هیچ اجباری وجود ندارد. معاون پیشگیری از معلولیت های مرکز توسعه پیشگیری و درمان اعتیاد سازمان بهزیستی کشور در ادامه با اشاره به تأثیر ماده ۵۳ و ۵۶

در حالی قانون جوانی جمعیت و حمایت از خانواده هفته گذشته به تصویب رسیده که به اعتقاد سازمان بهزیستی کشور دو ماده از این قانون به نوعی موجب افزایش جمعیت معلولان کشور خواهد شد و این درحالیست که با وجود آن که سازمان بهزیستی متولی معلولان است اما به گفته معاون پیشگیری از معلولیت های مرکز توسعه پیشگیری و درمان اعتیاد سازمان بهزیستی کشور در بررسی مواد قانونی دخیل ندانسته و نظرخواهی نکردند.

به گزارش ایسنا، طرح «حمایت از خانواده و جوانی جمعیت» در پاییز سال گذشته در مجلس شورای اسلامی اعلام وصول شد. هرچند که این طرح بعد از اعلام وصول از سوی مجلس با مطرح شدن چالش هایی از سوی کارشناسان و متخصصان امر در این زمینه همراه بود، اما در نهایت این طرح طی چند روز گذشته به تایید رسید.

این درحالی بود که سازمان بهزیستی کشور که به عنوان مهم ترین نهاد حمایتی دولتی متولی افراد معلول و محروم جامعه، پیش از این نسبت به ماده ۵۳ و ۵۶ این قانون هشدار داده بود.

در بخشی از این قانون، مطابق با ماده ۵۳ قانون مذکور، آزمایش غربالگری و تشخیص ناهنجاری جنین صرفاً به درخواست یکی از والدین و با تشخیص پزشک متخصص مبنی بر احتمال قابل توجه نسبت به وجود عارضه جدی در جنین یا خطر جانی برای مادر یا جنین و یا احتمال ضرر جدی برای سلامت مادر یا جنین در ادامه بارداری مبتنی بر منابع معتبر علمی تجویز می شود، مشروط به آنکه احتمال ضرر آزمایش غربالگری و تشخیص ناهنجاری حسب مورد اقوی از احتمال یا محتمل ضرر نسبت به جنین و مادر نباشد و همچنین والدین یا پزشک احتمال عقلایی سقط در اثر آزمایش غربالگری و تشخیص ناهنجاری را ندهند.

این درحالیست که هرچند در این طرح به حذف غربالگری اشاره ای نشده است اما عملاً با اختیاری شدن غربالگری این احتمال وجود دارد وی که برخی از اقشار به ویژه اقشار ضعیف و حاشیه نشین به دلیل عدم آگاهی درخصوص علت انجام آگاهی غربالگری و یا نگرانی از هزینه آن، آن را انجام ندهند.

حتی پیش از تصویب این طرح هم صفاری فرد- معاون پیشگیری از معلولیت های مرکز توسعه پیشگیری و درمان اعتیاد سازمان بهزیستی کشور در گفت و گویی که با ایسنا داشت درخصوص «طرح جوانی جمعیت» و موضوع سقط درمانی با بیان اینکه در ماده ۵۳ و ۵۶ این طرح غربالگری حذف نشده است و مسئولین این کمیسیون نیز ادعا دارند که غربالگری حذف نشده، هشدار داده بود که باتوجه به اینکه فرآیند غربالگری طولانی و پروسه آن سخت تر می شود، پیش بینی می کنیم تعداد مراجعین به غربالگری کاهش یابد؛ یعنی از طرفی سازمان بهزیستی طی این چند سال تلاش کرده غربالگری افزایش یابد اما این طرح موجب می شود که انگیزه مراجعین ما برای غربالگری کمتر شود.

حال آنکه طبق اعلام سازمان بهزیستی از سال ۹۲ تاکنون حدود ۸۲۰۰ مورد از سوی این سازمان به پزشکی قانونی برای سقط ارجاع داده شده اند و به عبارتی سالانه بین ۹۰۰ تا ۱۴۰۰ مورد به پزشکی قانونی ارجاع شدند و بدین ترتیب از تولد جنین دارای اختلالات ژنتیکی پیشگیری شده است.

حالا اما بعد از تصویب این طرح از سوی شورای نگهبان، افروز



رئیس کمیسیون اقتصاد سلامت اتاق بازرگانی تهران؛
با حذف ارز ۴۲۰۰ تومانی، دارو گران می شود

محمود نجفی عرب در گفت و گو با ایسنا، اظهار کرد: با وجود آنکه فعالان صنعت دارو از ماهها قبل درخواست داده بودند که با حذف ارز ۴۲۰۰ تومانی از این صنعت، نرخها بر اساس ارز نیما می محاسبه شود، به نظر می رسد با توجه به رأی نیاوردن طرح دو فوریتی حذف ارز از مجلس، لاقلاً تا پایان سال جاری، تخصیص این ارز ادامه پیدا کند.

رئیس کمیسیون اقتصاد سلامت اتاق بازرگانی تهران در پاسخ به این سؤال که آیا در صورت حذف ارز ۴۲۰۰ تومانی، قیمت دارو افزایش خواهد یافت، توضیح داد: قطعاً همین طور است و اگر ارز نیما به عنوان مبنای در نظر گرفته شود، قیمت تمام شده افزایش می یابد، با این وجود با توجه به مشکلاتی که ارز دولتی به وجود آورده، متخصصان بر لزوم حذف آن تاکید دارند و باید دید برنامه دولت برای سال آینده چه خواهد بود.

نجفی عرب ادامه داد: تفاوتی که میان دارو و سایر کالاهای اساسی دریافت کننده این ارز وجود دارد، زیرساخت موجود در حوزه بیمه ها است. خوشبختانه آمارها نشان می دهد که حدود ۹۵ درصد از افراد جامعه لاقلاً تحت پوشش یک نوع بیمه قرار دارند و همین موضوع کمک می کند که بار افزایش قیمت دارو بر شانه مردم

نیفتند. وی با بیان اینکه با حذف ارز ۴۲۰۰ تومانی، برای حمایت دارویی از مردم منابعی در حدود ۵۰ تا ۶۰ هزار میلیارد تومان نیاز خواهد بود، گفت: در این رابطه باید ساز و کاری تعریف شود که دولت نتواند از حمایت از مردم شانه خالی کند. با تخصیص منابع لازم به بیمه ها، فشاری بر مردم وارد نمی شود و هزینه افزایش قیمت را بیمه ها پرداخت خواهند کرد. این بهترین راهکار موجود در این زمینه خواهد بود و امیدواریم برای سال آینده بهترین راهکار در این زمینه اجرایی شود.

«همه با هم به حمایت از کودکان کار و پیشگیری از کار کودک همت گماریم»

کودکان نباید کار کنند مگر روی رویاهایشان