



### پیگرد قضایی برای عاملان اختلال اینترنت

عوامل بروز اختلال اخیر اینترنت شناسایی و به قوه قضاییه معرفی می شوند

۲۲



### امام گفتند: عجب نمازی شد!

آیت‌الله سیدمحمود طالقانی و اقامه نماز جمعه تهران، در آینه یادها و یادمان‌ها

۲۳



### تشکیل کمیته مقابله با قاچاق در وزارت میراث

کمیته مقابله با قاچاق اشیای تاریخی به فرماندهی معاون میراث فرهنگی تشکیل شد

۲۴

# هلمشهر برای جامعه



عکس: شهرداری املش/رضا طهماسبی

# بار دیگر عدالت آموزشی

تفاوت کیفیت میان مدارس دولتی و خصوصی پس از اعلام نفرات برتر کشور تبدیل به بحث روز شد

#### گزارش مرضیه موسوی روزنامه‌نگار

دانش آموزان این مدارس به اندازه کافی باهوش نیستند یا یا طراحی کنکور به‌گونه‌ای است که دانش آموزان تحصیلکرده در مدارس دولتی امکان رقابت مطرح‌یالادر آن را ندارند؟ احدنوبدی، دانشیار پژوهشگاه مطالعات آموزش و پرورش می‌گوید: «کیفیت مدارس دولتی رفته‌رفته در حال کم شدن است. معلم‌ها می‌انگیزه کافی برای تدریس ندارند و موضوعات مختلفی روی کیفیت تدریس و کیفیت تحصیل دانش‌آموزان در مدارس دولتی تأثیر گذاشته است. افت رتبه ایران در رقابت‌های علمی کنز که رقابتی بسا معیارهای دقیق است، به‌خوبی می‌تواند این ادعا را تأیید کند که آموزش عمومی و همگانی در ایران، در بین جامعه متوسط افت قابل توجهی پیدا کرده‌است.»

او از بهره‌مندی برخی خانواده‌ها از امکانی به نام مدارس خاص یاد می‌کند درحالی‌که اغلب جامعه در طبقه متوسط از این فرصت برخوردار نیستند و می‌گوید: «در سال‌های گذشته شاهد این بودیم که ترکیب دانش‌آموزان در مدارس، به تریکیی طبقاتی تبدیل شده است. دانش‌آموزان محصل در مدارس تیزهوشان یا مدارس خاص دیگر، لزوما فقط به‌دلیل هوش زیاد وارد این مدارس نشده‌اند، بلکه حمایت‌های خانوادگی و طبقه اجتماعی هم بر این قبولی تأثیر زیادی گذاشته است. مدارس دولتی اغلب در اختیار دانش‌آموزانی است که خانواده‌های آنها یا توان مالی متوسط به پایینی

داشته‌اند یا حساسیتی به تحصیل در آن خانواده چندان مطرح نبوده است.» او افزایش دانشگاه‌ها در گوشه و کنار کشور را دلیلی برای کار آمد بودن نظام آموزشی نمی‌داند و می‌گوید: «بسن روزها اگر کسی بخواهد در دانشگاه تحصیل کند، می‌تواند بدون آزمون وارد دانشگاهی شده و رشته‌ای را برای خود انتخاب کند، اما آیا همین فرد، می‌تواند بعد از دانشگاه از سواد و دانش آکادمیک خود برای رسیدن به موقعیت شغلی استفاده کند؟ خیر! به این دلیل که کیفیت آموزشی در این دانشگاه‌ها هم کیفیت مطلوبی نیست و این یعنی تحصیل و آموزش طبقاتی شده است.»

#### امکانات کمک آموزشی، ویژه طبقه خاص

کلاس‌های کنکور و کتاب‌های کمک‌درسی آموزشی که از سال‌های آخر دبیرستان به سال‌های متوسطه رسیده بود، حالا به مقطع ابتدایی راه پیدا کرده است و ایسن یعنی اگر خانواده‌ای به‌دنبال تحصیل فرزند خود در دانشگاهی معتبر در کشور است، باید از دوره ابتدایی فرزند خود را وارد عرصه رقابت کند و برای آن برنامه داشته باشد. اردشیر گراوند، جامعه‌شناس می‌گوید: «با افزایش فشارهای اجتماعی برای کنکور و نتایج آن، خانواده‌ها ضروری می‌بینند که سرمایه‌گذاری برای تحصیل فرزندانشان را از دوره‌های متوسطه اول یا حتی

مقطع ابتدایی آغاز کنند، اما حقیقت این است که بسیاری از خانواده‌ها حتی در قشر متوسط هم‌اکنون امکان چنین هزینه‌هایی را ندارند. سرخوردگی و ناامیدی در جامعه از همین جا آغاز می‌شود.» او فرهنگ چیره بر جامعه را در این زمینه اثر گذار می‌داند و می‌گوید: «در جوامعی که مردم از رضایت حرف می‌زنند، با این موضوع کنار می‌آیند و می‌گویند به همین شرایطی که امروز در آن هستیم باید رضایت داد. اگر کسی هزینه کرده حقش است برنده باشد و اگر کسی نتوانسته چنین کاری انجام دهد، به اندازه‌ای که پول داده اش می‌خورد و حق او همین است. درحالی‌که همه می‌دانند که این موضوع واقعیت ندارد، اما آن را می‌پذیرند، اما جامعه‌ای که به‌دنبال عدالت است و به سطحی از سواد و درک رسیده اینگونه به موضوع نگاه نمی‌کند. این جامعه شک می‌کند که «شاید این اتفاق، برنامه‌ریزی شده باشد.» و این تبعات زیادی می‌تواند داشته باشد؛ از جمله بی اعتماد شدن به رقابتی مثل کنکور.»

این جامعه‌شناس درباره تغییر تأثیر کنکور در جامعه امروز می‌گوید: «نسل‌های قبل که در کنکور شرکت می‌کردند هم فشار زیادی را تجربه و تحمل می‌کردند، اما در ۳۰،۲ دهه پیش و قبل‌تر از آن، هر فرد داوطلبی فارغ از محل سکونت و زندگی و دوری به پایتخت، فارغ از

وضعیت مالی و اقتصادی خانواده، این امید را داشت که درصورت تلاش و درس خواندن زیاد، می‌تواند در کنکور نتیجه‌ای خوب داشته باشد. اما این امیدواری امرور چندان وجود ندارد. علاوه بر آن، فشار روانی کنکور هم هنوز هست و زندگی نوجوانان را تحت تأثیر خود قرار می‌دهد.»

#### زحمت برابر، نتیجه نابرابر

گراوند می‌گوید: «در این سال‌ها تقاضا برای شرکت در کرسی‌های دانشگاه بالا رفته است. تعداد دانشگاه‌های خوب و معتبر همچنان همان است که بود. دانش‌آموزان هم همگی یک کنکور برابر می‌دهند، اما آنهایی در این آزمون برنده می‌شوند که در آزمون‌های برابر و با زحمتی مساوی، هزینه بیشتری کرده‌اند.» گراوند معتقد است در جامعه‌ای که فرصت‌های برابر، تلاش نابرابر بر طلب می‌کند، قشر متوسط معمولاً به ناامیدی و بی‌انگیزگی کشیده می‌شوند و از طرف دیگر گسست اجتماعی پررنگ‌تر می‌شود. «در چنین شرایطی آن دسته از قشر متوسط که امکان اعتراض دارند، اگر توانش را پیدا کنند فقط به این فکر می‌کنند که گلیم خود را از آب بیرون بکشند. قشر محروم هم معمولاً صدایی برای اعتراض ندارند. این مسئله مسبب زیادی به سیستم آموزشی می‌زند و وضع را، حتی برای همان قشر متوسط هم، بدتر از قبلی می‌کند.»

## شنبه؛ زمان تعیین تکلیف حقوق باننشستگان تأمین اجتماعی

مشخص نشد و در نهایت روز سه‌شنبه هیأت دولت اجرای آن را به هیأت امنای تأمین اجتماعی واگسار کرد، گفت: «هم‌اکنون باننشستگان از نظر شرایط اقتصادی مشکلات بسیاری دارند و اعصاب و روان آنها به هم ریخته است بنابراین وقت‌کشی برای اجرای این مصوبه به هیچ وجه مناسب نیست و بهتر بود به جای چندماه معطلی همان ابتدا رئیس‌جمهوری دستور اجرای آن را می‌داد و با همان زمان به تأمین اجتماعی واگذار می‌شد.» به گفته دهقان کیا، نظر کارن‌ها و همچنین کارنوب عالی باننشستگی این است که باید قانون به‌طور کامل اجرایی شود. در گذشته رای مجلس وجود نداشت و ممکن بود این مصوبه به درستی اجرا نشود، اما هم‌اکنون نظر موافق مجلس نیز وجود دارد و باید منتظر اجرای درست قانون از سوی سازمان تأمین‌اجتماعی ماند او بااعلام اینکه ۱۰ میلیون باننشسته و خانواده آنها منتظر اجرای درست قانون و افزایش ۲۸درصدی حقوق‌شان هستند، ادامه داد: «باید وعده و وعده‌های داده شده اجرایی شود و مسئولان نسبت به قول خود بی تفاوت نباشند، انتظار داریم اگر هیأت امنای بخواند مشکل باننشستگان را حل کند، نسبت به اجرای قانون اقدام نماید تا در شرایط روحی و روانی باننشستگان بقدری بهبود حاصل شود.» او از رئیس دولت خواست به نمایندگان خود در هیأت امنای دستورالکید دهد تا هر چه زودتر تکلیف افزایش حقوق باننشستگان سایر سطوح هم مشخص شود.

#### وام ازدواج، پایان خدمت نمی‌خواهد

در یافت وام ازدواج، نیاز یسه پایان خدمت ندارد و بر اساس اعلام وید یامین پور، معاون جوانان وزیر ورزش و جوانان در یافت وام فرزندآوری بدون استعلام از نظام وظیفه هم پیگیری می‌شود. هم‌اکنون پدران فرزندان متولد۱۴۰۰/۱/۱ به بعد و حداکثر تا ۲سال پس از تاریخ تولد فرزند می‌توانند نسبت به ثبت‌نام در سامانه تسهیلات قرض‌الحسنه فرزند اقدام کنند که پرداخت تسهیلات قرض‌الحسنه فرزندآوری به پدر، یک‌بار برای هر فرزند متولد شده امکان پذیر است. مبلغ این تسهیلات به‌ازای فرزند اول ۲۰میلیون تومان، به ازای فرزند دوم ۴۰میلیون تومان، به ازای فرزند سوم ۶۰ میلیون تومان، به‌ازای فرزند چهارم ۸۰ میلیون تومان و به ازای فرزند پنجم به بعد ۱۰۰ میلیون تومان است. / ایسنا

■ ■ ■

#### ۳۳ هزار پرستار در انتظار وضعیت استخدامی

وزارت بهداشت ۳۳هزار در خواست تبدیل وضعیت درباره پرستاران دارد و حالا به‌گفته عباس عبادی، معاون پرستاری وزیر بهداشت به‌زودی مجوزهای استخدام از سازمان امور استخدامی اخذ می‌شود. او می‌گوید: «تبدیل وضعیت و ساماندهی کارکنان دولت به‌زودی در صحن دولت به‌زودی در صحن مجلس مطرح می‌شود و اگر انفساق بیفتد حجم زیادی از همکاران پرستار را استخدام خواهیم کرد. بر این اساس همه افرادی که به شکل نیروهای شرکتی و ۸۹ روزه هستند تبدیل وضعیت خواهند شد. / فارس

■ ■ ■

#### گذر موقت

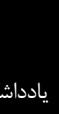
#### جایگزین گذرنامه برای اربعین

ایران پیشسنهادهای درباره گذر موقت و بره‌گه گذر ویژه به طرف عراق داده که در صورت پذیرش سده کی اسان اربعین برای زائران اربعین حسینی فراهم خواهد شد. علی بنیسن یلیس گذرنامه با بیان این مطلب گفت: «بر اساس توافقات صحبت‌های بین‌حکامات ایران و عراق صورت گرفته مقرر شده کنسور عراق گذرنامه‌هایی را یک‌ماه به پایان اعتبارشان قافی مانده بپذیرد و این افراد بتوانند در ایام اربعین به عراق سفر کنند. همچنین برنامه‌ریزی‌هایی صورت گرفته تا با هدف ایجاد تسهیل در رفت‌وآمد زائران و جانمایی و تعبیه پارکینگ، کسناکی می‌خواهند با خودروی شخصی به مرز مراجعه کنند، مشکلات کمتری داشته باشند. /

■ ■ ■

#### سالانه ۴۵۰۰۰ معلول به جمعیت معلولان اضافه می‌شود

به گفته حمیدرضا خانکه، رئیس‌دانشگاه علوم و سلمات توانبخشی و سلامت اجتماعی سالانه ۴۵هزار معلول بر اثر حوادث ترفیکی و جاده‌ای به جمعیت معلولان کشور اضافه می‌شود. خانکه یکی از اقدامات مؤثر در جمعیت را قانون جوانی جمعیت و جلوگیری از حوادث و مرگ‌ومیر جوانان بر اثر حوادث ترفیکی و جاده‌ای عنوان می‌کند و می‌گوید: «در مورد مسائل حوزه معلولان، وجود قوانین و تفاریک، با وجود پیشرفت‌های علمی و تکنیک‌های مادی و مادی راه و انجام فعالیت‌هایی و سیاست‌های افراد در دولت‌های مختلف ندارد. رئیس هیأت مدیره انجمن معلولان و مادران معلولان و مادران معلولان می‌تواند تاکنون به تعالی مطلوبی نرسیده‌ام. / ایلنا



یادداشت اکبر عبداللهی اصل\*

## حمایت واقعی از مردم در گرو پشتیبانی از داروپار

اجرای طرح موسوم به داروپار، در واقع اجرای مطالبه بخشی از صنعت داروسازی کشور برای بقا در شرایط ملاحظه اقتصادی فعلی است که پیش از این هم مطرح بوده است. در طرح داروپار هم‌زمان با افزایش قیمت ۹۳۰ قلم داروی بیمه‌ای و ۳۰۰ قلم داروی غیربیمه‌ای که از ۲۴ تا ۲۸۰ درصد افزایش داشتند و البته میانگین وزنی این افزایش حدود ۳۴درصد و کمتر از تورم رسمی کشور بود، همه این اقدام مورد اصلاح پوشش بیمه‌ای قرار گرفته است. افزایش قیمت هم با سازوکارهایی از سوی سازمان مدیریت برنامه‌ریزی و با ابزار بیمه پرداخت می‌شود؛ به‌نحوی که میزان پرداخت بیمار نسبت به قبل تغییر نکرده است. همچنین برای رضایت بیشتر بیماران داروهای بدون نسخه هم تحت پوشش بیمه قرار گرفتند. این درحالی است که با اجرای طرح در هفته‌های گذشته موجی از مخالفت‌ها و نگرانی‌های برخی نهادهای حکومتی و صنفی هم مطرح شد: «برخی نمایندگان مجلس اجرای طرح را ناگهانی و بدون مشورت و اطلاع قبلی با آنها دانسته و معتقد بودند که جامعه این شوک را قبول نمی‌کند یا منابع مستمر برای بازپرداخت وجود ندارد. سازمان بازرسی کل کشور نگران اجرای ناصحیح طرح از سوی برخی نهادهای ذی‌مدخل و تحمیل هزینه به مردم است و به دقت بر این طرح نظارت می‌کند. انجمن داروسازان هم با توجه به مطالبات قبلی خود از بیمه‌ها و سوابق بدعده‌ی‌های گذشته، اعلام کرد در این طرح فشار مالی زیادی را به داروخانه‌ها تحمیل می‌کند. برخی شرکت‌های دارویی و مواداولیه هم به‌دلیل افزایش نیاز به نقدینگی برای تأمین مواداولیه یا واسطه با ارز مبادله‌ای با این طرح مخالف هستند. برخی گروه‌های داخلی و خارجی منتقد دولت یا سازمان غذا و دارو هم با بزرگ‌نمایی قسمت افزایش و نادیده گرفتن اصلاح قیمت بیمه‌ای شروع به مخالفت با طرح کردند.» هر چند که برخی انتقادات مطرح شده صحیح بوده و ایرادهای زیادی به نحوه اجرای طرح و مجری این طرح وارد است، اما باید به ۴ نکته در این باره توجه داشت: «ابتدا اینکه دولت چاره‌ای به جز واقعی کردن قیمت دارو نداشت؛ در غیر این صورت حداقل یک‌سوم داروهای کشور به‌علت نبود امکان تأمین مواداولیه دچار کمبود می‌شد و کشور را با بحران نبود دارو و تهدید نظام سلامت مواجه می‌کرد. تسویه‌حساب داروخانه‌های سرپایی در روزهای اول طرح نشانگر همسویی بیمه‌ها با این طرح است. همچنین برای اجرای طرح و پرداخت هزینه‌های دارویی بیماران از مسیر بیمه، بیماران و نظام درمان با اجرای نسخه الکترونیک کمتر دچار مشکل خواهند بود

چهارمین مسئله اینکه در کشور ایران با در آمد سرانه کمتر از ۴ هزار دلار واقعی و شرایط تجربی موجود، امکان هزینه‌کرد نظام سلامت به اندازه دلخواه مردم وجود ندارد، پس در چنین شرایطی، ایده‌آل‌گرای جایز نیست.» به همین دلایل به‌نظر می‌رسد تنها راه حمایت از مردم و بیماران در تأمین به‌موقع داروهای آنها حمایت از این طرح و تأمین منابع مالی مستمر برای آن است. البته با وجود ناگزیر بودن کلیت اجرای طرح و همچنین همراهی چندجانبه بیمه‌ها و سازمان مدیریت کشور، اگر چند نکته مورد توجه دست‌اندرکاران طرحی، محاسبات و اجرای داروپار می‌گرفته، همراهی بهتری از سوی مردم و سایر نهادهای به‌وجود می‌آمد که از جمله آنها باید به شفاف بودن با مردم اشاره کرد. اگر طرح مذکور دارای کسب‌و‌بهیست منطقی و حرفه‌ای رسانه‌ای بود که در آن ابعاد طرح، دلایل اجرا، روش‌های محاسبه، محدودیت‌ها و سایر ویژگی‌های آن به‌صورت واقعی ذکر می‌شد، همراهی با آن افزایش می‌یافت. مشورت با خبرگان هم در نکات مهم اجرایی طرح است. در این باره به‌نظر می‌رسد گروه کارشناسی و فراحی سیاست‌سازان سازمان غذا و دارو اصصار بر ایجاد دیوار آهنین اطراف خود داشته و اگر چه بعد از اجرای طرح‌ها و ابین‌نامه‌ها در برخی محافل ظاهر شده و سعی بر توجیه یا مددجویی دارند، ولی به‌هیچ‌تجو قبیل از اجرا با خبرگان فی‌یافراد با تجربه قبلی مشورت نکرده و اصصار بر آزمون و خطای مکرر دارند. سومین مسئله هم سازو کار قیمت‌گذاری جدید است. در محاسبات قیمت، فلسفه برخی تغییرات مشخص نیست و تغییر قیمت‌های متفاوت داروهای مشابه در شرکت‌های مختلف با‌دوزهای مختلف یک دارو با توجه به تبعات اقتصادی و مالی برای شرکت‌ها، ایجاد شبیحات و سئوالاتی می‌کند که بی‌پاسخ مانده است. در مورد داروهای بیولوژیک و جدید هم که قبلاً به‌صورت مقایسه با رقبای خارجی قیمت‌گذاری می‌شدند، روش تغییر قیمت بیان نشده است. قیمت داروهای وارداتی با فرض تخصیصی ارز ترجیحی در ایسن مرحله تغییری نداشته است و با این شرایط اولاً داروهای تولید داخل به‌علت استفاده از نرخ ارز آزاد و قیمت‌جدید، گران‌تر از رقباسی وارداتی خود با‌ارز ترجیحی خواهند بود و ثانیاً منابع اختصاص یافته در قانون بوده‌برای پوشش تبدیل نرخ ارز در این مرحله با اقدامات هیجانی به اتمام رسیده و برای استعمار طرح کفایت نمی‌کند. اما تا‌کلید اصلی آن است که بدون اجرای این طرح هم راهی برای تداوم فعالیت صنعت داروسازی کشور باقی نمی‌ماند، اما روز و مشورت با سایرین و استفاده از دانش، تجارب بین‌المللی و آموخته‌های گذشته شرط عقل و شرع است و منافاتی با ثلقات ای‌تولوژی‌ها و سیاست‌های افراد در دولت‌های مختلف ندارد. رئیس هیأت مدیره انجمن معلولان و مادران معلولان می‌تواند تاکنون به تعالی مطلوبی نرسیده‌ام. / ایلنا