



سه‌م دستگاه‌ها از آلودگی هوای تهران

دوسوم آلودگی هوای تهران به دلیل اجرا نشدن ۷ تکلیف قانونی است

۱۰



استان‌های برتر در اشتغال زایی

آذربایجان شرقی، ایلام، خراسان جنوبی، فارس و خراسان رضوی استان‌های پیشرو در تحقق اشتغال هستند

۱۱

ششمین شماره ۱ اردیبهشت ۱۴۰۲ | ۱۸ شوال ۱۴۴۴ | سال سی و یکم - شماره ۸۷۶۷

همیشه در جامعه



عکس: هوشیاری/انا ستاد

پرتره ایران پیر

اینکه می‌گویند تا «پر تگاه سالمندی جمعیت»، فاصله‌ای نداریم به چه معناست؟

گزارش فاطمه عسگری نیا روزنامه‌نگار

دوره آخر اردیبهشت‌ماه، معمولاً به‌عنوان فصل بهار شناخته می‌شود. اما آنچه مبرهن است این است که متأسفانه در بحث مقابله با بحران جمعیت خیلی تأخیر اتفاق افتاده و باید تلاش‌ها در این زمینه بیشتر شود و برای فرزندان و نسل‌های آینده از جمله در بحث اقتصادی، رفاهی، بهداشتی و درمانی نیز تسهیلاتی فراهم شود.

تفاوت بحران سالمندی در ایران و جهان

این مقام مسئول در حوزه جمعیت، همچنین درباره آینده وضعیت پیری جمعیت در ایران نیز معتقد است: «در ۳۰ سال آینده رکورد جدیدی را در سرعت سالخوردگی جمعیت ثبت خواهیم کرد. این در حالی است که اغلب کشورهای توسعه‌یافته در مرحله سالمندی را در یک بازه زمانی ۱۰ تا ۱۵ ساله طی کرده‌اند، اما ایران در مسیر جوانی تا سالمندی می‌گذرد. این روند به‌طوری‌که در ۳۰ سال آینده جمعیت پیری محسوب نمی‌شود، اما در ادامه این روند سیاست‌های جمعیتی و کاهش میزان مولد، در ازای افزایش تعداد سالمندان در سال‌های آینده، جمعیت جوان جایگزین نمی‌شود و در نتیجه بیشتر جمعیت کشور را افراد پیر تشکیل می‌دهند».

سالمندی و تغییر نظام سلامت

محمد ترکاشوند، جمعیت‌شناس و عضو هیأت علمی دانشگاه نیز در این مورد نکته‌های جالبی دارد. او که به‌طور تخصصی در حوزه سالمندی جمعیت کار می‌کند معتقد است: «بحث اینجاست که سلامت آدمی به نسبت سن او فرق می‌کند. طبیعی است جمعیت سالمند ما وقتی که وارد دوره سالمندی می‌شود، نظام سلامت را هم به نسبت این ورودش تغییر خواهد داد. بیماری‌های یک سالمند زمین تا آسمان با بیماری‌های افراد دیگر فرق می‌کند. وقتی که پایش درد می‌گیرد دیگر خوب نمی‌شود. در نتیجه سرطان می‌گیرد دیگر خوب نمی‌شود. در نتیجه باید بخش سلامت ما به‌طور فوری با این گروه جمعیتی و نیازهای پزشکی و سلامت منطبق شود. همانطور که پزشک کودک کتیرت می‌کند باید بتوانیم پزشک سالمند هم تربیت کنیم تا در حوزه‌های پزشکی و سلامت مورد نیاز این گروه جمعیتی، صاحب تخصص شده و بتواند خدمات بدهد. اینها مواردی است که نظام سلامت ما باید با فوریت درک و به آن ورود کند».

۱۰ درصد از جمعیت کشور بالای ۶۰ سال سن دارند

تعداد متخصصان طب سالمندی مورد نیاز کشور ۲۴۰۰ نفر
تعداد متخصصین طب سالمندی فعال در کشور ۲۴۰ نفر
تعداد مجرد قطعی در سال ۱۴۳۰ ۲/۵۰۰/۰۰۰ نفر
سالمندان بدون همسر ۳۰ درصد
سالمندان تنها در کشور ۱/۳ میلیون نفر

جمعیت سالمندی ایران در سال ۱۳۹۵ ۹/۳۰۰/۰۰۰ نفر
جمعیت کل جمعیت کشور ۳۰ درصد
جمعیت سالمندی ایران در سال ۱۴۳۰ ۲۱ درصد

جمعیت سالمندی ایران در سال ۱۳۹۵ ۱۳۹۵ نفر
جمعیت کل جمعیت کشور ۳۰ درصد
جمعیت سالمندی ایران در سال ۱۴۳۰ ۲۱ درصد



عدد خبر

اینار گران بخوانند

سه‌میه اینارگران در سال

بند و تبصره ۷ قانون بودجه سال ۱۴۰۲ واردات خودروی جانبازان، دارای اشکالات کارشناسی و فنی است که عملاً اجرای آن را با مشکل مواجه می‌سازد. به این موارد به شرح زیر اشاره خواهد شد:

عبارت «جانبازانی که از تسهیلات موضوع ماده ۴۵ قانون جامع خدمات‌رسانی به ایثارگران مصوب سنوم تیرماه ۱۳۸۶ استفاده نموده‌اند مجاز به واردات یک دستگاه خودرو متناسب با وضعیت جانبازی هستند» این قید و شرط در مصوبه زائد بوده و نیازی به ذکر آن در قانون بودجه نیست؛ زیرا در ماده ۴۵ آیین‌نامه‌های پیش‌بینی شده که هیچ‌گاه در هیأت وزیران به تصویب نرسیده و بدیهی است این ماده قانونی هیچ‌گاه اجرا نشده تا ذکر آن در قانون بودجه ضروری به‌نظر برسد.

یحتتمل این موضوع از روی غفلت پیشنهاددهندگان صورت گرفته است.

برای انجام واردات خودرو نیاز به تأمین ارز است و قطعاً محل تأمین آن بانک مرکزی است که در این قانون تکلیفی برای بانک مرکزی تعیین نشده است.

نوع ارز اختصاصی در این قانون مشخص نیست. بدیهی است با توجه به نرخ‌های متفاوتی که قیمت ارز در کشور دارد عدم ذکر آن یکی از موانع جدی در بحث واردات خودروی جانبازان است.

سقف ارز تخصیصی نیز در این مصوبه تعیین نشده است تا مشخص شود جانبازان خودروهای وارداتی را با چه سقف ارزی می‌توانند وارد کنند.

معمولاً در مصوباتی که جزئیات متعددی در آن باید لحاظ شود، قانونگذار این امور را به آیین‌نامه تصویبی ارجاع می‌دهد. برای حل مشکلات فوق چنین امری در مصوبه پیش‌بینی نشده است تا این جزئیات در آیین‌نامه به تصویب هیأت وزیران برسد.

عبارت با «رعایت قوانین و مقررات» مهم‌ترین مشکل در راستای واردات خودروی جانبازان است. در خصوص واردات خودرو، قوانین و مقررات متعددی تاکنون به تصویب رسیده است که این قوانین در تعارض و مغایرت با یکدیگر است و واردات خودرو را برای عموم دچار مشکل کرده است؛ چه رسد به جانبازان که دارای شرایط خاص و ویژه هستند. اصلاحات و الحاقات متعدد به این قانون در این مدت کوتاه گویای مشکل است و در صورت عدم شفاف‌سازی این عبارت می‌تواند عملیاتی‌شدنی برای واردات خودروی جانبازان نباشد. آخرین قانونی که در زمینه خودرو به تصویب رسیده است قانون ساماندهی صنعت خودرو مصوب ۱۴۰۰ و اصلاحات بعدی آن است. محدودیت‌های قانونی در شرایط عادی و برای ایثارگران از الزامات مهمی است؛ بنابراین برای ایثارگران اجرای آن مندرک نیست؛ به‌ویژه که در مصوبه دولت نهم برای واردات خودروی جانبازان که سال‌ها از آن می‌گذرد و به‌صورت ناقص نیز اجرا شده هیچ‌کدام از این محدودیت‌ها اعمال نشده بود و شرایط واردات برای آنان به‌صورت مطلوب به تصویب رسیده بود. در حال حاضر وزارت صنعت، معدن و تجارت مجدداً خواهان الحاق موادی به قانون ساماندهی صنعت خودرو شده و آن را به مجلس ارسال کرده، که ۲۴ فوریت آن نیز به تصویب رسیده است. حال که قرار است موادی به این قانون افزوده شود مناسب‌ترین زمان برای نمایندگان است که با الحاق موادی به این قانون، موضوع واردات خودروی جانبازان را به‌صورت ویژه و اختصاصی پیش‌بینی کنند تا امور واردات خودروی جانبازان مانند مصوبات سال‌های اخیر با مشکل در اجرا مواجه نشود. منظور پیش‌بینی‌شده می‌شود در ماده الحاقی نکاتی مانند سقف نوع ارز تخصیصی، معافیت‌های حقوق گمرکی، سود بازار گانی و مالیات، معافیت از اسقاط خودرو و حذف انتقال فناوری به مصوبه واردات خودروی جانبازان پیش‌بینی شود تا تسهیل لازم در امر واردات خودروی آنان صورت گیرد.

آموزش

همه امکانات تنها برای ۳/۵ میلیون دانش‌آموز

«۱۵۵ میلیون دانش‌آموز در کشور داریم که بیش از ۸۰ درصد آنها در مدارس دولتی مشغول به تحصیل هستند اما تمام تلاش آموزش و پرورش برای ۳۵ میلیون دانش‌آموز مدارس خاص است و ۱۲ میلیون دانش‌آموز دیگر رها شده و کمتر مورد توجه هستند. مدارس دولتی هم امکانات و تجهیزات مناسبی در اختیار ندارند.» این نکته را قاسم احمدی لاشکی، معاون وزارت آموزش و پرورش اعلام کرده و درباره تضعیف مدارس دولتی به تسنیم گفته «تنوع مدارس در کشور بسیار زیاد است و باید ساماندهی شود. البته سال ۱۹۸۰ این موضوع پریشانی‌ها را برطرف کرد اما در آخر به هلال احمر با اعلام این خبر به زور توصیه کرد با توجه به اینکه به‌زودی با توجه به عریض‌شدن صورت می‌گیرد، پیاده‌روی‌های خود را آغاز کنند تا بدن آنها برای ایام حج به‌ویژه مناسبت‌ها و عرفات آماده باشد.»



۴۲۶۱ مرکز

توانبخشی در کل کشور با بیمه سلامت ایران قرارداد همکاری دارند که از این تعداد ۲۲۵۵ مرکز فیزیوتراپی، ۲۱۸ مرکز کار درماتی، ۲۴۹ مرکز گفتار درمانی، ۷۲ مرکز بینایی‌سنجی، ۱۵۴ مرکز شنوایی‌شناسی، ۷۸ مرکز جامع توانبخشی و ۳۵ مرکز ارتوپدی فنی هستند.



۲۰ روز

فرصت دارد به که آخرین نشانی سکونت تان را به ثبت احوال اعلام کنید. این درخواست سازمان ثبت احوال است و از شهر و ندان می‌خواهد که با مراجعه به سایت سازمان ثبت احوال کشور و سامانه سهیم به نشانی sahim.sabeteahval.ir به‌صورت رایگان آدرس جدید محل سکونت خود را در این سامانه ثبت کنید.



۴ هزار

واحد بهداشتی طی ۲ سال اخیر در کشور ساخت، تعمیر و تجهیز شده‌اند. حسین فرسیدی، معاون بهداشت وزیر بهداشت این خبر را اعلام کرده و گفته ایران با ۱۰ هزار واحد بهداشتی، خدمات سلامت گسترده‌ای از جمله پزشکی خانواده به جمعیت روستایی شهری و به‌ویژه در شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر جمعیت ارائه می‌دهد.



۲۰۰ بیمار

تالاسمی جدید در کشور سالانه متولد می‌شوند و این عدد در گذشته ۲۰۰ تولد سالانه بوده است. امروزه با توجه به اجرای طرح غربالگری و معجزات ناشی از آن رادر کشور مدیریت کنیم با چالش بزرگی روبه‌رو می‌شویم که اگر تمام کشور برای رویارویی با این بحران بسیج شوند، راه به جایی نخواهند برد، گفت: «به اعتقاد من سالمندی باید به یک موضوع حاکمیتی تبدیل شود، به‌زیستی یا توجه به محدودیت‌هایی که دارد توانایی مدیریت این بخش را ندارد و قطعاً باید حاکمیت با دستور مقام معظم رهبری و در قالب قرارگاه سالمندی جمعیت این بحران را مدیریت کند».



۲ استان

تهران و خراسان رضوی بیشترین زائران حج امسال را دارند. سیدعلی مرعشی، رئیس مرکز پزشکی حج و زیارت هلال احمر با اعلام این خبر به زور توصیه کرد با توجه به عریض‌شدن صورت می‌گیرد، پیاده‌روی‌های خود را آغاز کنند تا بدن آنها برای ایام حج به‌ویژه مناسبت‌ها و عرفات آماده باشد.



رتبه ایران از بین ۹۸ کشور در ارزیابی شاخص توانمندی سالمندان: ۶۴