

از گوشه و کنار

قاضی رسیدگی کننده به پرونده محمدعلی نجفی تعیین شد



پرونده قتل همسر دوم شهردار پیشین تهران جهت رسیدگی به شعبه نهم دادگاه کیفری یک استان تهران ارجاع شد. به گزارش مهر، پرونده قتل همسر دوم محمدعلی نجفی که در پی صدور کیفرخواست جهت رسیدگی به دادگاه کیفری یک استان تهران ارسال شده بود، جهت رسیدگی در اختیار شعبه نهم دادگاه کیفری یک استان تهران به ریاست قاضی کشکولی قرار گرفت. هفتم خرداد همسر دوم شهردار پیشین تهران به ضرب دو گلوله در منزل خود واقع در منطقه سعادت آباد تهران به قتل رسید و عصر آن روز نیز نجفی با حضور در پلیس آگاهی تهران به قتل همسر دوم خود به دلیل اختلافات خانوادگی اعتراف کرد. دادستان تهران سیزدهم خردادماه از صدور کیفرخواست محمدعلی نجفی خبر داد و اظهار کرد: با توجه به تکمیل تحقیقات در پرونده اتهامی آقای محمدعلی نجفی دایر بر الف-قتل عمد خانم میترا استاد ب-حمل و نگهداری سلاح غیرمجاز ج-ایراد صدمه بدنی عمدی منتهی به جرح (غیر فوتی) که باتقاضای اولیای دم مبنی بر قصاص نامبرده، پرونده با صدور کیفرخواست جهت رسیدگی به دادگاه کیفری ارسال شد.



استعفای بطحایی اختیاری نبود



عضو کمیسیون آموزش و تحقیقات مجلس شورای اسلامی در رابطه با استعفای غیرمنظره وزیر آموزش و پرورش گفت: در خصوص استعفای وزیر آموزش و پرورش ما علم غیب نداریم، اما شواهد نشان می‌دهد، این اقدام اجبار به استعفا بوده و استعفای او اختیاری نبوده است. به گزارش ایلنا، حجت‌الاسلام علیرضا سلیمی، اضافه کرد: ایشان قرار بود، هفته آینده ۳۰ خردادماه به استان مرکزی سفر کند، کسی که برای سفر استانی برنامهریزی کرده، چطور ناگهان استعفا می‌دهد، یکی دیگر از شواهد این است که او گفته به خاطر انتخابات مجلس استعفا داده‌ام، که این نیز نمی‌تواند واقعیت داشته باشد و کاملاً روشن است، چراکه خدمت در پست وزارت بسیار بیشتر از پست و کالت فراهم است. او بیان کرد: واقعیت این است که آقای بطحایی با لیست بلندبالایی با مشکلات روبرو بودند که درباره آن می‌توان از مطالبات معلمان، استخدام‌های جدید، رتبه‌بندی معلمان، سرانه فضای آموزشی و... و صدها مسئله ریزودرشت در آموزش و پرورش نام برد. سلیمی در پاسخ به این سؤال که گفته می‌شود، بطحایی مطالبات فرهنگیان و سند تحول آموزش و پرورش را به‌طور جدی پیگیری نمی‌کرد، پاسخ داد: این مسئله دو حالت دارد یا جناب آقای بطحایی حرفشان در دولت برش داشته است یا نداشته است، اگر برش نداشته این وضعیتی است که در آموزش و پرورش شاهدان هستیم و اگر برش داشته است منتهی و خروجی از آن ندیده‌ایم.



جزئیات تیراندازی دست فروش‌ها مقابل تئاتر شهر

رئیس پلیس پیشگیری تهران بزرگ جزئیات تیراندازی عصر یکشنبه در محوطه تئاتر شهر را شرح کرد. به گزارش ایسنا، سردار کیوان ظهیری در این باره گفت: حوالی ساعت ۱۹ خبری درباره وقوع درگیری میان دو مرد و شلیک تیر در محوطه تئاتر شهر به مرکز فوریت‌های پلیسی ۱۱۰ اطلاع داده شد که در پی آن تیم گشت کلانتری در محل حاضر شد. او ادامه داد: در تحقیقات اولیه مشخص شد فردی ۲۴ ساله با سلاح کلت کمری به سمت دوست ۲۶ ساله‌اش شلیک و او را مصدوم کرده‌است که بلافاصله نسبت به دستگیری ضارب اقدام شد و اقدامات درمانی روی مصدوم نیز در همان محل انجام شد. او با اشاره به انجام تحقیقات در کلانتری جامی بیان کرد: ضارب ادعا کرد که دوستش به مادرش که در قید حیات نیست فحاشی کرده و به همین دلیل اقدام به شلیک به سمت پای چپش کرده و یک تیر هم‌پای شلیک کرده‌است.

استقرار «قرارگاه» در سازمان غذا و دارو برای مقابله با تحریم‌ها

اینجا حال داروها هم خوب نیست!



ریحانه جولایی

«قرارگاه»، این جمله برای بسیاری از ما یادآور دوران جنگ است و حالا به گفته وزیر بهداشت شرایط کشور لاقلاً در بحث دارو از جنگ کم ندارد.

با توجه به تحریم‌هایی که سال‌های اخیر بر ایران اعمال شده حالا وضعیت دارویی بیش از پیش باعث نگرانی مسئولان این حوزه و مردمی که زندگی خود یا نزدیکانشان وابسته با داروست، شده است. گفته می‌شود در کشور به میزان کافی دارو داریم؛ اما در مراجعه به داروخانه‌ها کمبود دارو روبه‌رو می‌شویم. در آخرین خبرها سعید نمکی، وزیر بهداشت سال پیش‌رو را سخت‌ترین سال‌های پس از انقلاب دانسته است. پیش‌تر هم پیر حریچی با اشاره به مشکلات معیشتی مردم گفته بود که وقتی معیشت مردم با مشکل مواجه می‌شود، اولین چیزی که از سبد خانوار کم می‌شود موضوعات مربوط به بهداشت و درمان است. به گفته نمکی بعد از انقلاب همه‌های اقتصادی زیادی متوجه ایران شد و حالا بهترین راه برای حل بحران دارو این است که قرارگاهی برای دارو داشته باشیم.

در تازه‌ترین خبرهایی که از وزارت بهداشت شنیده می‌شود قرار است برای مقابله با کمبود دارویی در کشور قرارگاهی تشکیل شود و هدف از تشکیل این قرارگاه حمایت از تولیدکنندگان داخلی و تنظیم بازار دارو در شرایط تحریم است. این در حالی است که وزارت بهداشت بارها اعلام کرده که دارو و تجهیزات

پزشکی در لیست تحریم‌ها نیست، اما محدودیت‌های ارزی در شرایط تحریم عملاً امکان واردات و دسترسی را محدود کرده است. تهیه دارو یکی از دغدغه‌های بیماران و خانواده‌های آن‌ها پس از تحریم‌های آمریکا بوده و همچنان هم این دغدغه وجود دارد. بسیاری از بیماران مجبور شده‌اند برای ادامه درمان خود از داروهای مشابه ساخت داخل استفاده کنند و ظاهر آن کیفیت این داروها راضی نیستند. عده‌ای دیگر هم با پرداخت هزینه‌های زیاد و با سختی‌های فراوان تا زمانی که بتوانند از داروهای خارجی استفاده می‌کنند و گروهی که تعداد آن‌ها کم نیست تن به داروهای قاچاق می‌دهند. با این تفاسیر اما مسئولان حوزه بهداشت بر این پافشاری دارند که داروهای ساخت ایران از کیفیت مشابه داروهای خارجی برخوردار هستند و باید تولیدکنندگان داخلی را تشویق به ساخت دارو کرد.

قرارگاهی برای حمایت از تولید داخل

هدف از ایجاد قرارگاه‌های جهادی هم افزایش تولیدات داخلی است. وزیر بهداشت در این مورد می‌گوید: «اولین هدف از ایجاد این قرارگاه این بود که با سرعت بیشتر و با یک آرایش مناسب‌تر در مقابل همه‌ها عمل کنیم. هدفمان در این قرارگاه این است که درها را به روی همه افرادی که می‌خواهند در این حوزه گام‌های مثبتی بردارند اعم از تولیدکننده و واردکننده باز کنیم و اجازه ندهیم که افراد از پیچ و خم‌های بوروکراتیک خسته شوند. همچنین در ادامه راه، در سازمان غذا و دارو درصددیم که شفافیت کامل برقرار

کنیم تا هیچ‌کسی نتواند چیزی را کم یا زیاد کرده و یا نوبت پرونده‌ای را جلو ببرد. سازوکارهای مناسب برای مقابله با همه‌های اقتصادی علیه ایران به خوبی مهیا نشد و تصمیم گرفتیم که با یک آرایش جدید، سازمان غذا و دارو را به قرارگاه تبدیل کنیم.»

نمکی همچنین بایبان اینکه به دنبال برقراری شفافیت کامل در وزارت بهداشت هستیم، گفت: «جازه نمی‌دهیم که هیچ حق و حقوقی از کسی ضایع شود چون یکی از دلایل خستگی و مهاجرت جوانان، احساس بی‌عدالتی است و وزارت بهداشت و به‌ویژه سازمان غذا و دارو را به پایگاهی تبدیل می‌کنیم که هر شخصی که به آن مراجعه کرد، آموزش با سهولت انجام شود و قفل‌ها را باز می‌کنیم.»

محصولات بی کیفیت پروانه نمی‌گیرد

نمکی در بخشی دیگر از صحبت‌های خود یادآور شد: «سعی می‌کنیم در این تشکیلات رانتی به کسی داده نشود و باجی از کسی خواسته نشود و به‌عنوان وزیر بهداشت این تعهد را به همه دارم. همان‌طور که رانتی به واردات نمی‌دهیم، رانتی هم قرار نیست به تولید داخلی بدهیم؛ بنابراین قرار نیست اجازه ورود محصول و فرآورده کم کیفیت یا بی کیفیت را به بازار بدهیم. چراکه باید پاسخگوی سلامت مردم باشیم؛ بنابراین تولیدکنندگان از ما انتظار نداشته باشند که به محصولات بی کیفیت پروانه بدهیم. درباره قیمت‌ها به همکارانم اعلام کرده‌ام که قیمت‌ها را بهتر ببینند و حتی آن‌ها را بر اساس ارزشی محاسبه کنند،

خرید آن را ندارند. وجود داروهای تقلبی و بی کیفیت در بازار هم از دیگر مشکلات بیماران است.

برخی پزشکان معتقدند داروهای خارجی در ایران به‌سختی پیدا می‌شود، اما واضح است که تأثیرات آن با نمونه‌های مشابه ساخت داخل قابل قیاس نیست. بیماران هم معتقدند که قیمت داروها افزایش یافته و از طرف دیگر کارایی لازم را هم ندارند. این افزایش قیمت‌ها پس از محدود و نایاب شدن داروها آغاز شد و برخی داروها در ماه بیش از ۶۰ عدد توزیع نمی‌شود و بیماران باید برای مصرف بیشتر از ۶۰ عدد در طول ماه این داروها را به‌صورت آزاد و با مبالغ بالاتر تهیه کنند.

واردات داروهای مشابه ساخت ایران ممنوع

از طرفی دیگر ایرج حریرچی، معاون کل وزارت بهداشت به ایسنا گفت: «واردات دارویی که در داخل تولید می‌شود و توانایی تأمین بازار داخلی را دارد ممنوع شده، وزارت بهداشت با دقت بازار دارو را کنترل می‌کند تا مانند بازار خودرو نشود؛ به‌طوری که اگر داروهای تولید داخل کیفیت لازم را نداشته باشند از دسترس خارج و مجوز واردات آن صادر می‌شود؛ بنابراین از گزینه واردات به‌عنوان اهرم کنترل بازار استفاده می‌کنیم. دارو باید با قیمت مناسب و کیفیت باشد؛ چراکه هدف ما سلامت مردم است. اولویت اصلی وزارت بهداشت تأمین دارو و لوازم مصرفی است و ایجاد اطلاعات شفاف و داشبوردی مناسب در مورد اطلاعات دارویی و استقرار سیستم HIC مناسب باید در این زمینه مورد توجه قرار گیرد.»

حریرچی همچنین با اشاره به اینکه کاهش هزینه‌های بیماری‌ها آن قدر مهم است که از اهداف اصلی نظام سلامت بر شمرده می‌شود، عنوان کرد: «در حوزه سلامت متوسط پرداخت از جیب مردم در دنیا ۲۴ درصد و در آمریکا ۱۸ درصد است. این عدد در کشور ما پنج سال قبل از اجرای طرح تحول سلامت ۵۴ درصد بود که در حال حاضر به ۳۵ درصد رسیده است؛ در حالی که کشوری که پرداخت از جیب بالای ۲۰ درصد باشد، رسیدن به اهداف کاهش هزینه‌ها را غیرممکن می‌کند. در اهداف تعیین شده در جدول مندرج در ماده ۷۴ قانون برنامه توسعه ششم، باید میزان پرداخت از جیب مردم به ۲۵ درصد برسد.»

کمیته صنایع غذایی در راه است موضوع دیگری که در آخرین تحولات وزارت بهداشت مطرح

وزیر بهداشت: «هدف از ایجاد قرارگاه در سازمان غذا و دارو این بود که با سرعت بیشتر و با یک آرایش مناسب‌تر در مقابل همه‌ها عمل کنیم و درها را به روی افرادی که می‌خواهند در این حوزه گام‌های مثبتی بردارند اعم از تولیدکننده و واردکننده باز کنیم»

می‌شود ایجاد کمیته‌ای جداگانه برای صنایع غذایی در سازمان غذا و دارو است.

وزیر بهداشت چند روز پیش درباره انتقادهای مطرح شده درباره توجه بیشتر به دارو و تجهیزات پزشکی نسبت به صنایع غذایی در تغییرات اخیر سازمان غذا و دارو، گفته بود به موضوع غذا جداگانه پرداخته می‌شود و می‌خواهیم مجموعه جداگانه‌ای برای حوزه غذا ایجاد کنیم؛ زیرا درباره کارخانه‌های مواد غذایی مشکلات کمتری نسبت به حوزه دارو وجود دارد و از طرفی کمبودی در حوزه غذا به اندازه دارو و تجهیزات پزشکی وجود ندارد.

وزیر بهداشت درباره تغییرات اخیر در سازمان غذا و دارو و ایجاد قرارگاه در این سازمان، نیز خاطر نشان کرد: «حساس کردیم سرعت تصمیم‌گیری‌ها در سازمان غذا و دارو با شرایط فعلی کشور خیلی هماهنگ نیست. هر چند داروی مردم به هر ترتیب فراهم شده، اما به‌شدت فشار تحریم‌ها حس می‌شود. آمریکایی‌ها دروغ می‌گویند که دارو و کالاهای اساسی تحریم نیست، زیرا تمام راه‌های نقل و انتقال پول را مسدود کردند و در نتیجه ضروری بود که به سازمان غذا و دارو به‌عنوان قرارگاه جهادی نگاه شود و به‌صورت مستقیم شخصاً بر مسائل نظارت داشته باشیم.»

حالا باید منتظر ماند و دید آیا تصمیمات اتخاذ شده می‌تواند تأثیری در بهبود رویه درمان بیمار داشته باشد یا خیر. باید دید وزارت بهداشت واقعاً می‌تواند روی داروهای ساخت داخل نظارت داشته باشد و کیفیت آن‌ها را بالا ببرد و رضایت بیماران را کسب کند یا باز هم این مردم هستند که در نهایت بیشترین صدمه را می‌بینند و ضربه می‌خورند و سر از کوچه پس‌کوچه‌های ناصر خسرو درمی‌آورند.

نیز مدنظر قرار گیرد. مفهوم کیفیت با استاندارد متفاوت است، کیفیت هم فراتر و هم فراگیر تر است، بنابراین ما بیشتر به بحث کیفیت می‌پردازیم.

پیش‌تر با آموزش و پرورش یک سری همکاری داشتیم؛ به‌عنوان مثال سیستم‌های گرمایشی مدارس را با هزینه خود سازمان بازرسی کردیم و گزارش آن را به مقامات عالی کشور تحویل دادیم.

همچنین یکسری بازرسی‌های سراسری وارگونی می‌باز با هزینه خود سازمان انجام شد که یافته‌هایمان در این زمینه را برای آموزش و پرورش فرستادیم. علاوه بر این از وسایل بازی مدارس ابتدایی و پیش‌دبستانی بازرسی به عمل آمد و بازرسی و پاکسازی بوفه‌های مدارس را نیز انجام دادیم تا از کالاهای غیراستاندارد استفاده نشود. این‌ها حرکت‌هایی است که مدارس را به سمت استاندارد شدن سوق می‌دهد، ولی حرکت اصلی ما بحث تعالی و کیفی‌سازی مدارس است.

ضرورت استفاده آموزش و پرورش از سیستم‌های جدید آموزشی

یکی از جدیدترین اقدامات ما سیستم جدید یکا یا SI (مقیاس‌ها) است که سال‌هاست در دنیا روی آن کار می‌شود، اکنون سیستم جدیدی به نام SI NEW از طرف مجمع بین‌المللی اندازه‌شناسی ارائه شده که البته هنوز به ایران ورود نکرده است، اما اگر این سیستم با تأخیر به ایران وارد شود، خیلی از مباحث علمی، بنیادی و پژوهشی در کشور با مشکل مواجه خواهد شد. در این میان سعی کردیم این اقدام را از آموزش و پرورش شروع کنیم.

با آموزش و پرورش در حال مذاکره هستیم تا مفاهیم جدید SI NEW را در کتاب‌های درسی به‌ویژه کتاب فیزیک قید کنیم. زیرا برخی مطالب درسی در کتاب فیزیک مثل جرم، دما و... تعاریف قبلی خود

از این‌رو تقریباً همه بخشنامه‌های قبلی در مورد نحوه ارزیابی‌ها لغو شد و بیشتر همین مدل ملی در دستور کار قرار گرفت. در طول این چندسالی که با آموزش و پرورش همکاری می‌کنیم تا به امروز برنامه تعالی مدرسه در حدود ۴۸ هزار مدرسه پیاده شده است. حرکت به سمت مدرسه محوری و ارزیابی ۴۸ مدرسه یک حرکت بسیار ارزنده از سوی آموزش و پرورش است که ما نیز با آن همکاری ویژه‌ای داشته‌ایم.

در بازرسی‌هایی که داشته‌ایم، ضعف مدارس اغلب در موارد فیزیکی بوده است، البته طی چند سال اخیر سعی شده که روی آن بیشتر کار شود به‌عنوان مثال می‌بینم که مدارس به بحث گرمایشی بیشتر توجه کرده‌اند.

نیره پیروزخت، رئیس سازمان ملی استاندارد ایران

بر اساس تفاهم‌نامه‌ای که بین سازمان ملی استاندارد و وزارت آموزش و پرورش برای تعالی و ارتقای شاخص‌های کیفی در مدارس کشور امضا شد، همکاران ما یک سری مدارس را مورد ارزیابی قرار دادیم. وزارت آموزش و پرورش پیش‌تر برای ارزیابی کیفیت دستگاهی از الگویی استفاده می‌کرد که بیشتر در اروپا مورد استفاده قرار می‌گرفت، اما اکنون یک مدل ملی جهت ارزیابی کیفیت دستگاهی طراحی کرده‌ایم که آموزش و پرورش از آن استفاده می‌کند. در ماه‌های گذشته وزیر آموزش و پرورش طی ابلاغیه‌ای به معاونت‌های مختلف تأکید داشت که به سمت مدرسه‌محوری حرکت کنند و این مسئله را مورد توجه قرار دهند.