از گوشه و کنار

کمبود سرم و دارو در ۳۰ استان کشور

رئیس کمیسیون بهداشت مجلس گفت: در حال حاضر کودکان و افراد مسن در معرض آنفلوآنزا و سرماخوردگی قرار دارند و این بیماری‌ها در حال افزایش است اما با کمبود سرم و آنتی‌بیوتیک به‌ویژه برای کودکان در ۳۰ استان کشور روبرو هستیم.

به گزارش خانه ملت، حسینعلی شهریاری با انتقاد از تداوم کمبود سرم در کشور، قوانین بانکی و گمرکی، شرکت‌های بیمه‌ای، کمبود مواد اولیه، طلب شرکت‌های تولید دارو افزایش هزینه حمل و نقل و تعرفه‌های بازرگانی را از جمله دلایل مؤثر کمبودهای دارویی و سرم برشمرد.

شهریاری با بیان اینکه ۶۰ تا ۷۰ درصد تولید داروی کشور در اختیار شرکت‌ها و بنگاه‌های شبه دولتی است، تصریح کرد: نمایندگان مجلس تحت فشارهای شدید قرار دارند و مردم برای کمبودهای دارویی به ما مراجعه می‌کنند و وظیفه ما هم پیگیری و تذکر و اعلام خطر است زیرا مجلس به تنهایی تصمیم‌گیرنده نیست.

توضیح وزیر علوم درباره دفتر تعامل نیروهای مسلح در دانشگاه

وزیر علوم درباره ایجاد دفتر تعامل نیروهای مسلح در دانشگاه‌ها گفت: این مورد تازه‌ای نیست و قبلا هم وجود داشته است. قرار است یک کارشناس اداری که استخدام ستاد کل نیروهای مسلح باشد، در دانشگاه حضور یابد و تقاضای سرباز نخبگان، امریه‌های پسادکتری و کسری خدمت سربازی همچنین قراردادهای استادان با صنایع دفاعی را پیگیری و تسهیل می‌کند که وقت و انرژی دانشجویان هدر نرود.

به گزارش فارس، محمدعلی زلفی‌گل افزود: با توجه به تسهیلات جدیدی که ستاد کل نیروهای مسلح به جامعه دانشگاهیان فرهیخته اختصاص خواهد داد امریه فناوری، امری پسا دکترای، کسر خدمت مربوط به رساله‌های دکتری و کارشناسی‌ارشد، قراردادهای پژوهشی با صنعت دفاعی و پیگیری معافیت دانشجویان برای سربازی تسهیل می‌شود.

درمان سل رایگان است

رئیس اداره کنترل سل و جذام مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت با اشاره به مغفول واقع شدن بیماری سل بعد از پاندمی کرونا گفت: متأسفانه با وجود اینکه دو سال و نیم از شیوع این بیماری گذشته و جامعه هم به کرونا عادت کرده اما همچنان ۱۵ درصد افت شناسایی موارد مبتلا به سل را داریم.

به گزارش ایسنا، دکتر مهشید ناصحی افزود: افراد دیابتی، مبتلا به ایدز و سوءتغذیه و سرطان و همچنین دیالیزی‌ها استعداد بیشتری برای ابتلا به سل دارند. اگر سل در افراد تشخیص داده شود درمان آنها رایگان خواهد بود ضمن اینکه خانواده آن‌ها نیز از این نظر ارزیابی رایگان و درمان می‌شوند.

ناصحی یادآور شد: سل و کرونا هر دو بیماری تنفسی هستند و عمدتا هم ریه را درگیر می‌کنند و شباهت‌هایی در علائم بالینی این دو وجود دارد؛ اما معمولا سرفه‌ها در کرونا خشک و در بیماری سل خلط‌دار هستند.

اتباع خارجی صاحب کارت ملی و سیم‌کارت می‌شوند

عضو کمیسیون شوراهای مجلس از تصویب طرح ساماندهی مهاجران خبر داد و گفت: براساس طرح مذکور، اتباع باید دارای کارت شناسه ملی باشند که حاوی مشخصات بیومتریک از جمله اثر انگشت، چهره نگاری، شناسایی DNA، اثبات نَسَب (رابطه فرزندی با پدر و مادر) است. سپس از آنها مصاحبه به عمل می‌آید که باید منبع درآمد، محل زندگی، محل کار مشخص شود و در صورت تغییر به سازمان مربوطه اطلاع دهند.

به گزارش تسنیم، ابوالفضل ابوترابی افزود: با تصویب و اجرایی شدن طرح مذکور، اتباع خارجی علاوه بر سیمکارت مخصوص، مشمول پرداخت مالیات می‌شوند و کارفرما نیز اگر مشخصات نیروی تبعه خود را اعلام نکند یا تبعه‌ی بدون کارت بکارگیری کند جریمه می‌شود.

فیلترینگ دائمی واتساپ و اینستاگرام قطعی شد؛ البته برای مردم

حضور گسترده مسئولان در پلتفرم‌های تحت نظارت دشمن!

سعیده علیپور

اگر تاکنون به واسطه مواضع پادر هوای وزیر ارتباطات شکی در کار بود، دیروز با سخنان رئیس سازمان پدافند غیرعامل و یکی از نمایندگان اصولگرای مجلس تکلیف یکسره شد. این دو تن صریحا اعلام کردند که واتساپ و اینستاگرام رفع فیلتر نمی‌شوند؛ چرا که از نظر آنها «این دو پلتفرم در حوادث اخیر، با دشمن در خارج از کشور و با منافقین و رژیم صهیونیستی نوعی هماهنگی داشته و این موضوع اثبات شده است».

با این حال خیلی زودتر از آنچه گمان بیرید، یکی از این دو شخص در پلتفرم‌های فیلترشده‌ی اینستاگرام حاضر شد و پستی را به اشتراک گذاشت. موضوعی که این روزها تنها مختص به بهروز محبی‌نجم‌آبادی، نماینده اصولگرای سبزوار در مجلس شورای اسلامی نیست و بسیاری دیگر از نمایندگان و مقامات مسئول کشور را شامل می‌شود. حتی برخی در شورای امنیت ملی که پای فرمان فیلترینگ گسترده را امضا کرده و سپس با حضور در همین شبکه‌های فیلترشده مواضع و بیانات و دیدگاه‌ها و نقطه نظراتشان را به اشتراک گذاشتند.

ابراهیم رئیسی، محمدباقر قالیباف، ناصر کنعانی، حسین امیر عبداللهیان، عزت‌الله ضرغامی و بسیاری دیگر از جمله سیاستمدارانی هستند که در اینستاگرام فیلترشده، فعال هستند.

گویی مسئولانی که بر فیلترینگ مُهر تایید زده و بر طرح صیانت و استفاده از اینترنت ملی اصرار می‌ورزند و حامی «پرده آهنین» هستند که برای مردم ساخته شده؛ خود چنان پایبند قانون نیستند و احتمالا با دسترسی به اینترنت بدون فیلتر یا حتی فیلترشکن استوری و پست‌هایشان همانند گذشته به راه است. حال اینکه مخاطب این پست‌ها و استوری‌ها دقیقا چه کسانی هستند چندان واضح نیست. تنها در یک ماهه اخیر، آزادی عمل مقامات در دور زدن فیلترینگ در حالی است که در پس شعارهایشان برای مردم؛ بسیاری از کسب و کارهای اینترنتی و آنلاین بسته و ضررهای مالی فراوانی نصیب کشور شده‌است.

پافشاری بر کوچ کاربران به پلتفرم‌های داخلی

دیروز سردار غلامرضا جلالی، رئیس سازمان پدافند غیرعامل صریحا گفت که «تشخیص اولیه شورای امنیت کشور بر این است که این دو پلتفرم مُخل امنیت مردم هستند».

اما، در این روزهایی که اینترنت عملا ملی شده است و تنها در ساعتی از شبانه روز آن هم در صورت دسترسی به انواع و اقسام فیلترشکن می‌توان به سختی به اینترنت جهانی دست پیدا کرد، سردار جلالی اینگونه اوضاع را تفسیر می‌کند: «شاهد یک مهاجرت نرم در شبکه‌های داخلی هستیم که توسط مردم به‌صورت ارادی انجام می‌شود»!

بهروز محبی نجم‌آبادی، نماینده سبزوار در مجلس هم در سخنانی مشابه در گفت و گو با رویداد ۲۴ ضمن تاکید بر عدم رفع فیلترینگ دو پلتفرم مذکور گفت که «ان‌شاءالله مردم به روبیکا اقبال نشان خواهند داد، چون امنیت کشور مطرح است. روبیکا از مرز ۱۵ میلیون نصب‌کننده هم عبور کرده و از طرفی، پلتفرم‌های ایتا و سروش را هم داریم».

در حالی که وزارت ارتباطات در یک ماه گذشته حتی یکبار درباره آمار میزان نرخ افزایش استفاده از اپلیکیشن‌های ایرانی سخن نگفته، دیروز مشاور فرمانده سپاه پاسداران نیز از افزایش ظرفیت پنج برابری کوچ کاربران به اپلیکیشن‌های ایرانی سخن گفت. او در حاشیه سخنرانی خود در جمع طلاب خوزستانی با محور بصیرت و روشنگری درباره حوادث اخیر گفت: «الان ظرفیت کوچ پیام‌رسان‌های داخلی پنج برابر افزایش یافته و خیلی کمتر به سمت فیلترشکن می‌روند، اما در کل اگر بتوان ظرفیت‌های لازم را در پیام‌رسان‌های داخلی ایجاد کرد، استقبال مردم بیشتر خواهد بود».

سخن از اقبال از این پلتفرم‌های داخلی در حالی است که آمارها نشان می‌دهد، رقم گرایش به نصب فیلترشکن برای دسترسی به اپلیکیشن‌های فیلترشده بسیار قابل توجه‌تر از رقمی است که در خصوص نصب روبیکا و دیگر اپلیکیشن‌های داخلی گفته می‌شود.

سخن از اقبال به پلتفرم‌های داخلی از سوی مسئولان در حالی است که آمارها نشان می‌دهد، رقم گرایش به نصب فیلترشکن برای دسترسی به اپلیکیشن‌های فیلترشده بسیار قابل توجه‌تر از رقمی است که در خصوص نصب روبیکا و دیگر اپلیکیشن‌های داخلی گفته می‌شود

در پی ایجاد محدودیت‌های بیشتر برای اینترنت بین‌المللی و شبکه‌های اجتماعی اینستاگرام و واتساپ، چندی پیش پایگاه خبری اکسیوس اعلام کرد که استفاده از فیلترشکن در ایران بارشد ۳ هزار درصدی روبه رو شده است. براساس این آمار به نظر می‌رسد که فیلترینگ باعث نشده که کاربران به پیام‌رسان‌ها و شبکه‌های اجتماعی داخلی روی آورند. تنها نتیجه این فیلترینگ، افزایش استفاده از فیلترشکن بوده‌است.

پیش از ایجاد محدودیت‌های بیشتر هم غلامرضا نوری قزلجه، نماینده مجلس اعلام کرده بود که براساس آمارهای فعلی حدود ۸۰ درصد کاربران داخل کشور روی گوشی خودوی پی‌ان نصب کرده‌اند. عددی که اغراق نیست اگر اکنون آن را ۹۹ درصد بدانیم.

کسب و کارهای آسیب‌دیده مردم

دیروز ابراهیم رئیسی، رئیس جمهوری در حالی که بار دیگر بر رشد و تولید و صادرات کشور تاکید داشت، اعلام کرد که «اگر رشد تولید و صادرات دشمن را عصبانی می‌کند، بگذار عصبانی شود و از این عصبانیت بمیرد». اما بر خلاف گفته‌های او اوضاع داخلی چنان هم برای کشورهای توسعه یافته غبطه‌برانگیز نیست. دیروز یک عضو اتاق بازرگانی از تأثیر نامطلوب فیلترینگ بر خط تولید کارخانه‌ها خبر داد و طبق برآوردها تنها در مدت زمان یک ماه گذشته دقیقاً پس از قطع اینترنت و فیلتر شدن برخی شبکه‌های مجازی حدود ۳۵۰ هزار شغل آنلاین تعطیل شده‌اند.

وبسایت جهانی «نت بلاکس» مدعی شد که قطعی اینترنت در ایران ساعتی ۱.۵ میلیون دلار معادل ۴۵ میلیارد تومان زیان اقتصادی به ایران وارد می‌کند که این یعنی روزانه هزار میلیارد تومان به کسب و کارهای اینترنتی و اقتصاد کشورمان خسارت وارد می‌شود.

گزارش سازمان نظام صنفی رایانه‌ای تهران از تاثیر محدودیت‌ها و قطع اینترنت بر کسب و کارهانشان می‌دهد تا ۱۷ مهرماه، بیش از ۴۱ درصد شرکت‌ها ۲۵ تا ۵۰ درصد درآمد خود را در این مدت از دست داده‌اند و حدود ۴۷ درصد هم بیشتر از ۵۰ درصد کاهش فروش داشته‌اند.

در این شرایط، چندی پیش سید احسان خاندوزی، وزیر اقتصاد به‌لطمه‌ای که به کسب و کارهای اینترنتی وارد شده است، اشاره کرد و گفت که وزارت اقتصاد از همه ابزارهای خود برای ترمیم خسارت به کسب و کارها استفاده می‌کند و همه باید برای ترمیم لطمه‌هایی که در روزهای گذشته به کسب و کارهای حقیقی و مجازی وارد شده تلاش کنیم. دولت هم اهتمام دارد با ابزارهایی که در اختیار دارد برای جبران این خسارت‌های وارده به مردم اقدام کند.

روبیکا در دی دوا خواهد کرد؟

البته این ابزارها چیزی نیست جز اپلیکیشن‌های داخلی که در محدودیت‌های پیش از این مورد استفاده قرار گرفت و با وجود هزینه‌های بسیاری اقبالی در بین عموم مردم نیافت و حتی همانطور که پیشتر گفته شد مسئولان امر هم ترجیح می‌دهند از اپ‌های فیلتر شده به دست خود، به فعالیت در شبکه‌های اجتماعی مجازی ادامه دهند تا پلتفرم‌های داخلی.

در این میان سوپراپلیکیشن روبیکا که مسئولان مختلف این روزها فراوان به مردم توصیه می‌کنند نزدیک‌ترین و شبیه‌ترین پلتفرم به اینستاگرام است.

احتمالاً بسیاری از مخاطبان صداوسیما و حتی کاربران اینترنت در ایران با شنیدن نام روبیکا برنامه‌های صداوسیما برایشان تداعی شود. رابطه تنگاتنگ صداوسیما با این اپلیکیشن و تکرار نام آن در برنامه‌های رادیو و تلویزیون باعث شده بود عده‌ای روبیکا را متعلق به صداوسیما بدانند. موضوعی که بسیاری معتقدند خود عامل اصلی در شکست این پلتفرم بوده است چرا که این اپ یادآور رسانه‌ای جناحی و غیر مردمی است. این در حالی است که صداوسیما مالک این سوپراپلیکیشن نیست اما روابط همکاری گسترده و پرحاشیه‌ای میان این دو وجود دارد.

این روزها حتی برخی که در شورای امنیت ملی پای فرمان فیلترینگ گسترده را امضا کرده‌اند، با حضور در همین شبکه‌های فیلترشده مواضع و بیانات و دیدگاه‌ها و نقطه نظراتشان را به اشتراک می‌گذارند و فعال هستند

از یک سو، صداوسیما به‌طور گسترده این پلتفرم را تبلیغ و راه ارتباطی مخاطبان با برنامه‌ها را اپلیکیشن روبیکا معرفی می‌کند و از سوی دیگر روبیکا تهیه تعداد قابل توجهی از برنامه‌های صداوسیما را بر عهده داشته که اتفاقاً برنامه‌های مطرح و پرمخاطبی برای آنتن تلویزیون در سال‌های اخیر بوده‌اند.

اما این همکاری جنجالی از کجا شکل گرفت؟ انصاف‌نیوز درباره چگونگی شکل‌گیری این همکاری چنین نوشت: «سال ۹۶، صداوسیما از طریق یک مناقصه- که به گفته برخی از فعالان حوزه تبلیغات، درباره آن هیچ اطلاع‌رسانی اتفاق نیفتاده بود- تمامی تبلیغات سرویس‌های ارزش افزوده (VAS) و شرکت‌های حوزه صنعت پرداخت خود را با رقمی چند صد میلیاردی به شرکتی به نام توسکا داد. در حقیقت این شرکت به واسطه همان مناقصه، پیمانکار تبلیغات سازمان صداوسیما در این حوزه شد».

اما این اپلیکیشن که امید آن می‌رفت با هزینه زیاد پس از اعتراضات سال ۹۶ و فیلتر اپلیکیشن پرطرفدار تلگرام مورد اقبال کاربران ایرانی قرار بگیرد در کنار پیام‌رسان‌های داخلی دیگری چون سروش شکست خورد و زیر سایه مهاجرت مردم به واتساپ از یادها رفت. هر چند این بار به نظر می‌رسد مسئولان برای اجبار بر کوچاندن مردم به این پلتفرم‌ها تلاش بیشتری خواهند کرد. البته این تلاش‌ها نه در راستای تبلیغ بیشتر برای این پیام‌رسان‌هاست، بلکه در راستای شدیدتر کردن فیلترینگ برای دسترسی سخت‌تر حتی با فیلترشکن به پیام‌رسان‌های محبوب خارجی است.

پیام‌رسان‌هایی که علی‌رغم شعارهای فراوان مسئولان حتی از گوشی‌های خود آنها هم پاک نشده است چه برسد از گوشی‌های هوشمند مردم.

گزارش

بودجه تناسبی با شمار و هزینه‌های بیماران خاص ندارد

افزایش تعداد بیماری‌های خاص از ۷ به ۲۷ عنوان

چند روز قبل بود که زهرا شیخی سخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی از افزایش تعداد بیماری‌های خاص به ۲۷ بیماری خبر داد. تعداد بیماری‌های خاص در حالی افزایش پیدا می‌کند که تا پیش از این تنها ۷ بیماری در کشور جزو بیماری‌های خاص شناخته می‌شدند و در همان زمان انتقادات زیادی در رابطه با بودجه این بیماران مطرح شده بود، چرا که هیچ گاه این بودجه‌ها متناسب با تعداد بیماران مبتلا به این بیماری‌ها و نیازهای دارویی و درمانی آن‌ها را پوشش نمی‌داد.

به گزارش ایلنا، تا پیش از این بیماری‌های تالاسمی، هموفیلی، همودیالیز، ای‌بی، ام‌اس، اوتیسم و سرطان جزو بیماری‌های خاص بودند، اما اکنون تیپ‌های یک، دو و سه ام‌اس، دیالیز صفاقی، سیستیک فیبروزیس، پرفشاری شریان ریوی، سکته مغزی، مزمن روانی، پیوند سلول‌های بنیادی خون‌ساز، پیوند کلیه، قلب، کبد، ریه، روده و پانکراس، صرع مقاوم به درمان، کاشت حلزون، پارکینسون و رتینوپاتی دیابت و... نیز مشمول بیماری‌های خاص شده‌اند.

همزمان با افزایش تعداد این بیماری‌ها، بودجه‌ای ۵ هزار میلیارد تومانی برای درمان و داروی این بیماران اختصاص یافت.

سید جلیل میرمحمدی، عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی، با اشاره به افزایش بودجه برای بیماران خاص اظهار کرد: در سال‌های گذشته وزارت بهداشت اعتباراتی برای بیماران صعب‌العلاج و خاص داشت و امسال در بودجه ۱۴۰۱ یک ردیف اعتباری بالغ بر ۵ هزار میلیارد تومان مصوب شد تا برای تأمین بخشی از هزینه‌های درمانی و دارویی در اختیار بیمه سلامت قرار بگیرند.

وی افزود: این اعتبار ۵ هزار میلیارد تومانی علاوه بر اعتبارات سالیانه است و در حال حاضر آیین‌نامه‌ساز و کار آن از سوی وزارت بهداشت تدوین شده و حدود هزار میلیارد تومان آن اختصاص داده شده است.

میرمحمدی بیان کرد: از سوی دیگر تعداد بیماری‌های خاص نیز افزایش پیدا کرده است و در کنار اختصاص این اعتبارات، دو هزار میلیارد تومان هم به صورت وام قرض‌الحسنه به این بیماران اختصاص پیدا خواهد کرد.

عدم تناسب حجم بودجه با تعداد بیماری‌ها

اگر چه همزمان با افزایش لیست بیماری‌های خاص، بودجه این بیماران نیز افزایش پیدا کرده است، اما با این حال هنوز مشخص نیست که آیا این بودجه تناسبی با این بیماری‌ها دارد یا خیر؟

احمد قویدل، عضو مجمع عمومی کانون هموفیلی و از فعالین حقوقی بیماران خاص در رابطه با افزایش بیماران خاص اظهار کرد: افزایش این بیماری‌ها در پاسخ به نیاز و یک مطالبه است، با این حال تعداد این بیماری‌ها افزایش پیدا می‌کند، اما بودجه آن‌ها متناسب با تعداد این بیماری‌ها افزایش پیدا نمی‌کند.

مدیرعامل سابق کانون هموفیلی ادامه داد: اینکه تعدادی از بیماری‌ها را به عنوان بیماری خاص بشناسند و آن‌ها را افزایش دهند اقدام مثبت و بسیار درستی است. هیچ استدلال علمی وجود ندارد که تعدادی از بیماری‌ها خاص نباشند، مثلا ایدز مگر می‌تواند بیماری خاص نباشد یا SMA یا بیماری‌های نادر خاص نباشد؟ لذا این افزایش سبد بیماری‌های خاص به رسمیت شناختن مشکلات بیماران مبتلا به این بیماری‌ها است. با این حال متناسب با بزرگ‌تر شدن این سبد و مقایسه بودجه این بیماری‌ها نشان می‌دهد که این بودجه متناسب نیست.

وی ادامه داد: نکته دیگر این است که ساز و کار اختصاص این بودجه باید مشخص باشد. این موضوع در حوزه بیماران خاص بسیار اهمیت دارد. ما می‌گوییم دسترسی به دارو و درمان باید مستمر و کافی باشد اگر هر یک از این دو عنصر را از بیماری‌های خاص بگیرید بیماران نه از کیفیت زندگی مناسب و نه از سلامت کافی برخوردار هستند.

قویدل با بیان اینکه شکل اداره بودجه اختصاص داده شده بسیار مهم است، گفت: با این حال عدد اعلام شده برای این بودجه تناسبی با این ۲۷ بیماری نداشته و برای آن‌ها کافی نیست.

وی بیان کرد: نکته دوم این است که ما در ایران سازمان‌های بیمه‌گر حرفه‌ای نداریم، لذا تمام این بودجه‌های اختصاص داده شده وقتی در سبد بیمه‌ها می‌نشیند که انواع و اقسام بدهکاری را دارند، گردش پول در این سازمان را دچار مشکل می‌کند. از سوی دیگر قیمت داروها نیز چندین برابر شده و حجم مالی زیادی وارد بیمه‌ها، شرکت‌های دارویی و دانشگاه‌های علوم پزشکی شده که اداره آن از نظم اصولی برخوردار نیست لذا فرایند توزیع این بودجه دچار مشکل خواهد شد.