

حق با شماست

پیامک: ۰۳۰۰۱۱۲۴۰ - تلفن گویا: ۰۴۴۴۴۴۴۴-۲۳۰۰-۰۲۱

گرانی - تولید- داخل

خالق از تهران:

چراکالایی که با ارز ۱۳۰ هزار تومانی وارد می شود ارزان تر از کالای تولید داخل به فروش می رسد؟ گویا طمع سود توسط کارخانه داران و تولیدکنندگان عامل این اتفاق ناخوشایند است.

شاخص سازی- سهام

جمع از سهامداران:

شاخص بورس رکورد زده و وارد سقف جدیدی شده ولی حدود ۸۰ درصد سهم ها هنوز پایین تر از قیمت سال ۹۹ درحال معامله هستند. این که با چند سهم شاخص ساز، شاخص را بالا می برند جای تاسف دارد.

تورم- دولت

بگ شهروند:

حدود ۱۰ سال پیش خودرویی خارجی را با قیمت ۱۰۰ میلیون تومان خریدم، با توجه به تورمی که به مردم تحمیل شد قیمت این خودرو به چهار میلیارد رسیده است. با این تفاسیر چرا بنده باید هر سال مالیات هنگفتی بابت این خودرو بدهم؟ و سهمیه بنزین به من تعلق نکیرد.

یارانه- درآمد

طاهری از تهران:

دولت اخیرا اعلام کرد اشخاص با درآمد بالای ۳۰ میلیون تومان حق گرفتن یارانه را ندارند. با این تورم ۳۰ میلیون تومان فقط برای ۱۰ روز کفایت می کند. گویا دولت از تورم آگاه نیست!

خط فقر- درآمد

شایسته از تهران:

خط فقر به بیش از ۳۵ میلیون تومان رسیده، ولی پایه حقوق کماکان کمتر از ۱۵ میلیون تومان است. چرا این اختلاف با افزایش حقوق پر نمی شود؟ آیا دولتمردان هم اندازه ما حقوق می گیرند؟

خبر

پیامدهای تناقض داده‌های اجتماعی

رئیس سازمان امور اجتماعی با بیان این‌که نبود داده‌های منسجم و قابل اتکا در حوزه اجتماعی، تصمیم‌گیری‌های کلان را با خطا مواجه کرده است، گفت: انتشار آمارهای متناقض از سوی مراجع مختلف، علاوه بر اختلال در سیاست‌گذاری، اعتماد افکار عمومی را نیز کاهش داده است.
به گزارش جام جم، سیدمحمد بطحایی در دومین گردهمایی شورای ملی استقرار نظام جامع رصد اجتماعی کشور، عنوان کرد: یکی از مهم‌ترین چالش‌های امروز حوزه اجتماعی، اختلال جدی در داده‌ها و شاخص‌هایی است که مبنای سیاست‌گذاری قرار می‌گیرند؛ اختلالی که نه فقط اولویت‌ها را برای سیاست‌گذاران به درستی ترسیم نمی‌کند بلکه باعث سردرگمی و بی‌اعتمادی افکار عمومی می‌شود.

وی افزود: در موضوعاتی مانند طلاق، اعتیاد، خودکشی، مصرف الکل و سرمایه اجتماعی، آمارهای متفاوتی با تعاریف گوناگون از سوی دستگاه‌های مختلف منتشر می‌شود و همین تناقض‌ها موجب شده افکار عمومی دیگر به رقم‌ها اعتماد نکند.

رئیس سازمان امور اجتماعی کشور ادامه داد: وقتی داده‌ها از روایی و انسجام لازم برخوردار نباشند، حتی سیاست‌گذاران نیز نمی‌توانند از این شاخص‌ها پیام درستی دریافت کنند و در نتیجه، تصمیم‌ها و سیاست‌ها بر پایه داده‌های غیرقابل اتکاشکل می‌گیرد. بطحایی با اشاره به تلاش‌های مشابه در سال‌های گذشته برای ساماندهی داده‌های اجتماعی، گفت: این نیاز پیش از این نیز وجود داشته و تلاش‌هایی صورت گرفته اما اگر آسیب‌شناسی دقیقی از دلایل ناکامی گذشته انجام نشود و موانع برطرف نگردد، این حرکت جدید نیز ممکن است به سرنوشت تلاش‌های پیشین دچار شود.

وی یکی از الزامات اصلی موفقیت نظام جامع رصد اجتماعی را مشارکت واقعی و دسترسی متقابل دستگاه‌ها به داده‌ها دانست و تصریح کرد: دستگاه‌های مختلف، مطالعات، پیمایش‌ها و تحلیل‌های متعددی انجام می‌دهند اما از فعالیت‌های یکدیگر اطلاع ندارند و همین موضوع منجر به موازی‌کاری و اتلاف منابع می‌شود.

خبر

علیرضا کاظمی، وزیر آموزش و پرورش، مدارس سمپاد را فرصتی ارزشمند برای آینده علمی کشور دانست و بر ضرورت تقویت انسجام، ارتقای کیفیت اجرای برنامه‌های درسی و توجه بیشتر به نقش تربیتی مدارس تأکید کرد. وی خواستار گفت‌وگو و تعامل مستمر با مدیران و معاونان مدارس، به‌ویژه در دوره متوسطه دوم، برای بهبود اجرای برنامه‌های آموزشی شد. وزیر

اصلاح فرآیند آزمون مدارس سمپاد

بیش از دو دهه از پنج دی‌ماه ۱۳۸۲ و ساعت ۵:۲۶ آن صبح سرد می‌گذرد که زمین‌لرزه‌ای ۶/۶ ریشتری برای حدود ۱۲ ثانیه شهر تاریخی بم را لرزاند و آن را به تلی از خاک بدل کرد؛

فاجعه‌ای که با جان باختن بیش از ۲۶ هزار نفر، یکی از تلخ‌ترین صفحات تاریخ معاصر کشور را رقم زد. در این کارشناسان مدیریت بحران از حادثه بم به‌عنوان یک تجربه یاد می‌کنند که با توجه به آن می‌توان در حوادث مشابه عملکرد مناسبی داشت. در گزارش پیش‌رو بررسی کرده‌ایم که آیا زلزله بم تنها به یادبودی سالانه در تقویم بدل شده یا توانسته در حافظه نظام مدیریت بحران کشور هم نقش بندد؟

۲۲ سال از حادثه تلخ بم می‌گذرد و در این مدت هرگاه زمین‌لرزه‌ای جدی خبرساز شده، کارشناسان از تجربیات‌شان از زلزله بم سخن به میان آورده‌اند؛ از ززند کرمان و ورزقان آذربایجان شرقی گرفته تا سرپل ذهاب، همدک، سی سخت و خوی. هر زمین‌لرزه، زنگ خطری است که نشان می‌دهد کشور هنوز برای رویارویی با حوادث بزرگ آماده نیست. به‌ویژه وقتی پای کلانشهرهایی مثل تهران، تبریز و مشهد به میان می‌آید، شهرهایی که سال‌هاست زلزله به‌عنوان یکی از بزرگ‌ترین ترس‌های پنهان ساکنان‌شان شناخته می‌شود. براساس آخرین گزارش موسسه ژئوفیزیک دانشگاه تهران در هفته چهارم آذرماه ۲۲ تا ۲۸ آذرماه کشورمان ۹۴ بار لرزیده است. سوانح طبیعی ایران طی سده گذشته حدود صد هزار نفر کشته (سالی حدود هزار نفر به طور متوسط) برجای گذاشته که حدود ۹۰ درصد آنها ناشی از زمین‌لرزه‌ها بوده است.

زمین‌لرزه‌هایی که علت آن بیش از هر چیز به موقعیت جغرافیایی کشور بازمی‌گردد، چراکه ایران روی کرمید لرزه‌ای آلپ - هیمالیا قرار دارد و بیش از ۹۰ درصد از گستره آن روی گسل‌های فعال واقع شده است؛ گسل‌های اصلی مانند زاگرس در شمال غرب تا جنوب، البرز در شمال، مکران در جنوب شرقی، مشا- فشم و گسل‌های شمال تهران، جنوب ری و کهریزک، تهدیدی دائمی برای شهرها محسوب می‌شوند. کارشناسان می‌گویند که هم‌اکنون بیش از ۷۸ درصد شهرهای کشور در مناطق پرریسک قرار دارند و حدود ۳۵ درصد مساحت کشور با خطر جدی زلزله مواجه است. هم‌زمان، تمرکز جمعیت در کلانشهرها نیز وضعیت را پیچیده‌تر کرده است. بر پایه آمار بانک جهانی، جمعیت شهرهای با بیش از یک‌میلیون نفر از حدود ۱۲/۵ میلیون نفر در سال ۱۳۶۹ به بیش از ۲۷/۵ میلیون نفر در سال ۱۳۹۵ رسیده است. این رشد سریع، به‌ویژه در سال‌های اخیر، نشان می‌دهد که آهنگ افزایش جمعیت در کلانشهرها با شتابی غیرقابل چشم‌پوشی در حال پیشرفت است و پیامدهایی جدی برای چالش‌های شهری، زیرساخت‌ها و مدیریت بحران در مناطق پرجمعیت به همراه دارد. این واقعیت‌ها حادثه زلزله رانه یک اتفاق نادر، بلکه به‌بخشی از زندگی روزمره ایرانیان بدل کرده است.

معاون درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، با انتقاد از ساختار فعلی نظام پرداخت در حوزه سلامت، گفت: نظام پرداخت کنونی موجب افزایش فاصله میان اعضای کادر درمان شده و در شرایط عادی، همدلی و انسجام تیم درمان را با چالش مواجه کرده است.

به گزارش جام جم، سجاد رضوی، معاون درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در هجدهمین کنگره ملی طب اورژانس با تأکید بر نقش کلیدی اورژانس در مدیریت بحران‌ها و حوادث، افزود: نظام پرداخت فعلی، به‌ویژه نظام کارانه، موجب ایجاد فاصله میان رشته‌های مختلف پزشکی، پرستاری و بیش‌بیمارستانی شده و در برخی موارد به نابرابری‌های غیرقابل قبول منجر شده است. این وضعیت در شرایط عادی موجب تضعیف همدلی تیم درمان می‌شود، در حالی‌که در بحران‌ها شاهد از بین رفتن این فاصله‌ها هستیم. رضوی با اشاره به تجربه جنگ تحمیلی ۱۲ روزه گفت: با وجود مطالبات معوق چندماهه، هیچ‌یک از نیروهای درمانی در آن ایام دغدغه پرداخت و مزایا را مطرح نکردند و صرفا با انگیزه خدمت‌رسانی به مردم فعالیت داشتند؛ روحیه‌ای که شایسته تقدیر است و باید در شرایط عادی نیز حفظ شود.

آموزش و پرورش بر تقویت نظارت سازنده، پشتیبانی از نیروی انسانی، تأمین مربی برای تمامی مدارس سمپاد و هم‌افزایی میان سطوح مدیریتی تأکید کرد و گفت: مدارس استعدادهای درخشان در کنار مدارس استثنایی، از سرمایه‌های مهم نظام آموزشی کشور هستند و حفظ و ارتقای جایگاه آنها اهمیت ویژه‌ای دارد. الهام یآوری، رئیس سازمان ملی پرورش

استعدادهای درخشان نیز از افزایش ۴۰۰ درصدی متقاضیان شرکت در جشنواره جوان خوارزمی نسبت به دوره پیش از حضور خود در سمپاد خبر داد و گفت: در سال جاری، بیش از ۵۳ هزار دانش‌آموز سمپادی حداقل در یکی از برنامه‌های فراگیر سازمان مشارکت داشته‌اند که نشان‌دهنده گسترش دامنه اثرگذاری فعالیت‌های سمپاد است. / جام جم

در آستانه سالگرد زلزله مرگبار بم بررسی کرده‌ایم

که مدیریت بحران از این حادثه چه تجربیاتی گرفته است

بم ترین ترس ولرز

یادداشت

دکتر فریبرز ناطقی الهی، زلزله‌شناس

زلزله در اولویت نیست!

محتمل بسیار آسیب‌پذیر است. مقاوم بودن بخش کوچکی از ساختمان‌ها نیز نمی‌تواند تضمین‌کننده امنیت شهر باشد؛ زیرا شبکه‌های آب، برق، گاز و مخابرات در صورت وقوع زلزله قطع خواهند شد و مدیریت بحران در چنین شرایطی عملا غیرممکن خواهد بود. البته چنین مشکلاتی فقط محدود به تهران نیست. ایجاد شهرهای اقماری در اطراف پایتخت، جمعیتی حدود سه میلیون نفر را با امکانات محدود در موقعیتی خطرناک قرار داده است. اگرچه بودجه و امکانات محدود است اما باید مسأله زلزله به‌طور جدی در اولویت قرار گیرد و سیاست‌گذاران منابع لازم برای مقاوم‌سازی ساختمان‌ها، زیرساخت‌ها و آموزش‌های عمومی را فراهم کنند. اقداماتی مانند مقاوم‌سازی ساختمان‌های موجود، تقویت تأسیسات زیربنایی، ایجاد بیمه‌های مناسب، تدوین برنامه‌های جامع مدیریت بحران و کنترل گسترش شهرها، می‌توانند از پیامدهای فاجعه‌بار زلزله بکاهند.

آن‌طور که عضو هیات علمی پژوهشگاه بین‌المللی زلزله‌شناسی و مهندسی زلزله می‌گوید، غفلت‌ها در این حوزه به زیرساخت‌ها محدود نمی‌شود، زیرا در صحنه مدیریت امداد نیز ناهماهنگی در سازماندهی کمک‌های مردمی بارها تکرار شده است؛ از انسداد مسیرها در زلزله بم به دلیل ارسال کمک‌های غیرضروری تا بی‌توجهی به نیازهای تخصصی مانند داروهای خاص و ملزومات بهداشت زنان. اگرچه در زلزله سرپل ذهاب این مشکلات با شدت کمتری بروز کرد اما همین تکرار نسبی خطاها حاکی از بی‌توجهی به تجربیات پررهنه است. برخی کارشناسان معتقدند علت اصلی این سردرگمی‌ها به ضعف مستندسازی برمی‌گردد، به عبارت دیگری می‌توان گفت تجربیات مدیران میدانی در حوادثی مانند بم به‌شکل مدون و قابل آموزش به مدیران تازه‌منتقل نشده و بسیاری از تجربیات گران‌بها با خروج افراد از چرخه مدیریت، به فراموشی سپرده می‌شود.

به این ترتیب مسأله اصلی فقط کمبود منابع یا ضعف‌های فنی نیست؛ درواقع بی‌توجهی به تجربیات گذشته نیز یکی از چالش‌های مدیریت بحران کشور است.

فارغ‌التحصیلان حوزه سلامت در کشور بمانند، آموزش‌های تکمیلی ببینند و به مردم خود خدمت کنند. معاون درمان وزارت بهداشت در بخش دیگری از سخنان خود، آموزش عمومی مردم در حوزه اورژانس را یک ضرورت ملی دانست و گفت: اورژانس از خیابان، جاده، محل کار و تجمعات عمومی آغاز می‌شود. آموزش کمک‌های اولیه و رفتار صحیح در صحنه حادثه می‌تواند جان بسیاری از هموطنان را نجات دهد. وی از برنامه‌ریزی وزارت بهداشت برای توسعه آموزش همگانی با مشارکت دستگاه‌های دولتی، غیردولتی، دانشگاه‌ها و انجمن‌ها خبر داد و افزود: مجلس، دولت و سازمان برنامه و بودجه آمادگی خود را برای سرمایه‌گذاری در این حوزه اعلام کرده‌اند و این کنگره می‌تواند نقش مهمی در پیشبرد این هدف ایفا کند.

رضوی تأکید کرد: نظرات، تحلیل‌ها و حتی پیشنهادهای کوتاه فعالان حوزه درمان برای ما ارزشمند است و قطعا در تصمیم‌گیری‌های آینده مورد استفاده قرار خواهد گرفت.

وی عنوان کرد: کشور ما به دلیل مواجهه مستمر با حوادث طبیعی و تعمیلی، نیازمند تقویت ساختارهای اورژانس و تصمیم‌گیری‌های مبتنی بر واقعیت‌های میدانی است.

قبل از انقلاب توجه ویژه‌ای به مقابله با زلزله و مقاوم‌سازی شهرها نمی‌شد. دانش فنی محدود بود و بیشتر ساختمان‌ها به‌درستی بنا نشده بودند، هیچ آیین‌نامه‌ای برای مقاوم‌سازی ساختمان‌ها در برابر زلزله به‌طور جدی اجرا نمی‌شد و حتی بندهای محدود موجود اغلب رعایت نمی‌شدند. پس از زلزله‌های رودبار و منجیل، دانش زلزله‌شناسی در کشور رشد چشمگیری یافت و ایران به استناد مدارک بین‌المللی در زمره پنج کشور پیشرفته در زمینه مهندسی زلزله قرار گرفت اما با وجود پیشرفت علمی و تدوین آیین‌نامه‌های به‌روز، بخش اجرایی اقدامات در سطح شهرها و روستاها هنوز ضعیف عمل می‌کند. مانورهای نمایشی و برنامه‌های آموزشی اغلب فاقد خروجی عملی و مؤثر هستند و هماهنگی لازم در مدیریت بحران دیده نمی‌شود به‌طوری‌که اکنون تهران به‌عنوان پایتخت و پرجمعیت‌ترین شهر کشور با ساخت‌وساز گسترده و تراکم بالای جمعیت، در برابر زلزله‌ای علاوه‌براین صندوق بیمه همگانی حوادث طبیعی نیز تلاش می‌کند تا بار مالی بازسازی را از دوش دولت برداشته و نظام‌های بیمه‌ای را بیشتر درگیر این مسأله کند؛ اقدامی که می‌تواند مقاومت کشور را در مواجهه با بلایای طبیعی افزایش دهد.

ضعف در لایه‌های مدیریتی

با وجود اقداماتی که در این سال‌ها انجام شده اما هنوز با چالش‌ها و نقاط ضعف در حوزه مدیریت بحران مواجه هستیم. برای نمونه مسیر دستیابی به تاب‌آوری شهری واجتماعی همچنان طولانی است. عضو هیات علمی پژوهشگاه بین‌المللی زلزله‌شناسی در این باره به خبرنگار ما می‌گوید: با وجود برخی پیشرفت‌های فنی، در لایه‌های مدیریتی و اجتماعی با استانداردهای تاب‌آوری فاصله داریم، چراکه مدیریت واحد شهری و انسجام در پاسخ، به‌ویژه در شهرهای بزرگ، هنوز شکل نگرفته است. برای مثال در زلزله بم تداخل وظایف میان سازمان‌های مختلف سبب ازدست‌رفتن زمان طلایی شد و موضوع نگران‌کننده این‌که تا امروز نیز در بسیاری از

معاون درمان وزارت بهداشت مطرح کرد

تضعیف همدلی تیم درمان بابی عدالتی در پرداخت‌ها

اساسی مواجه خواهیم شد و نسل‌های بعدی ما را نخواهند بخشید.

دکتر رضوی ریشه بسیاری از این مشکلات را در بی‌عدالتی نظام پرداخت دانست و تصریح کرد: مهاجرت نیروی انسانی حوزه سلامت، به‌ویژه پرستاران و پزشکان، نتیجه محدود شدن بستر رشد و نبود عدالت در پرداخت‌هاست. تجربه نشان می‌دهد حتی افرادی که مهاجرت کرده‌اند، رضایت کامل ندارند و همواره حس تعلق به کشور در آنها وجود دارد.

وی با اشاره به لزوم حفظ سرمایه انسانی کشور، افزود: باید شرایطی فراهم شود تا

وی با تأکید بر ضرورت بازنگری جدی در نظام پرداخت،

افزود: اجرای طرح‌هایی مانند پزشک خانوادہ با نظام

پرداخت فعلی امکان‌پذیر نیست و تداوم این وضعیت،

تصمیم‌گیری‌های کلان حوزه سلامت را با مشکل

مواجه کرده است.

معاون درمان وزارت بهداشت همچنین با ابراز نگرانی از کاهش بیمارستانیال از برخی رشته‌های تخصصی حیاتی ازجمله اورژانس، بیهوشی، داخلی و عفونی گفت: در حالی‌که صندلی‌های دستکاری این رشته‌ها خالی می‌ماند، تقاضا برای برخی خدمات غیرضروری به‌شدت افزایش یافته است. اگر این روند مدیریت نشود، در آینده با کمبود جدی متخصص در حوزه‌های

