

کم‌خونی عامل کاهش یادگیری و افت تحصیلی دانش آموزان

مدیر گروه بهیود تغذیه معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی خراسان‌شمالی گفت: کاهش قدرت یادگیری و افت تحصیلی در دانش آموزان از عوارض کم‌خونی است. «سرین علیزاده» در گفت‌وگو با خبرنگار ایسنا، افزود: امسال نیز چون سال‌های گذشته طرح مکمل یاری با قرص ویتامین D و آهن در ۱۰۰ درصد مدارس دخترانه متوسطه اول و دوم استان اجرا می‌شود. وی ادامه داد: طرح مکمل یاری ویتامین D در ۹۰ درصد مدارس پسرانه متوسطه اول و دوم نیز اجرا می‌شود. مدیر گروه بهیود تغذیه معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی خراسان‌شمالی تصریح کرد: در طرح مکمل یاری قرص آهن به مدت ۱۶ هفته(هفته‌ای یک عدد قرص ۶۰۰ میلی‌گرمی فروس فومارات یا فر فولیک) و ویتامین D به‌صورت یک عدد قرص مگکادو ۵۰ هزار واحدی به مدت ۹ ماه سال تحصیلی توزیع می‌شود.

گزارشی از عقب‌افتادگیِ مزدی حقوق‌بگیران کشور

فاصله دو میلیونیِ مزدبگیران کشور با حداقل‌های معیشت



بین دو میلیون و ۱۰۰ هزار تومان تا پنج میلیون تومان است. میانگین حقوق فرهنگیان که براساس سابقه، مدرک و منطقه جغرافیایی محاسبه می‌شود زیراتبع قانون مدیریت خدمات‌است، حدود ۲ میلیون و ۷۰۰ هزار تومان است. بازنشتگان تامین اجتماعی، پرستاران و کارکنان دولت فاصله زیادی با هزینه سبد معیشت خانوار دارد. سبد معیشت به گفته فرامرز توفیقی به رقم ۴ میلیون و ۹۶۱ هزار تومان رسیده است که از میانگین حداقل دستمزد کارگران، بازنشتگان تامین اجتماعی، معلمان، پرستاران و کارکنان دولت حدود ۳ میلیون و ۵۵۶ هزارتومان، ۲ میلیون و ۶۶۱ هزار تومان، ۲ میلیون و ۲۶۱ هزار تومان، ۲ میلیون و ۴۶۱ هزار تومان و ۲ میلیون تومان فاصله دارد.

فاصله فاحش با سبد معیشت خانوار

سبد معیشت خانوار مولفه‌های زیادی چون مسکن، حمل و نقل، بهداشت، خوراکی و آشامیدنی، آموزش و تفریحات و سرگرمی را شامل می‌شود.البته تفریحات و سرگرمی ظاهراً لحاظ شده و خیلی از موارد یاد شده برای کارگران قابل دستیابی نیست. سبد معیشت خانوار در اسفند ماه که ۲ میلیون و هفتصد هزار تومان را نشان می‌داد، امروز به رقم ۴ میلیون و ۹۶۱ هزار تومان رسیده‌است. مثلاً ماهانه رقمی تحت عنوان حق مسکن به دستمزد کارگران اضافه می‌شود. فرامرز توفیقی معتقد است که این عدد که ماهانه ۴۰ هزار تومان است بسیار کم و ناچیز است. وی افزود: از قدیم حق مسکنی در دستمزد کارگران بوده که این مولفه باید مورد تأیید هیات‌وزیران قرار بگیرد. مجبور شده‌اند این رقم را نگاه دارند و این عدد ۴۰ هزار تومان ماهانه برای حق مسکن که بسیار کم و ناچیز است، به عنوان حق مسکن پرداخت می‌کنند. این مبلغ اندازه پول آب و برق و گاز یک خانواده‌کارگری نمی‌شود. متأسفانه نه کسی حاضر است آن را برپردازد و نه لاقفل فکری برای آن کند.

مطابق گزارش‌اخیر وزارت راه و شهرسازی میانگین نرخ مسکن در تهران رشد ۶۳.۲ درصدی نسبت به مدت مشابه پارسال را تجربه کرده است. این مساله نشان می‌دهد که رقم ماهانه ۴۰ هزار تومان چه فاصله زیادی با قیمت مسکن دارد. گویی که باید آرزوی تهیه مسکن را از سر بیرون کرد. فرامرز توفیقی تصریح کرد: برخی تئورسین‌ها که خوب بلد هستند، آسمان ریسمان بیاغند، بیان می‌کنند که مسکن به عهده ما نیست. درصورتی که در قانون اساسی نیز بیان شده است که داشتن مسکن خود حق همه شهروندان انقلاب ایران است. گفته شده که دولت باید این مسکن را تامین کند. کما اینکه خدمات رفاهی قانون کار کارفرما را مسکن کرده با همکاری وزارت مسکن و تعاونی‌های مسکنی نسبت به داشتن مسکن مناسب برای کارگران خود اقدام کند. در قانون کار این قانون وجود دارد. اگر در مورد قانون هم صحبت کنیم،

با کسر هزینه‌های معیشتی خانوار به خوبی می‌توان دریافت که تا چه میزان خانواده‌ها مجبور هستند از هزینه‌های خوراکی، بهداشتی، تحصیل، حمل و نقل و مسکن بزنند تا روزگار بگذرد. افزایش آسیب‌های اجتماعی همچون کار کودکان، بی‌خانمانی و کارتن‌خوابی و سوءتغذیه در شرایطی که روز به روز نیروی کار ارزان‌تر می‌شود، امری متداول است.

به گزارش خبرنگار ایلنا، اگرچه هزینه‌های معیشت مزدبگیران این‌روزها سیر صعودی را طی می‌کند اما با وجود ارتعاشات گرانی و تورم هنوز دولت و طرف کارفرمای در شورای عالی کار در مقابل افزایش دستمزد مقاومت می‌کنند و طرف‌های کارگری در جلسات متعدد این شورا نتوانستند در میانه سال ۹۷ که سال سختی برای مزدبگیران کشور بوده با افزایش دستمزد، اندکی از بار سنگین روی دوش کارگران بکاهند.

مطابق تبصره دوم ماده ۴۱ قانون کار حداقل مزد بدون آن‌که مشخصات جسمی و روحی کارگران و ویژگی‌های کار محول شده را مورد توجه قرار دهد، باید به اندازه‌ای باشد تا زندگی یک خانواده، که تعداد متوسط آن توسط مراجع رسمی اعلام می‌شود را تامین کند اما این سطور قانون کار در عمل مهجور مانده است. همچنین براساس اصل ۴۳ قانون اساسی تامین‌نیازهای اساسی مسکن، خوراک، پوشاک، بهداشت، درمان و آموزش و پرورش و امکانات لازم برای تشکیل خانواده، همه برعهده دولت است. با این حال کارگران، معلمان، پرستاران، کارکنان دولت و بازنشستگان ایام سختی را می‌گذرانند. با کسر هزینه‌های معیشتی خانوار به خوبی می‌توان دریافت که تا چه میزان خانواده‌ها مجبور هستند از هزینه‌های خوراکی، بهداشتی، تحصیل، حمل و نقل و مسکن بزنند تا روزگار بگذرد. افزایش آسیب‌های اجتماعی همچون کار کودکان، بی‌خانمانی و کارتن‌خوابی و سوءتغذیه در شرایطی که روز به روز نیروی کار ارزان‌تر می‌شود، امری متداول است.

محرومیّت از حداقل‌های زندگی

دستمزد سالانه اگرچه براساس سبد معیشت خانوار محاسبه می‌شود اما با وجود گرانی‌ها و تورم این رقم روزانه در حال نوسان است. طبق آخرین محاسبات فرامرز توفیقی (رئیس کمیته دستمزد کانون عالی شوراهای کشور) سبد معیشت خانوار به ۴ میلیون و ۹۶۱ هزار تومان رسیده است.

وی تصریح کرد:دستمزد کارگران واکثر بیمه‌شدگان باحساب میانگین اولاد که ۱.۳ است و بن و حق مسکن و مزایا، دستمزدی معادل ۱ میلیون و ۴۰۵ هزار تومان است. مابالتفاوت این مبلغ تا سبد معیشت خانوار چیزی بالغ بر ۸۲ درصد کاهش قدرت خرید را نشان می‌دهد. به این معنا که حداقل دستمزد حدود ۸۲ درصد خلاء دارد. این خلاء فاصله شدید بین حداقل معیشت و دستمزد

کارگران را نشان می‌دهد. بازنشتگان تامین اجتماعی نیز وضعیت بهتری ندارند. علی‌اصغر بیات (رئیس کانون عالی بازنشستگان تامین اجتماعی کشور) بااعلام این خبر که ۶۰درصد بازنشستگان تامین اجتماعی میانگین دستمزدی حدود یک میلیون و سیصد هزار تومان دارند به ایلنا گفت: تا کل ۳ هزار و ۲۰۰ نفر بازنشستگان تامین اجتماعی حدود ۲ هزار و ۶۰۰ نفر مستمری زیر ۲ میلیون تومان در ماه دریافت می‌کنند. بیشترین دریافتی بازنشستگان حدود ۷ برابر حداقل آن است که تعدادی کمی از بازنشستگان را شامل می‌شود. میانگین دستمزد پرستاران بخش دولتی به گفته محمدشریفی مقدم (مدیرکل خانه پرستار) حدود ۲ میلیون و ۵۰۰ هزار تومان و میانگین مزد پرستاران بخش خصوصی ۲ میلیون تومان است که این میزان در مقابل گردش مالی بسیار زیادی که در نظام سلامت کشور جابه‌جا می‌شود، بسیار نااعلانانه است.

در عین حال چندی پیش جمشید انصاری (معاون رئیس جمهور و رئیس سازمان امور اداری و استخدامی کشور دولت) متوسط حقوق ماهانه کارکنان دولت تا ۲ میلیون و ۹۴۰ هزار تومان اعلام کرده است. دولت حدود دو میلیون و ۳۳۰ هزار کارمند اعم از رسمی، پیمانی و قراردادی دارد.

میانگین دستمزد معلمان دولتی و خصوصی البته رقام متفاوتی را نشان می‌دهد اما به گفته علی الهپار ترکمن (معاون توسعه مدیریت و پشتیبانی وزارت آموزش و پرورش) دریافتی فرهنگیان



اجتماعی

سه‌شنبه ۲۷ آذر ۱۳۹۷ / شماره ۳۰۵

اخبار

شریعتمداری خبر داد

تامین «حقوق» مستمری‌بگیران



وزیر رفاه از گشایش در پرداخت بدهی تامین اجتماعی به مراکز درمانی و بهداشتی و تامین مستمری مستمری بگیران با نظر گرفتن تمهیداتی خبر داد.

محمد شریعتمداری در گفت و گو با ایسنا، با اشاره به روند پرداخت بدهی تامین اجتماعی به مراکز بهداشتی و درمانی اظهار کرد: با توجه به بکارگیری ابزار تشویقی برای پرداخت بدهی اشخاص حقوقی و حقیقی به سازمان تامین اجتماعی این ماه و ماه قبل شاهد رشد درآمدهای سازمان تامین اجتماعی نسبت به مدت مشابه سال قبل هستیم.

وی افزود: با تمهیداتی که اندیشیده‌ایم علاوه بر تامین مستمری بگیران، انشالله در پرداخت بدهی به مراکز درمانی و بهداشتی نیز گشایش حاصل خواهد شد

در مدارس دولتی هم مدام کلاس‌ها و دوره‌های تقویتی پیش کشیده می‌شود. این مساله جایی احصانمی‌شود و قابلیت رهگیری و آمارگیری ندارد.

این فعال کارگری تصریح کرد: در بحث حمل و نقل هم با مشابه چنین مشکلی مواجه هستیم. در ارتباطات اعلام کردند که حجمی فروشی اینترنت وجود ندارد اما آیا واقعا وجود ندارد؟ در عین حال بسته‌های اینترنتی شبانه را هم حذف کردند و مبلغ اینترنت شبانه روزانه را یکی کرده‌اند. این نوع مسالل رصد نمی‌شود. به این دلیل که ما در کشور با مشکل شفافیت آماری رو به رو هستیم. وقتی چنین مشکلی داریم، نمی‌توانیم به هیچ چیزی بسنده کنیم. البته در مورد خوراکی‌ها و آشامیدنی‌ها به راحتی می‌توانیم به عدد و رقم برسیم.

معیشت سخت‌تر در استان‌های محروم‌تر

در عین حال استان‌ها و شهرهای محروم‌تر وضعیت به مراتب سخت‌تری را نیز می‌گذرانند. توفیقی با بیان اینکه برخی از تئورسین‌ها تا اخیر که مرکز آمار تورم آبان ماه را اعلام کرد، می‌گفتند، چرا تورم تهران و هزینه زندگی در پایتخت را به شهرستان‌ها تسری می‌دهیم، اذعان کرد: آن‌ها متوجه شدند که تورم در استان‌های کم برخوردارتر مثل چهارمحال بختیاری، سیستان و بلوچستان، ایلام و تا حدودی استان لرستان، تورم در ماه آبان از تهران و شهرهای بزرگی در خراسان رضوی و گیلان و فارس و همدان و شیراز به مراتب بیشتر است.

او ادامه داد: بنابراین چش هاش قیمتی، فشارها و تکانه‌هایی که اتفاق افتاده در شهرهای کوچک‌تر و کم برخوردارتر به شدت بیشتر احساس می‌شود تا شهرهای بزرگ‌تر، چون در شهرهای بزرگ‌تر ارتباط برقرار است و سیستم‌های ارتباط جمعی وجود دارد و سوشیال مدیا وجود دارد، مردم اعتراض خود را سهل و متعثر می‌توانند برسانند. البته بحث ارتباط و حمل و نقل باعث می‌شود که شهرهای بزرگ‌تر ارتزاق کنند. تورم در این شهرها نسبت به شهرهای کوچک‌تر کمتر است.

توفیقی در پایان خاطرنشان کرد: بنابراین فاصله دستمزد تا سبد معیشت بسیار زیاد است و در استان‌های کم برخوردارتر افزایش چشم‌گیری داشته است. نیاز است که این فاصله را پر کنیم. این اعداد و ارقام به خوبی نشان می‌دهد که حداقل‌بگیران معلم، بازنشسته، پرستار، کارگر و کارکنان دولت چه شرایط سختی را از سر می‌گذرانند و معیشت آنان در ماه‌های گذشته چه تکانه‌های شدیدی را متحمل شده است. در عین حال هنوز شورای عالی کار گویی به این حقیقت آشکار شک دارند و طرف کارفرمایی و دولت هنوز بهانه‌های کافی برای پایین نگاه داشتن دستمزد کارگران و حداقل‌بگیران دارند و تنها صحبت از یکسری سبدهای حمایتی می‌شود که معلوم نیست با کدام بانک اطلاعاتی متنق و قابل استناد بسته‌ها را به آسیب‌پذیران بدهند.

تامین مسکن جزئی از وظایف کارفرما است. هزینه‌های اقلام خوراکی نیز از فروردین تا شهریور ۲۱۲ هزار و ۶۰۰ تومان رشد داشته است. در همین بازه زمانی بود که قدرت خرید کارگران ۸۰۰ هزار تومان کاهش پیدا کرده بود. این درحالی است که رقم کاهش قدرت خرید اقشار مزدبگیر تاکنون ۱ میلیون و ۲۰۰ هزار تومان کاهش یافته است. توفیقی با بیان اینکه سهم خوراکی‌ها از ۲۵ درصد به ۲۳ درصد و سهم مسکن از ۳۴ درصد به ۳۸ درصد رسید، خاطرنشان کرد: مرکز آمار و بانک مرکزی معیشت خانوار را محاسبه کرده است. اما از دید فعالان کارگری این ارقام دارای اهمیت نیستند. به این علت که اگر وارد بودجه خانوار کنیم، جدولی داریم. این جدول می‌گوید که سهم آشامیدنی‌ها و خوراکی‌ها و پوشاک چقدر است. من این ارقام را تسری نمی‌دهم. سیاست‌های درمانی و بیمه‌ای نیز در ماه‌های اخیر در جهت فشار به اقشار ضعیف‌تر بوده است. خروج داروهای شیمی درمانی و OTC از شمولیت بیمه‌هاثر کنار افزایش قیمت سهم درمان سبد خانوار که از مهر سال گذشته تا مهر امسال ۲۸.۳ درصد بوده، گویای این مساله است. این فعال کارگری با اشار به اینکه در مورد درمان به هیچ عنوان نمی‌توانیم به بودجه خانوار بسنده کنیم، اذعان کرد: چون دو تعرفه داریم. یک تعرفه را دولت تنظیم می‌کند. یک تعرفه را نظام پزشکی و جامعه جراحان تعیین می‌کنند. قبض بیمار را ببینید، سهم بیمار از سهم بیمه به شدت بیشتر است. بانک مرکزی اعلام رسمی و نرخ‌های رسمی را لحاظ می‌کند. زیرمیزی‌ها و خارج از از عرف‌ها را نمی‌گیرد. او ادامه داد: اگر خدمات بیمار و پاراکلینیکی را در نظر بگیرید، سهم بیمار از سهم بیمه به شدت بیشتر است. به همین دلایل است که می‌گوییم شفافیت آماری وجود ندارد. بنابراین اعداد و ارقام اعلام شده برای سهم مولفه‌های مختلف مزدی براساس نرخ‌های رسمی است و شفافیت آماری ندارد.

آمار بانک مرکزی برای سهم مولفه‌های معیشت خانوار محلی از اعراب ندارد

فرامرز توفیقی، رئیس کمیته دستمزد کانون عالی شوراها با اشاره به اینکه آخرین باری که بودجه خانوار را بررسی می‌کردند، عددی معادل ۲۳/۵ درصد برای خوراکی‌ها در نظر گرفتند، مسکن ۲۵ درصد،حمل و نقل ۱۱ درصد، ارتباطات ۳ درصد، سلامت ۱۲ درصد و آموزش را ۱/۸ درصد اعلام کرده‌اند، گفت: این‌ها آخرین ارقامی است که اداره آمار در سال ۹۶ داده است اما از دید کارشناسان محلی از اعراب ندارد. الان می‌دانیم که چیزی به نام آموزش رایگان در کشور نداریم. او ادامه داد: وقتی مرکز آمار ۱/۸ درصد آموزش را در نظر می‌گیرد، آموزش رایگان را لحاظ کرده‌است که عملا وجود ندارد. آموزش عالی نزدیک به زیر ۲۰ درصد را پوشش می‌دهد. اغلب مدارس غیرانتفاعی و دانشگاه‌ها غیرانتفاعی و آزاد هستند.

آلودگی هوا، سکنه‌های قلبی و مغزی را افزایش می‌دهد

رییس اداره قلب و عروق وزارت بهداشت تصریح کرد: هر یک از موارد فوق به نحوی بر سلامت قلبی و عروقی تاثیر می‌گذارند و یا در صورت ابتلا به بیماری قلبی، آن را تشدید می‌کنند. بیشترین علل مرگ و میر ناشی از آلودگی هوا اغلب در کشورهای اروپایی به علت سکنه‌های قلبی و مغزی بوده است. بیماری‌های قلبی - عروقی تنها عارضه مواجهه با آلودگی هوا نیست و انواع بیماری‌های مزمن تنفسی و بسیاری از بیماری‌های دیگر ناشی از آلودگی هوا هستند. وی افزود: آنچه مسلم است آلودگی هوا نقش بارز و چشمگیری در سلامت انسان و کاهش امید به زندگی دارد. وقتی ملارک مستدل در مورد نقش دود دست دوم سیگار در بروز انواع بیماری‌های قلبی و ربوی در دست است، تصور آنکه سایه انواع آلودگی‌ها چه سرنوشتی برای انسان رقم می‌زند، دور از ذهن نیست. وی در پایان تأکید کرد: با توجه به موارد فوق باید یادآور شد همچون بیماری‌های غیرواگیر، رف آلودگی هوا نیز یکی از اولویتهای بهداشتی است و صد البته مسئولیت آن تنها متوجه یک از گان یا سازمان یا یک وزارتخانه نیست، بلکه همه مردم، صنایع، سازمان‌ها، وزارتخانه‌ها و ... به نحوی در آلودگی هوا و تلاش برای رفع آن نقش دارند. رف آلودگی هوا به عزم ملی نیاز دارد. تصور این‌که یک یا چند عامل برای آلودگی هوا وجود دارد، تصوری باطل است و راه‌های رفع آن پیچیده و نیازمند مشارکتهای همگانی است.

ادغام داروخانه‌های تک نسخه‌ای و مرکزی هلال احمر

باسخوبگی به مراجعه‌کنندگان به داروخانه‌های هلال‌احمر به شکل مطلوب‌تری انجام‌شود. دکتر فرجی با اشاره به اینکه فضای فیزیکی داروخانه تک نسخه‌ای و مرکزی با یکدیگر ادغام شده است، گفت: بر این اساس اگر بیماری هر دو داروی تک نسخه‌ای و داروهای موجود در داروخانه مرکزی را نیاز داشته باشد دیگر نیازی نیست تا مسافت هرچند کوتاه‌بین دو داروخانه را طی کند، چرا که اکنون متصدیان این دو داروخانه در یک محل مستقر شده و خدمات لازم را به بیماران و مراجعین ارائه خواهند داد.

در زمینه ثبت UID که کد اختصاصی برای هر دارو به منظور

رصد و تأیید سلامت دارو است، در پشت باجه های داروخانه ۱۰ کارشناس مسئولیت بررسی و صدور این تأییدیه را بر عهده دارند و از این طریق مدت زمان انتظار بیماران بسیار کاهش یافته است. وی همچنین با بیان اینکه تعداد باجه های تحویل دارو در داروخانه افزایش یافته است، اظهار کرد: همچنین تمامی نمایندگان بیمه‌های سلامت، ارتش، تأمین اجتماعی و ... در داروخانه هلال‌احمر مستقر بودند را به محل قبلی داروخانه تک نسخه‌ای و در فضایی جداگانه مستقر کرده‌ایم تا روند

راهنمایی‌های لازم را دریافت می‌کنند و اگر بیماری نیاز به دارو داشته باشد به پذیرش ارجاع داده شد و اگر نیاز به اخذ تأییدیه بیمه و خدمات بیمه‌گری داشته باشد، به بخش مربوطه راهنمایی می‌شود. وی همچنین با اشاره به افزایش پذیرش بیماران در سال جاری، افزود: میزان پذیرش روزانه در داروخانه هلال احمر از ۹۰۰ تا هزار نسخه در سال گذشته، امسال به روزانه هزار تا ۱۲۰۰ نسخه افزایش یافته است و تا یک ماه دیگر ظرفیت باجه های پذیرش را حدود ۵۰ درصد افزایش خواهیم داد.

مدیرعامل سازمان تدارکات پزشکی جمعیت هلال احمر گفت:



رییس اداره قلب و عروق وزارت بهداشت ضمن تشریح عوارض آلودگی هوا بر قلب انسان، گفت: رف آلودگی هوا یکی از اولویتهای بهداشتی است و به عزم ملی نیاز دارد.

مدیرعامل سازمان تدارکات پزشکی جمعیت هلال‌احمر از ادغام فضای فیزیکی داروخانه تک نسخه‌ای و مرکزی با یکدیگر به منظور پاسخگویی بهتر و سریع‌تر و پرهیز از سرگردان شدن بیماران در مراجعه به هر دو داروخانه خبر داد.

به گزارش ایسنا، دکتر علی فرجی با اعلام اینکه در یک ماه آینده شرایط داروخانه های هلال‌احمر با تغییرات در نظر گرفته شده بسیار بهتر خواهد شد، گفت: بر این اساس دو میز خدمت برای پذیرش در نظر گرفته شده که مراجعه‌کنندگان در بدو ورود