خبر

۴۰۰ تن دارو و تجهیزات برای پیاده‌روی اربعین تامین شد

رئیس جمعیت هلال احمر درباره نحوه تامین داروهای مورد نیاز برای مراسم پیاده‌روی اربعین و طرح «مرهم زائر» توضیحاتی ارائه کرد.

به گزارش زمان به نقل از ایسنا،دکتر پیرحسین کولیوند درباره طرح مرهم زائر، توضیح داد: در این طرح مردم می‌توانند داروهای قابل استفاده و مازاد بر مصرف خودشان را به پایگاه‌های جمعیت هلال احمر اهدا کنند. البته بخش عمده داروهای مورد نیاز توسط جمعیت هلال احمر تامین می‌شود، اما تصمیم گرفتیم تا در قالب طرح «مرهم زائر» مشارکت‌ها و کمک‌های مردمی را هم جذب کنیم.

وی درباره نحوه نظارت بر این داروها و اطمینان از سلامت آنها، توضیح داد: داروسازان و تکنسین‌های دارویی هلال‌احمر نظارت کاملی بر این داروها خواهند داشت و آنها را دسته بندی می‌کنند.

او با تاکید بر اینکه این داروها سرمایه ملی است که ممکن است از بین برود، تصریح کرد: خانه‌های برخی افراد مملو از داروهایی است که شاید خودشان دیگر مصرف نکنند پس چرا باید آنها را دور انداخت؟ این کار هم نوعی کمک است. وی درخصوص نحوه تحویل داروهای مازاد در منازل، توضیح داد: افراد می‌توانند داروها را به مراکز مشخص و شعبه‌های هلال احمر ارائه کنند. از طرفی در مراسم‌هایی مانند نماز جمعه‌ها نیز امکان تحویل دارو به همکاران ما وجود دارد. نوع دارویی که قرار است تحویل داده شود نیز مهم نیست و افراد می‌توانند هر نوع دارویی که داشته باشند را به ما تحویل دهند.

او درباره نحوه تامین دارو و تجهیزات برای ایام اربعین، بیان کرد: حدود ۴۰۰ تن دارو و تجهیزات در موسم اربعین استفاده می‌شود که قسمتی از آن را از داخل کشور می‌بریم و آنچه که نتوان از داخل تهیه کرد را از منابع دیگر تامین کرده و به عراق می‌بریم.

وی با تاکید بر اینکه نمی‌گذاریم زائران با کمبود دارو مواجه شوند، اظهار کرد: تمام داروهایی که احتمال داشته باشد در کشور با کمبود آنها مواجه باشیم از خارج از کشور تهیه شده و به کشور عراق ارسال می‌شود. به عنوان مثال سرم‌ها را به شکل کامل از خارج از کشور تهیه کرده‌ایم.

فرزندآوری عامل تحکیم خانواده و کاهش طلاق

دبیر مرکز مطالعات راهبردی جمعیت، از فرزندآوری به عنوان عامل تحکیم نهاد خانواده و کاهش طلاق نام برد.

به گزارش زمان، صالح قاسمی، در نشست مدیران حوزه بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، ضمن مقایسه روند رشد جمعیت کشور در دهه‌های اخیر به تبیین سیاست‌های جمعیتی و مؤلفه‌های تأثیرگذار بر آن پرداخت.

وی با اشاره به انتقال قدرت اقتصاد جهانی از کشورهای توسعه یافته صنعتی کنونی نوظهور گفت: ساختار جوان جمعیتی از مشخصه‌های کشورهای در حال ظهور است و سالمندی جمعیت و روند بالای سالخوردگی وجه مشترک همه کشورهای توسعه یافته است.

دبیر مرکز مطالعات راهبردی جمعیت با اشاره به شاخص سالمندی و ارائه تجربه ژاپن و این زمینه از شاخص سالخوردگی به عنوان یک مگاتروند (ابروند) نام برد که در همه دنیا مطرح است.

وی با اشاره به اینکه روند بسیار سریع حرکت به سوی سالخوردگی جمعیت در کشور می‌تواند به یک بحران تبدیل شود یادآور شد، گفت: این امر برنامه‌ریزی برای ارائه خدمات به سالمندان را با مشکل مواجه می‌کند.

این پژوهشگر حوزه جمعیت، ضمن تحلیل روند نرخ باروری و طلاق با اشاره به نتایج پژوهش‌ها خاطرنشان کرد: شاخص‌ها بیانگر آن است که فرزندآوری عامل تحکیم نهاد خانواده و کاهش طلاق قانونی است.

سویه جدید کووید در آمریکا شیوع پیدا کرد

خبرها حاکی از رویدادهای متعدد و مختلفی در جهان است که گزیده ای از مهم ترین آنان را مرور می کنیم.

به گزارش زمان، مهم‌ترین اخبار منتشرشده در حوزه بهداشت، درمان و تغذیه در سطح جهان اشاره به مواردی از قبیل روغن زیتون ماده‌ای قدرتمند برای مقابله با زوال عقل دارد. بر اساس یک مطالعه اولیه افرادی که با افزایش سن به دنبال تیزبینی ذهنی و ذهن فعال هستند بهتر است مارگارین را با روغن زیتون جایگزین کنند. از سویی دیگر شواهد نشان می دهد که یوگا برای مغز زنان مسن معجزه می‌کند.تحقیقات جدید نشان می‌دهد که یک نوع ملایم یوگا ممکن است یک روش مداخله زودهنگام ایده آل برای زنان مسن در معرض خطر بیماری آلزایمر باشد.

مدیر عامل تشکل های نابینایان در گفت گو با زمان:

رنج های بی پایان معلولان و روشندلان در جامعه

مدیر عامل انجمن باور،سیاست‌های کلان هر کشوری باید تضمین کننده حقوق افراد معلول در هر حوزه‌ای از جمله خدمات بهداشتی، آموزشی، سرویس حمل و نقل و ایجاد اشتغال باشد و در تمام این موارد یک پیوستی به نام رعایت حقوق پیوست برابر برای افراد معلول وجود دارد.

به گزارش محبوبه بیدکی خبرنگار سرویس اجتماعی زمان،سهیل معینی مدیرعامل انجمن باور و تشکل های نابینایان چاوش با بیان اینکه فرهنگ حمایت از نابینایان توسط مسئولان و متولیان ذیربط باید در کشور ترویج شود، گفت: کنوانسیون جهانی با هدف حمایت و برآورده سازی حقوق و عزت افراد ناتوان و یا کم توان تشکیل شده است تا از برابری و برخورداری کامل معلولان از حق و حقوق خود بر طبق قوانین، اطمینان حاصل کند.بیش از ۲۰۰ کشور در این کنوانسیون فعالیت دارند و جمهوری اسلامی نیز از سال ۱۳۸۷ به آن ملحق شد.این کنوانسیون تلاش دارد تا یک زندگی برابر و توأم با حیثیت و کرامت انسانی بر پایه‌ی موازین حقوقی برای معلولان رقم بزند.

وی در ادامه با اشاره به مفاد این کنوانسیون تاکید کرد: به طور کلی در این کنوانسیون هیچ گونه حقوق جدیدی برای معلولان در نظر نخواهند داشت و آن چیزی که مشخص است،برآوردەسازی حقوق اصلی آنان بر اساس حقوق ابنای بشر است.که به زبانی ساده این گونه بیان می‌کند؛ اگر همه حق آموزش دارند معلولان نیز باید از حق آموزش برخوردار باشند و بحث‌هایی که در هر کشوری شکل می‌گیرد باید بر پایه یک سری نکات باشد.نکته اول اینکه سیاست‌های کلان هر کشوری تضمین کننده حقوق افراد معلول در هر حوزه‌ای از جمله خدمات بهداشتی، آموزشی، سرویس حمل و نقل و ایجاد اشتغال باشد و در تمام این موارد یک پیوستی به نام رعایت حقوق پیوست برابر برای افراد معلول وجود دارد.

رئیس کمیته نابینایان باور تصریح کرد: نکته بعد بخش‌های فنی و اجرایی این سیاستگذاری‌هاست، منظور از برخورداری همه معلولان از حق آموزش، به این معنا است که افراد معلول بسته به نوع ناتوانی های خود باید بتوانند در مدارس حاضر شوند و مدارس ما برای آنان دسترس پذیر باشد، همچنین متریال آموزشی متناسب با نوع معلولیت در اختیار آنان قرار گیرد. به عنوان مثال،متون آموزشی مناسب با شرایط افراد نابینا،کم بینا و یا ناشنوا در دسترس باشد و کادر آموزشی متخصص برای تعامل با این عزیزان به کار گرفته شود.

ایشان در ادامه با اشاره به تسهیل سیستم حمل و نقل برای معلولان افزود: نکته بعدی اینکه توسعه سیستم حمل و نقل عمومی است، به این معنا که هر فردی با هر شرایط جسمی اعم از سالمند، افراد ناتوان و یا کم توان بتوانند از این سیستم استفاده کنند، بنابراین باید تمام ایستگاه‌ها و پایانه‌ها در ناوگان حمل و نقل عمومی به افراد سالمند و معلول سرویس دهی مناسبی داشته باشند،قطعا باید ایستگاه‌های مترو دارای آسانسور باشند، اگر متولیان و مسئولین حمل و نقل عمومی و یا پایانه‌ها امکانات و تسهیلات لازم را برای این افراددر نظر نگیرند،بی تردید حقوق برابر را در قبال آنان نقض کرده اند.

مدیر عامل انجمن باور یادآور شد: متاسفانه ما فاصله بسیار زیادی با تحقق حقوق برابر برای معلولان در کشور داریم و در عرصه‌های مختلف تلاش می‌کنیم تا به این حقوق دسترسی پیدا کنیم برهمین این اساس برخی از گروه های مختلف معلولان دارای مشکلات عمومی هستند، اما برخی دیگر از این معلولان یک سری مشکلات خاص تری دارند، به عنوان مثال؛ در بحث محتوای آموزشی شاید افراد معلول حرکتی مشکلات چندانی در این زمینه نداشته باشند و همان محتوای آموزشی، کتب ،نشریات و سایر موارد دیگران را مورد استفاده قرار دهند ،اما همین محتوی آموزشی باید متناسب با شرایط افراد نابینا و روشندل باشد تا حقوق آنان لحاظ شود.

وی در ادامه در مورد سایت های خدماتی برای معلولان اظهار داشت: بی تردید تمام سایت‌های خدماتی در کشور باید برای افراد نابینا با نرم‌افزارهای مخصوص قابل دسترسی باشد،از سویی دیگر در بحث حمل و نقل عمومی نیز مسئله‌ای که اولویت دارد ایجاد تسهیلات برای افراد معلول حرکتی است که کمتر می‌توانند از ایستگاه‌های مترو و وسایل حمل و نقل ریلی و غیر ریلی استفاده کنند، در نتیجه برابرسازی از مهمترین قوانین برای معلولان است، متاسفانه ما در هر عرصه‌ای که وارد می‌شویم با مشکلات جدی مواجه هستیم.

رئیس کمیته نابینایان با انتقاد از سازمان ملی کودک،تاکید کرد:با تشکیل سازمان ملی کودک مهد کودک‌ها از پوشش سازمان بهزیستی خارج شدند، اما متاسفانه هنوز این سازمان هیچ گونه برنامه عملیاتی برای پذیرش کودکان معلول در مهد کودک‌ها و همچنین حمایت آنان و برابرسازی فرصت‌ها در نظر نگرفته است که نشان دهنده عقب ماندگی جدی در این زمینه است.

وی با اشاره به ماده ۱۵ قانون و اختصاص ۳ درصد اشتغال برای معلولان، ادامه داد: در بحث اشتغال نیز بر اساس ماده ۱۵ قانون حدود ۳ درصد اشتغال باید در اختیار افراد معلول قرار گیرد اما از زمان تصویب این قانون در اجرای آن دچار مشکل شدیم و علیرغم جلسات متعدد با وزیر آموزش و پرورش و مسئولان آموزشی متاسفانه موفقیتی در این زمینه حاصل نشد،چرا که به صرف مشکل معلولیت، تمام افراد نابینایی که تحصیلات مرتبط یا موفقیت چشمگیر در آزمون‌های کتبی آموزش و پرورش داشتند،از احراز پست معلمی منع شدند.

معینی با اشاره به بحث اجرای سهمیه ۳ درصد اشتغال برای معلولان تصریح کرد:در واقع ما با موانع و مشکلاتی که دستگاه‌های اجرایی ایجاد می‌کنند مواجه هستیم، بی تردید در بحث اشتغال وضعیت مطلوبی نداریم و حمایت‌های لازم صورت نمی‌گیرد، تنها کاری که سازمان بهزیستی می تواند انجام دهد ارائه وام خود اشتغالی است که متاسفانه برای رفع مشکل معلولان کافی نیست،با وجودی که سهم کارفرمایانی که افراد معلول را جذب می‌کنند در قانون آمده است، اما عموماً بخشی از این وام به دلیل محدودیت اعتبار پرداخت نمی‌شود و بخش خصوصی تمایلی برای جذب افراد معلول ندارد،عدم حمایت از شرکت‌های تعاونی افراد معلول یکی دیگر از مواردی است که منجر به ایجاد مشکلات بسیاری در بحث اشتغال آنان شده است و عقب ماندگی‌های بسیار جدی در این زمینه به وجود آورده است.

وی در ادامه با ارائه راهکار در زمینه حمایت از معلولان یادآور شد: ما در دو مقطع مصوب ۱۳۹۶ و ابلاغی ۱۳۹۷ برای معلولان قوانینی داریم که در آن بخش عمده‌ای از حقوق افراد دارای معلولیت پیش بینی شده است، اگر تمامی همین قوانین اجرا شده بود و مفاد کنوانسیون جهانی معلولان رعایت شود نه تنها در بسیاری از زمینه‌ها پیشرفت خواهیم داشت بلکه دستاوردهای قابل اتکایی کسب خواهیم کرد.قطعا مسئولان ذی ربط باید بر اجرای قوانین نظارت کافی داشته باشند.

ایشان با بیان اینکه بر اساس ماده ۳۱ قانون اساسی کمیته نظارت بر قانون معلولان به ریاست معاون رییس جمهور تشکیل شده است،تاکید کرد:در این کمیته اکثر وزرا عضویت دارند اما متاسفانه علی رغم تشکیل چندین جلسه این کمیته هنوز نتوانسته بر اجرای قوانین نظارت داشته باشد.از سوی دیگر یکی از دو وظیفه اصلی مجلس نظارت بر قوانین است که نه تنها نظارتی وجود نداشته بلکه گزارشی از حق و حقوق معلولان نیز از دولت اخذ نشده است،در حالیکه با تقویت بخش‌های نظارتی بخش عمده‌ای از مشکلات این عزیزان برطرف خواهد شد. معینی در پایان خاطر نشان کرد: بر اساس ماده ۲۷ قانون اساسی که پرداخت حقوق معادل کف قانون کار به معلولان شدید و بدون درآمد است،اما به دلیل محدودیت منابع و کمبود بودجه،دولت حقوقی به آنان پرداخت نمی‌کند،بی تردید دولت،متولیان و مسئولان ذی‌ربط باید پای کار بیایند تا تعدیلی در اجرای قانون و تحقق حقوق افراد معلول صورت نگیرد. /

mojgan.bidaki۸۸gmail.com

بیمار نباید برای درمان از شهر خود خارج شود

وزیر بهداشت گفت: شرایط باید به گونه ای باشد که بیمار برای درمان، از شهر خودش خارج نشود. به گزارش زمان، بهرام عین اللهی، در نشست با هیأت رئیسه دانشگاه علوم پزشکی زابل با بیان اینکه کارهای بزرگ و ماندگاری در دولت سیزدهم انجام شده که در تاریخ سلامت کشور بی نظیر است، اظهار داشت: افتخار ما این است که اقدامات کم سابقه‌ای در حوزه سلامت در این منطقه صورت گرفته که این خدمات و فعالیت‌ها باید ادامه داشته باشد.

وزیر بهداشت افزود: در صورتی که زیرساخت‌های لازم از سوی مسئولان استانی فراهم شود، آمادگی راه اندازی دانشکده دندانپزشکی در زابل را خواهیم داشت.

وی در ادامه خطاب به رئیس دانشگاه علوم پزشکی زابل گفت: باید شرایط به گونه‌ای فراهم باشد که هیچ بیماری به دلیل نیاز درمانی از شهر خود خارج نشود؛ بلکه تمامی امکانات درمانی مورد نیاز بیمار در همان شهرستان محل سکونت وی مهیا شود.

عین اللهی با بیان اینکه بیمارستان امیرالمومنین (ع) از مهم‌ترین مراکز درمانی این شهرستان است، اظهار داشت: باید امکانات پیشرفته و روزآمد و نیروی انسانی متخصص به قدر کفایت در این بیمارستان به کارگیری شود تا کیفیت خدمات آن بیش از پیش ارتقا یابد.

وزیر بهداشت ادامه داد: هیچ مانعی از جمله شرایط اقلیمی و آب و هوایی نباید موجب توقف فعالیت‌ها و پیشرفت منطقه شود بلکه باید تلاش‌ها را افزایش داد.خوشبختانه در ۲۳ ماه گذشته، ۱۵ هزار تخت بیمارستانی و ۲ هزار خانه بهداشت به ظرفیت نظام سلامت کشور اضافه شده و این پیشرفت‌ها باید ادامه یابد. عین اللهی اظهار داشت: با کیفیت ترین دستگاه MRI کشور که قابلیت MRI بالای ۳۰۰ کیلو را نیز دارد، در این شهرستان راه اندازی شده و همچنین ۴ دستگاه سی تی اسکن در این شهرستان راه اندازی می‌شود و به شهروندان زابلی خدمت ارائه می‌دهد. وی در پایان گفت: با توجه به اینکه آمار تصادفات جاده‌ای در این شهرستان بالا است، پایگاه‌های اورژانس باید افزایش یابد و به این منظور بعد از نخستین نوبت واردات آمبولانس به کشور، تعدادی آمبولانس مجهز به شهرستان زابل اختصاص خواهد یافت.

پنجاه هزار نوآموز هنوز سنجش سلامت انجام نداده اند

رئیس سازمان آموزش و پرورش استثنایی کشور گفت: علیرغم اینکه می‌توان گفت تقریبا پرونده سنجش سلامت نوآموزان بسته شده و به اتمام رسیده است، اما کار سنجش سلامت بین ۴۰ هزار الی ۵۰ هزار نفر در کشور باقی مانده است و پیش بینی می‌شود تا آخر مرداد این تعداد نیز به پایگاه‌های سنجش سلامت نوآموزان مراجعه کنند.

به گزارش زمان به نقل از ایسنا،حمید طریفی با بیان اینکه هر نوآموز کلاس اولی باید سنجش سلامت خود را انجام دهد، اظهار کرد: مراکز جامع سنجش سلامت ما در طول شهریورماه فعال هستند. وی توضیح داد: با توجه به اینکه سنجش سلامت را مراکز جامع انجام می‌دهند، این مراکز در طول تابستان هم حداقل دو روز در هفته در روزهای دوشنبه و چهارشنبه باز هستند. مدیران ما نیز برای پیگیری امور اداری مراکز و مدارس، در آنجا حضور دارند و تقریبا تمام مراکز جامع سنجش ما آمادگی انجام این کار را دارند. رئیس سازمان آموزش و پرورش استثنایی کشور تصریح کرد: پیش تر پایگاه‌های مدرسه‌ای ما در کنار این مراکز ثابت و جامع برای سنجش سلامت فعالیت می‌کردند که با اتمام بازه فعالیت آنها، این مراکز دیگر تعطیل و غیر فعال شده‌اند. اما مراکز جامع سنجش ما در طول تابستان فعال هستند و بازماندگان از فرآیند سنجش سلامت می‌توانند وارد سامانه my.medu.ir شده، پایگاه‌های منتخب فعال را مشاهده، نزدیک ترین پایگاه را انتخاب و به آن مراجعه کنند. به گفته طریفی، در حال حاضر کار سنجش سلامت برخی دانش آموزان در بعضی مناطق صعب العبور یا روستایی که بعضا خود خانواده‌ها برای ثبت نام بچه‌ها تعلل می‌کنند، باقی مانده است و از این رو از خانواده‌ها درخواست داریم تا هرچه سریع‌تر به پایگاه‌های منتخب فعال برای انجام سنجش سلامت مراجعه کنند. وی تاکید کرد: جامعه‌ادگان می‌توانند با مراجعه به این مراکز کار سنجش را انجام دهند. در حال حاضر می‌توان گفت تقریبا پرونده سنجش سلامت کلاس اولی‌ها و نوآموزان بسته شده است اما کار سنجش بین ۴۰ هزار الی ۵۰ هزار نفر در کشور باقی مانده است که این تعداد هم می‌توانند در این بازه مردادماه به پایگاه‌های منتخب مراجعه کنند.

اشتباهات رایج و آسیب رسان در پخت مواد غذایی

گاهی اشتباهات ساده در نحوه رسیدگی و تهیه غذاهای مصرفی خانواده می‌تواند منجر به بیماری جدی شود؛ برای اینکه از مسمومیت ناشی از غذا برای خود و اعضای خانواده پیشگیری کنیم باید نکات ساده‌ای را حین آماده‌سازی و پخت مواد غذایی به کار بگیریم.در مورد برخی از میکروب‌ها مانند سالمونلا، فقط مقدار کمی از غذای نیم‌پز کافی است تا مسمومیت غذایی ایجاد شود و فقط یک طعم کوچک غذا با سم بوتولیسم می‌تواند باعث فلج و حتی مرگ شود. این درحالی است که می‌توان با اجتناب از برخی اشتباهات از خود و خانواده‌مان محافظت کنیم.

پختن نیم پز گوشت، مرغ، بوقلمون، غذاهای دریایی یا تخم مرغ ممکن است دارای میکروب‌هایی باشند که می‌توانند شما را بیمار کنند. بنابراین حتما این مواد غذایی را به صورت کاملا پخته مصرف کنید. ذوب کردن یا خواباندن مواد غذایی روی میز کار آشپزخانه می‌توانند خیلی سریع در دمای اتاق تکثیر شوند. غذا را با خیال راحت در یخچال، آب سرد یا در مایکروویو ذوب کنید و همیشه غذا را درون یخچال قرار دهید. _نگهداری غذا به مدت طولانی خارج از یخچال بیشتر از ۲ ساعت میکروب‌های مضر می‌توانند در غذاهای فاسد شدنی (از جمله گوشت، مرغ، بوقلمون، غذاهای دریایی، تخم مرغ، میوه‌های بریده شده، برنج پخته شده و بقایمانده غذاها) رشد کنند. غذاهای فاسد شدنی را در صورتی که غذا در معرض دمای بیش از ۹۰ درجه فارنهایت قرار گرفت به مدت یک یا ۲ ساعت در یخچال قرار دهید. سبزیجات سفت مانند خربزه و خیار از یک برس سبزیجات تمیز استفاده کنید. شستن میوه‌ها و سبزیجات با صابون، مواد شوینده یا شستشوی محصولات تجاری توصیه نمی‌شود. همچنین از محلول‌های سفید کننده یا سایر محصولات ضدعفونی کننده روی میوه‌ها و سبزیجات استفاده نکنید. _ اگر دستان خود را نشویید میکروب‌های روی دست شما می‌توانند روی غذا نفوذ کنند و آن را ناامن کنند. شستن دست‌ها به روش صحیح و حداقل به مدت ۲۰ ثانیه با صابون و آب جاری مهم است. شستن دست‌ها قبل، حین و بعد از تهیه غذا، قبل از غذا خوردن و بعد از استفاده از دستشویی یا تعویض پوشک کودک ضروری است.

یادداشت

کرامت و وجاهت انسانی را در معلولان نادیده نگیریم

سید حسن هاشمی

معلولان بخشی از اقشار آسیب پذیر جامعه هستند که با وجود جمعیت قابل توجه آنها در کشور، متأسفانه به دلیل عدم توجه کافی مردم و مسئولان در بسیاری از موارد حتی از کمترین حقوق خود محروم مانده‌اند.در واقع معلولیت یک نقص ظاهری و فیزیکی در آنان است. اما کم توانی جسمی در مقایسه با ناتوانی روح و روان و اخلاق بسیار کم اهمیت تر است چرا که آنان روح بلند و ضمیر روشنی دارند و چه بسا همین معلولیت عامل رشد دیگر استعداد های نهفته درونی آنان باشد. در موارد زیادی همین نواقص ظاهری سبب پیدایش یک خلاقیت بزرگ در بخش قابل توجهی از معلولین عزیز شده است .

در ایران تعداد زیادی ناتوان و کم توان جسمی داریم که متاسفانه بسیاری از آنان علاوه بر تحمل رنج و سختی جسمی با مشکلات دیگری از جمله عدم امکانات رفاهی در سطح شهر و همچنین نبود مناسب سازی محیط شهری، اماکن عمومی، سیستم حمل و نقل و مواردی دیگر دست و پنجه نرم می کنند.

از سویی دیگر بسیاری از معلولین ایرانی هنوز در خانه های خود به دام افتاده اند و متاسفانه قادر به تامین زندگی مستقل و مشارکت در جامعه هماهنگ با سایر شهروندان دیگر نیستند حتی شرایط و امکانات برای معلولین در کلان شهرها به خصوص تهران به عنوان بزرگترین شهر ایران، کافی نیست.

بدیهی است که ارزش واقعی مقام انسان و فضائل والای انسانی برای اکثر مردم ناشناخته است، از این رو برخی توجه به ظاهر را ملاک و مقیاس قضاوت قرار داده و با چشم عقل به نواقص و مشکلات پنهان و آشکار اخلاقی نمی نگرند، و با چشم سر نواقص ظاهری را می بینند.

بر این اساس نباید افراد معلول را سربار جامعه فرض کرد.

به نظر می رسد در جامعه جز چند اقدام حداقلی، هیچ عملکرد مثبت دیگری در راستای رفع مشکلات معلولان برداشته نشده مشکلاتی نظیر اشتغال، تامین مسکن، حقوق اجتماعی و ساده‌ترین آنکه تردد بی‌دغدغه در معابر شهری همچنان به قوت خود باقی است و برخی از متولیان و مسئولین دی ربط نه تنها از این عزیزان حمایت نمی کنند بلکه اقدام مثبتی جهت رشد و شکوفایی معلولان برنداشته و به انواع مختلف توازن و تعادل اجتماعی را برهم می زنند. امروزه وضعیت اشتغال و درآمد زایی با یک دهه گذشته بسیارمنفاوت است. اکثر شغل های رایج از جمله خرید اینترنتی، اسنپ و...نیازمند سلامت فیزیکی نیست و کارها را برای معلولان و سایرین آسان کرده است. اما متاسفانه هنوز همان دیدگاه نایسند نسبت به معلولین در جامعه وجود دارد.

بی تردید معلولین و افراد از کار افتاده جزو سرمایه گرانبهای کشور هستند که می توان در زمینه های مختلف فکری، مشاوره و سایر موارد دیگر از توانایی های فکری آنان بهره برد و نباید اجازه داد این سرمایه ها راکد بمانند. ما می‌توانیم به سمتی حرکت کنیم که ناتوانی های فیزیکی مانند بازنشستگی و معلولیت، سبب خانه نشینی و طرد شدن از اجتماع نباشد بلکه با ایجاد امکانات لازم از توانایی های فکری آنان بهره لازم را ببریم.

ایجاد امکانات رفاهی برای معلولین و در قدم اول استعداد یابی آنها و قدم بعدی بکارگیری این استعدادها در کارهای مرتبط با توانمندی های شان است تا با حمایت های لازم برای آنان در ایجاد اشتغال و مثمر ثمر بودن این عزیزان در جامعه شرایط آنان را تسهیل کنیم.

در این میان تنها معلولین ذهنی نیازمند کمک های مالی و نگهداری هستند. نهادهای حمایتی مانند بهزیستی ،NGOها و نهادهای خصوصی می بایست بیشتر خدمات خود را در راستای حمایت و نگهداری آنان بکار گیرند.

همچنین لازم است فرهنگ سازی در خصوص کرامت انسانی و تغییر دیدگاه عمومی نسبت به معلولین انجام شود. که با برپایی نمایشگاه های آثار معلولین و اهمیت دادن به نقش سازنده فکری این سرمایه های انسانی از آنان تکریم نمایند.

در اصل معضل اصلی جوامع مختلف وجود همان اشخاص بیمار دل و به ظاهر سالم، توانمند، متشخص و دارای وجاهت اجتماعی است نه افراد ناقص. ایجاد تسهیلات برای رفت و آمد و استفاده از مراکز عمومی، شرایط استخدام و بازنشستگی معلولین قدم مثبت دیگری است که در این خصوص قوانین متقن و خوبی داریم که بعضا نیازمند اصلاح است، اما متاسفانه در بسیاری از موارد همان قوانین ناقص هم اجرایی نمی شود./

hashemi۴۸۴۹@Gmail.Com

فروش ویژه سیمکارت‌های دائمی نوجوان و زمردی همراه اول تا پایان تابستان

فروش سیمکارت‌های دائمی نوجوانان و دائمی زمردی همراه اول تا پایان تابستان با شرایط ویژه و قرعه‌کشی ۱۰۰۰ بسته اینترنت نامحدود یک ساله ادامه دارد.

به گزارش زمان به نقل از اداره کل ارتباطات شرکت ارتباطات سیار ایران، همسو با تغییر رویه آرام رفتار مصرف کنندگان نوجوان اپراتورهای تلفن همراه در دنیا که شیوه اتصال «پس پرداخت» در بین آنان به محبوبیت زیادی رسیده است، همراه اول فروش ویژه «سیمکارت نوجوان» را همگام با فروش ویژه «سیمکارت دائمی زمردی» در دستور کار قرار داد.

همراه اول با در اختیار داشتن بالاترین ضریب نفوذ و سهم بازار ارتباطی در کشور، اکنون بیش از ۲۳ میلیون مشترک فعال دائمی تلفن همراه دارد و لقب پرچمدار مشترکان دائمی تلفن همراه ایران را یدک می‌کشد.

بر این اساس همراه اول فروش ویژه سیمکارت دائمی نوجوان با تخفیف ۵۰ درصدی تا پایان تابستان ۱۴۰۲ را آغاز کرده است که متقاضیان می‌توانند با پرداخت ۶۰ هزار تومان اقدام به خرید کنند.

سیمکارت دائمی ویژه نوجوانان که صرفا به افراد ۶ تا ۱۸ سال تعلق می‌گیرد، دارای بسته خوش آمد ۴۰ گیگابایت اینترنت خانواده ۱۰ ماهه است؛ همچنین بسته ۲۰۰ دقیقه مکالمه داخل شبکه ۳۰ روزه، بسته ۲۰ دقیقه مکالمه خارج شبکه ۳۰ روزه و ۲۰۰ پیامک ۳۰ روزه نیز برای این سیمکارت در نظر گرفته شده است. در این بازه زمانی قیمت خرید سیمکارت‌های دائمی زمردی از ۱۶۶۸۰۰ تومان به قیمت ۱۰۰ هزار تومان کاهش یافته است که تمامی متقاضیان خرید سیمکارت دائمی می‌توانند تا پایان تابستان نسبت به ثبت درخواست خود اقدام کنند.

خوش‌آمد ۳۰ گیگابایت اینترنت یک ماهه، با ۵۰ درصد تخفیف مکالمه درون شبکه و ۱۰۰ پیامک رایگان ماهیانه به مدت ۶ ماه عرضه می‌شود.