یادداشت

کرونا خطرناک‌تر از ایدز!

فاطمه بهرام آبادیان*

افراد اچ آی وی مثبت با دریافت درمان می‌توانند زندگی طبیعی داشته باشند در حالیکه بیماری کرونا منجر به مرگ برخی افراد جامعه می‌شود. متاسفانه این روزها با موضوعات جدیدی مواجه می‌شـــویم که حتی هنرمندان و مجریان نیز ناخواسته به آن دامن می‌زنند. کرونا یک بیماری ویروسی قابل انتقال به دیگران هســـت و چون فردی که مبتلا باشـــد می‌تواند دیگران را مبتلا نماید، به تازگی شکلی جدید از خود را نشان می‌دهد که این خانواده‌ها توسط جامعه طرد شده و حتـــی خانواده‌ها از ابتلا به آن و یا اظهار اینکه مبتلا هســـتند ترس دارند که ایـــن گونه پیش رود خطر بزرگی جامعه را تهدید خواهد کرد، حال آنکه مجری تلویزیونی ما نیز می‌گوید شـــما که ایدز ندارید کرونا دارید. بله کرونا از ایدز بدتر است ولی شاید بهتر باشد که به جای انگ، با آگاهی با آن برخورد کنیم.

کرونا ویروس‌ها خانواده ای از ویروس‌ها هســـتند که می‌توانند طیف وسیعی از بیماری‌ها از سرماخوردگی تا سندرم تنفسی حاد ایجاد نماید که همگی قابل انتقال به دیگران اســـت و می‌تواند افراد اطراف را حتی بدون تماس جســـمی با عطســـه و ســـرفه یا از راه صحبت کردن در یک فضای تجمعی یا دســـت زدن به وسایلی که بیمار دســـت زده است، بیمار نماید؛ حال آنکه افراد ناآگاه، موارد بهداشـــتی را رعایت نکرده و خود را با جملات « من کرونا ندارم و یا ای بابا! اگر قرار بود بیمار شوم تا حالا بیمار شده بودم» قانع می‌کنند.

در حالیکه ایدز یا کلمه درست آن ابتلا به اچ آی وی به این سرعت و راحتی نیست بلکه از راه خون، وسایل تیز و برنده که با خون در تماس بوده و با تماس جنســـی منتقل می‌شـــود. پس کرونا از ایدز هم می‌تواند خطرناک تر باشد. این خوب اســـت که افراد سالم با رعایت بهداشت و ایمنی توانسته‌اند سلامت خود و خانواده خود را حفظ نمایند؛ در خانه مانده اند و تردد غیر ضروری نداشته اند و در هنگام خرید و تردد ضروری، مراقب نظافت و بهداشت دست‌های خود بوده‌اند ولی اینها کافی نیست و باید هم‌چنان ادامه داشته باشد، چون بیماری بسیار به همه ما نزدیک هست. کمک کنیم که با رعایت اصول بهداشت و عدم ایجاد ترس بابت مبتلایان و یا بی توجهی کلی به بیماری و از همه مهمتر عدم ایجاد انگ و تبعیض، کرونا را مهار نماییم.

خوشـــبختانه مددجویان اچ آی وی مثبت که درمـــان مرتبط با اچ آی وی دریافت می‌کنند، وضعیت سیستم ایمنی خوبی دارند و تا کنون با اینکه تعدادی از آنان دچار ســـرماخوردگی‌های شدید هم بوده‌اند ولی گزارشی از ابتلا به کرونا نداشته‌ایم.

همه افراد باید بیماری کرونا را بسیار جدی بگیرند و افراد اچ آی وی مثبت نیز شامل این موضوع هستند. اگر مددجویان ما تا کنون مبتلا نشده‌اند، این علامت خوبی است که نشان می‌دهد توصیه‌های بهداشتی پزشکان خود را جدی گرفته اند ولی از آنجایی که این روزها بیشـــتر در خصوص این بیماری شنیده می‌شود چندین خطر وجود دارد:

* ممکن اســـت افراد از خطرات بیماری آگاه هستند ولی بر اثر زیاد شنیدن، این موضوع بسیارعادی شود و خود و خانواده شان را به خطر بیندازند.

* ممکن است اطلاعات کافی در خصوص بیماری دارند ولی به قدری اضطراب بیماری را دارند که با اینکه می‌دانند در اطرافشان وجود دارد ولی تمایل ندارند به آن فکـــر کنند، پس آن را انکار می‌کنند و یا از توجه به آن فرار می‌کنند که این بدترین شکل برخورد با این بیماری هست.

*ممکن اســـت که با شـــنیدن اینکه ایدز از کرونا بدتر است، نسبت به خود یا درمان خود بی تفاوت شـــده و بابت قضاوت‌های موجود با عصبانیت و خشـــم پاسخگو باشند و درمان خود را جدی نگیرند.

ما معتقدیم افراد اچ آی وی مثبت هیچ خطری برای جامعه ندارند و حتی در این شـــرایط سخت بسیار مراقب خود و اطرافیانشان هستند و برعکس بسیاری از افراد بی مســـئولیت اجتماعی که با رفتارهای اشتباه، عدم ماندن در خانه ویا ریختن ماســـک و دستکش در خیابان که جامعه را تهدید می‌کنند؛ افراد اچ آی وی مثبت تحت درمان، اصول ایمنی و بهداشتی را رعایت می‌کنند و به سلامت جامعه می‌اندیشند.

***فعال حوزه پیشگیری از شیوع ایدز**

اخبار کوتاه

بخشودگی شارژ ماهانه تاکسیرانان پایانه‌ای تهران تا اردیبهشت ۹۹

سازمان مدیریت و نظارت بر تاکســـیرانی شهر تهران اعلام کرد: شارژ ۲ ماه تاکسیرانان به دلیل کاهش مسافران ناشی از شیوع کرونا بخشیده شد.به گزارش ایســـنا، سازمان مدیریت و نظارت بر تاکسیرانی شهر تهران با صدور اطلاعیه ای اعـــلام کرد: با توجه به شـــیوع بیماری کرونا و کاهش ترددهای برون شـــهری، شارژ ماه‌های اسفند ۱۳۹۸ و فروردین ۱۳۹۹ برای تاکسیرانان پایانه‌ای بخشیده شـــد.این بخشودگی به منظور مساعدت با تاکســـیرانان راه آهن و ترمینال‌های غرب، شـــرق، جنوب و بیهقی در شرایط پیش آمده ناشی از شیوع بیماری کرونا اعمال شده است.

تنه درختان خطرآفرین و رفع خطرشده در شمال تهران گلجای زینتی شدند

درختان خطرآفرین و روبه زوالی که در فضای سبز شهری ،پس از اخذ رای از کمیسیون ذیل ماده ۷منطقه ، رفع خطر می شوند، دوباره درچرخه طبیعت به عنوان گلجای با استفاده از خلاقیت هنری مورد استفاده قرار گرفتند.به گزارش روابط عمومی شـــهرداری منطقه یک مانی جعفریان معاون خدمات شـــهری و محیط زیســـت شهرداری منطقه یک با اعلام خبر فوق اظهار داشت: به منظور اســـتقبال از بهار و طراوت بخشیدن به فضای ســـبز منطقه و در راستای ایجاد خلاقیت هنری درفضای سبز شهری دربرخی نواحی ازجمله باغ کامران، بوستان جمشـــیدیه، بوســـتان گلابدره، میدان تجریش و بلوار شهیدباهنر گلجای‌های چوبی با اســـتفاده از تنه‌ها و کنده‌های درختان رفع خطر شده طراحی و ساخته شد.

نصب احجام نوروزی در معابر و بوستان‌های منطقه سه

معاون خدمات شـــهری و محیط زیست شهرداری منطقه سه از نصب احجام مناســـبتی ویژه نوروز ۹۹ در معابر و بوستان‌های این منطقه خبر داد.به گزارش روابط عمومی شهرداری منطقه سه، عباس فخارمنش با بیان این مطلب گفت: به منظور تغییر ســـیمای عمومی شهر متناسب با حال و هوای سال جدید، سه حجم بهاره در قالب ســـفره هفت ســـین در میدان ونک، میـــدان مادر و پارک ملت نصب شده است. وی با بیان اینکه احجام نوروزی در موقعیت‌های پرتردد جانمایی شده از ریسه بندی نوری و پارچه ای و نورپردازی در میادین میرداماد، ونک و قبا، خیابان‌های پاســـداران و ولیعصر(عج) و ورودی پارک ملت نیز خبر داد.معاون خدمات شـــهری و محیط زیست شـــهرداری منطقه سه درخصوص اجرای طرح‌های بهارســـتان نیز ابراز داشت: مرمت و بازسازی دیوارهای معابر در محدوده‌های خیابان‌های رشید یاسمی، ولیعصر(عج)، شریعتی، کردستان، بهار و میرداماد اجرا شد.

اهدای ۹۰ هزار کاور کفش به هلال احمر برای استفاده کادر درمانی

رئیس سازمان داوطلبان جمعیت هلال احمر از اهدای ۹۰ هزار کاور کفش یکبار مصرف از ســـوی شرکت سام سرویس (ســـهامی خاص) برای استفاده کادر درمانی در مراکز درمانی، بیمارســـتانی و نقاهتگاهی خبر داد.به گزارش ایرنا،محمـــد نصیری افزود: این شـــمار کاور کفش یکبار مصرف در راســـتای مســـئولیت پذیری اجتماعی از سوی شرکت سام سرویس به عنوان یک بنگاه اقتصادی با جمعیت هلال احمر و در راستای کمک به درمان و بهبود بیماران کرونایی اهدا شـــده است.وی ادامه داد: قرار است از این کاورهای کفش یکبار مصرف بیمارســـتانی برای ورود به اتاق عمل یا بخش‌های ســـی سی یو و ای ســـی یو به مراکز حساس درمانی جهت جلوگیری از انتقال ویروس و آلودگی و همچنین گرد و غبار به بیماران و کادر درمانی استفاده شود.رئیس سازمان داوطلبـــان جمعیت هلال احمر با بیـــان اینکه بزرگترین مشـــکل در مراکز بیمارســـتانی و اتاق‌های تمیز، وارد شـــدن گرد و غبار و آلودگی می‌باشد که عمده ترین راه ورود آن از طریق کفش‌ها است اضافه کرد: این محموله اهدایی و بشردوستانه کاور کفش‌های یکبار مصرف از سوی شرکت سام سرویس طی مراسمی رسمی به بیمارستان فوق تخصصی موقوفه و خیریه نورافشار وابسته به جمعیت هلال احمر تحویل شد.

۷ دستور وزیر بهداشت برای مهار کرونا در کشور

وزیر بهداشـــت در نامه ای به معاونان وزارت بهداشـــت و روســـای دانشگاه‌های علوم پزشـــکی سراسر کشور برای شناســـایی سریع موارد ابتلا به بیماری کروناویروس دستور داد.بـــه گزارش ایســـنا و بنابر اعلام روابـــط عمومی وزارت بهداشـــت، پیرو پاســـخ محبت آمیز مقام معظم رهبری به گزارش وزیر بهداشـــت از روند اجرای بسیج ملی مدیریت بیماری کرونا، دکتر ســـعید نمکی در نامه ای به معاونین و روسای دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور، بر ضرورت سازماندهی هر چه بیشتر و همکاری هماهنگ و بی وقفه در اسرع وقت و تشدید مراقبت‌ها و جدیت در انجام امور مربوط به شناسایی و پیگیری مبتلایان به بیماری کرونا، تاکید کرد.

در متن نامه وزیر بهداشـــت به معاونان وزارت بهداشـــت و روسای دانشگاه‌ها و دانشکده‌های پزشکی آمده است:

«پاسـخ محبت آمیـــز رهبر معظم انقـــلاب به گزارش اینجانب از شیوه عملکرد همکارانم در کنار عزیزان بسیجی مهـــر تاییدی بر یـــک رویکرد جامعه محـــور مبتنی بر زیر ساخت ارزشمند شبکه بهداشتی درمانی و تجربه مجددی از همکاری بین بخشـــی صمیمانه بود با شرکایی که بارها کارهای بزرگ را در عرصه سلامت با یاری و همراهی شان به سرانجام رساندیم، ضمن قدردانی از اظهارنظر و ابراز محبت بزرگوارانه ایشان که موجب دلگرمی همگانی شد، انتظار می رود با سازماندهی هر چه بیشتر و همکاری هماهنگ و بی وقفه در اسرع وقت هوشمندانه به موارد ذیل بپردازیم:

۱- موارد مبتلا را ســـریعاً شناسایی و از گردونه آلودگی خارج و تحت نظر قرار دهیم.

۲- با اســـتفاده از ظرفیت خارج بیمارســـتانی، قرنطینه خانگی و فضاهای بینابینی که فراهم نموده ایم، بار سنگین بیمارستانها و پرسنل درمانی را کاهش دهیم.

۳- افراد در معرض خطر را که بدلیل تماس با افراد مبتلا امکان بروز علائم بیماری را در روزهای آتی دارند، ســـریعاً شناسایی، تحت مراقبت و پیگیری و ایزولاسیون قرار دهیم.

۴- از اختلاط و امتزاج جمعیتی با شناســـایی فضاهای احتمالی در استان‌ها بشدت جلوگیری و مراقبت نمائیم تا بار جدیدی بر نظام ارائه خدمات بدلیل توسعه اپیدمی تحمیل نگردد.

۵- جهت انتقال آموزش‌ها بـــه گروه‌های هدف از کلیه امکانات و شیوه‌ها به خصوص بهره گیری از ظرفیت صدا و سیمای استانی دریغ نورزیم.

۶- در ایجاد اکیپ‌های غربالگری از خروجی شهرهایی که اعلام شده با همکاری دستگاه‌های ذیربط و نصب تابلوهای هشـــدار در مسیر عبور و مرور مســـافرین احتمالی و توزیع مطالب آموزشی به نحو موثر عمل کنیم.

۷- امید اســـت مردم شریف کشـــورمان به هشدارهای ماندن در خانه و پرهیز از سفر توجه فرمایند.

مع الوصـــف، آمادگی کامل جهت پذیرش موارد مبتلا و مراقبت از آنان را در اســـتان فراهم نماییم.امید است هرچه زودتر با لطف پروردگار و همت و تلاش همه عزیزان جشن مهار بیماری را همزمان با تبریکات صمیمانه ســـال نو بر پا نماییم.»

همچنین وزیر بهداشـــت و رییس ســـتاد ملی مدیریت بیماری کرونا در نامه ای از رییس جمهور، ۲۵۰ میلیون یورو ارز برای درمان بیماران کرونایی و تهیه لباس و ماســـک و تجهیزات بیمارستانی برای حدود ۲۰ هزار تخت بیمارستانی و پرسنل درخواست کرد.

شناسایی ۱۱۷۸مورد جدید کرونا در کشور

طی ۲۴ ســـاعت ۱۱۷۸ مورد جدید قطعی کووید۱۹ در کشور شناسایی شد.

به گزارش ایســـنا، دکتر کیانوش جهانپور - ســـخنگوی وزارت بهداشـــت در توضیح جدیدتریـــن وضعیت بیماری کروناویروس جدید گفت: بر اساس یافته‌های آزمایشگاهی از ظهر روز دوشنبه تا ظهر روز سه شنبه، ۱۱۷۸ مورد جدید و قطعی کووید۱۹ در کشـــور شناسایی شد و به این ترتیب مجموع مبتلایان به این بیماری در کشور به ۱۶۱۶۹ رسید. وی گفت: خوشـــبختانه ۵۳۸۹ نفر از بیماران کووید۱۹ در کشـــور بهبود یافته و ترخیص شـــده اند و این آمار روز به روز در حال افزایش است.به گفته جهانپور، طی ۲۴ ساعت متاســـفانه ۱۳۵ نفر از بیماران جان خود را از دســـت دادند و تعداد درگذشـــتگان بیماری کووید۱۹ در کشور به ۹۸۸ مورد رسید.

مصرف مُسکن در بیماران کرونا، ممنوع

فرمانده عملیات مدیریت بیماری کرونا در کلانشهر تهران با اشاره به اثر نامطلوب داروهای ضد التهابی بر روی سیستم ایمنی بدن، نسبت به مصرف مســـکن‌هایی مانند بروفن و ژلوفـــن برای کاهش علائمی همچون ســـر درد و بدن درد افراد مشکوک به کرونا هشـــدار داد.به گزارش ایسنا، دکتر علیرضا زالی درباره مصرف دارو برای پیشـــگیری از ابتلا به کرونا اظهار کرد: افرادی که علائم خفیف کووید ۱۹ را دارند و یا دچار بدن درد و ســـر درد و تب هســـتند ممکن است از مســـکن‌های معمول مثل بروفن و ژلوفن استفاده کنند، متاســـفانه ثابت شـــده که تمامی داروهای ضدالتهابی اثر نامطلوبی بر روی وضعیـــت ایمنی بدن دارند. مطالعات در ایتالیا نشان داده است که افراد مبتلا به کرونایی که بدحال شده‌اند، افرادی بوده‌اند که از مسکن‌ها استفاده کرده بودند، بنابر این داروهای ضد التهابی مانند بروفن برای افرادی که مشکوک به کرونا هستند مجاز نیست و مصرف آن‌ها عوارض بیماری را تشدید می کند.

استامینوفن؛ تنها داروی مجاز برای کاهش تب و درد بیماران مشکوک به کرونا

وی با تاکید بـــر اینکه تنها داروی مجاز برای افرادی که تب و یا درد عضلانی دارند اســـتامینوفن ساده است، گفت: مصـــرف کورتن می‌تواند مرگ و میـــر افراد مبتلا به کووید ۱۹ را به شـــدت بالا ببرد، بنابراین مصرف هرگونه کورتن و اصطلاحا داروی استروییدی برای این بیماری ممنوع است. البته این مسئله یک استثنا دارد؛ برخی افراد مانند بیماران مفصلی و بیماران مبتلا به آسم در طول زندگی خود نیازمند به مصرف کورتن هســـتند، این افراد نباید بدون مشورت با پزشـــک داروی خود را قطع کنند.به گزارش روابط عمومی دانشـــگاه علوم پزشکی شهید بهشـــتی، زالی با بیان اینکه کورتن به صورت ناگهانی سیستم ایمنی بدن را دچار ضعف می‌کند یادآور شـــد: مصرف کورتن در موارد غیرضروری و بدون تجویز پزشـــک می‌تواند عوارض بیماری کووید ۱۹ را تشـــدید کند. وی درباره اثر تغییرات فصلی بر روی ویروس کووید ۱۹ توضیح داد: تغییرات فصلی ممکن است به ضعیف شـــدن این ویروس کمک کند، گرما می‌تواند این ویروس را در محیط تا حدی دچار اختلال کند، از طرفی اشعه ماورای بنفش خورشید نیز قابلیت از بین بردن این ویروس را دارد اما هنوز نمی‌توان این مسئله را تایید کرد و قطعی در مورد آن نظـــر داد.وی در عین حال اظهار امیـــدواری کرد که با تغییرات فصلی و گرم شدن هوا و میزان تابش اشعه خورشید این ویروس در محیط کمتر باقی بماند و یادآور شد: ممکن است یک ویروس ضعیف نیز کماکان امکان سرایت داشته باشد و افرادی که استعداد بیشتری برای ابتلا دارند را بیمار کند.

عرضه داروی بیماران مبتلا به کرونا در ۱۰ داروخانه تهران

رئیس ســـازمان غـــذا و دارو گفت: طبق دســـتور مقام عالـــی وزارت، عرضه داروهای بیماران مبتلا به کرونا در ۱۰ داروخانه تهران آغاز شـــد.به گزارش ایسنا، دکتر محمدرضا شانه ساز با اشاره به اینکه علاوه بر مراکز بهداشتی و درمانی، ۱۰ داروخانه دیگر، تحویل داروی نسخ بیماران مشکوک و مبتلا به کرونا را بر عهده گرفته اند، اظهار کرد: داروخانه‌های ۲۹ فروردین، هلال احمر شـــهرری، هلال احمر جشنواره، هلال احمر طالقانی، دکتر علیزاده هشی اسلامشهر، سرپایی مدرس، شهید کاظمی، ســـوم خرداد، دکتر هوشمند ولی عصر و دکتر کریمی نژاد شهران با تحویل نسخ ثبت شده در قالب فرم‌های استاندارد داروی سرپایی، داروی بیماران مبتلا به کرونا را عرضه می کنند.بنابر اعلام روابط عمومی سازمان غذا و دارو، وی با تاکید براینکه داروی بیماران صرفا با ارائه نسخه پزشکان متخصص و ثبت شده در سامانه تحویل می شـــود، گفت: توصیه می کنیم شـــخص بیمار از مراجعه به داروخانه خودداری کـــرده و تنها همراه بیمار برای دریافت دارو به داروخانه‌ها مراجعه کند.

آماده باش مراکز درمانی سازمان تأمین اجتماعی در ایام نوروز

معـــاون درمان ســـازمان تأمیـــن اجتماعی بـــا صدور دســـتورالعملی به مدیران درمان تأمین اجتماعی سراســـر کشـــور بر آمادگی کامل تمامی مراکز درمانی این سازمان برای خدمت رســـانی بـــه بیماران بویژه بیمـــاران مبتلا به ویروس کرونـــا در ایام نوروز تأکید کرد.به گزارش ایســـنا، براساس دســـتورالعمل صادر شده از سوی دکتر امیرعباس منوچهری، علاوه بر اینکه خدمت‌رسانی در بیمارستان‌ها و درمانگاه‌های تأمین اجتماعی در ایام نوروزی بی‌وقفه انجام می‌شـــود؛ فعالیت حوزه‌های پشتیبانی و ستادی نیز در ایام تعطیلات نوروزی تداوم خواهد داشت.براساس دستورالعمل معاون درمان سازمان تأمین اجتماعی مدیران درمان تأمین اجتماعـــی با هماهنگـــی و همکاری حداکثری با روســـای دانشگاه‌های علوم پزشکی شـــرایطی را فراهم می‌کنند که تمامـــی بیماران بویـــژه بیماران مبتلا به ویـــروس کرونا از خدمات درمانی مورد نیاز برخوردار شـــوند.بنا براعلام اداره کل روابط عمومی سازمان تأمین اجتماعی، مدیران درمان و روسای بیمارستانها و مراکز درمانی در طول ایام نوروز به صورت مستمر نحوه ارائه خدمت به بیماران را تحت نظارت کامل داشته و ضمن بررسی لازم، درخصوص رفع مشکلات احتمالی سریعاً اقدام خواهند کرد.

شهردار تهران:

اختلاف نظری با پلیس نداریم

شـــهردار تهران درباره احتمال تغییر طرح ترافیک سال آینده گفت: کمیته کار شـــورای ترافیک تهران مامور شده ارزیابی عملکرد طرح ترافیک از جهات مختلف را انجام دهد. پیروز حناچی در گفت‌وگو با ایســـنا، درباره طرح ترافیک و تغییرات آن با توجه به مخالفت اســـتانداری تهران با اجرای طرح ترافیک با همین شـــیوه فعلی گفـــت: در مورد طرح ترافیک مرجع تصمیم گیری به تنهایی اســـتانداری تهران نیست. شورای ترافیک شـــهر تهران که استانداری تهران، راهور، وزارت کشـــور و... در آن نماینده دارند کمیته کاری دارد که این کمیته مامور شده ارزیابی عملکرد طرح ترافیک از جهات مختلف را انجام دهد.

وی افزود: این کمیته نهایتا نظر کارشناسی خود را اعلام خواهـــد کرد و تدابیـــر لازم را اعلام می‌کند. در حال حاضر بحث‌های طرح ترافیک در شورای ترافیک مطرح است. در آخرین جلسه شورا هم بحث شد که نهایتا از طریق معاونت حمل و نقل و ترافیک اطلاع رســـانی لازم انجام شـــود.وی ادامه داد: در این جلســـه موضوعاتی همچون شیوه برخورد بـــا افرادی که در داخل محـــدوده زندگی می‌کنند و اینکه چه ســـاعاتی می‌توان برای آنها به عنوان ســـاعت معاف در نظر گرفت که برای پلیس نیز توسط دوربین‌ها قابل کنترل باشد، بررسی شـــد. وی تاکید کرد: در حال حاضر اختلاف نظری با پلیس نداریم و تمامی بحث‌هایی که با پلیس راهور داریم در بهترین شـــرایط خود قرار دارد چرا که در فضای کارشناسی موضوعات بررسی می‌شود و کمیته کار شورای ترافیک فعال شده و هر موردی که می‌خواهد به شورا بیاید ابتدا در این کمیته بر روی آن بحث می‌شود و بحث‌ها نیز به صورت کارشناسی خواهد بود. البته ممکن است ملاحظاتی در دستگاه‌های مختلف برای اجرا وجود داشته باشد که در جلســـات مطرح و بررسی می‌شود.شـــهردار تهران با تاکید بر اینکه تلاش بر این اســـت که تصمیم گیری‌ها در فضای کارشناســـی اتخاذ شـــود، افزود: در حال حاضر مشکلی به لحاظ اجرا نداریم و تلاش می‌کنیم دســـتگاه‌ها را با مجاب کردن وارد مرحله اجرا کنیم چون اگر کار با رای گیری پیش برود و در عمل، دستگاهی که مجاب نشده وارد اجرا شود با مشکلاتی روبرو خواهیم شد؛ اما با وجود روح همکاری قطعا نتیجه خوبی حاصل خواهد شد.

عملکرد بهزیستی در اوج بحران کرونا

رقیه‌بابائی*

تعریفی که سازمان ملل متحد از «بهزیستی» ارائه می‌دهد این است: بهزیستی عبارت اســـت از مجموعه‌ای هماهنگ از برنامه‌هـــا و فعالیت‌هایی که زیر نظارت یا کمـــک دولت، برای بهبود زندگی افراد و گروه‌های آســـیب‌پذیر جامعه، انجام می‌شود. همچنین این سازمان بنا بر فلسفه وجودی خود قبل، حین و پس از وقوع بحران‌ها وظایف خطیر و قابل تاملی دارد که در صورت انجام صحیح آنها می‌تواند به عافیت جامعه منجر شود و در صورت انجام و کم‌کاری دست‌کم وضعیت بخش اعظم جامعه را دچار چالش خواهد کرد.

با نگاهی به اقداماتی که این‌روزها ســـازمان بهزیستی در حال انجام آن است می‌توان گفت این ســـازمان در بحران شیوع‌کرونا آنگونه که از آن انتظار می‌رفت ظهور نکرد. این ســـازمان بـــا اتخاذ مجموعه‌ای از خدمات نیمـــه‌کاره و به‌دور از کارشناســـی هنوز وارد گود بحران فعلی نشده و با ایستادن در حاشیه بحران، در حال ارائه نیابتی خدماتی است که هزینه آن توسط سایر نهادها تهیه شده است. این ســـازمان در بحرانی که اکنون در اوج آنیم هنوز نتوانسته اقدامی انجام دهد که اثبات کننده ضرورت وجود این سازمان و نمایانگر اعتلا و دانش تخصصی آن باشـــد. اما اگر بهزیستی مجری اقدامات و نذورات افراد و نهادهای مختلف است؛ خود راسا حائز چه اعتباری است؟

خدمات بهزیستی پیش از وقوع بحران‌ها

سازمان بهزیستی وظیفه دارد پیش از بحران و در شرایط عادی جامعه، خدمات اجتماعی خود را به‌گونه‌ای ارائه دهد که این اقدامات به ایجاد پایلوت قابل اتکایی منجر شود تا در زمان بروز بحران به کاهش دامنه بحران کمک کند. مثلا کسب آمادگی و تقویت ظرفیت‌های مقابله با بحران به منظور کاهش آسیب‌پذیری، اتخاذ سیاست‌های اختصاصی توانبخشی، ارائه آموزش‌های مراقبت‌عمومی برای آمادگی مقابله با شـــرایط بحرانی با تأکید بر آموزش‌های مخصوص معلولان و افراد دارای محدودیت‌حرکتی، آموزش به تیم‌های امدادرســـانی درخصوص نحوه جابجایی مصدومان به‌منظور کاهش صدمات ناشی از انتقال، اتخاذ سیاست‌های توانبخشی اجتماعی، سازماندهی انجمن‌ها، توسعه آموزش‌های رسانه‌ای و هماهنگی با سایر بخش‌ها به‌منظور تقویت زیرســـاخت‌های اجتماعی از جمله وظایفی این که این سازمان باید همواره با انجام آن خود را برای شرایط بحرانی آماده نگه‌دارد.

وظایف بهزیستی حین وقوع بحران‌ها

در زمان وقوع بحران‌ها نیز این دســـتگاه از راه‌های مختلف به کاهش ســـطح آســـیب‌پذیری، ارائه خدمات مطلوب و سریع پزشکی و اجتماعی، احیای مجدد شرایط سلامتی شخصی و اجتماعی موظف است و از آن جمله می‌توان به کمک به امـــداد و نجات و اسکان مناســـب، کمک فوری به افراد آسیب‌دیده با اولویت کودکان، زنان، سالخوردگان و معلولان، تعییـــن اولویت بین افراد آسیب‌دیده برای ارائه نوع خدمات حمایتی، تأمین و تدارک سلامتی افراد، تـــرمیم و بازســـازی آســـیب‌هـــا و احیـــای مجدد فعالیت‌های زندگی فردی، اشاره کرد.

وظایف بهزیستی پس از وقوع بحران‌ها

تسهیل در بازگشت سریع و صحیح افراد به زندگی عادی با تداوم و اســـتمرار خـــدمات مناســـب توانبخشی به آنان، دسته‌بندی افراد معلول و آسیب‌دیده به منظور تداوم انواع خدمات توانبخشـــی موردنیاز تا تأمین زندگی تا حتی‌الامکان مستقل، کاهش آسیب‌پذیری در مقابل حـــوادث مـــشابه احتمـــالی، اعاده به کار و بازگرداندن وسیله تأمین معاش افـــراد آسیب‌دیده، بازسازی و ساماندهی زیر ســـاخت‌های آسیب‌دیده از قبیل شغل، مســـکن راه و... نیز از جمله وظایف این سازمان در زمان پس از بحران‌هاست.

اما بهزیستی کجای کار است؟

به بحران اخیر نگاه کنید. ســـطح خدمات ارائه شـــده را ارزیابی کنید. انجام کدام یک از بخش‌های یاد شـــده برای جامعه توســـط سازمان بهزیستی مشهود بوده؟ این ســـازمان در انجام کدام‌یک از وظایف خود مددکاران خود را بســـیج و وارد عرصه خدمت‌رســـانی کرده است؟ سازمان بهزیستی در حالت عادی خود را به کدام زیرســـاخت و آموزش مجهز کرده بود که حالا در زمان اوج بحران بتوان روی آمادگی او حساب کرد؟ آیا وقت آن نرسیده که این سازمان گزارش مفصلی از آنچه پیش از وقوع بحران بدان عمل کرده و همچنین اقدامات حین بحران به جامعه ارائه دهد؟ آیا خدمات این سازمان در سال‌های اخیر جز توزیع اندک پول و وابسته نگاه‌داشتن مددجویان خود بوده است؟

کدام نهاد مســـئول بررســـی صحت عملکـــرد دســـتگاه‌های وظیفه‌مند در خدمت‌رسانی به گروه‌های آسیب‌دیده است تا بررسی کرده و دریابد دریافت پول نقد از دستگاه‌های حمایتی و توزیع آن بین معلولان و گسیل کردن آنان در سطح شهرها برای تهیه اقلام موردنیاز خود به جز از سر باز کردن وظیفه و نادیده‌گرفتن خطـــر ابتلا به کرونا بین مددجویان چه معنای دیگـــری دارد؟ کدام‌یک از مراکز تحت مدیریت بهزیســـتی آمادگی مقابله با بیماری‌هـــای عفونی را از پیش دیده بودند؟

چرا ســـازمانی که تا هفته سوم شـــیوع ویروس‌کرونا با تحکم بر عدم ابتلای حتی یک مددجو پافشـــاری می‌کند به‌یکباره از ابتلای۶ مددجو و ترخیص چند مددجوی دیگر از بیمارســـتان خبر می‌دهد؟ آیا همه این افراد یک‌شـــبه به این ویروس مهلک مبتلا شدند یا این میزان از عدم شفافیت ریشه در ناکارآمدی برخی بخش‌ها و برخی مدیران این سازمان دارد؟

چه دستگاهی کم‌کاری روابط عمومی بهزیستی را در این برهه زمانی حساس در خصوص عدم تولید محصولات فرهنگی و آموزشـــی برای آموزش پزشـــکی و نکات بهداشـــتی به گروه‌های مختلف معلولان و مددجویان بررسی کرده و پاسخ خواهد داد؟ اگر سازمان خود را در برابر گروه‌های هدف موظف نمی‌داند پس کدام نهاد باید در این شرایط به این طیف‌ها رسیدگی کند؟

با نگاهی کلی به عملکرد فعلی سازمان بهزیستی به جرات می‌توان گفت این سازمان در برخی موارد به‌جای دستگیری و تقویت روحیه جامعه هدف در جهت معکوس عمل می‌کند و با این وضعیت آیا این سازمان همچنان صلاحیت داشتن نام «بهزیستی» را دارد؟ نکند این سازمان دچار کهولت سن و تفکر شده یا اصالت فلسفه وجودی خویش را فراموش کرده است؟ شاید چیزی به نام «بحران درونی یا از هم‌گسیختگی امور» در این نهاد حکمرانی می‌کند...

***خبرنگار حوزه معلولان**

اعلام مفقودی(نوبت دوم)

مجوز کارت اســـلحه شکاری ساچمه زنی تک لول ته پر چخماقی کالیبر ۱۲ به شـــماره سلاح ۱۸۶۸۳ ســـاخت ترکیه بنام شهباز شیخ‌پور فرزند باپیر به شماره ملی ۲۸۸۰۰۷۷۶۶۴ متولد ۱۳۴۶ سردشت مفقود و از درجه اعتبار ساقط می‌باشد.(سردشت)

تاریخ انتشار نوبت اول: ۹۸/۱۱/۳۰

تاریخ انتشار نوبت دوم: ۹۸/۱۲/۲۸

آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۳ آئین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی و اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی

برابر رای ۳٤٦٧-۹۸/۱۱/۲۵ صادره هیات موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی و اراضی و ساختمان‌های فاقد ســـند رسمی مستقر در واحد ثبتی شهرستان ماکو تصرفات مالکانه و بلامعارض متقاضیان محرز گردیده است، لذا مشخصات متقاضیان و املاک مورد تقاضا بشرح زیر به منظور اطلاع عموم در دو نوبت به فاصله ۱۵روز آگهی می شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضیان اعتراضی داشته باشند می توانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره ثبت اســـناد و املاک شهرستان ماکو تسلیم و پس از اخذ رسید ظرف مدت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض دادخواست خود را به مرجع قضایی تقدیم نمایند.

۱- خانم ســـودا اســـمعیلی به ش ش ٦ و کدملی ۲۸۳۰۹۵۰۰۰۳ صادره ماکو ف یعقوب در ۵۰٦۳ سهم مشاع از ٦۳٤۰۰ سهم ششـــدانگ یک قطعه زمین مزروعی به مساحت ششدانگ ٦۳٤۰۰ مترمربع قسمتی از شماره - فرعی از ۲۳- اصلی واقع در اســـتان آذربایجان غربی بخش حوزه ثبت ملک ماکو و از نســـق زراعی میرحمید موسوی دانالوئی- کلاسه ۲٦۹-۹۸

تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۳۹۸/۱۲/۱٤ -تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۳۹۸/۱۲/۲۸

بهنام تارویردی‌زاده- رئیس اداره ثبت شهرستان ماکو

آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۳ آئین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی و اراضی و ساختمان‌های فاقد سند رسمی

برابر رای شـــماره ۳۱٦۰-۹۸/۱۰/۲۹ صادره هیات موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی و اراضی و ساختمانهای فاقد ســـند رسمی مستقر در واحد ثبتی شهرستان ماکو تصرفات مالکانه و بلامعارض متقاضیان محرز گردیده است ، لذا مشخصات متقاضیان و املاک مورد تقاضا بشرح زیر به منظور اطلاع عموم در دو نوبت به فاصله ۱۵روز آگهی می شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضیان اعتراضی داشته باشند می توانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره ثبت اسناد و املاک شهرستان ماکو تسلیم و پس از اخذ رسید ظرف مدت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض دادخواست خود را به مرجع قضایی تقدیم نمایند.

۱- آقای رستم رشیدی کچلانلو به ش ش ۳۵۹و کدملی ۲۹۱۹٦۳٤۲۷۵ صادره سیه چشمه ف کمال الدین در ۱۵۰۹ سهم مشاع از ۱٤۸٤۷ سهم ششدانگ یک قطعه زمین مزروعی به مساحت ششدانگ ۱٤۸٤۷مترمربع به شماره - فرعی [illegible]

آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۳ آئین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی و اراضی و ساختمان‌های فاقد سند رسمی

[illegible]

آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۳ آئین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی و اراضی و ساختمان‌های فاقد سند رسمی

[illegible]

آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۳ آئین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی و اراضی و ساختمان‌های فاقد سند رسمی

[illegible]