



انتقاد از نظافت تهران

رئیس شورای شهر تهران با اشاره به وضعیت رفت و روب در پایتخت گفت: «شرایط در این بخش خوب نیست و امیدواریم هر چه سریع‌تر با اجرای طرح‌ها، فضای بهتری در این حوزه ایجاد شود.» به گزارش ایسنا، مهدی چمران ادامه داد: «همه نسبت به این موضوع ابراد می‌گیرند و حق هم دارند، ما نیز همانطور که گفته شد به این شرایط منتقدیم؛ اما باید به این موضوع اشاره شود که شرایط به گونه‌ای است که به راحتی نمی‌توان این فضا را اصلاح کرد و به‌رغم همه این موارد ورود به این مسئله انجام پذیرد. امیدواریم هر چه سریع‌تر دستگاه زباله‌سوز در پایتخت نصب شود تا ما شاهد نباشیم که شیرابه‌ها به زمین بروند تا برای محیط‌زیست مشکلاتی به وجود بیایند.»



تعویق سرشماری حیات وحش

رئیس اداره حفاظت و مدیریت حیات وحش استان تهران گفت: «امسال به علت وضعیت آب و هوایی و کمبود برف در ارتفاعات استان، سرشماری به تعویق افتاد. باین حال تلاش می‌کنیم این کار طی هفته جاری به پایان برسد. همچنان سرد نشده چون سرمای هوا موجب قاطی شدن گله‌های نو و ماده می‌شود. در این شرایط می‌توان آن‌ها را در کنار هم دید و سرشماری کرد.» این موضوع در حالی مطرح می‌شود که قرار بود تا اوایل دی ماه سرشماری زمستانه حیات وحش شاخص استان تهران به پایان برسد. محمد کرمی به ایسنا گفت: «سرشماری پاییزه و زمستانه سم‌داران شاخص استان را طی هفته جاری به پایان می‌رسانیم. این کار به‌تازگی در منطقه حفاظت‌شده ورجین انجام شده است و در صورت مساعد شدن کیفیت هوای استان و وجود دید بهتر، این کار در البرز مرکزی انجام و سرشماری به پایان می‌رسد.» او این توضیح را هم داد: «ممکن است نیاز به دوباره شماری در بعضی مسیرها باشد. این موارد باید استخراج و جمع‌بندی نهایی شود، البته معمولاً گزارش سرشماری سم‌داران شاخص استان را اواخر بهمن ماه تا نیمه اسفندماه به سازمان حفاظت محیط‌زیست ارسال می‌کنیم.»



هشدار جامعه جراحان

رئیس جامعه جراحان ایران در نامه‌ای به رئیس دولت درباره دستورالعمل‌های صادره از سوی شورای عالی انقلاب فرهنگی درباره افزایش ظرفیت و تربیت نیروی انسانی به‌جای توجه به کیفیت آموزشی، هشدار داد. ایرج فاضل در بخشی از این نامه نوشت: «افزایش پذیرش دانشجوی پزشکی بدون توجه به تعداد ناکافی استادان آموزشی، تأمین امکانات، تخت‌های بیمارستان‌های آموزشی و آزمایشگاه‌های لازم، خوابگاه‌های مورد نیاز و پیش‌بینی بودجه‌های ضروری آموزشی و پژوهشی، نتیجه‌ای جز آسیب جدی به فرآیند حساس تربیت پزشک و کیفیت کادر درمان پرورش یافته در بر نخواهد داشت. مسئولان به‌جای صدور دستور افزایش دانشجویان پزشکی، به بررسی علل و عوامل افزایش مهاجرت نخبگان و پزشکان تربیت‌شده موجود به کشورهای دیگر، ترک شغل و روی آوری به مشاغل دیگر، تمایل نداشتن به ماندگاری در مناطق کم‌برخوردار و اقبال به حیطه‌های غیررمانتی پیردازند.» او در پایان هم نسبت به ارائه راه‌حل‌های علمی در این زمینه، اعلام آمادگی کرد.



تکس: ایرنا

گزارش میدانی هم‌میهن از داروخانه داران و خانواده نوزادان

گرانی و سهمیه‌خوری در بازار شیرخشک

▼ شیرخشک‌ها کجا هستند؟

ماجرای ما تنها به اینجا محدود نمی‌شود. مشکلات سهمیه‌ای، پاشنه‌اشیل ماجراست؛ به این معنی که هر کودک فقط ۱۰ عدد سهمیه ماهانه دولتی و بیمه‌ای دارد و در صورت نیاز بیشتر، باید ۲ برابر هزینه پرداخت کند و این مسئله برای خانواده‌هایی که کودکشان تنها از شیر خشک تغذیه می‌کند، هزینه‌های زیادی را به‌بار آورده است. آنسوی دیگر در نبود آگاهی خانواده‌ها، سوءاستفاده‌هایی از سوی برخی داروخانه‌ها یا فعالان این حوزه هم شکل گرفته، از جمله آذافروشی اجباری به خانواده‌ها یا دریافت سهمیه شیر خشک دولتی با سوءاستفاده از کدملی کودکان بدون اطلاع خانواده‌ها. این نکته را چندی پیش هم مدیرکل تعزیرات حکومتی استان سیستان و بلوچستان تأیید کرده و گفته بود: «عده‌ای با جمع‌آوری کارت‌های ملی نوزادانی که نیاز به شیر خشک ندارند، اقدام به سودجویی می‌کنند.»

بررسی‌های میدانی هم‌میهن هم این موضوع را تأیید می‌کند که هر شخصی می‌تواند با در اختیار داشتن کدملی نوزادان، به راحتی اقدام به خرید شیر خشک کند، چون داروخانه‌های الزامی به چک کردن مدارک خانواده‌ها برای عرضه شیر خشک ندارند. اوایل هفته پیش بود که علیرضا رستمی، رئیس اداره کل بازرسی سازمان غذا و دارو به موضوع نظارت این سازمان بر فعالیت شرکت‌های پخش و داروخانه‌ها در حوزه شیر خشک اشاره کرده و گفته بود: «طی ۳۳ هفته اخیر، بیش از ۲۰۰ شعبه پخش شیر خشک و ۱۲ هزار داروخانه در سراسر کشور مورد بازرسی قرار گرفتند که شامل ۷۶ درصد از کل داروخانه‌های کشور است. در نتیجه بازرسی‌های صورت گرفته، مشخص شد که ۸/۳ درصد داروخانه‌ها، سامانه ثبت شیر خشک را رعایت نکرده‌اند و در ۱۶/۳ درصد داروخانه‌ها، تعدادی از شیر خشک‌ها با تعداد ثبت‌شده تطابق ندارند. علاوه بر این، یک‌دهم درصد داروخانه‌ها هم قیمت مصوب را رعایت نکرده بودند.» به گفته این مسئول: «پس از اجرای طرح ساماندهی شیر خشک، ۵۲ دانشگاه سهمیه داروخانه‌های متخلف را لغو کردند که این تعداد شامل ۶/۵ درصد از کل داروخانه‌های بازدیدشده بوده است.» بررسی‌های هم‌میهن نشان می‌دهد، برخی از داروخانه‌داران به‌بانه قطعی سیستم یا تمام شدن سهمیه، آزادفروشی به خانواده‌ها تحصیل می‌کنند؛ خانواده‌هایی که این مشکلات را نقطه‌مقابل قوانین فرزندآوری در کشور می‌دانند و هزینه‌های سرسام‌آور بچه‌داری را پاشنه‌اشیل افزایش جمعیت.

▼ هر روز گران‌تر

چندروز پیش بود که وزیر بهداشت اعلام کرد، نیاز نوزادان ایرانی به شیر خشک ۵ میلیون قوطی است اما در آذرماه ۱۴۰۲ بیش از ۱۲ میلیون قوطی توزیع شده است. بررسی‌های میدانی از داروخانه‌های سطح تهران هم نشان می‌دهد که کمبود شیر خشک

در داروخانه‌ها به شدت کاهش پیدا کرده، اما خانواده‌ها همچنان دچار مشکل اند. «مهتاب»، مادر یک کودک یک‌ساله است و می‌گوید: «تقریباً یک ماهی است که توزیع شیر خشک بهتر از قبل شده، اما مشکل اینجاست که تاکنون دوبار قیمت را افزایش داده‌اند. از ۷۳ هزار تومان به ۹۰ هزار تومان رسید و حالا هم حدود ۱۲۰ هزار تومان شده. با این وضعیت هر ماه چیزی حدود ۸۰۰-۷۰۰ هزار تومان هزینه بیشتر برای خرید شیر خشک باید پرداخت کنیم. آنقدر میلی متری هزینه‌های زندگی مان را تقسیم‌بندی کرده‌ایم که همین مبلغ هم می‌تواند مشکلات زیادی برای ما به‌وجود بیاورد. این افزایش قیمت دقیقاً نشان می‌دهد که هیچ توجهی به وضعیت معیشتی خانواده‌های کارگر نشده و بی‌سرودا فقط قیمت را گران کرده‌اند.»

علیرضا هم یک کودک ۸ ماهه دارد که شیر مادر نمی‌خورد و مجبور است ماهانه ۱۷-۱۶ قوطی شیر خشک برای پسرش بخرد؛ تقریباً هر دو روز، یک قوطی. اما داروخانه‌ها هفته‌ای ۲ قوطی شیر خشک با قیمت دولتی به او می‌دهند و در طول هفته مجبور به خرید شیر خشک به قیمت آزاد است. او در توضیح بیشتر به هم‌میهن می‌گوید: «می‌گویند ۱۰ قوطی با نرخ دولتی سهمیه ماهانه هر کودک زیر دو سال است، اما به ما که نمی‌دهند. مگر می‌شود به کودک گفت، سهمیه تو همینقدر است و کمتر بخور! فرزند من به هیچ‌عنوان شیرمادر نمی‌خورد، نمی‌توانیم آزارش دهیم. اگر فرزند داشته باشید، به هر دری می‌زنید تا کودک‌تان گرسنه نماند.» او حرف‌های دیگری هم می‌زند: «چندروز پیش به مسئول یکی از داروخانه‌ها نسبت به این سهمیه‌بندی اعتراض کردم، گفت مسئولان به دنبال افزایش تغذیه بچه‌ها از شیر مادرند، خوب گناه ما چیست که فرزندمان، شیر مادرش را نمی‌خورد؟ اگر داروخانه‌ها سهمیه‌بندی را رعایت کنند، همین ۱۰ قوطی را ۹۰ تومان می‌خریم و برای هر قوطی آزاد باید ۱۵۰ هزار تومان بپردازیم. این تفاوت قیمت هزینه زیادی است.»

مهناز، دو فرزند دارد و برای کودک دوم‌اش مجبور به خرید شیر خشک است. او به هم‌میهن می‌گوید: «سهمیه دولتی شیر خشک محدودیت دارد، قیمت‌اش هم گران‌تر شده. اپتامیل چندماه تقریباً ۴۰ هزار تومان بود، بعداً افزایش قیمت به ۷۰ تا ۹۰ هزار تومان رسید، حالا هم تقریباً ۱۵۰ هزار تومان شده. واقعاً چه توضیحی وجود دارد که یک محصول حیاتی برای کودکان، دائم در حال افزایش قیمت است و در چندروز، دو برابر گران‌تر شود. حتی اگر هر قوطی شیر خشک یک میلیون تومان هم شود، ما مجبوریم برای گرسنه نماندن کودک‌مان آن را بخریم، اما انصاف نیست در وضعیت فعلی اقتصادی، این هزینه هم به خانواده‌ها تحمیل شود.» او می‌گوید سهمیه شیر خشک به راحتی ممکن است از بین برود؛ آن هم با بازیگوشی کودکان: «چندروز پیش فرزند بزرگ‌ترم، یک قوطی شیر خشک روی زمین خالی کرد. حالا من جایگزین این شیر خشک را باید آزاد بخرم، به همین راحتی ممکن است سهمیه ما بسوزد.» پدر دولوی یک‌ونیم ساله هم از مشکلاتشان می‌گوید: «کاش جای پیشنهاد تسهیلات خرید ماشین و زمین برای فرزندآوری، مشکل گرانی شیر خشک و پوشک بچه را حل می‌کردند. بعد از هزینه‌های دوران بارداری، زایمان و بیماری ماه‌های اول نوزاد، تازه می‌رسیم به این که کودک بعد از یک‌سالگی دیگر شیرمادر نمی‌خورد و باید شیر خشک بخریم، اما یک‌شبه همین محصول هم ۵۰ درصد گران می‌شود. اواخر آذرماه بود که یک‌شبه، دو قوطی شیر خشک بیومیل را ۱۳۰ هزار تومان خریدم. صبح همان دو قوطی شد ۲۴۰ هزار تومان. مگر از شیر خشک کالایی مهم‌تر برای خانواده‌های دارای کودک وجود دارد که گرانش می‌کنند؟ من چطور می‌توانم هر دو روز یک‌بار ۲۵۰ هزار تومان برای دو قوطی شیر خشک پرداخت کنم. گاهی مجبور می‌شوم با کدملی فرزند خواهرم شیر خشک‌های مورد نیازمان را تأمین کنم، اما همیشه هم نمی‌توانیم به آنها روئینیم.»

مریم جعفری
خبرنگار اجتماعی

پس از اعلام سازمان غذا و دارو برای تأمین شیر خشک و سهمیه‌ای شدن آن، حالا خبرهای دیگری درباره تحمیل هزینه بالاتر و کاهش دسترسی، به گوش می‌رسد. بررسی میدانی هم‌میهن از تعدادی از داروخانه‌های تهران، همچنین گفت‌وگو با خانواده این نوزادان نشان می‌دهد که گرانی محصول، اجبار برای خرید شیر خشک به قیمت آزاد از داروخانه و کمیاب شدن آن، حالا تبدیل به معضل جدیدی شده است. داروخانه‌داران از محدودیت‌های سهمیه‌بندی انتقاد می‌کنند و از آن طرف، افرادی هم از این کدملی‌ها سوءاستفاده کرده و بدون اطلاع خانواده‌ها سهمیه‌شان را می‌گیرند؛ یعنی با کدملی نوزادان شیر خشک تهیه می‌کنند و وقتی خانواده اصلی برای گرفتن سهمیه‌اش مراجعه می‌کند، با دست خالی باز می‌گردد. به اینها هم باید افزایش قیمت شیر خشک‌ها به‌طور مستمر را هم اضافه کرد.

▼ چرا کمبود؟

تقریباً از اردیبهشت‌ماه تا مهرماه امسال، سرگردانی خانواده‌ها برای یافتن یک قوطی شیر خشک تشدید شد؛ خانواده‌هایی که با جست‌وجوی ده‌ها داروخانه هم به نتیجه نمی‌رسیدند و گاهی مجبور به تأمین شیر خشک از شهرهای دیگر یا هزینه‌های گزاف بودند. توزیع قطره چکانی در برخی داروخانه‌ها، همه را خسته کرده و سرگردانی‌ها هم هر هفته تکرار می‌شود. همان زمان رئیس انجمن تولیدکنندگان شیر خشک درباره این کمبودها به هم‌میهن گفت: «امسال سازمان غذا و دارو اختصاص ارز قطره چکانی داشته و برخی شرکت‌ها هم هیچ ارزی نگرفتند، به همین دلیل با مشکل تأمین مواد اولیه و کمبود تولید مواجه شده‌ایم.» آنطور که می‌گویند مشکل اختصاص ارز حل شده، اما تأثیر جدید در این حوزه، مشکلات جدیدتری را برای خانواده‌ها رقم زده است. مواد اولیه شیر خشک به دلیل جایگزین شدن ارز نیما (۲۸۵۰۰ تومان) به جای ارز دولتی (۴۵۰۰ تومان)، ۷ برابر و قیمت نهایی محصول هم با اصلاح قیمت ۴۰ تا ۵۰ درصد گران‌تر شده است. قیمت هر قوطی شیر خشک تولید داخل از ۸۰-۷۰ هزار تومان به ۱۵۰-۱۴۰ هزار تومان رسیده و شیر خشک وارداتی هم با افزایش دوباره قیمت ۱۸۵ هزار تا ۲۲۰ هزار تومان عرضه می‌شود. البته سازمان غذا و دارو اعلام کرده: «این افزایش قیمت برای مصرف‌کنندگان واقعی؛ یعنی نوزادان نیست. تغییر سیاست‌های ارزی و اصلاح قیمت شیر خشک به دلیل درخواست تولیدکنندگان و حمایت از آن‌ها، همچنین مصوبه ستاد تنظیم بازار صورت گرفته اما خانواده‌ها مجبور به پرداخت هزینه اضافه‌تر نیستند.»