



**متأسفانه**  
**معلمی را**  
**یک تخصص**  
**نمی‌دانیم**

به گزارش فارس،  
**محمدعلی زلفی‌گل،**  
**وزیر علوم در**  
**آیین تجلیل از**  
**دانش‌آموزان**  
**و هنرجویان**  
**پژوهشگر و فناوری**  
**برگزیده کشور گفت:**  
**یکی از مشکلات در**  
**کشور ما این است**  
**که معلمی را یک**  
**تخصص نمی‌دانیم،**  
**در صورتی که**  
**معلمی یک تخصص**  
**است و بر اساس**  
**آموزش حاصل**  
**می‌شود.**  
**هر وقت معلمان**  
**را قدر دانستیم و**  
**بر صدر نشاندیم،**  
**بدانیم مسیر ما**  
**مسیر درستی است.**



**واکش**

**جوسازی**  
**قاچاق خاک!**

جهانبخش میرزاوند،  
 مدیرکل دفتر خاک  
 وزارت جهاد کشاورزی  
 در واکنش به موضوع  
 قاچاق خاک به مهر  
 گفت: بنده به عنوان  
 مسئول اجرایی این  
 حوزه تاکنون گزارش  
 مستندی مبنی بر  
 اینکه خاک کشاورزی  
 قاچاق می‌شود،  
 دریافت نکرده‌ام و  
 تاکنون موردی نبوده  
 که یک محموله خاک  
 قاچاق توسط پلیس  
 ضبط و به ما تحویل  
 شود.  
 وزارت جهاد کشاورزی  
 تاکنون حتی برای خروج  
 یک کیلوگرم خاک  
 کشاورزی نیز مجوز  
 صادر نکرده و موردی  
 نیز درباره قاچاق آن  
 گزارش نشده و احتمال  
 می‌دهیم عده‌ای در  
 این زمینه جوسازی  
 می‌کنند.  
 بررسی کلیپ‌های  
 منتشر شده نشان داد  
 خاک‌های موجود در  
 ویدئوها، خاک صنعتی  
 بوده است.

**کشت برنج در حاشیه کویر!**

حمید نظری، دانشیار پژوهشکده علوم  
 زمین سازمان زمین‌شناسی به ایسنا  
 می‌گوید: در منطقه لنجان استان اصفهان  
 از زمان‌های دور کشت برنج رونق داشته، ولی باید  
 تعجب کنیم چرا در منطقه ورامین کشت می‌شود  
 و چه کسانی و با چه منطقی اقدام به کشت آن در  
 حاشیه کویر کرده‌اند!



ابوالفضل ابوترابی، عضو کمیسیون  
 امور داخلی و شوراهای مجلس به فارس  
 گفت: هیچ امیدی به اینکه از جانب وزارت  
 بهداشت شاهد افزایش پذیرش ظرفیت رشته‌های  
 پزشکی دانشگاه‌ها باشیم نیست، زیرا خودشان ذی‌نفع  
 هستند. ولی به‌تازگی بارقه‌های امید از شورای عالی انقلاب  
 فرهنگی که نهادهی خارج از پزشکان است، دیده می‌شود.

محمدعلی محسنی بندپی، رئیس فراکسیون  
 سلامت و سالمندی می‌گوید: به‌تازگی مسئولان  
 انجمن پارکینسون از شیوع این بیماری از دهه  
 چهارم زندگی افراد خبر داده‌اند؛ در حالی که این  
 بیماری مربوط به زمان پیری است. این موضوع

**محمدعلی محسنی بند پی**  
**رئیس فراکسیون**  
**سلامت و سالمندی**

**وزارت بهداشت ذی نفع است**

**حقوق معلمان، ۸۰ درصد مربی دانشگاه تهران**  
 چهار کوچکی نژاد، عضو کمیسیون  
 برنامه و بودجه مجلس به تسنیم گفت:  
 آنچه در لایحه رتبه‌بندی معلمان اتفاق  
 افتاده، دیگر بحث ۸۰ درصد همترازی با هیئت علمی  
 دانشگاه‌ها نیست. براساس تغییرات، فرهنگیان  
 ۸۰ درصد مربی دانشگاه تهران را دریافت می‌کنند و  
 حداکثر ۸ میلیون تومان افزایش حقوق خواهند داشت.



خود می‌پردازند و به زندگی عادی برمی‌گردند؛  
 اما اگر خدمات درمانی سالمندی به خوبی  
 زیر پوشش بیمه‌ها نباشد و سالخوردگان از  
 جیب خودشان پرداخت کنند روند درمان‌شان  
 طولانی‌تر و پرهزینه‌تر می‌شود.

ممکن است موجب نگرانی سازمان‌های بیمه‌گر  
 شود و هزینه‌های نظام سلامت را چندبرابر  
 کند. اگر این سازمان‌ها خدمات درمانی خوبی  
 ارائه دهند، سالمندان از همان ابتدا به این مراکز  
 مراجعه می‌کنند و با هزینه‌های کمتر به درمان

**عزم مجلس برای حمایت از سالمندان در بودجه ۱۴۰۱ و برنامه هفتم توسعه**

## بیمه‌ها عصای دست سالمندان می‌شوند؟



**در ایران فرایند بازنشستگی بر اساس استانداردهای جهانی انجام نمی‌شود و جامعه بازنشسته‌ها آمادگی رویارویی با فرصت‌ها و مشکلات دوره بازنشستگی را ندارد و از آنجا که هویت ما ایرانیان بیشتر مبتنی بر شغل است، پس از بازنشسته شدن، بخش زیادی از بازنشستگان درگیر مشکلات روحی و روانی و در پی آن دچار مشکلات جسمی می‌شوند.**

نگارنده

سلامت و دولت وارد کند.

وی در پاسخ به اینکه فراکسیون سالمندی برای تقویت و پررنگ کردن نقش بیمه‌ها چه تدابیری اتخاذ کرده است، می‌گوید: کشورهای توسعه‌یافته سازمان‌های بیمه‌گر را قوی کرده‌اند و بیمه‌های قوی هم می‌توانند پوشش به‌روزتر و گسترده‌تری داشته باشند اما الان خیلی از خدمات درمانی سالمندی ما زیر پوشش بیمه‌ها نیست و اگر خدماتی را هم زیر پوشش دارند خدمات قدیمی هستند. یعنی بسته‌های پایه پوششی خدمات درمانی در شورای عالی بیمه قوی نیست. از سوی دیگر درآمد سالمندان کم است و اگر بخواهند هزینه‌های درمان را از جیب خودشان بپردازند واقعاً برایشان سنگین تمام می‌شود، همچنین به دلیل شرایط سنی، بیماری‌های بیشتری آن‌ها را تهدید می‌کند بنابراین نیازمند کمک از بیرون هستند که راهش هم تقویت سازمان‌های بیمه‌گر است. بر این اساس در لایحه بودجه سال ۱۴۰۱ به‌دنبال خلق منابع جدید برای تقویت بیمه‌ها هستیم. برای این منظور از محل درآمدهایی که به دولت فشار نمی‌آورند مانند مالیات بر خودروهای لوکس و دریافت مالیات از اینفلوئنسرهای می‌توان این منابع را تأمین کرد.

وی از قصد فراکسیون سلامت برای تعیین ردیف بودجه مستقل برای سالمندی خبر می‌دهد و می‌گوید: فعلاً بودجه سالمندی در بین ردیف‌های

بودجه دستگاه‌های مختلف توزیع شده است؛ اما یکی از کارهایی که می‌خواهیم در برنامه هفتم توسعه انجام دهیم تعریف ردیف بودجه مستقل برای سالمندی است.

نماینده مردم چالوس، رامسر و کلاردشت در مجلس با اشاره به ضرورت احیای طب سالمندی، تصریح می‌کند: با توجه به جمعیت سالمندان کشور، در آینده لازم است ما هم مثل بسیاری از کشورهای دیگر طب سالمندی یا پزشکان متخصص در این حوزه داشته باشیم. البته در گذشته، رشته‌های مخصن سالمندی در کشور داشتیم که به دلایلی وزارت بهداشت آن‌ها را حذف کرد اما حالا این موضوع در دستور کار کمیسیون بهداشت قرار گرفته است و وزارت بهداشت هم قطعاً آن را می‌پذیرد.

**اصلاح فرایند بازنشستگی**



احمد دلبری، رئیس انجمن علمی  
 سالمندی هم از ارائه پیشنهادها  
 این انجمن به فراکسیون سلامت  
 و سالمندی برای بهبود وضعیت سالمندی  
 در کشور خبر می‌دهد و با اشاره به ضرورت  
 تربیت نیروی انسانی متخصص برای  
 سالمندی به قدس می‌گوید: ما الان در این  
 زمینه وضعیت بسیار بحرانی داریم. یعنی در  
 حوزه‌های طب سالمندان، سالمندشناسی،

### محیط زیست

**فرونشست‌ها خطوط نفت، گاز و آب را تهدید می‌کند**

مدیر دفتر حفاظت آب و خاک سازمان حفاظت محیط زیست به ایلنا گفت: اگر شرایط زمین‌شناسی دشت‌های فلات مرکزی به گونه‌ای باشد که ظرفیت فرونشست به صورت غیرمتقارن نیز داشته باشند، خسارت‌های جدی به زیرساخت‌های کشور وارد می‌شود.  
 علی مریدی افزود: اگر خدای نکرده روزی نشست‌های غیرمتقارن داشته باشیم و بخشی از زمین به صورت فروچاله نشست کند، قطعاً خسارت‌هایی جدی به ما خواهد زد. اگر خطوط نفت، گاز، آب و دیگر سازه‌هایی که ساخته‌ایم در مسیر فرونشست‌ها قرار بگیرند، مشکلات جدی ایجاد می‌شود. زمانی که این اتفاق بیفتد دیر است و کاری نمی‌شود کرد و علاوه بر خسارت‌هایی که به سازه‌ها وارد می‌شود، آن دشت غیرقابل بازگشت نیز خواهد شد.



**انتقاد از نحوه رنگ‌بندی کرونا**



علیرضا ناجی، رئیس مرکز تحقیقات ویروس‌شناسی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با انتقاد از نحوه رنگ‌بندی کرونا به ایلنا گفت: مراجعات سرپایی کرونا باید در رنگ‌بندی وضعیت کرونا در کشورمان لحاظ شود، در صورتی که درحال حاضر چنین معیاری در این نقشه وجود ندارد و بیشتر براساس موارد بستری است.



نداریم به طوری که هم خانواده‌ها با این موضوع مشکل جدی دارند و هم بخشی از مراقبانی که بدون آموزش به منازل سالمندان اعزام می‌شوند. رئیس انجمن علمی سالمندی در همین زمینه از ارائه طرح توانمندسازی ترکیبی به وزارت رفاه خبر می‌دهد و می‌گوید: دنیای توسعه‌یافته از سالمندان نیازمند مراقبت که تعدادشان در ایران حدود ۲ میلیون نفر می‌شود به عنوان یک فرصت شغلی و سرمایه‌گذاری استفاده می‌کند. یعنی به افراد جویای کار، زنان سرپرست خانوار و دانش‌آموختگانی که فرصت شغلی کمتری دارند... آموزش‌هایی یک تا دوماهه در خصوص مراقبت از سالمند داده می‌شود و سپس آنان عازم مراقبت از سالمندان می‌شوند و این‌گونه دو طرف نفع می‌کنند. به همین دلیل ما به‌تازگی طرح توانمندسازی ترکیبی را به معاون تعاون وزارت رفاه، کار و تأمین اجتماعی ارائه دادیم تا دولت ۲ میلیون شغل پنهانی را که در کشور وجود دارد احیا کند. وی همچنین از ایجاد و توسعه بانک زمان -سازوکار تبادل یا تهاتر خدمت بدون میانجی پول- به عنوان نسخه شفافیشی برای موضوع سالمندی کشور یاد می‌کند و می‌گوید: در این بانک، افراد براساس نوع تخصص و شغلی که دارند در دوره جوانی و میانسالی خدماتی به سالمندان و بازنشستگان نیازمند ارائه می‌دهند. برای مثال بنده به عنوان پزشک از فرصت‌های خالی‌ام استفاده می‌کنم و به سالمندانی که نیازمند خدمات تخصصی پزشکی هستند خدماتی ارائه می‌دهم و یک سازمان و نهاد بالادستی که ترجیحاً باید یک نهاد دولتی باشد این خدمات را ارزشیابی و برایم ذخیره می‌کند و من در دوره بازنشستگی و سالمندی می‌توانم از این خدمات استفاده و یا آن را به پدر و مادر و یا شخص دیگری منتقل کنم. البته خدمات باید رایگان باشد. این بانک در کشوری توسعه‌یافته ۵۰ سال سابقه دارد حتی ترکیه و عربستان که به لحاظ اقتصادی وضعیت مشابهی مثل ایران دارند برای مدیریت نیازهای سالمندان از این بانک کمک گرفته‌اند. البته ما هم اشکال مختلف بانک زمان را داریم اما ساماندهی نشده‌اند.

دلبری می‌گوید: سیاست‌گذاری‌ها در راستای حمایت از سالمندان است؛ اما هیچ تناسبی بین اقدامات و برنامه‌های حمایتی با نیازهای آنان وجود ندارد. برای نمونه تا تدوین و تصویب سند ملی سالمندی یک فرصت ۲۰ساله را از دست دادیم؛ قرار بود براساس این سند موضوع سالمندی در کشور به عنوان موضوع حاکمیتی و اولویت‌دار تلقی شود، سطح شورای ملی سالمندی از سازمان بهزیستی بالاتر برود و ذیل وزارت رفاه و یا بهداشت قرار بگیرد تا بتوان با یک سازوکار قوی‌تری به نیازهای سالمندان پاسخ داد، اما اجرای آن چندان مورد توجه سازمان‌ها و دستگاه‌های مربوط قرار نگرفته است.

### خانواده و خانواده

**باروری زیر سطح جانشینی چالش مهم جمعیتی ایران است**

محمد میرزایی، رئیس انجمن جمعیت‌شناسی ایران و استاد جمعیت‌شناسی دانشگاه تهران در یک برنامه رادیویی گفت: ما در ورطه باروری زیر سطح جانشینی قرار داریم و باید تلاش کنیم از این ورطه خارج شویم که راهکارش هم توانمندسازی جوانان و تسهیل ازدواج در پنجره جمعیتی کشور است.  
 وی گفت: اگر نرخ باروری در ایران به سطح جانشینی برسد و حتی یکی دودهم هم از سطح جانشینی بالاتر شود قطعاً در ورطه‌رشدمنفی جمعیت‌نخواهیم افتاد. میرزایی با بیان اینکه سایر معیارهای جمعیتی در وضعیت خیلی بدی قرار ندارند، گفت: مهم‌ترین مشکل و چالش ما همین باروری زیر سطح جانشینی است که باید ارتقا یابد چراکه سایر معیارها و عوامل بارنارم‌ریزی حل خواهند شد.



متن کامل این گزارش در شماره ۱۲۱۱ شماره ۱۲۱۱ شماره ۱۲۱۱