

خبر

رئیس سازمان اورژانس اعلام کرد

ارائه بیش از ۱۱۴ هزار خدمت سلامت در مراسم وداع و تشییع رهبر شهید

رئیس سازمان اورژانس کشور با اشاره به اقدامات نظام سلامت در پوشش مراسم وداع و تشییع خبری شهید، از ارائه بیش از ۱۱۴ هزار خدمت درمانی و بهداشتی به زائران خبر داد و گفت: با بسیج کامل دستگاه آمبولانس و صدها تیم واکنش سریع، این اجتماع عظیم با عملکرد موفق حوزه سلامت به پایان رسید.

به گزارش ایرنا از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، جعفر میعادفر در نشست خبری مجازی با تشریح عملکرد نظام سلامت در مراسم وداع و تشییع رهبر شهید، با قدردانی از تلاش همه بخش‌های حوزه سلامت، اظهار کرد: خدا را شکر برآوردهایی که درباره احتمال وقوع حوادث در این تجمع عظیم وجود داشت، محقق نشد و با هماهنگی کامل مجموعه نظام سلامت، این مراسم بدون بروز اتفاقات ناگوار به پایان رسید.

وی با اشاره به نقش همه بخش‌های نظام سلامت در برگزاری این مراسم، افزود: از همکاران حوزه بهداشت که مسئولیت پیشگیری، مراقبت و نظارت را برعهده داشتند تا مراکز درمانی که مقصد نهایی بیماران بودند، همگی با فرماندهی واحد وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی عملکردی منسجم و موفق داشتند و توانستند خدمات مطلوبی به زائران ارائه کنند.

رئیس سازمان اورژانس کشور حضور گسترده مردم در این مراسم را بی‌نظیر خواند و ادامه داد: این حماسه مردمی در تاریخ انقلاب اسلامی یادگار خواهد شد و حتی برخی رسانه‌های خارجی جمعیت حاضر را بیش از ۴۳ میلیون نفر برآورد کرده‌اند.

میعادفر با اشاره به گستردگی عملیات سلامت در سه استان تهران، قم و خراسان رضوی گفت: در این مراسم ۱۸ بیمارستان، ۱۰۹۱ دستگاه آمبولانس، اتوبوس‌آمبولانس و موتورلانس، ۳۴۴ تیم واکنش سریع و بیمارستان‌های سیار به کار گرفته شدند. همچنین بیش از یکصد تن با یک خون در تهران، قم و مشهد مستقر شد و تیم‌های پزشکی و درمانی در طول مسیرهای مراسم به ارائه خدمات پرداختند. وی ادامه داد: بیش از ۲۰۲۰ کارشناس بهداشت و حدود ۷ هزار دانشجو علوم پزشکی نیز در بخش‌های مختلف مشارکت داشتند و علاوه بر کمک به تیم‌های سلامت، در محل اسکان زائران نیز خدمات لازم را ارائه کردند.

میعادفر با ارائه آمار خدمات انجام‌شده افزود: در مجموع ۱۱۴ هزار و ۵۰۳ خدمت سلامت در این چند روز ثبت شد که از این تعداد، ۵۲ هزار و ۶۲۳ خدمت در تهران، ۲۳ هزار و ۳۲۶ خدمت در قم و بیش از ۱۸ هزار خدمت در سایر استان‌ها ارائه شد. وی خاطرنشان کرد: ۵ هزار و ۲۴۵ نفر در بیمارستان‌های سیار خدمات درمانی دریافت کردند، ۵۶ هزار و ۷۸۶ نفر توسط آمبولانس‌ها و تیم‌های واکنش سریع تحت پوشش قرار گرفتند، ۳۴۵ مورد جراحی سرپایی انجام شد و ۴ هزار و ۶۵۹ نفر نیز برای دریافت خدمات تخصصی به بیمارستان‌ها منتقل شدند.

میعادفر تمام اختیارات وزارت بهداشت در ستاد وداع، بدرقه و تدفین «قائد شهید»، با اشاره به اقدامات حوزه بهداشت گفت: تیم‌های بهداشتی ۲۵ هزار مورد نظارت بهداشتی انجام دادند همچنین هزار و ۶۷۰ مورد نمونه‌برداری از مواد غذایی و هزار و ۳۴۴ مورد نمونه‌برداری از آب آشامیدنی انجام شد تا سلامت مواد غذایی و آب مصرفی اطمینان حاصل شود.

میعادفر با قدردانی از دانشگاه‌های علوم پزشکی تهران، قم و مشهد خاطرنشان کرد: تقسیم کار مناسب، استقرار بیمارستان‌های صحرایی، تأمین گسترده آب آشامیدنی و ارائه خدمات درمانی در محل، نقش مؤثری در پیشگیری از گرم‌زدگی و کاهش نیاز به انتقال بیماران داشت.

وی ادامه داد: نظام سلامت در این اجتماع کم‌نظیر عملکرد موفق‌ی داشت و برای ارزیابی علمی این عملیات نیز تیمی مستقل از دانشگاهیان بر روند خدمات نظارت کرده است. نتایج این ارزیابی‌ها و مقالات علمی حاصل از این تجربه در آینده منتشر خواهد شد تا سایر کشورها نیز از تجربیات جمهوری اسلامی ایران در مدیریت جمععات عظیم، در کنار تجربیات ارزشمند اربعین حسینی، بهره‌مند شوند.



افلاس امروز تأمین اجتماعی، نتیجه‌ی بی‌بربرگردی اختلاس‌های دیروز است؛ در طول دهه‌های گذشته، تأمین اجتماعی همواره مرغ عزّا و عروسی بوده که آفازدها، نزدیکان به اصحاب قدرت و دولت‌ها هر زمان که دلخواهشان بوده، بدون پاسخگویی به افکار عمومی، آن را سر بریده‌اند و تن و جان آن را به نفع منافع شخصی تصاحب کرده‌اند.

به گزارش ایلنا، هیچ زمان طبقه کارگر در جریان اتفاقات ناگواری که زیر پوست ملت‌ب تآمین اجتماعی رخ داده، قرار نگرفته است؛ اختلاس‌ها، سوءبرداشت‌ها و دست‌اندازی‌ها، در هاله‌ای از محرم‌انگی پوشانده شده و همیشه مالکان اصلی صندوق یعنی کارگران و بازنشستگان، نامحرم تلقی شده‌اند و از قضا همیشه همین صاحبان نامحرم بوده‌اند که در اقتصاد رانتی و رابطه‌ای ایران، تاوان اشتباهات و سودجویی‌های دیگران را پرداخته‌اند.

وضع ناگوار بیمه‌شدگان

امروز هم، بیش از ۶۰ سال بعد از تاسیس نهادهی به نام صندوق تأمین اجتماعی، بازهم این کارگران و بازنشستگان هستند که تاوان دهه‌ها فساد و اختلاس را می‌پردازند:

حیبه‌های خالی، بین ۵ تا ۶ میلیون افزایش یافته؛ دریافتی یک کارگر بازنشسته‌ی حداقل‌بگیر با ۳۰ سال کار، چیزی حدود ۲۰ میلیون تومان و در مواردی حتی کمتر است، یعنی کمتر از یک سوم خط فقر.

کارگران و بازنشستگان در شهرهای کارگزرنشین از جمله شوش خوزستان، سال‌هاست که مطالبه‌ی ساخت و تکمیل یک مرکز درمانی ملکی را پیگیری می‌کنند؛ این پیگیری‌ها همیشه با پاسخ منفی مقامات تأمین اجتماعی مواجه شده است. سطح خدمات درمان تحت پوشش بیمه، به شدت در سال‌های اخیر تنزل یافته؛ به گونه‌ای که امروز بسیاری از داروها، خدمات کلینیکی و پاراکلینیکی و حتی آزمایش متداول ویتامین «D» از شمول بیمه پایه خارج شده؛ بازنشستگان با وجود صرف میلیی هفتگت برای بیمه تکمیلی که از توان بسیاری از آن‌ها خارج است، بازهم درمان مکفی و رضایت‌بخش ندارند.

«... و همه اینها در حالیت که آخرین پیگیری‌ها نشان می‌دهد، تأمین اجتماعی در بهترین شرایط و با فرض بازگشت کشور به شرایط عادی در سال جاری، ماهانه می‌تواند حدود ۹۰ هزار میلیارد تومان از محل وصول حق بیمه درآمد کسب می‌کند و کاستی نقدینگی را با سایر روش‌های تأمین مالی فراهم می‌کند؛ این در حالی است که فقط پرداخت مستمری بازنشستگان و مستمری‌بگیران به حدود ۱۴۰ هزار میلیارد تومان رسیده و سازمان علاوه بر آن، تعهدات گسترده‌ای در حوزه درمان، بیمه یکبارگی، حمایت‌های کوتاه مدت و سایر خدمات بیمه‌ای در عهده دارد.

سوال اینجاست که در این معادله، سود شرکت‌های شستا کجاست؛ این همه سرمایه‌گذاری و واگذاری در طول سالیان دراز، چرا منفعت چندانی برای طبقه کارگر نداشته و از آن مهم‌تر، چرا تأمین اجتماعی به این حال و روز افتاده است؟

آیا اگر سوءبرداشت‌ها، فسادها و اختلاس‌ها در تاریخ متخار این نهاد بیمه‌گر، در قالب یک ساختار رانتی و رابطه‌ای رخ نمی‌داد، امروز بازنشستگان باید برای افزایش قانونی حقوق و مزایای قانونی خود این همه مرارت بکشند و در نهایت نیز با این پاسخ مواجه شوند که ببخشید منابع کافی نداریم؟!

سوءبرداشت‌ها و تصاحب مال غیر- بخوانید کارگران- کار را به اینجا رسانده و این در حالیت که پول‌ها و منابع را «دیگران» برده‌اند اما تاوان آن را «کارگران و بازنشستگان» می‌دهند، همان‌هایی که همواره به وظیفه خود در قبال این صندوق بیمه‌گر بدون وقفه و بی‌چون و چرا عمل کرده‌اند؛ هر ماه سی درصد از حقوق ناچیزشان را به این صندوق سپرده‌اند، تا پس‌اندازی باشد برای روزهای پیری و از کارافتادگی.

مروری بر فسادها و اختلاس‌های تاریخی

فقط کافیتست به چند نمونه از این سوءبرداشت‌ها، بدون توجه به تقدم و تاخیر تاریخی اشاره کنیم؛ اینها فقط چند نمونه‌ی افشا شده است؛ بی‌شک در تاریخ چند دهه اخیر تأمین اجتماعی، از این نمونه‌های تاسف‌بار بسیار یافت می‌شود:

در شهریور ۱۴۰۴، مدیرعامل تأمین اجتماعی از فساد ۴۰ میلیاردی یک مدیر بازنشسته تأمین اجتماعی خبر داد؛ حق مشاوره‌های کلانی که این مدیر سازمان گرفته، موجب شده چند کارفرمای بزرگ، قانون را دور بزنند و حق بیمه‌ی کارگران خود را نپردازند. از این نوع فسادها و حق‌العمل‌کاری‌ها که در نهایت به ضرر صندوق و بیمه‌شدگان آن تمام می‌شود، کم نیست.

کمی در زمان عقب‌تر برویم؛ پیش از این، چندین گزارش تحقیق و تفحص از شستا و تأمین اجتماعی بیرون آمده که به داده‌ها بسیار حیرت‌انگیز هیچ کدام از آن‌ها در زمینه فساد و اختلاس، چندان توجهی

چرا تأمین اجتماعی سقوط کرد؟!

از تخلفات مالی مرتضوی تا حقوق‌های نجومی

همین الان هم تفکرات مدیریتی ناشی از سلاقی و علایق شامل وابستگی‌های سیاسی، به دلیل عدم وجود ناظر مستقل، در تأمین اجتماعی حاکم است و هزینه‌های سنگین آن را بیمه‌شدگان با تنزل سطح کمتی و کیفی خدمات می‌پردازند؛ مدام می‌گویند پول نداریم فلان و بهمان خدمت را ارائه دهیم یا حقوق شما را عادلانه افزایش دهیم...



مردم به علامت شرم به زمین بیندازیم.» یک بند دیگر از گزارش مجلس در همان زمان نشان می‌دهد «تفاهنامه‌ای در تاریخ ۲۷ آذر سال ۹۱ بین سازمان هلدینگ سوریت قشم به مدیریت‌املی بابک زنجانی منعقد شد. مطابق این تفاهنامه مقرر شده بود تا سقف چهارمیلیاردیورو (معادل ین ژان) ۱۳۸ شرکت متعلق به سازمان تأمین‌اجتماعی- که اغلب موضوع تحقیق و تفحص بودند- به شرکت سوریت قشم واگذار شود.»

و اما چه بذل و بخشش‌هایی که از جیب طبقه‌ی

کارگر به خواص و نزدیکان آقایان در سال‌های ۹۱ و ۹۲ نشده است؛ بخش‌هایی از گزارش، این بخش‌ش‌ها را نشان می‌دهد: «۵۰۰ میلیون ریال کارت‌هدیه اختصاصی به آقای رحیمی (تحویل به رییس دفتر آقای ترابی با اوجیت مساعدت به ایتم و هزینه درمان و مراجعات به اولویت بیمه‌شدگان تأمین‌اجتماعی)، یک میلیارد ریال به آقای عباسی، سرپرست وقت وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی، یک‌میلیارد ریال به آقای شیخ‌الاسلامی، معاون وقت اجتماعی رییس

وقت رفاه و تأمین اجتماعی در دولت احمدی‌نژاد، عباسی، سرپرست وزارتخانه، یکصدمیلیون‌ریال سه هزار بر میلیارد تأمین اجتماعی رخ داده است؛ در کارت‌هدیه به امیدی شهرکی، مدیرعامل ایرنا، ۵۰ میلیون‌ریال کارت هدیه به صدوقی، دبیر هیات دولت، صدمیلیون‌ریال به شیرمردی، در ستاد نمازجمعه تهران، صدمیلیون‌ریال به‌صورت هدیه به پرسنل نهاد ریاست‌جمهوری، صدمیلیون ریال کارت‌هدیه به آقای سفیدی، مدیرمسوول روزنامه آمان، صدمیلیون ریال بن فروشگاه رفاه به امینی، مدیرعامل خبرگزاری موج پرداخت شده است. در ادامه گزارش نیز از اعلاّی یک‌میلیارد ریال وام قرض‌الحسنه به آقای شیخ‌الاسلامی، معاون اجتماعی وقت رییس دولت -حسب مصوبه هیات‌مدیره سازمان واریزی ۱۲ مرداد۹۲-آمده است.»

و نتیجه چه شد؛ در نهایت، نه شرم و نه تاوان؛ در سال ۱۴۰۰، در شعبه ۲۹ دیوان عالی کشور، سعید مرتضوی، سرپرست پیشین سازمان تأمین اجتماعی، از اتهام اختلاس و تصرف غیر قانونی هفتگت در صندوق تأمین اجتماعی تبرئه شد. او قبل از آن به دلیل سوءبرداشت‌ها و فساد، فقط به ۷۰ ضربه شلاق محکوم شده بود که آن را هم شعبه ۲۹ دیوان عالی کشور نقض کرد.

سیاهه تخلفات در تأمین اجتماعی، پایان‌پذیر نیست و به نقطه اتمام نمی‌رسد؛ این فسادها امروز گلوّی تأمین اجتماعی را گرفته و به روایتی این سازمان‌ها‌نه ۴۰ همت و به روایت دیگر ۶۰ همت کسری بودجه دارد که تاوان آن را بازنشستگان و در مرحله بعد، خانواده‌های کارگرمی می‌پردازند.

چاره چیست؟

ساختار حکمرانی تأمین اجتماعی را اصلاح کنید!

اما تا زمانی که ساختار اداره و مدیریت تأمین اجتماعی، دولتی و رانتی باقی بماند و کارگران بیرون گود مدیریت تأمین اجتماعی بنشینند و فقط ضوابط حیف و میل شدن دارایی‌ایشان باشند، اوضاع تغییری نخواهد کرد؛ قطار تأمین اجتماعی، همیشه و همواره بر همان ریل برداشت و تبییض و رانت حرکت خواهد کرد.

راهکار موثر فقط، تغییر شیوه حکمرانی این نهاد

و مدیریت آن به وسیله نمایندگان واقعی و مستقل شرکای اجتماعی، برآمده از تشکل‌های صنفی واقعی‌ست؛ دولت و مدیران سیاسی و جناحی باید کنار بروند.

«علیرضا حیدری» کارشناس رفاه و تأمین اجتماعی،

در رابطه با نقش فسادها و تخلفات در بحران امروز تأمین اجتماعی به ایلنا می‌گوید: انجام وظایف و تکالیف نهادهای از جمله تأمین اجتماعی، فقط با نظارت و کنترل مستقل و آزادانه و فارغ از تعارض منافع امکان‌پذیر است. بدون تردید، هرجا تخلفی در یک نهاد می‌بینیم که در طول زمان بازنگار می‌شود، مشکل به ساختار حکمرانی آن نهاد برمی‌گردد.

او تأکید می‌کند: فقط وقتی اطمینان پیدا می‌کنیم

که یک نهاد یا سازمان کارش را درست انجام می‌دهد که سیستم‌های نظارتی و کنترلی خیلی مستقل و آزاد داشته باشیم که این سیستم‌ها قدرت اجرایی و بازدارندگی‌هم داشته باشند.

به گفته وی، تا قبل از تصویب قانون ساختار نظام جامع رفاه و تأمین اجتماعی در دولت احمدی‌نژاد، ترکیب حکمرانی تأمین اجتماعی در شوراییالی تأمین اجتماعی و هیات نظارت، سه جانبه و تقریباً دموکراتیک بود. شرکای اجتماعی به طور مستقل نمایندگان خود صدمیلیون‌ریال به شیرمردی، در ستاد نمازجمعه ماده ۱۷ قانون ساختار، مجوز احراز صلاحیت را به نهاد دولت عطا کرده است و با دولتی‌سازی مدیریت صندوق تأمین اجتماعی، استقلال نهادهی آن را از بین برده است.

حیدری نتیجه می‌گیرد: وقتی استقلال نهادهی مخدوش شد، تخلفات و سوءاستفادها، عا‌مدانه و غیرعا‌مدانه، قانونی و غیرقانونی، رواج می‌یابد؛ این یک اصل بسیار بدیهی‌ست اما اینکه در تأمین اجتماعی، هزینه تخلفات و مفاسد را بیمه‌شدگان پرداخت کنند، نه تنها ناعادلانه که غیراخلاقی و غیرانسانی‌ست.

این کارشناس رفاه با اشاره به تخلفات گسترده

سال‌های قبل و به طور مشخص، همدستی‌های بابک زنجانی و سعید مرتضوی و برداشت‌های مدیران و هیات مدیره‌ها در تأمین اجتماعی و شستا می‌گوید: این اتفاقات به دلیل سوءمدیریت و تعارض منافع رخ داده و با تاسف باید بگوییم، همین الان هم تفکرات مدیریتی ناشی از سلاقی و علایق شامل وابستگی‌های سیاسی، به دلیل عدم وجود ناظر مستقل، در تأمین اجتماعی حاکم است و هزینه‌های سنگین آن را بیمه‌شدگان با تنزل سطح کمتی و کیفی خدمات می‌پردازند؛ مدام می‌گویند پول نداریم فلان و بهمان خدمت را ارائه دهیم یا حقوق شما را عادلانه افزایش دهیم...

امروز، هرچند نا‌عادلانه و هرچقدر غیراخلاقی، تاوان همه این تخلفات و دس‌ت‌اندازی‌ها، از بذل و بخشش‌ها گرفته تا حقوق‌های نجومی را بازنشستگان می‌پردازند؛ همان بازنشستگانی که امسال با تمام اضافات و افزایش، حقوق‌شان چیزی حدود ۲۰ میلیون تومان یا حتی کمتر است و وقتی پایان ماه در اضطراب و اریز حقوق و تاخیر آن با ما تماس می‌گیرند، حرف‌هایشان تکراری‌ست: آن‌ها می‌گویند در یخچال یک دانه تخم مرغ و در سفره نان خالی هم نداریم...

اخبار

آغاز فاز اجرایی برنامه ملی پزشکی خانواده در بویراحمد

تاکید بر توسعه عدالت در نظام سلامت



فهیمة صفدری، خبرنگار یاسوج- رئیس دانشگاه علوم پزشکی یاسوج از انتخاب شهرستان بویراحمد به‌عنوان پایلوت اجرای برنامه ملی پزشکی خانواده و نظام ارجاع در استان کهگیلویه و بویراحمد خبر داد و گفت: موفقیت این طرح ملی مستلزم همکاری و هماهنگی همه دستگاه‌های اجرایی و تأمین زیرساخت‌های مورد نیاز است.

رقیه پناهی در نشست برنامه ملی پزشکی خانواده و نظام ارجاع که با حضور استاندار کهگیلویه و بویراحمد، معاونان استانداری و مدیران دستگاه‌های اجرایی برگزار شد، با قدردانی از حمایت استاندار و معاون سیاسی، امنیتی و اجتماعی استانداری، اظهار کرد: اجرای این برنامه نیازمند مشارکت و هم‌افزایی همه نهادهای اجرایی استان است. وی با اشاره به سابقه اجرای برنامه پزشک خانواده در کشور افزود: این برنامه از سال ۱۳۸۴ در روستاها و شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر جمعیت آغاز شد و در ادامه نیز به‌صورت پایلوت در استان‌های فارس و مازندران توسعه یافت. رئیس دانشگاه علوم پزشکی یاسوج ادامه داد: در مرحله جدید، برنامه ملی پزشکی خانواده و نظام ارجاع در پنج استان و ۵۹ شهرستان کشور به‌صورت پایلوت در حال اجراست و وزارت بهداشت نیز ساختارهای لازم را برای اجرای هماهنگ این طرح در سطح ملی فراهم کرده است. پناهی با بیان اینکه شهرستان بویراحمد به‌عنوان پایلوت استان به وزارت بهداشت معرفی شده است، تصریح کرد: هدف این مرحله، تبیین سیاست‌های اجرایی و افزایش آگاهی عمومی نسبت به برنامه ملی پزشکی خانواده و نظام ارجاع است. وی با استناد به گزارش‌های سازمان جهانی بهداشت، اجرای این برنامه را گامی مؤثر در ارتقای نظام سلامت دانست و گفت: مطالعات نشان می‌دهد اجرای نظام پزشک خانواده می‌تواند مراجعات غیرضروری به خدمات تخصصی را بین ۱۵ تا ۳۰ درصد کاهش دهد، حدود ۲۰ درصد در هزینه‌های نظام سلامت صرفه‌جویی ایجاد کند، عدالت در دسترسی به خدمات را بهبود بخشد و از بستری‌های قابل پیشگیری بکاهد. رئیس دانشگاه علوم پزشکی یاسوج مهم‌ترین اهداف این طرح را کاهش پرداخت از جیب مردم، تحقق عدالت در دسترسی به خدمات سلامت، جلوگیری از سرگردانی بیماران و هدایت نظام‌مند آنان برای دریافت خدمات تخصصی عنوان کرد. وی همچنین بر ضرورت آماده‌سازی زیرساخت‌های اجرای طرح در شهرستان بویراحمد تأکید کرد و افزود: تجهیز مراکز جامع سلامت، پایگاه‌های بهداشتی، توسعه زیرساخت‌های فنی و تأمین اعتبارات مورد نیاز از مهم‌ترین پیش‌نیازهای اجرای موفق این برنامه است و انتظار می‌رود سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی و سایر دستگاه‌های اجرایی همکاری لازم را در این زمینه داشته باشند. پناهی در پایان از استاندار کهگیلویه و بویراحمد خواست با حمایت و هماهنگی دستگاه‌های اجرایی، زمینه‌اجرای مطلوب این طرح ملی را فراهم کند تا بویراحمد به الگویی موفق برای توسعه برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع در سراسر استان تبدیل شود.

راهکار موثر فقط، تغییر شیوه حکمرانی این نهاد و مدیریت آن به وسیله نمایندگان واقعی و مستقل شرکای اجتماعی، برآمده از تشکل‌های صنفی واقعی‌ست؛ دولت و مدیران سیاسی و جناحی باید کنار بروند.

«علیرضا حیدری» کارشناس رفاه و تأمین اجتماعی، در رابطه با نقش فسادها و تخلفات در بحران امروز تأمین اجتماعی به ایلنا می‌گوید: انجام وظایف و تکالیف نهادهای از جمله تأمین اجتماعی، فقط با نظارت و کنترل مستقل و آزادانه و فارغ از تعارض منافع امکان‌پذیر است. بدون تردید، هرجا تخلفی در یک نهاد می‌بینیم که در طول زمان بازنگار می‌شود، مشکل به ساختار حکمرانی آن نهاد برمی‌گردد.

او تأکید می‌کند: فقط وقتی اطمینان پیدا می‌کنیم که یک نهاد یا سازمان کارش را درست انجام می‌دهد که سیستم‌های نظارتی و کنترلی خیلی مستقل و آزاد داشته باشیم که این سیستم‌ها قدرت اجرایی و بازدارندگی‌هم داشته باشند.

به گفته وی، تا قبل از تصویب قانون ساختار نظام جامع رفاه و تأمین اجتماعی در دولت احمدی‌نژاد، ترکیب حکمرانی تأمین اجتماعی در شوراییالی تأمین اجتماعی و هیات نظارت، سه جانبه و تقریباً دموکراتیک بود. شرکای اجتماعی به طور مستقل نمایندگان خود صدمیلیون‌ریال به شیرمردی، در ستاد نمازجمعه ماده ۱۷ قانون ساختار، مجوز احراز صلاحیت را به نهاد دولت عطا کرده است و با دولتی‌سازی مدیریت صندوق تأمین اجتماعی، استقلال نهادهی آن را از بین برده است.

حیدری نتیجه می‌گیرد: وقتی استقلال نهادهی مخدوش شد، تخلفات و سوءاستفادها، عا‌مدانه و غیرعا‌مدانه، قانونی و غیرقانونی، رواج می‌یابد؛ این یک اصل بسیار بدیهی‌ست اما اینکه در تأمین اجتماعی، هزینه تخلفات و مفاسد را بیمه‌شدگان پرداخت کنند، نه تنها ناعادلانه که غیراخلاقی و غیرانسانی‌ست.

این کارشناس رفاه با اشاره به تخلفات گسترده

سال‌های قبل و به طور مشخص، همدستی‌های بابک زنجانی و سعید مرتضوی و برداشت‌های مدیران و هیات مدیره‌ها در تأمین اجتماعی و شستا می‌گوید: این اتفاقات به دلیل سوءمدیریت و تعارض منافع رخ داده و با تاسف باید بگوییم، همین الان هم تفکرات مدیریتی ناشی از سلاقی و علایق شامل وابستگی‌های سیاسی، به دلیل عدم وجود ناظر مستقل، در تأمین اجتماعی حاکم است و هزینه‌های سنگین آن را بیمه‌شدگان با تنزل سطح کمتی و کیفی خدمات می‌پردازند؛ مدام می‌گویند پول نداریم فلان و بهمان خدمت را ارائه دهیم یا حقوق شما را عادلانه افزایش دهیم...

امروز، هرچند نا‌عادلانه و هرچقدر غیراخلاقی، تاوان همه این تخلفات و دس‌ت‌اندازی‌ها، از بذل و بخشش‌ها گرفته تا حقوق‌های نجومی را بازنشستگان می‌پردازند؛ همان بازنشستگانی که امسال با تمام اضافات و افزایش، حقوق‌شان چیزی حدود ۲۰ میلیون تومان یا حتی کمتر است و وقتی پایان ماه در اضطراب و اریز حقوق و تاخیر آن با ما تماس می‌گیرند، حرف‌هایشان تکراری‌ست: آن‌ها می‌گویند در یخچال یک دانه تخم مرغ و در سفره نان خالی هم نداریم...

رشد علاقه به ادامه تحصیل در خانه

تأکیفیت مدارس اصلاح نشود استقبال از هوم‌اسکول ادامه دارد



با این حال، او تأکید می‌کند که طرفداران هوم‌اسکول استدلال می‌کنند گسترش این پدیده نشان‌دهنده نارضایتی عمیق بخشی از جامعه از وضعیت آموزش رسمی است. این کارشناس آموزش در پایان می‌گوید: تا زمانی که کیفیت آموزش، شرایط مدارس، محتوای آموزشی و مطالبات خانواده‌ها با یکدیگر همسو نشوند، گرایش به آموزش خانگی و شیوه‌های جایگزین ادامه خواهد داشت. به اعتقاد او، افزایش استقبال از هوم‌اسکول نشان می‌دهد بخشی از جامعه نسبت به ساختار موجود آموزش رسمی انتقادهای جدی دارد و به دنبال مسیرهای متفاوتی برای آموزش و تربیت فرزندان خود است.

شناخته شده، ادامه می‌دهد: در ایران هنوز جایگاه رسمی و مشخصی برای این شیوه آموزشی وجود ندارد، اما حدود ۱۰ تا ۱۵ سال است که موضوع آموزش خانگی در ادبیات آموزشی کشور مطرح شده و برخی خانواده‌ها به‌صورت رسمی یا غیررسمی از آن استفاده می‌کنند.

این کارشناس آموزش، یکی دیگر از عوامل گرایش به مدرسه خانگی را مسائل فرهنگی و ایدئولوژیک می‌داند و می‌گوید: بخشی از خانواده‌ها از محتوای آموزشی یا فضای حاکم بر مدارس رضایت ندارند و معتقدند فرزندان‌شان تحت آموزش‌های ایدئولوژیک قرار می‌گیرند. او ادامه می‌دهد: این خانواده‌ها ترجیح می‌دهند کنترل

بیشتری بر فرآیند تربیتی و آموزشی فرزندان خود داشته باشند و به همین دلیل آموزش را به خانه منتقل می‌کنند. به گفته نیک‌انزلی، حتی برخی مدارس غیردولتی گرایش به آن متوعّز شده است.

او می‌گوید برخی خانواده‌ها معتقدند مدارس موجود نمی‌توانند کیفیت آموزشی مورد انتظار آن‌ها را تأمین کنند. به گفته این کارشناس، شلوغی کلاس‌ها، ضعف آموزش، ناکارآمدی برخی روش‌های تدریس و تمرکز بیش از حد بر آزمون‌ها از جمله مهم‌ترین انتقادهایی است که از سوی این خانواده‌ها مطرح می‌شود.

نارضایتی از محتوای آموزشی و دغدغه‌های تربیتی

این کارشناس آموزش، یکی دیگر از عوامل گرایش به مدرسه خانگی را مسائل فرهنگی و ایدئولوژیک می‌داند و می‌گوید: بخشی از خانواده‌ها از محتوای آموزشی یا فضای حاکم بر مدارس رضایت ندارند و معتقدند فرزندان‌شان تحت آموزش‌های ایدئولوژیک قرار می‌گیرند. او ادامه می‌دهد: این خانواده‌ها ترجیح می‌دهند کنترل بیشتری بر فرآیند تربیتی و آموزشی فرزندان خود داشته باشند و به همین دلیل آموزش را به خانه منتقل می‌کنند. به گفته نیک‌انزلی، حتی برخی مدارس غیردولتی

یک کارشناس آموزش معتقد است گسترش هوم‌اسکول در ایران بیش از آنکه یک انتخاب آموزشی باشد، نشانه نارضایتی بخشی از خانواده‌ها از کیفیت و محتوای آموزش رسمی است.

به گزارش خبرنگاران، پدیده «هوم‌اسکول» با آموزش خانگی در سال‌های اخیر بیش از گذشته در ایران مورد توجه قرار گرفته است؛ شیوه‌ای که اگرچه هنوز جایگاه قانونی مشخصی در نظام آموزشی کشور ندارد، اما برخی خانواده‌ها به دلایل آموزشی، تربیتی و فرهنگی آن را به مدرسه ترجیح می‌دهند. محمدرضا نیک‌نژاد، کارشناس آموزش، در گفت‌وگو با خبرنگاران از دلایل گسترش این پدیده و چالش‌های آن می‌گوید.

هوم‌اسکول؛ مفهومی که از آمریکا وارد ادبیات آموزشی شد

نیک‌نژاد در این گفت‌وگو با اشاره به پیشینه آموزش خانگی می‌گوید: «هوم‌اسکول» یا مدرسه خانگی مفهومی است که از ادبیات آموزشی آمریکا وارد ادبیات آموزشی جهان شده است. در این شیوه، خانواده‌ها به جای فرستادن فرزندان خود به مدرسه، آموزش آن‌ها را در خانه و با استفاده از معلمان خصوصی یا برنامه‌های آموزشی جایگزین دنبال می‌کنند.

او بیان می‌کند که در این مدل، دانش آموز تمام یا بخش عمده‌ای از فرآیند آموزشی خود را خارج از مدرسه می‌گذراند و در برخی کشورها تنها برای شرکت در آزمون‌های رسمی و دریافت مدرک تحصیلی به مراکز آموزشی مراجعه می‌کند.

با تریب بهترین قیمت رو پیدا کن! فقط کافیه محصول موردنظر تو سرچ کن!

این کارشناس آموزش با بیان اینکه هوم‌اسکول در بسیاری از کشورها به رسمیت