سرای
روزنامه صبح ایران / سال دهم - شماره ۱۵۲۱
۲۷ شهریور ماه ۱۴۰۳ / با ما همراه شوید
www.serajonline.com - @serajname

تداوم بازمهندسی در کاهش ارزبری تجهیزات و ملزومات پزشکی

مدیرکل تجهیزات و ملزومات پزشکی سازمان غذا و دارو با اشاره به بازبینی قیمت‌گذاری و سامانه قیمت‌گذاری گفت: روند بازمهندسی در کاهش ارزبری تجهیزات و ملزومات پزشکی تداوم دارد. دکتر سعیدرضا شاهمرادی با بیان اینکه کمیته مدون مدیریت تامین به منظور واکاوی و رفع مشکلات حوزه تجهیزات و ملزومات پزشکی تشکیل شده است، اظهار کرد: تخصیص و تامین ارز و هماهنگی‌های بین بخشی و فرابخشی به منظور رفع مشکلات این حوزه نیز پیگیری می‌شود. وی با اشاره به برگزاری فراخوان‌های تامین به منظور کشف قیمت، رفع انحصار و تامین موارد کمبود، تصریح کرد: تامین موارد کمبود و رفع مشکلات تامین دانشگاه‌های علوم پزشکی و مراکز درمانی و مدیریت توزیع در موارد کمبود به صورت فوری در اداره کل تجهیزات پزشکی دنبال می‌شود.

سلامت

آخرین وضعیت پرداخت مطالبات پرستاران/ بررسی چگونگی پرداخت تعرفه پرستاران اتاق عمل

احمد نجاتیان در گفت‌وگو یی با بیان اینکه کارگروه بررسی فرمول پرداخت تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری در وزارت بهداشت تشکیل شده، اظهار کرد: کارگروه بررسی فرمول پرداخت تعرفه‌گذاری تاکنون چهاربار طی یک ماه گذشته تشکیل جلسه داده و مسائلی در این جلسه مورد بررسی قرار گرفته است. کارگروه وزارت بهداشت در مسیر بررسی نواقص کارشناسی طرح پیشنهادی سازمان نظام پرستاری قرار گرفته و طرح کارشناسی نهایی را ابلاغ می‌کند.

وی با بیان اینکه جنبه‌های مختلف فرمول پیشنهادی سازمان نظام پرستاری در این جلسات مورد بررسی قرار گرفته، تصریح کرد: یکی از مسائل و مشکلات نظام پرستاری، چگونگی پرداخت تعرفه پرستارانی است که در اتاق عمل به ارائه خدمت می‌پردازند. موضوع چگونگی پرداخت تعرفه خدمات پرستاری برای پرستارانی که در اتاق‌عمل مشغول به کار هستند در یک جلسه مورد بررسی قرار گرفته است.

رئیس‌کل سازمان نظام‌پرستاری با بیان اینکه نگرانی‌های پرستاران در ارتباط با قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری از دو وجه قابل بررسی است، گفت: «شفاف‌نبودن فرمول پرداخت» و «پرداخت با تاخیر» جزو نگرانی‌های پرستاران در ارتباط با قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری است. پرستاران بر این باور هستند که فرمول کنونی پرداخت تعرفه‌های پرستاری چندان شفاف نیست. اگرچه وزارت بهداشت نسبت به ارائه فرمول پرداخت تعرفه‌ها اقدام کرده اما میزان تعرفه‌های دریافتی پرستاران در بخش‌ها و بیمارستان‌ها با عملکرد یکسان، متفاوت است. به طور مثال، پرستاران یک بیمارستان مبلغ ۳ میلیون تومان به عنوان تعرفه دریافت می‌کنند درحالی که پرستاران یک بیمارستان دیگر با عملکرد مشابه ۸ میلیون تومان در قالب تعرفه پرستاری دریافت می‌کنند.

رئیس‌کل سازمان نظام پرستاری با بیان اینکه اختلاف تعرفه دریافتی برای پرستاران از معنا و مفهوم تهی است، تاکید کرد: هنگامی که پرستاران خدمات یکسان برای بیمارستان‌ها تولید می‌کنند، انتظار دارند میزان تعرفه مشابه هم دریافت کنند.

پرداخت تعرفه با توجه به بخش بیمارستانی

وی با بیان اینکه سازمان نظام پرستاری فرمول پیشنهادی مدنظر خودرا به وزارت بهداشت ارائه داده، گفت: سازمان نظام پرستاری، فرمول پیشنهادی خود را با توجه به دغدغه‌های پرستاران در مواجهه به نحوه پرداخت تعرفه‌ها به وزارت بهداشت ارائه داده است. بر اساس فرمول پیشنهادی، میان تعرفه دریافتی و کارانه ایجاد شده پرستاران ارتباط مستقیم وجود دارد. فرمول پیشنهادی سازمان نظام پرستاری، روشن و شفاف است؛ به نحوی که پرستاران می‌توانند میزان تعرفه تولیدی خود را محاسبه کنند.

نجاتیان با اشاره به فرمول پیشنهادی سازمان نظام پرستاری گفت: براساس فرمول پیشنهادی سازمان نظام پرستاری، تعرفه دریافتی پرستاران با توجه به بخشی که در آن به ارائه خدمت می‌پردازند حدود ۶۰ تا ۸۰ درصد تفاوت دارد. بر اساس این الگو، پرستاران می‌دانند در صورتی که بیمار بیشتری تحت پوشش داشته باشند تعرفه بیشتری دریافت می‌کنند. پرستاران به دلیل کمبود نیروی انسانی ناچار هستند که از تعداد بیمار بیشتری مراقبت کنند و با توجه به این شرایط در صورت اجرای فرمول پیشنهادی سازمان نظام پرستاری می‌توانند تعرفه بیشتری دریافت کنند.

ضرورت بازنگری تعرفه‌های پرستاری

وی با بیان اینکه ارزش تعرفه پرستاری طی سال‌های گذشته رشد خوبی داشته، اظهار کرد: اگرچه ارزش ریالی تعرفه‌های پرستاری طی سال گذشته رشد به نسبت خوبی داشته اما بازنگری تعرفه‌های پرستاری امری ضروری است.

آخرین وضعیت پرداخت مطالبات پرستاران

رئیس کل سازمان نظام پرستاری درباره آخرین وضعیت پرداخت معوقات پرستاران نیز تصریح کرد: منابع مالی در اختیار دانشگاه‌ها قرار گرفته است اما از میزان دقیق منابع تخصیص‌یافته برای پرستاران اطلاعی ندارم. بررسی‌های سازمان نظام‌پرستاری بیانگر این است که برخی دانشگاه‌های علوم‌پزشکی، معوقات ۲ تا ۳ ماه تعرفه‌های پرستاری را پرداخت کرده‌اند. پرداختی برخی دانشگاه‌ها کم است که نسبت به این موضوع ناراضی هستیم. همچنین بررسی‌ها بیانگر این است که میزان پرداختی در برخی دانشگاه‌های علوم‌پزشکی برای معوقات پرستاران، خوب ارزیابی می‌شود.

وی توضیح‌داد: برخی دانشگاه‌ها نیز که از نظر پرداخت تعرفه‌های خدمات پرستاری نسبت به سایر دانشگاه‌ها جلوتر بودند، تعرفه‌های ماه‌های فروردین و اردیبهشت ماه سال جاری را پرداخت کرده‌اند.

سلامت

آموزش فوریت‌های پزشکی به مردم تقویت شود

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بر لزوم تقویت آموزش های فوریت های پزشکی در سطح جامعه و همچنین ارتقای آموزش های نیروهای انسانی حوزه سلامت و اورژانس همگام با دانش روز، تاکید کرد.

دکتر محمدرضا ظفرقندی در آیین گرامیداشت چهل و نهمین سالگرد تاسیس اورژانس ۱۱۵ که در سالن همایش های هتل المپیک تهران برگزار شد، با بیان اینکه بهترین عبارت برای نیروهای خدوم اورژانس این است که هر کس جان فردی را نجات دهد، مانند آن است که جان همه مردم را نجات داده است، گفت: افتخار می کنم که عضوی از مجموعه اورژانس کشور باشم چراکه از دوره دفاع مقدس تا کنون در این عرصه کار و معلمی کرده ام و به تربیت نیروی انسانی مشغول بوده ام.

وی با تاکید بر اهمیت حل مشکلات سازمان اورژانس کشور و نیروهای این سازمان، یادآور شد: نیروهای اورژانس باید از شرایط مناسبی برخوردار باشند تا بتوانند خدمات با کیفیت و مطلوبی را به مردم ارائه کنند.

ظفرقندی در بخش دیگری از سخنان خود با اشاره به پخش کلیپی از تلاش نیروهای اورژانس برای نجات جان یک کودک در مقابل پایگاه اورژانس، تاکید کرد: بنده مقام عالی وزارت نیستم بلکه مقام معمولی هستم؛ آنهایی مقام عالی دارند که به نجات انسانها و از جمله این کودک پرداخته و می پردازند.

وی ادامه داد: مدت زیادی در اورژانس کار کرده و فردی احساساتی نیستم اما با مشاهده این کلیپ زیبا، گریه کردم و تقاضا دارم این کلیپ را همه مردم از طریق رسانه ها و صدا و سیما ببینند تا ارزش فداکاری و ایثار نیروهای اورژانس، مشخص شود.

وزیر بهداشت تاکید کرد: نیاز است آموزش های عمومی به مردم و همچنین آموزش های نیروهای انسانی حوزه سلامت تقویت شود. اگر به مردم آموزش های لازم ارائه شود، می‌دانند باید در لحظات اولیه حوادث چه اقداماتی انجام دهند که این وظیفه ما در نظام سلامت است که این آموزش را به شکل گسترده و از دوران کودکی و تحصیل تا سنین بالا ارائه کنیم. اگر مشارکت مردم را تامین نکنیم، کار خودمان سخت‌تر می‌شود. وی با بیان اینکه هدف و عهد بنده با خدا در دوره معلمی، تربیت نیروی انسانی برای استانها بوده است، افزود: تمام تلاش خود را از سال ۷۲ برای تربیت جراح عروق و تروما از بیمارستان سینا به کار گرفتم. آن زمان فقط سه استان کشور، جراح عروق داشتند. یکی از نیروهای بسیار توانمند، متبحر و حاذق ما، دکتر صادقی در کرمانشاه بود که مشکلات غرب کشور را حل می کرد.

دکتر ظفرقندی ادامه داد: دکتر صادقی در یک حادثه ترافیکی که خودرو مقابل از گاردریل عبور کرده و به خودرو وی برخورد کرده بود، دچار آسیب شد اما مردم، مشاهده می کردند و تجمع زیادی شده بود که وقتی نیروهای اورژانس به محل حادثه رسیده بودند، راه دسترسی مسدود شده و نیروهای اورژانس، یک کیلومتر با برانکارد پیاده به سمت دکتر صادقی رفتند که متاسفانه ما این نخبه پزشکی را از دست دادیم. نیازمند تقویت آموزش به مردم برای عدم تجمع در حوادث از سوی پلیس و صدا و سیما هستیم.

وزیر بهداشت با اشاره به پیشرفت های علمی در سالهای اخیر، یادآور شد: باید همگام با علم و دانش، به پیش برویم و کمک کنیم که امکانات و خدمات ارائه شده، به روز باشد. در دوران گذشته فردی که دچار سکته مغزی یا قلبی می شد با رسیدگی معمولی به بیمارستان انتقال می یافت و کار دیگری قابل انجام نبود اما امروز با خدمات ۷۲۴ و ۲۴۷ می توان افراد را از سکته های حاد قلبی و مغزی نجات داد.

وی تصریح کرد: در اورژانس علاوه بر علم به سرعت هم نیاز داریم البته نیروهای اورژانس مسئولیت پذیر و دلسوز هستند و خانواده ها، بیماران و مصدومان با دیدن آنها بر بالین مددجو، احساس آرامش می کنند.

ظفرقندی کار در اورژانس را چندوجهی و نیازمند هماهنگی و مشارکت با مردم، پلیس، مراکز درمانی و نیروهای این مراکز دانست و گفت: نتیجه کار ما باید این باشد که خدمات به گونه ای به مردم ارائه شود که شاخص های آسیب و مرگ و میر، کاهش یابد. باید در اورژانس به ویژه در حوادث و تروما و حوادث قلبی و عروقی، ابتدا وضعیت موجود را شناسایی و بعد با استفاده از ابزار پژوهش، برای کاهش عوارض و مرگ و میر و افزایش کیفیت خدمات که شاخص جهانی است، آسیب شناسی و راهکار ارائه کنیم.

وزیر بهداشت بر استفاده از روش های جدید، فناوری اطلاعات و هوش مصنوعی در اورژانس تاکید و عنوان کرد: همکاران ما در اورژانس در فضایی پر استرس کار می کنند و مردم و مسئولان باید قدردان تلاش های این عزیزان باشند. همواره به این حدیث از امام حسین(ع) اعتقاد دارم که فرمودند «بدانید که نیازمندی‌های مردم به شما، از نعمت‌های الهی بر شماست. پس از این نعمت‌ها خسته و ملول نشوید» و این پاسخگویی به حوائج مردم در حوزه اورژانس و امیدبخشی به خانواده ها و نجات جان انسانها، تعبیر می شود.

براساس گزارش وبدا، وی از برنامه های وزارت بهداشت برای رسیدگی به مشکلات نیروهای اورژانس در زمینه سختی کار و مشکلات معیشتی خبر داد و گفت: وظیفه ما مسئولان حل این مشکلات است و با همکاری سازمانهای دیگر از جمله سازمان برنامه و بودجه، ارکان وزارت بهداشت و دانشگاه های علوم پزشکی در این زمینه تلاش می کنیم و امیدواریم سال بعد در مراسم نیم قرن تاسیس اورژانس، بسیاری از این مشکلات حل شده باشد.

سلامت

معرفی جدیدترین تجهیزات مراقبت پرستاری برای اولین بار در کشور

معاون آموزش و پژوهش سازمان نظام پرستاری از معرفی آخرین دستاوردها در حوزه تجهیزات مورد نیاز برای مراقبتهای پرستاری در قالب یک نمایشگاه برای نخستین بار در ایران و خاورمیانه خبر داد.

علی دادگری؛ معاون آموزش و پژوهش سازمان نظام پرستاری اظهار کرد: خدمات سلامت در سال‌های اخیر با توسعه فناوری‌های جدید دستخوش تغییرات مهمی شده است و ابزارهای جدید دیجیتال و هوش مصنوعی باعث شده است بسیاری از خدمات مراقبتی و کنترل سلامت به‌شیوه‌های دقیق‌تر، آسان‌تر و در دسترس‌تر در اختیار بیماران، سالمندان و مددجویان قرار گیرد. وی با بیان این‌که «نمایشگاه تجهیزات پرستاری و مراقبت از بیماران، سالمندان و کودکان ۱۵ تا ۱۸ آبان امسال در مرکز نمایشگاهی هتل المپیک تهران با حضور شرکت‌های تولیدکننده و واردکننده این تجهیزات، پرستاران، کاربران این دستگاه‌ها و عموم مردم برگزار می‌شود.»، ادامه داد: کاربر بخش مهمی از این تجهیزات پرستاران و گروه پرستاری هستند که در بیمارستان‌ها و مراکز درمانی و مراقبتی و نیز در خدمات پرستاری در منزل مورد استفاده قرار می‌گیرد اما تاکنون به این وجه از تجهیزات سلامت‌محور توجه نشده است و بیشتر از این وسایل به‌عنوان تجهیزات پزشکی یاد می‌شود در حالی که کاربر بسیاری از این دستگاه‌ها پرستاران هستند.

وی ابراز کرد: در سال‌های اخیر اقبال مردم، بیماران و سالمندان به خدمات مراقبت در منزل بیشتر شده است و بسیاری از مراکز هومکر و مراقبت در منزل وسایل مورد نیاز خود را برای خدمت به بیماران و مددجویان از شرکت‌های مختلف داخلی و خارجی تهیه می‌کنند. امروزه این مراکز حتی به تجهیزات پیشرفته آی‌سی‌یو در منزل نیز مجهز هستند و می‌توانند این خدمات را با قیمت ارزان‌تر از بیمارستان‌ها ارائه کنند و شرایطی را فراهم کنند که بیماران در معرض عفونت کمتر باشند و کنار خانواده و با روحیه بهتر از خدمات مراقبتی برخوردار شوند.

دادگری افزود: در چنین شرایطی معرفی آخرین دستاوردها و تجهیزات مراقبتی اعم از تولیدات داخلی و خارجی می‌تواند زمینه بهبود و ارتقای خدمات مراقبتی را هم در بیمارستان‌ها و هم در مراکز مراقبت در منزل فراهم کند.

وی گفت: رسیدن به چنین هدفی یکی از اهداف برگزاری نمایشگاه و سمینار تجهیزات و خدمات پرستاری و مراقبت از بیماران، سالمندان و کودکان است که برای اولین بار در ایران و خاورمیانه برگزار می‌شود.

وی همچنین گفت: بسیاری از تجهیزات سنجش و اندازه‌گیری علایم حیاتی، تجهیزات دیالیز یا بخش‌های مراقبت ویژه، تجهیزات مراقبت در منزل، توانبخشی، اقلام مورد نیاز در احیا، اورژانس و فوریت‌های پزشکی، تجهیزات مراقبت از نوزاد یا مراقبت‌های پس از زایمان، تجهیزات مراقبت از زخم و عفونت، لوازم مراقبت از پوست و زیبایی، منسوجات و پوشاک بیماران، تجهیزات نقل و انتقال بیماران و مددجویان فقط بخشی از تجهیزات مراقبتی هستند که پرستاران از آن‌ها در ارائه خدمات استفاده می‌کنند.

دبیر علمی نمایشگاه و سمینار تجهیزات و خدمات پرستاری و مراقبت از بیماران، سالمندان و کودکان ادامه داد: بخش مهمی از این تجهیزات در بیمارستان‌ها و مراکز درمانی مورد استفاده قرار می‌گیرند و پرستاران کاربران نهایی آن‌ها هستند که به‌صورت روزمره از آن‌ها برای ارائه خدمات مراقبتی به بیماران استفاده می‌کنند و حتماً در انتخاب و خرید این لوازم برای بیمارستان‌ها باید از نظر پرستاران باتجربه استفاده شود تا بیشترین بهره‌وری در استفاده از آن‌ها به دست آید.

معاون آموزش و پژوهش سازمان نظام پرستاری ادامه داد: برگزاری این نمایشگاه یک نگاه نو و تحول‌آفرین در عرصه ارائه خدمات سلامت در ایران ایجاد می‌کند و استقبال شرکت‌های تولیدکننده و واردکننده و حضور پررنگ آنها در این نمایشگاه می‌تواند زمینه توسعه و بهبود این خدمات و الگوآفرینی برای ارائه‌کنندگان خدمات مراقبتی در سطح ملی و بین‌المللی فراهم کند.

وی گفت: خدمات مراقبتی امروز یکی از ارکان مهم نظام سلامت است و با توجه به گسترش بیماری‌های مزمن و سالمندی هر روز بر میزان اهمیت و کارکرد آن اضافه می‌شود، این خدمات یکی از نیازهای ضروری جوامع نوین است و قطعاً استفاده از فناوری‌های جدید می‌تواند در بهبود این خدمات برای بیماران و مددجوان کمک مؤثری باشد.

دادگری اضافه کرد: خدمات و مراقبت‌های پرستاری از آحاد جامعه در قرن حاضر اهمیت ویژه و روزافزونی به خود گرفته است و به‌موازات پیشرفت‌های عظیم تکنولوژی در دنیا زندگی انسان نیز تغییر کرده و متحول شده است و قطعاً برای اینکه در این سیر پرسرعت تحول از بالاترین استانداردهای مراقبتی بهره‌مند شویم باید به‌تدریج ابزارها و تجهیزات سنتی مراقبتی جای خود را به تجهیزات مدرن با فناوری‌های نوین از جمله فناوری دیجیتال بدهند.

خانواده

گسترش بازار سیاه سیگارهای الکترونیکی در آلمان

استفاده از سیگارهای الکترونیکی در آلمان رو به افزایش است و آلمانی‌ها اکنون پول بیشتری برای خرید این محصولات می‌پردازند و این در حالیست که متخصصان هشدار داده‌اند این وسیله می‌تواند تهدیدکننده سلامت باشد.

بر اساس آمارهای «انجمن اتحاد برای لذت بدون دخانیات در آلمان» (BfTG)، در حال حاضر حدود سه میلیون نفر در این کشور از سیگارهای الکترونیکی که در اصطلاح به آنها ویپ نیز گفته می‌شود، استفاده می‌کنند و این میزان در حدود نیم میلیون نفر بیشتر از سال ۲۰۲۳ است.

همچنین فروشندگان محصولات دخانی در این کشور در سال ۲۰۲۳ میلادی حدود یک میلیارد یورو سیگار الکترونیکی به فروش رساندند که این میزان حدود ۲۵ درصد بیشتر از سال ۲۰۲۲ است. بازار سیاه سیگارهای الکترونیکی نیز در آلمان در حال گسترش است. افزایش مالیات بر مایعات این سیگارها، منجر شده که بسیاری از شرکت‌ها نگران رشد بازار سیاه این محصولات باشند. طبق تخمین‌ها، مردم در آلمان سالانه حدود ۳۰۰ میلیون یورو برای سیگارهای الکترونیکی غیرقانونی و مایعات آن در بازار سیاه خرج می‌کنند.

«داستین دالمن»، مدیر انجمن BfTG علت افزایش خرید و فروش سیگارهای الکترونیکی در آلمان را مربوط به افزایش مراکز فروش این محصولات مانند پمپ‌بنزین‌ها، کیوسک‌ها و سوپرمارکت‌ها، علاوه بر مراکز مخصوص فروش محصولات دخانی می‌داند. به گفته دالمن، کیفیت این محصولات بسیار نامطمئن است و بازار سیاه باعث شده میزان درآمد فروشندگان و تولیدکنندگان قانونی این محصولات کاهش یابد. وی همچنین به این موضوع اشاره کرد که با وجود تلاش‌های دولت آلمان، بازار سیاه این محصولات به‌خوبی کنترل نشده و سیاستمداران در مقابله موثر با این مسئله کوتاهی کرده‌اند. مایعات موجود در سیگارهای الکترونیکی علاوه بر درصدی از نیکوتین، مواد شیمیایی و طعم‌های مختلفی را در خود دارند. دمای سیگارهای الکترونیکی باید به حدی بالا باشد که بتواند این مایعات را به بخار تبدیل کند. گرچه در مقایسه با سیگارهای سنتی، مواد مضر کمتری از این سیگارها آزاد می‌شود اما این محصولات نیز خطراتی برای سلامتی دارند، به طوری که پزشکان همواره توصیه به ترک کامل آنها می‌کنند.

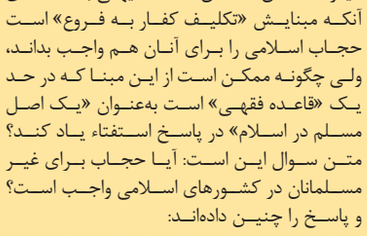
به گزارش دویچه وله، کارشناسان می‌گویند سیگارهای الکترونیکی یکبار مصرف از نظر آسیب به محیط زیست نیز بسیار بحث‌برانگیز هستند زیرا بیشتر اوقات پس از مصرف در سطح‌های زباله معمولی انداخته می‌شوند. نمایندگان صنعت زباله هشدار داده‌اند که این امر می‌تواند باعث ایجاد آتش‌سوزی در کامیون‌های حمل زباله و تأسیسات دفع زباله شود. همچنین فعالان محیط زیست این محصولات یکبار مصرف را به دلیل هدر رفتن منابع طبیعی مورد انتقاد قرار داده‌اند.

با این وجود، اتحادیه اروپا اعلام کرده که قصد دارد از سال ۲۰۲۷ میلادی ممنوعیت‌هایی برای خرید و فروش سیگارهای الکترونیکی وضع و اجرایی کند.

یادداشت:

بازخوانی آیات حجاب در اسلام
اشتباهات ما در حجاب!

قسمت اول



محمد سروش محلاتی: در شرایط کنونی یک سوال هم این است که آیا ما از موضع فقه و حوزه چهارچوب حجاب را به‌درستی تبیین کرده‌ایم؟ و یا به‌دلیل آنکه از آن کاسته یا بر آن افزوده‌ایم، در وقوع این نابسامانی بی‌تأثیر نیستیم؟ به‌نظر می‌رسد در تلقی کنونی از حجاب شرعی چند اشتباه وجود دارد، اشتباهاتی که باعث شده حجاب از ابعاد شرعی آن حجیم‌تر و فربه‌تر معرفی شود و همانگونه که شهید مطهری هم متذکر شده، وقتی حجاب را افزایش داده و سنگین می‌کنیم، در حقیقت افراد باحجاب را کاهش داده و تقلیل می‌دهیم:

۱. شرعی کردن حجاب عرفی

حجاب شرعی ستر و پوشش است، ولی ما به پوشش عرفی (چادر) اصرار ورزیدیم و آن را حجاب برتر یا کامل معرفی کردیم! و حاضر نشدیم این مدل را به شرع نسبت ندهیم بلکه تصریحا و یا تلویحا چادر را معیار حجاب قرار دادیم. مثلا وقتی از مرجعی می‌پرسند که «برای پوشش چادر الزامی است؟ « و کاملا روشن است که فقه، چادر را الزامی نمی‌داند، ولی آن مرجع پاسخ می‌دهد: «حجاب کامل همان چادر است» و با این پاسخ جواب روشنی به سوال داده نمی‌شود و بالاخره معلوم نیست حجاب کامل یعنی چه و حجاب ناقص چیست؟ و آیا حجاب ناقص کافی است یا نه؟ و وقتی خانمی از مرجع دیگری می‌پرسد که می‌خواهد از مانتو و روسری استفاده کند و شوهرش می‌گوید چادر بپوش و از مرجع «وظیفه»اش را می‌پرسد، ایشان پاسخ می‌دهد: «نظر شوهر را رعایت کنید»، ولی باز هم مرجع پاسخ او را به‌صراحت نمی‌دهد که وظیفه‌اش چیست و آیا شوهر می‌تواند به بیشتر از حجاب شرعی همسر خود را تکلیف کند؟ و زن در اینجا (با فرض عدم مخالفت با شؤون اجتماعی خانواده) وظیفه اطاعت دارد؟

این مثال‌ها نمونه‌ای است از استفتائات فراوانی که نشان می‌دهد در فتاوا به شرع بسنده نکرده‌ایم و حتی وقتی از شرع می‌پرسند، ما پاسخ دیگری می‌دهیم.

۲. مطلق کردن حکم نسبی حجاب

حجاب، وظیفه‌ای است که شامل بسیاری از زنان نمی‌شود مثلا کنیزان از آن معافاند. زنان سالخورده نیز وظیفه پوشاندن سر و گردن خود را ندارند و القواعد من النساء اللاتی لایرجون نکاحا فلیس جناح ان یضعن ثیابهن ... (نور/۶۰) از سوی دیگر مخاطب این تکلیف، زنان مسلمانند یا ایها النبی قل لازواجک و بناتک و نساء المومنین یدنین علیهن من جلابیبهن (احزاب/۵۹)، ولی ما این حکم مقیّد و نسبی را مطلق تلقی کرده و برای پیرزن غیرمسلمان هم که وارد کشور می‌شود، حجاب را لازم می‌دانیم! چه اینکه نسبت به اقلیت‌های دینی کشور هم توقع رعایت حجاب داریم و آنان را اجبار به رعایت آن می‌کنیم، با اینکه به‌قول آیت‌الله گلپایگانی آنان در پرتو حکومت اسلامی از آزادی در عمل بر طبق دین خود برخوردارند و «نباید» مورد نهی از منکر از سوی مسلمانان قرار گیرند فلهم ان یعملوا بما هو مقتضی دینهم.. و لا یجوز ذلک ـ الامر بالمعروف و النهی عن المنکر ـ بالنسبه الی اهل الذمه. (الدر المنضود ج. ۱ ص. ۳۵۰)

۳. تفسیر بی‌حجابی به بی‌عفتی

ما حجاب را به «عفت» تفسیر کرده و بی‌حجابی را بی‌عفتی، و قهرا «بی‌حجاب را بی‌عفت» معرفی کردیم. در حالی که شرعا این تفسیر باطل است. زیرا روشن است که شرع حاضر است استثناء برای حجاب را بپذیرد و مثلا سالخوردگان را از آن معاف بدارد، ولی هرگز حاضر نیست احدی را از لزوم عفت استثناء کند. به‌علاوه اگر فردی یک بی‌حجاب را به دلیل نوع پوشش به بی‌عفتی متهم کند، مستحق مجازات بوده و حد قذف درباره او اجرا می‌شود: والذین یرمون المحصنات ثم لم یاتوا باربعه شهداء فاجلدوهم ثمانین جلده (نور/۴) و حتی اگر مسلمانی چنین نسبتی به یک زن غیر مسلمان بدهد تعزیر می‌شود. بی‌حجابی یک گناه است و ما حق نداریم وزن این گناه را با ضمیمه کردن عناوین مجرمانه و ضد اخلاقی دیگر سنگین کنیم و یا عدم پوشش لازم را علامت فساد اخلاقی بدانیم.

کسانی که به‌ظاهر دَم از شرع می‌زنند و برای حجاب یقه پاره می‌کنند به چه جرأتی الفاظ رکیکی (مانند پتیاره) درباره زنان پاک دامن به‌کار می‌برند؟! و آیا هیچ‌یک از این هتاکان که ـ به شهادت قرآن ـ گناهشان به‌مراتب بزرگتر از بدحجابان است ان الذین یرمون المحصنات الغافلات المومنات لعنوا فی الدنیا و الاخره و لهم عذاب عظیم (نور/ ۲۳) تا کنون مجازات شده‌اند؟!

۴. فاصله فتوا از مبنا

فتاوای فقهی دارای مبانی خاصی است که فقیه به آن رسیده است، ولی حجاب از جمله مسائلی است که گاه فقیه فتوایی فراتر از مبنای خود صادر می‌کند تا بر قوت این حکم افزوده و آن را در جامعه بیشتر استوار سازد. مثلا در همان مسئله حجاب برای زنان غیر مسلمان، ممکن است فقیهی به اقتضای آنکه مبنایش «تکلیف کفار به فروع» است حجاب اسلامی را برای آنان هم واجب بداند، ولی چگونه ممکن است از این مبنا که در حد یک «قاعده فقهی» است به‌عنوان «یک اصل مسلم در اسلام» در پاسخ استفتاء یاد کند؟ متن سوال این است: آیا حجاب برای غیر مسلمانان در کشورهای اسلامی واجب است؟ و پاسخ را چنین داده‌اند:

«یک اصل مسلم در اسلام داریم که هر حکمی برای مسلمانان ثابت است دیگران نیز مکلف به آن هستند بنابراین آن‌ها هم موظف به حکم حجاب هستند و نسبت به حجاب که ما می‌توانیم اعمال کنیم کار صحیح و عادلانه‌ای است» (استفتاءات جدید ج. ۳ ص. ۶۹)

در حالی‌که اولا فقهای بزرگی اساسا منکر این قاعده‌اند (مثل آیت‌الله خویی و در گذشته مثل اردبیلی و صاحب مدارک و ذخیره و حدائق و...) ثانیا حتی اگر قاعده مورد توافق باشد باز هم تعبیر «اصل مسلم» درباره آن درست نیست و ثالثا به فرض که کفار مکلف به فروع باشند، ولی ما حق الزام آن‌ها به تکالیف اسلامی را نداریم و باید آزادی‌شان برای عمل بر طبق آیین خوشان را تأمین کنیم. متن فتوای صریح آیت‌الله خویی چنین است:

ان وجوب النهی عن المنکر غیر ثابته بالاضافه الی الکفار الموجودین فی بلاد المسلمین حتی بناء علی انهم مکلفون بالفروع و ذلک لانهم یعیشون فی بلاد المسلمین علی حریتهم. (التنقیح ج. ۱ ص. ۳۱۷)

شگفت‌آور است خود این فقیه نیز که در کتاب النکاح خویش درباره این قاعده بحث کرده، توضیح داده که رفتار ما با غیر مسلمانان به اقتضای مکلف بودن آنان به فروع نیست و مثلا آن‌ها را نهی از منکر نمی‌کنیم و یا مالکیت آنان را بر خمر و خنزیر نفی نمی‌کنیم و نتیجه گرفته است «در دنیا مکلف به فروع بودن آن‌ها اثری برای ما ندارد» (ج ۶ ص. ۲۶) این تفاوت مبنا و فتوا نشان می‌دهد که برخی آراء سختگیرانه در باب حجاب ریشه در مبنای فقهی ندارد و حساسیت‌های دیگری منشأ آن می‌باشد.

۵. تعمیم مفسده انگیزی

حجاب مانند هر حکم شرعی دیگر دارای مصلحت است، ولی ما از میان همه مصالح آن بر یک مصلحت خاص اجتماعی در «جلوگیری از فساد» تأکید کرده‌ایم. این تأکید برای آن است که در دفاع از این حکم از منطق قوی‌تری برخوردار شده و به‌علاوه اقدام دولت برای برخورد با بدحجابان را موجه بدانیم، زیرا وظیفه دولت در مقابله با فساد یک اصل پذیرفته شده است.

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

برابر رای شماره ۱۴۰۳۶۰۳۰۲۰۳۴۰۰۳۴۶۶ مورخ ۱۴۰۳/۳/۲۷ هیات اول موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمان های فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک کاشان تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی آقای / خانم مهوش مختاری خواه فرزند میرزا بشماره شناسنامه ۱۹۲۰۲۹۷۵۰۲ صادره از اندیمشک در ششدانگ یک باب خانه به مساحت ۹۸/۸۰ متر مربع مفروز از پلاک ۱۵ اصلی واقع در بخش ۲ ثبت کاشان خریداری از مالک رسمی آقای رجبعلی قسمت کننده محرز گردیده است لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند می توانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس از اخذ رسید ظرف مدت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض دادخواست خود را به مراجع قضایی تقدیم نمایند بدیهی است در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد .

تاریخ انتشار نوبت اول :۱۴۰۳/۰۶/۲۷ شناسه آگهی: ۱۷۸۸۶۲۸

تاریخ انتشار نوبت دوم :۱۴۰۳/۰۷/۱۱

محمد علی ناظمی اشنی رئیس ثبت اسناد و املاک

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

برابر رای شماره ۱۴۰۳۶۰۳۰۲۰۳۴۰۰۷۰۴۵ مورخ ۱۴۰۳/۶/۸ هیات دوم موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمان های فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک کاشان تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی آقای / خانم مهناز زارع فرزند امیرحسین بشماره شناسنامه ۱۲۵۰۱۵۹۶۰۱ صادره از در ی ششدانگ خانه به مساحت ۱۱۲/۵۰ متر مربع مفروز از پلاک ۲۳۹۰۵ فرعی و باقیمانده های ۱۸۶۲ و ۴۰۰۰ تبدیل شده به شماره ۱۹۱۴۰ فرعی از ۱۵ اصلی واقع در بخش ۲ ثبت کاشان خریداری از مالک رسمی موسسه خدماتی عمران سی الک کاشان محرز گردیده است لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند می توانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس از اخذ رسید ظرف مدت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض دادخواست خود را به مراجع قضایی تقدیم نمایند بدیهی است در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد .

تاریخ انتشار نوبت اول :۱۴۰۳/۰۶/۲۷ شناسه آگهی: ۱۷۸۸۶۲۸

تاریخ انتشار نوبت دوم :۱۴۰۳/۰۷/۱۱

حسن فتاح راوندی رئیس ثبت اسناد و املاک