

تنگاه

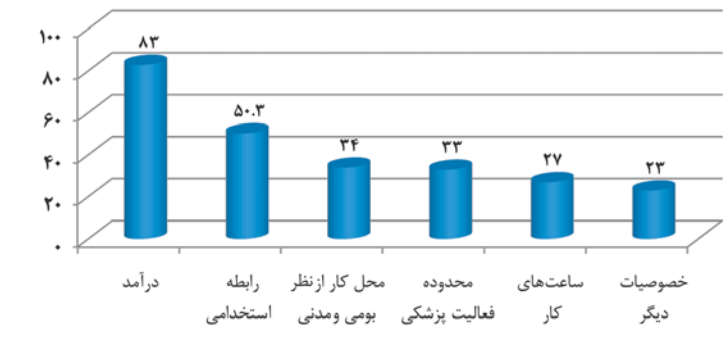
چندگمانه درباره مرگ ماهیان در فشافویه

غلامرضا قایدی

● مرگ دسته‌جمعی ماهیان به‌لحاظ علمی قابل بررسی است مانند مرگ ۱۰ تن ماهی در سال ۸۹ که در خوریات بندرعباس اتفاق افتاد. ماهیان پرورشی موجود در سد فشافویه شهرستان اسلامشهر از گونه‌های کپورماهیان، آمورو ماهی آزاد گزارش شده‌اند که گونه‌هایی مقاوم ولی با درجه مقاومت متفاوت می‌باشند. حدود دومیلیون ماهی در این آبگیر ۲۰۰ هکتاری از بین رفته‌اند که پرورش حدود ۲۰۰۰ قطعه ماهی از اینگونه‌ها در هر هکتار قابل قبول است اما حضور این تعداد ماهی در این آبگیر با اصول پرورشی و اخلاقی سازگار نیست. هم‌طور که در خبرها آمده است فاضلاب شهر ک واولن قبالا هم به این آبگیر ۲۰۰ هکتاری وارد می‌شده اما با توجه به اینکه کپورماهیان از گونه‌های مقاوم می‌باشند ورود فاضلاب معمول و با شیوه گذشته که یکی از چهار ورودی اصلی این آبگیر بوده‌است نمی‌تواند عامل کشته‌شدن یکباره دومیلیون قطعه ماهی باشد. این سوال به ذهن می‌رسد که چرا فاضلاب به این آبگیر وارد می‌شده هرچند به مقدار کم، در حالی که ماهیان این پرورشی و به مصرف مردم می‌رسیده است. مواد سمی این فاضلابها وقتی به آب وارد می‌شوند در بدن بی‌مهرگان کفزی (بن‌نوزها) تجمع کرده و این بی‌مهرگان، غذای کپور معمولی هستند که پس از تجمع در بدن کپور، به چند برابر افزایش می‌یابد که این عمل را بزرگنمایی زیستی می‌نامند. طبق تحقیقات انجام‌شده جیوه وارنده‌شد به آبگیرها پس از تجمع در بدن بن‌نوزها، به حدود ۲/۴ برابر در بدن کپور معمولی می‌رسد. ورود فاضلاب و مواد سمی بر آب شرب منطقه از طریق نشت به چاه‌ها، آبیزان و دام‌ها که مورد مصرف مستقیم انسان قرار می‌گیرند، اثر نامطلوب می‌گذارد. مرگ این ماهیان می‌تواند تحت‌تاثیر عوامل مختلف باشد اما همواره عامل اصلی و کشنده‌ای وجود دارد. کاهش آب تازه و کمبود اکسیژن و فاضلاب معمول می‌توانند از عوامل ضعیف‌کننده ماهیان و مرگ تدریجی آنها باشند اما مرگ دسته‌جمعی و یکباره حدود دومیلیون ماهی از کوچک و بزرگ و گونه‌های مختلف با دامنه تحمل نابرابر نشان از ورود موادی سمی و خطرناک همراه با فاضلاب به این آبگیر است که خارج از توان همه گونه‌ها و همه اندازه‌ها بوده‌است. اما از کجا و چرا؟ ماهیان تلف‌شده نیز باید به‌صورت مناسب دفن و با آهک پوشانده شوند که مورد مصرف موجودات دیگر قرار نگیرند. علاوه بر این، کارشناسان و گزارشگرانی مستقل نیاز است تا موضوع را با حضور در محل و آزمایشات، مورد بررسی قرار دهند.

«دانشجوی دکتری شیلات دانشگاه علوم و فنون دریایی خرمشهر

فراوانی اولویت های خدمت در مناطق محروم

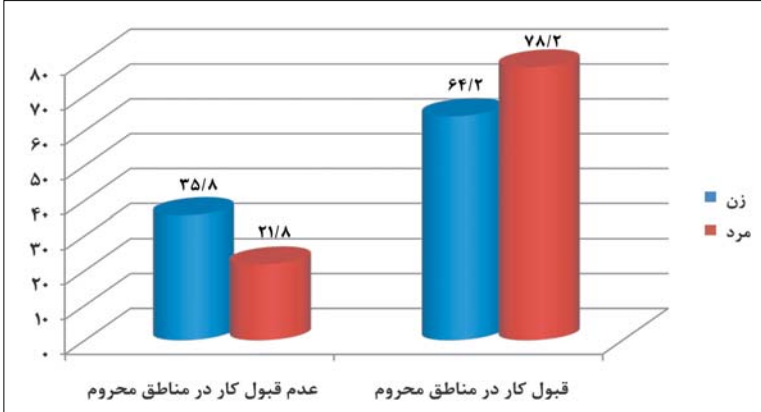


پزشکان می‌پذیرند؟

وزیر بهداشت: اجرای طرح ماندگاری پزشکان در مناطق محروم

محمدحسین نجاتی

آن با فاصله ۱۵ روز تا یکماه اجرایی می‌شود. وزیر بهداشت گفت: پزشکان در مناطق محروم است. در همین رابطه سیدحسن قاضی‌زاده‌هاشمی، وزیر بهداشت، روز گذشته در جمع خبرنگاران اعلام کرد: هرماه یکی از بسته‌های حمایتی اجرا می‌شود به‌طوری که دوسته حمایتی ماندگاری پزشکان در مناطق محروم و مراکز بیمارستانی از اول خرداد اجرا می‌شود. حالا وزارت بهداشت روی یکی از مهم‌ترین مشکلات وزارت بهداشت در شهرستان‌های کشور دست گذاشته است. در حالی که سال‌هاست که مسوولان وزارت بهداشت سعی در ماندگار کردن پزشکان در مناطق محروم را دارند، اما این تلاش تاکنون منجر به ماندگاری پزشکان در مناطق محروم نشده است. به‌طوری‌که کمبود پزشک در مناطق محروم، همواره یکی از معضلات وزرای بهداشت و درمان پس از انقلاب بوده است. این معضل طی سال‌های اخیر تا به آنجا پیش رفت که در اولین سال‌های روی کار آمدن محمود احمدی‌نژاد، طینی از نمایندگان مجلس با انتشار نامه‌ای اعتراضی به وزیر وقت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی عنوان کردند: پزشکان حاضرند بیکار شوند اما به مناطق محروم نروند. با این حال سیدحسن قاضی‌زاده، در مورد اجرای طرح تحول نظام سلامت و نتایج این طرح پس از گذشت یک هفته گفت: همراهی جامعه پزشکی در سراسر کشور غیرقابل انتظار بود البته این به‌معنی بی‌اشکال بودن نیست اما تا ۸۰ درصد توانستیم بدون دردسر کار را پیش ببریم. هاشمی تصریح کرد: واقعیت این است که وضعیت بیمارستان‌ها در این سال‌ها نابسامان شده و با مشکلات کمبود نیرو و وسایل جراحی، آزمایشگاهی و تصویربرداری مواجه بودیم که یک‌هفته‌ای حل‌شدنی نیست. وی ادامه داد: ظرف دو، سه‌ماه آینده طرح تحول نظام سلامت به بلوغ خود می‌رسد و بسته‌های دیگری هم در دست است که بعد از اطمینان از انجام



حافظی: شهرداری خلاف قانون عمل نکرده است



وای افزود: در به‌صفر ۳ قانون بودجه سال ۹۲، شهرداری موظف شده بود که روسای کمیسیون‌های سه‌گانه شورای شهر را به جلسات کمیته تخصصی بودجه دعوت کند. طبق این مصوبه، رئیس کمیسیون برنامه‌بودجه دارای حق رای در کمیته تخصصی بود که دعوت نشده است. حافظی گفت: در همان زمان من با اشاره به اینکه حق رای رئیس کمیسیون برنامه‌بودجه شورا در این کمیته غیرقانونی و مصداق دخالت در اجرا محسوب می‌شود، خواستار سلب این حق رای و حضور هر شش رئیس کمیسیون به‌عنوان ناظر در کمیته تخصصی شدم. این پیشنهاد مورد موافقت اعضای شورا قرار نگرفت و با حمایت یکی از بزرگان شورا از رویه غیرقانونی سابق، در نهایت این تبصره به همان شکل و با حفظ حق رای رئیس کمیسیون برنامه‌بودجه تصویب شد. این در حالی است که این حق رای غیرقانونی در بین پنج، شش عضو دیگر کمیته تخصصی، اگرگذاری چندانی نمی‌ندارد.

رئیس کمیسیون سلامت، محیط‌زیست و خدمات شهری شورا گفت: حتی شهرداری هم در پاسخ خود به تذکر قبلی بنده، هیچ اشاره‌ای به موضوع اعتراض فرمانداری نداشته که این نشان می‌دهد شهرداری هم می‌دانسته اعتراض فرمانداری خارج از موعد قانونی صورت گرفته و جایگاه قانونی ندارد.

رئیس کمیسیون سلامت، محیط‌زیست و خدمات شهری شورا گفت: به همین دلیل در جلسه غیر علنی یکشنبه گذشته، من به استناد ماده ۷۳ قانون شوراها طرح سوال از شهردار را مطرح کردم. به موجب این ماده، اگر پاسخ ذکر عضو قانع‌کننده نباشد، سوال از شهردار مطرح می‌شود و شهردار هم موظف است ظرف حداکثر ۱۰ روز در صحن شورا حاضر شود و به سوال پاسخ دهد.

او اضافه کرد: اگر پاسخ ارایه‌شده به سوالات اعضا قانع‌کننده باشد، موضوع در همین جا متوقف می‌شود. اما اگر پاسخ قانع‌کننده نباشد، منوط به اینکه ۱۰ نفر از اعضای شورا درخواست استیضاح شورا را امضا کنند، شهردار مورد استیضاح قرار می‌گیرد. البته در زمان رای‌گیری نهایی حداقل ۲۱ رای برای استیضاح شهردار مورد نیاز است.

حافظی در توضیح انگیزه خود از طرح سوال گفت:

هدف ما بیشتر این است که شهرداری در چارچوب ضوابط و قوانین بالادستی رفتار کند.

رئیس کمیسیون سلامت، محیط‌زیست و خدمات شهری شورا در پایان گفت: قانون باید اجرا شود. اگر شهردار دلیل منطقی و محکم‌پسندی برای دعوت‌نکردن از روسای کمیسیون‌ها داشته باشد، باید آن را بپذیریم. ولی اگر پاسخ غیرمنطقی باشد، شورا از ظرفیت‌های قانونی خود استفاده خواهد کرد.

است ولی به‌خاطر اجرای بسیار بد و تعجیل در اجرا، موفق نبوده است. برای اجرای این طرح ابتدا باید فرهنگ‌سازی شود تا مردم اعتماد پیدا کنند و زیرساخت‌ها هم به وجود بیاید وی تأکید کرد: باید پزشکان محروم طرف چهارسال آینده حل شود؛ وی افزود: در این طرح ما اسم پزشک عمومی را پزشک خانواده گذاشتیم بعد هم آنها را جای به‌پور: تنها به هزینه‌های کشور اضافه شده و مشکل دیگری با اجرای آن حل نشد. همچنین برای مردم، پزشکان و بیمه‌ها در سر ایجاد شد.

پزشکان تمایل به حضور در مناطق محروم دارند؟

ترغیب پزشکان به خدمت در مناطق محروم یکی از اهداف سیاست‌گذاران سلامت کشور بوده که تاکنون تلاش‌هایی نیز در این زمینه صورت گرفته اما منجر به نتیجه نشده است. با این حال نتایج یک پژوهش از سوی مرکز ملی تحقیقات علوم پزشکی کشور که با هدف بررسی میزان تمایل پزشکان ایرانی به خدمت در مناطق محروم و عوامل موثر بر این تمایل انجام شده، نشان می‌دهد، بیش از ۶۰ درصد پزشکان تحت شرایط خاصی حاضر به خدمت در مناطق محروم هستند. این پژوهش به صورت پیمایش روی نمونه‌ای تصادفی از پزشکان شامل ۵۴۸۲ نفر انجام شده که پرسشنامه‌ای حاوی سؤالاتی در مورد وضعیت اشتغال برای پزشکان فرستاده شد و نتایج حاصل از ۲۷۸۹ پرسشنامه پرشده مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت. براساس نتایج به دست آمده ۶۴ درصد زنان حاضرند در صورت تحقق شرایط کار در مناطق محروم فعالیت کنند و از طرف دیگر ۷۸ درصد مردان نیز حاضرند در صورت تحقق شرایط کار در مناطق محروم فعالیت کنند. از طرف دیگر، ۶۷/۷ درصد شرکت‌کنندگان عنوان کردند، تحت شرایط خاص خدمت در این مراکز را قبول می‌کنند، ۲۴/۷ درصد هرگز حاضر به خدمت در مناطق محروم نیستند، ۲/۸ درصد حتماًقبول می‌کنند.

خبر

مدیرکل برنامه‌ریزی استانداری تهران:

پرداخت ۳۷ میلیاردتومان استانداری به شهرداری تهران

● فارس: مدیرکل برنامه‌ریزی و بودجه استانداری تهران، گفت: در سال ۹۲ از محل جرایم راهنمایی و رانندگی مبلغ ۲۰ میلیاردتومان و از محل اعتبارات تملک و دارایی‌های سرمایه‌ای استانی مبلغ ۱۷ میلیاردتومان به شهرداری تهران پرداخت شد. محمدعلی قائمی با اشاره به تخصیص اعتبارات استانی در سال ۹۲ گفت: در سال ۹۲ با چشم‌اندازی که برای بودجه کشور و استان‌ها متصور بود، تخصیص‌ها و تحقق درآمدها به‌طور مطلوب انجام شد.

مدیرکل درمان غیرمستقیم تأمین اجتماعی:

سه‌م تأمین اجتماعی در پرداخت هزینه‌های سرطان ۹۰ درصد شد

● ایسنا: مدیرکل درمان غیرمستقیم سازمان تأمین اجتماعی با اشاره به اینکه تا سال ۹۲ سهم بیمه‌شده تأمین اجتماعی مبتلا به سرطان از پرداخت هزینه‌های درمان ۱۵ درصد بود، از افزایش ۹۰ درصدی سهم تأمین اجتماعی در پرداخت هزینه‌های شیمی‌درمانی خبر داد. خلیل‌الهاواری با اشاره به اینکه تا سال ۹۲ سهم بیمه‌شده تأمین اجتماعی مبتلا به سرطان از پرداخت هزینه‌های درمان ۱۵ درصد بود و ۸۵ درصد را بیمه پرداخت می‌کرد، گفت: اما از سال ۹۳ تأمین اجتماعی پنج‌درصد دیگر از هزینه‌ها را بابت شیمی‌درمانی می‌پردازد و با ورود داروهای جدید به فهرست حمایت‌اش درصد کاهش پرداخت از جیب مردم است. وی بیان کرد: با توجه به اینکه بیماران هموفیلی، تالاسمی و دیالیزی سه گروهی هستند که تحت‌نظر بیمار خاص در سازمان تأمین اجتماعی تعریف شده‌اند و دفترچه‌های بیماران خاص دریافت می‌کنند، گفت: بر این اساس اگر بیمار با این دفترچه به هر مرکز دولتی یا مراجه کند، برابر تعرفه دولتی هیچ فرانشیزی نمی‌پردازد و به‌طور رایگان خدمت دریافت می‌کند.

روزانه ۴ نفر در تهران مبتلا به «ام‌اس» می‌شوند

● ایسنا: رئیس کمیته مشارکت‌های مردمی انجمن ام‌اس ایران ضمن درخواست از دولت برای ثبت روز ام‌اس در تقویم رسمی کشور، گفت: در حال حاضر چهارنفر روزانه در تهران به ام‌اس مبتلا می‌شوند.

پرونده «آسمان» به دادگاه ارسال شد

● ایبنا: وکیل‌مدافع مدیرمسئول روزنامه به توقیف‌شده «آسمان» از ارسال پرونده این روزنامه به دادگاه کیفری با صدور کیفرخواست خبر داد. جمال خندان کوچکی اظهار کرد: پرونده این روزنامه برای رسیدگی به شعبه ۷۹ دادگاه کیفری استان تهران ارسال شده اما هنوز تاریخ محاکمه تعیین نشده‌است. خندان کوچکی که وکالت پرونده روزنامه توقیف‌شده بهار را نیز برعهده دارد، در ادامه از تعیین شعبه ۳۲ دیوانعالی کشور به‌عنوان مرجع تجدیدنظر در این پرونده خبر داد. بر اساس این گزارش، روزنامه بهار با رای شعبه ۷۶ دادگاه کیفری استان تهران به شش‌ماه توقیف و سعید پورعزیزی مدیرمسئول آن به ۹۱ روز حبس تعزیری محکوم شده است.

سایت خبری «قانون آنلاین» مسدود شد

● مهر: سایت خبری قانون آنلاین با دستور دادستانی تهران مسدود شد. پس از توقیف روزنامه قانون در روز چهارشنبه، امروز با دستور دادستان تهران سایت خبری قانون آنلاین مسدود شد. مسعود کاظمی، دبیر تحریریه روزنامه قانون در این‌باره به خبرنگار مهر گفت: امروز سایت قانون آنلاین که متعلق به مجموعه روزنامه قانون بود، با دستور دادستانی مسدود شد.

مرگ ماده‌خرس با ۱۰۰ گلوله در بدن

● مهر: مدیر‌دیپان محیط‌زیست و حیات‌وحش کشور گفت: تأیید وجود ۱۰۰ گلوله در بدن ماده‌خرسی که ۳روز قبل با وضعیت بد جسمانی در اسلام‌آباد غرب کرمانشاه پیدا شد مرگ بدون درد را برای پایان زندگی‌اش رقم زد. کیوان هوشمند با بیان این مطلب افزود: روز چهارشنبه هفته گذشته، چوپانان حاضر در مناطق جنگلی حوزه اسلام‌آباد غرب طی تماس تلفنی با اداره محیط‌زیست این شهرستان اعلام کردند که یک خرس را در حالی که شرایط مناسبی نداشته است مشاهده کرده‌اند. به گفته وی بلافاصله آکیبی از محیط‌بانان عازم منطقه شده و پس از حدود ۳ساعت جست‌وجو در محدوده‌ای به‌نام تنگ‌شوهان خرس را مشاهده کردند. به گفته وی، نهایتاً با تشخیص تیم دامپزشکی، به‌دلیل ضایعات برگشت‌ناپذیر و تأیید وجود بیش از ۱۰۰ عدد ساجمه اسلحه شکاری در اندام فوقانی بدن خرس و به جهت کاهش درد و رنج حیوان، با تزریق دارو به روش مرگ بدون درد به زندگی ماده‌خرس قهوه‌ای پایان داده شد.

وزیر اسبق بهداشت خبر داد

افزایش تقاضای زنان سزارینی برای انجام زایمان طبیعی

● تسنیم: وزیر اسبق بهداشت از افزایش تقاضای زنان سزارینی برای انجام زایمان طبیعی خبر داد و گفت: آمار کنونی سزارین در بخش دولتی ۴۰ درصد است و در بخش خصوصی ۸۵ تا ۹۵ درصد برآورد شده است. وزیر اسبق بهداشت خاطرنشان کرد: نمی‌توان انتظار داشت که روند زایمان طبیعی یک‌روزه در کشور افزایش یابد.

آبان جنوبی، خیابان کریم خان زند
خیابان آبان جنوبی، نبش چهارراه ورشو
تلفن : ۰۲۲۷۲۴۶۰-۰۲۲۷۲۴۶۳

نیاوران: خیابان دکتر بهاسنر (نیاوران)
قبل از دوراهی دزاشیب
تلفن : ۰۲۲۷۲۴۶۰-۰۲۲۷۲۴۶۳

صبحانه متفاوت در سام ستر
فرشته: سام ستر- طبقه ۸
تلفن : ۰۲۲۶۵۳۸۴۱

www.leon1960.com