

ایران در غم شهادت کیان داغدار شد

ای خدای رنگین کمان…

به رگبار بسته‌اند؟ مردم ایزده همیشه یکی از کانون‌های تاریخ‌ساز قوم بختیاری بوده‌اند و از آزادکردن مشروطه تا حادثهٔ ۱۵ خرداد، ۲۲ بهمن تا بیرون‌کردن صدام از سرزمین‌های ایران اسلامی نقش داشتند. مگر دشمن می‌تواند ایزده را با شکست مواجه کند؟ مگر می‌تواند در چهره نورانی مردم ایزده غم و غصه به وجود بیاورد؟.

وی تأکید کرد: «معترضان حق دارند حرفشان را در این کشور بزنند و این حق مردم است. اصلا انقلاب آمده است تا صدای مردم به گوش دولتمردان برسد. همان‌طور که مردم در انتخابات مشارکت دارند، در طرف دیگر هم اگر حرفی دارند، انقلاب به آنها گفته است به‌صورت مسالمت‌آمیز و قانونی حرف خود را به گوش دولتمردان برسانید. اما دشمن پشت سر معترضان قرار گرفته است و در حال جدالهٔ تورویستی ایزده از دو سمت به سوی یک میدان تیراندازی می‌کند. درحال‌حاضر سه نفر بسیجی زخمی شده‌اند و در بیمارستان‌های اهواز تحت بررسی هستند. من به دوستان می‌گویم چرا این فیلم‌ها را پخش نمی‌کنید؟ و چرا موتورسوارهایی را که ۲۴ ساعت قبل به دوربین‌ها تیراندازی کردند و آنها را خاموش کردید، نشان نمی‌دهید؟ که من به می‌گویند در حال شکاسایی و زندگی رایزنی این عوامل هستم. من به آنها گفتم اکنون مسئله فضای مجازی و جنگ در افکار عمومی یک جنگ بسیار مهم است و شما نباید به خود اجازه دهید اطلاعات این عوامل را به مردم ندهید. باید کارهای اطلاعاتی خود را انجام دهید اما به مردم هم بگویید موتورسوارانی ۲۴ ساعت قبل آمدند و دوربین‌ها را با تیراندازی خاموش کردند و با توجه به اینکه عکس آنها را دارید به مردم نشان دهید. موتورهای نیروی بسیجی را تکه‌تکه کردند و باید سه بسیجی را که در این حادثه مجروح شده‌اند، نشان دهید تا مردم بدانند چگونه بسیج، سپاه ارتش و در کنار مردم در خون خود می‌غلطند». همچنین معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی جندی‌شاپور اهواز از ترخیص چهار نفر از مصدومان حادثهٔ تروریستی ایزده خبر داد. دکتر حبیب حی،بر، با اشاره به آخرین وضعیت مجروحان حادثهٔ ایزده اظهار کرد: تاکنون ۱۴ بیمار به بیمارستان‌های شهرهای تابعه علوم پزشکی اهواز اعزام و بستری شدند که چهار نفر از این تعداد به صورت سریایی درمان و ترخیص شده‌اند. وی با بیان اینکه تاکنون پنج نفر از این مصدومان تحت عمل جراحی قرار گرفته‌اند، افزود: حال چهار نفر از این مصدومان وخیم است.

خداوند سنجاقک رنگین رگبار/روایت یک روزنامه‌نگار در ایزده دربارهٔ ترازی مرگ کیان پیرفلک
محسن فرهادی باجولی، روزنامه‌نگار اهل ایزده، در گفت‌وگو با «شرق»، جزئیاتی از حادثهٔ روز چهارشنبه در شهرستان ایزده را روایت کرده و می‌گوید: «هیچ چیزى را نمى‌توان به صورت قاطع تأیید یا تکذیب کرد. وقتی منابع خبری رسمی اعلام می‌کنند درست ۲۴ ساعت پیش از این فاجعه، دوربین‌های میدان هلال‌احمر با سلاح جنگی از کار افتاده بود و هیچ فیلمی از واقعه وجود ندارد، چگونه می‌شود دربارهٔ ایسن ماجرا با قطعیت صحبت کرد؟ حتی روایت‌های خانواده پیرفلک نیز با یکدیگر متفاوت است. پدربزرگ و دایی کیان اقدام را تروریستی می‌دانند؛ مسئله‌ای که به گفته استاندار خوزستان، ۱۱ نفر به دنبال آن بازداشت شدند. اما هیچ جریان خاصی از داعش تا حیش‌العدل یا هر جریان تروریستی دیگری هنوز مسئولیت این ماجرا را نپذیرفته است. اما روایت یک طرف دیگر ماجرا، روایت مادر کیان است؛ روایتی که می‌گوید مأموران شخصی فرزند را کشته‌اند.

او با بیان اینکه این فاجعه را باید از ابعاد دیگری بررسی کرد، گفت: «فاجعه اینجااست که من دو ماه پیش یک جلسه داشتم. من در این جلسه به مشاور استاندار گفتم این فرماندار، اصلا صلاحیت فرمانداری ندارد. دلیلش را نیز می‌توان در حوادث بی‌ذریی که در ایزده اتفاق می‌افتد، دریافت. در آن جلسه گفتم بررسی کنید و ببینید فقط در زمان این اقا چند درگیری مسلحانه در ایزده رخ داده است». او در ادامه افزود:



«به‌عنوان مثال سال گذشته شهردار شهر ده‌دز در شهرستان ایزده درگیری مسلحانه بی‌گناه کشته می‌شود. شهردار درحال خوردن غذا در یک رستوران بود که حین یک درگیری مسلحانه بین ارادل و اوپاش و مأموران کشته می‌شود. من پس از این واقعه گزارشی تهیه و منتشر کردم و در آن از ضعف فرماندار ایزده که درواقع رئیس شورای تأمین در ایزده است، صحبت کردم. آن زمان ایزده فرمانده انتظامی نداشت. بعد از این اتفاق تلخ، فرمانده انتظامی ایزده منصوب شد. ما آنجا گفتیم چرا کسی را که یک روز سابقه فرمانداری ندارد، فرماندار شهرستانی حاس در خوزستان می‌کنید؟ شهرستانی مثل ایزده که چه در مسائل اجتماعی و چه سیاسی یک شهرستان استراتژیک است و هر موضوعی که در آن رخ می‌دهد، فقط دامان ایزده را نمی‌گیرد».

او در ادامه افزود: «یک سال بعد از این ماجرا، یعنی همین دو

ماه پیش این اقا سرپرست فرمانداری ایزده بود، حداقل او را عوض

می‌کردند، نه اینکه از سرپرست به مسئول تغییر سمت پیدا کند».

فرهادی تصریح کرد: «یک اتفاق بی‌ین شکل در ایزده رخ می‌دهد. عده‌ای آمدند و عزیزان مردم را کشتند. کار هر کسی که هست، اصلا داعش، جیش‌الظلم، جیش‌العدل یا… . چه می‌شود که به‌راحتی عده‌ای می‌آیند در شهر و مردم را به رگبار می‌بندند و می‌روند؟ آیا غیر از ضعف رئیس شورای تأمین و فرماندار شهربان است؟ چند اتفاق بیفتد تا این مسئله برای آقایان مسجل شود؟ از زمان کرونا تاکنون چند درگیری مسلحانه در شهرستان ایزده رخ داده است؟ چرا این اتفاق به این راحتی در ایزده می‌افتد؟

او با بیان اینکه امروز هم واکنش مادر کیان مسئله را کاملا متفاوت کرد: «روایت‌ها از اصل ماجرا تقریبا مشابه است. طبق منابعی که ما داریم، مأمشین‌ها درحال حرکت در چهارراه هلال‌احمر بودند، پلیس به ماشین‌ها اجازه ورود به خیابان‌هایی را که معترضان در آن تجمع کرده بودند، نمی‌دهد. ماشین خانواده پیرفلک هم بنا بر دستور پلیس از مسیر بازمی‌گردد و تیراندازی رخ می‌دهد و روایت‌های متفاوتی که در این زمینه ذکر شد». او با بیان اینکه پیکر کیان برای وداع با مادر به خانه پدری برده شده، می‌گوید: «اصلا ماجرا ربطی به سردخانه نداشت و آنها بعد از وداع پیکر را به سردخانه منتقل کردند».

خداوند پروانه‌های قشنگ

مهداد پیرفلک، عموی کیان، تمایلی به گفت‌وگو درباره نحوه شهادت برادرزاده‌اش ندارد. او با بیان معذورت‌هایش از گفت‌وگو درباره وضعیت پدر کیان به «شرق» گفت: «برادرم در بیمارستان گلستان بستری است، متأسفانه شرایط خوبی ندارد؛ اما امروز پزشکان گفتند کمی بهتر است». او همچنین درباره مادر کیان نیز گفت: «شما خودت بچه داری؟ فکر کن بچه نازپرورده‌ات را با آن وضعیت بکشند، دیوانه می‌شوی، ممکن است دست به هر کاری بزنی، این‌ها مادر مگران تصویرها از ذهنش پاک می‌شود؟ تو اگر مادری می‌دانی و نباید حال مادر کیان را ببرسی؟ مادر کیان کمرش شکسته...». هیچ روایت دقیقی از نحوه تیراندازی به ماشین خانواده پیرفلک وجود ندارد. درحال‌حاضر

دارویی در کشور متهم شدند.

ماجرایی که در بدترین حالت می‌تواند در مافیای دارو ریشه داشته باشد و به طمع سود بیشتر، جان و سلامتی مردم را به بازی بگیرد. مسئله‌ای که در روزهای گذشته در شبکه‌های اجتماعی هم شاهد زیادی داشت و شرکت‌های دارو به اشتراک گذاشتند؛ اما در این میان وضعیت بیماران خاص از همه بدتر است. بیمارانی که در اخبار رسمی به چهارهزارو ۸۵۰ نفر رسیده‌اند. بیمارانی که علاوه بر مشکلات پیچیده در تهیه و پیداکردن دارو، درگیر هزینه‌های درمان هم هستند. موضوعی که حمیدرضا ادراکی، مدیرعامل بنیاد بیماری‌های نادر هم به آن اشاره دارد: «براساس مصوبات، صندوق بیماران نادر، خاص و صعب‌العلاج، بین ۹۰ تا ۱۰۰ درصد هزینه‌های بیماران را پوشش می‌دهد اما گاهی اوقات دارو آن‌قدر گران است که حتی همان ۱۰ درصد فرانشیزیی که خانواده باید پرداخت کند، برایشان سنگین و سخت است؛ زیرا این داروها وارداتی و گران است. باید تا حد امکان پوشش بیمه را به ۱۰۰ درصد برسانیم تا نگرانی و دغدغه بیماران رفع شود».

البته او روز گذشته هم در توضیحاتی به ایسنا گفت: «بیماران نادر دو نوع دارو دارند که یک نوع داروی ساده بیماری آنها و نوعی هم داروی تخصصی درمانی است و با توجه به مرحله بیماری تجویز می‌شود. درمان بیماری‌های نادر باید تحت پروتکل خاصی صورت بگیرد و نمی‌توان هم به ارانه داروی تک در اکتفا کرد. چون این بیماران ممن هستند و باید با اصول دارو و درمان دریافت کنند و اگر یک دز دارو به موقع مصرف نشود دوباره به نقطه ابتدایی درمان بازمی‌گردیم».

ماجرایی که به نگرانی این بیماران دام می‌زند. به همین دلیل ادراکی بر لزوم ارائه مستمر دارو به بیماران نادر، تأکید می‌کند: «بیش از ۹۰ درصد داروهای بیماران نادر از خارج از کشور تأمین می‌شود و باید قرارداد منظم با شرکت‌های دارویی

یادداشت

الزامات حق بر داشتن وکیل مدافع متخصص و مستقل



محی‌الدین خوران

وکیل پایه یک دادگستری

برخلاف شعارهای معمول، وكلا بال نامدين فرشته عدالت نيستند بلكه اجرائى عدالت منوط به حضور اصلى و استاندارد ايشان است.

بر اساس نظريه مشهور قرارداد اجتماعى، شهروندان بخشى از آزادى خود را از دست داده و اين اختيار را به حاكميت مى‌دهند تا ضمن اداره جامعه براى ايشان امنيت را به ارمغان بياورند كه تضمين انجام اين تعهدات دوطرفه در سايه تدوين قوانين مدون بوده و در نتيجه حقوق شهروندان در مقابل هيئت حاكمه و همچنين حقوق جامعه و هيئت حاكمه در مقابل شهروندان تبیین و حفاظت مى‌شود. قانون اساسى به عنوان منشور ملي ايرانى، در اصل ۳۵ حق دسترسى به وكيلى‌مدافع را در تمامى محاكم در رديف حقوق ملت به‌عنوان يکى از حقوق اساسى شهروندان ذکر کرده و پاسداشت اين حق وظيفه تمام آحاد مردم است. خوشبختانه روح حاکم بر قانون اساسى و سند امنيت قضائى، به کارکرد استقلال و تخصص‌محور وکیل در پروسه دادرسی است ليکن با حاکميت کامل چنين نگرشى فاصله داريم.

حق دسترسى به وکیل مستقل در سير تاريخى خود در کنار برخى تلاش‌ها و حتى تصويب قوانين عاى، همچنان در معرض تحديد و ممانعت قرار داشته و بنا به سلايق و نگرش‌هاى متفاوت مسولان، دچار تلاطم‌هايى شده که گاه با فلسفه وجودى اين حق در تعارض کامل است. تبصره ماده ۴۸ قانون نينى دادرسى کيفرى و همچنين اختيار بازپرس براساس ماده ۱۹۱ در تشخيص عدم دسترسى وکيل، بهره‌مندى آزادانه شهروندان را با چالش مواجه کرده است. بدون شک وکيلى که منظور و مقصود شارع مزبور در قانون اساسى به عنوان قانون مادر را برساند، واجد خصيصه‌هايى است که هيچ قانون عاى‌اى نمى‌تواند آن را محدود کند. فلسفه هم‌رادداشتن وکيل صرفاً آشنائى با یک سرى قوانين و مسائل شکلى طرح دعاوى نيست بلکه اين حق همان اجازه دفاع به شهروندان بر مبنای همان قوانين مورد توافق حاکميت و شهروندان يا نمايندگانشان است و اصل ۳۵ قانون اساسى اين حق را بدون هيچ گونه قيد و بندى براى شهروندان به رسميت شناخته است.

استقلال وکيل با شعاع محقق نمى‌شود؛ لازمه‌اش، مصونيت از تعقيب در مقابل دفاع از حقوق موکل و مصونيت از گزارش و تخلف‌انگارى تمام دست‌اندرکاران آن طرف ميز عدالت است. شما نمى‌توانيد همه اينها را نگهبان وکيل بدانيد و از وکيل بخواهيد مستقل شود، صدايلته همه اشخاص در برابر قانون یکسان بوده و پاسخ‌گوى اعمال خود هستند و شخصيت وکيل هم مستثنا نبوده همان‌گونه که قضات مستثنا نيستند ولي استقلال ابزار مى‌خواهد. در کشورهای توسعه‌يافته براى احياى عدالت از اختيارات دادستان‌ها کم کرده و اختيارات وکلا را افزايش داده‌اند تا عدالت تأمين شود که به اين «اصل تساوى سلاح وکيل و دادستان» مى‌گويند از اين رو هرگونه سپردن نظارت يکى از اين دو به آن ديگرى خلاف فلسفه ايجادى وکالت و حق دفاع است؛ يعنى نمى‌توان انتظار داشت وکيل تحت نظارت دادستان باشد و در مقابل ايشان آزادانه از حق موکلش عدالانه دفاع کند.

داستان ادامه‌دار کمبود دارو



شرق، چند وقتی است دوباره معطل کمبود دارو دم‌ار از روزگار مردم درآورده است. نه‌تنها داروهای ویژه و مربوط به بیماران خاص که تا همین چند روز پیش حتی برای یک سرماخوردگی ساده هم دارو نبود. نه آنتی‌بیوتیک، نه سرم و نه داروهای معمول و متداول دیگر. همین چند روز پیش، محمد طاهری، داروساز و کارشناس حوزه دارو، به خبرآنلاین گفته بود: «آنتی‌بیوتیک‌ها، شربت‌های سرماخوردگی، ديفن‌هيدرامين و حتى قرص‌هاى عاى پيريمتر به راحتی در دسترس عموم قرار مى‌گرفتند، اما حالا مي‌بينيم که

^[1] دارویی در کشور متهم شدند

^[2] ماجرایی که در بدترین حالت می‌تواند در مافیای دارو ریشه

^[3] داشته باشد و به طمع سود بیشتر، جان و سلامتی مردم را

^[4] به بازی بگیرد

^[5] مسئله‌ای که در روزهای گذشته در شبکه‌های اجتماعی هم شاهد زیادی داشت و شرکت‌های دارو به اشتراک

^[6] گذاشتند؛ اما در این میان وضعیت بیماران خاص از همه بدتر

^[7] است

^[8] بیمارانی که در اخبار رسمی به چهارهزارو ۸۵۰ نفر

^[9] رسیده‌اند

^[10] بیمارانی که علاوه بر مشکلات پیچیده در تهیه و پیداکردن دارو، درگیر هزینه‌های درمان هم هستند

^[11] موضوعی که حمیدرضا ادراکی، مدیرعامل بنیاد بیماری‌های نادر هم به آن اشاره دارد

^[12] «براساس مصوبات، صندوق بیماران نادر، خاص و صعب‌العلاج، بین ۹۰ تا ۱۰۰ درصد هزینه‌های بیماران را پوشش می‌دهد اما گاهی اوقات دارو آن‌قدر گران

^[13] است که حتی همان ۱۰ درصد فرانشیزیی که خانواده باید

^[14] پرداخت کند، برایشان سنگین و سخت است؛ زیرا این داروها

^[15] وارداتی و گران است

^[16] باید تا حد امکان پوشش بیمه را به ۱۰۰ درصد برسانیم تا نگرانی و دغدغه بیماران رفع شود

^[17] البته او روز گذشته هم در توضیحاتی به ایسنا گفت

^[18] «بیماران نادر دو نوع دارو دارند که یک نوع داروی ساده

^[19] بیماری آنها و نوعی هم داروی تخصصی درمانی است و با

^[20] توجه به مرحله بیماری تجویز می‌شود

^[21] درمان بیماری‌های نادر باید تحت پروتکل خاصی صورت بگیرد و نمی‌توان

^[22] هم به ارانه داروی تک در اکتفا کرد

^[23] چون این بیماران ممن هستند و باید با اصول دارو و درمان دریافت کنند و اگر یک

^[24] دز دارو به موقع مصرف نشود دوباره به نقطه ابتدایی درمان

^[25] بازمی‌گردیم

^[26] ماجرایی که به نگرانی این بیماران دام می‌زند

^[27] به همین دلیل ادراکی بر لزوم ارائه مستمر دارو به بیماران نادر، تأکید

^[28] می‌کند

^[29] «بیش از ۹۰ درصد داروهای بیماران نادر از خارج از کشور تأمین

^[30] می‌شود و باید قرارداد منظم با شرکت‌های دارویی

^[31] www.sharghdaily.com