دیگران

امنیت خاورمیانه در تابستان از خطر آنفلوآنزا

ایسنا: وزرای مالی گروه ۸ بیانیه‌ای را که در آن اصول کلی پاسخگویی و واکنش در برابر همه‌گیری آنفلوآنزای مرغی تعیین شده بود، پذیرفتند. این مقامات در این باره اعلام کردند: ما تاکید می‌کنیم که خطر همه‌گیری آنفلوآنزای پرندگان نیازمند آماده‌سازی از طریق تسهیل همکاری در تمام کشورهای جهان است. آنها همچنین از تلاش‌های صندوق بین‌المللی پول و بانک جهانی برای مقابله با اپیدمی تقدیر کردند. از سوی دیگر کمیسیون اروپا اعلام کرد که زنجیره به‌شدت مسری H5 از ویروس آنفلوآنزای مرغی در گروهی از غازهای خانگی در مجارستان کشف شده است. نمونه‌های آزمایشگاهی به آزمایشگاه مرجع اتحادیه اروپا فرستاده خواهد شد تا طی بررسی‌های بیشتر مشخص شود که آیا این نوع ویروس از زنجیره کشنده H5N1 است یا خیر؟ گفتنی است که مواردی از زنجیره H5N1 تاکنون در پرندگان وحشی در ۱۳ کشور عضو اتحادیه اروپا مشاهده شده است. همچنین بیش از ۱۲۰ تن از اواخر سال ۲۰۰۳ تاکنون در اثر ابتلا به این بیماری جان خود را از دست داده‌اند که اکثر آنها از قاره آسیا بوده‌اند. مسئولان بحرینی نیز در همین رابطه اعلام کردند که اقدام پیشگیرانه و احتیاط‌های لازم علیه آنفلوآنزا در این کشور در ماه‌های تابستان نیز به طور طبیعی ادامه خواهد داشت اگر چه انتظار می‌رود که خطر این بیماری در این دوره کاهش پیدا کند. این مسئولان اظهار کردند: ما انتظار مورد جدیدی از ابتلا به بیماری در فصل تابستان به ویژه در خاورمیانه که دمای هوا به‌شدت بالا است و این امر باعث مرگ ویروس می‌شود، نداریم. اما جهان هنوز از این خطر در امان نیست چرا که هنوز خطر شیوع این بیماری با فرارسیدن فصل زمستان و اساساً به دلیل مهاجرت پرندگانی که کنترل آنها غیرممکن است، وجود دارد.

جنگل‌های «نیوجرسی» آمریکا در آستانه بی‌برگی بی‌سابقه

ایسنا: حمله حشرات موذی به صدها جریب از جنگل‌های «نیوجرسی» آمریکا آن هم تنها در عرض یک ماه، مقامات زیست‌محیطی این ایالت را برای رویارویی با بزرگترین و نگران‌کننده‌ترین انتشار حشرات موذی در جنگل‌ها از سال ۲۰۰۱ میلادی به این سو به مشکل انداخته است.

انتقاد اسقف اعظم کانتربری

ایرنا: اسقف اعظم کلیسای کانتربری در انگلیس با انتقاد از مطرح‌شدن پیشنهاد اعطای حقوق قانونی به زوج‌های ازدواج‌نکرده، هشدار داد تصویب این طرح ضربه‌ای به سنت ازدواج خواهد بود. دکتر «روآن ویلیامز» در اظهاراتی که در هفته‌نامه «ساندی تایمز» چاپ شد، گفت: تصویب این طرح تاثیرات منفی بر ثبات خانواده در انگلیس داشته و می‌تواند کودکان را با مشکلات روحی مواجه کند. یک کمیته حقوقی دولتی در انگلیس ماه گذشته پس از بررسی بسیاری از مسائل مرتبط با زوج‌های ازدواج‌نکرده، پیشنهاد وضع قوانینی را مطرح کرده که براساس آن زوج‌های مذکور از برخی حقوق افراد ازدواج کرده همانند تقسیم دارایی و حقوق بازنشستگی پس از جداشدن برخوردار شوند. با این وجود سراسقف کلیسای انگلیکن انگلیس متذکر شد: اعطای حقوق قانونی مشابه زوج‌های ازدواج کرده به زوج‌هایی که هنوز ازدواج نکرده‌اند، می‌تواند در برابر نهاد ازدواج، باعث تضعیف آن شود. وی یکی از مشکلات جامعه امروز انگلیس را تلاش دولت برای حل بسیاری از مشکلات فردی با استفاده از وضع قوانین توصیف و اضافه کرد: نهاد ازدواج یکی از ستون‌های اجتماع بوده و تضعیف این نهاد تاثیر عمیقی بر روحیه کودکان در خانواده می‌گذارد.

بیش از ۲ میلیون بیکار در افغانستان

دولت افغانستان می‌گوید شمار بیکاران در این کشور به بیش از دو میلیون نفر رسیده است. این در حالی است که وزارت کار و امور اجتماعی مدعی است ظرف چهار سال گذشته، توانسته برای صدهزار تن زمینه اشتغال را فراهم کند. مسئولان این وزارت نداشتن مهارت‌های کاری را مشکل عمده در راستای استخدام کارمندان جدید عنوان می‌کنند. مشکل بیکاری سبب شده است که شماری از این بیکاران در جست‌وجوی کار به کشورهای همسایه بروند. در حالی که در این کشور برای هزاران شهروند خارجی مجوز کار صادر شده است. براساس آمارها افغانستان در حدود ۲۵ میلیون جمعیت دارد اما تعداد واجدان شرایط کار در این کشور از مرز ۱۰ میلیون فراتر رفته است. در حال حاضر دو میلیون تن از این عده در بیکاری به سر می‌برند این در حالی است که دولت حتی آنهایی را هم که به گدایی می‌پردازند شامل گروه بیکاران نمی‌داند. وزارت کار و امور اجتماعی افغانستان می‌گوید که طی چهار سال گذشته هزاران نفر را به کار گماشته است. غوث بشیری معاون امور کار در این وزارت گفت شماری از آنهایی که اشتغال یافته‌اند از پناه‌جویان بازگشته به وطن هستند.

دکتر یگانه، رئیس انجمن پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی:

۱۷۰۰ ماده محرک صناعی در ایران

روز گذشته مسئولان ستاد مبارزه با موادمخدر، اساتید و سازمان غیردولتی انجمن رهایی از آسیب‌های اجتماعی گردهم آمدند تا گوشه کوچکی از یک فاجعه عظیم را بازگو کنند و آن اینکه مصرف مواد مخدر صناعی در دنیا و در ایران رو به افزایش است. آنها این فاجعه را یک بحران جهانی نامیدند. بسیار گفته شده که تمام کشورهای دنیا در برابر این بحران جدید سرگردان شده‌اند. در این بحران جدید فاصله مبارزان، با تولیدکنندگان و عرضه‌کنندگان بسیار بیشتر از اندازه‌ای است که در مواجهه با مواد مخدر سنتی وجود داشته است. مواد مخدر صناعی به انواع و اشکال مختلف وجود دارند و روز به روز متنوع‌تر می‌شوند.

به گفته دکتر یگانه، مدیر انجمن پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی، در دنیا ۲ هزار شکل از مواد محرک صناعی شناخته شده است و متاسفانه در ایران ۱۷۰۰ نوع آن موجود است و مورد مصرف قرار می‌گیرد. دکتر حمید صفاتیان مدیرکل درمان ستاد مبارزه با مواد مخدر به چند سئوال شرق این پاسخ‌ها را داد: «میزان مصرف مواد صناعی در کشور مشخص نیست. نباید فکر کنیم که چون مصرف‌کنندگان مواد صناعی سن‌شان پایین است پس سن مصرف مواد هم خیلی پایین آمده است. نه تنها ما از تنوع مصرف مواد صناعی در کشور بی‌خبریم بلکه هیچ کشوری این آمار را ندارد. اینکه چه میزان از مواد مخدر صناعی در کشور وارداتی است و چه میزان در داخل کشور تولید می‌شود مشخص نیست.

دکتر صفاتیان در بخشی از سخنرانی خود به برنامه‌های سال ۸۵ اشاره کرد و گفت: «در سال ۸۵ هم بحث راهبردهای کلان نظام و هم سیاست‌های کلی درخصوص اعتیاد در حال تدوین است. یکی از اقدامات ما اصلاح قانون مجازات برای مواد مخدر صناعی است. تاکنون تکلیف قضات محترم در برخورد با مجرمی که تریاک یا هروئین خرید و فروش می‌کرد مشخص بوده است اما امروز قضات نمی‌دانند چگونه باید با فردی که مثلاً با ۵۰ قرص اکستازی گرفته‌اند برخورد کنند. به عنوان مثال مقیاس اندازه‌گیری ال‌اس‌دی میکرو گرم، اکستازی میلی گرم و تریاک گرم است و این کار را با هم طرازسازی این مواد و حکم صادر کردن سخت می‌کرد. خوشبختانه احکام را تغییرات خواهیم داد.» صفاتیان به نگاه جدید در سال ۸۵ اشاره کرد که در آن بحث مواد روانگردان از جایگاه بالایی از نظر حساسیت برخوردار است و گفت: «ما حتی یک قدم از مسئله حساسیت صرف جلوتر رفته‌ایم و بحث پیش‌سازها را دنبال خواهیم کرد. پیش‌سازها مواد اولیه ساخت مواد مخدر صناعی یا محرک صناعی هستند. سازمان ملل فهرستی را سالانه تهیه می‌کند که در آن پیش‌سازها دسته‌بندی شده‌اند. معاهده بین‌المللی مبارزه با عرضه و توزیع پیش‌سازها در کشورها در سال ۱۹۷۱ تصویب شد و در سال ۷۵ رسمی شد و ما هم عضو این پیمان‌نامه هستیم.» صفاتیان مواد مخدر صناعی را بحران اصلی جوانان در کشورها خواند و گفت: «طبق تعاریف و تقسیم‌بندی سازمان ملل و سازمان بهداشت جهانی مواد مخدر صناعی به چند دسته تقسیم می‌شوند: یک دسته مواد مخدر صناعی مثال متادون هستند که در درمان نیز استفاده می‌شود. ماده ال‌اس‌دی یک ماده توهم‌زا صناعی است و مخدر نیست. یا آمفتامین یک ماده محرک صناعی است. اما ماده جدیدتری که هم اثرات تحریکی و هم اثرات توهم‌زا دارد اکستازی است. به این ماده «طراح» یا «جایگزین» هم می‌گویند به این دلیل که تاثیرات آن در بدن چیزی بین محرک‌ها و توهم‌زاها است.»

■ ۵۰ میلیون مصرف‌کننده مواد مخدر صناعی

به گفته صفاتیان طبق آمارهای سازمان ملل نزدیک به ۵۰ میلیون مصرف‌کننده مواد صناعی در دنیا وجود دارد که از این تعداد ۳۸ میلیون نفر آمفتامین و ۸/۵ میلیون نفر اکستازی مصرف می‌کنند. در حالی که مصرف‌کنندگان مواد مخدر تنها ۱۵ میلیون نفرند. وی به میزان مصرف مواد مخدر صناعی در ایران اشاره‌ای نکرد و گفت: «یک زمانی مبارزه ما علیه دو سه قلم ماده مخدر بود؛ تریاک، حشیش و هروئین. اما امروز صحبت از موادی است که اصلاً برای مسئولان کشورها و کارشناسان آنها شناخته شده نیست. امروز سیاست‌های کلان کشورهای عربی، اروپایی و آمریکایی در اولویت قرار دادن مبارزه با مواد مخدر صناعی است. حتی کشورهایی که میلیاردی برای مبارزه با مواد مخدر هزینه می‌کنند در مبارزه با مواد مخدر صناعی مانده‌اند.»

وی درباره آمار مقایسه معتادان در کشورها گفت: «در دنیا برای اعلام رقم معتادان تفاوت‌هایی وجود دارد. مثلاً در ایران وقتی می‌گوییم معتاد منظور معتادان به حشیش و تریاک و هروئین است. اما بیشتر کشورهای دنیا می‌گویند ۷ ـ ۲ درصد مصرف‌کننده دارند از انواع مواد مخدر گرفته تا محرک‌ها و توهم‌زاها. به همین دلیل در حال حاضر آمار معتادان در کشورها غیرقابل استناد است. امروز در اینترنت ۱۶ هزار سایت در مورد اکستازی و ۸ هزار سایت در مورد آمفتامین وجود دارد. سایت‌هایی هستند که طریقه ساخت مواد مخدر صناعی را آموزش می‌دهند. به گفته صفاتیان هیچ کشوری در دنیا در کنترل و مبارزه با مواد مخدر موفق نبوده است. وی علت این ناموفقی را اینگونه توضیح می‌دهد: «طبق گزارش سازمان ملل ۹۲ کشور موظفند از وضعیت مصرف مواد در کشور خود به سازمان ملل گزارش دهند. به عنوان مثال در مورد یک ماده مخدر ۳۰ کشور می‌گویند مصرف‌مان بالا است و ۳۰ کشور مصرف همان ماده را در کشورشان پایین اعلام می‌کنند.»

■ مصرف کراک در ایران زیاد شده است

صفاتیان در ادامه سخنان خود این خبر را که مصرف کراک در ایران افزایش یافته است، رد کرد و گفت: «شنیدیم که مصرف یک نوع ماده توهم‌زا به نام کراک در کشور زیاد شده است. کراک البته صناعی نیست و قانوناً هم نباید صناعی باشد. طبق تحقیقی که انجام دادیم می‌گوییم مصرف کراک افزایش نداشته است. به این دلیل که اولاً قیمت کراک از لحاظ گرمی بالا است بنابراین هر کسی قدرت خرید کراک را ندارد. دوم اینکه دیدیم در این ماه‌های اخیر که مریضی به ما مراجعه می‌کند، می‌گوید کراک مصرف کردم خوب ما که فقط درمان متادون می‌کنیم که برای درمان مواد مخدر است. می‌گذاریم مریض چند روز برای کنترل علائم بستری باشد. علائم او درست مثل فردی است که هروئین مصرف می‌کند. به مریض می‌گوییم هروئین مصرف کردی با این فکر که کلاس هروئین با کراک قابل مقایسه نیست تاکید می‌کند که کراک مصرف کرده نه هروئین. دو روز به او متادون می‌دهیم می‌بینیم جواب می‌دهد. پس او تمام این مدت هروئین مصرف می‌کرده است نه کراک. متاسفانه قاچاقچیان مواد مخدر هروئین با درصد خلوص بالا را به جای کراک می‌فروشند. قاچاقچیان ترکیب‌های شیمیایی را با مواد مخدر آغشته می‌کنند و ما با فردی با علائم توهم‌زا مواجه می‌شویم. علائم مصرف این مواد ۱۰ روز بعد از مصرف مشخص می‌شود ما فردا می‌گذاریم برای درمان هروئین یک دفعه می‌بینیم ۱۰ روز بعد علائم دیگری ظاهر می‌شود که نمی‌دانیم از چیست.»

■ ما همه جوره مشکل داریم

صفاتیان شرایط کنونی را در برخورد با مواد مخدر صناعی اینگونه تشریح کرد: «ما همه‌جوره مشکل داریم. از یک طرف سیستم پزشکی که دائم با مواد و علائم جدیدی روبه‌رو می‌شود و تشخیص برای او سخت است. از طرف دیگر از نظر نوع مصرف دارو هم مشکل داریم. از طرف دیگر پلیس ما چگونه می‌تواند این انواع مختلف دارو را مثلاً در مرزها کنترل کند فرد وارد ایران می‌شود و در جعبه قرص قلب چند ورق قرص اکستازی گذاشته و درست مثل قرص قلب است. طرف این قرص را خیلی راحت روی میز خانه و محل کارش و یا توی کیفش می‌گذارد هر کی هم می‌پرسد می‌گوید قرص فشار و قلب است. یا مثلاً ال‌اس‌دی تمبر یا نواری است که می‌شود پشت کتاب یا دفتر چسبانده شود که از ۲۴ قطعه تشکیل شده است و می‌تواند روی ۴۸ نفر تاثیرگذار باشد. خب این را والدین چگونه تشخیص می‌دهند. این دیگر مثل تریاک نیست که زود شناخته شود.» دکتر صفاتیان در بحث مواد پیش‌ساز برای مواد مخدر صناعی به مصارف چندگانه برخی از مواد پیش‌ساز اشاره کرد. وی از ماده پرمنگنات پتاسیم که چند مصرف گوناگون دارد نام برد و گفت: «ماده پرمنگنات پتاسیم چند مصرف دارد؛ یکی از این مصارف ضدعفونی است. از آنجایی که ما سال گذشته برای ضدعفونی مرغداری‌ها نیازمند استفاده از پرمنگنات پتاسیم بودیم مقدار زیادی از آن را با مجوز رسمی و به موارد قانونی وارد کشور کردیم. ماده پرمنگنات پتاسیم به عنوان یک پیش‌ساز برای ساخت نوعی ماده مخدر صناعی است. از ما ایراد گرفته شد که چرا این حجم از پرمنگنات پتاسیم را وارد کشورتان کردید. خب اگر ما به طور قانونی و رسمی این کار را نکرده بودیم که بحران‌ساز می‌شد.»

■ بدن انسان منبع شادی

بحث دکتر یگانه در سخنرانی‌اش بر قابلیت طبیعی بدن انسان در ایجاد شادی اشاره داشت. یگانه گفت: «در بدن انسان ۹۸ ماده شیمیایی است که اگر انسان را خوب تربیت کنند و خوب به او آموزش دهند و ترشحات بدن او به موقع و صحیح ترشح شود هیچ نیازی به مواد خارجی برای شادی‌زایی نیست. وی افزود: «با مشاوره ژنتیک می‌توان از اعتیاد نسل آینده جلوگیری کرد. به این نحو که اگر دو انسان که DNA آنها کروموزوم چهار داشته باشند و ژنوم ۷، ۸ و ۹ آنها مساوی باشد باهم ازدواج کنند صفت غالب ضداعتیاد تولید می‌شود و فرد حتی اگر در محیط پرخطر از نظر اعتیاد رشد کند معتاد نخواهد شد. پس با مشاوره ژنتیکی و مطالعه بر DNA می‌شود از اعتیاد جلوگیری کرد.» وی به مصرف بالای کراک هروئین در ایران اشاره کرد و گفت: «مصرف کراک هروئین که ترکیبی از هروئین و آمفتامین است در ایران بالا است اما اخیراً نوع دیگری از کراک از پاکستان وارد شده که شوک مرگ‌زا می‌دهد و در عرض ۲۰ روز گذشته صد نفر فقط به خاطر حساسیت به این نوع کراک خاص و شوک مرگ‌زای آن جان خود را از دست داده‌اند.» دکتر یگانه با اشاره به تاثیر اعتیاد گفت: «اعتیاد ضدعقل و تفکر، ضدزیبایی و ضد همه ارزش‌های انسانی است. این برنامه با عنوان نگاهی نو به مواد مخدر صناعی با همکاری اداره کل سازمان‌های غیردولتی ستاد مبارزه با مواد مخدر و توسط انجمن رهایی از آسیب‌های اجتماعی برگزار شد.

رئیس سازمان بیمه خدمات درمانی در پاسخ به شرق:

منتقدان طرح بیمه درمان روستایی از ما کارشناس‌تر نیستند

گروه اجتماعی: سال گذشته در همین ایام، وزارت بهداشت شاهد هیجانی بی‌سابقه بود. با اعلام ضرب‌الاجل ۶ ماهه از سوی مجلس هفتم در آخرین روزهای سال ۸۳، وزارت بهداشت موظف شد که طرح بیمه درمان روستاییان را تا پایان شهریورماه ۸۴ به سرانجام برساند و شنیده‌ها حاکی از آن بود که در صورت سر باز زدن از این مهلت قانونی، وزیر بهداشت استیضاح خواهد شد.

دکتر مسعود پزشکیان تقریباً تمام برنامه‌های جاری وزارتخانه را متوقف و فعالیت تمامی معاونت‌ها را بر اجرای طرح طی مهلت اعلام شده متمرکز کرد. برخی از کارشناسان بعدها اذعان داشتند که تلاش دکتر پزشکیان بیشتر از آنکه در جهت گریز از استیضاح باشد، بر این هدف استوار بود که از دوره چهارساله حضور خود یادگاری برجا بگذارد اگرچه چندان مهم نبود که این یادگار چه پیشینه‌ای داشته و سابقه تولد آن به ۱۰ سال پیش باز می‌گردد. تخصیص ۴۳۰ میلیارد تومان اعتبار برای اجرای طرح از سوی مجلس شورای اسلامی که می‌باید تجهیز مراکز درمانی و داروخانه‌ها، استقرار پزشکان و ماماهای به‌کار گرفته شده، ایجاد بانک اطلاعاتی و صدور دفترچه‌های بیمه را در شهرهای با جمعیت کمتر از ۲۰ هزار نفر پوشش می‌داد، این پرسش مثبت و منفی را توامان ایجاد کرد که تداوم تخصیص اعتبار برای پوشاندن ضعف‌ها و چاله‌های باقی‌مانده از چه ضمانتی برخوردار است؟ پاسخ به این سئوال چندان طول نکشید. مجموع اعتباری که در لایحه بودجه سال ۸۵ به بیمه درمان روستاییان اختصاص یافت با ۳۰ الی ۴۰ درصد کاهش نسبت به تخصیص سال قبل، رقمی در حدود ۲۶۰ میلیارد تومان را شامل می‌شد که همین امر نشانگر آن بود که نگاه نظام تصمیم‌گیرنده و سیاستگزار در امر تخصیص اعتبار به بخش سلامت و درمان همچنان بر خست و تنگ‌نظری معطوف است و حتی الزام به تداوم اجرای برنامه‌های ملی هم نمی‌تواند در این نگاه تغییری ایجاد کند. با گذشت ۸ ماه از حضور وزیر جدید در وزارت بهداشت منتقدان این مجال را پیدا کردند که تیغ انتقادات خود را تیز کرده و ناگفته‌هایی را که تا چند روز پیش از تودیع دکتر مسعود پزشکیان، همچنان خفته نگاه داشته بودند، به تدریج و با چشیدن طعم فضای جدید حاکم بر کشور، برزبان آورند.

برخی از نمایندگان مجلس و بالاخص، تنی چند از اعضای کمیسیون بهداشت و درمان، برخی از مسئولان سازمان نظام‌پزشکی کشور و همچنین اعضای برخی از انجمن‌های پزشکی که بعضاً مشکلات موجود بر سر راه اجرای طرح بیمه درمان روستاییان را نه فقط به استناد شنیده‌ها و اخبار، بلکه از نزدیک و با مراجعه به روستاهای مجری طرح مشاهده کرده‌اند، از جمله منتقدانی بوده‌اند که ظرف چند ماه اخیر بر چگونگی اجرای طرح ایراداتی داشته و به یک زبان واحد، آن را شتابزده ارزیابی کرده‌اند.

«شتابزده» به آن معنا که: هنوز پوشش صدور و توزیع دفترچه صد درصد نشده و هنوز استقرار پزشکان و ماماها در محل، تکمیل نبوده و هنوز پذیرش روستاییان در مراکز درمانی شهری تحت پوشش طرح با مشکلاتی مواجه است در عین حال که کفایت اعتبار تخصیص یافته هم مورد تردید قرار دارد. دکتر سیدابوالقاسم موسوی؛ مدیرعامل سازمان بیمه خدمات درمانی در گفت‌وگو با شرق در پاسخ به این سئوال که برخی از مسئولان در سازمان نظام پزشکی کشور شیوه اجرای طرح بیمه درمان روستاییان را غیرکارشناسی و شتابزده خوانده‌اند می‌گوید: «البته فکر می‌کنم که عزیزان منتقد از سازمان بیمه خدمات درمانی که به مدت ۱۰ سال طرح بیمه روستاییان را در وظایف خود داشته کارشناس‌تر نباشند.

طرح بیمه درمان روستاییان ۵ سال سابقه بررسی دارد و از ۷۰ سال قبل در دنیا اجرا می‌شود. به‌نظر من اینگونه انتقادات کمی غیرمنصفانه است. سازمان نظام‌پزشکی دائماً از بیکاری ۱۰ هزار پزشک گلایه می‌کرد در حالی که ظرف یک سال گذشته با اجرای طرح بیمه روستاییان حدود ۶ هزار پزشک و ۳۵۰۰ ماما مشغول به‌کار شده‌اند. آیا این روند ایجاد اشتغال می‌تواند غیرکارشناسانه باشد. بهتر بود که سازمان نظام‌پزشکی هم در کنار اجرای طرح بیمه درمان روستاییان، یک تحقیق انجام می‌داد.

مبنی بر آنکه طی یک سال گذشته برای چه تعداد از پزشکان خود ایجاد شغل کرده است. این انتقادات قدرنشناسی از خدمات وزیر سابق بهداشت است. به نظر من هر زمان هر فردی خدمتی انجام داد، در واقع مجموعه نظام آن خدمت را انجام داده است. ربطی به اشخاص ندارد که مثلاً دکتر مرندی حضور داشته یا دکتر ملک‌زاده یا دکتر باقری لنکرانی، درست نیست که از افراد در زمان حضورشان تعریف کنیم و در زمان نبودشان تکذیب.»

وی در پاسخ به این سئوال شرق که «هنوز برخی از مشکلات موجود در راه اجرای طرح بیمه درمان روستاییان به قوت خود باقی است آن هم در حالی که سابقه این طرح به سال ۱۳۷۳ بازمی گردد در عین حال به‌رغم تاکید مجلس بر مهلت ۶ ماهه اجرای طرح از فروردین تا شهریورماه ۱۳۸۴، دکتر پزشکیان در دوره ۴ ساله وزارت خود فرصت داشت که برای رفع مشکلات احتمالی چاره‌اندیشی کند و اگر انتقاداتی وارد است به همین مشکلاتی است که باید زودتر از اینها حل می‌شد و به سال ۸۵ تسری پیدا نمی‌کرد»، می‌گوید: «وزیر بهداشت شسابق در طول وزارت خود ۳ سال بر این طرح مطالعه کرد. اما بودجه چه زمان تخصیص یافت؟ فروردین ماه ۸۴. آن هم تلاش مجلس بود وگرنه تخصیص پیدا نمی‌کرد. طرح بیمه درمان روستاییان کاملاً آماده بود. مطالعات میدانی هم تکمیل شده بود و آمادگی کامل وجود داشت. به‌نظر من بهتر است که این عزیزان حب و بغض‌های شخصی را کنار بگذارند و مباحث خدمت را با غرض‌ورزی‌های شخصی ادغام نکنند.» وی درباره وضعیت تخصیص اعتبارات ویژه بیمه درمان روستاییان در سال ۸۵ می‌گوید: «با توجه به اینکه سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی اعتبارات را به‌صورت درصدی تخصیص می‌دهد تا امروز هنوز تخصیص سه‌ماهه اول سال ۸۵ پرداخت نشده است. ما هم ناچار شدیم که برای سه‌ماه اول سال ۸۵ علی‌الحساب به کل کشور واریز کنیم در حالی که هنوز عملکرد برای ما ارسال نشده است. با این حال ظرف دو هفته گذشته، وزیر رفاه و تامین اجتماعی با دستور مستقیم از ما خواست که علاوه بر امکانات دانشگاه‌ها، از خدمات پزشکان بخش خصوصی و در مجموع از بدنه سلامت کشور استفاده شود. وزیر رفاه در این دستور آورده که ادارات کل بیمه در تمام استان‌ها، باید از تمام امکانات سلامت در بخش‌های دولتی و خصوصی و تعاونی با اولویت دانشگاه‌ها، برای ارائه خدمت مطلوب به روستاییان و در شهرهای با جمعیت کمتر از ۲۰ هزار نفر استفاده کنند. در عین حال وزیر رفاه تاکید داشته که نظارت بر کمیت و کیفیت ارائه خدمات بر عهده سازمان بیمه خدمات درمانی خواهد بود. امیدواریم مشکلاتی که در زمینه پرداخت حقوق پزشکان و کسر بیمه از محل حقوق و برخی دیگر چالش‌ها نیز برطرف شود.»

خبرها

یک محیط‌بان دیگر کشته شد

ایسنا: یکی از محیط‌بانان اداره کل حفاظت محیط زیست استان گیلان در هنگام عملیات تعقیب و گریز متخلفین در تالاب انزلی کشته شد. در ساعت ۴/۴۵ صبح یکشنبه ۱۴ خردادماه سال جاری، قایق گشتی اداره کل محیط زیست گیلان با مشاهده گروهی از متخلفین و قاچاقچیان از پاسگاه قلمگوده انزلی تقاضای کمک کرده و ظرف مدت کوتاهی قایق کمکی وارد منطقه می‌شود. در ادامه این تعقیب و گریز تیم حفاظتی تشکیل شده تصمیم می‌گیرند تا به صورت همزمان وارد منطقه شده و هر دو قایق گشتی با ورود به مرکز دایره ایجاد شده متخلفین را محاصره و بازداشت کنند که متاسفانه قایق متخلفین با خالی کردن جای خود باعث برخورد دو قایق گشت می‌شوند. در اثر این برخورد آسیب‌های جدی به سرنشینان دو قایق وارد شده و متاسفانه «میرداوود مومنی» در اثر شدت آسیب‌های وارده جان خود را از دست داده و سایر سرنشینان دچار آسیب‌دیدگی می‌شوند. به دنبال این حادثه زلفی‌نژاد مدیرکل محیط زیست استان گیلان با ارسال نامه‌ای به دکتر واعظ جوادی معاون رئیس جمهوری و رئیس سازمان محیط زیست با تشریح این حادثه اظهار داشت: اگرچه به شهادت رسیدن محیط‌بانان، این حافظان کم‌ادعای آفریدگان ذات مقدس خداوند، به انحای مختلف، حدیثی آشنا به نظر می‌رسد، اما این رسم نمی‌تواند از دلخراش بودن موضوع بکاهد. وی تاکید کرد: تخفیف‌های نابجای کیفری متخلفین آنان را بر انجام اعمال خلاف قانون خود مصرتر می‌کند و این درحالی است که مامورین حفاظتی ما با کمترین امکانات و دستمزدهای حداقل چنین خود را آماج حوادث عده‌ای سودجو قرار می‌دهند. مدیرکل محیط زیست استان گیلان در این نامه تصریح کرد: مومنی‌ها در این راه جان خود را می‌نهند تا زنگ‌های هشدار برای آنان که با کم‌توجهی و سهل‌انگاری ارزش حفاظت از جلوه‌های خلقت را تخفیف داده و رونقی بر انجام امور خلاف قانون می‌شوند، به صدا درآید. وی خاطرنشان کرد: اکنون ذهن آگاه جامعه باید سلسله‌ای بجنباند و گرد ناآگاهی را از اوراق مانده در پستوهای مصلحت‌اندیشی بزداید و درصدد آن برآید تا ارزش رفتار مومنی و مومنی‌ها را بشناسد و موفقیت درخورشان را در اختیارشان قرار دهد.

یکی از گداهای دستگیر شده، گرداننده خانه فساد بود

فارس: مدیرکل آسیب‌های اجتماعی شهرداری تهران گفت: در بین متکدیان جمع‌آوری شده از سطح شهر تهران گدایی را که گرداننده خانه فساد بود کشف کردیم. سیدنجم‌الدین محمدی افزود: طی یک ماه گذشته، ۷۸۸ متکدی از سطح شهر تهران جمع‌آوری شده است. وی ادامه داد: از بین متکدیان جمع‌آوری شده ۵۶۶ نفر مرد، ۱۴۸ نفر زن، ۳۲ نفر دختر بچه، ۴۲ نفر پسر بچه بودند. مدیرکل آسیب‌های اجتماعی شهرداری تهران تصریح کرد: از بین متکدیان جمع‌آوری شده، ۵۷ نفر زیر ۱۰ سال، ۲۵ نفر بالای ۸۰ سال، ۴۵۵ نفر بی‌سواد و ۴۴ نفر دیپلم به بالا بوده‌اند. محمدی اضافه کرد: همچنین در بین گدایان جمع‌آوری شده، ۲۳۷ نفر مجرد، ۴۲۴ نفر متاهل، ۷۴ نفر همسر فوت شده و ۵۳ نفر نیز از همسرشان جدا شده بودند. وی بیان کرد: در بین متکدیان جمع‌آوری شده، ۵۹۲ نفر از گدایان از لحاظ جسمی و روحی سالم و ۱۹۶ نفر از آنها بیمار و معلول بودند. به گفته مدیرکل آسیب‌های اجتماعی شهرداری تهران، ۲۰۶ نفر از متکدیان جمع‌آوری شده از سطح شهر تهران معتاد هستند. محمدی اظهار داشت: همچنین از بین متکدیان جمع‌آوری شده، ۱۷۲ نفر تهرانی، ۴۶۴ نفر مهاجر و ۱۵۲ نفر اتباع بیگانه بودند. وی با اشاره به اینکه ۱۰۷ نفر از متکدیان جمع‌آوری شده از سطح شهر تهران دارای سابقه کیفری بودند، گفت: ۳۳ نفر از آنها سابقه سرقت با ۱۱۶ مرتبه تکرار جرم، ۶ نفر رابطه نامشروع با ۱۲ مرتبه تکرار جرم، ۲۵ نفر دارای سابقه خرید و فروش مواد مخدر با ۵۶ مرتبه تکرار جرم، ۲ نفر سابقه محکومیت به ولگردی، ۳ نفر محکومیت به ضرب و شتم، ۱ نفر دارای خانه فساد، ۳ نفر شرب خمر، ۱۰ نفر تهدید افراد، ۱ نفر سابقه قتل و ۳ نفر به دلیل داشتن چک بی‌محل سابقه‌دار بودند. به گفته محمدی تاکنون حدود ۳۰ درصد از متکدیان از سطح شهر تهران جمع‌آوری و ساماندهی شدند.

جشنواره گل سوسن چلچراغ ۲۲ خرداد برگزار می‌شود

ایسنا: جشنواره یک‌روزه سوسن چلچراغ ۲۲ خرداد در روستای داماش استان گیلان با حضور اعضای کمیته ملی طبیعت‌گردی برگزار می‌شود. در این جشنواره یک‌روزه که به مناسبت بزرگداشت هفته محیط زیست و فرارسیدن روز جهانی محیط زیست برگزار می‌شود جمعی از مقامات محلی و همچنین تورهایی از محققین، پژوهشگران و گردشگران حضور خواهند داشت. این جشنواره به عنوان یک حرکت سمبلیک و جهت آشنایی بیشتر محققان، پژوهشگران و مردم محلی با نادرترین نوع پوشش گیاهی جهان (سوسن چلچراغ) صورت می‌گیرد. جشنواره سوسن چلچراغ ۲۲ خردادماه همزمان با برپایی جشنواره‌های سازه‌های شنی، جشنواره بادبادک‌ها و... افتتاح می‌شود.

نرخ بیکاری در لرستان ۲۵ تا ۳۰ درصد است

ایلنا: نماینده کارگران استان لرستان نرخ بیکاری در این استان را ۲۵ تا ۳۰ درصد اعلام کرد و گفت: ظرف سال‌های پس از انقلاب با وجود افزایش ۲ برابری جمعیت، ۵۰ درصد کارخانه‌های استان تعطیل شده و یا به حالت نیمه‌تعطیل درآمده‌اند. «مرتضی مختاری‌فرد» تصریح کرد: ۶ کارخانه بزرگ در استان داشتیم که در این مدت نه تنها بر آمار آنها اضافه نشده است، بلکه سه واحد نیز تعطیل و دو واحد به بخش خصوصی واگذار شده که در این واحدها هم اشتغال به ۵۰ درصد کاهش یافته و برخی از واحدها نیز ماه‌ها است که حقوق کارگران را پرداخت نکرده‌اند. این نماینده کارگری، آمار بانک مرکزی درخصوص نرخ بیکاری ۱۲/۱ درصدی در کشور را غیرواقعی دانست و گفت: بانک مرکزی براساس کدام شاخصه‌ها این میزان را اعلام کرده‌است.

تسلیت

برادر گرامی جناب آقای دکتر علی ربیعی

درگذشت همسر گرامی‌تان را تسلیت می‌گوییم. برای شما و خانواده محترمتان آرزوی صبر و برای آن مرحومه طلب رحمت داریم.

محسن آرمین، سید هاشم آغاجری، مسعود آقایی، محمد علی ابطحی، طاهره احمدی دستجردی، محسن امین زاده، محمد علی ایازی، عمادالدین باقی، محمد بسته نگار، محمد بهشتی، احمد بورقانی، سید مصطفی تاج زاده، خسرو تهرانی، حمیدرضا جلایی پور، فاطمه راکعی، جلال جلالی زاده، سعید حجاریان، محمد رضا خاتمی، هادی خانیکی، علی خدابخش، علیرضا رجایی، مصطفی رخ صفت، عبداله رمضان زاده، علی اصغر رمضان پور، احمد زید آبادی، احمد ستاری، جعفر سعیدیان فر، علی شکوری، اعظم طالقانی، امیر طیرانی، فیض اله عرب سرخی، محمد عطریان فر، علیرضا علوی تبار، مهدی غنی، محمد تقی فاضل میبدی، محمد قوچانی، عبدالرحیم گرکه آبادی، فاطمه گمالی احمد سرایی، الهه کولایی، فخرالسادات محتشمی پور، محسن محقق، علی مزروعی، محمد جواد مظفر، ابوالفضل موسویان، لطف اله میثمی، محسن میردامادی، غلامحسین نادی، حسین نمیری، محمد نعیمی پور، صالح نیک بخت، سید هاشم هدایتی، حسین واله، مرتضی مبلغ، سید محمود حسینی، مهدی رحمانیان

یادبود

زندگی صحنه یکتای هنرمندی ماست
هر کسی نغمه خود خواند و از صحنه رود
صحنه پیوسته بجاست
خرم آن نغمه که مردم بسپارند به یاد

مراسم بزرگداشت اولین سالگرد غروب غم انگیز تبلور سربرورزی و الگوی تلاش و پویایی مهندس اسماعیل علی احمدی

روز پنجشنبه ۲۵ خرداد