نگاه

آموزش و پرورش و آفرینش شهروند شایسته

محمدرضا نیک‌نژاد

■ این روزها حال و هوای مهرماه دل از هرکسی می‌برد و اندیشه او را با خود به سال‌های دور می‌کشاند. سال‌هایی که با نخستین تجربه‌های دانش‌آموزی در دبستان آغاز شده و با به دست آوردن گواهی پایان دانش‌آموزی یا دانشجویی به پایان رسیده است؛ سال‌هایی که از پس هم گذشته و با همه زیبایی‌ها و زشتی‌هایش سپری شده‌اند. اما شاید پرسشی اندیشه‌سوز در همه آن سال‌ها و این سال‌ها بی‌پاسخ مانده باشد که درس و مدرسه و سال‌ها پرداخت هزینه‌های مادی و معنوی به چه کار می‌آید؟ چرا به مدرسه می‌رویم و درونمایه‌های آموزشی در زندگی ما چه نقشی را بازی می‌کنند؟ هدف از دست‌کم ۱۲سال دانش‌آموزی چیست؟ پاسخ به این پرسش‌ها بیش از هر زمان دیگری امروز درخور بازبینی و بررسی است. دوران ما آکنده از ابزارهای رسانه‌ای همانند اینترنت و ماهواره است. دانش‌آموزان مانند گذشته تنها در قلمرو پرورشی خانواده و مدرسه نیستند. بسیاری از آموخته‌های رسانه‌ای جوانان با ارزش‌های فرهنگی و سنتی جامعه و خانواده – چه مثبت و چه منفی - در تضاد بوده و این خود زمینه‌ساز سردرگمی خانواده‌ها و دانش‌آموزان شده است. مرزهای اخلاقی و ارزشی فرد و جامعه دچار درهم‌آمیختگی شگفت‌آور و ناروشنی شده است. اما در این هیاهوی گذار، آموزش و پرورش در کجا ایستاده یا باید بایستد؟ برخی از اندیشمندان بر این باورند که آموزش و پرورش دارای دو کارکرد پایه‌ای است. نخست جامعه‌پذیری و آماده کردن دانش‌آموزان برای زیست اجتماعی که در چارچوب «شهروند»سازی جای می‌گیرد و دیگری انتقال دانش و زمینه‌سازی برای کنش‌های علمی آینده. نخستین اندیشمندی که واژه «شهروند» را در نظریه‌های سیاسی خود برجسته کرد، ارسطو بود. او- بر خلاف افلاطون- بر این باور بود که پرورش فضیلت‌های «انسان خوب» بسیار دشوار و شاید ناشدنی است. او می‌گوید: «برای آنکه کشوری به صورت کمال مطلوب پدید آید، همه افراد آن باید فضیلت یک شهروند خوب را داشته باشند، ولی محال است که همه ایشان فضیلت یک آدم خوب را داشته باشند.» (۱) انسان‌ها با خاستگاه‌های گوناگون دینی، فرهنگی، اجتماعی، خانوادگی و... دارای ارزش‌های مختلف و سنجه‌های گوناگون برای «انسان خوب» هستند. به این معنا که در یک جامعه، به سختی می‌توان تعریف یکسان و همه‌پسند برای «خوبی» ارایه کرد. اگر هم امکان‌پذیر باشد، دشوار است بتوان آدم‌هایی را که با رفتارهای خانوادگی گوناگون پرورش یافته‌اند، بنا به خواست گروهی دگرگون کرد. اما در دولت- شهر می‌توان به آسانی همه را به گونه‌ای پرورید تا همراه قانون و همیار دولت و همدل با یکدیگر برای آبادانی شهر (کشور) بکوشند. برای نمونه ویژگی‌های «آدم خوب» در نگاه یک زرتشتی یا مسیحی با ویژگی‌های آن برای یک مسلمان تفاوت‌هایی دارد. پس شاید نشدنی باشد که گروهی از آنها را وادار کرد که باور گروه دیگر را بپذیرند. اما در نگاه همه آنها گذشتن از چراغ‌قرمز، ریختن زباله در خیابان، سیگار کشیدن در جاهای همگانی و... رفتارهایی اخلاقی و شهروندی نیستند. ارسطو می‌گوید: «می‌توان شهروند خوب بود بی‌آنکه الزاما فضیلت آدم خوب را داشت» (۲) اما برای پرورش آدم خوب نیز کار در اینجا پایان نمی‌یابد. برای گسترش اخلاق در جامعه راهی جز آموزش اخلاقی نوآموزان نداریم. اما سنجه‌مان در برگزیدن اخلاق نیک چیست؟ هانس کونگ اندیشمند اخلاق مسیحی در بیانیه جهانی‌اش چهار رهیافت اخلاقی را زیربنای اخلاق جهانی می‌داند؛ ۱) پایبندی به فرهنگ خشونت‌پرهیزی و احترام به زندگی ۲) پایبندی به فرهنگ یکپارچگی و نظام عادلانه اقتصادی ۳) پایبندی به فرهنگ مدارا و زندگی همراه با راستی ۴) پایبندی به فرهنگ حقوق یکسان و همیاری زنان و مردان، چهار رهیافت اوست که سال‌هاست به‌عنوان پایه‌های «اخلاق جهانی» به شمار می‌آیند. چون این رهیافت‌ها ارزش‌های اخلاقی همه دین‌ها را دربر دارند، می‌توانند بنیان محکمی برای همه مومنان به دین‌های گوناگون شوند. سال‌هاست سامانه آموزشی ما با نگاهی «خیر»محور به دنبال پرورش انسان‌هایی پایبند به اخلاق و دل‌داده فرهنگ اسلامی- ایرانی است. این گرایش، چه در هدف‌های کلان و سند ملی آموزش‌وپرورش و چه در رده‌های اجرایی آن مانند برنامه‌های هفتگی آموزشگاه‌ها، درونمایه کتاب‌های درسی، شمار ساعت‌های ویژه درس‌های پرورشی و دینی، برگزاری مراسم آیینی و مذهبی در طول سال و... به روشنی هویداست. با اینکه چنین برنامه‌هایی از سوی بسیاری از خانواده‌ها و مسوولان پشتیبانی و تایید می‌شود، اما این تنها پرداختن به نیمی از روند آموزش و پرورش است. امروزه آموزش و پرورش نوین با نگاهی «حق»محور به دنبال آموزش انسان‌هایی است که همه چارچوب‌های «شهروندی» را بیاموزند، بیاموزانند و به کار بندند. اکنون بخش فراوانی از توان آموزش و پرورش برای باروری کنش‌هایی به‌کار می‌رود که خود به خود و به طور سنتی برعهده خانواده، گروه‌های اجتماعی، سازمان‌های مردم‌نهاد و... است. این در حالی است که آموزش شهروندی و سازوکار پرورش شهروند شایسته در سامانه آموزشی، برنامه‌ها و کتاب‌های درسی، انجام کاربردی این کنش‌ها در رفتارهای عملی آموزگاران و نیروهای اجرایی آموزشگاه و... کمترین نشان را دارد. خانواده و جامعه- که کسانی را دربر می‌گیرند که خود آموزش‌های مورد نیاز در این‌باره را ندیده‌اند- جایگاهی درخور برای آموزش، به کارگیری و آزمون و خطا برای شهروند شایسته آینده نیست. ما برای آفرینش شهروندان شایسته باید از مدرسه آغاز کنیم تا در آینده، جامعه از شهروندان فراخور زیست اجتماعی برخوردار شود.

۱-ارسطو، سیاست، ترجمه حمید عنایت، تهران، امیرکبیر ۱۳۸۵، چاپ سوم ۱۰۹

۲-همان، ص۱۰۰

روایت معاون وزیر بهداشت از انحصار دارویی در کشور و واردات دارو از آرژانتین

انحصار یک شرکت در تولید ۸۵ درصد از داروهای «ام‌اس»

واردات دارو از آرژانتین برای رفع انحصار داخلی است



محمدحسین نجاتی: واردات داروهای ام‌اس و بیوتکنولوژیک از کشورهای آمریکای جنوبی و آرژانتین در حالی در طول چند ماه اخیر به بحث داغی برای رسانه‌ها و شرکت‌های داروسازی داخلی تبدیل شده است که شرکت‌های داروسازی این واردات را بدون بررسی آزمایش‌های بالینی خوانده و این داروها را بی‌کیفیت‌تر از نمونه‌های داخلی آن می‌دانند. داروهای ام‌اس در کشور به دلیل حساسیت درمانی آنها و نیاز مبرم مبتلایان به این داروها همواره جزو داروهایی بوده که حساسیت‌های بالایی نسبت به توزیع آنها در سیستم درمانی وجود داشته است. حکایت واردات این داروها از آرژانتین از آنجا آغاز می‌شود که برخی از شرکت‌های داخلی از واردات داروهای ام‌اس از این کشور خبر دادند و عنوان کردند که این داروها به تایید وزارت بهداشت رسیده است. پس از آن نوبت به شرکت‌های تولیدکننده نمونه داخلی این داروها رسید که آنها را بی‌کیفیت بخوانند و از عملکرد وزارت بهداشت در تایید این اقلام دارویی انتقاد کنند. اظهارات شرکت‌های داروسازی داخلی و حواشی به وجود آمده در رابطه با این داروها به شکلی نگرانی‌هایی در میان بیماران مبتلا به ام‌اس افزایش داد که این جو باعث افزایش کاذب قیمت برخی از اقلام داروی داخلی به دلیل واردات داروهای آرژانتینی شد. با این حال مسوولان وزارت بهداشت دلایل خاص خود را برای تایید داروی آرژانتینی دارند و معتقدند که «دارویی از آرژانتین وارد نشده است بلکه قرار است، شرکت داروسازی آرژانتینی با همکاری شرکت‌های داخلی داروها را در کشور تولید کنند.» از این رو دکتر احمد شیبانی، معاون غذا و داروی وزارت بهداشت در گفت‌وگو با خبرنگار «شرق» این اقدام را دلیلی بر رفع انحصار دارویی در کشور می‌داند. او در گفت‌وگو با «شرق» از جزییات واردات دارو از آرژانتین و انحصار دارویی در کشور پرده برمی‌دارد.

■■■

آقای شیبانی چه شده است که شرکت‌های داخلی به سراغ کشورهای آمریکای جنوبی و برای نمونه آرژانتین رفته‌اند تا داروهای مهم و حیاتی‌ای از این کشورها وارد کنند و دلیل حمایت وزارت بهداشت از این واردات چه بود؟

به طور کلی بحث واردات داروهای بیوتکنولوژی در کشور مطرح نیست، بلکه بحث تولید داخل طی یک پروسه سه یا چهار ساله مطرح است که براساس آن شرکت‌های خارجی با همکاری شرکت‌های داخلی اقدام به تولید دارو در کشور می‌کنند. ضمن اینکه آرژانتین و کلا آمریکای جنوبی قطب بیوتکنولوژی دنیا هستند و داروهای ام‌اس از آرژانتین به چهار کشور دیگر آمریکای لاتین مانند مکزیک و اروگوئه صادر می‌شود و وزارت بهداشت این کشورها، کیفیت این دارو را تایید کرده‌اند.

با این وجود حتما قبل از اجازه ورود این دارو به بازار، باید مطالعات و کارآزمایی بالینی این دارو در کشور انجام شود و بعد از تایید کیفیت آن در وزارت بهداشت وارد بازار می‌شود و در صورتی که این دارو وارد بازار شود با قیمت حدود ۳۰ درصد ارزان‌تر نسبت به تولید داخل فعلی خواهد بود. در مورد کیفیت آن هم باید پزشکان نظر بدهند و قطعا اگر کیفیت آن پایین باشد، نمی‌تواند در بازار دوام بیاورد.

برخی شرکت‌های داخلی این اقدام را ضربه‌ای به تولید داخل عنوان می‌کنند، شما این مساله را قبول دارید؟

نه این‌طور نیست. مخالفت اصلی تنها از سوی یک شرکت بوده؛ شرکتی که تولیدکننده فعلی داروی ام‌اس در داخل و از ورود یک رقیب جدید نگران است. همچنین ما خبر داریم که هم‌اکنون با همین روند برای تولید یک داروی ضدسرطان جدید از هند وارد عمل شده است. بنابراین نمی‌توانند وقتی خودش از حمایت‌های وزارت بهداشت در گذشته و حال استفاده کرده و به سود فراوان رسیده نسبت به حمایت وزارت بهداشت از تولیدکنندگان دیگر شاکی باشد.

اصولا شما انحصار تولید دارو در کشور و تلاش شرکت‌های بزرگ برای از میدان راندن رقیب‌ها را قبول دارید؟ اما برخی تحلیل می‌کنند که واردات دارو از آرژانتین نیز از سوی شرکت‌های بزرگ صورت می‌گیرد تا باز هم انحصار دارو را در اختیار داشته باشند.

انحصار دارو تا حدی وجود دارد و ما هم با انحصار و اینکه یک دارویی از یک منبع تولید یا وارد کشور شود، مخالف هستیم. انحصار داخلی صحیح نیست. در صنعت نیز محصولاتی وجود دارد که همان یک محصول مشابه را ۲۰ کارخانه تولید می‌کند. هم‌اکنون داروهایی وجود دارد که از سوی یک شرکت تولیدکننده داخل کشور تهیه می‌شود و نمی‌دانیم چرا برخی افراد در این مورد بی‌انصافی می‌کنند.

بر این اساس ما هم از فعالیت شرکت‌های خارجی که در زمینه واردات دارو به کشور فعال بودند در راستای سیاست‌های خودمان، جلوگیری کردیم تا این شرکت‌های خارجی، داروهای خود را در داخل کشور تولید کنند، چراکه تا دو سال پیش هیچ شرکت خارجی از تولید دارو در ایران، استقبال نمی‌کرد اما اکنون به عنوان یک افتخار در جامعه داروسازی کشور و در نظام جمهوری اسلامی، اغلب نمایندگان شرکت‌های خارجی در داخل کشور، کارخانه داروسازی ایجاد کردند یا سهام کارخانه‌های موجود را برای تولید داروهای وارداتی، خریدند. در رابطه با بحث داروهای آرژانتینی هم باید بگویم که بحث واردات یک دارو از شرکت آرژانتینی در رسانه‌ها بیش از حد لازم مطرح می‌شود.

در حال حاضر انحصار تولید داروهای ام‌اس که محل اختلاف است، در اختیار شرکتی است که ۸۵ درصد از تولید داروهای داخلی در اختیار آن است و بقیه شرکت‌های داروسازی به علت کمبود نیروی آموزش دیده و عدم دسترسی به تکنولوژی‌های مدرن قادر به تولید برخی داروها نیستند و این مساله به نفع سیستم درمانی ما نیست



این مساله درست است که برخی از شرکت‌ها برای دور زدن تحریم برخی محصولات دارویی به سمت این کشورها روی آورده‌اند؟

نه این طور نیست. در رابطه با بحث تحریم دارو باید بگویم که سیاست ما رفع انحصار تولید و واردات دارو از کشورهای جایگزین و نهایتا ارایه دارو با کیفیت، کمیت و قیمت مناسب و تامین نظر مردم است، اما واردات دارو از کشورهای خارجی، بحث جدیدی نیست. کشور آرژانتین به ویژه در بخش بیوتکنولوژی، مراکز و شرکت‌های داروسازی پیشرفته‌ای دارد که محصولات خود را به کشورهای معتبری مانند آمریکا و اروپا صادر می‌کند، پیش از این نیز محصولات بایتک از همین شرکت آرژانتینی که به تازگی مطرح شده است، در داخل کشور عرضه می‌شد و مساله جدیدی نیست و مطمئنا هر داروی وارداتی به کشور باید باکیفیت بوده و این داروها بدون ضابطه و مقررات وزارت بهداشت نمی‌تواند وارد بازار شود. بنابراین به نظر می‌رسد برخی از رسانه‌ها با انعکاس اخبار نادرست خود، موجب مشوش شدن اذهان مردم می‌شوند؛ وزارت بهداشت در زمینه واردات دارو دارای مجموعه‌ای از مقررات و ضوابط علمی و اجرایی است و اکنون هم هرگونه وارداتی دقیقا طبق مقررات عمل می‌شود.

در گذشته، کشور ما وابستگی بیشتری به داروهای خارجی داشت؛ اما هم‌اکنون که بسیاری از شرکت‌ها داروهای مشابه داروهای خارجی را وارد می‌کنند، آیا باز هم دلیلی وجود دارد که ما به بازار داخل و تولیدکنندگان توجهی نکنیم و بخواهیم از کشوری مثل آرژانتین دارو وارد کنیم؟

این نکته درست است که بسیاری از داروهای فعلی در گذشته در کشور تولید نمی‌شدند و وارداتی بودند اما از سال ۸۸ تلاش شد تا از واردات داروهایی که در داخل کشور به اندازه کافی تولید می‌شوند و از نظر کمی و کیفی نیاز بازار را تامین می‌کنند، جلوگیری شود. اکنون نیز از واردات این‌گونه اقلام دارویی جلوگیری می‌شود و تلاش می‌کنیم این اقلام داخل کشور تولید شود. در رابطه با داروی آرژانتینی نیز باید بگویم که هنوز دارویی از خود شرکت آرژانتینی وارد کشور نشده است، اکنون یک شرکت تولیدکننده داخل کشور، کارخانه‌ای ایجاد کرده که بخشی از آن مربوط به داروهای شیمیایی و بخشی دیگر مربوط به داروهای بیوتکنولوژی است که بخش بیوتکنولوژی آن هنوز آماده نشده است. دارویی از آرژانتین وارد کشور نمی‌شود، این کار یک شرکت تولیدکننده داخلی است که دانش تولید این محصولات را از آرژانتین می‌آورد. ما معتقدیم که باید داروی خوب و ارزان در اختیار مردم قرار گیرد و دارویی که دانش آن از آرژانتین وارد می‌شود، به مراتب ارزان‌تر از داروهای دیگر در اختیار مردم قرار خواهد گرفت. این دارو تولید داخل کشور و صددرصد ایرانی است و سیاست ما حمایت از صنعت و تولید داخل است.

به نظر شما این سیاست وزارت بهداشت به انحصار هرچه بیشتر تولید یا واردات دارو کمک نمی‌کند؟

نه، ما چنین قصدی نداریم و بر عکس می‌خواهیم انحصار دارو در کشور شکسته شود و این سیاست در مورد تمام داروها اعمال شود. انحصار به ویژه در دنیای تجارت و رقابت، فساد ایجاد می‌کند و ما هم نمی‌خواهیم سلامت مردم و داروها در کشور در انحصار داروسازان و شرکت‌های بزرگ قرار گیرد.

می‌توان این طور تحلیل کرد که شما با حمایت از شرکت داخلی که با دانش آرژانتین دارو تولید می‌کند، سعی در رفع انحصار دارو و از بین بردن آن دارید؟

در حال حاضر انحصار تولید داروهای ام‌اس که محل اختلاف است، در اختیار شرکتی است که ۸۵ درصد از تولید داروهای داخلی در اختیار آن است و بقیه شرکت‌های داروسازی به علت کمبود نیروی آموزش دیده و عدم دسترسی به تکنولوژی‌های مدرن قادر به تولید برخی داروها نیستند و این مساله به نفع سیستم درمانی ما نیست. سیاست ما رفع این انحصار و پا گرفتن شرکت‌های دیگر داخلی است تا در رقابتی سالم میان تولیدکنندگان، مردم در این بین نفعی ببینند.

خبر

رییس صندوق رفاه دانشجویی وزارت علوم:

اجرای طرح رستوران‌های آزاد در دانشگاه‌های کشور

■ **مهر:** رییس صندوق رفاه دانشجویی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری از اجرای طرح تاک (رستوران‌های آزاد) در دانشگاه‌های کشور خبر داد و گفت: تا مهرماه سال آینده این طرح در دانشگاه‌های کشور اجرا می‌شود. کیوان مرادیان، اقدامات رفاهی و خدماتی صورت گرفته در دانشگاه کاشان را مثبت ارزیابی کرد و از اختصاص حدود سه‌میلیارد ریال برای تجهیز خوابگاه‌های این دانشگاه خبر داد. وی فعالیت‌های خوابگاهی دانشگاه کاشان درخصوص جذب خیرین، ساخت، تعمیر، تجهیز، راه‌اندازی و دارابودن سالن‌های مطالعه، کامپیوتر و دسترسی دانشجویان به اینترنت را مدبرانه برشمرد. او درخصوص طرح تاک (رستوران‌های خصوصی) در دانشگاه کاشان، تاکید کرد: با بازدید و گفت‌وگو با دانشجویان، مشخص شد با همکاری دانشجویان، مسوولان و معاونت دانشجویی، این طرح با انتقال تجربیات و اندکی تغییرات از مهرماه امسال در بخشی از این دانشگاه اجرا شده و تا مهرماه سال آینده نیز با تلفیق و ادغام تجربیات، در دیگر دانشگاه‌های کشور انجام خواهد شد.

مدیرعامل صندوق تامین اجتماعی:

کسری ۵۳۰ میلیاردتومانی صندوق بیمه بیکاری تا پایان سال ۹۰

■ **ایسنا:** مدیرعامل صندوق تامین اجتماعی اعلام کرد: صندوق بیمه بیکاری تا پایان سال‌جاری ۵۳۰ میلیارد تومان کسری خواهد داشت. وی با بیان اینکه عده‌ای در مجلس شورای اسلامی به دنبال جداسازی بیمه بیکاری از صندوق تامین اجتماعی هستند اظهار کرد: تامین اجتماعی از این موضوع استقبال می‌کند. به گفته وی تشکیل یک صندوق اختصاصی بیمه بیکاری به صورت مستقل نیازمند مصوبه مجلس شورای اسلامی است. حافظی تاکید کرد: در صورت استقلال بیمه بیکاری از صندوق تامین اجتماعی منابعی که بابت این موضوع از حقوق کارگران کسر می‌شود، به‌صورت کامل به صندوق جدید واریز خواهد شد. مدیرعامل صندوق تامین اجتماعی با اشاره به اینکه صندوق بیمه بیکاری هم‌اکنون نیز با کسری مواجه است عنوان کرد: پیش‌بینی می‌شود که کسری صندوق تا پایان سال ۹۰ به ۵۳۰ میلیارد تومان برسد.

مدیرکل دفتر عشایر آموزش و پرورش:

ترک تحصیل کودکان چالش جدی در مناطق عشایری

■ **ایسنا:** مدیرکل دفتر مناطق کمتر توسعه یافته و عشایر ترک تحصیل کودکان به‌ویژه در مقطع راهنمایی را یکی از مهم‌ترین چالش‌های جدی در آموزش و پرورش مناطق عشایر عنوان کرد. عبدالرسول شکیبافر گفت: در طرح و برنامه‌هایی که در حوزه آموزش و پرورش کمتر توسعه یافته و عشایر صورت گرفته، نظارت بر تمامی حوزه‌ها از اولویت‌های آموزش و پرورش است و تمامی عملکرد و روند فعالیت‌های آموزشی و پرورشی در این مناطق مورد ارزیابی قرار می‌گیرد. وی افزود: توانمندسازی معلمان با برگزاری دوره‌های آموزشی برای ارتقای بنیه علمی معلمان این مناطق، برنامه دیگری است که با جدیت دنبال می‌شود. مدیرکل دفتر مناطق کمتر توسعه یافته و عشایر تصریح کرد: امسال طرحی برای دانش‌آموزان دختر و پسر به ویژه مدارس شبانه‌روزی تدوین کردیم و در این راستا طرح جامع سلامت و بهداشت در این مدارس اجرا می‌شود.

معاون سازمان سنجش:

ثبت‌نام کنکور از ۱۶ آذر آغاز می‌شود

■ **ایسنا:** معاون سازمان سنجش آموزش کشور از آغاز ثبت‌نام آزمون سراسری سال ۱۳۹۱ همزمان با روز دانشجو از ۱۶ آذر خبر داد. سیدجلال طباطبایی گفت: ثبت‌نام کنکور ۱۳۹۱ از ۱۶آذر به صورت اینترنتی از طریق سایت سازمان سنجش آغاز می‌شود. وی گفت: کنکور سراسری طی روزهای ۱۰ و ۱۱ تیر برگزار می‌شود. او درخصوص نحوه تاثیر معدل در کنکور ۹۱، اظهار کرد: هنوز تصمیمی در این رابطه اتخاذ نشده است، چراکه باید در این زمینه کار گروه ماده چهار برای میزان تاثیر معدل تشکیل شود. همچنین، فهرست منابع سوالات عمومی و اختصاصی زیرگروه‌های علوم ریاضی، علوم تجربی و علوم انسانی آزمون سراسری سال ۹۱ دانشگاه‌ها و موسسات آموزش عالی کشور اعلام شد.

جاسبی:

۸۵درصد داوطلبان کارشناسی ارشد پشت کنکور مانده‌اند

■ **ایسنا:** رییس دانشگاه آزاد اسلامی برنامه دانشگاه آزاد اسلامی را در دهه چهارم فعالیت خود، رقابت با دانشگاه‌های معتبر جهان دانست و گفت: در این راستا سه حرکت مهم مبنی بر تغییر ساختار دانشگاه، ایجاد شعب واحد علوم و تحقیقات و ایجاد مراکز فناوری‌های نو را برای ورود به دهه چهارم انجام داده‌ایم. عبدالله جاسبی به ۸۷۰ هزار داوطلب کارشناسی ارشد در سال گذشته اشاره و اظهار کرد: در حال حاضر تنها ۱۷درصد متقاضیان جذب و ۸۵درصد پشت کنکور مانده‌اند و این یعنی سیل عظیم مراجعه به خارج از کشور و تاسیس واحدهای علوم و تحقیقات پاسخ مثبتی است به درخواست به حق جامعه که علاوه بر جلوگیری از خروج ارز، به جوانان نیز در جهت ادامه تحصیل کمک می‌کند.

مدیرکل برنامه‌ریزی حمل و نقل شهرداری تهران:

سهم دولت در توسعه مترو تهران به یک سوم هم نمی‌رسد

فارس: مدیرکل برنامه‌ریزی معاونت حمل و نقل و ترافیک شهرداری تهران اعلام کرد: باوجود ادعای پرداخت ۷۵درصدی هزینه احداث متروی تهران از سوی دولت، آمارها و مستندات حاکی از کاهش سهم دولت در تامین هزینه ساخت متروی پایتخت است. رنجبریان با اشاره به اینکه از سال ۸۴ تا پایان امسال ۵۹کیلومتر مترو در تهران ساخته خواهد شد و به بهره‌برداری خواهد رسید، اعلام کرد: با توجه به افزایش روزافزون نرخ تورم، قیمت تمام شده یک کیلومتر مترو با تجهیزات آن از ۳۰۰ میلیارد ریال به ۷۰۰ میلیارد ریال افزایش پیدا کرده که به طور متوسط می‌توان قیمت تمام‌شده یک کیلومتر مترو را ۵۰۰ میلیارد ریال برآورد کرد که با یک حساب سر انگشتی ساده، هزینه احداث و بهره‌برداری از ۵۹ کیلومتر مترو در حدود ۳۰ هزار میلیارد ریال است. وی با بیان اینکه برابر قانون حمایت از سامانه‌های حمل‌ونقل ریلی مصوب مجلس شورای اسلامی دولت موظف است که ۵۰درصد هزینه‌های ایجاد مترو را پرداخت کند، افزود: با فرض اینکه ادعای پرداخت ۹۶۳ میلیارد تومان از هزینه احداث متروی تهران به وسیله دولت نیز صحت داشته باشد، سهم دولت در توسعه متروی تهران ۳۲درصد است، نه ۷۵درصد!

معاون خدمات شهری شهرداری تهران خبر داد

احداث سه نیروگاه تبدیل زباله به انرژی برق

مهر: معاون خدمات شهری شهرداری تهران با اعلام اینکه به زودی به مرحله‌ای می‌رسیم که تمام زباله‌ها بازیافت می‌شوند گفت: درصددیم تا پایان سال با احداث نیروگاه از زباله، برق تولید کنیم. حسین کلخورانی با بیان اینکه روزانه هفت تن زباله از سطح شهر تهران جمع‌آوری می‌شود گفت: به زودی به مرحله‌ای می‌رسیم که تمام زباله‌ها بازیافت می‌شوند.

وی ادامه داد: در حال حاضر دو نیروگاه برای تبدیل زباله به انرژی برق در منطقه چهار و کهریزک در حال احداث است که در نظر داریم نیروگاه سوم را یا در قسمت شمال‌شرق تهران یعنی منطقه یک یا شمال‌غرب شهر یعنی منطقه ۲۲ احداث کنیم. کلخورانی با اشاره به این موضوع که در زمینه احداث نیروگاه جدید در مناطق ذکر شده با مشکل کمبود آب مواجه هستیم، تصریح کرد: البته نقطه دیگری نیز برای احداث این نیروگاه پیش‌بینی شده که زمینی در حاشیه بزرگراه آزادگان در منطقه ۱۸ است، اما از آن جهت که احداث کارخانه در این مکان بحث انتقال زباله به مناطق جنوبی شهر را رفع نمی‌کند، اصرار ما ایجاد کارخانه در بخش شمالی شهر است و در تلاشیم تا پایان سال از زباله، برق تولید کنیم.

وزیر دادگستری:

انتقاد «بی.بی.سی» از ما به معنای درست بودن کار ماست

مهر: وزیر دادگستری با بیان اینکه اظهارات یک رسانه ضدایرانی در مورد اعدام‌های اخیر به منزله پیمودن مسیر صحیح است گفت: هر وقت بی.بی.سی از ما تعریف کرد باید به کارمان شک کنیم. سید مرتضی بختیاری در واکنش به جوسازی‌ها و هجمه رسانه‌های غربی در پی اجرای حکم اعدام‌های اخیر گفت: این اقدامات کار اول و آخر رسانه بی.بی.سی نیست.

این رسانه و رسانه‌های همسوی آن منتظرند تا هر قدم موفقی را که جمهوری اسلامی ایران بر می‌دارد و موجب سلامت و سازندگی جامعه می‌شود، زیر سوال برده و به نوعی تخریب کنند.

وی با اشاره به فرمایشات بنیان‌گذار انقلاب اسلامی حضرت امام خمینی(ره) گفت: امام به ما آموختند که هر وقت آمریکا، انگلیس و کشورهای استعمارگر از ما تعریف کردند، باید به کارمان شک کنیم و امروز هم که حکم اعدام متجاوزان به عنف اجرا شده، این رسانه‌ها به نام حقوق بشر جوسازی‌ها را آغاز کرده‌اند و این یعنی اینکه کارمان درست بوده است.

رییس سلامت محیط و کار وزارت بهداشت:

سازمان گردشگری حق اعطای مجوز عرضه قلیان را ندارد

فارس: رییس سلامت محیط و کار وزارت بهداشت گفت: سازمان گردشگری حق اعطای مجوز عرضه قلیان در اماکن بین راهی را ندارد و اگر کسی این کار را انجام دهد خلاف مقررات و قوانین کشور است و با آن برخورد می‌شود. وی افزود: ضمن اینکه براساس مصوبه ستاد کشوری دخانیات فقط قهوه‌خانه‌دارانی که قبل از تصویب قانون دخانیات مجوز گرفته‌اند مجازند به کارشان ادامه دهند که تعدادشان هم قطعا در کشور کم است و دیگر هیچ امکنه‌ای و هیچ سازمانی حق اعطای مجوز عرضه قلیان ندارد و اگر این کار انجام بشود، خلاف مقررات است و چه با سازمان‌ها و چه با اماکن از نظر قانونی برخورد می‌شود و به هیچ‌وجه این کار قانونی نیست. ندافی افزود: ما در داخل منازل مجاز نیستیم و در زندگی خصوصی مردم نمی‌توانیم دخالت کنیم، ولی از نظر بهداشتی من به همه جوان‌ها، خانواده‌ها و همه مردم توصیه می‌کنم واقعا قلیان را یک خطر بزرگ برای سلامت خود بدانند، چون که استفاده یک ساعت از قلیان معادل ۱۰۰ نخ سیگار است.