ادامه از صفحه ۱۶

تهران و منظر صوتی

حال به این مجموعه صدامترهای کمپرس و موتورهای برقی و صداهای ناشی از کارهای ساختمانی، بلندگوها و سروصدای جمعیت در کوچه و خیابان را هم اضافه کنید تا متوجه شوید چه خطرات جدی‌ای سلامت روح و روان شهروندان تهرانی، به‌ویژه کودکان و سالمندان را تهدید می‌کند. عوارضی دائم و موقت بر رفتارهای بیولوژی، اختلالات روحی و جسمی، ناراحتی عصبی با کاهش راندمان کار، کاهش ضربان قلب و اختلال در تنفس به‌همراه افزایش فشار خون، بیمارهای پوستی، سبک‌شدن خواب، کاهش زمان خواب عمیق (در اثر صداهای ۴۰ تا ۴۵ دسی بل) و نهایتا در معرض صدای بیش از ۱۵۰دسی‌بل قرارگرفتن باعث فلج کامل اعضا می‌شود. با این اوصاف ضرورت توجه و دقت برنامه‌ریزان، مدیران و اعضای محترم شورای شهر تهران دوچندان است. ازهمین‌رو باید به تمهیدات زیر توجه شود:

۱- افزایش حریم بزرگراه‌ها و ایجاد حفاظ اکوستیکی در برابر فشار صدای ۸۰ اتوبان‌ها و رعایت حریم ۳۰ متری در دو طرف بزرگراه به‌همراه درختکاری و فضای سبز.

۲- منطقه‌بندی کاربری‌ها و استقرار درست آنها و انتقال کارگاه‌ها و کارخانه‌ها و همچنین فرودگاه و راه‌آهن به خارج از شهر.

۳- افزایش فضای سبز و درختکاری به‌ویژه با گونه‌های پهن‌برگان و سوزنی‌برگ‌ها، ازجمله اقاقیا، چنار، سرو، کاج و بیدمجنون.

۴- ارتقای سطح دانش و آگاهی شهروندان درباره مسائل زیست‌محیطی، ازجمله منظر صوتی شهر.

۵- باید به معماری شنیداری و هم‌حسی فرم صدا در ضوابط شهرسازی، به‌ویژه معماری نما، که جدیدا ضوابط آن به همت و پیگیری سازمان زیباسازی شهرداری به تصویب رسیده است، توجه شود؛ چراکه معماری شنیداری حلقه مفقوده در منظر صوتی شهر تهران است. اگر معماری هنر طراحی در فضاست، موسیقی هنر طراحی در زمان است. بنابراین حرکت در فضا آن چیزی است که معماری را به موسیقی پیوند می‌دهد؛ اگرچه مفهوم صوت در معماری و استفاده از تکنیک‌ها و خواص اکوستیکی قدمتی هم‌سنگ خود معماری دارد. اصولا هم‌حسی بین صدا و فرم در فضای شهری موجب تحریک فعالیت مخاطب در فضا و تعامل بیشتر انسان و محیط می‌شود. در واقع معماری شنیداری می‌تواند بر خلق‌وخو و روابط اجتماعی ما اثر داشته باشد؛ چیزی که در معماری آشفته شهر تهران دیده نمی‌شود.

بازتاب

پاسخ روابط عمومی پیام‌نور به یک خبر

● در پاسخ به بخشی از گزارش خبری که آمده: «علاوه بر این با توجه به رویکرد کیفی‌گرایی وزارت علوم در دوره جدی نیز می‌توان گفت تلاش وزارت علوم برای محدودشدن پذیرش و رشته‌های این دانشگاه آن‌قدرها هم دور از ذهن نیست» باید گفت: دانشگاه پیام نور بزرگ‌ترین دانشگاه دولتی کشور می‌باشد که در زمینه برقراری عدالت آموزشی و فراهم‌کردن امکان ادامه تحصیل برای همه هم‌وطنان، به‌ویژه در نقاط محروم، خدمات ارزنده‌ای ارائه کرده است. این دانشگاه در سال‌های اخیر توانست رتبه‌های قابل قبولی در عرصه‌های علمی- پژوهشی کسب کند کمااینکه در آخرین رتبه‌بندی پایگاه استنادی جهان اسلام (ISC) رتبه اول کیفیت آموزش را در کنار دانشگاه شریف و دانشگاه علوم پزشکی تهران کسب نموده و این خود دلیلی محکم بر ارائه مطلوب آموزش در این دانشگاه است، بنابراین ذکر این مسئله که دانشگاه پیام نور از کیفیت قابل قبولی برخوردار نیست، صحیح نبوده و کسب رتبه‌های برتر آموزشی و پژوهشی این دانشگاه خود بیانگر سطح بالای کیفیت آموزش در دانشگاه پیام نور است.در زمینه پژوهش نیز بنابر اعلام ISC این دانشگاه در بین ۱۰ دانشگاه برتر کشور قرار گرفت و اخیرا نیز در زمینه تولید علم، براساس داده‌های پایگاه استنادی ISI رتبه ۱۳ را به خود اختصاص داده و در بین ۲۰ دانشگاه برتر کشور قرار گرفته است. بدیهی است تمامی موارد ذکر شده، حاکی از کیفیت بالای آموزشی و پژوهشی دانشگاه پیام نور می‌باشد.در پاسخ به بخش پایانی این خبر که نوشته شده: «انتقاد از بی‌کیفیتی دانشگاه پیام نور در حالی بود که بودجه این دانشگاه در سال ۹۱ که تولید علم آن با دانشگاه‌های معتبری همچون دانشگاه تهران، صنعتی شریف، علوم پزشکی تهران، شهید بهشتی و صنعتی امیرکبیر قابل مقایسه نبود» به استحضار می‌رساند: بدیهی است که دانشگاه پیام نور برخلاف دانشگاه‌های نامبرده شده در این خبر، در سراسر کشور گسترده است و بالطبع برای تأمین نیازهای مراکز و واحدها در سراسر کشور و جنبش علمی و پژوهشی، بودجه بیشتری را به نسبت دیگر دانشگاه‌های دولتی می‌طلبد، بنابراین مقایسه این دانشگاه به لحاظ بودجه با دیگر دانشگاه‌ها، معیار درستی نمی‌تواند باشد.در پایان انتخاب تیتر «دانشگاه پیام نور در کما» که وضعیت ابهام در عملکرد دانشگاه پیام نور و عدم کیفیت را به مخاطبان القا می‌کند با وجود تلاش و اهتمام ویژه این دانشگاه و رشد و پیشرفت در عرصه‌های علمی و پژوهشی، از انصاف به دور است و انتظار می‌رود رسانه وزین شرق ضمن پرهیز از هرگونه قضاوت، به توانمندی‌های ارزشمند دانشگاه پیام نور نیز بپردازد.

معاونت امور زنان و خانواده رئیس‌جمهور:

دولت به احترام مراجع، حضور زنان در ورزشگاه‌ها را پیگیری نکرد

شرق: بالاخره پس از کش‌وقوس‌های بسیار بر سر ماجرای حضور یا عدم حضور زنان در ورزشگاه‌ها، روز گذشته معاونت امور زنان و خانواده رئیس‌جمهور دراین‌باره اعلام کرد دولت به احترام مراجع، حضور زنان در ورزشگاه‌ها را پیگیری نکرد. وی گفت: وقتی مخالفان از مراجع هزینه کردند، به‌خاطر احترام دولت به مراجع، تشخیص داده شد تمهیداتی رعایت شود.شهیندخت مولاوردی در گفت‌وگو با ایلنا درخصوص وضعیت حضور زنان در ورزشگاه‌ها عنوان کرد: مخالفان این مسئله تلاش کردند موضوع را به سمت‌وسوی سلسله مصاحبه‌هایی ببرند تا عملکرد معاونت امور زنان را زیر سؤال برده باشند، در حالی‌که ما بارها اعلام کرده‌ایم پیگیری این مسئله به معنای این نیست که ما این کار را در اولویت مطالبات زنان و دختران می‌دانیم یا اینکه سایر فعالیت‌های خود را تعطیل کرده‌ایم و صرفا در حال پیگیری این مطالبه هستیم.وی افزود: بحث حضور زنان در ورزشگاه‌ها تنها بخشی از مطالبات بانوان ماست. در شرایطی که جامعه ما دچار افسردگی شده و نیاز به نشاط و شادابی دارد، پایین آمدن سن اعتیاد به ۱۳ سال و روی‌آوردن دختران جوان به مواد روانگردان برای ایجاد هیجان کاذب جای تأسف دارد. در همین راستاست که ما این برنامه‌ها را برای ایجاد شور و هیجان و نشاط در زنان و دختران کشورمان لازم دانسته و ضروری تشخیص می‌دهیم.معاونت امور زنان و خانواده ریاست‌جمهوری یادآور شد: در چنین شرایطی ما این برنامه‌ها را لازم می‌دانیم تا زنان و دختران بتوانند از این وضعیت خارج شوند و اوقات فراغت خود را به نحو درستی پر کنند. از ابتدا هم درخصوص این مسئله با همین نگاه وارد شدیم و هدفمان این بود با یک چارچوب معین و زیرساخت‌های لازم، ضمن سالم‌سازی فضا و محیط، زنان و دخترانمان بتوانند تنها برای تماشای بازی والیبال و نه همه ورزش‌ها در ورزشگاه حضور داشته باشند. منظور ما هم از حضور زنان یک حضور بی‌قید و شرط در ورزشگاه‌ها نبود.مولاوردی گفت: در کمیته‌ای که به این منظور تشکیل شده بود، بررسی‌های لازم در مورد حضور زنان در ورزشگاه‌ها انجام شد و صورت‌جلسه حضور زنان و خانواده‌ها با چارچوب‌های لازم نوشته شد و به امضا رسید و باوجود اینکه قرار بود برای اجرا و عملیاتی‌شدن ابلاغ شود، دیگر این کار صورت نگرفت. وی در پاسخ به این سؤال که آیا اعتراض‌ها و تجمع‌های صورت‌گرفته باعث عقب‌نشینی زنان در این مسئله شد، عنوان کرد: وقتی مخالفان، از مراجع عظام هزینه کردند، به خاطر احترامی که دولت برای مراجع قائل است و رأی مراجع را محترم می‌شمارد، تشخیص داده شد که این تمهیدات رعایت شود.

معاونت امور زنان و خانواده ریاست‌جمهوری در پاسخ به این سؤال که آیا باز هم احتمال طرح دوباره این مسئله حتی در مورد ورزش‌هایی با حساسیت کمتر وجود دارد، گفت: این در برنامه ماست و کارشناسان در حال بررسی این احتمال هستند. حتما در بررسی‌ها، چگونگی حضور زنان در ورزشگاه‌ها نیز در نظر گرفته خواهد شد.

«شرق» گزارش می‌دهد

افزایش ۸ برابری قیمت ماده محرک شیشه

فاطمه جمال‌پور: قیمت هر گرم ماده محرک شیشه در یک ماه اخیر افزایش هفت تا هشت برابری یافته است. هر گرم شیشه که پیش از این ۱۰ تا ۱۵ هزار تومان معامله می‌شد به ۷۰ تا ۱۰۰ هزار تومان رسیده است؛ اتفاقی که ریشه در اجرای سیاست مقابله‌ای مبارزه با قاچاق پیش‌سازهای شیشه در کشور و حضور سیستم نئوتروریستی و داعش در منطقه و بازارگردانی داعشی دارد؛ چراکه آنها بخشی از معاملات پیش‌سازهای مواد مخدر در منطقه را برعهده دارند و با کاهش عرضه، قیمت پیش‌سازهای شیشه را افزایش می‌دهند.

شاید در نظر اول افزایش قیمت شیشه مثبت به نظر برسد؛ اتفاقی برای گذر کشور از گردنه شیشه؛ پیچی که چندین سال است گریبان معتادان را گرفته و رها نمی‌کند، اما این رخداد هم مثل هر رخداد دیگری در حوزه چرخه آسیب‌های اعتیاد تبعات دیگری به‌دنبال دارد؛ تبعاتی همچون افزایش تزریق هروئین و تزریق شیشه. تبعاتی که دامن معتادان بی‌بضاعت و کارتن‌خواب را می‌گیرد. افزایش تزریق یعنی افزایش انتقال ایدز و بیماری‌های عفونی؛ یعنی افزایش چندمصرفی. ضروری است این گذار با کمترین تبعات و آسیب‌ها اتفاق بیفتد نه اینکه به آسیب بزرگ‌تری برسد. همه اینها در سکوت کامل مسئولان اتفاق افتاده است. تلاش‌های خبرنگار «شرق» برای مصاحبه با مسئولان بهزیستی، ستاد مبارزه با مواد مخدر و وزارت رفاه به‌عنوان مسئولان امر بی‌نتیجه ماند.

دکتر «فرید براتی‌سده»، مدیرکل سابق درمان اعتیاد سازمان بهزیستی در گفت‌وگو با خبرنگار «شرق» با بیان اینکه فرصت خوبی فراهم شده است تا سیستم درمان اعتیاد کشور از گردنه شیشه عبور کند، گفت: به شرطی که از آن درست استفاده کنیم؛ چراکه سیستم درمان کشور با درمان شیشه مشکل دارد. پزشکان ما آموزش‌های لازم را دریافت نکرده‌اند. نخستین مسئله در این رابطه این است که افزایش قیمت شیشه پایدار است یا نه؟ که به نظر می‌رسد با توجه به سیاست‌ها در رابطه با جلوگیری از ورود پیش‌سازها به کشور پایدار باشد. وی با اشاره به سناریوهای احتمالی پیش‌رو گفت: بخشی از معتادان شیشه که مرفه‌ترند به مصرف حشیش و گل رو می‌آورند. گروه دیگر از معتادان از مصرف کشیدنی به تزریق شیشه روی می‌آورند. به این ترتیب با مصرف مقدار کمتری از مواد می‌توانند به حالت نشئگی برسند. چنانچه در حال حاضر در سه استان گزارش‌های زیادی از تزریق شیشه می‌رسد؛ در استان گلستان تزریق شیشه بسیار افزایش یافته، در استان لرستان و بخش‌هایی از تهران هم گزارش‌هایی از اعتیاد تزریقی گزارش شده است. تخریب فیزیولوژیکی تزریق شیشه بسیار بیشتر است و معتادان برای تأثیر بیشتر شیشه آن را تزریق می‌کنند. بحث دیگر، بحث افزایش تزریق هروئین در معتادان کارتن‌خواب است؛ یعنی معتادان به مواد قدیمی‌تر روی می‌آورند. با توجه به تشدید سیاست‌های جمع‌آوری معتادان متجاهر و خیابانی، پاتوق‌های آنها زیرزمینی‌تر شده، این یعنی تزریق‌های پرخطرتر که با توجه به عدم رسیدگی به مراکز کاهش آسیب و به نوعی رهاشدن آنها متاسفانه باعث افزایش انتقال اچ‌آی‌وی می‌شود. حالت بعد ورود مواد جدید است و باید خود را برای ورود مواد جدید به بازار آماده کنیم. نکته مهم این است که مسئولان اجازه ندهند مافیا کنترل بازار را به دست بگیرد. براتی با تأکید بر لزوم اتخاذ تدابیری گفت: باید مراکز درمان تقویت شوند. اخیرا اظهارنظرهای غیرمسئولانه از برخی مدیران شنیده می‌شود مبنی‌بر اینکه احتیاج به کمپ نداریم یا اینکه باید مراکز سرپایی در دیگر بخش‌های درمان ادغام شوند. با توجه به اینکه محتمل‌ترین اتفاق این است که معتادان به سمت مصرف تزریقی بروند باید تمام ساختارهای درمانی و کاهش آسیب آماده باشند. تقویت مراکز کاهش آسیب از ضرورت‌هاست، چراکه در دو، سه سال اخیر به علت نرسیدن بودجه و اجرای طرح ماده ۱۶ آسیب زیادی دیده‌اند و بخش زیادی از مراجعان خود را از دست داده‌اند. باید رویکردهای نو اتخاذ شود و تنها هدف، کنترل اچ‌آی‌وی نباشد. ضروری است به کاهش آسیب خشونت و خشونت خانگی ناشی از اعتیاد و... هم توجه کرد. سال گذشته دفتر ایدز سازمان ملل بودجه بهزیستی را قطع کرد. مراکز کاهش آسیب بسیار صدمه دیدند. برخی از آنها هنوز از سازمان بهزیستی طلب دارند و درنهایت کمیته ایدز بهزیستی در دفتر اعتیاد ادغام و منحل شد، این موضوع تبعات دارد و باید مورد توجه قرار گیرد و مسئولان وزارت بهداشت باید در این‌باره توضیح دهند.

عباس دیلمی‌زاده، مدیرعامل جمعیت خیریه تولد دوباره نیز در پاسخ به سؤال «شرق» مبنی بر اینکه قیمت شیشه چقدر و چگونه افزایش یافته است، گفت: قیمت هر گرم شیشه در طول ماه اخیر بین هفت تا هشت برابر افزایش یافته و به ۷۰ تا ۱۰۰ هزار تومان رسیده است. سیستم‌هایی که در بحث مقابله‌ای به‌کار گرفته شد، باعث شد پیش‌سازها کمتر وارد شود و قیمت بالاتر رود. همچنین سیستم نئوتروریستی و داعش که بخشی از معاملات پیش‌سازهای مواد مخدر در منطقه را برعهده دارند با کاهش عرضه، قیمت پیش‌سازهای شیشه را افزایش داده‌اند.

دیلمی‌زاده در پاسخ به این سؤال که چه باید کرد، گفت: با افزایش قیمت شیشه قطعا بخشی از مصرف‌کنندگان دائمی آن به‌خصوص بی‌بضاعت‌ها که در طبقه‌بندی معتادان خیابانی می‌گنجند و در پاتوق‌ها هستند به سمت هروئین و چندمصرفی سوق داده می‌شوند. شکل تزریقی مصرف مواد افزایش می‌یابد و این یعنی گسترش الگوهای پرخطر مصرف مواد و افزایش تزریق مشترک. وی گفت: باید از اقدامات هیجانی پرهیز کنیم و معقولانه تصمیم بگیریم. اجرای هرگونه برنامه در سطوح مختلف کاهش تقاضا در بخش‌های دیگر تأثیر می‌گذارد. برخی معتادان به سمت مصرف گل می‌روند. ما باید مداخلاتمان را با نظر کارشناسان توأم کنیم تا اجازه نقد داده شود. در حال حاضر نیاز جدی به بازنگری در سیستم‌های آموزشی در برنامه‌های کاهش آسیب وجود دارد؛ برنامه‌های کاهش آسیبی که تاکنون اجرا شده است و مدل‌هایی که در حال اجراست، در دهه ۸۰ آموزش داده شده‌اند. بازنگری در اجرای برنامه‌های کاهش آسیب، ارائه آموزش‌های جدید و جمع‌آوری اطلاعات می‌تواند اثربخش باشد. باید مدل‌هایی از کاهش آسیب به کار گرفته شود که اثربخشی بیشتری دارد. دیلمی‌زاده در پاسخ به سؤالی دیگر مبنی‌بر مشکلات برنامه‌های کاهش آسیب گفت: ما در این حوزه با سه مشکل جدی مواجه هستیم. اولین آن وضعیت اقتصادی است. بودجه برنامه‌های کاهش آسیب افزایش نیافته است و این امر برنامه‌ها را تحت‌تأثیر قرار داده است. باید از بودجه کم، استفاده بهینه را برد و از اجرای برنامه‌های گران‌قیمت که مناسب اجرا در سراسر کشور نیست پرهیز کرد. مسئله بعدی مسئله وضعیت اقتصادی کشور و تحریم‌هاست که دهک‌های پایین جامعه را تحت‌تأثیر قرار داده و نیاز به ارائه بسته‌های حمایتی دارند.

وی ادامه داد: موضوع بعدی موضوع بی‌توجهی دولت و مردم به برنامه‌های کاهش آسیب است. مدت‌هاست که توجه ویژه‌ای به برنامه‌های کاهش آسیب نشده و ما نتوانسته‌ایم حمایت مردم و مسئولان را جذب کنیم. نیاز به حمایت از این برنامه‌ها داریم و باید واقعیت کاهش آسیب را برای مسئولان و مردم شرح دهیم و انتظارات آنها را با برنامه‌های کاهش آسیب منطبق کنیم. مسئولان باید اتاق فکری برای همفکری با کارشناسان ایجاد کنند. باید برای شرایط افزایش قیمت شیشه با همراهی کارشناسان برنامه شش ماهه تا یک‌ساله طراحی و اجرا شود.

مدیرعامل تولد دوباره همچنین با انتقاد از عدم استفاده از مدل‌های اجتماعی کاهش آسیب گفت: ما باید دوکار انجام دهیم؛ نخستین اقدام، تمرکز بر برنامه توزیع سوزن و سرنگ در پاتوق‌ها برای جلوگیری از تزریق مشترک است و دوم بهبود وضعیت معتادان کارتن‌خواب؛ چراکه مردم و مسئولان به خودی‌خود با فرد معتاد مشکل ندارند آنها با وضعیت نامناسب معتادان خیابانی در اقصی‌نقاط شهر مشکل دارند و به‌همین‌دلیل باید کیفیت زندگی معتادان خیابانی و ظاهرش را بهبود ببخشیم. وی ادامه داد: شهروندان هیچ‌گاه با همسایه‌ای که در خانه‌اش تریاک مصرف می‌کند و بویش به مشامش می‌رسد مشکلی ندارند و چه‌بسا با او رفت‌وآمد هم بکنند، اما با حضور معتادان کارتن‌خواب در محله‌شان و معابر شهر مشکل دارند به‌همین‌خاطر باید فعالان کاهش آسیب برنامه‌هایی تدوین کنند تا وضعیت بهداشتی و ظاهر این افراد بهبود یابد. باید حضور چهارساعته معتادان در مراکز کاهش آسیب را افزایش دو تا سه‌برابری داد و برای آنها برنامه‌های متنوعی در نظر گرفت. چالش جدی برای نگه‌داشتن معتادان در مراکز برای ساعات طولانی، ایجاد اتاق تزریق است. اگر ما بخواهیم رضایت مردم و مسئولان را جلب کنیم و پاتوق‌های پرخطر مصرف را کاهش دهیم، باید فکری برای محل تزریق معتادان کنیم تا معتادان از سطح خیابان‌های شهر به مراکز کاهش آسیب کشیده شوند. هرچند که این موضوع دردسر جدیدی برای مراکز کاهش آسیب خواهد بود، اما ضروری است که تمهیدات قانونی برای اجرایش اندیشیده شود.

وی در پایان بر ضرورت ایجاد نظام رصد در مورد سیستم مدیریت اعتیاد تأکید کرد و گفت: اگر نظام رصد در مورد سیستم اعتیاد به‌کار گرفته شود و داده‌های مختلف در بخش‌های مختلف اعم از مقابله‌ای، کاهش تقاضا، کاهش آسیب و درمان در یک مرکز تصمیم‌گیری و مدیریت پردازش شوند، به‌راحتی می‌توان وضعیت آینده را تحلیل کرد.

دیلمی‌زاده اظهار امیدواری کرد که در کشور ما که تحت‌تأثیر تولید و قاچاق موادمخدر قرار دارد، چنین مرکزی ایجاد شود. ایجاد اتاق‌های تزریق در فاصله میان حرف تا عمل مسئولان مانده است؛ اتفاقی که باید پیش از به‌صدادرآمدن زنگ‌های خطر عملی شود. چند وقتی است که زمزمه‌های بازگشت موج دوم ایدز شنیده می‌شود و با رخدادهای اخیر این زمزمه بلندوبلندتر می‌شود.

عکس: امین خسروشاهی

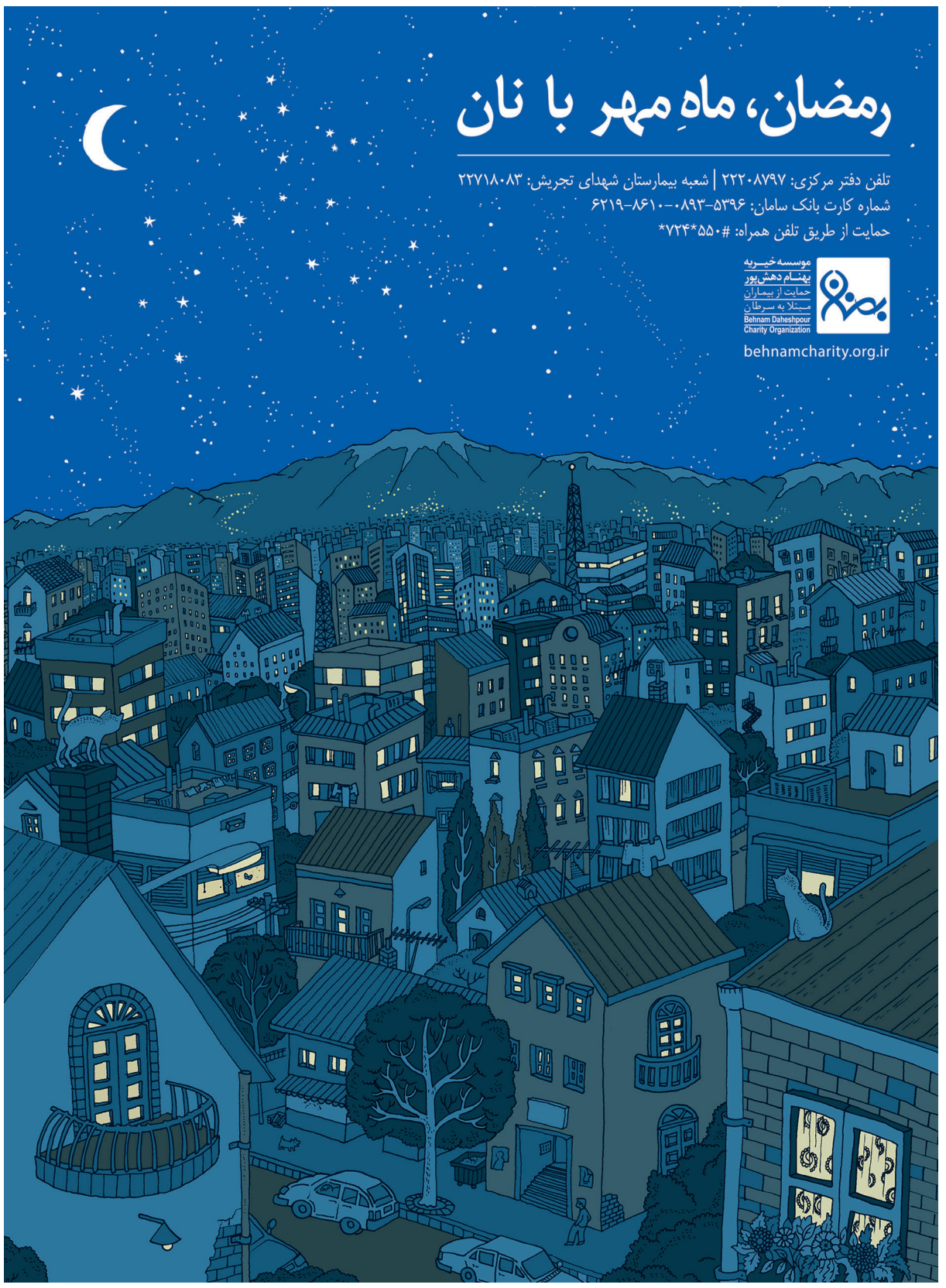
خبر

تکذیب ایجاد دفاتر صیغه در حرم رضوی

● **ایسنا:** سرپرست اداره کل روابط‌عمومی آستان قدس رضوی، شایعه مطرح‌شده در فضای مجازی درباره ایجاد دفاتر صیغه در حرم مطهر رضوی را تکذیب کرد. به گزارش ایسنا به‌نقل از «ابنا»، سیداحمد هاشم‌آبادی ضمن تکذیب قاطع شایعه مطرح‌شده در فضای مجازی درباره ایجاد دفاتر صیغه در حرم مطهر رضوی، گفت: این‌گونه سخن‌پراکنی‌ها که مشخصا از سوی جریان‌های معاند مدیریت می‌شوند، پیش از این نیز سابقه داشته و هدفی جز تخریب وجهه معنوی اماکن متبرکه و ایجاد شبهه در اذهان عموم مردم به‌ویژه جوانان ندارند.

استخدام ۵ هزار نفر در آموزش و پرورش

● **فارس:** جزئیات نامه و مجوز نهاد ریاست‌جمهوری برای استخدام پنج هزار نفر در آموزش و پرورش، حکایت از برگزاری این آزمون و اطلاعات شفاف آن دارد. اردیبهشت‌ماه امسال، مجوز کتبی استخدام از سوی سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی به آموزش و پرورش داده شد؛ در نامه عسگری‌آزاد، جانشین معاون سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی ریاست‌جمهوری، به وزیر آموزش و پرورش، موارد برگزاری آزمون استخدامی در قالب مجوز کتبی ابلاغ شده است.

برگزاری نخستین جلسه هیأت‌امنای دانشگاه امام صادق(ع)

● **شرق:** نخستین جلسه هیأت‌امنای دانشگاه امام صادق(ع) صبح روز چهارشنبه به ریاست آیت‌الله آملی‌لاریجانی در محل این دانشگاه برگزار شد. به گزارش «شرق» و به نقل از روابط عمومی قوه قضائیه، در این جلسه آیت‌الله آملی‌لاریجانی با گرامیداشت یاد و خاطره آیت‌الله مهدوی‌کنی و با تشکر از مقام معظم رهبری در اعتماد به اعضای جدید هیأت امنای جامعه الامام الصادق(ع) بر لزوم توجه به چشم‌انداز آینده این دانشگاه با نگاه به مسیر حرکتی آیت‌الله مهدوی‌کنی تأکید کرد. آیت‌الله آملی‌لاریجانی تکیه بر نیروی انسانی توانمند و بااستعداد را از شرایط مهم برای پیشرفت بیشتر هر کاری دانست و افزود: استفاده از طلبه‌های استعداد و نیروهای توانمند می‌تواند چشم‌انداز روشنی را که مدنظر مرحوم آیت‌الله مهدوی‌کنی بود، بهتر محقق کند.