

ادامه از صفحه ۱۶

نگاه جامعه‌شناختی به چالش هنرمندان وپزشکان

اما این الگوهای رشد، توسعه و تعامل اجتماعی در جوامع توسعه‌نیافته مانند ایران روندی پیچیده و یغرنج دارد. زیرا جامعه ما نتوانسته دوران گذار از سنت به تجدد را با هم‌فکری و تعامل بین گرایش‌های مختلف فکری طی کند و در یک قرن گذشته همواره به رفت و برگشت بین تندروی متجددان و محافظه‌کاری سنت‌گرایان گرفتار بوده است. این جامعه همچنان دارای دو نوع نگرش و گفتمان ناسازگار برای اداره جامعه است. گرایش‌های سنتی و متجدد به دلیل بار ارزشی و ایدئولوژیکی که میلغان آنها برایشان قائل هستند، تاکنون لزوم انجام گفت‌وگویی کارآمد یا یکدیگر را درک نکرده‌اند یا حداقل موفق به انجام آن نشده‌اند. گفت‌وونکردن و نشنیدن صدای یکدیگر در سطح کلان جامعه و دست‌یافتن به تفاهم جمعی برای پیشبرد جامعه انسانی با مختصات فرهنگی ایران و روش‌های دستیابی به آن، مردم گرفتار در برزخ سنت و تجدد را به رفتارهای پرخاشگرانه و بحران‌زا سوق داده است. همان‌طور که گفته شد، جامعه سنتی برای پیشبرد اهداف خود متوسل به ابزار مناسب در آن شرایط زیستی می‌شد و برای تعیین تکلیف چالش‌های درونی، عوامل و عناصر خاصی را به کار می‌گرفت. طبیعتاً برخی از آن عناصر همچنان می‌توانند در جامعه امروز هم تأثیرگذار و کارآمد باشند ولی در برخی حوزه‌ها کارکرد خود را از دست داده‌اند و نمی‌توانند تأثیرگذار باشند. جامعه امروز نیازمند منشوری ملی است با حقوق و وظایف افراد و اقتشار اجتماعی به شکلی مناسب و کارآمد در آن تعیین شده باشد. انجام این مهم مستلزم تأمل و تفکر در حوزه‌های مختلف فرهنگی، اجتماعی، سیاسی و اقتصادی و انجام گفت‌وگویی هم‌سطح و ایجابی بین دو تفکر حاکم بر جامعه است. البته این امر مستلزم گذشت زمانی طولانی و عزمی ملی است اما فارغ از گفت‌وگوی کلان گفتمان سنتی و متجدد و نتایج آن، چطور می‌توان چالش بین اقتشار اجتماعی را - حداقل در کوتاهمدت - حل کرد؟

۳. دوری اقتشار اجتماعی مانند اهالی فرهنگ، سیاستمداران، بازرگانان، هنرمندان، صنعتگران، پزشکان، کشاورزان، ورزشکاران و... از یکدیگر و نداشتن تصویری درست از دغدغه‌ها، مشکلات حرفه‌ای و پیچیدگی‌های زندگی یکدیگر، این اقتشار اجتماعی را تبدیل به جزایری دور از هم می‌کند که هیچ شناخت درستی از یکدیگر ندارند. این مسئله شاید در حالت عادی چندان نگران‌کننده نباشد، اما در درازمدت منجر به ایجاد شکاف‌های اجتماعی خطرناک می‌شود و زمینه بروز بحران‌های اجتماعی را فراهم می‌کند.

مرگ ناهنگام عباس کیارستمی و چالش بین هنرمندان و جامعه پزشکی از جمله این موارد است که نشان‌دهنده جامعه‌ای است که افراد آن با فقدان مهارت‌های اجتماعی و ناتوانی در ارتباط با یکدیگر از حل یک چالش اجتماعی عاجز هستند.

۴. سال‌ها قیل در اواسط دهه ۸۰ مسئولان فرهنگستان هنر که متوجه فاصله هنرمندان حوزه‌های مختلف و ناهمگونی آنها با یکدیگر شده بودند، اقدام به برگزاری سلسله‌نشست‌هایی به منظور آشنایی اصحاب فرهنگ، هنر و ادب در فرهنگ‌سرای آسمان کردند. در این نشست‌ها هنرمندان تئاتر، موسیقی، هنرهای تجسمی، سینما و حوزه‌های دیگر مثل ادبیات با ارائه نظرارت خود، با دغدغه‌ها و چشم‌اندازهای حرفه‌ای، اجتماعی و فرهنگی یکدیگر آشنا می‌شدند. متأسفانه در سال‌های بعد، آن نشست‌ها به دلایل مختلف ادامه نیافت. چنانچه آن نشست‌ها ادامه پیدا می‌کرد و نتایج آن در رسانه‌ها و در سطح جامعه مطرح می‌شد، به‌مرور تأثیر خود را نشان می‌داد و فعالان دیگر حوزه‌های اجتماعی به برگزاری این گفت‌وگوهای جمعی رغبت پیدا می‌کردند. با فراگیرشدن و استمرار آن گفت‌وگوهای صنفی نیاز به گفت‌وگوی ملی بین نخبران بیشتر درک می‌شد و شاید تلنگری به آنان می‌زد. اما آن رویداد فرهنگی مانند بسیاری از حرکت‌های دیگر جامعه ما در همان آغاز نافرجام ماند و نتایج چشمگیری از آن به دست نیامد. چالش بین هنرمندان و جامعه پزشکی که پس از درگذشت عباس کیارستمی خود را نشان داد، تنها بخشی کوچکی از فاصله‌های فاصله بین اقشار اجتماعی جامعه ایران است. فاصله‌ای که افراد را از تپانچن از هم بیگانه می‌کند که با وجود گفت‌وگو به یک زبان، نشانه‌ای از درک متقابل در آنها وجود ندارد و این تازه آغاز بحرانی است که مانند موربانه ذره‌ذره سرمایه‌های اجتماعی را می‌خورد و چشم‌اندازی جز فروپاشی جامعه پیش‌روی نخواهد گذشت. اینجاست که لزوم فرهنگ‌کردن زمینه گفت‌وگو بین اقشار اجتماعی توسط مراکز علمی و دانشگاهی بیش‌ازپیش خود را نشان می‌دهد. وظیفه‌ای که مراکز سیاست‌گذاری مانند فرهنگستان‌ها و دبیرخانه شورای‌عالی انقلاب فرهنگی در قبال آن مسئول‌اند تا برای آغاز گفت‌وگوی ملی طرحی نو در اندازند.

شهرزاد همتی: بهمن کیارستمی، فرزند مرحوم عباس کیارستمی، واکنش جدیدی در قبال پرونده پزشکی پدرش نشان داده و از شکایت از پزشک معالج پدرش و بیمارستانی که کیارستمی در ایران آنجا بستری بوده، خبر می‌دهد. بهمن کیارستمی می‌گوید: «روند بررسی پرونده پزشکی باعث شده تا برخلاف میل باطنی‌مان از بیمارستان‌ها و پزشک معالج عباس کیارستمی شکایت کنیم؛ زیرا تنها راه برای اطلاع از محتویات این گزارش طرح شکایت از بیمارستان و پزشک معالج است. بهمن کیارستمی درباره نتیجه جلسه غیررسمی عصر روز یکشنبه کمیسیون تخصصی بررسی پرونده زنده‌یاد کیارستمی به خبرنگار ایلنا گفت: درحال‌حاضر به نظر می‌رسد در مرحله‌ای هستمی که نظر کمیسیون پزشکی بررسی پرونده به سازمان نظام‌پزشکی اعلام شده و در واقع این جلسه برای این تشکیل شد که بیش از صدور رای، نظر و خواسته ما را هم بدانند. وی ادامه داد: در حقیقت ما تا زمانی که گزارش دقیق کمیسیون تخصصی پرونده را ندانیم، نمی‌توانیم درباره صدور رای اظهار نظر کنیم. سازمان نظام‌پزشکی هنوز هیچ گزارش رسمی‌ای منتشر نکرده است و نتیجه تحقیقات و بررسی‌های مفصل این کمیسیون به ما نیز اعلام نشده. در چنین شرایطی ما چطور می‌توانیم درباره حکم مربوطه نظری دهیم یا خواسته‌ای مطرح کنیم؟ وی با بیان اینکه تنها راه دسترسی به گزارش کمیسیون طرح شکایت از بیمارستان یا پزشک معالج است، گفت: امیدوار بودیم کار به اینجا نرسد. گمان می‌کردیم انتشار گزارش کامل و جامع این کمیسیون که در آن پزشکان متخصص، نمایندگان مجلس، نمایندگان سازمان نظام‌پزشکی، نمایندگان پزشکی قانونی و نمایندگان وزارت بهداشت حضور دارند، می‌تواند پاسخ به شبهات و مسائل مطرح در این پرونده باشد و این پرونده را به سرانجام برساند. کیارستمی می‌گوید برخلاف میل باطنی‌اش ناچار به شکایت از بیمارستان است.

از زمان فوت مرحوم عباس کیارستمی بیشتر از ۴۰ روز گذشته است و هنوز گروه‌ای این پرونده تلخ پزشکی باز نشده است. خانواده کیارستمی اصرار به قصور پزشکی بیمارستان‌ها و پزشک معالج عباس کیارستمی دارند. با توجه به حاشیه‌های پیش‌آمده در این پرونده به دستور وزیر بهداشت و رئیس سازمان نظام‌پزشکی، رسیدگی به این پرونده خارج از نوبت در حال انجام است؛ از طرفی در تاریخ ۱۹ مرداد سال جاری، وزیر بهداشت در نامه‌ای از دکتر علیرضا زالی، رئیس سازمان نظام پزشکی کشور خواسته نسبت به صورت نتیجه نهایی پرونده درمانی زنده‌یاد عباس کیارستمی اقدام شود. در بخشی از این نامه آمده بود: «علیرغم گذشت یک ماه از زمان ابلاغ قبلی هنوز نتیجه‌ای حاصل نشده است. باز هم تاکید می‌کنم، لازم است این پرونده فارغ از اینکه شاکی خصوصی دارد یا خیر، به صورت ویژه مورد بررسی قرار گیرد و پاسخ مناسب به پرسش‌های افکار عمومی ارائه شود. بنابراین دستور فرمایید با حفظ دقت و امانت، پرونده هرچه‌سریع‌تر بررسی و نتیجه به اطلاع ملت شریف ایران برسد تا خدشه‌ای بر اعتبار آن نهاد صنفی وارد نیاید.» اما مسئله‌ای که وجود دارد، وضعیت ملتهب جامعه پزشکی و مردم پس از فوت عباس کیارستمی است و اظهارنظرهای هرروزه دراین باره این وضعیت را ملتهب‌تر می‌کند. بهمن کیارستمی ادعا می‌کند دعوا بین سازمان نظام‌پزشکی و وزارت بهداشت باعث شده که این پرونده محلی برای حل خرده‌حساب‌های دو نهاد باشد و همین باعث شده او راه شکایت را پیش بگیرد. از طرفی روز یکشنبه دکتر سیامک مره‌صدق، نماینده مجلس شورای اسلامی و ناظر کمیسیون بهداشت بر پرونده کیارستمی، در گفت‌وگو با خانه ملت با بیان اینکه ضوابط علمی در عمل دوم آقای کیارستمی رعایت نشده، حضورنیافتن پزشک معالج اصلی در تمام مدت درمان در کنار بیمار را تخلف حرفه‌ای دانست. وی با اشاره به بررسی‌های حاصل از آخرین جلسه پرونده پزشکی عباس کیارستمی، گفت: مرحوم کیارستمی بعد از عمل پولپس روده چار

عارضه خون‌ریزی ناشی از عمل شده است؛ اما عمل دوم برای کنترل خون‌ریزی با سه روز تأخیر انجام گرفت. حال اینکه باید طبق استانداردهای علمی زودتر عمل می‌شد؛ بنابراین ضوابط علمی به صورت صددرصد در عمل دوم رعایت نشده‌ است. نماینده مردم کلیمیان در مجلس، حضورنیافتن پزشک معالج اصلی در تمام مدت درمان در کنار بیمار را تخلف حرفه‌ای دانست و گفت: پزشک معالج پس از عمل اول به سفر رفته و این کار از نظر اصول پزشکی تأییدشدنی نیست هرچند این علت‌ها هیچ‌کدام نقش تعیین‌کننده‌ای در فوت بیمار ندارد. حالا پس از اعلام شکایت از طرف خانواده کیارستمی و این اظهارنظر از سوی نماینده کمیسیون بهداشت، خبرنگار «شرق» در گفت‌وگویی نظر سیامک مره‌صدق را درباره پرونده عباس کیارستمی جویا شد که در ادامه خواهد خواند...

خانواده عباس کیارستمی اعلام کردند می‌خواهند از پزشک معالج مرحوم کیارستمی و بیمارستان مربوطه شکایت کنند.
از طرفی شما در مصاحبه خبرنگان اعلام کرده‌اید که احتمال قصور پزشکی در این پرونده وجود دارد. امروز من با آقای بهمن کیارستمی که صحبت کردم، ایشان گفتند که بین سازمان نظام‌پزشکی و وزارت بهداشت وجود دارد، باعث شده که روند رسیدگی به این پرونده کند باشد و سکوت شود....

اصلاً چنین اختلافی وجود ندارد. سازمان نظام‌پزشکی و وزارت بهداشت ممکن است که با هم اختلاف داشته باشند؛ اما این پرونده محل اختلاف آنها نیست. متأسفانه در این پرونده از لحظه اول حاشیه بر متن غلبه کرده است و این در واقع مخدوش‌شدن یک‌سری مباحث را ایجاد کرده است. بررسی این پرونده‌ها یک فرایند علمی است که در همه جای دنیا و ایران در مراجع مختلف راه‌کار علمی آن سال‌هاست که تعریف شده. این بررسی هم نه براساس حدس و گمان و نه براساس نقل‌قول از کسی امکان‌پذیر است. مستندات علمی باید مطرح شود و کارشناسان هم نظر دهند. این هم یک چیز غیرعلمی با ذوقی نیست که یک نفر بتواند براساس علاقه شخصی‌اش در آن اعمال نظر کند. تصمیم‌گیری براساس مستندات مکتوب صورت می‌گیرد و براساس مصاحبه از کسانی که در جریان ماجرا بوده‌اند، درباره می‌شود به عنوان اطلاعات تکمیلی استفاده کرد. درباره این پرونده هم نظام‌پزشکی براساس ماده ۳۰ آسانامه سازمان نظام‌پزشکی رأسا اقدام کرده است. بدون آنکه شکایتی مطرح شده باشد، خود وزارت بهداشت هم از نظام‌پزشکی خواسته تا این ماجرا را پیگیری کنند. علاوه بر سازمان نظام‌پزشکی مراجع دیگری هم برای رسیدگی وجود دارند. بنابراین اگر نظر سازمان نظام‌پزشکی اعلام شد و برای کسی پذیرفتنی نبود، می‌تواند درخواست بررسی مجدد در خود نظام‌پزشکی کند یا از مراجع دیگری اقدام کند. افرادی هم که در این جلسات کارشناسی حضور داشتند، همه چهره‌های شناخته‌شده علمی و مطرح در تخصص خودشان هستند.



اگر خطای پزشکی محرز شده، چرا از طرف سازمان نظام‌پزشکی اعلام نمی‌شود؟
در سازمان نظام‌پزشکی مراحل مختلفی برای بررسی وجود دارد. در سازمان نظام‌پزشکی کارشناسان سازمان در حال بررسی این پرونده هستند تا به دادرای انتظامی ارجاع شود. کسی که باید بگوید تخلفی صورت گرفته یا نه، دادرسرای نظام‌پزشکی است نه کارشناسان. نظر کارشناسان فقط نظر اولیه است. چیزی که من مطرح کردم، اساساً نظر شخصی بنده بود و هیچ ربطی هم به نظر کارشناسی ندارد. کارشناسی نظام‌پزشکی تا وقتی در مراجع انتظامی نظام‌پزشکی بررسی و تأیید نشده، محرمانه و غیرقابل‌انتشار است. همان‌طور که متن کفرخواست را هم نمی‌شود قبل از رسیدگی در دادگاه صالحه منتشر کرد.

عولانی‌شدن پروسه رسیدگی به این پرونده طبیعی است؟
بازهم اطلاعات اعلام‌شده غلط است. این پرونده خارج از نوبت در حال رسیدگی است. چنین پروسه‌ای برای پرونده‌های پزشکی ممکن است حتی یک سال به طول انجامد. چون باید یک بررسی دقیق و موشکافانه علمی در آن انجام شود. بر اساس احکاسات نمی‌شود تصمیم گرفت. به هر حال پزشکی جز، علمی است که اظهارنظر‌ها در آن علمی است. تمامی مراجع علمی معتبر در این پرونده حضور دارند.

با فرض که پزشک معالج آقای کیارستمی در این پرونده محکوم شوند، چه مجازاتی در انتظار ایشان است؟
به عبارت دیگر پزشکان در چنین پرونده‌ای چه حکمی خواهند گرفت؟

این سؤال خیلی کلی است. محکومیت در نظام‌پزشکی انواع و اقسام مختلف دارد. اگر فرد قاصر باشد، مقصر باشد، تخلف باشد، بی‌مالتی باشد، بی‌احتیاطی باشد و... همه اینها تعاریف مختلف حقوقی در علم اخلاق پزشکی و حقوق پزشکی دارند و برخورد‌هایی هم که با آنها می‌شود، متفاوت است. یعنی عملاً اینها بر عهده دادگاه نظام‌پزشکی بوده و ربطی به گروه کارشناسی ندارد. گروه کارشناسی براساس یافته‌های علمی روند انجام‌شده را با معیارهای علمی می‌سنجد و در اختیار گروه انتظامی سازمان نظام‌پزشکی قرار می‌دهند.

شما خودتان با خانواده کیارستمی دیدار کرده‌اید؟
یک جلسه که آنها حضور داشتند و سؤالاتی از آنها شد، من هم در جلسه حضور داشتم و سؤالی از آنها پرسیدم. در این بررسی‌ها مهم‌تر از گفته‌های افراد مستندات موجود در پرونده است. اگر هم ابهامی باشد، از طریق سؤالات و کنکاش می‌شود پیگیری کرد.

سازمان نظام‌پزشکی که اصلاً به ما جواب نمی‌دهد... می‌خواستم بدانم آیا بالاخره نتاوستند با پزشک فرانسوی مرحوم کیارستمی ارتباط بگیرند؟ البته مصاحبه‌ای با پزشک ایشان در روزنامه «شرق» منتشر شد...

مصاحبه که جز، مستندات قانونی محسوب نمی‌شود و هیچ جایی هیچ قاضی و مشاور حقوقی براساس یک



اجاره و فروش سوله‌های مدیریت بحران

شهید آبناسان در منطقه چهار به شهربازی کودکان، پایگاهی در منطقه ۱۴ به معاونت اجتماعی شهرداری تهران و پایگاهی دیگر در منطقه ۱۶ به مؤسسه‌ای مذهبی به نام بهشت موعود اجاره داده شده است. همچنین پایگاهی دیگر در منطقه ۱۲ به بانک شهر فروخته شده است.

مفهوم غریب حکمروایی شایسته‌شهری

حفاظتی نبود آرامش در شهر و مشکلات و تخلفات بسیار را نتیجه مفهومی متفاوت و غریب در ادبیات مدیریت شهری یعنی «فقدان حکمروایی شایسته شهری» خواند و گفت: این حکمروایی شاخص‌هایی دارد که ویژگی نخست آن مسئولیت‌پذیری در مدیریت شهری اعم از شورا و شهرداری است. به دلیل همین فقدان است که می‌بینیم در هشت سال گذشته در گزارش حسابرسی مشکلاتی اساسی وجود دارد و این‌گونه می‌شود که یک عضو شورا که هشت سال قبل تصمیمی گرفته درباره ضرر و زیان آن تصمیم پاسخ‌گویی ندارد.

او اظهار امیدواری کرد که در لایحه مدیریت شهری که در حال بررسی در دولت و مجلس است، مدیران شهری و اعضای شورا هم مانند اعضای دولت مسئول و پاسخ‌گو معرفی کنند تا آنها هم مانند یک مدیر دولتی در قبال تصمیمات اشتباه خود به دیوان محاسبات پاسخ‌گو باشند.
حافظی یکی از شاخص‌های این نوع حکمرانی را حق اظهارنظر خواند و گفت: این درست نیست که در زبان بگویم حق با مردم است اما در عمل پروژه‌ای مثل خیابان ۱۷ شهپور را داشته باشیم که بدون درنظرگرفتن نظر مردم اجرایی شد و همچنان تلاش می‌کند به امپراتوری‌شان خدشه‌ای وارد نشود.

حسابرسی‌ها را به مراجع بالاتر ارجاع دادیم

حافظی درباره فراز و فرود موجود در شورا در مورد حسابرسی

جامعه

شکایت از بیمارستان وپزشک معالج کیارستمی

ناظر مجلس در پرونده پزشکی عباس کیارستمی در گفت‌وگو با «شرق»: جواز دفن کیارستمی در پرونده وجود ندارد

مصاحبه نمی‌تواند تصمیم بگیرد. هیچ جایی صدای ضبط‌شده مستند محسوب نمی‌شود. در عالم پزشکی مسئله اصلی پرونده پزشکی بیمار است که این پرونده پزشکی از ابتدایی‌ترین درمانگاه‌های دنیا تا پیشرفته‌ترین بیمارستان‌ها تشکیل می‌شود و باید به شکل کاغذی یا دیجیتال باشد. یعنی اگر یک پزشک در مطبش اقدام به معالجه مریض برای سرماخوردگی کند، قانوناً موظف به تشکیل پرونده است و اینکه ما بخواهیم براساس گفته‌ها نظر بدهیم، از نظر قانونی پذیرفتنی نیست. نظام‌پزشکی به صورت مکتوب با نظام‌پزشکی فرانسه مکاتبه و درخواست پرونده کرده است. تا ظهر روز شنبه ساعت ۱۲ که جلسه نظام‌پزشکی تمام شد، جوابه‌ای به دست سازمان نظام‌پزشکی نرسیده بود. سفیر ایران در فرانسه هم برای این ماجرا اقدام کرده‌اند و ایشان هم نتوانستند مستندی بگیرند. بنابراین عملاً تا تاریخ ذکرشده، بنده به عنوان ناظر مجلس در پرونده رسیدگی به ماجرای آقای کیارستمی، می‌دانم هیچ چیز مستندی از پرونده مرحوم عباس کیارستمی در فرانسه به دست سازمان نظام‌پزشکی نرسیده است.

اما بالاخره این سکوت سازمان نظام‌پزشکی هم کمی برای خانواده کیارستمی آزاددهنده است....

درست است که عاطفه و احساسات خانواده و هاداران یک هنرمند در این مسئله آسیب دیده، منتها برخورد با مسائل علمی نیازمند یک روند علمی است و برخورد‌های عاطفی کمکمی به روشن‌شدن اتفاقاتی که افتاده نمی‌کند. بنده با خانواده مرحوم کیارستمی همدردی و موقعیت آنها را درک می‌کنم. برای هرکسی پدرش ستودنی و ارذست‌دادن وی ضایعه است؛ به‌ویژه اگر آن پدر جنبه‌های فرهنگی بارزی داشته و شخصیتی بین‌المللی باشد. منتها حقوق شهروندی افراد به عنوان بین‌المللی باشد. اما مسئله‌ای هم وجود دارد، باید بر اساس قانون و ضوابط علمی بررسی شود. بنابراین ما هرچقدر آرامش خود را حفظ کنیم، بهتر به جواب خواهیم رسید. مهم‌ترین وظیفه رسانه‌ها هم در شرایط فعلی این است که براساس یافته‌های علمی برای دادن آگاهی به مردم سعی کنند. مثلاً این تصور که ممکن است یک عمل جراحی عارضه نداشته باشد باید از همه اذهان پاک شود. از نظر علمی تمامی فرایندهای درمانی، حتی تجویز یک قرص ساده عارضه دارد و این مسئله به صورت علمی پیش‌بینی و در کتاب‌های مرجع پزشکی هم درباره آن صحبت شده است. صرف بروز عارضه هم پزشک را مقصر نمی‌کند، بلکه اگر اقدام درمانی انجام‌شده اقدام ارامی و بر اساس ضوابط علمی باشد، بروز عوارض روش درمانی، به‌تنهایی نشان‌دهنده قصور پزشک نیست. بلکه تشخیص مبوق و نحوه برخورد با آن عارضه و انتخاب شیوه درمان مناسب به عنوان وظیفه گروه معالج مطرح می‌شود. حالا من می‌خواهم یک سؤال از شما بپرسم...

بفرمایید دکتر!
شما از روند تدفین مرحوم کیارستمی مطلع هستید؟
۴ فردای روز آمدن جسد به ایران و تشیع، پیکراو به سمت لاس‌ان برای دفن برده شدند....

نه، سفار من این است که انتقال این جسد از کانون پرورش قوئل تا لاس‌ان با مجوز و آمبولانس صورت گرفته؟
۵ من در جریان نیستم.

یک نکته در این ماجرا وجود دارد. چیزی که در این پرونده برای من ایجاد سؤال می‌کند، این است که نه گواهی فوت مرحوم کیارستمی در فرانسه را داشتیم، نه جواز دفن مرحوم کیارستمی را در ایران. چیزی که برای ما در این پرونده مهم است، تعیین علت مرگ بود. ممکن است علت مرگ بر اثر عمل جراحی باشد یا نباشد. پرونده فرانسه که به دست ما نرسیده هیچ جواز دفن و گواهی فوت هم وجود ندارد. می‌خواهیم بدانیم گواهی فوت مرحوم کیارستمی در فرانسه به چه دلیلی صادر شده است و اینکه ایشان در ایران با چه مجوزی دفن شدند؟ می‌خواهم بدانم آیا برای ایشان جواز دفنی صادر شده یا نه....

دبیر ستاد احیای دریاچه ارومیه با تاکید بر اینکه طبق این روند، کشور در اقتصاد کلان چهارمیلیون دلار ضرر می‌بیند، گفت: امسال چقدر قند فقط برای کارخانجات آذربایجان تولید و از خروج چقدر از استان جلوگیری می‌شود. شاید تولید و انتقال چقدر قند از آذربایجان به کارخانه‌های اصفهان و خراسان توجیه اقتصادی برای آنها داشته باشد، ولی برای اقتصاد کشور آسیب و لطمه به بار می‌آورد.
کلاتری با اشاره به اینکه ۴۰۷میلیارد مترمکعب از آب دریاچه ارومیه احیا نشود، تخلیه تیریز امری محرز نیست، گفت: صرف کشاورزی می‌شود، گفت: ۹۰درصد آب حوزه دریاچه در حوزه کشاورزی مصرف می‌شود. در کل کشور هم تقریباً همین است و مصرف کشاورزی معادل ۹۰ درصد منابع آبی است. وی با بیان اینکه اگر دریاچه ارومیه احیا نشود، تخلیه تیریز امری محرز نیست، گفت: جابه‌جایی شهر تبریز بیش از هزار میلیارد دلار هزینه دربر دارد؛ در زمان جنگ یکمیلیون و صد هزار نفر تعداد کل مهاجران جنگی بود که مشکلات بسیاری برای دولت ایجاد کرد و حالا انتقال پنج میلیون نفر هزینه بسیاری به‌دنبال خواهد داشت.
کلاتری با بیان اینکه تصمیم رئیس‌جمهور در مورد احیای دریاچه ارومیه، یک تصمیم استراتژیک بود، تاکید کرد: تصمیم گرفته شد که دریاچه به هر قیمتی حفظ شود؛ چون سلامتی شهروندان را نمی‌توان قیمت‌گذاری کرد.

نگاه

دبیر ستاد احیای دریاچه ارومیه خبر داد

احتمال انتقال آب از ترکیه به دریاچه ارومیه

● **ایستنا:** دبیر ستاد احیای دریاچه ارومیه با اشاره به اینکه امکان احیای دریاچه ارومیه ثابت شده است، از انجام مطالعات انتقال آب دریاچه وان به دریاچه ارومیه خبر داد.

عیسی کلاتری در نشست خبری بررسی آخرین وضعیت عملکرد ستاد احیای دریاچه ارومیه با اشاره به اینکه قول رئیس‌جمهور در مورد احیای دریاچه ارومیه، یک اقدام استراتژیک بود و با بیان اینکه دریاچه وان گرفتار زیادی آب است، گفت: ارتفاع آب در این دریاچه به‌قدری بالا آمده که شرایط بی‌هواری در کف دریاچه ایجاد کرده و موجودات داخل آب در حال از بین‌رفتن هستند.

دبیر ستاد احیای دریاچه ارومیه با تاکید بر اینکه ترک‌ها به انتقال آب از دریاچه وان متماایل هستند، اظهار کرد: بخشی از مطالعات این طرح صورت گرفته و در حال تکمیل است. مطالعات این پروژه از لحاظ شیمیایی از سوی دانشگاه‌های مراغه، تربیت‌مدرس و ارومیه صورت گرفته و نتایج آن به سوئیس ارسال شده است.

کلاتری با اشاره به اینکه شوری دریاچه وان کمتر از دریاچه ارومیه است، افزود: PH دریاچه وان ۹٫۲ است و PH دریاچه ارومیه ۷٫۴ است بنابراین از لحاظ شیمیایی ترکیب آنها مشکلی ندارد. مطالعات بخش بیولوژیکی این پروژه در حال انجام است که در صورت مثبت‌بودن نتایج آن، وارد مذاکره با ترک‌ها خواهیم شد.

وی با بیان اینکه ترک‌ها از لحاظ مهندسی جلوتر از ما هستند، گفت: تنها می‌توانند آب را تا مرز ایران انتقال دهند. مناسب است که این آب به قسمت شمال دریاچه وارد شود. شوری دریاچه ارومیه به‌خاطر وجود کوه‌های نمکی در ضلع شمال‌غربی دریاچه است که در صورت ورود آب از وان، شوری دریاچه کاهش می‌یابد.

دبیر ستاد احیای دریاچه ارومیه با اشاره به اینکه اگر مطالعات تکمیل شود، مذاکرات فنی و سیاسی آن شروع می‌شود، گفت: اگر بتوانیم تا ۱۰۵دومیلیارد مترمکعب آب از دریاچه وان وارد دریاچه ارومیه کنیم، اتفاق خوبی خواهد بود.

دبیر ستاد احیای دریاچه ارومیه در مورد امکان تجدیدنظر در الگوی کشت اراضی کشاورزی حاشیه دریاچه ارومیه گفت: در ابتدای انقلاب، ۲۹۰هزار هکتار از این منطقه زیر کشت آبی بود، ولی درحال‌حاضر بیش از ۵۰۰ هزار هکتار سطح اراضی زیر کشت است بنابراین ۱۰۵میلیارد مترمکعب از حقایبه دریاچه ارومیه برای کشاورزی صرف می‌شود.

کلاتری با اشاره به اینکه اگر ۲۰ میلیارد مترمکعب آب دریاچه ارومیه باشد و ۱۰۵میلیارد صرف کشاورزی شود، در سال معادل حدود هفت یا هشت درصد آب دریاچه کاهش می‌یابد، گفت: سطح زیر کشت در این سال‌ها افزایش یافته و مصرف آب بهینه نشده است. وی با اشاره به اینکه استان‌های خراسان و اصفهان با کمبود آب مواجه هستند و کارخانه تولید قند در این استان‌ها تعطیل شده است، گفت: این استان‌ها برای تأمین قند به منطقه آذربایجان هجوم آورده و حدود ۴۰۰هزار تن چغندر قند در سال به خراسان و اصفهان برده می‌شود. با توجه به قیمت‌های جهانی، ارزش شکر تولیدی به میزان ۴۰۰هزار تن، ۱۸میلیون دلار است، درحالی‌که سالانه ۱۲میلیون دلار فقط برای هزینه حمل‌چغندر به اصفهان و خراسان صرف می‌شود.

دبیر ستاد احیای دریاچه ارومیه با تاکید بر اینکه طبق این روند، کشور در اقتصاد کلان چهارمیلیون دلار ضرر می‌بیند، گفت: امسال چقدر قند فقط برای کارخانجات آذربایجان تولید و از خروج چقدر از استان جلوگیری می‌شود. شاید تولید و انتقال چقدر قند از آذربایجان به کارخانه‌های اصفهان و خراسان توجیه اقتصادی برای آنها داشته باشد، ولی برای اقتصاد کشور آسیب و لطمه به بار می‌آورد.
کلاتری با اشاره به اینکه ۴۰۷میلیارد مترمکعب از آب دریاچه ارومیه احیا نشود، تخلیه تیریز امری محرز نیست، گفت: صرف کشاورزی می‌شود، گفت: ۹۰درصد آب حوزه دریاچه در حوزه کشاورزی مصرف می‌شود. در کل کشور هم تقریباً همین است و مصرف کشاورزی معادل ۹۰ درصد منابع آبی است. وی با بیان اینکه اگر دریاچه ارومیه احیا نشود، تخلیه تیریز امری محرز نیست، گفت: جابه‌جایی شهر تبریز بیش از هزار میلیارد دلار هزینه دربر دارد؛ در زمان جنگ یکمیلیون و صد هزار نفر تعداد کل مهاجران جنگی بود که مشکلات بسیاری برای دولت ایجاد کرد و حالا انتقال پنج میلیون نفر هزینه بسیاری به‌دنبال خواهد داشت.
کلاتری با بیان اینکه تصمیم رئیس‌جمهور در مورد احیای دریاچه ارومیه، یک تصمیم استراتژیک بود، تاکید کرد: تصمیم گرفته شد که دریاچه به هر قیمتی حفظ شود؛ چون سلامتی شهروندان را نمی‌توان قیمت‌گذاری کرد.