نگاه

آینده آسیب‌های اجتماعی در «ایران کوچک»

سیدحسن موسوی‌چلک

● حدود ۳۰سال قبل ۷۰درصد جمعیت کشور روستانشین و ۳۰درصد شهرنشین بودند اما طبق آمار سرشماری نفوس و مسکن که توسط مرکز آمار ایران ارایه شده این ترکیب معکوس شده و حدود ۷۱درصد شهرنشین و ۲۹درصد روستانشین هستند. با توجه به گسترش آسیب‌های اجتماعی در نقاط شهری طبیعتا باید انتظار افزایش آسیب‌های اجتماعی در شهرهای بزرگ (کلانشهرها) را داشت. یکی از این شهرها، کرج، در استان البرز است. در این نوشتار کوتاه، چرایی اهمیت توجه به آسیب‌های اجتماعی در استان البرز- از جمله کرج- مورد بررسی قرار می‌گیرد: کلانشهر کرج به دلیل قرارگرفتن در همجواری یکی از کلانشهرهای جهان یعنی تهران در معرض خطر بیشتری است. ضمن اینکه استان البرز به‌دلیل قرارگرفتن در شاهراه ارتباطی پایتخت با قسمت‌های مهم و وسیعی از استان‌های کشور، محل تردد افراد مختلف شده است. همچنین مهاجرپذیری این استان موجب شده تا شاهد زندگی افراد مختلف از اقوام گوناگون و با تضادهای فرهنگی جدی باشیم. شاهد این مدعا این است که از کرج به‌عنوان «ایران کوچک» یاد می‌کنند. حتی در اتوبان تهران- کرج در ابتدای خطه استان البرز در تابلویی نوشته شده است «به استان البرز، ایران کوچک خوش آمدید». بدون شک این تضادها و تعارض‌ها خود می‌تواند بستر مناسبی برای گسترش آسیب‌های اجتماعی باشد. گسترش سکونتگاه‌های غیررسمی در این استان که گاهی به «زورآباد» در افکار عمومی شناخته می‌شوند یکی از عوارض این مهاجرت‌های بی‌رویه است؛ سکونتگاه‌هایی که از حداقل‌های خدمات عمومی، اجتماعی و فرهنگی نیز برخوردار نیستند. یکی از دلایل رشد اینگونه مناطق هم برمی‌گردد به قرارگرفتن کرج و استان البرز در کنار شهر تهران و استقرار شرکت‌های بزرگ خودروسازی و شرکت‌های مختلف که موجب شده تا افراد زیادی برای کارکردن به این استان مهاجرت کنند. همچنین لازم است به این نکته توجه شود که تا قبل از تشکیل استان البرز، به دلیل توجه بیشتر به کلانشهر تهران کمتر شاهد توسعه در این استان بودیم. ارزان‌تربودن هزینه‌های مختلف زندگی در کرج، تسهیل دسترسی به شهر تهران از طریق توسعه راه‌ها از جمله حمل‌ونقل ریلی (مترو) نیز بر پذیرش افراد مختلف در این شهر بی‌تاثیر نبوده است. نوع معماری و تراکم جمعیت در شهر کرج را هم باید به موارد فوق اضافه کرد. در کنار شهر کرج باید به سایر شهرهای این استان نیز توجه ویژه شود. وجود فضاهای بی‌دفاع شهری در این استان موجب شده تا زمینه برای ارتکاب جرایم و آسیب‌های اجتماعی فراهم باشد. افزایش آمار طلاق در استان البرز در چند سال اخیر نشان می‌دهد که تقریبا به‌ازای هر سه ازدواج، یک طلاق در این استان ثبت شده است. با توجه به موارد فوق و نکات دیگری که به‌دلیل پرهیز از اطاله مطلب به آنها نمی‌پردازم موجب شده تا نگرانی‌ام در زمینه گسترش آسیب‌های اجتماعی و جرایم بیشتر شود. به همین دلیل انتظار می‌رود که مسوولان استان البرز در این زمینه اقدام جدی‌تری داشته باشند. از جمله این اقدامات می‌توان به موارد زیر اشاره کرد:

- تحلیل کمی وکیفی از وضعیت اجتماعی استان البرز در چند سال اخیر.
- تدوین و تصویب سند کنترل و کاهش آسیب‌های اجتماعی در شورای برنامه‌ریزی و توسعه استان و اهتمام جدی به اجرای برنامه تدوین‌شده در سند مذکور.
- تهیه شناسنامه اجتماعی استان و شهرهای تابعه.
- راه‌اندازی پایگاه‌های خدمات اجتماعی توسط مددکاران اجتماعی در تمام سکونتگاه‌های غیررسمی استان.
- استفاده از تمام ظرفیت‌های موجود در استان در بخش‌های دولتی و غیردولتی جهت پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی در استان.
- بسترسازی برای مشارکت جدی سازمان‌های غیردولتی در حوزه کنترل و کاهش آسیب‌های اجتماعی و حمایت از آنان.
- پرهیز از تمرکز صرف بر برنامه‌های عمرانی و توجه به اجرای برنامه‌های اجتماعی الزام به تدوین پیوست‌های اجتماعی، فرهنگی در طرح‌های عمرانی.
- پیگیری جهت اجرای منشور مسوولیت‌های اجتماعی شرکت‌ها در استان.
- شناسایی فضاهای بی‌دفاع شهری در استان و اتخاذ تدابیر مناسب برای کنترل مناسب بر این مناطق. بدون شک حضور فعالانه مسوولان استانداری البرز و توجه به این موضوع می‌تواند اهتمام دستگاه‌های مرتبط در این زمینه را بیش از پیش کند. پیش‌بینی منابع مالی برای اجرای برنامه‌های اجتماعی با رویکرد پیشگیری اجتماعی و تسهیل دسترسی مردم به منابع اجتماعی و اتخاذ رویکرد مددکاری اجتماعی پویا و جامعه‌محوری و رصد مستمر آسیب‌های اجتماعی و شیوع‌شناسی آنها در استان با استفاده از تمامی ظرفیت‌های دینی، فرهنگی، علمی و اجرایی در استان می‌تواند در کنترل آسیب‌های اجتماعی در استان تاثیرگذار باشد. با توجه به اینکه در دولت یازدهم رویکرد اجتماعی نیز در زمینه آسیب‌های اجتماعی اتخاذ شده است که- به نظرمن- رویکرد درستی نیز هست می‌توان فضا را برای مشارکت مردم و سازمان‌های غیردولتی بیش از پیش فراهم کرد. اگر امروز تدبیر نشود در آینده استان در باتلاق آسیب‌های اجتماعی گرفتار خواهد شد (که امیدوارم اینگونه نشود). انجمن مددکاران اجتماعی ایران که در استان نیز دفتر دارد آمادگی خود را برای هرگونه همکاری با مسوولان استان اعلام می‌کند. امیدوارم که مسوولان استان به‌ویژه استاندار محترم که خود از کارشناسان حوزه اجتماعی است تدبیر لازم را اتخاذ کند و آسیب‌های اجتماعی در استان را به‌عنوان یک موضوع جدی سرلوحه برنامه‌های خود قرار دهد. انشاالله

رییس انجمن مددکاران اجتماعی ایران

معاون درمان ستاد مبارزه با موادمخدر در گفت‌وگو با «شرق» خبر داد

۲میلیارد تومان بودجه برای درمان ۲هزار کودک و نوجوان معتاد

سال ۹۳؛ راه‌اندازی نخستین مرکز ترک اعتیاد زیر ۱۸ساله‌ها

فاطمه جمال‌پور

راه‌اندازی نخستین مرکز «پایلوت» ترک اعتیاد زیر ۱۸سال در سال آتی در حالی است که آمار دقیقی از اعتیاد کودکان و نوجوانان در دست نیست. از سوی دیگر دومیلیاردتومان برای اجرای بیمه درمان اعتیاد دوهزار کودک و نوجوان درسال آینده تخصیص یافته است.«فرید براتی‌سده»، معاون درمان ستاد مبارزه با موادمخدر و«محسن روشن‌پژوه» مدیرکل درمان اعتیاد سازمان بهزیستی در گفت‌وگو با «شرق» از فقدان آمار در زمینه اعتیاد کودکان و نوجوانان سخن می‌گویند. با این حال اعتیاد کودکان و نوجوانان در حدی است که قابل چشم‌پوشی نیست و مسوولان درمان اعتیاد را بر آن داشته تا گام‌هایی جدی در راه درمان اعتیاد کودکان بردارند.

فرید براتی‌سده، در گفت‌وگو با «شرق» با ابراز تاسف از فقدان آمار در زمینه اعتیاد کودکان و نوجوانان گفت: «با این حال در زمینه بیمه درمان اعتیاد که سال آینده عملی می‌شود درمان اعتیاد کودکان و نوجوانان در اولویت قرار دارد.»وی در ادامه گفت: «برای عملی‌شدن این موضوع در نخستین گام دومیلیاردتومان برای درمان اعتیاد دوهزار کودک و نوجوان از سوی اداره کل بیمه‌های سلامت وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی تخصیص می‌یابد.»براتی‌سده افزود: «جلسات متعددی در زمینه درمان اعتیاد کودکان و نوجوانان برگزار شده و دستگاه‌های متولی در این جلسات شرکت داشتند و یکی از اقدامات عملی ایجاد کمپ‌های کودکان به صورت پایلوت است که کودکان در این مراکز درمان شوند، خدمات بگیرند و پس از درمان رها نشوند و سازمان بهزیستی در این زمینه پیشنهاداتی داشته و مقرر شده در سال آتی گام‌های عملی را به‌صورت پایلوت بردارند.»از سوی دیگر سرپرست معاونت پیشگیری و درمان اعتیاد سازمان بهزیستی نیز در گفت‌وگو با «شرق» از راه‌اندازی نخستین مرکز درمان معتادان زیر ۱۸سال به‌صورت پایلوت خبر داد. محسن روشن‌پژوه ادامه داد: «مقدمات راه‌اندازی کمپ افراد زیر ۱۸سال فراهم شده و الگوی درمان این افراد مبتنی بر بستری و درمان دارویی است.»وی افزود: «در صورت تامین زیرساخت و اعتبار، سال آینده اولین کمپ درمان معتادان زیر ۱۸سال به‌صورت پایلوت راه‌اندازی شده و پس از ارزشیابی در سایر استان‌ها و شهرها راه‌اندازی می‌شود.»سرپرست معاونت پیشگیری و درمان اعتیاد سازمان بهزیستی با اعلام وجود معتادان زیر ۱۲سال در برخی از خانواده‌ها گفت: «پروفایل جمعیت سنی اعتیاد هنوز ارایه نشده است به همین دلیل آمار و اطلاعاتی درباره هرم سنی اعتیاد نداریم اما با آمار و اطلاعاتی که مردم از طریق خط میلی اعتیاد در اختیار ما قرار می‌دهند در این گروه سنی معتادان زیر ۱۲سال نیز وجود دارند اما تعداد آنها مشخص نیست.»وی در پاسخ به این سوال «شرق» که در تابستان ۹۱ دکتر هاشمی، رییس سازمان بهزیستی نخستین کمپ درمان اعتیاد زیر ۱۸سال را در کرج افتتاح کرد و با توجه به اطلاق عنوان نخستین مرکز درمان زیر ۱۸سال برای هر دو، مرکز مورد اشاره شما چه تفاوتی با این کمپ دارد؟ گفت: «پروتکل درمان اعتیاد زیر ۱۸سال در سازمان بهزیستی نوشته شده است و ایجاد این مرکز بر اساس این پروتکل به صورت بومی‌سازی منابع بین‌المللی با همکاری بین‌بخشی وزارت بهداشت، ستاد مبارزه با موادمخدر و سازمان بهزیستی است چرا که در این مرکز نیاز به بخش بستری بیمارستانی داریم.»روشن‌پژوه در ادامه تاکید کرد: «ستاد مبارزه با موادمخدر در قالب پروژه جامع هماهنگی، موضوع اعتیاد کودکان را در دست پیگیری دارد اما آخرین آمار رسمی منتشرشده در این زمینه مربوط به سال ۸۶ است و پس از آن، پژوهش جهاد دانشگاهی به سفارش ستاد در سال ۹۰ انجام شد اما اخبار آن به صورت عمومی منتشر نشد و آمار روشنی از شیوع و الگوی اعتیاد در افراد زیر ۱۸سال در دست نیست و پیشنهاد دادیم پیمایش جمعیت‌شناسی اعتیاد را در کشور انجام دهیم که نتایج آن قابل تعمیم در کل کشور باشد.»وی در ادامه با اشاره به محل راه‌اندازی این مرکز گفت: «احتمال اینکه با توجه به گستردگی جمعیتی، در تهران و حواشی آن ایجاد شود بیشتر است و در حال رایزنی با دانشگاه علوم بهزیستی هستیم اما باید بگویم که اولویت‌ها برای اجرای طرح پایلوت براساس امکان هماهنگی بین‌بخشی مشخص می‌شود.»ایجاد مراکز درمانی مجزا برای کودکان در حالی است که تا پیش از این، پذیرش کودکان در کمپ‌ها و مراکز اقامتی بزرگسالان ممکن نبود و کودکان و نوجوانان در مراکز «سرپایی» درمان می‌شدند و حالا با عنوان‌شدن رسمی ۱۲سال به‌عنوان سن اعتیاد، با کاهش سه‌ساله سن رسمی اعتیاد در کشور مواجه هستیم چراکه تا پیش از این مسوولان، ۱۵سالگی را به‌عنوان سن رسمی اعتیاد عنوان می‌کردند و «حمید صرامی»، مدیرکل پیشین فرهنگی ستاد مبارزه با موادمخدر پیش‌تر با بیان اینکه «برابر نتایج تحقیقات، ۱۵سالگی سن آغاز اعتیاد در جوانان و نوجوانان به شمار می‌رود» گفته بود: «۲/۳درصد افراد معتاد زیر ۱۸سال سن دارند و براین اساس تمرکز برنامه‌های مصون‌سازی و پیشگیری باید در مدارس صورت گیرد.»

رییس‌جمهور:

سال آینده وضع سلامت ما به‌کلی متفاوت می‌شود

مهر: رییس‌جمهور در هفتادوششمین اجلاس روسای دانشگاه‌های علوم پزشکی خواستار برگشتن جایگاه ایران در بین کشورهای منطقه و رونق گردشگری پزشکی شد. حسن روحانی که در جمع پزشکان و استادان دانشگاه‌های علوم پزشکی سخن می‌گفت بر ارتقای سطح پزشکی ایران تاکید کرد. وی با اشاره به وظیفه سنگین دانشگاه‌های علوم پزشکی گفت: وظیفه شما آموزش و تعلیم فرزندان کشور برای خدمات بهداشتی و درمانی است. روحانی با بیان اینکه شرایط امروز جهانی و پیشرفت‌های علمی هم تسهیلات به وجود آورده و هم مشکل، ادامه داد: اساسا بدن ما اینگونه آفریده شده است که برای رسیدن به آب حداقل یک کیلومتر راه برود و صبح چندکیلومتری برای رسیدن به محل کار و مزرعه حرکت کند. رییس‌جمهور افزود: پیشرفت علمی دنیای امروز ضمن آنکه زندگی را راحت کرده است اما کار شما را سخت‌تر می‌کند و مشکلاتی را برای روح و بدن انسان آفریده است. وی بدن و روح انسان را با شرایط فعلی انسان ناسازگار خواند و اظهار کرد: با بدن ناسالم و روح ناسالم نمی‌توان خدمتگزاری برای روح انسان و جامعه بود البته علم و پیشرفت کار شما را راحت کرده و امروز فناوری و صنعت در زمینه تشخیص و درمان به کمک شما آمده است. رییس‌جمهور تصریح کرد: هر مقدار سرمایه‌گذاری در بهداشت بیشتر شود سرمایه‌گذاری در درمان کمتر خواهد شد. رییس‌جمهور در ادامه با بیان اینکه اگر می‌خواهیم جامعه را خودکفا کنیم راه آن دادن دارو به مقدار ضرورت است، افزود: با توجه به اینکه بار کمیت‌ها و رشته‌های مختلف بر دوش شماست باید این توازن را برقرار کنیم. رییس‌جمهور با اشاره به برخی مشکلات برای دسترسی مردم به خدمات بهداشتی گفت: باید کاری کنیم تا بیمار با کوتاه‌ترین سفر به درمان برسد. قبل از این همه برای درمان به خارج از کشور می‌رفتند اما الان همه می‌آیند تهران این نشانه پیشرفت است البته این مقبولیت در داخل کشور نیست در سطح منطقه هم هست. ما می‌توانیم گردشگری سلامت را توسعه دهیم. یک وقتی شیراز قطب بود مخصوصا در چشم‌پزشکی، هنوز هم این اتفاق در سطح کشورهای منطقه می‌افتد. ارتقای گردشگری سلامت جزو وظایف ماست و باید آن را اجرا کنیم‌وی همچنین گفت: دکتر هاشمی ما را بردند به فضای جبهه؛ پزشکان و جراحان ما خدمات بسیاری را در جبهه‌ها انجام دادند اینها را نباید یادمان برود.ما در جبهه مسوولیت داشتیم همسایه یک جراح معروف شب قبل از عملیات به ما زنگ می‌زد که در عملیات موفق باشید چون او هرموقع آن دکتر جراح ساکش را برمی‌داشت می‌دانست عملیات است. ما در عملیاتی بیمارستانمان ۱۰کیلو متر داخل خط مقدم بود و زیر گلوله خمپاره ۱۲۰ پزشک ازخودگذشته جراحی می‌کردند. پزشکان آن زمان با شهامت ایستادند امروز هم همین‌طور.وی درباره اتفاقات اخیر در حوزه پزشکی افزود: من پزشکی را می‌شناسم که به‌جز مخارج روزانه کل درآمدش را به فقرا می‌دهد نرویم به‌دنبال اینکه یک‌نفر یه‌جایی کاری کرده و از اخلاق فاصله گرفته کل این جامعه فرهیخته را باید ببینیم. ممکن است در هر قشری افرادی تخلف کنند ولی اینکه در روزنامه‌ها و مجلات این قشر شریف و ایثارگر را متهم کنیم درست نیست. خیلی‌ها می‌توانند بروند خارج از کشور با درآمدهای بالا و نمی‌روند. بسیار مهم است. ما این ایثار را می‌خواهیم، این روحیه جهادی را می‌خواهیم. به دکتر هاشمی پیشنهاد دادم بیمارستان‌هایی را در مناطقی اختصاص بدهیم برای کارکردن داوطلبانه پزشکان که داوطلبانه خدمت کنند مثلا بگویند این دوساعت را من می‌خواهم که مجانی کار کنم آن روحیه جهادی مهم است جامعه باید بشناسد این پزشکان زحمتکش را.رییس‌جمهور همچنین گفت: کمبودها و مشکلات همیشه هست و ما آنها را رفع خواهیم کرد البته نمی‌خواهیم قول بدهیم اما تقریبا سال آینده وضع سلامت ما به‌کلی متفاوت خواهد شد البته تا وضعیت مطلوب فاصله داریم اما این کار را خواهیم کرد. در زمینه یارانه‌ها هم در قانون بخشی از درآمد را حتما به بخش سلامت اختصاص می‌دهیم. دولت مصمم است در بخش سلامت و همه مسوولان و دست‌اندرکاران در بخش بهداشت و درمان باید دست‌به‌دست هم بدهیم تا به مقصد برسیم و مورد رضایت خداوند و ملت عزیز ایران قرار گیرد.

با چاقو و تبر اتفاق افتاد

حمله شکارچیان غیرمجاز به ۲ محیط‌بان گلستانی

ایرنا: مدیرکل حفاظت محیط‌زیست استان گلستان گفت: شکارچیان غیرمجاز با ضربات چاقو و تبر، دو محیط‌بان گلستانی را به‌شدت مجروح کردند.

اسماعیل مهاجر در این‌باره گفت: دونفر از محیط‌بانان استان گلستان عصر جمعه مورد حمله هشت شکارچی غیرمجاز قرار گرفته و بر اثر ضربات چاقو و تبر به‌شدت مجروح شده‌اند. آنها به بیمارستان پنجم آذر گرگان منتقل شده‌اند که حال یکی از آنان وخیم گزارش شده است.

وی درباره جزییات این حادثه گفت: ساعت ۱۷:۳۰ روز جمعه دونفر از محیط‌بانان استان گلستان به نام‌های مهدی مجنی‌پور و محمد تمسکنی هنگام گشت‌زنی در منطقه جنگلی «نوهور» حوالی روستای «آهنگر محله» متوجه صدای شلیک گلوله شده و به جست‌وجو در منطقه می‌پردازند. محیط‌بانان پس از جست‌وجو دو فرد مسلح را در حال شکار مشاهده کردند و زمانی که برای برخورد قانونی با شکارچیان غیرمجاز وارد عمل می‌شوند، با هجوم هشت‌نفر مواجه می‌شوند. هشت شکارچی غیرمجاز با چاقو، تبر و چوب به محیط‌بانان حمله کرده و پس از زخمی‌کردن ماموران از محل متواری می‌شوند.

عکس: irna

وی افزود: پس از این حادثه محیط‌بانان مجروح توسط عوامل اورژانس به بیمارستان پنجم آذر گرگان منتقل شده و هم‌اکنون تحت مراقبت‌های پزشکی قرار دارند. محیط‌بان «مهدی مجنی‌پور» بر اثر برخورد تبر به پیشانی و چاقو به بازوی راست، به‌شدت آسیب دیده که پس از انجام عمل جراحی، اکنون به بخش منتقل شده است. محیط‌بان «محمد تمسکنی» نیز از ناحیه صورت، بازو، هر دو کتف و کمر مورد اصابت چاقو قرار گرفته و چاقویی که از ناحیه پشت وارد بدن وی شده، باعث پارگی در ناحیه ریه شده است.

به گفته مدیرکل حفاظت محیط‌زیست استان گلستان، به دلیل شرایط نامناسب و انتقال محمد تمسکنی به بخش مراقبت‌های ویژه، اجازه حضور و تصویربرداری از وی صادر نشده است. شرایط محمد تمسکنی وخیم گزارش شده و پس از عمل جراحی اکنون در بخش آی‌سی‌یو بیمارستان پنجم آذر گرگان تحت مراقبت‌های ویژه قرار دارد.

وی خاطرنشان کرد: عاملان حمله به محیط‌بانان شناسایی شده‌اند و تلاش برای دستگیری آنان از سوی پلیس اطلاعات و امنیت استان گلستان آغاز شده است.

دهم بهمن امسال نیز در منطقه شکار و تیراندازی ممنوع تالاب گمیشان، شکارچیان غیرمجاز در درگیری با محیط‌بانان، دست رییس اداره حفاظت محیط‌زیست بندرترکمن و سر راننده قایق موتوری یگان حفاظت شیلات را شکستند که ضاربان با حمایت دستگاه قضایی و توسط نیروی انتظامی این شهرستان دستگیر و روانه زندان شدند.

عضو کمیسیون آموزش و تحقیقات مجلس:

اطلاعات وزارت علوم درباره بازگشت دانشجویان ستاره‌دار فاقد استناد است

فارس: عضو کمیسیون آموزش و تحقیقات مجلس شورای اسلامی با بیان اینکه بر اساس حکم کمیسیون اصل ۹۰، وزیر علوم موظف به ارایه اطلاعات بازگشت دانشجویان ستاره‌دار به مجلس بود، گفت: اطلاعات ارایه‌شده از سوی وزارت علوم فاقد استناد است. زهره طبیب‌زاده، عضو کمیسیون آموزش و تحقیقات مجلس شورای اسلامی با بیان اینکه بر اساس حکم کمیسیون اصل ۹۰، وزیر علوم موظف بوده است اطلاعات مربوط به بازگشت دانشجویان ستاره‌دار را به مجلس ارایه دهد، گفت: اطلاعات مربوط به ۱۲۶نفر باید به مجلس ارایه می‌شد که از این تعداد، حدود ۴۰نفر را در اختیار ما قرار دادند و ۱۰نفر نیز از دانشجویان دکترای سال ۹۲ بودند که در مجموع، اطلاعات مربوط به ۵۰نفر از دانشجویان ستاره‌دار سال‌های ۹۰، ۹۱ و ۹۲ در اختیار ما قرار گرفت ولی این اطلاعات ناقص نیز فاقد استناد است. وی افزود: ۵۰نفر از دانشجویان دکترا که استعلام اطلاعات آنها از وزارت اطلاعات منفی بوده است با اخذ تعهد از سوی وزارت علوم، ثبت‌نام شده‌اند ولی اینکه چه مساله‌ای وجود داشته است که وزارت اطلاعات استعلام این افراد را منفی اعلام کرده است مستنداتی در اختیار وزارت علوم نیست و تنها استناد آنها برای بازگرداندن این افراد به تحصیل این است که آنها کارمند دولت بوده‌اند. طبیب‌زاده گفت: اگر کارمند دولت بودن دلیل مناسبی برای بازگرداندن دانشجویان ستاره‌دار به تحصیل است پس چرا از وزارت اطلاعات استعلام می‌کنیم؟ اگر وزارت علوم دلیل مخالفت وزارت اطلاعات با تحصیل این دانشجویان را نمی‌داند پس چگونه صرف کارمند دولت بودن آنها را ثبت‌نام می‌کند؟

طبیب‌زاده اضافه کرد: صرف داشتن رابطه استخدامی فرد با نهاد دولتی، دلیل پذیرفته‌شده‌ای برای بازگشت دانشجو به تحصیل از نظر مجلس نیست. عضو کمیسیون آموزش و تحقیقات مجلس شورای اسلامی اظهار کرد: نمایندگان مجلس با وزارت اطلاعات مکاتبه می‌کنند تا اطلاعات مربوط به دانشجویان ستاره‌دار را به‌طور کامل در اختیار بگیرند زیرا وزارت علوم، پرونده دانشجویان کارشناسی‌ارشد را در اختیار مجلس قرار نداده است و تنها اطلاعات ۵۰نفر از دانشجویان دکترا در اختیار ما قرار گرفت.

خبر

فرجی دانا:

تغییر روسای دانشگاه‌ها فعلا ادامه پیدا نمی‌کند

● **مهر:** وزیرعلوم، تحقیقات و فناوری گفت: تغییر روسای دانشگاه‌ها ادامه نمی‌یابد و سایر روسای دانشگاه‌ها تا زمانی که طول مدت احکام آنها مشخص کرده است، فعالیت خواهند کرد. رضا فرجی‌دانا درخصوص ادامه روند تغییرات روسای دانشگاه‌ها گفت: درحال حاضر دیگر این تغییرات ادامه ندارد. وی با بیان اینکه ما اصولا به طول مدت احکام روسای دانشگاه‌ها پایبند هستیم، گفت: طول مدت حکم دکترفرهاد رهبر رییس سابق دانشگاه تهران تمام شده بود، برای همین تغییر کرد. وزیر علوم اظهار کرد: سایر روسای دانشگاه‌ها تا زمانی که طول مدت احکام آنها مشخص کرده است فعالیت خواهند کرد مگر اینکه دلیلی برای تغییر آنها رخ دهد.

معاون وزیر بهداشت:

۲۰درصد افراد غذای کافی ندارند

● **فارس:** معاون بهداشت وزیر بهداشت گفت: ۲۴درصد جمعیت کشور، غذای کافی ندارند، ۳۸درصد بر اثر سکته قلبی یا مغزی می‌میرند، ۲۴میلیون‌نفر یا چاق هستند یا اضافه وزن دارند، ۱۰میلیون حاشیه‌نشین، بهداشت ندارند و ۲۱درصد مردم دچار اختلال روانی هستند. علی‌اکبر سیاری گفت: از ۳۸۰هزار مرگ در سال ۹۰ بالغ بر ۹۲هزار مرگ یعنی ۲۵درصد مربوط به سکته‌های قلبی، ۴۳هزار مرگ یعنی ۱۳درصد سکته مغزی، ۳۱هزار مرگ یعنی هفت‌درصد مربوط به حوادث و ۳۰هزار مرگ مربوط به سرطان‌ها بوده است. وی با اشاره به مخاطره‌انگیزبودن سیمای مرگ در کشور گفت: متاسفانه گروه سنی ۱۵ تا ۴۹سال، بیشترین تعداد مرگ‌ها را داشته‌اند. معاون بهداشت تصریح کرد: ۱۰درصد از مرگ‌ها مربوط به افزایش بیماری‌های غیرواگیر بوده است که سیمای این مرگ‌ها نشان می‌دهد سالانه کشور بر اثر این مرگ‌ها با پنج‌درصد کاهش اقتصادی مواجه می‌شود. سیاری افزود: بار مالی ناشی از مرگ‌ومیر و بیماری‌ها در سال ۸۲ بالغ بر ۱۶میلیارددلار بوده است که برابر با ۱۳درصد از تولید ناخالص ملی کشور است. وی افزود: سالانه دوهزارمیلیاردتومان هزینه درمان بیماران سرطانی می‌شود که با جمع هزینه‌های غیرمستقیم درمان سرطان‌ها که بالغ بر شش‌هزارمیلیاردتومان است، رقمی حدود هشت‌هزارمیلیاردتومان هزینه سرطان‌ها می‌شود. وی با اشاره به کم‌تحرکی ۱۸میلیون ایرانی از چاق‌بودن و اضافه وزن داشتن ۲۴میلیون‌نفر دیگر در کشور نام برد و گفت: تاسف‌برانگیزتر این است که در عین چاقی ۲۴میلیون ایرانی، به ۲۰درصد از جمعیت کشور غذای کافی نمی‌رسد.

۲۲درصد افراد کشور نیازمند خدمات روانپزشکی

● **فارس:** رییس انجمن علمی روانپزشکان ایران با انتقاد از عملکرد بیمه‌های پایه و تکمیلی گفت: بیمه‌ها بسیاری از بیماری‌های روانی به‌ویژه آنهایی را که با علایم روان‌پریشی همراه هستند، پوشش نمی‌دهند. رضا میرسپاسی افزود: بر اساس آمارهای ارایه‌شده، اختلالات روانی در ایران رتبه بالایی از بار بیماری‌ها را در بر دارد. وی یادآور شد: بر این اساس، حدود ۲۰ تا ۲۲درصد افراد بزرگسال جامعه (۱۵ تا ۶۴سال) در طول سال نیاز به مراجعه برای مشکلات اعصاب و روان دارند.

امروز؛ احتمال آزادی مدیرمسوول «آسمان»

● **ایرنا:** سیدمحمود علیزاده‌طباطبایی وکیل‌مدافع عباس بزرگمهر مدیرمسوول روزنامه توقیف‌شده «آسمان» گفت: «مراحل اداری و قانونی تودیع وثیقه موردنظر شعبه ۱۲ دادسرای فرهنگ و رسانه طی شده اما موکلم که قرار بود شنبه‌شب آزاد شود امروز چهارم اسفندماه جاری از زندان اوین آزاد می‌شود.» مدیرمسوول روزنامه «آسمان» اول اسفندماه جاری با اعلام جرم دادستانی تهران به علت انتشار مطلبی با موضوع قصاص به شعبه ۱۲ دادسرای فرهنگ و رسانه احضار و پس از ارایه پاره‌ای توضیحات، از سوی بازپرس، برای بزرگمهر قرار وثیقه ۳۰۰میلیون تومانی صادر شد.

آگهی فراخوان تجدید مناقصه عمومی
نوبت اول
دومرحله ای (تامین کالا)
شرکت مهندسی و توسعه گاز ایران
شماره مناقصه: B۱۴/۶۰۲۹۵۱۷۲۴۰ (فلنج)
شرکت مهندسی و توسعه گاز ایران به آدرس خیابان طالقانی نرسیده به چهارراه مفتح پلاک ۲۰۰ در نظر دارد تعداد ۹۰۸ عدد فلنج در سایزهای مختلف مورد نیاز طرح تاسیسات تقویت فشار خطوط گاز-طرح اصلاحات پالایشگاه سرخون را در مبلغ حدود ۳.۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰ریال با توجه به موارد زیر از شرکتها و تولیدکنندگان واجد شرایط داخلی تأمین نماید، علاقمندان جهت کسب اطلاعات بیشتر می توانند باشماره تلفن ۸۱۳۱۳۰۹۵ تماس و با مراجعه به نشانی WWW.NIGCENG.IR متن کامل آگهی را رویت نمایند.
- ارائه تضمین شرکت در مناقصه (بصورت ضمانتنامه بانکی یا واریز نقدی) به مبلغ حدود ۱۵۵.۰۰۰.۰۰۰ ریال.
- مهلت اعلام آمادگی کتبی جهت حضور در مناقصه ۷ روز پس از تاریخ آگهی نوبت دوم و محل دریافت استعلام ارزیابی کیفی آدرس فوق می باشد.
- اسناد مناقصه پس از انجام ارزیابی کیفی بامهلت ۱۵ روز جهت ارائه پیشنهادات فنی +مالی+ضمانتنامه واسنادمناقصه تائید شده به مناقصه گران واجد شرایط تحویل می گردد.
- گشایش پیشنهادات مالی حدود ۱۰۰روز پس ازدریافت پیشنهادات درکمیسیون مناقصات انجام میگردد.
روابط عمومی
شرکت مهندسی و توسعه گاز ایران
شماره مجوز: ۵۲۴۲۵۱
م/الف ۵۰۷۲