

خبر

کاهش ۸۸درصدی غرق شدگی در دریای خزر

■ ایسنا: معاون یگان‌های ویژه پاسداران ناجا با اعلام حضور یگان ویژه پاسداران ناجا در مأموریت ارتقای امنیت اجتماعی و سالم‌سازی دریای خزر در تابستان امسال، تصریح کرد: آمار غرق‌شدگان طی دو ماه گذشته در مقایسه با مدت مشابه در سال قبل، ۸۸ درصد کاهش یافته است. سردار حسن کرمی در این‌باره گفت: سال گذشته و امسال، مأموریت سالم‌سازی دریای خزر در حوزه استان‌های گیلان، مازندران و گلستان در فصل تابستان به یگان‌های ویژه پاسداران محول شده است.

کاهش تردد موتور سه‌چرخ‌های پسماند

■ ایسنا: معاون خدمات شهری شهر دار تهران اعلام کرد در قراردادهای جدید پیمانکاران جمع‌آوری پسماند خشک، از تعداد و تردد موتورسیکلت‌های سه‌چرخ در سطح شهر کاسته می‌شود. مجتبی عبداللهی با اشاره به باریک بودن برخی از معابر شهر، اظهار کرد در برخی معابر امکان تردد خودروهای جمع‌آوری پسماند وجود ندارد و چاره‌ای به جز استفاده از موتورسیکلت سه‌چرخ نیست. این خودروها تنها کارتن و مقوا را از میان پسماندهای شهر جمع‌آوری می‌کنند.

ادامه از صفحه اول

دوباره «تختی»‌ها آمدند

در واقع با ویران شدن ده‌ها روستای اهر، هریس و ورزقان نه‌تنه خانواده‌های بسیاری داغدار شدند بلکه تأثیر آن را در زمینه محصولات گوناگون کشاورزی و بافت و عرضه نوعی از فرش می‌توان یافت. وجه دیگر، روحیه آذری‌ها در کمک به نیازمندان و دستگیری از آسیب‌دیدگان است، از این رو است که تبریز را شهر بدون گدا می‌خوانند، جلوه‌ای باشکوه از این انسان‌دوستی در زلزله‌اخیر به نمایش گذاشته شد، به نحوی که حتی قبل از اعلام رسانه‌های رسمی، این هموطن آذری و تبریزی بودند که در شبکه‌های اجتماعی جدید و قدیم و نیز موثر و فراگیر اطلاع‌رسانی کردند و خود پیش و بیش از رسانه‌های گسترش‌یافته به این مهم پرداختند و به سرعت فضای ملی را شکل دادند به نحوی که به‌زودی شاهد حرکتی همه‌جانبه از همه‌ا اقوام، گروه‌ها و آحاد مردم عزیز کشورمان برای تأمین نیازهای زلزله‌زگان بودیم. یاد تختی پهلوان ملی بخیر که شویباده از کمک‌رسانی را در زلزله یوبین زهرا بنیاد نهاد. دوباره تختی‌ها آمدند، این بار هنرمندان ورزشکاران، رسانه‌های مستقل شبکه‌های اجتماعی سنتی و نوین و هیات‌های مذهبی به عرصه آمدند و گوی سبقت را از دستگاه‌های اجرایی بردوند. واقعیت این است که حرکتهای خودجوش و فراگیر مردمی که بیانگر جوشش روح ایرانی است بسیار سریع‌تر و وسیع‌تر از اقدامات دستگاه‌های رسمی بود، اما این همه تنها بعدی از مساله است و دستگاه‌های اجرایی در این میانه وظایفی تعریف شده دارند. کارکرد ویژه رسانه‌ها اطلاع‌رسانی و پرسش‌گری است، پرسش‌گری از یک سو به شفاف‌سازی و طرح درست سوال کمک می‌کند و از دیگر سو با حساس کردن ذهن‌ها به اصلاح امور مدد می‌رساند. سیاست‌های کلی نظام در حوزه سوانح طبیعی و حوادث غیرمترقبه پس از واقعه تلخ زلزله بم با نظرات کارشناسان و جمع‌بندی تجربیات دستگاه‌های اجرایی تهیه شد و پس از بحث و بررسی در مجمع تشخیص مصلحت نظام به تصویب رسید. این سند ارزشمند در سال ۸۴ از جانب مقام معظم رهبری ابلاغ شد. در این سیاست‌ها اهداف کیفی متعددی برای مجریان تکلیف شده است. دربرنامه چهارم توسعه قرار شد ظرف مدت ۱۰سال یعنی دو برنامه توسعه توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی، همه بافت‌های فرسوده بازسازی شود. حال پس از طی این همه سال اگر بخشی از این سیاست‌ها تحقق یافته و اجرایی شده بود آیا امروز شاهد این همه تخریب بودیم؟ به نحوی که ده‌ها روستا به کلی ویران شود و نشانه‌های حیات و زندگی اجتماعی به آن از بین برود. آیا در کنار ساخت مسکن مهر، توانمندسازی اجتماعی، نوسازی مشارکتی، بازسازی و مقاوم‌سازی بناها در نواحی شهری و روستایی تحقق یافته است؟ اگر تحقق یافته بود چرا با زلزله‌ای با ریشتر نسبتا پایین شاهد تخریب یکپارچه در روستاها شدیم؟ آیا سازمان مدیریت بحران که براساس این سند تشکیل شده توانسته به اهداف مندرج دست یابد و مدیریت بهینه در حوادث غیرمترقبه را محقق سازد؟

اگر چنین وضعیتی برای سایر نقاط کشور پیش آید حجم تلفات و خسارات چگونه خواهد بود؟ تلفات انسانی زلزله جبران‌ناپذیر اما قابل پیشگیری است. متأسفانه این بار هم شاهد رنج و درد پایان‌ناپذیر خانواده‌هایی هستیم که عزیزان را از دست داده‌اند و در فرای فروکش کردن عملیات جستجو و دفن اموات و برگراری مراسم ایینی و حتی قبل از اقدامات عمرانی بازسازی روح و روان‌های آزرده به مراتب ضروری‌تر و البته بسیار دشوارتر از بازسازی سازه‌های فیزیکی است و همراهی، همدردی و رسیدگی عاطفی مستمر و مضاعف وظیفه سرما دار راه است، بازندگی و براف و یخ مهم‌ترین مشکل آینده نزدیک زلزله‌زدهان است، حال که در پیشگیری اقدامی نکرده و موفق نبوده‌ایم تلاش کنیم تا در بازسازی هرچه سریع‌تر، برنامه‌ریزی و اجرای موثر داشته باشیم. هرچند رنج بزرگ زلزله خاطره‌های تلخ و شیرین کودکان، زنان و مردانی است که برای همیشه ما را ترک کردند هنرمندان عزیز و ناشناخته‌ای که با انگشتان کوچک و ظریفشان زیباترین نقش‌ها رقم می‌زدند و آنها را در شکل‌های مختلف و متفاوت عرضه می‌کردند، آنها اینک در میان مان نیستند و دستان کوچک و بزرگشان درلاپه‌لای آوارها به ابدیتی بی‌مرز و انتها گره خورده است.

اولین وزیر زن کابینه جمهوری اسلامی ایران، پیشتهاد می‌کند که زنان فکر وزیر شدن را نداشته باشند چرا که آقایان «له و لورده‌شان» می‌کنند. «مرضیه وحیددستجردی» وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، با صراحت لهجه، شجاعت در اظهارنظر و پیگیری‌های مستمر اعتبارات و حقوق قانونی وزارت بهداشت، صندلی خود در هیات دولت را در مقایسه با سایر زنان از حالت تشریفاتی خارج کرده است. او در سومین سال از فعالیت خود در دولت به منتقد پشت پرده تبدیل شده است. با گفتن «یا الله»ی وارد دفتر وزیر می‌شویم، او بر صندلی‌ای تکیه زده است که بالای سر خود عکس هشت وزیر سابق مرد را هر روز می‌بیند و در پاسخ به این سوال که وزارت یک زن بر وزارتخانه‌ای دولتی چه ویژگی‌ای دارد، حرفی ندارد. وزارت بهداشت و درمان پس از هدفمندی یارانه‌ها به یکی از وزارتخانه‌های پرچالش تبدیل شد. افزایش هزینه‌های درمان و عدم افزایش اعتبارات حوزه درمان کار را برای مسؤولان این وزارتخانه سخت‌تر کرد و تحریم‌های یک‌طرفه مزید بر علت شد. هم‌اکنون صراحت وزیر در اظهارنظر به حدی رسیده است که او برخلاف اظهارنظرهای برخی از وزرا می‌گوید: «بی‌توجهی به اعتبارات حوزه بهداشت و درمان تنها مربوط به دولت نهم و دهم نیست و همه دولت‌ها از اول انقلاب تاکنون نسبت به تزریق اعتبارات بی‌توجه بوده‌اند.» با این حال وزارت بهداشت و مسوولاتش پیش از گذشته پیگیر امور بهداشتی و درمانی هستند که منتقدان زیادی نیز در نوع خود دارد. پزشک خانواده و طرح‌هایی همچون بیمارستان‌های مخصوص زنان از جمله آنها هستند که هنوز به‌اذعان کارشناسان اجرایی شدن آنها تبعاتی را برای نظام سلامت دارد. مرضیه وحید دستجردی در اولین ساعت‌های روز جمعه پاسخگوی سوالات روزنامه «شرق» بود.

♦ ♦ ♦

■ تاسیس بیمارستان‌های زنانه تدبیری است از سوی اولین زن کابینه به زنان با سیاستی است در راستای تفکیک جنسیتی؟
ببینید تفکیک جنسیتی برای ما معنایی ندارد و اعتقاد اجرایی‌ای به آن نداریم. شما غیر از ایران بیمارستان‌های دیگر دنیا را ببینید، بیمارستان‌های زنان در دنیا سابقه دارد، در بسیاری از بیمارستان‌های آمریکا مراکز متعدد و بسیار زیادی مخصوص خانم‌ها وجود دارد که با شعار «ما زنان را بهتر می‌شناسیم» در حال فعالیت هستند. این در همه دنیا وجود دارد و کشورهای مانند کانادا و انگلیس و سایر کشورهای اروپایی تجارب متعددی را در این زمینه دارند، بر این اساس در کشور ما که بیشتر به دنبال آسایش و راحتی زنان نیز هستیم به نظر من تا حدود زیادی نیز دیر عمل کردیم.

■ والان شما می‌خواهید این دیر عمل کردن در تاسیس بیمارستان‌های مخصوص زنان را جبران کنید؟

بله. ما به این نتیجه رسیدهایم که دنیا در این تجربه موفق است و میزان این موفقیت به حدی است که حتی بیمارستان‌های بخش خصوصی نیز وارد این عرصه شده‌اند، چراکه این عرصه سودآور بوده است. حالا ما چرا نباید با توجه به فرهنگمان وارد این قفسه نشویم. ما باید به سمتی برویم که خانم‌ها در این مراکز راحت‌تر باشند و دفعه‌هایی مانند وجود نامحرم و ... را نداشته باشند.

■ این بیمارستان‌ها قرار است مخصوص بیماری‌های زنان باشد یا جامعیت درمانی دارد؟

ما قرار است بیمارستان‌های جامع زنان را راه بیندازیم. هم‌اکنون در تهران بیمارستان آرش، میرزا کوچک‌خان و مهدیه مخصوص زنان است و این بیمارستان‌های جامع هستند که تنها مربوط به بیماری‌های زنان نمی‌شود و تخصصی و فوق تخصصی هستند.

■ شما نیروی متخصص به اندازه کافی نیز دارید؟

در حال حاضر تقریباً حدود ۵۰درصد فارغ‌التحصیلان ما در رشته‌های عمومی و تخصصی خانم‌ها هستند و حدود ۶۰درصد خانم‌ها پیش از این وارد تخصص می‌شوند که این نسبت تغییر کرده است و ۶۰درصد خانم‌ها وارد رشته‌های تخصصی می‌شوند به عبارت دیگر کفه به سمت خانم‌ها می‌چرید و بسیاری از متخصصان که برای دوره‌های می‌روند خاتم هستند و پس از این ظرفیت را داریم امکان ایجاد بیمارستان‌هایی مخصوص زنان وجود دارد.

■ اصولاً پژوهشی درباره میزان نیاز زنان به این بیمارستان‌ها صورت گرفته است؟

بله، ببینید شاید علت اصلی اینکه خانم‌ها راحت‌ترند و مثلاً الان اختصاص برای بیماری‌های زنانه‌اش به بیمارستان آرش می‌رود و برای دیابت باید به بیمارستان دیگری برود بعد مشکلات دیگری دارد که باز باید به بیمارستان‌های دیگری برود. یعنی ما می‌خواهیم برای خانم کاری کنیم که دیگر برای درمان هر نوع بیماری‌ای هر بار به یک گوشه شهر نروند و در بیمارستان‌های جامع درمان شوند. چراکه متأسفانه بیمارستان‌های ما بیمارمحور نیستند و پزشک‌محورند و این طرح می‌تواند بیمارمحور بودن مراکز درمانی را محقق کند.

■ تعداد این بیمارستان‌ها به چه میزانی در کشور می‌رسد؟
ما الان ۵۰ دانشگاه علوم پزشکی داریم و در نظر داریم ۵۰

جامعه



عکس، مهدی حسینی، شرق

توصیه وزیر بهداشت در گفت‌وگو با «شرق»:

زنان، وزیر نشوند

محمدحسین نجاتی

بیمارستان جامع زنان نیز داشته باشیم و مزیت آن این است که اگر مشکلی داشته باشد محل و بیماری‌های دیگرش نیز غربال‌گری می‌شود.

■ پس به دنبال تفکیک جنسیتی نیستید؟

ما اصلاً تفکیک جنسیتی را نمی‌توانیم داشته باشیم هم در محیط‌های بیمارستانی و هم در دانشگاه‌های علوم پزشکی. شما توجه کنید که الان ما در برخی دانشگاه‌ها کلاس‌هایی داریم که ۹۰ درصد از دانشجویان ما خانم هستند و ما الان به چه شکلی می‌توانیم تفکیک جنسیتی داشته باشیم یا در دانشگاه

مامایی و پرستاری نسبت دختران به پسران ۹۰ به ۱۰ یا در سایر تخصص‌ها نسبت دختران به پسران ۶۰ به ۴۰ است و اصلاً نمی‌توانیم تفکیک جنسیتی کنیم. در بیمارستان‌های عمومی هم نمی‌توانیم به مردم بگوییم شما اینجا نباید چون اینجا تفکیک جنسیتی شده است. همین الان در بیمارستان شرعی در بخش گوارش بیمار خانمی مراجعه می‌کند و اورژانسی و در حال خونریزی است باید به او بگوییم صبر کنید تا پزشک زن بیاید یا مرد به داد او برسد. ما باید تسهیلات را درست در اختیار مردم قرار بدهیم.

■ خانم دکتر در این چند سال وزارت شما به نظر می‌رسید که دولت با عدم تخصیص اعتبارات به یکی از بزرگ‌ترین چالش‌های شما تبدیل شده بود. دلیل این بی‌توجهی را در چه‌می‌بینید؟

ببینید اگر روند اعتبارات وزارت بهداشت را در ۶۰سال پیش یا ۳۰ سال انقلاب ببینید متوجه می‌شوید که سیر این اعتبارات یک روند خطی و با شیب بسیار اندک و بدون افزایش محسوس بوده است.

■ یعنی شما معتقدید که بی‌توجهی به بخش سلامت تنها باعث بی‌جامعیت درمانی دارد؟
مربوط به دولت نهم و دهم نبود؟

بله. تمام دولت‌هایی که تا به حال در جمهوری اسلامی آمدند اولویت‌شان سلامت نبوده است و به همین دلیل

بوده‌های وزارت بهداشت بدون افزایش بوده است. الان شما به بودجه‌های همه بخش‌ها توجه کنید که افزایش‌های قابل توجهی داشته‌اند اما در رابطه با وزارت بهداشت این‌طور نیست.

■ دلیل این بی‌توجهی چیست؟

برای اینکه فکر می‌کنند وزارت بهداشت یک وزارتخانه هزینه‌بر است و سلامت یک هزینه است که ما صرف می‌کنیم در حالی که سلامت یک سرمایه‌گذاری است. ما هر سرمایه‌گذاری که برای مردم بکنیم نرخ توسعه را بالا می‌بریم. الان کشورهایی که توانسته‌اند سلامت را ارتقا و در رشد اقتصادی‌شان هم توسعه دهند نرخ اقتصادی‌شان بالا رفته است.

■ چه کشورهایی؟
برای نمونه ۱۰ کشور اول دنیا از نظر نرخ رشد اقتصادی کشورهایی هستند که روی سلامتشان سرمایه‌گذاری کردند. مثلاً کشور برزیل که جزو پنج اقتصاد نوظهور دنیا قرار گرفته است، کشوری است که در ابتدا امید به زندگی را بالا برده است. از نظر ما سلامت چاه ویلی نیست که پول در آن بریزید و بگویید «هل من مزید» بلکه محلی است که اگر سرمایه‌گذاری کنیم می‌توانیم بهره‌برداري کنیم.

■ سلامت می‌تواند منجر به تولید ثروت نیز بشود؟

نمی‌خواهم واژه شر را بیاورم) ترجیح می‌دهیم غیرپزشک‌ها به این سازمان بایند و به درستی اعتبارات و طلب‌های خود را به وزارت بهداشت بدهند. شاید بهتر بتوانند کار کنند؟

■ یعنی شما به مدیریت جدید اعتقاد دارید؟

ببینید با توجه به آنچه که ایشان قول دادند و گفتند ما تسویه‌حساب می‌کنیم امید داریم که بشود. البته آقای مرتضی در ابتدا هم قدم خوبی را برداشته‌اند. ما تا امروز ۱۴۰۰ میلیارد تومان از بیمه طلب داریم که ۴۰۰ میلیارد از تأمین اجتماعی و ۵۰۰ میلیارد تومان از خدمات درمانی است یعنی از زمانی که مرتضوی آمده است البته نه به صورت صدرصد، اما تلاش کرده است تا حدی بدهی‌های خود را بدهد. اما به نظر باید تلاش جدی‌تری بکنند.

■ پس این انتصاب به نفع شما بوده است؟

برای ما این چیزها مهم نیست. مهم این است که هر کسی باید سر موقع پول ما بدهد. مردم کاری ندارند که رییس کیست و سیاسی‌کاری شده است یا نه. مردم خدمت می‌خواهند و ما هم پول خودمان را می‌خواهیم. چون اگر پول را نگیریم دارو نداریم، حقوق پرستار قرار دادی و بسیاری دیگر از خدمات را نمی‌توانیم بدهیم و نتیجه آن می‌شود که خدمات کاهش پیدا می‌کند.

■ خانم دکتر، زلزله آذربایجان شرقی و تخریب کامل بیمارستان هریس نشان داد که بیمارستان‌ها استحکام چندانی ندارند و سر بزنگاه به داد مردم نمی‌توانند برسند. دلیلی بی‌توجهی به مقاومت بیمارستان‌ها چیست؟

در رابطه با بیمارستان هریس باید بگویم، این بیمارستان را وزارت مسکن ساخت. چراکه در حال حاضر ۵۰درصد بیمارستان‌ها را وزارت مسکن و ۵۰درصد را وزارت بهداشت می‌سازد.

■ شما نظارتی بر چگونگی ساخت بیمارستان از سوی وزارت بهداشت داشتید که این اتفاق افتد؟

ما بر بیمارستان‌هایی که خودمان می‌سازیم نظارت می‌کنیم. ■ این منطقی نیست شاید پروژه‌های دیگری هم باشد که وزارت مسکن درست روی آنها نظارت نکرده باشد و با زلزله تخریب شود.

بله، متأسفانه این امکان وجود دارد.

■ الان وضعیت سایر بیمارستان‌ها در تهران و سایر نقاط کشور به چه شکلی است؟
هم‌اکنون در کشور ۷۰درصد بیمارستان‌ها در بافت فرسوده هستند و در تهران ۸۵درصد.

■ این به این معناست که ۸۵درصد بیمارستان‌ها در تهران و ۷۰درصد در شهرستان‌ها ضد زلزله نیستند؟
متأسفانه بله.

■ برای رفع این مخاطرات چه اقداماتی می‌خواهید انجام دهید؟

هر روز بیمارستان جدید می‌سازیم و امسال ۱۴هزار تخت بیمارستانی اضافه می‌کنیم که اندکی وضع ما را بهتر می‌کند یعنی بیمارستان‌های فرسوده از دور خراج می‌شوند. در تهران مشکل ما این است در سفرهای استانی برای استان‌ها بیمارستان‌سازی شدو با توجه به بافت فرسوده تهران دیدیم که کار جدی صورت گرفته بود. الان بیمارستان آرش ۱۳۰ سال، بیمارستان شهید اکبرآبادی صدسال، شهیدای تخریش ۵۸ سال، امام خمینی ۷۸ سال و فیروزآبادی شهری ۷۸ سال سن دارند و اگر در تهران زلزله‌ای بیاید بیمارستان‌های تهران دچار مشکل اساسی و جدی‌ای می‌شوند.

■ نکته دیگر این است که وزیر ارتباطات هفته گذشته از آثار بسیار سوء پارازیت‌ها سخن به میان آورد در صورتی که شما معتقدید این پارازیت‌ها تأثیری بر سلامت افراد ندارد.

مردم این وسط کدام مورد را باید باور کنند؟
تعبج می‌کنم از اظهارنظر آقای وزیر.

■ بحث نظر شما چیست؟
من که رشتهم پارازیت‌شناسی نیست. ما معاونت بهداشتی بزرگی داریم و بخش مهم آن سلامت محیط است. الان بخشی از این معاونت سلامت اشعه است و گروه بزرگ و مجربی از آنها تشخیصی ندارند که پارازیت‌ها تأثیری روی سلامت داشته باشد.

■ یعنی کار کارشناسی انجام داده‌اید؟

بله. صحبت‌های من نتیجه کار کارشناسی است و الان هم می‌گویم پارازیت‌ها اثر سونی بر سلامت مردم ندارد. کار کارشناسی ما نشان می‌دهد دک‌ها اثر سوء ندارد و فواصل آنها رعایت شده است و وقتی فواصل استاندارد باشد به هیچ‌وجه آثار سوء ندارد. همچنان بر حرفم با پرجا هستم.

■ این مساله که عنوان می‌شود این پارازیت‌ها سرطان‌است به این دلیل شما نرسیده‌اید؟
اینکه پارازیت‌ها سرطان‌زاست یا نه، در شرایط فعلی ثابت نشده است و ممکن است در آینده ثابت شود که سرطان‌زاست. ■ خانم دکتر از تجربه‌های وزارت اولین وزیر زن در کابینه چه بگویید

(بخانده)

■ پس از پایان دوران وزارت‌تان به خانم‌های دیگر پیشنهاد می‌کنید که وزیر شوند؟
من فقط به خانم‌ها پیشنهاد می‌کنم که وزیر نشوند چون آقایان (کابینه) له و لورده‌شان می‌کنند.



ریسال خسارت واقع شده است. به گفته‌ها دانش‌پور در جریان این حادثه هیچ‌یک از اماکن به طور صدرصد تخریب نشده است. معاون مدیریت بحران مازندران با بیان اینکه یک‌هزار و ۴۱۸ هکتار از اراضی زراعی، باغی و شالیزاریی نیز در این حادثه آسیب دیده‌اند خاطرنشان کرد: ۲۱ کیلومتر از جاده‌های بین مزارع نیز تخریب شده‌اند و هفت واحد دامداری و سه واحد مرغاری نیز در جریان این حادثه خسارت دیده‌اند که خسارتی بالغ بر ۴۶هزارمیلیون ریال به این بخش‌ها وارد شده است.



وارد شدن خسارت سنگینی به تأسیسات زیربنایی، مسکونی، تجاری، کشاورزی و... شده است، اظهارکرد: ارزیابی‌های اولیه کارگروه‌های اعزامی به مناطق سیل‌زده حاکی از وارد شدن خسارت بیش از ۹۰میلیارد تومانی

پنتجره

محدودیتی برای فعالیت صنف در زمان اجلاس غیرمتعهدها وجود ندارد

■ ایسنا: سردار حسین ساجدی‌نیا، فرمانده انتظامی تهران بزرگ گفت هیچ‌گونه محدودیتی برای فعالیت صنف و بازاریان در طول برگزاری شانزدهمین اجلاس سران جنبش غیرمتعهدها وجود ندارد. برابر تدابیر اتخاذ شده فعالیت صنف و بازار تهران در طول برگزاری شانزدهمین اجلاس سران جنبش غیرمتعهدها بلا مانع بوده و این صنفوی می‌توانند به فعالیت خود ادامه دهند. امکان فعالیت تمامی صنف در طول برگزاری شانزدهمین اجلاس سران جنبش غیرمتعهدها وجود دارد که این امر به اتحادیه‌های مربوطه ابلاغ شده است. رییس پلیس پایتخت با تأکید بر اینکه تمهیدات ترافیکی و انتظامی خاصی برای این اجلاس در نظر گرفته شده است و تمامی نیروهای پلیس پایتخت در آمادهباش صدرصدی هستند، به ایسنا گفت: طی روزهای آتی این تمهیدات به اطلاع عموم می‌رسد.

راه‌اندازی سازمان بیمه سلامت از سوی رییس جمهوری

■ فارس: عبدالله عمادی، معاون وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی از ابلاغ اساسنامه راه‌اندازی سازمان بیمه سلامت از سوی رییس‌جمهور به وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی خبر داد و گفت: به‌زودی مدیر عامل و هیات‌مدیره سازمان سلامت معرفی می‌شوند. پس از وقفه‌ای کوتاه سرانجام اساسنامه سازمان بیمه سلامت از سوی هیات وزیران تأیید و از سوی رییس‌جمهور به وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی ابلاغ شد. وزارت تعاون کار و رفاه اجتماعی در حال حاضر شرایط را برای راه‌اندازی سازمان بیمه سلامت فراهم کرده است. براساس قانون پس از تشکیل سازمان بیمه سلامت در کشور خرید خدمت از سوی این سازمان انجام می‌گیرد.

تلاش گروهی در رسانه‌ها برای تخریب جایگاه سربازی

■ فارس: سردار کامیال با اشاره به عدم وجود آگاهی نسبت به قانون جدید خدمت وظیفه در برخی از رسانه‌ها گفت: سربازان فراری که در برخی رسانه‌ها قلم می‌زنند گروهی غیرقانونی را برای تخریب سربازی تشکیل داده‌اند. جانشین اداره منابع انسانی ستاد کل نیروهای مسلح گفت: جو به وجود آمده توسط برخی از سایت‌ها و رسانه‌ها بر ضد خدمت مقدس سربازی ناشی از ناآگاهی آنان از قانون جدید خدمت وظیفه‌است. اگر عدای به صورت تعمدی به دنبال کویدین جایگاه خدمت سربازی هستند عدای دیگر بر طبل تخروالی اعتراض می‌کوند و به عواقب این تخریب فکر نمی‌کنند. تمام این موارد از عدم شناخت کافی از خدمت وظیفه صورت می‌گیرد.

اعزام تیم‌های امدادگر زن به مناطق زلزله‌زده

■ فارس: فرح‌زاد رافع، رییس سازمان داوطلبان جمعیت هلال احمر از اعزام تیم‌های امدادگر زن به مناطق زلزله‌زده آذربایجان شرقی برای ارائه خدمات حمایت‌های روانی و اجتماعی به زنان و کودکان می‌تواند کامل به مناطق زلزله‌زده اعزام نشده‌اند. حضور امدادگر زن بین آسیب‌دیدگان زلزله به‌خصوص برای ارائه خدمات حمایت‌های روانی و اجتماعی به زنان و کودکان می‌تواند نقش موثری ایفا کند. در این زمینه با بررسی‌هایی که انجام می‌شود تمام آسیب‌دیدگان زلزله آذربایجان شرقی شناسنامه‌دار می‌شوند تا بتوانیم با سهولت بهتری برای حمایت‌های بیشتر از جمله امدادی لوام زندگی شامل فرش و یخچال به آسیب‌دیدگان اقدام کنیم.

شکار قرقی در یکی از خانه‌های پایتخت

■ فارس: پرشنه شکاری که با ورود به یک منزل مسکونی باعث ترس و نگرانی ساکنان آن شده بود توسط آتش‌نشانان زنده به افتاد و به طبیعت بازگردانده شد.

اعمال تخفیف برای صدور پروانه ساخت در مناطق زلزله‌زده

■ مهر: معاون عمرانی وزیر کشور گفت: تخفیف و معافیت‌های لازم در هزینه‌های صدور پروانه ساخت با همکاری شوراها، شهرداری‌ها و دهیاری‌ها در شهرها و روستاهای مناطق زلزله‌زده آذربایجان شرقی بیش‌بینی می‌شود. حمیدرضا ارشاد منش که به همراه معاونان و مدیران حوزه شهرداری‌ها و دهیاری‌ها در مناطق زلزله‌زده آذربایجان به سر می‌برد با بیان این مطلب گفت: با توجه به بازندهایی که طی روزهای اخیر از مناطق آسیب‌دیده داشتیم در حال حاضر کار آواربرداری توسط شهرداری‌ها، وزارت راه و شهرسازی، بنیاد مسکن و بخش خصوصی انجام می‌شود که مشارکت شهرداری‌ها در این زمینه بیش از سایرین به چشم می‌آید.

ایرادقوهقضایبه به قانون مجازات اسلامی

■ فارس: حمیدرضا طباطبایی، نایب‌رییس کمیسیون قضایی مجلس شورای اسلامی گفت: بررسی مجدد شورای نگهبان بر قانون مجازات اسلامی به پایان رسیده اما هنوز به مجلس نیامده است. طبق آخرین اجرائی که از شورای نگهبان کسب کرده‌م، رسیدگی و بررسی درباره این قانون تمام شده است و برخی حقوقدانان اعلام کردند که به مواردی بر خورد کردند که مجدداً قابل طرح و بحث است.