

خبر

رییس اتجنم مددکاران اجتماعی: کمپین پیشگیری اجتماعی از تصادفات رانندگی در نوروز ۹۳

● شرق: امروزه تصادفات رانندگی یکی از سه عامل اصلی مرگ‌ومیر در ایران و نهمین عامل مرگ‌ومیر در جهان است. موسوی‌چلک رییس اتجنم مددکاران اجتماعی ایران گفت: در دنیا در سال ۲۰۱۲ بیش از یکمیلیون و ۲۰۰هزارنفر جان خود را از دست دادند و حدود ۵۰هملیون نفر نیز دچار معلولیت یا بیماری‌های دیگر که منجر به خلف‌شینی‌شان گردیده، شدند.در ایران در سال گذشته حدود ۱۹هزارنفر بر اثر تصادفات رانندگی جان خود را از دست دادند و ۸۰۰ هزارنفر مصدوم شدند. سه عامل نیروی انسانی، جاده‌های ناپایمن و کیفیت پایین ایمنی خودروها در این زمینه تاثیرگذارند. باوجود اینکه در دو سال اخیر با اقدامات مختلف انجام‌شده، آمار فوتی‌ها در این زمینه نسبت به سال‌های قبل که ۲۷هزارنفر هم بودند، کاهش مرگ‌ومیر را داشتیم ولی ۱۹هزارنفر آمار کمی نیست؛ یعنی تقریباً هر یک ساعت در روز بیش از دوفنر بر اثر تصادفات رانندگی در ایران جان خود را از دست می‌دهند. موسوی‌چلک با اشاره به آمار ارایه‌شده در گزارش مرکز پژوهش‌های مجلس شورای اسلامی در سال ۱۳۹۰مینی بر هزینه‌کرد، سالانه حدود ۵۲هزارمیلیاردتومان در تصادفات رانندگی در ایران است تاکید کرد:حدود ۸۰۰هزارنفر در ۵۰سال گذشته در ایران بر اثر تصادفات رانندگی فوت کردند. طبق اعلام آقای ابوترابی‌نایبرئیس مجلس شورای اسلامی در ۳۰سال گذشته ۱۵میلیون مصدوم ناشی از حوادث رانندگی در ایران داشتیم. ضمن اینکه طبق اعلام پزشکی قانونی در شش‌ماه اول سال جاری ۹۱هزارو ۹۱ نفر بر اثر تصادف در کشور جان خود را از دست دادند. به عبارت دیگر در این زمان هر روز بیش از ۵۴ نفر و هر ساعت بیش از ۲/۲نفر در ایران جان خود را از دست داده‌اند. این مددکار اجتماعی در ادامه مقایسه‌ای هم با کشور آلمان در این زمینه کرد. در سال ۱۳۹۰ که در ایران بیش از ۰ هزار کشته بر اثر حوادث رانندگی داشتیم در کشور آلمان طبق آمار رسمی سازمان ایمنی جاده‌ها تعداد کشته‌شدگان سههزار و ۶۰ نفر بود. درحالی که این آمار حدود ۲۰سال قبل در این کشور ۲۱هزار۳۳۲نفر بود. یعنی بیش از ۸۲درصد کاهش داشتند.رییس اتجنم مددکاران اجتماعی ایران افزود:برخی از پژوهش‌ها نشان می‌دهند سه‌پنجم علت اصلی تصادفات نیروی انسانی (عمل رفتاری) است. حال که باوجود اقدامات و تلاش‌های ارزنده پلیس در این زمینه موفق به کاهش چشمگیر کشته‌شدگان نشدیم و نتوانستیم برای داشتن جاده‌های ایمن و خودروهای باکیفیت خواست‌هایمان را عملیاتی کنیم ما در اتجنم مددکاران اجتماعی ایران به اینجا رسیدیم که بهتر است هشدارها را به عامل انسانی به‌همین چراکه معقدیم پیامدهای فوتی‌ها در قالب زنان سرپرست خراک، فرزندان بی‌سرپرست و… و معلولیت‌های ناشی از تصادفات منجر به بزرگ‌ترشدن سازمان‌های اجتماعی ایران برای ارایه خدمات می‌شود که بر مالی زیادی را بر دوش دولت می‌گذارد و از همه مهم‌تر نیروی انسانی به‌عنوان مهم‌ترین منبع توسعه کشور را از چرخه فعالیت خارج می‌کند.در این میان آسیب‌پذیری کودکان و نوجوانان و جوانان که آینده‌سازان کشور هستند برای ما بسیار گران خواهد بود.موسوی‌چلک همچنین تاکید کرد:مانی‌توانیم بشینیم و بعد از تصادفات به فکر ارایه خدمت به بازماندگان این حوادث باشیم. یا این باور که «بیشتری بهتر از درمان است» برای نوروز سال ۱۳۹۳ این کمپین را با همکاری گروه مددکاری دانشگاه علوم بهداشتی و توانبخشی و بامسئولیت آقای دکتر جوادعی عضو هیات‌مدیره اتجنم و تنی چند از مددکاران اجتماعی و دانشجویان رانانذاری کردیم تا شاید بتوانیم برای کرای کشور انجام دهیم.

شرق، محمدحسین نجاتی: طیفی از نمایندگان کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی، به دنبال طرحی هستند که براساس آن، واردات دارو به کشور ممنوع شود. طرحی که براساس اعلام طیفی از نمایندگان، قرار است واردات دارو را با شبیبه کند کاهش دهد. در همین رابطه، «عبدالرحمن رستمیان» عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی به «شرق» می‌گوید: این طرح قرار است در قالب یک طرح یکفروبتی در صحن مجلس مطرح شود. از طرف دیگر، براساس آمار رسمی گمرک جمهوری اسلامی ایران، واردات دارو در بهمن‌ماه امسال با افزایش ۸۲/۴۶ درصدی وزنی نسبت به دی ماه، بالغ بر ۲۷۲۰تن شده است. بر اساس تازه‌ترین آمار گمرک ایران در یازدهمین ماه امسال ارزش واردات داروی کشور نیز با افت ۹/۳۹ درصدی نسبت به ماه قبل از آن به ۱۶۳میلیون‌دلار رسید. همچنین ارزش ریالی داروهای وارداتی نیز در بهمن امسال از مرزز چهارمیلیاردریال گذشت. دارو در بهمن‌ماه امسال از نظر وزنی ۰/۰۸ درصد و از نظر ارزشی ۳/۳۱ درصد از کل واردات کشور را به خود اختصاص داد. رشد بالای واردات وزنی دارو در بهمن امسال در حالی رخ داده که به نظر می‌رسد پس از توافق ژنو راه برای واردات دارو هموارتر از قبل شده است. با این حال، طرح مجلس برای ممنوعیت واردات دارو، در کنار گام بلند وزارت بهداشت برای افزایش واردات دارو، می‌تولد در سال آینده یکی از مهم‌ترین چالش‌های مجلس و دولت باشد. طرحی که مخالفان و موافقان خود را نیز دارد. در همین رابطه، رسول خضری نماینده مردم پیرانشهر و سردشت در مجلس، ضمن ابراز مخالفت با طرح ممنوعیت واردات دارو به کشور، می‌گوید: ممنوعیت واردات دارو موضوعی نیست که یک‌شبه نسبت به آن تصمیم‌گیری شود.بنابراین سه‌شنبه‌اعضای کمیسیون، این موضوع را از وزیر بهداشت پیگیری خواهند کرد،» او ادامه می‌دهد: «به‌طور حتم شرکت‌های دارویی کشور در ابتدا باید کیفیت داروهای خود را بالا ببرند تا بتوانند رقابتی درست‌با داروی مشابه خارجی داشته‌باشند.بدون‌این‌اگر کیفیت داروهای ایرانی افزایش یابد مشابه خارجی آن خودبه‌خود از صحنه رقابت

حذف خواهد شد و در این میان سود اقتصادی دارویی در کشور نیز افزایش می‌یابد.»
وزارت بهداشت برای افزایش واردات دارو به گام بلند وزارت بهداشت برای افزایش واردات دارو به کشور، در شرایطی است که دولت‌های نهم و دهم نیز با افزایش وابستگی کشور به واردات دارو، زمینه‌ساز بحران دارویی در کشور شدند. به‌طوری‌که در حال حاضر، بررسی‌ها نشان می‌دهد میزان واردات دارو از سال ۱۳۷۶ تا به امروز ۹۰۰درصدافزایش داشته است و این در حالی است که تولید دارو رشد ۵۰۰درصدی را به خود دیده است. همچنین ایران در سال ۱۳۷۶ رقمی معادل هزارو ۳۲۰میلیاردریال دارو وارد کرده که این رقم در سال ۲۳هزارمیلیاردریال رسیده است. رشد نجومی واردات دارو به خصوص در دولت‌های نهم و دهم به شکلی در بحران دارویی کشور به‌عنوان اصلی‌ترین متهم تاکون کمتر دیده شده است که به نظر می‌رسد، اگر دولت‌های نهم و دهم بیش از آنکه به واردات دارو در کشور بها دهند، از تولید دارو در کشور حمایت می‌کردند، کشور ایران امروز باوجود تحریم‌های بین‌المللی تا به این اندازه با بحران‌های دارویی دست وپنجه نرم نمی‌کرد. علاوه بر این مساله، سهم



عین، خاوشن هاشمیانی

دانشگاه تهران (۱۳۱۷) و داروسازی دکتر عبیدی (۱۳۲۰) هستند. اغلب شرکت‌های داروسازی (۵۴ شرکت) قبل از انقلاب نماینده شرکت‌های چندملیتی داروسازی بوده و داروهای خود را تحت لیسانس آنها تولید می‌کردند. اما از سوی دیگر ۱۲۳ شرکت در زمینه واردات رسمی دارو در کشور فعالیت می‌کنند که ۳۰ شرکت تحت عنوان فوریت‌های دارویی فعال هستند و عموماً به واردات داروهای بیماری‌های خاص و حساس در کشور می‌پردازند. اما از همه مهم‌تر و قابل تامل‌تر تعداد شرکت‌ها و کارخانه‌های تولیدکننده مواد اولیه در کشور است. در حال حاضر بالغ بر ۳۳ کارخانه تولیدکننده مواد اولیه دارویی در کشور فعالیت دارند که حدود ۱۲۶ ماده اولیه مورد مصرف در صنایع بالاسری دارویی کشور را تولید می‌کنند.

روابط عمومی ضعیف سازمان غذا و دارو و سوالات بی‌جواب

نتایج پخش زیادی از پژوهش‌های صورت‌گرفته در میان مردم نشان می‌دهد، مهم‌ترین مطالبات مردم در حوزه بهداشت و درمان، به‌مقد وضعیت کمبود دارو در کشور، کاهش هزینه‌های درمانی و ساماندهی بهتر خدمات در بیمارستان‌های خصوصی است. از طرف دیگر بسیاری از رسانه‌های کشور، پخش زیادی از کار خبری خود را در حوزه بهداشت و درمان صرف مسایل دارویی کردند؛ مسایلی که با جان و سلامت مردم گره خورده است و کم‌ترین سوء مدیریت می‌تواند زمینه‌ساز مشکلات زیادی در کشور شود. اما نکته تعبیرانگیز، روابط عمومی ضعیف و منفعل سازمان غذا و دارو است. مسؤولان این سازمان طی هفته ماه از آغاز به کار دولت از حساسیت بالای رسانه‌ها در حوزه مسایل دارویی باخبر هستند. همچنین از حیاتی بودن مساله دارو برای جان و سلامت مردم باخبر هستند اما طی هفته ماه از آغاز به کار دولت یازدهم، نه تنها اقدام به برگزاری یک نشست خبری با اصحاب رسانه نکرده‌اند بلکه درخواست‌های مصاحبه از سوی اصحاب رسانه را بی‌پاسخ گذاشته‌اند. این مساله باعث شده، سوالات اصحاب رسانه در رابطه با حیاتی‌ترین کالای مورد نیاز مردم بی‌پاسخ و پخش زیادی از تحلیل‌ها در حد حدس و گمان باقی بماند.

معاون سازمان بهزیستی کشور:

بیمارستان‌ها به سختی کودکان چندمعلولیتی را پذیرش می‌کنند

بهزیستی در پاسخ به سوال «شرق» درباره چرایی عدم تماس با اورژانس، اظهار کرد: فرصتی برای اعزام کودک وجود نداشته است و رضایی، مدیرکل مرکز شبانه‌روزی بهزیستی هم تاکید کرد که اقدامات لازم توسط بهیار انجام شده است. در ادامه این نشست، مدیرکل بهزیستی شهرستان تهران با بیان اینکه در مورد مرگ سه نفر از کودکان معلول مرکز نگهداری نارمک با اورژانس تماسی برقرار نشده است، در پاسخ به سوال خبرنگار آرای‌امنی بیان کرد: بنا بر گفته‌های کارکنان مرکز نگهداری معلولان نارمک، اورژانس در زمان فوت محمد خلجی در مرکز حاضر شده اما بنا بر گزارشات شما، اورژانسی در مرکز حضور نداشت، عنوان کرد: سوال شما مربوط به این قضیه نیست و ما اقدامات لازم را انجام دادیم. مدیرکل بهزیستی شهرستان تهران در توضیح بیشتر درباره علت فوت محمد خلجی که مسایلی پیرامون آن مطرح می‌شود، تصریح کرد: اقدامات لازمی که باید برای این کودک صورت می‌گرفت، انجام شد؛ اما گواهی فوت توسط پزشک طرف قرارداد - دکتر تیکبین - صادر نشده است.

بهزیستی شهرستان تهران با بیان اینکه علت فوت هاله جام جم نات‌الریه بود، گفت: او پیش از فوت به طور متناوب تب می‌کرده و دو، سه بار دچار خونریزی لته شده و از اسفندماه ۹۱ به خاطر خونریزی‌های داخلی نیز تحت درمان بوده است. سراج همچنین به مرگ «حدیثه مزادآبادی» اشاره و بیان کرد: این فرد ۲۱سال داشته و از داروهای مکرر استفاده می‌کرد. پرسنل ساعت ۱۲شب متوجه وضعیت بد کودک شدند و عملیات CPR روی وی انجام شد. در زمان فوتی نیز یکی از بهترین بهیارها در مرکز حضور داشت و عملیات بهیاری را انجام داد وی در پاسخ به این سوال «شرق» که چرا با وجود پی‌ردن به بدی حال بیمار به بیمارستان اعزام نشده است، گفت: زیراد بیمارستان هم کار خاصی برای آنها انجام نمی‌دهند. سراج با بیان اینکه برخی بیمارستان‌ها به سختی این کودکان را پذیرش می‌کنند، اظهار کرد: بیمارستان‌ها می‌گویند که مانعی‌توانیم کار خاصی برای آنها انجام دهیم و به همین دلیل به سختی پذیرش را انجام می‌دهند. در ادامه سخنان سراج، سخنگویی، معاون امور توانبخشی سازمان

اینگونه توضیح داد: این کودک دو ماه قبل از مرگ به علت مشکلات تنفسی و تشنج‌های مکرر به بیمارستان رفته بود، سه گره برای ارزیابی پرونده این کودک فعال شدند که پس از بازدید و سرکشی‌های انجام شده در شب فوت مورد خاصی دیده نشده و کودک باوجود حضور مادرها، بهیار و ناظم و مراقبت‌های لازم توسط همکاران جان خود را از دست داد. به گفته سراج، از پدر فوت شده درخواست کردند که اجازه دهد کودک به پزشکی قانونی برود اما پدر محمد خلجی با این موضوع مخالفت کرده است. سراج با اشاره به اینکه پزشک مقیم در شب‌های سپری‌شده در مرکز نگهداری معلولان نارمک حضور نداشت، خاطر‌نشان کرد: بنا بر گزارش‌ها، مراقبان وظیفه خود را درخصوص این کودک انجام داده بودند. وی در ادامه به مرگ «هاله جام‌جم» اشاره کرد: ۲۶ساله فوت شده ۲۲ آذر، هاله جام‌جم ۳۳ساله فوت شده در ۲۷ بهمن و حدیثه مزادآبادی ۲۱ساله فوت‌شده در ۲۱ دی‌ماه سه معلول فوت شده در مرکز بوده‌اند. مدیرکل بهزیستی شهرستان تهران در مورد فوت محمد خلجی

شرق: پس از انتشار گزارش خبرگزاری ایسنا از سه مرگ مشکوک در مرکز نگهداری معلولان نارمک، معاون توانبخشی سازمان بهزیستی در نشست خبری مشکوک بودن این مرگ‌ها را تکذیب کرد. یحیی سخنگویی به هزینه‌های بالای نگهداری این معلولان اشاره کرد و گفت: تمامی تخت‌های این مراکز حفاظ دارند و برخلاف این گزارش که علت فوت یکی از معلولان را ناشی از نرسیدن داروی ضدتشنج اعلام کرده بود مصرف دارو از سوی معلولان توسط پزشکان مرتباً چک می‌شود. وی افزود: این مرکز در سال جاری ۱۵نفر فوتی داشته که از این بین ۱۲نفر در بیمارستان و سه‌نفر هم در مرکز فوت کرده‌اند. سراج، مدیرکل بهزیستی شهرستان تهران با ذکر نام کودکان معلول فوت شده در مرکز نگهداری نارمک بیان کرد: محمد خلجی ۲۶ساله فوت شده ۲۲ آذر، هاله جام‌جم ۳۳ساله فوت شده در ۲۷ بهمن و حدیثه مزادآبادی ۲۱ساله فوت‌شده در ۲۱ دی‌ماه سه معلول فوت شده در مرکز بوده‌اند. مدیرکل بهزیستی شهرستان تهران در مورد فوت محمد خلجی

ادامه از صفحه ۱۳

ارزیابی ناممکن هزینه‌فایده پروژه صدر-نیایش

بزرگ ترفیقای را در تهران تعریف کرد که انتخاب برترین ترکیب امکان‌پذیر اجرایی از میان آنان مستلزم صرف وقت بسیار و استفاده از شیوه‌های علمی بسیار دقیق است. حتی با این وجود هم هیچ کارشناسی نمی‌تواند ادعا کند که برترین مجموعه پروژه‌ها را برگزیده است زیرا مساله طراحی شبکه حمل‌ونقل ماهیتا مسالهای از نوع بسیار پیچیده است که راحل دقیق برای حل آنها با توجه به امکانات مجلساتنی که امروزه در اختیار مهندسان است، نشدنی است. نکته حایزاهمیت دیگر تاخیر در اجرای این پروژه است که مناسقه در هیچ‌کدام از برآوردهای هزینه این پروژه در نظر گرفته نشده است.^۷

نکته دوم بحث جبران خسارات است. در این نوشتار تنها به مسودر پرداخته شده است. مورد اول کاهش قیمت واحدهای مسکونی پیرامون پل صدر است که گاه

با کاهش ۴۰درصدی ارزش ملک خود مواجه شده‌اند. مورد

دوم، آلودگی صوتی ایجاد شده برای ساکنان حاشیه این

پروژه است. بنابر گفته مقامات مسوول بر اساس بررسی‌های

انجام شده ۶۵درصد از طول مسیر پل به‌لحاظ آلودگی

صوتی و آشراف بر ساختمان‌های مجاور، مشکلی ایجاد

نمی‌کند. در حدود ۲۵درصد از طول مسیر جهت رفع آلودگی

صوتی از دیوارهای صوتی در یکطرف پل استفاده می‌شود

و در ۱۰درصد باقیمانده از طول این نیز دیوارهای جذب

صوت در هر دو طرف عرشه پل نصب می‌شود تا ضمن رفع

مساله آشراف بر املاک پیرامونی، مشکل آلودگی صوتی هم

برطرف شود. این در حالی است که در بهترین حالت و با

رعایت تمام جواب فنی و مهندسی دیوارهای جذب صوت

قادر به کاهش تنها پنج‌دسیبل از آلودگی صوتی ایجاد شده

خواهند بود.^۸

نکته سوم آلودگی هوای ایجاد شده و اثرگذار بر سلامتی

ساکنان حاشیه این مسیر است. برای بررسی این اثرات لازم

است مدل‌های پرآکندهی آلودگی هوا و اثرات موضعی آن

گزارش

جاسبی هم به هیات‌امنا پیوست

بازگشت دانشگاه آزاد به دانشگاه آزاد

● اعضای هیات موسس دانشگاه آزاد اسلامی، روز گذشته مصوبه‌ای داشتند که در صورت تغییر دولت‌ها نیز، خللی در روند مدیریت دانشگاه آزاد اسلامی صورت نمی‌گیرد. براساس تصمیم اعضای هیات موسس دانشگاه آزاد اسلامی، به استناد بند ۴ ماده ۱۰ اساسنامه دانشگاه آزاد اسلامی، عبدالله جاسبی به‌عنوان عضو هیات‌امنای دانشگاه انتخاب شد. سومین جلسه هیات موسس دانشگاه آزاد به ریاست آیت‌الله هاشمی‌رفسنجانی و با حضور حجت‌الاسلام علی‌اکبر ناطق‌نوری به‌عنوان عضو جدید هیات‌موسس و سایر اعضا تشکیل شد.

در این جلسه، دیگر اعضای این هیات از جمله حجت‌الاسلام سیدحسن خمینی، عبدالله جاسبی، حجت‌الاسلام محسن قمی و حمید میرزاده نیز حضور داشتند و ماحصل آن بازگشت عبدالله جاسبی به ترکیب هیات‌امای دانشگاه آزاد اسلامی بود. آخرین جلسه هیات‌امنای دانشگاه آزاد با دبیری عبدالله جاسبی به ۲۱ دی‌ماه سال ۹۰ به‌منظور رای‌گیری برای تعیین رییس این دانشگاه، بازمی‌گشت.

بازگشت جاسبی به هیات‌امنای دانشگاه آزاد، حالا با یک تصمیم تاریخی برای دانشگاه آزاد اسلامی همراه شده است، به‌طوری‌که تا پیش از این هیات‌امنای دانشگاه آزاد اسلامی ۹ عضو داشت. کسانی همچون، آیت‌الله هاشمی‌رفسنجانی رییس هیات‌اتنای دانشگاه آزاد و وزرای علوم، بهداشت، بهمن یزدی‌صدی، فریدون عزیزی، حمید میرزاده، حجت‌الاسلام محمدحسین، فرهاد دانشجو و حجت‌الاسلام سیدحسن خمینی اعضای هیات‌امنای دانشگاه آزاد را تشکیل می‌دهند.

در این ترکیب، وزنه ارا با توجه به حضور وزیر بهداشت و وزیر علوم به شدت وابسته به رای وزیر علوم و وزیر بهداشت بود. به‌عبارت دیگر، آیت‌الله هاشمی‌رفسنجانی، بهمن یزدی‌صدی، حمید میرزاده و حجت‌الاسلام سیدحسن خمینی در سویی و حجت‌الاسلام محمدیان نماینده ولی‌فقیه در دانشگاه‌ها، فرهاد دانشجو و فریدون عزیزی در سوی دیگر قرار داشتند. بنابراین، مصوبات «هیات‌امنای» تحت‌تاثیر آرای نمایندگان دولت -وزاری بهداشت و علوم - بود. حالا با حضور عبدالله جاسبی در هیات‌امنای دانشگاه آزاد، تعداد آرای حلقه اصلی تصمیم‌گیران دانشگاه آزاد، (یعنی اعضای «هیات موسس» این دانشگاه) به پنج‌نرای آیت‌الله هاشمی‌رفسنجانی، بهمن یزدی‌صدی، حمید میرزاده و حجت‌الاسلام سیدحسن خمینی و عبدالله جاسبی ارتقا می‌یابد و دو رای دولتی‌ها کم‌ترنگ می‌شود. این‌گام بلند، روندی را بنا می‌نهد که حتی در صورت تغییر دولت‌ها و تفاوت جهت‌گیری سیاسی وزرای دولتی عضو هیات‌امنا، بازهم بر گز برنده و تعیین‌کننده، نزد اعضای هیات موسس دانشگاه آزاد اسلامی باشد. این اتفاق در شرایطی است که در هفته گذشته، آیت‌الله هاشمی‌رفسنجانی، رییس هیات موسس دانشگاه آزاد اعلام کرد: «اساسنامه دانشگاه آزاد را براساس اساسنامه حسینیه ارشاد در زمان شاه نوشتم.»

وی با اشاره به اینکه ما از دولت انتظار داریم دانشگاه آزاد را به اندازه یک بخش خصوصی ببیند، خاطر‌نشان کرد: من فکر می‌کنم یک نوع کوتاه‌نظری و کوتاه‌فکری معمولاً در دولت‌ها نسبت به دانشگاه آزاد به وجود می‌آید و آن این است که دانشگاه آزاد را به‌عنوان یک رقیب می‌بینند، اما باید بدانیم که اینگونه نیست و بحث همکاری و کمک است. اگر هم در دانشگاه آزاد عیبی وجود داشته باشد دولت خیلی جوابگو نیست و این خود دانشگاه است که باید جوابگو باشد. مانند احزاب که باید ضربه‌گیر نظام باشند. رییس هیات‌امنای دانشگاه آزاد افزود: تکیه‌اند. در این هشت سال برای اینکه دانشگاه آزاد را تصرف کنند چه کردند. کاش تصرف می‌کردند و آن را توسعه می‌دادند، اما این کار را نکردند و آن را به‌عنوان یک رقیب سیاسی دیدند و با آن به این شکل عمل کردند. وی گفت: کسی نمی‌تواند سنده بیاورد که ما یک‌بار هم کوچک‌ترین استفاده انتخاباتی از این دانشگاه کردیم و بنای این کار را نداریم. البته معنی آن این است که دانشگاهیان دانشگاه‌آزاد با هر‌کدام از سلایق و نظرات فکری می‌توانند در دانشگاه فعال باشند و فعالیت سیاسی کنند.

هاشمی‌رفسنجانی گفت: در این فضا بیخودی رقابت کردند و اساسنامه ما را برخلاف قانون به کلی به هم ریختند. رییس هیات‌امنای دانشگاه آزاد ادامه داد: ما در ابتدا اساسنامه دانشگاه آزاد را با اقتباس از اساسنامه حسینیه ارشاد در زمان شاه نوشتمیم. وی افزود: اولین مساله این بود که هر تغییری در اساسنامه باید با پیشنهاد هیات موسس باشد عین همه دانشگاه‌های آزاد. آنها خودشان رفتند پیشنهاد دادند ما شکایت کردیم سه دادگاه. قاضی اول کار آنها را متوقف کرد تا رسیدگی کند اما به نظر آن قاضی عمل نشد.

● **عضو هیات علمی بازنشسته سازمان تحقیقات کشاورزی**