

خیابان

نفوذ مافیای مواد مخدر از مرزهای آبی به کشور

■ شرق: قاچاق مواد مخدر در استان‌های مرزی کشور رو به افزایش است. خبری که به تازگی رییس پلیس مبارزه با موادمخدر نیروی انتظامی اعلام و نگرانی‌اش را از افزایش قاچاق در استان‌های فارس، سیستان و بلوچستان، یزد، هرمزگان، کرمان، خراسان جنوبی و رضوی ابراز می‌کند. درست همان نقاطی که چندی پیش جانشین فرمانده ناسا-برای کنترل آنها و دیگر نقاط مرزی خواستار اختصاص سه میلیارد تومان بودجه شده بود. از سویی دیگر، درحالی‌که تاکنون مسوولان انتظامی از نامناسب بودن امکانات عمرانی و اسناد مرزها هشدار داده‌اند، به گفته رییس پلیس مبارزه با مواد، مسیر دیگری پیش روی قاچاقچیان مواد باز شده. قاچاقچیان در حال دور زدن مسیرها برای ورود به کشور از سمت مرزهای آبی هستند. آخرین رقم بودجه پرداخت شده برای اسناد مرزها از سوی مراجع نظامی رقم ۸۵میلیارد تومان است که گفته می‌شود فقط کفاف اسناد مرزهای کوچک را می‌دهد، رقمی که به نسبت به سال اول برنامه اسناد مرزها توسط پلیس که ۱۲۵میلیارد تومان بود، کاهش یافته است. رییس پلیس مبارزه با موادمخدر کشور در سفرش به شیراز آمارهای جدید ارایه می‌کند، آماري که از کشف ۳۳۰ تن موادمخدر در ۹ ماهه اسمال خبر می‌دهد. به گفته سردار علی مودبی، کشفیات موادمخدر اسمال در سطح کشور نسبت به مدت مشابه سال گذشته که ۳۰۰ تن موادمخدر بود، به رقم ۲۲۰ تن رسیده است. این آمار نشان می‌دهد کشفیات موادمخدر اسمال نسبت به مدت مشابه سال گذشته ۱۰درصد افزایش یافته مودبی آنها را ترکیبی از موادمخدر سنتی و صنعتی اعلام می‌کند. او معتقد است سهم موادمخدر سنتی بیشتر هم بوده است. ۵۰درصد از این مواد در مرزها و حاشیه مرزها کشف شده و مربوط به هشت استان فارس، سیستان و بلوچستان، یزد، هرمزگان، کرمان، خراسان جنوبی و رضوی است. رییس پلیس موادمخدر در حالی این موضوع را عنوان می‌کند که به اعتقاد او ۰۰۰۴درصد مابقی مربوط به استان‌های داخلی است و این نشانگر این است که آمار کشفیات موادمخدر در مرزها افزایش داشته است. آمارهای او از کشته شدن ۷۰ قاچاقچی در درگیری‌های مسلحانه با پلیس در این مدت حکایت می‌کند، که در امتداد آن یک هزار و ۰۰۰ جانی قاچاقی موادمخدر متلاشی شده‌اند، این آمار نسبت به مدت مشابه سال گذشته شش‌درصد افزایش داشته است. در عملیات رزمی در مرزها و حاشیه مرزها نیز مأموران یک‌درصد نسبت به گذشته فعال تر بودند، طوری‌که به گفته سردار مودبی در ۹ ماهه اسمال ۲۰۱ هزار و ۵۰۰ نفر دستگیر شده‌اند. این ارقام هم نسبت به مدت مشابه سال گذشته ۱۵درصد بیشتر شده‌اند. در همین زمینه هم ۱۶۲ هزار و ۰۰۰ پرونده که رشد ۱۲درصدی داشته‌اند در دادگاه‌ها تشکیل شده است. اما نگرانی رییس پلیس موادمخدر کشور از تغییر مسیر باندهای مافیایی موادمخدر به سوی راه‌های آبی است. «در این مدت اقدامات زیادی برای کنترل و مسدود کردن مرزهای کشور به منظور جلوگیری از ورود موادمخدر انجام شد و با اسناد مرزها باندهای مافیایی موادمخدر تغییر مسیر داده و دیگر از مرزهای دریایی و آب‌های آزاد، مواد را وارد می‌کنند و در حال حاضر عمده ترانزیت قاچاقچیان به سمت کشور از سمت مرزهای آبی است. به گفته او، اگر قاچاقچیان بخواهند موادمخدر را از این طریق وارد کشور کنند، ایستگاه اصلی آنها استان فارس است. ازاین‌رو پلیس مبارزه با موادمخدر در حال حاضر با سیاست‌گذاری‌ها به سمتی حرکت کرده که مسیر را برای قاچاقچیان نامن کند.

کشف ۹۷۰ سند جعلی در ۸ ماه اول سال جاری

■ فارس: رییس پلیس مهاجرت و گذرنامه نیروی انتظامی از کشف ۹۷۰ مورد سند جعلی همچون کارت پایان خدمت و معافیت، شناسنامه و کارت ملی طی هشت ماهه اسمال خبر داد. محمود صادقی با بیان اینکه طی سال جاری حتی یک گذرنامه جعلی در کشور کشف نشده است، تصریح کرد: این بیاناتر امنیت بالای گذرنامه‌های الکترونیکی است». رییس پلیس مهاجرت و گذرنامه نیروی انتظامی در ادامه از شناسایی و دستگیری یک باند پنج نفره از اتباع آفریقایی در تهران خبر داد که قصد داشتند با فروش کاغذهای سیاه در قالب دلارهای سیاه از مردم کلاهبرداری کنند. سردار صادقی اضافه کرد: «چند ماه پیش نیز دو باند از اتباع آفریقایی که اقدام به فروش کاغذهای سیاه به عنوان دلار می‌کردند، شناسایی و دستگیر شدند.»

بارش برف و باران حداقل در ۲۱ استان کشور

■ ایسنا: سازمان هواشناسی کشور نسبت به بارش برف و باران در حداقل ۲۱ استان کشور هشدار داد. بررسی نقشه‌های پیش‌بینی نشان می‌دهد که سامانه بارشی از امروز از سمت شمال غرب و غرب وارد کشور شده و تا روز سه‌شنبه نیمه شمالی، غرب و جنوب‌غرب کشور را تحت تاثیر خود قرار می‌دهد و سبب بارش متنوب باران و در مناطق سردسیر و مرتفع بارش برف و در مناطق جنوبی موجب رگبار و رعد و برگ و وزش باد می‌شود. بر این اساس برای استان‌های آذربایجان غربی، زنجان، کردستان، آذربایجان شرقی، کرمانشاه، همدان، ایلام، لرستان، قزوین، مرکزی، تهران، البرز، غرب‌استان‌های چهارمحال و بختیاری و اصفهان و شمال و استان‌های کهگیلویه‌بویراحمد، خوزستان و دلمنه‌های رشته‌کوه البرز و زاگرس و در روز یکشنبه در استان‌های کردستان، کرمانشاه، همدان، ایلام، لرستان، قم، مرکزی، تهران، البرز، غرب استان‌های چهارمحال و بختیاری، اصفهان و شمال استان‌های کهگیلویه و بویراحمد و خوزستان بارش پیش‌بینی می‌شود.

ادامه‌از صفحه اول

از نظر اطلاعاتی که ما از نظام بهداشت و درمان کشور داریم، این قانون بیشتر به بی‌هدف شدن یارانه‌ها در بخش‌های گر‌خورده به سلامت مردم منجر شده است، به‌طوری‌که یارانه‌ها پیش از این برای پایین نگه داشتن قیمت‌ها و افزایش قدرت خرید بود، متوقف شده است و در بخش‌های تغذیه‌ای مردم مشکلات بسیاری را برای خانواده‌های فقیر که دچار کمبود مواد غذایی و ریز مغذی‌ها هستند، ایجاد کرده است.

اثرات و تبعات مستقیم اجرای این قانون بر نظام سلامت در چه زمینه‌هایی است و باعث بروز چه مشکلاتی شده است؟

من ابتدا از هزینه‌هایی که به بیمارستان‌های کشور تحمیل شده است، آغاز می‌کنم. در مورد اثرات قیمتی این قانون بر نظام سلامت کشور باید گفت ما بیش از ۵۰۰ تا ۶۰۰ بیمارستان فعال دولتی و خصوصی در کشور داریم که اکثریت آنها فاقد ردیف‌های اعتبارات و بودجه‌های دولتی هستند و باید بودجه و اعتبارات خود را در قبال ارایه خدمات به مردم و دریافت هزینه‌های درمانی، هم‌تراز کنند. مطالعات انجام شده نشان می‌دهد که بین ۱۰ تا ۱۵ درصد هزینه‌های بیمارستان‌های کشور قبل از اجرای قانون هدفمندی یارانه، هزینه حامل‌های انرژی، از قبیل هزینه برق، آب و گاز تشکیل می‌داد که این موضوع در مورد بیمارستان‌ها دولتی و خصوصی متفاوت است، اما با توجه به اینکه این هزینه بین ۳۰۰ تا ۴۰۰ درصد به‌طور عمومی افزایش یافته است، می‌توان دریافت که هزینه‌های بیمارستان تنها برای پرداخت حامل‌های انرژی بین ۳۰ تا ۵۰ درصد افزایش یافته است که همه آنها ناشی از اثر مستقیم افزایش قیمت حامل‌های انرژی بوده است. این موضوع همچنین از سوی مسوولان دولتی هم اعلام شده است و آنها معترف بودند نسبت این میزان افزایش، بار مالی سنگینی را به بیمارستان‌های دولتی و خصوصی کشور تحمیل کرده است و متأسفانه محلی برای پوشش و تامین این هزینه‌های سنگین وجود ندارد و شاهد آن هستیم که بیمارستان‌های دولتی و خصوصی برای جبران این افزایش قیمت یا باید تعرفه‌های درمانی را افزایش دهند یا مستقیما از سوی مردم پرداخت دریافت کنند که با توجه به عدم افزایش تعرفه‌های درمانی و عدم حمایت سازمان‌های بیمه‌گر این امر نشان‌دهنده آن است که هزینه‌های درمانی پرداخت‌شده از سوی مردم افزایش پیدا کرده است.

■ **در رابطه با افزایش هزینه بیمارستان‌ها باید به این نکته نیز اشاره کرد که بیمارستان‌ها خود یکی از مصرف‌کننده‌های بزرگ هستند.** بر این اساس افزایش قیمت برخی اقلام مواد غذایی تا چه حد بیمارستان‌های کشور را دچار افزایش هزینه‌های پرداختی کرده است؟

ببینید علاوه بر تحمیل هزینه حامل‌های انرژی که به دلیل عدم حمایت دولت از بیمارستان‌ها از جیب مردم پرداخت می‌شود، چند آیتم دیگر نیز وجود دارد که در افزایش هزینه‌های درمانی موثر بوده است: آیتم‌های مهمی همچون مواد غذایی، سبزیجات، لبنیات و سایر مواد که در بیمارستان‌ها مصرف می‌شود، ما در این ایام و پس از هدفمندی یارانه‌ها شاهد افزایش ۵۰درصدی قیمت سبزیجات میوه و مواد غذایی بودیم که این مساله در نوع خود بار مالی سنگینی را به بیمارستان تحمیل می‌کند. در رابطه با تجهیزات پزشکی نیز اوضاع به همین شکل است. در کشور ما تجهیزات پزشکی با وارداتی هستند یا تولیدی که با توجه به افزایش قیمت ارز در کشور واردات ما افزایش قیمت زیادی داشته است و با توجه به افزایش قیمت حامل‌های انرژی، مواد اولیه و حقوق کارگر، تولیدات داخل نیز در افزایش قیمت بی‌تاثیر نبوده‌اند.

■ **در رابطه با افزایش قیمت دارو که اسمال در سه مقطع شاهد افزایش قیمت آن بودیم چطور؟**

افزایش قیمت دارو نیز مانند همان تجهیزات پزشکی است. در حال حاضر بخشی از مواد اولیه داروهای تولید در کشور از خارج وارد می‌شود که این امر متاثر از تغییرات عمده‌ای بوده است. به طوری که افزایش قیمت ارز در کشور و افزایش قیمت سوخت تولید و پخش دارو در کشور را دچار مشکلات بسیار زیادی کرده است و از طرف دیگر افزایش قیمت حامل‌های انرژی برای تولیدکنندگان عمده دارو در کشور آنها را مجبور به افزایش مقطعی قیمت دارو کرده است، چرا که زمانی که ارز گران می‌شود، مواد اولیه گران می‌شود، قیمت حامل‌های انرژی افزایش پیدا می‌کند و افزایش قیمت سوخت در کشور توزیع دارو را دچار مشکل می‌کند و دولت حمایتی نیز از تولیدکنندگان انجام نمی‌دهد و همه باعث می‌شود که قیمت دارو گران شود و مردم با این افزایش قیمت‌ها مواجه شوند. همچنین نکته دیگر تحریم بانکی در کشور است که تاثیرات بسیار زیادی را بر افزایش قیمت دارو گذاشته است. در حال حاضر به دلیل تحریم‌های بانکی دیگر «ل سی»‌ای به شرکت‌ها پرداخت نمی‌شود و آنها مجبور به خرید نقدی دارو و مواد اولیه آن هستند. این شرایط بسیاری از کلاهبرداری‌ها را در طرف‌های خارجی ایجاد کرده و باعث شده است که برخی طرف‌های خارجی پول نقد را دریافت کنند و در قبال آن مواد اولیه را با به شرکت‌ها ندهند یا اینکه سواستفاده‌هایی کنند. ■ **تاثیر تمامی این افزایش قیمت‌ها در بیمارستان‌ها، تجهیزات پزشکی، حامل‌های انرژی و افزایش قیمت دارو بر سلامت مردم به چه شکلی است؟**

مسایلی که مطرح شد اثرات مستقیم افزایش قیمتی بود که پس از هدفمندی به مردم و نظام بهداشت و درمان کشور تحمیل شده است. به‌طوری‌که طبق گزارش‌ها و برآوردهای ما پس از اجرای قانون هدفمندی یارانه‌ها حدود دو هزار و ۳۰۰میلیارد تومان بار مالی مستقیمی است که این آیتم‌ها به سیستم درمان کشور تحمیل کرده است. هزینه‌هایی که هیچ محلی برای تلمینش وجود ندارد و ناگزیر در تعرفه‌ها اعمال می‌شود و افزایش قیمت و تعرفه‌ها چه در بیمارستان‌های دولتی و چه در بیمارستان‌های خصوصی منجر به افزایش هزینه‌های «پرداخت از جیب» توسط مردم می‌شود.

■ **پرداخت همه این هزینه‌ها از جیب مردم چه تاثیر بر**

زندگی آنها می‌گذارد؟

ببینید همه این هزینه‌ها، هزینه‌هایی هستند که مصرف‌کنندگان و اقشار ضعیف جامعه را به زیر خط فقر می‌کشاند، به‌طوری‌که آقای دکتر لنگرانی وزیر سابق بهداشت و درمان طی پژوهشی برآورد کرده بود که حدود یک تا دو درصد از جمعیت شهری کشور در اثر هزینه‌های کمرشکن درمان به زیر خط فقر می‌روند؛ پژوهشی که قبل از اجرای قانون هدفمندی یارانه‌ها بود و بعد از آن بر اساس مطالعات کنونی ما، نشان از افزایش این درصد دارد و رقم یک تا دو درصد درمانی را که بر اثر هزینه‌های درمانی به زیر خط فقر می‌روند، به سه تا چهار درصد افزایش داده است. همچنین جمعیت دچار هزینه‌های کمرشکن درمان در ابتدای برنامه‌های چهارم حدود ۲/۳ درصد برآورد شده بود. این درصد کسانی هستند که بیش از ۴۰ درصد از هزینه‌های کلی زندگی خود را خرج هزینه‌های درمانی می‌کنند. براین اساس در قانون برنامه چهارم هدف‌گذاری شده بود که میزان این درصد به «یک درصد» کاهش پیدا کند اما متأسفانه در طول سال‌های برنامه چهارم این هدف نه‌تنها محقق نشد بلکه افزایش‌هایی نیز پیدا کرد و براساس محاسبات ما به ۹ تا ۱۳ درصد رسیده است.

■ **اینکه ۹ تا ۱۳ درصد جمعیت شهرنشین کشور در معرض هزینه‌های کمرشکن درمانی قرار دارند، می‌توان به‌عنوان یک مساله درمانی در سیستم بهداشت و درمان کشور عنوان کرد؟**

بله، همین‌طور است. نکته قابل تامل این است که هیچ برآورد ملی معتبری در این زمینه از سوی دولت اعلام نمی‌شود و با توجه به افزایش قیمت هزینه‌های بهداشتی درمانی و بار مالی این قانون که به سیستم بهداشت و درمان کشور تحمیل شده است و از جیب مردم پرداخت می‌شود، می‌توان تصور کرد که جمعیت دچار این هزینه‌ها بالاتر بشود و بسیاری از گروه‌های دیگر جامعه شهرنشین کشور بر اثر این هزینه‌ها به زیر خط فقر برود یا بسیاری از اشخاص به دلیل عدم توانایی پرداخت این هزینه‌ها به بیمارستان مراجعه نکنند. ■ **پس می‌توان عنوان کرد با اجرای قانون هدفمندی یارانه‌ها و تبعات آن در نظام بهداشت و درمان کشور، ماندگاری بسیاری از بیماری‌ها در میان مردم بیشتر شده است؟**

بله، متأسفانه این مساله کماکان وجود دارد و در حال رشد و افزایش کسانی هستیم که هزینه‌های کمرشکن درمان بر زندگی آنها تاثیر می‌گذارد، چرا که فرد به جراحی و به درمان نیاز دارد، دارو می‌خواهد اما نمی‌تواند به دلیل هزینه‌های بالای درمانی به مراکز درمانی مراجعه کند. همچنین این مساله که با اجرای این قانون ماندگاری بیماری‌ها در میان مردم بیشتر می‌شود از سه وجه دیگر نیز قابل بررسی است؛ یکی اثرات هزینه‌هایی است که برخی از مردم توان پرداخت آن را ندارند و بیماری در آنها ماندگار می‌شود، دوم تغییرات در قیمت هزینه مواد غذایی است که افزایش این قیمت‌ها برخی افراد را از مصرف آنها محروم می‌کند و سوم از نظر اثرات عمومی هدفمندی و استرس اجتماعی است که به مردم تحمیل می‌شود.

■ **اثرات غیرمستقیم تاثیر هدفمندی یارانه‌ها بر نظام سلامت کشور به چه شکلی است؟**

اثرات غیرمستقیم اجرای این قانون را ما به دو حوزه تقسیم می‌کنیم، حوزه اول اثرات غیرمستقیمی است که در واقع بر اثر تغییر الگوی مصرف مواد غذایی رخ داده و حوزه دوم آثار روانی تورم و فشار اقتصادی است که سلامت مردم را تهدید می‌کند. در رابطه با مورد اول باید گویم که گزارش‌ها و تحقیقات موجود نشان می‌دهد مصرف لبنیات در کشور حدود ۳۰ درصد کاهش پیدا کرده است. همچنین بررسی سبید غذایی و عملکردی مردم ایران نشان می‌دهد سهم پروتئین، لبنیات و سبزیجات کم است و به جای آن سهم کربوهیدرات‌ها، مواد قندی و نشاسته‌ای و چربی‌ها در سبد غذایی بیشتر شده است. در شرایطی که قیمت گوشت و لبنیات افزایش یافته، سهم لبنیات و مواد پروتئینی کاهش بیشتری پیدا کرده و این کاهش در واقع الگوی تغذیه‌ای مردم را به سمت نامطلوب بودن بیشتر پیش برده است. همچنین با توجه به اینکه بخش مهمی از کلسیم، ویتامین‌ها و مواد غذایی مورد نیاز مردم باید از طریق لبنیات، سبزیجات و پروتئین‌ها تامین شود، افزایش قیمت این اقلام در سبد تغذیه مردم احتمالاً آثار جاقی‌های مفرط و آثار تغذیه‌ای نامناسبی را برای مردم به جای خواهد گذاشت.

■ **در رابطه با آثار روانی تورم و افزایش قیمت‌های حاصل از هدفمندی یارانه‌ها چطور؟ بسیاری از کارشناسان پیش از اجرای این قانون هشدارهایی را نسبت به تاثیر روانی این افزایش قیمت‌ها بر سلامت مردم داده بودند.**

تاثیر هدفمندی یارانه بر سلامت مردم در گفت‌وگو با دکتر واعظ‌مهدوی

هزینه بالای درمان، بیماری را ماندگار می‌کند



عصرخام‌جم

در حقیقت تورم از آنجایی که شرایط بی‌ثبات اقتصادی را نشان می‌دهد، استرسی را به مردم و شهروندان وارد می‌کند. از نظر پزشکی استرس‌ها به دو شکل هستند؛ یک سری استرس‌های حادند که با توجه به وقوع حادثه و اتفاقی منجر به ایجاد استرس می‌شوند و گروه دوم استرس‌هایی است که فرد دایم در معرض آن قرار می‌گیرد که به آن استرس‌های مزمن می‌گوییم که آثار سویی را بر بافت‌های مختلف بدن وارد می‌کند و ثابت شده است



و در شرایط استرس اجتماعی زودتر به مردم وارد می‌شود و متأسفانه اشخاصی که در معرض استرس‌های اجتماعی قرار دارند، زودتر پیر و بیمار می‌شوند و هم کیفیت زندگی‌شان افت می‌کند. همچنین در برخی اوقات باعث از کارافتادگی آنها می‌شود. مجموعه این مسایل باعث این می‌شود که هزینه‌های درمانی آنها بیشتر شود، یعنی افرادی که به دردهای جسمی با منشاء روانی دچار می‌شوند، وقتی به دکتر مراجعه می‌کنند معمولاً تنها نسخه می‌گیرندو هزینه برای خود ایجاد می‌کنند و وقتی بدن مستعد بیماری‌ها بشود مطمئناً بیشتر وابسته به

سیستم درمانی می‌شوند. به همین دلیل امروزه در بیشتر کشورهای توسعه‌یافته متخصصان سلامت به سیاست‌مداران پیشنهاد می‌کنند که در انجام اقدامات و سیاست‌های خود مراقب وضعیت سلامت روان مردم باشند و اقداماتی را انجام ندهند که استرس‌های پایداری را در جامعه ایجاد و جامعه را دچار تشویش کنند، همه اینها عواملی هستند که سلامت را از بین می‌برد و زمینه تشدید پیری زودرس در بین مردم را ایجاد می‌کند.

■ **با توجه به همه موارد عنوان شده، به نظر شما ناتوانی برای جلوگیری از بروز این تعداد مشکلات و تبعات نظام سلامت در طول چند سال اخیر و پس از اجرای این قانون چیست؟**

به نظر من عامل اصلی غفلت دولت است که وقتی هزینه‌هایی را بالا می‌برد، نمی‌داند که خود یک مصرف‌کننده بزرگ است و بیش از همه، این افزایش‌ها بر دولت تاثیر می‌گذارد. همچنین این مساله یک خوش‌خیالی بزرگی است که دولت می‌تواند با اجرای این قانون هزینه‌های زیادی را به دست بیاورد، چراکه اولاً از طریق افزایش هزینه‌های خود دولت آن پول خرج می‌شود و دوم اینکه آثاری اجتماعی را به جا می‌گذارد که ضررش بسیار بیشتر از آن پولی است که بر اثر اجرای قانون هدفمندی یارانه‌ها برای دولت در پی دارد. در حقیقت دولت در ابتدا تصور می‌کرد که با اجرای این قانون پول بسیار زیادی نصیبش می‌شود و بعد هرچه بیشتر داخل شدند، دیدند نه‌تنها پولی گیرشان نمی‌آید، بلکه خرج‌شان نیز بیشتر شده است.

■ **پس با این تفاسیل شما معتقدید عدم حمایت دولت برای جبران تبعات ناشی از هدفمندی به نظام سلامت کشور و عدم تخصیص ۱۰درصد از درآمدهای حاصل از هدفمندی یارانه‌ها به وزارت بهداشت، ناشی از نداشتن ردیف‌های مالی مشخص حتی برای جبران خسارت‌هاست؟**

بله دقیقاً همین‌طور است. دولت پولی ندارد که به نظام بهداشت و درمان بدهد؛ اگر دارد چرا نمی‌دهد؟ و اگر ندارد پس به فکر این اقدام برهزینه‌ها باشد. مساله این است که بین پنج تا هفت درصد از افزایش قیمت‌های حامل‌های انرژی باید صرف جبران آثار این افزایش قیمت شود و طبیعتاً پولی برای دولت نمی‌ماند که به بیمارستان‌ها و سیستم درمانی کشور برای کاهش اثرات هدفمندی یارانه‌ها بدهد، چراکه همین الان در پرداخت نقدی یارانه‌ها مجلس عنوان کرده که هشت هزار میلیارد تومان دولت تخلف داشته است و این درحالی‌است که پول و اعتبارهای جبران اثرات هدفمندی را به صنایع، بهداشت و درمان نداده است.

پنجره

هشدار مدیرعامل آب تهران:

آب‌های سطحی تامین‌کننده آب تهران، آلوده‌اند

■ ایسنا: مدیرعامل شرکت آب منطقه‌ای تهران درباره آلودگی آب‌های سطحی تامین‌کننده آب پایتخت هشدار داد. خسرو ارتقایی با بیان اینکه منابع آب‌های سطحی تامین‌کننده آب تهران همچون رودخانه‌ها از وضعیت مناسبی برخوردار نیست، تصریح کرد: با وجود تلاش‌های بسیاری که صورت گرفته، متأسفانه به دلیل صرفه‌های اقتصادی، بر خورد با متخلفان به نتیجه مطلوب نرسیده است. او آلودگی در رودخانه‌های تهران را جدی توصیف کرد و گفت: «برنامه‌ریزی دقیق و پایبندی دست‌اندرکاران امر به مسايل کیفی رودخانه‌ها، به پایدار شدن وضعیت منابع آب کمک خواهد کرد.» مدیرعامل شرکت آب منطقه‌ای تهران با مقایسه اهمیت حفاظت از منابع آب زیرزمینی با آب‌های سطحی، تاکید کرد: «در این زمینه و به ویژه درخصوص حفاظت از منابع آب‌های سطحی کار جدی و دقت کافی صورت نگرفته است و متأسفانه پشتوانه قانونی مناسبی نیز وجود ندارد.»

بیماری‌های صعب‌العلاج در کمین کودکان تهرانی

■ خانه‌ملت: عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس، از بحرانی بودن وضعیت آلودگی شهر تهران خبر داد و گفت: «در صورتی که مسوولان برای حل آلودگی تهران اقدامی نکنند، باید منتظر شیوع بیماری‌های صعب‌العلاج میان کودکان و مردم تهرانی باشند.» محمджواد نظری‌مهر با بیان اینکه هم‌اکنون شهر تهران با بحران آلودگی روبه‌روست، افزود: «علت اصلی بروز این مشکل اجرایی نکردن طرح‌های قطعی و تاثیرگذار برای حل آلودگی تهران بوده است.» نماینده مردم کردکوی، بندرگز و بندرترکمن در مجلس شورای اسلامی، با اعلام اینکه مسوولان باید از اجرای طرح‌های کاهش آلودگی با آزمون و خطایی بالا امتناع کنند، گفت: بهترین راه برای اجرای طرح‌های کاهش آلودگی، استفاده از تجربه کشورهای دیگر است. نظری‌مهر با تاکید بر اینکه متأسفانه سازمان‌های مرتبط با آلودگی تهران به‌ویژه سازمان محیط زیست هیچ برنامه‌ای را برای کاهش این معضل انجام نداده‌اند، افزود: «سازمان محیط زیست به جای اجرای طرح‌های بلند مدت، اقدام به ایجاد چالش در کشور می‌کند.» او ادامه داد: «دولت برای کاهش آلودگی تهران باید به فکر اجرای طرح‌های زیر بنایی و بلند مدت مانند تغییر کیفیت خودروهای تولید داخل، افزایش کیفیت بنزین و ایجاد زیرساخت‌های عمرانی مانند ساخت اتوبان باشد.»

مروارید درشت توی صدف بزرگه ...



همراه با ۲۴ ماه ضمانت و نصب رایگان

یخچال های بزرگ کن وود جادار و کم مصرف



KFCA 630 ELW / KFCA 630 ELSS
 • یخچال فریزر تمام نوفرست دیجیتال
 • سیستم کنترل دما برای صرفه جویی
 در مصرف انرژی
 • صفحه نمایشگر دیجیتال و آب ریز
 • محافظه ای بزرگ برای میوه و سبزیجات

پیشرو در خلاقیّت

فروشگاه و نمایشگاه مرکزی کن وود: خیابان امیرکبیر شرقی، پاساژ خلیج فارس، طبقه همکف، پلاک ۴۶
 تلفن: ۰۲۱-۳۳۵۴۶۰۹۷ / ۳۳۵۴۶۳۶۰-۵
 تلفن خدمات پس از فروش: ۰۲۱-۵۵۲۴۳۵۲۰ (خط ۱ و ۲)
 تلفن پرسشنامات و انتخابات: ۰۲۱-۵۵۴۶۰۷۷۱

KENWOOD
 CREATE MORE