

۳۹ درصد معتادان خیابانی تهران بی‌خانمان اند

● ایسنا: معاون کاهش تقاضا و توسعه مشار کتهای مردمی ستاد مبارزه با موادمخدر با بیان اینکه وقتی معناد بهبودیافته از مراکز ۱۶ خارج شد تازه مشکلاتش شروع می‌شود، گفت: ۳۹ درصد از معتادان خیابانی تهران به ما اعلام کرده‌اند که بی‌خانمان هستند و ستاد مسوولیتی در قبال تامین مسکن و سرپناه این افراد ندارد. بایک دین پرست درباره ساماندهی معتادان خیابانی اظهار کرد: مشکل ما نه در بخش جمع‌آوری و نه فضای لازم برای نگهداری است، بلکه مهم‌ترین مشکل ما در امر ساماندهی معتادان خیابانی موضوع ماده ۱۶ قانون مبارزه با موادمخدر و حمایت‌های اجتماعی پس از خروج از مراکز درمانی است، وی افزود: معتادانی که مشمول ماده ۱۶ می‌شوند، معتادانی هستند که به مراکز درمانی مراجعه نکرده و طبق قانون شناخته می‌شوند. معاون کاهش تقاضا و توسعه مشار کتهای مردمی ستاد مبارزه با موادمخدر با بیان اینکه طبق ماده ۱۶ دو گروه از معتادان را می‌توانیم به مراکز درمان اجباری ببریم، گفت: گروه اول معتادان فاقد گواهی درمان و گروه دوم معتادان متجاهری هستند که در خیابان‌ها می‌بینید.دین پرست ادامه داد: مشکل اساسی ما حمایت‌های اجتماعی پس از خروج است هرچند سال گذشته آیین‌نامه جامع مراقبت‌های پس از خروج از مراکز درمان اجباری توسط ریاست قوه‌قضاییه ابلاغ شد اما دستگاه‌ها در مورد اجرای آن غفلت کرده‌اند، به همین خاطر بسیاری از هموطنان به‌ویژه در تهران به ما معترض هستند که چرا هنوز معتادان در خیابان‌ها می‌چرخند. وی با بیان اینکه طی سال‌های ۹۱، ۹۲ و شش‌ماه سال ۹۳، نزدیک به ۴۶هزارنفر از این معتادان را در ۱۸ استان کشور جمع‌آوری کردیم، گفت: بیش از ۴۰ درصد این آمار مربوط به تهران بود همچنین بر این اساس از مجموع آمار اعلامی، ۱۲هزار معتاد جمع‌آوری شده مربوط به شش ماهه اول است که نزدیک به سه‌هزار نفر آنها تهرانی بودند.

برگزاری سومین همایش آزادگان اردوگاه ۱۲، تکریت

● خبر ویژه: سومین همایش آزادگان اردوگاه ۱۲ (تکریت) با هدف تقویت روحیه ایثار، شهادت و مقاومت در روزهای ۲۴ و ۲۵مهر در اردوگاه یاوران حضرت‌مهدی(عج) در قم برگزار می‌شود. عزیزیانی که تمایل به شرکت دارند می‌توانند از طریق سامانه پیامکی ۰۳۱۳۰۰۰۱۰۰۰ ثبت‌نام کنند.

بدون رای گیری و بر اساس اختیارات رییس

چمران روسای کمیسیون‌های شورای شهر را ابقا کرد

حافظی: انتخابات کمیسیون‌ها غیرقانونی بود



عکس: مصطفی علی میرزاد

صدر چقدر است و برای این پروژه چقدر به پیمانکاران بدهکارند، ببینید چه تعداد پاسخ واضحی خواهند داد. حافظلی اضافه کرد: باید شفافیت به‌گونه‌ای باشد که اعضا از پشت میزهای خود بتوانند عملکرد مالی شهرداری را رصد کنند، در حال حاضر آشفته‌گی‌های مالی بسیاری وجود دارد به‌خصوص در بخش بودجه غیرنقدی که ۵۰درصد بودجه را شامل می‌شود. رییس کمیسیون سلامت شورا با اشاره به طرح دوفوریتی که چند هفته پیش از سوی او در صحن غیرعلنی مطرح شد و برخی از اعضای اصلاح‌طلب و اصولگرا به آن رای ندادند، گفت: هشت‌هزارمیلیار، بودجه غیرنقد شهرداری است و نیاز به ساماندهی دارد. وی اضافه کرد: طی شش‌ماه می‌توان این نوع مسایل را مدیریت کرد و زیرساخت‌هایی فراهم شود که بر اساس روش‌های علمی بودجه شهرداری به نسوی شفاف‌سازی برود. حافظلی در پاسخ به این سوال که سرانجام اعتراض اعضا چه خواهد شد، گفت: قرار است همراه تعدادی از معترضان، به فرمانداری و آقایان نیازی به ارتقا نمی‌بینند در حالی که در کمیسیون بودجه مشکلات زیادی درخصوص شفافیت مالی وجود داشته و نیاز به بازنگری دارد. باید در این زمینه از افراد صاحب‌نظر کمک گرفته می‌شد. ادامه این روند که اعضا دور هم هستند و خوش می‌گذرد، منجر به شفافیت مالی نخواهد شد. وی در توضیح این ادعا گفت: از ۳۱عضو شورا سوال کنید بودجه ساخت اتوبان

باید مورد بررسی قرار گیرد و حق همه اعضاست در کمیسویی که دوست دارند، عضو شوند. وی تاکید کرد که ۹۰درصد کار شورای شهر نظارت بر دخل‌وخرج شهرداری است و ما واقعا تقاضا داریم در خواست ما برای جابه‌جایی به کمیسیون‌های دیگر، مدنظر قرار گیرد که تاکنون این اتفاق نیفتاده و این ابقا خلاف قانون است. رییس شورای شهر نیز پاسخ داد: احتمالا یکشنبه هفته آینده این مساله بررسی خواهد شد. **حقانی: اعتراضان راه به جایی نبرد**

محمد حقانی، رییس کمیته محیط‌زست در این باره با بیان اینکه در این باره اعتراض کردیم اما اعتراضان راه به جایی نبرد، به‌شرق، گفت: پنج‌نفر از اعضای شورا یعنی کمیسیون‌های تخصصی

یعنی کمیسیون معماری، سلامت و حقوقی مورد بررسی قرار گیرد و سپس به قوه‌قضاییه پاسخ داده شود. وی همچنین به طرح مجلس شورای اسلامی درمورد مدیریت شهری اشاره کرد و افزود: از ۱۵سال پیش تاکنون به هر نحوی فعالیت‌هایی در جهت محدودیت شورا صورت گرفت و من توصیه می‌کنم که اعضا که در سال قبل در این کمیسیون بوده‌اند، بمانند یا نه، درحالی‌که باید روی افراد و اعضای کمیسیون‌ها رای‌گیری می‌کرد و اعضای شورا رای می‌دادند. **دبیر: دور قبلی هم چنین بود**

علیرضا دبیر، رییس کمیسیون بودجه شورای شهر تهران نیز در جمع خبرنگاران در دفاع از ابقا اعضا در

کمیسیون‌ها گفت: عدم‌تغییر اعضای کمیسیون‌ها طی یک دوفوریت در شورا مطرح بود که اعضا با ادله، دوفوریت را کنار گذاشتند، ما به مصوبت سال گذشته شورا نیز رجوع کردیم که متوجه شدیم در سال اول نیز به همین شیوه رای‌گیری شده به این معنا که رییس شورا، اعضای کمیسیون‌ها را قرائت و نمایندگان به آن رای می‌دادند.

وی با اشاره به اینکه در شورای سوم درخواست تغییر کمیسیون خود را داشت اما با صحبت‌های چمران از این کار منصرف شد، گفت: اگر من پافشاری می‌کردم و رییس موافقت نمی‌کرد، براساس آیین‌نامه چنین چیزی امکان‌پذیر نبود و ایسن انتخابات کاملا قانونی بر گزار شد.

در جلسه دیروز شورا همچنین محمد حقانی، رییس کمیسیون محیط‌زیست شورای شهر تهران درمورد ساخت‌وسازهای بوستان مادر تذکر داد: اواخر ماه جاری من در مورد ساخت‌وساز در این بوستان تذکر دادم، درست است که شهرداری تهران پروژه‌های موفق مختلفی را انجام داده اما این موفقیت‌ها دلیلی بر آن نمی‌شود که از این مساله گذر کنیم.

وی با بیان اینکه البته من اعتقاد ندارم که شهردار را درمورد این مساله مورد سوال قرار دهم، گفت: مساله ساخت‌وساز در بوستان مادر در کمیسیون اصل ۹۰ مطرح و دستور به توقف ساخت‌وساز داده شده، شورايعالی شهرداری هم طی دو نامه درخواست توقف این پروژه را صادر کرده اما هنوز اتفاقی نیفتاده است. حقانی با اشاره به درخواست قوه‌قضاییه درمورد نظر شورا برای پروژه بوستان مادر، افزود: من از ریاست شورا می‌خواهم که این مساله در کمیسیون‌های تخصصی یعنی کمیسیون معماری، سلامت و حقوقی مورد بررسی قرار گیرد و سپس به قوه‌قضاییه پاسخ داده شود.

سروری هم در ادامه این جلسه بر مساله بوستان مادر تاکید کرد و افزود: این مساله نباید بیش از این ادامه پیدا کند و باید هرچه سریع‌تر به‌طور کامل مطرح و ابهامات آن برطرف شود.

کاهش قیمت موادمخدر در کشور

این آمار‌ها در حالی است که دسترسی معتادان به خدمات درمانی در کشور ۱۷درصد بوده و میانگین کشوری تحت‌پوشش‌بودن معتادان در کشور ۵۸درصد است. خلاّهای قانونی از جمله تک‌فازکردن مصرف شیشه ۲۶درصد از کل جمعیت معتادان موادمخدر کشور است. همچنین میزان مصرف ماده مخدر شیشه در کشور ۱۲۶تن است در حالی‌که میزان کشفیات این ماده مخدر صنعتی، پنج تا هشت‌تن است.

نام‌مخدر	سال ۸۹ و ۹۰/ گزارش پلیس	سال ۹۱/ گزارش پلیس
تریاک	یک کیلو ۷۰۰ هزار تومان	یک‌کیلو ۳ میلیون و ۶۰۰ هزار تومان
هرورین	یک کیلو ۳ میلیون تومان	یک‌کیلو ۱۴ میلیون تومان
شیشه	یک‌کیلو ۵ میلیون تومان	یک کیلو ۱۷ میلیون تومان
نام‌مخدر	سال ۹۳/ گزارش میدانی از معتادان	
تریاک	کیلویی یک میلیون و ۷۰۰ تومان	
هرورین	۲ میلیون و ۵۰۰ هزار تومان	
شیشه	کیلویی ۱۲ میلیون تومان	

آمار کشفیات موادمخدر توسط «ناجا»: سال ۱۳۹۰: ۴۵۰ تن سال ۱۳۹۱: ۵۰۰ تن سال ۱۳۹۲: ۵۷۴ تن

عمايه نخست سال۱۳۹۳: ۲۴۰ تن هرچند که قیمت موادمخدر در کشور کاهش یافته و میزان کشفیات هم تغییری نکرده است اما همچنان بسیاری از معتادان به موادمخدر دسترسی

ابتکار:

وضعیت مناطق گردشگری مناسب نیست

کلان گردشگری بازنگری شود و در این حرکت گسترده آثار زیست‌محیطی نیز پیش‌بینی شود. مثلا مردمی که شمال می‌روند متوجه باشند ضوابط محیط‌زیست را باید به‌عنوان قانون و اخلاق در نظر بگیرند. او با تاکید بر اینکه گردشگری باید در مسیر اهداف توسعه پایدار حرکت کند، افزود: در گذشته گردشگری اینچنین نبوده و به محیط‌زیست خیلی آسیب زده است. در حال حاضر طبیعت در مسیر آسیب‌ها و تخریب‌های جدی قرار گرفته که جبران‌ناپذیر است. معاون رییس‌جمهور با بیان اینکه همگرایی بین بخشی گردشگری با مسایل پایدار و محیط‌زیست اهمیت زیادی دارد، گفت: منطقه ایران ظرفیت بالایی برای اکوتوریسم دارد که امیدواریم محیطی به‌منظور ارتقای اکوتوریسم و توسعه گردشگری پایدار ایجاد شود تا صیانت از محیط‌زیست نیز صورت گیرد.

ایسنا: رییس سازمان حفاظت محیط‌زیست گفت: وضعیت مناطق گردشگری همچون استان‌های شمالی و رودخانه‌هایی که مناطق مهم گردشگری به‌شمار می‌آیند مناسب نیست و گردشگری شاخص‌های محیط‌زیست را تاکنون رعایت نکرده‌است، معصومه ابتکار در سمپوزیوم بین‌المللی گردشگری سازمان ملل متحد که با موضوع توسعه گردشگری پایدار برگزار شد، در پاسخ به این سوال که گردشگری تاکنون چقدر همسو با توسعه پایدار و صیانت از محیط‌زیست بوده است؟ اظهار کرد: اگر گردشگری شاخص‌های محیط‌زیست را رعایت کند مثل ملاحظات پسماند و زباله، حتما می‌تواند مفید باشد، اما وضعیت مناطق گردشگری مثل استان‌های شمالی و رودخانه‌هایی که مناطق مهم گردشگری به‌شمار می‌آیند شرایط خوبی را نشان نمی‌دهند وی تاکید کرد: باید در برنامه‌ریزی‌های

«ابولا» چیست؟

بابک قرايی-مقدم

● ابولا یک بیماری ویروسی است که پس از واردشدن به بدن، نوعی بیماری نسبت‌دار و خونریزی‌دهنده ایجاد می‌کند که در ۵۰ تا ۹۰درصد بیماران علامت‌دار به مرگ منجر خواهد شد. عامل به‌وجودآورنده این بیماری ویروس ابولاست که اولین‌بار حدود ۴۰سال قبل نزدیک یکی از رودخانه‌های کشور کنگو با همین نام دیده شد. علایم بیماری بین دوازده تا سه‌هفته پس از تماس با ویروس به‌صورت تب، گلودرد، دردهای ماهیچه‌ای و سردرد ظاهر می‌شود. پس از آن اسهال، استفراغ و جوش‌های پوستی روی داده در همین زمان به‌تدریج فعالیت کلیه و کبد دچار کاهش و اختلال می‌شود. متعاقب این اختلالات، بیمار ممکن است شروع به خونریزی‌های متعدد داخل و خارج بدن کند. ویروس ابولا ممکن است از طریق خون یا مایعات بدن انسان یا حیوان آلوده به فرد دیگر منتقل شود.

انتقال بیماری هنوز از طریق هوا به اثبات نرسیده است. بازماندگان این بیماری ممکن است تا دوامه ویروس ابولا را از طریق مایعات بدن خود به دیگران منتقل کنند برای تشخیص ابولا، معمولا ابتدا بیماری‌های دیگر با نشانه‌های مشابه بررسی می‌شوند و سپس با انجام آزمایشات ویژه ایمونولوژیک و سایر آزمایشات تخصصی، بیماری فرد به اثبات می‌رسد. مهار ابولا در جامعه نیازمند انجام اقدامات بسیار جدی و دقیق است. متأسفانه این بیماری به‌شدت واگیردار و در عین حال به‌شدت خطرناک است. تشخیص سریع بیماری، انجام اقدامات دقیق ظرفیتنه بیماران و افراد در تماس با بیمار، دفن اجساد بیماران در گذشته و لاشه‌های حیوانات مبتلا با رعایت تمامی جوانب جلوگیری از انتقال بیماری باید به‌دقت صورت گیرد. پزشکان، پرستاران و سایر افراد شاغل در مراکز درمانی و همین‌طور افراد شاغل در آزمایشگاه‌هایی که بیماران مبتلا به ابولا به آنجا بستری هستند باید به خوبی و به‌طور دقیق از خطرات احتمالی و راه‌های انتقال بیماری آگاهی یافته و به خوبی مجهز به لباس‌های محافظتی و دستکش‌های مخصوص در هنگام تماس با بیمار یا مایعات وی باشند. در حال حاضر درمان خاصی برای این بیماری وجود ندارد. اگرچه با مایع درمانی (نوشاندن آب‌های محتوی قند و نمک) و همین‌طور تزریق سرم وریدی می‌توان به بیماران کمک کرد و تا حدودی شانس زنده ماندن آنها را بالا برد. تلاش‌ها برای تهیه واکسن این بیماری ادامه داشته و اقدامات عملی سریع برای ساخت و تولید آن در حال انجام است. وقوع ابولا تاکنون بیشتر در بعضی از کشورهای گرمسیری جنوب صحرای قاره آفریقا صورت گرفته است. طبق آمار سازمان بهداشت جهانی، تعداد مبتلایان تا پایان سال۲۰۱۳ کمتر از دوهزارنفر بود.

بزرگ‌ترین میزان همه‌گیری در سال میلادی ۲۰۱۴ است که بیشتر نواحی غربی آفریقا را درگیر کرده و تاکنون به بیش از هشت‌هزارمورد مشکوک و بیش از ۴۰۰۰هزار مرگ بر اثر این بیماری منجر شده است. ابتلای چند بیمار مبتلا در ایالات‌متحده آمریکا و اروپا هشداري بسیار جدی برای جامعه جهانی جهت سرباست آن به نقاط مختلف جهان است. چندی پیش شورای امنیت سازمان‌ملل شیوع ویروس ابولا را در غرب آفریقا «تهدیدی برای صلح و امنیت بین‌المللی» اعلام کرد. این اتفاقات می‌تواند رنگ خطری جدی برای سایر کشورهای جهان جهت آماده‌شدن و تهیه پروتکل‌های اجرایی برای مقابله‌احتمالی و انجام اقدامات درمانی و پیشگیرانه در صورت مواجهه با موارد مشابه در کشور‌هایشان باشد. در صورت وقوع موارد مشابه در کشور‌هایی که تجربه و امکانات کمتری در مواجهه با این بیماری دارند، ممکن است شیوع بیماری با سرعت بیشتری رخ داده و بیماران بیشتری در آن مناطق مبتلا شوند. اقدامات پیشگیرانه جهت شناسایی بیماران باید در فرودگاه‌ها و معابر ورودی جهت مسافرائی که از کشورهای درگیر به این بیماری مسافرت کرده‌اند، انجام شود. همچنین مأموران گمرک ذی‌ربط باید از هم‌آکنون جهت مقابله و همچنین حفاظت از خود در برابر موارد مشکوک آموزش‌های لازم را ببینند. ابولا به‌زودی در مناطق بیشتری از جهان شیوع پیدا خواهد کرد بنابراین کشور‌ها و دولت‌هایی در مقابله با این بیماری سربلند خواهند بود که از هم‌آکنون در برابر آن آماده باشند.

رایزنی با ثبت احوال به‌منظور صدور شناسنامه برای بی‌هویت‌ها

۱۵درصد معتادان زن هستند

● معاون امور اجتماعی‌سازمان بهزیستی کشور گفت: طبق آخرین پژوهش دانشگاهی، حدود ۵۳درصد کودکان خیابانی، اتباع بیگانه هستند. محمد نفریه دیروز در حاشیه نشست سالانه شورای کارشناسان مسوول امور آسیب‌دیدگان کشور در شیراز، با اشاره به اینکه تعداد کودکان خیابانی در کلاشهرهای کشور افزایش یافته، فارس را جزو استان‌های درگیر با آسیب کودکان خیابانی قلمداد کرد. وی همچنین به‌خصوص افرادی که تحت پوشش بهزیستی قرار دارند و به‌دلیل بی‌هویت‌بودن هنوز شناسنامه‌ای دریافت نکرده‌اند، با بیان اینکه سالانه چند‌هزار جلد شناسنامه برای این افراد صادر می‌شود، گفت: در حال رایزنی با سازمان ثبت احوال کشور برای مالدوم‌شدن موضوع صدور شناسنامه برای این افراد هستیم. معاون اجتماعی سازمان بهزیستی کشور در بخش دیگری از سخنان خود با اشاره به اینکه حدود ۱۵درصد از معتادان کشور را زنان تشکیل می‌دهند، عنوان کرد: سال گذشته معتادان کشور از نظر تعداد افزایش نداشته‌ا اما با شدت اعتیاد روبه‌رو بوده‌ایم.

برنامه سینماهای: آزادی ، ملت، زندگی ، اریکه کورش، سمرقند ، ایران ، شکوفه ، مرکزی جوان ، ماندانا ، کیان ، تماشا ، پایتخت حافظ ، شاهد ، تیرازه ، رازی و شهرستانها

تپیه‌کننده : امیر سمواتی / نویسنده و مجری طرح : محمدهادی کریمی

بازیگران :

فرهاد اصلاتی/ساره بیات /بابک حمیدیان / هنگامه قاضیانی / طناز طباطبایی بهنناز جعفری/ حسین یاری / کامبیزدیرباز/ فرید سمواتی/ وشهاب حسینی مهدی فقیه/ فخرالدین صدیق شریف/ حسین محبوب/ حسین محب اهری/ امید روحانی/ بهنوش بختیاری سحر/ قریشی/ کیانوش گرامی/ علی شادمان / مرتضی علی عباس میرزایی/ احمد ایراندوست/ مهدی بجستانی

سرما به‌گذاران : امیرسمواتی . شهاب حسینی . ناهید تیموری . جواد ایزدی . فرزانه صانی فرد، فرشید رضاجویی

پخش : رسانه فیلمسازان مولود

با همکاری : موج‌فیلد

پوست فرحی و فرید