محمود علیزاده طباطبایی در گفت‌وگو با «شرق» تشریح کرد

فرایند رسیدگی قضائی به پرونده هواپیمای اوکراینی

عکس: AP

پنجمین دادگاه رسیدگی به پرونده شلیک به هواپیمای اوکراینی در آستانه سومین سالگرد درگذشت مسافران این هواپیما برگزار شد. فرایند رسیدگی کمی طولانی نشده است؟

متأسفانه در مرحله بازپرسی، بازپرس دستور عدم دسترسی به پرونده را صادر کردند و اجازه ندادند وکلای شاکیان پرونده را ببینند و مطالعه کنند. علی‌رغم اینکه باید گزارش کارشناسی را به وکلا ابلاغ می‌کرد تا ما آن را بررسی و در صورت وجود اشکال در آن، ایراداتش از سوی ما مطرح شود اما این اتفاق رخ نداد و گزارش کارشناسی به وکلا ابلاغ نشد. سال گذشته که دادگاه تشکیل شد، خانواده‌های جان‌باختگان و وکلا به آن اعتراض داشتیم و معتقد بودیم به دلیل عدم ابلاغ گزارش کارشناسی، پرونده معد رسیدگی نیست؛ چراکه باید گزارش کارشناسی را بررسی می‌کردیم تا ببینیم اعتراضی داریم یا نداریم. سرانجام بعد از دو جلسه بحث و کلنجاررفتن، دوستان متقاعد شدند پرونده را برای تکمیل تحقیقات و ابلاغ گزارش کارشناسی به دادسرا برگردانند. پرونده به دادسرا بازگشت. در این مرحله به‌جای اینکه بازپرس گزارش را به ما ابلاغ کند تا ما بر اساس بررسی آن بتوانیم ایرادات‌مان را در دادگاه مطرح کنیم، خودش آن را به هیئت کارشناسی ارجاع داد. از آنجایی که هیئت کارشناسی این پرونده بین‌رشته‌ای است و از پنج یا شش رشته در آن کارشناس حضور دارد، فرایند بررسی طولانی شد. سرانجام این هیئت گزارش‌ها را بررسی کردند و گزارش را به دادگاه ارائه کردند. به‌این‌ترتیب آن نقایصی که ما اعلام کرده بودیم، برطرف نشد. دادگاه روز پنجشنبه اولین جلسه‌اش برگزار شد و وارد رسیدگی شد. خانواده جان‌باختگان و وکلا به فرایند دادرسی دوباره اعتراض کردیم. خانواده‌ها اصرار داشتند دادگاه تشکیل نشود. من آنها را توجیه کردم و گفتم این کیفرخواست ادعانامه دادستان علیه ماست و تصمیم دادگاه نیست. بنابراین آنها را آرام کرده و متقاعدشان کردیم باید از طریق دادگاه پرونده را پیش ببریم؛ چراکه به‌هرحال ما به این دادگاه شکایت کردیم و نظام قضائی جمهوری اسلامی را صالح به رسیدگی این پرونده تشخیص دادیم. از نظر قوانین بین‌المللی هم صالح‌ترین مرجع برای رسیدگی به این پرونده دستگاه قضائی جمهوری اسلامی ایران است. البته این مسئله اصلا نافی حق سایر کشورهای ذی‌نفع در این پرونده برای رسیدگی قضائی نیست؛ مگر اینکه سازمان قضائی منصفانه و عادلانه به این پرونده رسیدگی کند که آن‌وقت دیگر آنها حق رسیدگی ندارند. این استدلال‌ها موجب شد خانواده جان‌باختگان راضی شوند در دادگاه شرکت کنند. به‌این رتیب چند نفر از شکات، شکایت‌شان را مطرح کردند. همچنین خانواده‌ها از دادگاه درخواست کردند جلسه بعدی رسیدگی به پرونده به

سامان موحدی‌راد: درحالی ه در آستانه سومین سالگرد شلیک به هواپیمای اوکراینی قرار داریم، پنجمین جلسه دادگاه رسیدگی به این پرونده اواخر آذرماه سال جاری برگزار شد. برگزاری پنج جلسه دادگاه در طول سه سال، آمار متوسط کمتر از دو دادگاه در سال را ثبت می‌کند. طولانی‌شدن رسیدگی به این پرونده یکی از چندین و چند مورد شکایتی است که خانواده قربانیان شلیک به هواپیما تاکنون اعلام کرده‌اند. عدم دسترسی آنها به گزارش کارشناسی پیش از ابلاغ به دادگاه، تقلیل شکایت آنها به فهرستی ۱۰نفره از پرسنل نظامی، صدور کیفرخواست قتل غیرعمد برای متهم ردیف اول و مسائل دیگری از این دست، عمده اعتراض خانواده قربانیان و همچنین وکلای آنها در دادگاه رسیدگی به این پرونده است. با محمود علیزاده‌طباطبایی که در این پرونده وکالت ۲۰ نفر را بر عهده دارد، درباره پنجمین جلسه دادگاه و فرایند رسیدگی به این پرونده گفت‌وگو کردیم که در ادامه می‌خوانید.

بعد از هفدهم که سالگرد جان‌باختن مسافران هواپیماست، موکول شود. دادگاه این پیشنهاد را نپذیرفت و اعلام کرد روز شنبه هم جلسه تشکیل می‌شود و در آن روز برای بعد تصمیم گرفته می‌شود. با اصرار خانواده‌ها رئیس دادگاه سرانجام قبول کرد روز شنبه جلسه برگزار شود ولی جلسات بعدی به بعد از هجدهم موکول شود. روز شنبه خانواده‌ها به دادگاه نیامدند ولی وکلا حضور پیدا کردیم. در این جلسه اعلام کردیم که قرار بر این بود دادگاه به بعد از سالگرد موکول شود. رئیس دادگاه اما گفت این جلسه برای برگزاری دادگاه در آینده قرار بود تصمیم بگیرد و به‌این‌ترتیب به ما ابلاغ کردند روزهای دوشنبه برای ادامه بررسی باید در دادگاه حاضر شویم. خانواده‌ها و ما روز دوشنبه هم حاضر شدیم. البته باید بدانیم که خانواده‌ها آسیب دیده‌اند و حق هم دارند و به‌شدت هم تحت تأثیر فشارهای روحی و روانی قرار دارند؛ به‌ویژه اینکه فرایند دادرسی هم طولانی شده است و در این میان به اعتراض‌های آنها هم ترتیب اثری داده نمی‌شود. آنها به نحوه رسیدگی و کیفرخواست معترض هستند. امیدواریم دادگاه به همه این موارد کاملا منصفانه رسیدگی کند. من همیشه گفته‌ام که سازمان قضائی نیروهای مسلح، سالم‌ترین سازمان قضائی در جمهوری اسلامی است. برای همین این نهاد باید اعتبارش در این دادگاه را که یک دادگاه بین‌المللی است، حفظ کند. با همه این توضیحات، دادگاه در روز دوشنبه هم وارد رسیدگی به پرونده شد. در این سه جلسه بررسی، عمدتا شکات شکایت‌هایشان را مطرح کردند. البته در روز شنبه هم متهم ردیف‌اول توضیحاتی ارائه کرد که من در آن جلسه حضور نداشتم، ولی در سایر جلسات نوبت به متهمان نرسید و عمدتا شکات و وکلایشان شکایت‌هایی را مطرح کردند. به‌این‌ترتیب جلسه دادگاه روز دوشنبه هم به پایان رسید و قرار بر این شد که دادگاه تاریخ جلسه بعدی را به ما ابلاغ کند.

متهم ردیف اول این پرونده کیست که در جلسه روز شنبه صحبت‌هایی انجام داد؟

چون دادگاه غیرعلنی است، نمی‌توانم اسامی را اعلام کنم.

چرا فرایند رسیدگی به این پرونده این‌قدر طولانی شده است؟ برخی سؤال می‌پرسند که چطور مثلا پرونده‌ای در مشهد به این سرعت رسیدگی شده و در این‌سو چنین پرونده‌ای وارد سومین سال رسیدگی‌اش می‌شود؟

باید پذیرفت که در این پرونده پیچیدگی‌های زیادی وجود دارد. در پرونده مشهد یک نفر جرمی را در قبال شخص دیگری مرتکب شده و فرایند رسیدگی به آن آسان‌تر است. البته من هم معتقدم پرونده مشهد هم باید به اتهام قتل عمد بررسی می‌شد تا محاربه. بااین‌حال این پرونده پیچیدگی‌های خاصی دارد و تعداد شکایت‌ها هم زیاد است. بالاخره اینکه این شلیک عمدی بوده یا غیرعمد و فرماندهان مقصر بودند یا نه، مسائلی است که در فرایندهای کارشناسی باید مورد رسیدگی قرار بگیرد و این رسیدگی به پرونده را طولانی‌تر کرده است. اگر خاطرتان باشد، پرونده لاکربی هم چندین سال طول کشید تا به مرحله صدور رأی رسید.

سهم بیمه آب رفت

پانیذ میلانی: حدود دو ماه پیش بود که عکسی از اطلاعیه بیمارستان دولتی فیروزگر در شبکه‌های اجتماعی منتشر شد که نشان می‌داد بیمه تأمین اجتماعی به دلیل بدهی‌های پرداخت‌نشده فعلا در این بیمارستان پذیرش نمی‌شود و به همین دلیل بیمه‌شدگان این سازمان باید هزینه‌ها را به‌صورت آزاد پرداخت کنند. اگرچه چند روز بعد خبرهایی مبنی بر حل مشکل و پرداخت بدهی‌های این بیمارستان منتشر شد اما آیا مشکلات بیمارستان‌ها با تأمین اجتماعی محدود به همین یک بیمارستان است؟ آیا دفترچه بیمه تأمین اجتماعی کارکردهای پیشین خود را حفظ کرده؟

سهم بیمه آب رفت

سازمان تأمین اجتماعی حدود یک سال است که نزدیک به ۱۰ هزار میلیارد تومان به بیمارستان‌ها و مراکز درمانی بدهکار است و هنوز هم این بدهی را پرداخت نکرده است. این خبر را معاون درمان وزارت بهداشت، دکتر سعید کریمی، در حاشیه اجلاس معاونان درمان دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور اعلام می‌کند. این در حالی است که طبق گفته او حدود ۵۰ درصد مردم کشور تحت پوشش این بیمه هستند. البته مدیرعامل سازمان تأمین اجتماعی این رقم را ۷۳ درصد می‌داند. در هر دو صورت تعداد بیمه‌شدگان تأمین اجتماعی به حدی هست که اختلال در ارائه خدمات به بیمه‌شدگان آن نگران‌کننده باشد. اما تماس با بیمارستان‌ها نشان می‌دهد سهم بیمه در پرداخت هزینه‌های بیمارستان به نسبت قبل کمتر شده و سهم پرداختی بیمار بیشتر شده است.

تماس با بیمارستان‌های مختلف نشان می‌دهد دیگر خبری از سهم صد درصدی بیمه برای پرداخت هزینه‌ها نیست و حتی کمتر بیمارستانی پیدا می‌شود که مانند گذشته همچنان قرارداد ۱۰ درصد سهم بیمار و ۹۰ درصد سهم بیمه را اجرا کند. در بیشتر بیمارستان‌ها بیمار باید ۳۰ درصد مبلغ را پرداخت کند؛ برای مثال براساس چارتی که در سایت بیمارستان امام خمینی تهران وجود دارد، سهم بیمه در پرداخت هزینه‌های بیمارستان در برخی موارد ۳۰ درصد است.

یکی دیگر از بیمارستان‌هایی که سهم پرداختی تأمین اجتماعی در آن کاهش یافته، مرکز قلب تهران است. این بیمارستان یکی از بیمارستان‌های دانشگاه علوم پزشکی تهران است و بیماران مختلفی از سراسر کشور برای درمان به آنجا مراجعه می‌کنند، طوری که مقابل بیمارستان همیشه خیل عظیم همراهان بیمار که در ماشین و پیاده‌رو وسایل خود را پهن کرده‌اند؛ دیده می‌شود. اپراتور این بیمارستان در پاسخ به این سؤال که آیا طرف قرارداد بیمه تأمین اجتماعی هستید، می‌گوید: «بله هستیم اما اینجا بیمارستان نیمه‌خصوصی است و بعضی هزینه‌ها آزاد حساب می‌شود».

این روند تا جایی پیش رفته که حتی در بعضی موارد در برخی بیمارستان‌ها بیمه‌شده تأمین اجتماعی باید ۷۰ درصد هزینه‌ها را پرداخت کند و سهم بیمه ۳۰ درصد است؛ مثلا بیمارستان زنان یاس که یکی از بیمارستان‌های دولتی تهران است، می‌گوید بیمه تأمین اجتماعی را قبول می‌کنیم اما بیمه ۳۰ درصد هزینه‌ها را پرداخت می‌کند یا مسئول پذیرش بیمارستان خیریه سوم شعبان تهران در پاسخ به سؤالی درباره درصد پرداختی بیمه می‌گوید: «تعرفه‌ها خصوصی حساب می‌شود اما طرف قرارداد تأمین اجتماعی هستیم». مسئول پذیرش این بیمارستان در جواب این سؤال که سهم بیمه برای بستری چقدر است می‌گوید: «باید نام پزشک و مشکلتان را بگویید تا بتوانم پاسخ بدهم». اما بخش آزمایشگاه این بیمارستان می‌گوید: طرف قرارداد تأمین اجتماعی هستیم اما هزینه‌ها صفر نمی‌شود. شما ۷۰ درصد را پرداخت می‌کنید». در بیمارستان دولتی مرتاض یزد نیز سهم بیمه ۲۰ درصد و سهم بیمار ۸۰ درصد است؛ یعنی بیمار باید ۸۰ درصد هزینه را پرداخت کند.

البته این شامل مواردی است که تحت پوشش بیمه تأمین اجتماعی هستند. بعضی خدمات حتی در برخی از بیمارستان‌های دولتی هم تحت پوشش بیمه قرار ندارد و آزاد حساب می‌شود یا در برخی دیگر از بیمارستان‌ها برخی خدمات درمانی با پوشش ۳۰ درصد حساب می‌شود؛ مثلا عکس‌برداری در بیمارستان دولتی دکتر حشمت رشت با پوشش ۳۰ درصدی بیمه حساب می‌شود و بیمار باید ۷۰ درصد هزینه را حساب کند یا مثلا در بیمارستان دولتی شهید محلاتی تبریز در برخی موارد قرارداد بیمه ۵۰-۵۰ است؛ یعنی ۵۰ درصد هزینه را بیمار ۵۰ درصد را بیمه پرداخت می‌کند.

سرگردانی بیماران بین قراردادهای بیمه‌ای

سهم بیمار، شروط پذیرش و مواردی که تحت پوشش بیمه تأمین اجتماعی قرار می‌گیرد، جزء مواردی است که در بیمارستان‌های مختلف با یکدیگر فرق دارد. درصد و موارد پرداختی بیمه برای بیمارستان‌های مختلف، در سایت اکثر بیمارستان‌ها به طور دقیق نوشته نشده، علاوه بر آن بسیاری از بیمارستان‌ها نمی‌توانند پشت تلفن به خیلی از سؤال‌های مراجعه‌کنندگان پاسخ دقیق بدهند. برخی بیمارستان‌ها به این سؤال که «درصد پرداختی بیمه چقدر است؟» جواب مشخصی نمی‌دهند و می‌گویند باید وقتی کارتان در بیمارستان تمام شد، این سؤال‌ها را از صندوق بپرسید؛ برای مثال یکی از کارکنان بیمارستان ولایت قزوین پس از ۲۰ بار تماس و حدود دو ساعت پشت خط منتظرماندن در جواب به این سؤال که بیمه چند درصد خدمات را پرداخت می‌کند، می‌گوید: «ما اطلاع دقیقی نداریم، ما یک مبلغی برایمان می‌آید و می‌فرستیم صندوق و شما کارت می‌کشید. این سؤال‌ها را باید از بیمه بپرسید».

برخی بیمارستان‌ها هم پاسخ می‌دهند اما دقیق و واضح نمی‌گویند سهم پرداختی بیمه چقدر است؛ مثلا بیمارستان مسیح دانشوری تهران هم می‌گوید: «طرف قرارداد بیمه تأمین اجتماعی هستیم اما درصدهایش را دقیق نمی‌دانم، اما مثلا اگر هزینه ۱۴۰ هزار تومان باشد شما ۴۰ هزار تومان را پرداخت می‌کنید».

بیمارستان لقمان حکیم تهران هم می‌گوید طرف قرارداد تأمین اجتماعی هستیم و سهم پرداختی بیمار در موارد بستری ۱۰ درصد است اما بقیه موارد مانند اورژانس را نمی‌دانیم و باید بیاید و حساب و کتاب کنیم.

در برخی موارد هم شماره تلفن‌های درج‌شده در سایت تأمین اجتماعی هم پس از تماس‌های پی‌درپی یا اشغال هستند یا پاسخ‌گو نیستند. در نتیجه بیمار حتی اگر مشکل مالی هم داشته باشد، عملا در اکثر موارد نمی‌تواند تا قبل از اینکه به مرحله ترخیص برسد و مقابل صندوق باشد، حساب و کتابی برای هزینه‌های درمان داشته باشد.

مردم حق بیمه می‌دهند اما...

کمترشدن سهم بیمه در پرداخت‌های بیمارستانی در حالی اتفاق می‌افتد که بیمه‌شدگان سازمان تأمین اجتماعی را عموما کسانی مانند کارگران، زنان سرپرست خانوار و... تشکیل می‌دهند که کمترین درآمد را در سطح جامعه دارند و ماهانه حق بیمه هم می‌پردازند.

در صورت ادامه پیداکردن روند کم‌شدن سهم تأمین اجتماعی در پرداخت هزینه‌های بیمارستانی اولین کسانی که ضربه می‌خورند، آسیب‌پذیرترین قشر جامعه هستند که از پس پرداخت هزینه درمان به‌صورت آزاد برنمی‌آیند و تنها امیدشان به پرداخت‌های بیمارستانی دفترچه تأمین اجتماعی است.

تابه‌حال هیچ‌یک از مسئولان درباره چگونگی پرداخت بدهی ۱۰ هزار میلیارد تومانی سازمان تأمین اجتماعی به بیمارستان‌ها و همچنین کم‌شدن سهم بیمه در پرداخت هزینه‌های بیمارستانی اظهارنظری نکرده‌اند و مشخص نیست در صورت ادامه این روند چه اتفاقی در انتظار بیمه‌شدگان تأمین اجتماعی است.

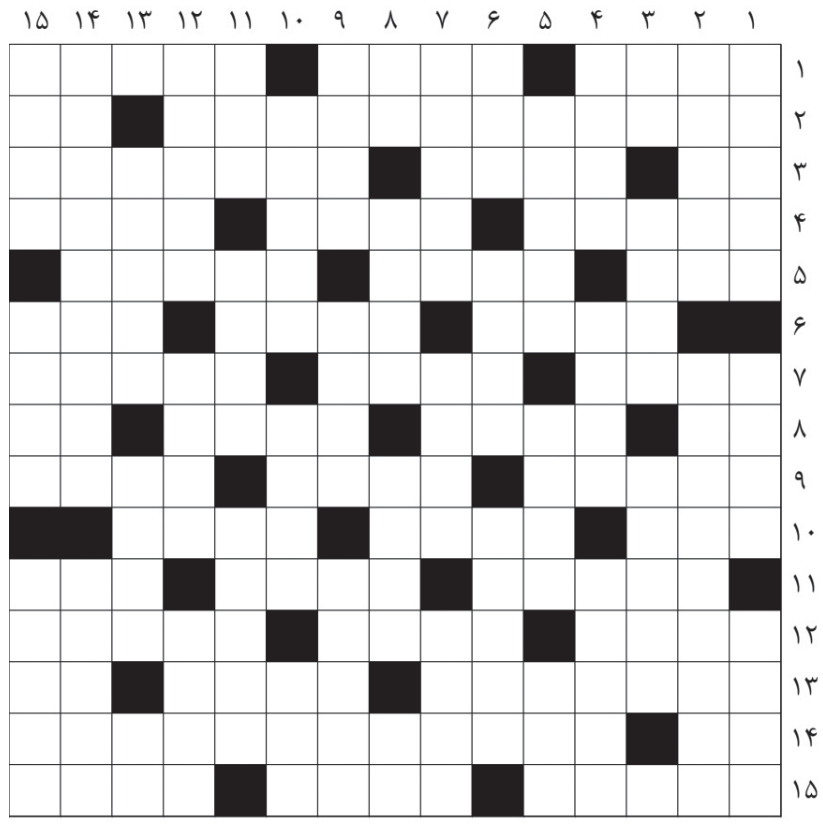
جدول ۴۴۰۱ • طراح: بیژن گورانی

افقی:

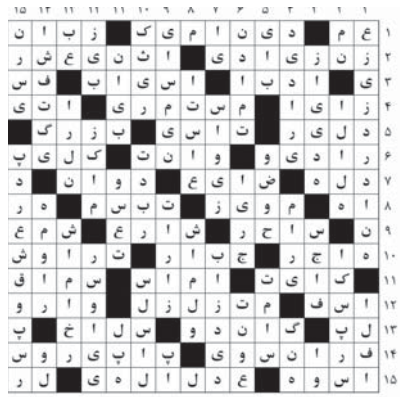
۱- بالارفتن- بسیار- نوعی لباس بچه ۲- راهبر قطار- تکرار حرفی ۳- نوعی زیبایی پنهان در برخی افراد- منکر وجود خدا- دستیار متخصص ۴- همیشگی- رمانی نوشته رضا امیرخانی- برای تزیین سطوح کیف و کفش به کار می‌رود ۵- خالی- تکیه‌کلام درویش- علم شعبده ۶- سگ شکاری- پاک‌تر- الی آخر ۷- ورزش توپ و راکت- خوردنی شیرین صبحانه- بیگانه ۸- نت ششم- کلیسای قدیمی اصفهان- نوزاد حشره- ویتامین انعقاد خون ۹- همسرگزیده- نازا- آرزوها ۱۰- بخش زیرین- قطب منفی باتری- گرفتگی زبان ۱۱- شیرین، گوارا- ابر آسمان- قطعه کوچکی از زمین زراعی ۱۲- صبح زود- نوعی پارچه ابریشمی نازک- قسمت جلوی موشک ۱۳- همسر امام حسین(ع)- زبانه آتش- اصل هر چیز ۱۴- حرف فاصله- رساله عرفانی فارسی از شهاب‌الدین سهروردی ۱۵- خربزه نارس- خوش‌اندام- قشر، پوسته

عمودی:

۱- نشانه- شاگردی کردن- حرکتی در ژیمناستیک ۲- رهگذر- شهری در شمال انگلستان ۳- نوک بی‌نوک- فیلمی ساخته استیون اسپیلبرگ- تخته ضخیم بلند ۴- این رشته ورزشی رزمی از نبرد تن به تن سامورایی‌ها سرچشمه گرفته است- سرمشق- پرنده‌ای شکاری و قوی‌پنجه ۵- از ملزومات سوارکاری- دروغی- از فرماندهان سپاه کیخسرو کیانی ۶- قدرت- آسوده‌خاطر- خمیدگی ۷- بی‌همتا- هر بخش از نماز- از اعمال مستحب روز عید مبعث ۸- حرف ندا- عنوان شاهزادگان دوره صفوی- ملکوتی- رودی در شمال ایتالیا ۹- خمیده- نوعی زیرانداز- گرما ۱۰- شکستنش افتخار است- دیکته- گل ته حوض ۱۱- دیدنی در ارتش- سمت چپ- از اقتصادی‌ترین خرماهای کشورمان ۱۲- فلزی دیرگداز که به عنوان کاتالیزور استفاده می‌شود - برنا- همبازی هاردی ۱۳- روان‌شدن- بالش- بله آلمانی ۱۴- در دوره قاجار امور مربوط به تعزیه را رهبری می‌کرد- خلاص و نجات ۱۵- در توضیح کلام به کار می‌رود- پندار- بخش پایانی مقاله



حل جدول ۴۴۰۰



حل سودوکو سخت

۷	۸	۶	۴	۱	۲	۳	۹	۵
۴	۳	۹	۶	۸	۵	۲	۷	۱
۲	۵	۱	۷	۳	۹	۸	۶	۴
۸	۶	۵	۲	۴	۷	۱	۳	۹
۱	۲	۴	۵	۹	۳	۷	۸	۶
۳	۹	۷	۱	۶	۸	۴	۵	۲
۵	۱	۲	۳	۷	۶	۹	۴	۸
۹	۴	۳	۸	۵	۱	۶	۲	۷
۶	۷	۸	۹	۲	۴	۵	۱	۳

حل سودوکو ۳۳۹۶

۳	۶	۸	۱	۷	۴	۲	۵	۹
۴	۱	۷	۵	۹	۲	۳	۶	۸
۹	۵	۲	۶	۳	۸	۱	۷	۴
۲	۳	۵	۷	۱	۹	۸	۴	۶
۶	۴	۹	۸	۲	۵	۷	۱	۳
۷	۸	۱	۳	۴	۶	۹	۲	۵
۸	۷	۳	۴	۶	۱	۵	۹	۲
۱	۲	۴	۹	۵	۳	۶	۸	۷
۵	۹	۶	۲	۸	۷	۴	۳	۱

سودوکو سخت ۳۳۹۷

زمان پیشنهادی: ۴۰ دقیقه

قانون‌های حل جدول سودوکو:

۱- در هر سطر و ستون باید اعداد یک تا ۹ نوشته شود. بدیهی است که هیچ عددی نباید تکرار شود.

۲- در هر مربع ۳×۳ اعداد یک تا ۹ باید نوشته شود و در نتیجه هیچ عددی نباید تکرار شود.

۵		۷						
۹		۳	۲	۱	۵			
		۶	۷					۸
						۶	۲	۹
۶	۲	۴						
۸					۳	۴		
			۸	۹	۱	۲		۷
						۸		۱

سودوکو ساده ۳۳۹۷

زمان پیشنهادی: ۲۰ دقیقه

سودوکو

سودوکو Sudoku یک واژه ترکیبی ژاپنی به معنای عددهای بی‌تکرار است و امروزه به جدولی از اعداد گفته می‌شود که به عنوان یک سرگرمی رایج در نشریات کشورهای مختلف به چاپ می‌رسد.

۵		۶					۹	
۳		۴				۷		۸
				۵			۶	
۹			۵		۱		۳	
			۲		۸			
	۶		۷		۳			۵
	۹			۲				
۶		۷				۵		۱
	۸					۹		۳