

بیمارستان، خانه دوم قربانیان اسیدپاشی

## به خاطر چشم‌های فاطمه

**فرانک جواهری**؛ فاطمه یک دفعه نگاه کرد و دید مرد با یک شیشه اسید، بالای سرش ایستاده است. چشم راستش از آن روز بسته نشده و پلکش باز مانده است. خوابیده، اما چشم به سقف اتاق بیمارستان خیره شده، انگار آرامشی در کار نیست. هروقت تکان می‌خورد، انگار هزار سوزن در پشتش فرومی‌رود. نمی‌داند فاطمه می‌داند یا نه اما بیمارستان برای او هم، مانند باقی قربانیان اسیدپاشی، خانه دوم خواهد بود. ۱۶ساله بود که ازدواج کرد. شوهر دست بزن داشت و فاطمه تمام این ۱۰ سال تحمل کرد و به هیچ‌کدام از اعضای خانواده نگفته بود. مرد چاهکنی می‌کرد، مهاجر بود و تقریبحش قماربازی. این اواخر دیگر با ش‌بها خانه نمی‌آمد یا دیر می‌آمد. وقتی فاطمه می‌رسید چرا، دوباره بحث بالا می‌گرفت و کتک می‌خورد. تا اینکه بالاخره طاقش طاق شد و گفت: «دیگر نمی‌توانم این‌طور زندگی کنم، بهتر است جدا شویم. زندگی این‌چوری به درد نمی‌خورد». مرد تهدیدش کرده بود و گفته بود اگر بخواهی جدا شوی یا طلاق بگیری، رویت اسید می‌باشم. فاطمه فکر کرده بود شوخی است، جدی نگرفته. فقط یک تهدید برای ترساندن اوست. یک روز موقع صبحانه باز بحث سر دیدآمدن مرد به خانه

بالا گرفت. مرد از پای سفره بلند شد و به ایناری رفت. فاطمه یک دفعه بالا را نگاه کرد و دید مرد با یک شیشه اسید بالای سرش ایستاده است. در شیشه باز است، با خودش فکر کرد می‌خواهد مرا بترساند و فریاد زد: «...این کار را نکن، دیوانگی نکن». هنوز جمله‌اش تمام نشده بود، یک قطره اسید روی دستش ریخت و جانش آتش گرفت. بلند شد تا دستش را بشوید اما مرد به دنبالش راه افتاد. به او گفت: «بعد از ۱۰ سال زندگی این کار را نکن. برای خودت هم خوب نیست». به سمت دستشویی فرار کرد. تا می‌خواست در را قفل کند، مرد در را هل داد و اسید را از بالا رویش پاشید. دوباره خواست فرار کند که از شیشه اسید را از پشت رویش خالی کرد. بعد از آن دیگر چیزی نفهمید، روی فرش افتاد بود و فریاد می‌زد: «... کمک کن، دارم می‌سوزم، دارم می‌میرم».

مرد فقط گفت: «برو زیر آب». لباسش را پوشید و فرار کرد.

فاطمه توانست به خواهرش زنگ زند، سه، چهار روز در بیمارستان شهر قزوین بستری بود. بعد به خاطر امکانات کم با آمبولانس او را به بیمارستان شهید مطهری فرستادند. ۴۵ درصد بدن با اسید درگیر شده و زخم‌ها عمیق است. چند بار عمل شده

است. دکتر گفته باید برود خانه و کمی استراحت کند تا زخم‌های روح و جسمش التیام پیدا کند. لاغر شده است و خواهرها غمخوارش هستند. پسر ۹ساله‌اش هم پیش آنهاست. آقای رئیس گفته است تا بدهی بیمارستان را ندهند، از ترخیص خبری نیست. فاطمه پنج، شش روزی است که در بیمارستان مانده است. شوهر فرار کرده و هیچ‌کس از او خبر ندارد. فاطمه متولد ایران است، مادرش ایرانی و پدرش افغانستانی است. اما شناسنامه ندارد. ۲۵۰ میلیون هزینه بیمارستان است، مقدار کمی با کمک خیرین و انجمن حمایت از قربانیان اسیدپاشی پرداخت شده است. خواهر به سراغ رئیس بیمارستان رفته و خواسته تخفیف بدهد، می‌گوید: «من در عمرم ۵۰ میلیون ندیده‌ام». از کجا بیآورد؟ تحقیر شده‌اند اما سکوت کردند. نگران‌اند که به خاطر غیرایرانی‌بودن، پلیس پیگیر پرونده نیست. خواهرش می‌پرسد: «ما درمان را باید به چه کسی بگوییم؟ او باز هم باید عمل شود». راست می‌گوید، این اولین و آخرین جراحی فاطمه نخواهد بود. بیمارستان خانه اصلی قربانیان اسیدپاشی است و بارها و بارها باید تحت عمل جراحی قرار بگیرند.

برخلاف وعده شهردار تهران

# پایانه جدید شرق همچنان بلا تکلیف



در فصل سرما نمی‌توان بسیاری از کارها را در آنجا انجام داد».

به گفته تشکری‌هاشمی، برآورد سازمان پایانه‌ها برای تجهیزات مورد نیاز به‌منظور تکمیل پروژه ترمینال شرق ۲۰۰ میلیارد تومان است.

**وضعیت دخل و خرج ۷ماهه شهرداری**

در جلسه روز گذشته شورای شهر تهران دخل و خرج هفت‌ماهه شهرداری هم مورد بررسی قرار گرفت. حبیب کاشانی، خزانه‌دار شورا، با اشاره به اینکه این گزارش مربوط به هفت‌ماهه منتهی به مهر است، توضیح می‌دهد: در هفت‌ماهه منتهی به مهرماه ۱۴۰۱ مجموع منابع نقدی و غیرنقدی حدود ۲۲هزارو ۷۸۳ میلیارد تومان است که نسبت به وصول درآمد به کل بودجه مصوب ۴۴٫۲۲ درصد است. در سال گذشته تا تاریخ ۰۷/۳۰/۱۴۰۰ منابع موجود ۱۴هزارو ۷۰۰ میلیارد تومان بوده است که با توجه به درصد امروز تقریباً ۳۰ درصد وصول داشته‌ایم؛ به این معنا که عملکرد مالی ما نسبت به سال گذشته رو به جلو بوده است. قرار بر این بود که در هفت ماه ۱۴۰۱ با توجه به بودجه مصوب، ۲۹هزارو ۳۰۰ میلیارد تومان وصول داشته باشیم که با توجه به میزان وصول‌شده به مبلغ ۲۲هزارو ۷۰۰ میلیارد تومان در حال حاضر ما شش‌هزارو ۸۰۰ میلیارد تومانی کسری بوده داریم، لذا از مسئولان فعال در این حوزه درخواست می‌شود نسبت به این موضوع توجه ویژه داشته باشند. علی‌رغم رو به جلو بودن نسبت به سال گذشته، در سال ۱۴۰۱ تا حال حاضر شش‌هزارو ۸۰۰ میلیارد تومانی کسری بوده داریم. در بخش درآمدهای ناشی از توسعه شهری قرار بر این بوده است‌که ۲۲ هزار میلیارد در سال ۱۴۰۱ درآمد داشته باشیم که تاکنون ۱۲هزارو ۸۰۰ میلیارد تومان از این مبلغ وصول شده و همچنان حدود ۹ هزار میلیارد تومان از آن باقی مانده است. اینها نکاتی است که باید مورد توجه قرار بگیرد.

کاشانی در پایان گزارش خود با بیان این نکته که عدم امکان تأمین پارکینگ خودروی توجیه قرار گیرد تا مسائلی گذشته تکرار نشود، می‌گوید: درخصوص هزینه‌ها در بخش نقدی و غیرنقدی اعتبار ابلاغی در سه بخش درآمد‌ها، هزینه‌های تملک دارایی سرمایه‌ای و تملک دارایی مالی در مجموع ۴۸هزارو۵۰۳ میلیارد تومان بوده است که با تخصیص اعتبار ۲۳هزارو ۸۰۲ میلیارد تومان، عملکرد امسال حدود هشت‌هزارو ۴۱۰ میلیارد تومان نسبت به اعتبار سال قبل ۳۵ درصد افزایش داشته است.

در ادامه مهدی چمران هم توضیح می‌دهد: ما در بحث تصویب بودجه همچون ادوار گذشته برای پیشگیری از ترغیب و تشویق به قطع اشجار تلاش کرده‌ایم به این موضوع کمتر بپردازیم؛ این در واقع یک نکته مثبت برای بودجه حساب می‌شود. رئیس شورا در مورد مکان‌هایی که امکان ساخت پارکینگ در آنها وجود ندارد، می‌گوید: برای حل این مسئله یا باید رای دیوان اصلاح شود یا پیش‌بینی‌های دیگری اندیشیده شود.

تشکری‌هاشمی با بیان اینکه هزینه اصلی که در پایانه شرق جدید مورد نیاز است تأمین پله‌های برقی و آسانسورها و تکمیل و راه‌اندازی تاسیسات است، می‌گوید: به گفته مسئولان این حوزه قسمت‌های اصلی تاسیسات پیش از این خریداری شده و در آنجا موجود بوده است و ولی وقتی تجهیزات به مدت طولانی بدون استفاده می‌مانند نیازمند تعمیرات می‌شوند. هر زمان بازسازی شروع شود، پروژه ظرف حداکثر شش ماه قابل تکمیل است. شهردار تهران قول داده تا پایان امسال پایانه را راه‌اندازی کند و ما هم انتظاری غیر از این نداریم. طبق بازدیدی که از آنجا داشتیم هنوز هیچ کاری شروع نشده بود و به نظر می‌رسد باید سرعت کار را بالا ببرند؛ زیرا

ترمینال جدید شرق مدت‌هاست در فهرست پروژه‌های ۹۰درصدی شهر تهران است. در فهرست وعده‌های شهردار تهران در زمان بررسی بودجه ۱۴۰۱ به سرانجام رساندن این پروژه بود. حالا کمتر از چهار ماه مانده به پایان سال اعضای شورای شهر تهران به نیاز ۲۰۰ میلیاردی این پروژه اشاره کرده و خواستار تعیین تکلیف آن شده‌اند.

در جلسه روز گذشته شورای شهر تهران، سیدمحمد آقامیری، رئیس کمیته عمران شورای شهر تهران در تذکری به موضوع ترمینال شرق اشاره می‌کند و می‌گوید: ترمینال شرق در مساحت ۳۰ هکتار اجرا شده است. علت راه‌اندازی این پایانه این بود که پایانه سابق باعث کندی حرکت و ایجاد ترافیک شده بود. مزایای راه‌اندازی پایانه شرق این است که در نقطه گرهی خارج از محدوده شهر تهران است و دسترسی بسیار خوبی به بزرگراه‌های یاسینی، زین‌الدین، دماوند، تلو، لشکرک و امکان برنامه‌ریزی سفر برای اقصی نقاط کشور را ایجاد می‌کند.

او ادامه می‌دهد: طراحی پایانه هوشمند است و به نوعی اولین پایانه هوشمند به شمار می‌رود که جازرنی و دلالی را در پایانه حذف می‌کند. قرارگرفتن در مجاور پارک جنگلی سرخ‌حصار و پیش‌بینی ایستگاه مترو در کنار آن از مزایای این پروژه است. با وجود تمام امکانات، پایانه بدون استفاده مانده است. این پایانه با کمتر از ۲۰۰ میلیارد تومان راه‌اندازی خواهد شد.این پروژه در سال ۹۶ با ۳۰ تا ۴۰ میلیارد تومان تکمیل می‌شد، اما امروز به ۳۰۰ تا ۴۰۰ میلیارد تومان نیاز دارد؛ هرچند با ۲۰۰ میلیارد تومان می‌توان آن را راه‌اندازی کرد که اگر به بهره‌برداری برسد، در سال آینده ۵۰۰ میلیارد تومان درآمد برای شهرداری خواهد داشت و جزء درآمدهای پایدار است. آقامیری پیشنهاد می‌کند: اگر یک کارگروه اقتصادی روی پایانه جدید شرق کار کند، می‌تواند از حداقل‌های این پروژه درآمد کسب کند. شهرداری با اخذ تسهیلات از بانک این پایانه را تکمیل کند و این موضوع را در اولویت قرار دهد؛ چراکه سودآوری خواهد داشت. باید توجه کرد که این هزینه نیست، بلکه سرمایه‌گذاری است. متأسفانه دوره قبلی مدیریت شهری با ترک فعل، این سرمایه ارزشمند را ناکارآمد گذاشتند؛ ضمن اینکه خسارت‌های فراوانی را هم در این سال‌ها به پروژه وارد کردند که باید جبران شود و سرمایه ارزشمندی برای شهر تهران باشد.

مهدی بابایی عضو دیگر شورای شهر می‌آدآوری می‌کند: از روز اول که شورای شهر تشکیل شد چند نفر از اعضای شورای شهر نسبت به ضرورت راه‌اندازی ترمینال شرق تذکراتی را ارائه کردند. برای راه‌اندازی ترمینال شرق بودجه مناسبی در نظر گرفته شده و درخواست شورا این است که این ترمینال بزودی راه‌اندازی شود.

بابایی با بیان اینکه ۴۸۱ روز از تشکیل مدیریت جدید شهری می‌گذرد، تأکید می‌کند: بهره‌برداری و راه‌اندازی ترمینال شرق خواسته جدی همه اعضای شورای شهر از شهرداری تهران است. اصلاحیه خیابان دماوند رعایت شده و تنها نقطه‌ای که اصلاحیه انجام نشده مقابل ترمینال فعلی در خیابان دماوند است. انجام‌ندادن اصلاحیه خیابان دماوند در مقابل ترمینال فعلی، به دلیل عدم انتقال ترمینال بوده است و شهروندان در تمام ساعات روز، همواره در این نقطه شاهد ترافیک هستند.

مهدی چمران، رئیس شورا هم در تأیید به تذکر مهدی بابایی عضو شورا می‌گوید: این کار باید با جدیت دنبال شود، ضمن آنکه این فعالیت تا ۹۰ درصد آن تمام شده بود، اما چون به بهره‌برداری نرسیده دچار آسیب شده و به زیر ۹۰ درصد رسیده؛ علاوه بر اینکه این سرمایه ملی مستهلک شده و باید نسبت به امکانات موجودی که دارد به بهره‌برداری برسد و بودجه مورد نیازش تأمین شود.

وی افزود: علاوه بر اینکه باید اقدامات فوری برای استفاده از امکانات جاری اتوبوس و مترو صورت گیرد، باید اعلام کرد که باید تلاش‌ها در این موضوع تسری یافته و اقدامات تکمیلی لحاظ شود تا منجر به تأمین نیاز شهروندان برای سهولت در تردد شود.

پیش از این هم سیدجعفر تشکری‌هاشمی، رئیس کمیسیون عمران و حمل‌ونقل شورای شهر تهران، درباره اینکه پایانه شرق مدت‌هاست در فهرست پروژه‌های ۹۰درصدی قرار دارد اما به سرانجام نمی‌رسد و در تصاویری که از این پروژه منتشر شده به نظر می‌آید بخش‌های تکمیل‌شده آن نیز دچار فرسودگی شده باشند، توضیح داده بود: زمانی که از یک پروژه، چه پروژه نیمه‌تمام و چه پروژه کامل، نگهداری نشود، حتما در آن تخریب رخ می‌دهد و هزینه‌های اجرایی آن افزایش پیدا می‌کند. متأسفانه در چهار، پنج سال اخیر پروژه ترمینال شرق رها شده و تعداد زیادی از شیشه‌های آن شکسته و عوامل طبیعی باعث تخریب و آسیب بخش داخلی ساختمان هم شده‌اند که این تخریب‌ها هزینه‌ها را افزایش داده اما قابل جبران است و می‌توان به‌سرعت شیشه‌های شکسته را تعویض و دیوارهای تخریب‌شده را بازسازی کرد.

تشکری‌هاشمی با بیان اینکه هزینه اصلی که در پایانه شرق جدید مورد نیاز است تأمین پله‌های برقی و آسانسورها و تکمیل و راه‌اندازی تاسیسات است، می‌گوید: به گفته مسئولان این حوزه قسمت‌های اصلی تاسیسات پیش از این خریداری شده و در آنجا موجود بوده است و ولی وقتی تجهیزات به مدت طولانی بدون استفاده می‌مانند نیازمند تعمیرات می‌شوند. هر زمان بازسازی شروع شود، پروژه ظرف حداکثر شش ماه قابل تکمیل است. شهردار تهران قول داده تا پایان امسال پایانه را راه‌اندازی کند و ما هم انتظاری غیر از این نداریم. طبق بازدیدی که از آنجا داشتیم هنوز هیچ کاری شروع نشده بود و به نظر می‌رسد باید سرعت کار را بالا ببرند؛ زیرا



خبر برگزیده

در آستانه‌روز جهانی ایدز مطرح شد

### روابط جنسی بیشترین علت بروز HIV در ۱۴۰۱

ایسنا؛ سرپرست مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت ضمن تشریح آخرین آمار و اطلاعات بروز بیماری HIV در کشور، به افزایش مبتلایان خانم اشاره کرد و گفت: اگرچه ۸۱ درصد کل موارد مبتلا را همچنان مردان تشکیل می‌دهند، اما الگوی راه انتقال و درصد ابتلای زنان و مردان در سال‌های اخیر تغییر کرده؛ به گونه‌ای که از کل موارد شناسایی‌شده در شش‌ماهه اول امسال، ۳۱ درصد موارد را زنان و ۶۹ درصد را مردان تشکیل داده‌اند.

دکتر شهنام عرشی با تأکید بر اینکه HIV یک بیماری عفونی قابل کنترل و درمان است، درباره آخرین وضعیت بروز ایدز در کشور گفت: بر اساس نظام جامع مدیریت داده‌های الکترونیک HIV کشور، تا پایان شهریور سال ۱۴۰۱ از بین افراد مبتلا به HIV شناسایی، ثبت و گزارش‌شده ۲۳هزارو ۲۱۲ نفر زنده هستند که از این تعداد، ۱۷هزارو ۵۱۷ نفر حداقل یک بار در یک سال گذشته خدمات مربوط به مراقبت و درمان HIV را دریافت کرده و ۱۶هزارو ۳۸۶ نفر نیز تحت درمان قرار دارند.

او با اشاره به اینکه مطابق روش‌های آماری تخمین زده می‌شود که ۵۲هزارو ۷۱۴ نفر در کشور مبتلا به HIV هستند، تصریح کرد: کل موارد ثبت‌شده از ابتدا تاکنون ۴۴هزارو ۷۶۲ نفر بوده است که مرک ۲۱هزارو ۵۵۰ نفر آنها ثبت شده است و پنج‌هزارو ۶۹۵ نفر نیز در یک سال گذشته برای دریافت خدمات به مراکز ارائه‌دهنده خدمات مراجعه نکرده‌اند. او ادامه داد: اگرچه ۸۱ درصد کل موارد مبتلا را مردان و ۱۹ درصد را زنان تشکیل می‌دهند، اما الگوی راه انتقال و درصد ابتلای زنان و مردان در سال‌های اخیر تغییر کرده است؛ به گونه‌ای که از کل موارد شناسایی و گزارش‌شده در شش‌ماهه اول سال ۱۴۰۱ به میزان ۳۱ درصد موارد را زنان و ۶۹ درصد را مردان تشکیل داده‌اند. او درباره علل افزایش روند ابتلای زنان به HIV بر اساس مقایسه آمار جمععی و سالانه، تصریح کرد: البته هنوز هم نسبت آقایان مبتلا چند برابر خانم‌ها است؛ زیرا

در گروه‌های اول بیماری‌اری که در معتادان تزریقی شناسایی شدند، تعداد آقایان بیشتر بود و از طرفی در طول زمان هم برخی از این آقایان جان خود را از دست می‌دهند که منظر با آن طبیعتاً آمار خانم‌های مبتلا به HIV افزایش می‌یابد. اصولاً روند آمار به این سمت می‌رود که آمار هر دو گروه به یکدیگر نزدیک و تقریباً برابر شوند. او درباره گروه سنی مبتلایان نیز اظهار کرد: ۵۵ درصد از کل موارد شناخته‌شده در زمان تشخیص، در گروه سنی ۲۵ تا ۳۹ سال بوده‌اند و الگوی انتقال سنی در سال‌های اخیر تغییری نکرده است. عرشی درباره سهم علل ابتلا به HIV توضیح داد: در بین کل مواردی که از سال ۱۳۶۵ تاکنون در کشور به ثبت رسیده‌اند، به ترتیب، تزریق با وسایل مشترک در مصرف‌کنندگان مواد مخدر ۵۶٫۷ درصد، رابطه جنسی محافظت‌نشده ۲۵٫۲ درصد و انتقال از مادر به کودک ۱٫۷ درصد بوده و همچنین راه انتقال در ۱۶٫۲ درصد از این گروه نامشخص مانده است. این در حالی است که در بین مواردی که در شش‌ماهه اول سال ۱۴۰۱ تشخیص داده شده‌اند، راه احتمالی انتقال در ۱۴٫۱ درصد موارد اعتیاد تزریقی، ۵۷٫۱ درصد روابط جنسی، ۱٫۳ درصد مادر به کودک و در ۲۷٫۵ درصد هم راه احتمالی ابتلا بیان نشده است. او تأکید کرد: البته با افزایش برنامه‌های کنترلی برای جلوگیری از بروز HIV به دنبال اعتیاد تزریقی که در سال‌های گذشته انجام دادیم، طبیعی است که سهم سایر عوامل انتقال ازجمله انتقال جنسی افزایش یابد.

او درباره سهم ابتلا از طریق خون و فرآورده‌های خونی آلوده، اظهار کرد: راه انتقال ۰٫۲ درصد از این موارد جمععی مربوط به خون و فرآورده‌های خونی در سال‌های پیش از اجرای سیاست‌های ایلایش‌شده درصدی خون سالم از طرف سازمان انتقال خون است و خوشبختانه امسال هیچ مورد ابتلای جدیدی از طریق خون و فرآورده‌های خونی ثبت نشده است. او درباره برنامه‌های فعلی و در دست اقدام وزارت بهداشت برای شناسایی و درمان مبتلایان HIV/ایدز اظهار کرد: برنامه کنترل HIV در کشور در قالب برنامه‌های سنه یا پنج‌ساله اجرا می‌شود. اولین برنامه پنج‌ساله در سال ۱۳۸۱ تدوین و طبق آن زمان‌بندی برنامه‌های بعدی انجام شده است. عمده رویکرد سال‌های اخیر این بوده است که از شرکای مختلف در قالب ۲۳ سازمان و وزارتخانه درگیر در این برنامه کمک بگیریم؛ زیرا برنامه کنترل HIV موضوعی بین دستگاهی است و نیازمند مشارکت سازمان بهزیستی، زندان‌ها، وزارت کشور و... است. او افزود: اصل برنامه ما این است که وقتی مبتلایان را در هر گروهی (معتاد، زندانی و...) شناسایی کردیم، آنها را تحت مراقبت و درمان قرار دهیم. آنها به صورت دوره‌ای برای انجام آزمایش و دریافت دارو به مراکز ما مراجعه می‌کنند که بیماری کنترل شده و خطر گسترش HIV نیز به حداقل برسد. یک اصل مهم دیگر نیز انگ‌زدایی از بیماری HIV است که مبتلایان با خیال آسوده برای تشخیص، آموزش و درمان به مراکز درمانی مراجعه کنند.