خبر

قائم‌مقام دبیرکل ستاد مبارزه با موادمخدر:

## ایجاد ۷ اردوگاه نگهداری معتادان

● **فارس:** قائم‌مقام دبیرکل ستاد مبارزه با مواد مخدر در رابطه با ایجاد اردوگاه‌های نگهداری معتادان گفت: قرار است هفت اردوگاه محکومان موادمخدر در هفت استان کشور راه‌اندازی شوند.

## افزایش نرخ کرایه اتوبوس‌های پایتخت از امروز

● **شرق:** شرکت واحد اتوبوسرانی تهران و حومه اعلام کرد که از امروز چهارشنبه براساس مصوبه شورای اسلامی شهر تهران نرخ کرایه اتوبوس‌ها افزایش می‌یابد. بر اساس اعلام شرکت واحد در اجرای مصوبات ابلاغی شورای اسلامی شهر تهران نرخ تمامی خطوط ناوگان عمومی و خصوصی پایتخت از روز چهارشنبه پنجم تیر به میزان میانگین ۲۰درصد افزایش خواهد یافت.

## اعلام جزییات معافیت کفالت خواهر

● **شرق:** مشمول متقاضی کفالت خواهر، باید تنها برادر تنی بالای ۱۸سال و سالم خواهر و فاقد غیبت باشد. سازمان وظیفه عمومی طی اطلاعیه‌ای اعلام کرد: در معافیت کفالت خواهر، نداشتن پدر، همسر و فرزند سالم از شرایط اصلی این نوع معافیت بوده و همچنین خواهر مشمول باید مجرد باشد یا در صورت ازدواج، همسرش فوت کرده یا از وی طلاق گرفته باشد و سن خواهر نیز تاثیری در این نوع معافیت ندارد. مشمول متقاضی کفالت خواهر، باید فاقد غیبت و تنها برادرتنی بالای ۱۸سال و سالم خواهر باشد. منظور از برادر تنی، برادری است که از پدر و مادر با خواهر یکی باشد بنابراین بر همین اساس برادر ناتنی نمی‌تواند از این نوع معافیت بهره‌مند شود. همچنین در مواردی که خواهر دارای فرزند پسر بالای ۱۸ سالی باشد که به تشخیص شورای پزشکی وظیفه عمومی و به دلیل بیماری یا نقص عضو قادر به نگهداری از مادر خود نیست، تنها برادر بالای ۱۸ سال و سالم وی می‌تواند از این معافیت استفاده کند.

ابتکار:

## دولت جلوی تخریب باغ گیاه‌شناسی نوشهر را بگیرد

● **ایسنا:** رییس سازمان حفاظت محیط‌زیست در دولت اصلاحات با انتقاد از هرگونه تخریب باغ گیاه‌شناسی نوشهر، گفت: انتظار داریم دولت هرچه سریع‌تر این پروژه را متوقف کند.

طی ۹ سال گذشته

# قیمت «کراک» تغییر نکرد

امیرهادی انواری

امروز ۲۶ ژوئن؛ روز جهانی مبارزه با موادمخدر است. شما کسی را می‌توانید از مردم عادی تا مقام مسوول بیابید که موافق استفاده از موادمخدر باشد؟ در کشور ما هم «اعتیاد به موادمخدر» همیشه به‌عنوان یک مشکل جدی همچون تمام نقاط جهان وجود داشته و دارد. اینکه آیا فروشنده‌ها مقصر هستند یا خیر، سر داستانی جدید را باز خواهد کرد؛ به هر حال موادفروش و قاچاقچی موادمخدر، به دنبال سود است و برای یک تاجر طبیعتا، موادمخدر با گیلاس تفاوت چندانی ندارد! این هم یک کالاست. اما بسیاری از مردم درخصوص نحوه خرید و فروش موادمخدر، همچنین قیمت آن، همیشه بحث داشتند. شما در کشوری زندگی می‌کنید که در آن دیگر تورم و گرانی افسارگسیخته موضوع جدیدی نیست، این روزها وقتی از بالارفتن قیمت ماست هم گله کنید، فروشنده سریعا قیمت دلار را مسبب همه گرانی‌ها می‌داند؛ تو گویی ایران هیچ تولیدی ندارد، البته در کشوری که سیر و زعفران و تسبیحش هم چینی است، این ادله پر بیراه هم نیست. اما چطور است که موادمخدر - که احتمالا داخلی هم نیست و از خارج وارد می‌شود - با شیب بازار پیش نمی‌رود سوالی است که می‌تواند محل بحث باشد. در تابستان سال ۱۳۸۶ روزنامه «هم‌میهن» مطلبی درخصوص تغییرات قیمت خرده‌فروشی موادمخدر در سطح تهران در مقایسه با سال ۱۳۸۳ منتشر کرد. حالا در روزهای نخست تابستان سال ۱۳۹۲ هستیم، سالی که در آن دولت محمود احمدی‌نژاد به اتمام رسیده است. بد نیست بار دیگر نگاهی داشته باشیم به وضعیت قیمت خرده‌فروشی انواع موادمخدر پرطرفدار در تهران.

**کراک طی ۹ سال گران نشده است!**

قیمت حشیش در سطح تهران هم‌اکنون هر گرم برابر یک‌هزارو ۵۰۰تومان است که در مقایسه با قیمت سال ۱۳۸۳ افزایش نزدیک به ۳۲۹درصدی داشته است که احتمالا برای طرفداران این ماده مخدر خبر خوبی به شمار نمی‌آید.

پس از حشیش شیره با افزایش قیمت ۲۶۰درصدی در ابتدای تابستان امسال نسبت به تابستان سال ۱۳۸۳ صاحب رتبه بعدی است، هم‌اکنون هر گرم شیره در سطح تهران ۹هزارتومان قیمت دارد. اما تریاک ماده مخدر سنتی، طی این ۹ سال تنها نزدیک به ۱۶۷درصد افزایش داشته است و هم‌اینک در تهران هر گرم، چهارهزارتومان معامله می‌شود. شیشه هم افزایش صددرصدی داشته است و هر گرم از آن نزدیک به ۳۰هزارتومان به فروش می‌رسد. اما بشنوید از کراک که در این بازار که هر چیز در آن هر روز نرخ عوض می‌کند طی ۹ سال گذشته هیچ تغییر قیمتی نداشته است و کماکان مثل سال ۱۳۸۳ هر گرم از آن ۱۵هزارتومان قیمت دارد. میانگین رشد قیمت این محصولات، در تابستان امسال نسبت به سال ۱۳۸۳ برابر ۱۷۱درصد است. با نگاهی به تغییرات قیمت موادمخدر و مقایسه آن با سطح عمومی قیمت‌ها، به نظر می‌رسد قاچاقچیان در اداره بازارشان از سایر اصناف موفق‌تر عمل کردند! تغییرات قیمت موادمخدر در زمان یاد شده زمانی معنادار می‌شوند که در همین بازه زمانی تغییرات قیمت سطح عمومی کالا و خدمات را در نظر بگیریم. بر اساس گزارش بانک مرکزی سطح عمومی قیمت کالا و خدمات مصرفی در نقاط شهری ایران در فروردین‌ماه امسال نسبت به سال ۱۳۸۳ بیش از ۳۴۴درصد رشد داشته است. شاخص قیمت انواع خوراکی‌ها و آشامیدنی‌ها در سال ۱۳۸۳ برابر ۳۱/۳ بوده که در فروردین سال ۱۳۹۲ بر اساس سال پایه ۱۳۹۰ به ۱۹۴ رسیده است که حاکی از رشد نزدیک به ۵۲۰درصدی قیمت انواع خوراکی‌ها و آشامیدنی‌ها طی این مدت است. قیمت پوشاک نیز ۳۷۱/۳درصد رشد داشته و پس از آن قیمت خدمات بهداشتی ۳۵۴/۳درصد طی این ۹ سال افزایش یافته است. حتی قیمت دخانیات نیز طی این مدت با افزایش ۵۱۶درصدی مواجه بوده و این عجب که قیمت موادمخدر تغییر زیادی نکرده است! (منبع: شاخص بهای کالا و خدمات مصرفی در مناطق شهری ایران – سال پایه ۱۳۹۰؛ فروردین ۱۳۹۲، اداره آمار اقتصادی دایره شاخص بهای کالا و خدمات مصرفی، صفحه ۷، جدول شماره ۲)

**هندوانه از ۲۵۳تومان به ۱۱۳۷تومان رسیده کراک بی‌تغییر!**

از شاخص‌ها بگذریم؛ در تابستان سال ۱۳۸۶ یک شانه تخم‌مرغ در تهران ۱۹۵۱تومان بوده، الان ۷۹۹۸تومان است. یک کیلو برنج درجه ۲ در تهران سال ۸۶ قیمتی برابر هزارو۳۶تومان داشته، حالا همان برنج هر کیلو پنج‌هزارو۴۵۶تومان شده است. یک کیلو هندوانه سال ۱۳۸۶ قیمتی برابر ۲۵۳تومان داشته، الان در تابستان سال ۱۳۹۲ قیمت آن به هزارو۱۳۷تومان رسیده است! یک کیلو مرغ در تابستان سال ۸۶ قیمتی برابر دوهزارو۱۳تومان داشته که حالا به پنج‌هزارو۷۶۷تومان رسیده است و... اکثر اقلام رشدی اینچنینی آن هم بر اساس آمارهای رسمی داشتند (منبع: قیمت خرده‌فروشی اقلام خوراکی در تهران، مورخ ۸ تیر ۱۳۸۶ و ۲۴ خرداد ۱۳۹۲، بانک مرکزی، صفحات ۳ و ۴) حال سوال اینجاست که عدم افزایش قیمت موادمخدر، در حالی که سطح عمومی کالا و خدمات مصرفی رشدی چنین داشته‌اند به چه دلیلی اتفاق افتاده است؟ آیا قاچاقچیان در ایران زندگی و هزینه ندارند، آیا برای حمل موادمخدر از بنزینی که طی این مدت از هر لیتر ۷۰تومان به ۷۰۰تومان رسیده است استفاده نمی‌کنند؛ مزد خرده‌فروشان و توزیع‌کنندگان موادمخدر افزایش نیافته، آنها از آب و برق و گاز و... که بعد از هدفمندی سوبسید آنها برداشته شده استفاده نمی‌کنند، یا شاید هم به مشتریان خود تخفیف دایمی می‌دهند و در فروش فوق‌العاده دایمی به سر می‌برند؟

جدول قیمت خرده‌فروشی انواع موادمخدر در تهران

| نوع جنس | ۱۳۸۳ | ۱۳۸۶ | ۱۳۹۲ | درصد رشد نسبت به سال ۱۳۸۳ |
|---|---|---|---|---|
| تریاک | ۱۵۰۰ | ۹۰۰ | ۴۰۰۰ | ۱۶۶/۷ |
| شیره | ۲۵۰۰ | ۲۵۰۰ | ۹۰۰۰ | ۲۶۰ |
| حشیش | ۳۵۰ | ۴۰۰ | ۱۵۰۰ | ۳۲۸/۶ |
| شیشه | ۱۵۰۰۰ | ۱۱۰۰۰ | ۳۰۰۰۰ | ۱۰۰ |
| کراک | ۱۵۰۰۰ | ۷۰۰۰ | ۱۵۰۰۰ | ۰ |
| میانگین | | | | ۱۷۱ |

جدول شاخص برخی از گروه‌های بهای کالا و خدمات مصرفی در نقاط شهری کشور

| گروه | عدد شاخص در سال ۱۳۸۳ | عدد شاخص در سال ۱۳۹۲ | افزایش |
|---|---|---|---|
| خوراکی‌ها و آشامیدنی ها | ۳۱/۳ | ۱۹۴ | ۵۱۹/۸ |
| پوشاک | ۴۰/۸ | ۱۹۲/۳ | ۳۷۱/۳ |
| بهداشت | ۳۱/۵ | ۱۴۳/۱ | ۳۵۴/۳ |
| دخانیات | ۴۲/۱ | ۲۵۹/۴ | ۵۱۶/۱ |
| شاخص کل | ۳۶/۱ | ۱۶۰/۵۰ | ۳۴۴/۶ |

سازمان بهزیستی اعلام کرد

# آخرین وضعیت مصرف الکل در کشور

**شرق، فاطمه جمال‌پور:** فرید براتی‌سده، مدیرکل پیشگیری و درمان اعتیاد سازمان بهزیستی در نشست خبری روز گذشته خود در پاسخ به «شرق» با اعلام افزایش شیوع اعتیاد به الکل در کشور گفت: «بررسی‌ها و مطالعات شیوع‌شناسی و حتی مطالعات دانشگاهی و پایان‌نامه‌ای از افزایش مصرف الکل در کشور حکایت می‌کند.» براتی سده از حوزه علمیه و دیگر ارگان‌های مسوول برای حل مشکل الکلی‌ها کمک خواست. وی با اعلام «راه‌اندازی کمپ‌های ترک اعتیاد الکل از سوی سازمان بهزیستی در کشور» گفت: «در ابتدا گروه‌های خودیار پاک‌شده‌های الکل از بهزیستی تقاضای مجوز داشتند و پس از ارجاع این موضوع به وزارت کشور مقرر شد با همکاری سازمان بهزیستی، استانداری‌ها و وزارت کشور در این زمینه اقدام شود.» وی با اعلام «فعالیت گروه‌های الکلیک ناشناس» در کشور افزود: «مقرر شده سازمان بهزیستی، مراکز اقامتی میان‌مدت برای درمان الکلی‌ها ایجاد کند. این اقدام ذیل فعالیت‌های کمیته کاهش مصرف مشروبات الکلی در کشور انجام می‌شود. ضمن اینکه درمان الکل بسیار حساس‌تر از درمان موادمخدر است. اگر منابع اعتباری لازم تخصیص یابد مراکزی در منطقه غرب کشور، جنوب و تهران ایجاد می‌شود ضمن اینکه گروه‌های الکلیسم هم در کشور فعال هستند و یکی از این گروه‌ها در خراسان‌رضوی بسیار فعال است.» مدیرکل پیشگیری و درمان اعتیاد سازمان بهزیستی ادامه داد: «برخی معتقدند درمان معتادان به الکل نباید از دیگر معتادان جدا شود و از سوی دیگر باید فکری برای اسم این مراکز اندیشیده شود و مراقب بود تا معتادان به الکل در فرآیند درمان انگ نخورند. اکنون در حال تدوین دستورالعمل این مراکز هستیم.» براتی‌سده در ادامه تاکید کرد: «آمارهای ناجا حکایت از اعتیاد ۲۰۰هزارنفر به الکل در کشور دارد. واقعیت این است که مصرف الکل در کشور تبدیل به یک معضل شده است و ستاد مبارزه با موادمخدر با این توجیه که درمان الکل تطابقی با فعالیت‌هایش ندارد این کار را واگذار کرد و شورای اجتماعی کشور متشکل از ۱۸ وزیر که مصوباتش در حکم مصوبات هیات‌وزیران است، تشکیل کمیته مقابله با مصرف الکل در کشور را تصویب کرد. در ابتدا قرار بود این کمیته دارای اختیاراتی برابر با ستاد مبارزه با موادمخدر باشد اما برای جلوگیری از افزوده شدن به تشکیلات دولت قرار شد قالب کمیته پیدا کند و این کمیته برای حل این مساله گام بردارد و سند جامع الکل در حال تدوین‌شدن است.» وی با تاکید بر پیچیدگی‌های درمان اعتیاد به الکل در کشور گفت: «در قانون مصوب مجمع تشخیص مصلحت نظام، از عناوین مواد روانگردان استفاده شده است که الکل را هم شامل می‌شود و درحال حاضر هم برخی معتادان به الکل در مراکز سازمان بهزیستی پذیرش می‌شوند.» براتی‌سده در بخش دیگری از نشست خبری خود با اشاره به نتایج تحقیق انجام‌شده در مناطق ۲۲گانه شهر تهران درخصوص مصرف شیشه گفت: «این تحقیق درخصوص افرادی است که حداقل یک‌بار مصرف شیشه را تجربه کرده‌اند و به‌معنای تعداد معتادان شیشه نیست.»

**تجربه مصرف شیشه در ۸/۲درصد افراد ۱۵ تا ۴۵ سال شهر تهران**

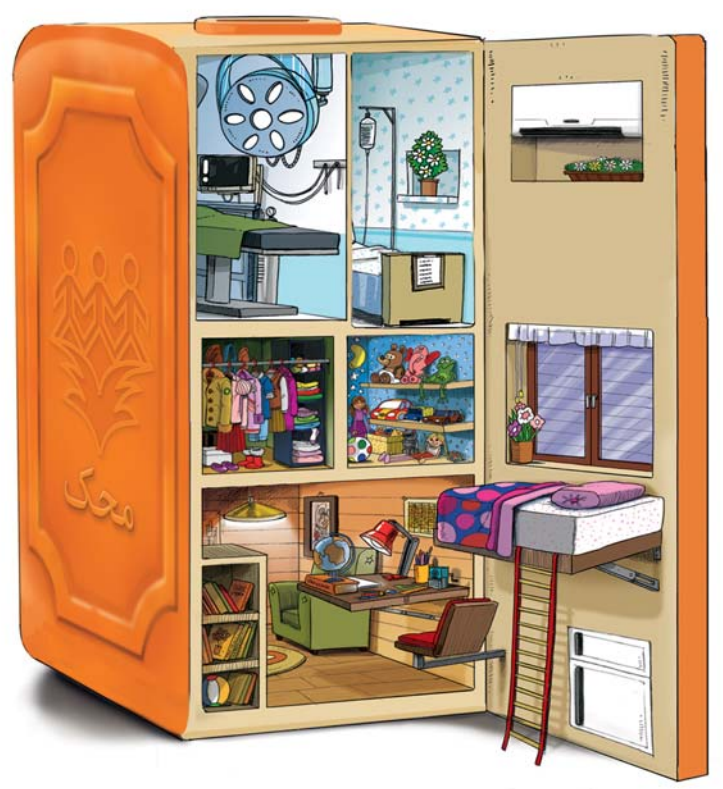
براتی افزود: «تحقیق انجام‌شده نشان می‌دهد ۸/۲درصد افراد ۱۵ تا ۴۵ سال شهر تهران حداقل یک‌بار مصرف شیشه را تجربه کرده‌اند که ۱۳/۴درصد مصرف‌کنندگان زن بودند و همچنین ۷۱/۷درصد این آمار نیز مربوط به مصرف‌کنندگان شیشه ۱۵ تا ۲۵ سال بوده است.» مدیرکل پیشگیری و درمان سازمان بهزیستی ضمن انتقاد از ستاد مبارزه با موادمخدر درخصوص عدم تخصیص تمامی اعتبارات بخش پیشگیری و درمان بهزیستی گفت: «سال گذشته قرار بود از سوی ستاد ۱۳/۵میلیاردتومان بودجه به ما اختصاص داده شود اما اینگونه نشد و فقط ۷/۵میلیاردتومان تخصیص داده شد.» وی گفت: «امیدواریم ستاد مبارزه با موادمخدر در دولت جدید یک رویکرد تخصصی داشته باشد و وابسته به دستگاه‌های مختلف نباشد تا بخواهند به اعتبارات دست بزنند.» براتی با اشاره به آغاز فراگیر شدن شیشه در خلال سال‌های ۸۶ و ۸۷ گفت: «در این سال‌ها سردار احمدی‌مقدم، رییس ستاد مبارزه با موادمخدر بود و با این استدلال که بودجه‌هایی که تاکنون برای پیشگیری هزینه شده است بی‌فایده بوده اعتبارات پیشگیری قطع شد و اگر آن زمان این اعتبارات تخصیص داده می‌شد مشکلات ناشی از مصرف شیشه در میان خانواده‌ها را نداشتیم.» وی با اشاره به اینکه مشکل اصلی درمان اعتیاد نبود واحدهای حمایت اجتماعی است، گفت: «حلقه مفقوده‌ای به نام مرکز یا واحدی به نام حمایت اجتماعی در درمان معتادان نداریم به‌طوری که سال گذشته به دلیل کمبود اعتبارات نتوانستیم خانه‌های میان‌راهی را که به‌منظور حمایت اجتماعی از بهبودیافتگان بود، راه‌اندازی کنیم.» مدیرکل پیشگیری و درمان سازمان بهزیستی به آمار سه‌ماهه اخیر خط ملی اعتیاد اشاره کرد و گفت: «در این سه ماه بیشترین تماس‌های برقرار شده با خط ملی اعتیاد در مورد هرویین بوده و این نشان می‌دهد که در سطح جامعه اتفاقی رخ داده است و همچنین مصرف تریاک پایین آمده و مصرف کراک نیز خیلی کم شده است اما شیشه همچنان ثابت است و در صدر قرار دارد. اما با توجه به مهار موج دوم ایدز نسبت به پیشگیری از مصرف هرویین بی‌توجهی شد و این موضوع سبب شده است که مصرف هرویین بالا بکشد و احتمالا بخشی از این مصرف هم تزریقی است و حتی صدای مسوولان وزارت بهداشت که خیلی دیر درمی‌آید، درآمده است و نسبت به این موضوع هشدار داده‌اند.» به‌گزارش «شرق»، اینها درحالی است که مسوولان مبارزه با موادمخدر در سال‌های گذشته افزایش تعداد معتادان را تایید نمی‌کردند. اما اکنون قائم‌مقام دبیرکل ستاد مبارزه با موادمخدر افزایش معتادان را تایید می‌کند. او درباره افزایش تولید و توزیع مخدرهای صنعتی به ایسنا گفت: «تولیدکنندگان اینگونه مواد برای جذب بیشتر مشتریان خود دایما ترکیباتی را اضافه می‌کنند که میزان اعتیادآوری محصولشان را افزایش می‌دهد، از طرف دیگر با تغییر ترکیب جمعیتی کشور به سمت جوان‌تر شدن، تعداد مصرف‌کنندگان این محصولات جدید نیز که نسبت به مصرف‌کنندگان سنتی متوسط سنی کمتری دارند، در مقطع زمانی معاصر نسبت به گذشته افزایش پیدا کرده است بنابراین تغییر الگوی مصرف و تغییر ترکیب جمعیتی را می‌توان دو عامل مهم در افزایش تعداد افراد معتاد به مواد قلمداد کرد. به گزارش «شرق» مدیرکل پیشگیری و درمان اعتیاد سازمان بهزیستی در ادامه نشست خبری خود به طرح این سوال پرداخت که ۲۰میلیاردتومانی که برای درمان معتادان متجاهر و در درمان اجباری تخصیص یافت چه فایده‌ای داشته است؟ گفت: «این معتادان بعد از سه ماه از مراکز درمان اجباری بیرون می‌آیند بدون اینکه هیچ راهکاری برای ادامه درمان آنها اندیشیده شود و در دل جامعه رها می‌شوند. وی در ادامه در پاسخ به سوال خبرنگاری تخصیص بودجه ستاد مبارزه با موادمخدر برای انسداد مرزها را با توجه به ریاست وزیر کشور بر ستاد محتمل دانست و گفت: با انسداد مرزها نمی‌توان معضل اعتیاد را مهار کرد.» براتی در ادامه نشست خبری خود با نشان‌دادن تصاویری از حمله ماموران شهرداری به مرکز گذری کاهش آسیب معتادان در دروازه غار، تخریب و پلمپ این مرکز گفت: «این اقدام ماموران شهرداری بدون حکم قانونی انجام شد و ماموران نیروی انتظامی تنها نظاره‌گر بودند و مشخص نیست سرنوشت ۲۰۰ معتادی که از این مرکز غذای گرم، متادون و خدمت می‌گرفته‌اند چه شده است؟» وی افزود: «مراکز گذری کاهش آسیب، در مناطقی بنا می‌شود که شیوع معتادان در آنها بالاست و اما مردم محله به غلط تصور کردند که این مرکز موجب تجمع معتادان در محله آنها شده است و بنابراین به یکی از اعضای شورای شهر شکایت برده‌اند و وی که مجددا نامزد شورای شهر بود توانست نظر مثبت شهرداری را برای پلمپ مرکز جلب کند و ماموران شهرداری نیز با پتک اسباب و اثاثیه آن را به بیرون ریختند.» به گزارش «شرق» به نقل از یک منبع آگاه این حادثه به بهانه اختلاط زنان و مردان معتاد در این مرکز رخ داده است. کاظم نظم‌ده رییس مرکز توسعه پیشگیری سازمان بهزیستی در این زمینه گفت: ارایه خدمات به زنان و مردان معتاد از جمله دادن سرنگ و ... در تمام مراکز اتفاق می‌افتد و البته مراکز اختصاصی زنان داریم اما وقتی دسترسی کم است منعی برای خدمات دهی به این زنان در مراکز نداریم و به نظر ما بهتر است زنان به جای استفاده از سرنگی که ۲۰ مرد معتاد در پارک از آن استفاده کرده‌اند، از مرکز گذری سرنگ دریافت کنند.

یادداشت

## مدیریت قالیباف مبتنی‌بر ساماندهی یا تحول

علی نوذرپور
معاون اسبق سازمان شهرداری‌ها

● اگر بخواهیم جدای از تلقی عوام از مدیریت قالیباف، ارزیابی علمی از عملکرد وی داشته باشیم، می‌توان به موارد ذیل اشاره کرد: ۱- علی‌رغم تاکید سیاست‌های کلی نظام در حوزه سوانح طبیعی و حوادث غیرمترقبه و نیز حکم برنامه پنج‌ساله چهارم توسعه کشور مبنی بر بهسازی و نوسازی بافت‌های فرسوده در شهرهای کشور ظرف مدت ۱۰سال، حرکت دولت و نیز شهرداری‌ها و به‌ویژه شهرداری تهران در این خصوص کند و ناکارآمد بوده است. آمارها نشان می‌دهد کمتر از ۱۰درصد بافت‌های فرسوده شهری احیا شده‌اند. و آن میزان نیز که در شهر تهران بهسازی و نوسازی شده است، فاقد فضاهای عمومی چون فضای سبز، فضای باز و تفریحی و پارکینگ است و شعاع دسترسی واحدهای مذکور به اماکن ورزشی و تفریحی بسیار دور می‌باشد. همچنین عدم‌توجه به ابعاد اجتماعی در بازسازی و نوسازی بافت‌ها و نیز آزمون و خطای زیاد در اجرا (نمونه: محله نوبخت) از ویژگی‌های مدیریت شهرداری تهران در این حوزه بسیار مهم است. ۲- هرچند توسعه مترو با مدیریت خوب «محسن هاشمی» و پشتیبانی شهرداری تهران گامی بزرگ در جهت افزایش سهم ناوگان حمل‌ونقل عمومی در انجام سفرهای درون‌شهری بود، اما متوسط سرعت ترافیک از ۲۴کیلومتر در ساعت به ۲۱کیلومتر در ساعت در اتوبان همت رسیده است که این شاخص بیان ناکارآمدی شهرداری در حمل‌ونقل شهری است. ۳- در انجام برخی از پروژه‌های بزرگ چون تونل توحید با صرف هزینه‌ای بسیار به واسطه شتابزدگی، بهره‌برداری از آن توسط مردم با مشکلات جدی مواجه است. عدم‌تعبیه فن به میزان کافی موجب شده است که پلیس در ورودی تونل مانع از ورود موتوسیکلت‌سواران به تونل شود، چراکه بیم خفگی و مسمومیت آنها می‌رود. ۴- ساختار درآمدی شهرداری تهران سمت‌وسوی صحیحی نیافته است و همچنان قریب به ۷۰درصد از بودجه شهرداری متکی بردرآمدهای ناپایدار چون عوارض بر ساخت‌وساز و فروش تراکم و تغییر کاربری است. و حرکت اساسی برای تغییر جهت‌گیری درآمدی از ناپایدار به پایدار را شاهد نبودیم. و درآمدهای جدید در سال گذشته مبتنی بر تغییر کاربری‌ها بوده است. گسترش مال‌ها، مجتمع‌های ایستگاهی، هایپرها، تات‌مال‌ها، درآمد ناشی از اخذ عوارض پذیره و تغییر کاربری را به حدود ۳۰درصد از درآمدهای شهرداری رسانده است. کمیسیون ماده ۵ در دو سال اخیر از فعال‌ترین کمیسیون‌های شهرداری بوده است. ۵- منطقه ۲۲ شهرداری تهران فرصتی بود برای اجرای شهرسازی ایرانی - اسلامی که متاسفانه با احداث برج‌های ساختمانی در این منطقه، فرصت مذکور از دست رفت. به عبارت دیگر شهر را هنوز سرمایه‌داران می‌سازند نه شهرسازان. ۶- هنوز مردم و به عبارتی ارباب رجوع بیشترین شکایات را از شهرداری دارند، مراجعه به پرونده‌های دیوان عدالت اداری موید این موضوع است. قالیباف نتوانست نگاه طلبکارانه کارکنان شهرداری را به مردم تغییر دهد. ۷- انجام برخی پروژه‌های پرهزینه چون بزرگراه طبقاتی صدر در جهت و خدمت «خیرعامه» نبوده است. قریب به دوهزارمیلیاردتومان از بودجه ۹هزارمیلیاردتومانی شهرداری تهران در سال ۱۳۹۱ هزینه این پروژه شده است؛ در حالی‌که انجام این پروژه صرفا برای حل گره ترافیکی صبحگاهی مردم در مناطق ۱ و ۳ به سمت بازار و مرکز بوده است. معمولا انجام این پروژه‌ها در سایر کشورها برای تحقق خیرعامه در مرکزیت شهرها صورت می‌پذیرد. یعنی در پروژه‌های بزرگ، کلیت شهر و نه بخشی از شهر مطمح نظر قرار می‌گیرد. ۸- امکان‌سنجی فنی و مالی در برخی از پروژه‌های عمرانی به نظر نمی‌رسد انجام شده باشد. معمولا در شهرهای زلزله‌خیز به‌ویژه در مجاورت گسل‌ها، احداث تقاطع‌های غیر هم‌سطح کاری نادرست است. در زلزله کوبه ژاپن یک بزرگراه طبقاتی کاملا واژگون شد. بزرگراه طبقاتی صدر در نزدیک گسل‌های محمودیه و مشاع قرار دارد. ۹- در انتخاب مکان برای اجرای برخی پروژه‌ها، مطالعات زیست‌محیطی صورت نپذیرفته است. مورد مثال اجرای دریاچه چیتگر در مکانی است که اغلب کارشناسان محیط‌زیست آن را غلط می‌پندارند. ۱۰- نمایشی‌بودن برخی از فعالیت‌ها چون پیاده‌روسازی برای نابینایان. در حالی‌که جمعیت معلولین جسمی و حرکتی حدود ۱۰ برابر جمعیت نابینایان است ولی برای این حجم جمعیتی کاری نشده است. ضمن اینکه تحولات اجتماعی دهه اخیر، به نفع افزایش جمعیت سالمند است. از این‌رو توجه به مناسب‌سازی فضاهای شهری برای این جمعیت و نیز معلولین جسمی و حرکتی از اولویت به مراتب بیشتری برخوردار بوده است. ۱۱- در مقایسه با شهرهای پیشرفته چون استانبول، بانکوک و کوالالامپور در کشورهای آسیایی، تهران با کمبود فضاهای فراغتی خوب و با کیفیت عالی مواجه است و هنوز در نظافت فضاهای عمومی شهری با مشکل مواجهیم. ۱۲- حرکت شهر تهران به سمت جهانی‌شدن بسیار کند است. و هنوز زیرساخت‌های مناسب برای این امر شکل نگرفته است. برای انتقال بازار مرکزی شهر اقدامی نشده است. مرکز شهر روزبه‌روز فرسوده‌تر می‌شود و در مقایسه با شهرهایی چون بانکوک که از مرکز شهری کاملا متحول برخوردار است با حرکت مدیریت شهری عمدتا مبتنی بر ساماندهی امور روزمره بوده است. در جمع‌بندی باید گفت؛ برخلاف نظریه رییس شورای شهر تهران که مدیریت احمدی‌نژاد را قابل قبول‌تر از مدیریت قالیباف دانسته‌اند؛ اساسا مجموعه فعالیت‌ها و اقدامات آقای قالیباف قابل مقایسه با خلف خود نیست و دارای ارزش‌های مثبت بسیاری است ولی دغدغه‌های انتخاباتی دست ایشان را در استفاده از نیروهای کارآمد و قوی بسته بود. و نیروهایی که در سمت‌های مختلف مشغول به کار شدند، از قابلیت‌ها و ظرفیت‌های درخوری برخوردار نبودند. لذا وی نتوانست تحولی جدی ایجاد کند و مدیریت وی عمدتا مبتنی‌بر ساماندهی امور بود و نه تحول در امور شهری.



قلک کوچک شما، حامی بزرگ کودکان محک

فقط با تکیه به کمک های شما از سال ۱۳۷۰ تاکنون موفق به حمایت همه جانبه بیش از ۱۸۰۰۰ کودک مبتلا به سرطان و خانواده های آنها شده ایم. در سال گذشته با کمک های انسان دوستانه شما، مانند قلک های کوچکتان، هزینه درمان بالغ بر ۸۰۰۰ کودک مبتلا به سرطان از سراسر ایران مانند جراحی، شیمی درمانی، رادیوتراپی، دارو، اقامت بیمارستان و هزینه های حمایتی شامل مشاوره روان شناسی برای کودک و خانواده، تحصیل، پوشاک و امور رفاهی را تامین کرده ایم.

قلک‌های شما، از کودکان محک حمایت همه جانبه می‌کند.

اگر مایلید یکی از قلک‌های محک را مهمان خانه یا محل کار خود کنید با شماره ۲۳۵۴۰-۰۲۱ تماس بگیرید.

محک
مؤسسه خیریه حمایت از کودکان مبتلا به سرطان
mahak-charity.org