

دریچه

پای سازمان بازرسی به پرونده هدایت تحصیلی باز شد

● **شرق:** پس از آنکه آموزش‌وپرورش امسال برای نخستین‌بار هدایت تحصیلی را به پایه نهم منتقل کرد و معدل و استعداد دانش‌آموز نقش کمتری از نیاز بازار کار ایفا می‌کند، دانش‌آموزان با سردرگمی و استرس زیادی مواجه ش‌شوند. همین مسئله اعتراض دانش‌آموزان و مدارس و خانواده‌ها را در پی داشت. این‌اعتراضات باعث شد که مثل ماجرای تأثیر معدل در کنکور سراسری، پای پرونده هدایت تحصیلی به سازمان بازرسی کل کشور باز شود. موضوع هدایت تحصیلی در سازمان بازرسی کل کشور، بررسی فوری می‌شود. ناصر سراج، ریاست سازمان بازرسی کل کشور، در حکمی، به معاون نظارت و بازرسی امور فرهنگی و اجتماعی سازمان مأموریت داد تا به قید فوریت، موضوع هدایت تحصیلی در آموزش‌وپرورش را بررسی کند و نتیجه را گزارش دهد. پس از این اتفاق، مسعود شکوهی، مدیرکل امور تربیتی و مشاوره وزارت آموزش‌وپرورش، با استقبال از ورود این نهاد به پرونده پرچالش هدایت تحصیلی به «شرق» گفت: «این حق قانونی کی دستگاه نظارتی است که به مسائل مختلف ورود پیدا کند و ما با آنها همکاری می‌کنیم، اما باز هم تاکید ما این است که هیچ اجباری در هدایت تحصیلی وجود ندارد». شکوهی با بیان اینکه هدایت تحصیلی و توزیع متوازن دانش‌آموزان در شاخه‌ها و رشته‌ها طبق قانون و براساس برنامه پنجم توسعه اجرا می‌شود، ادامه داد: «آموزش‌وپرورش ملزم است توزیع متوازن دانش‌آموزان در شاخه‌ها و رشته‌ها را رعایت کند؛ هدایت تحصیلی مصوبه شورای‌عالی آموزش‌وپرورش را دارد و از امسال برای نخستین بار از پایه نهم به اجرا درآمده است. باز هم تاکید می‌کنیم در هیچ‌کدام از رشته‌های تحصیلی به‌جز علوم تجربی دچار مشکل نبودیم و بیشترین اعتراضات مربوط به رشته علوم تجربی بود. کتب جدیدی به صورت ضمیمه در حال آماده‌شدن هستند و امیدواریم سال آینده به‌موقع به دست دانش‌آموزان برسند تا بتوانیم وقتی دانش‌آموزان ما به پایه نهم می‌رسند، آنها را با شاخه‌ها و رشته‌های مختلف به‌خوبی آشنا کنیم». این در حالی است که روز گذشته معاون آموزش متوسطه وزیر آموزش‌وپرورش با بیان اینکه هدایت تحصیلی یک پروژه ملی است، گفت: توزیع متوازن در رشته‌های تحصیلی باید انجام شود. علی زرافشان، هدایت تحصیلی را یکی از مهم‌ترین برنامه‌های امسال عنوان کرد و افزود: هدایت تحصیلی یک پروژه ملی است و باید توزیع متوازنی در رشته‌های تحصیلی انجام گیرد و علایق دانش‌آموزان و خانواده‌ها به طور اصولی هدایت شود. پیش از این زرافشان در گفت‌وگوی ویژه خبری عنوان کرده بود: «در هدایت تحصیلی امسال برای برخی رشته‌ها سقف منطقه در نظر گرفته‌اند و با این کار این امکان هست دانش‌آموزی که مثلا امتیاز رشته ریاضی را کسب کرده، نتواند در مدرسه دولتی منطقه در رشته ریاضی ثبت‌نام کند».

بانوی ایرانی، برنده جایزه جامعه‌ریاضیات اروپا

● **گروه علم:** یک بانوی ایرانی برنده جایزه جامعه ریاضیات اروپا (EMS) شد. دکتر «سارا زاهدی»، ریاضی‌دان جوان ایرانی و استاد دانشگاه مؤسسه سلطنتی فناوری سوئد (KTH)، جایزه جامعه ریاضیات اروپا در سال ۲۰۱۶ را از آن خود کرد. گفتنی است «سارا زاهدی» تنها زن در میان ده نفر برنده جوان جایزه جامعه ریاضیات اروپا در سال جاری است. این جایزه در هفتمین کنگره ریاضی‌دانان اروپا (که ۱۸ تا ۲۲ جولای در برلین برگزار شد)، به برگزاران اهدا شد. این ریاضی‌دان جوان ایرانی که از سال ۲۰۱۴ به عنوان استادیار در دانشکده فنی KTH در استکهلم مشغول به کار است، ۳۴ سال دارد و در زمینه الگوریتم‌های آنالیز عددی معادلات دیفرانسیل جزئی با تمرکز روی کاربردهای آن در هندسه، تحقیق می‌کند. شاید در آینده بتوان از نتایج تحقیقات وی برای بهبود کارایی تراشه‌های کامپیوتری استفاده کرد. امروزه از چنین تراشه‌هایی در آزمایش‌های خون بسیار استفاده می‌کنند. «سارا زاهدی» که در ۱۰سالگی همراه با خانواده به سوئد مهاجرت کرده است، با یادآوری خاطرات کودکی می‌گوید از کودکی علاقه خاصی به ریاضیات داشتم. او در ادامه می‌افزاید: «من در ابتدا هیچ‌کس را نمی‌شناسختم و زبان سوئدی را هم بلد نبودم، اما ریاضی، زبانی بود که آن را می‌فهمیدم. در درس ریاضی می‌توانستم با بچه‌های دیگر ارتباط برقرار کرده و دوست پیدا کنم». «سارا زاهدی» که یکی از چهره‌های برجسته در میان هزارو ۳۰۰ شرکت‌کننده هفتمین کنگره ریاضی اروپا در برلین است، می‌گوید: «هرکسی توان فهم ریاضی را دارد، به باور او، اینکه افراد بسیاری از ریاضی وحشت دارند شاید به این دلیل باشد که ریاضی‌دانان به‌قدر کافی با دیگران ارتباط ندارند. او می‌گوید: «ما باید خیلی بیشتر به سمت جوانان و نوجوانان برویم و به آنها نشان دهیم ریاضی در دنیای واقعی چه کاربردهایی دارد. من معتقدم برنامه‌نویسی را باید به عنوان یک رشته درسی در مدارس تدریس کرد».

شرق؛ ماجرای پیچیده مرگ عباس کیارستمی تمامی ندارد. هر چقدر خودش آرام و بی‌حاشیه زندگی کرد، حواشی درگذشتش هنوز خبرساز و پرماجراست. بعد از بیماری و درمان نشدن و دلخوری‌های خانواده، کیارستمی بنا بر خواست خود به فرانسه سفر کرد تا ادامه درمان در آنجا انجام شود؛ اما مرگ مهلنی برای ادامه درمان نداد. بهمن کیارستمی، فرزند کارگردان درگذشته که خطای پزشکی را عامل مرگ پدر می‌دانست، بررسی این موضوع را به سازمان نظام پزشکی سپرد. حالا اما از گوشه‌وکنار شنیده می‌شود مسئولان مربوطه می‌خواهند مرگ را به گردن پزشکان فرانسوی بیندازند. مسئله‌ای که بهمن کیارستمی بارها تاکید کرد نباید بر بررسی روند درمان در ایران تأثیر بگذارد و نمی‌خواهد سازمان نظام‌پزشکی وظیفه پزشکی‌قانونی را در پیداکردن علت مرگ برعهده بگیرد و می‌خواهد عملکرد تیم پزشکی در ایران مورد بررسی سازمان نظام پزشکی باشد. بر همین اساس «شرق» به دنبال این بود با پروفیسور بریس گایه، پزشک معالج عباس کیارستمی در فرانسه، گفت‌وگویی انجام دهد تا جزئیات بیشتری از وضعیت جسمانی این کارگردان پیش از شروع درمان در فرانسه و همچنین دلایلی را که منجر به فوت کیارستمی شد مستقیما از خود او جویا شود؛ اما از آنجاکه براساس قوانین جهانی پزشکی، اطلاعات پزشکی بیمار تنها به وابستگان درجه یک آنها داده می‌شود، ما این‌موضوع را با بهمن کیارستمی، فرزند عباس کیارستمی، درمان گذاشتیم. با طرح این پیشنهاد بهمن به «شرق» اطلاع داد خود او زمانی که برای انتقال جسد پدر به فرانسه رفته بود، با هدف کمک به روند بررسی پرونده پزشکی پدرش، با «بریس گایه» گفت‌وگویی انجام داده است که صدای آن را می‌تواند در اختیار «شرق» قرار دهد. پرشش و پاسخ‌های مطرح‌شده در این گفت‌وگو، ابعاد و زوایای مهمی از فرایند درمان و وضعیت جسمانی کارگردان فقید را بازگو می‌کند. آنچه در ادامه می‌خوانید مشروح این گفت‌وگو است که «توفان گرانی» آن را ترجمه کرده.

اولین سؤال من مربوط به تصمیم ما برای ادامه روند درمان در پاریس است. به نظر شما این تصمیم اشتباه بود؟

در ابتدا باید بگویم که نباید از خودتان بپرسید که آیا فرستادن او به فرانسه کار درستی بود یا خیر. من فکر می‌کنم در این ماجرا، نمی‌توان علت مرگ را بدون ارتباط با آسیب‌شناسی روند درمان او بررسی کرد. این بیمار مسئله انعقادخون داشت و به‌دلیل خطر آمبولی، به او داروی ضدانعقادخون داده شده بود. او در حقیقت نه یک بار، بلکه دو بار دچار هماتوم (جمع‌شدن خون در بخشی از بدن) در مغز شده بود. بار نخست که دقیقاً مشخص نیست در چه زمانی اتفاق افتاده بود، عواقب خطرناکی نداشته. این هماتوم را ما پیش از وقوع هماتوم دوم در سی‌اتی‌اس‌کن دیده بودیم؛ اما دلیل فوت او هماتوم دوم در نیمه دیگر مغز بود. یعنی او دو هماتوم داشت و ادامه حیات با این‌دو هماتوم امکان‌پذیر نبود. گرچه بعضی از هماتوم‌ها به سادگی درمان می‌شوند، در این مورد بهترین اتفاقی که می‌توانست برای بیمار بیافتد، این بود که او تا سال‌ها زندگی نیاتنی کند؛ اما وقتی‌که ما با متخصصین مغز و اعصاب در بیمارستان Sainte Anne پاریس مشاوره کردیم، پاسخ شنیدیم که جراحی نکنید، هیچ کاری نکنید، تمام است. ما وقتی ساعت شش صبح او

جامعه

گفت‌وگو با پزشک فرانسوی عباس کیارستمی

کیارستمی گفت خیالم راحت است وهیچ استرسی ندارم



پروفیسور بریس گایه

توضیحات بهمن کیارستمی درباره این گفت‌وگو: این گفت‌وگو در تاریخ هفت جولای با پروفیسور بریس گایه، فوق تخصص جراحی‌گوارش و پزشک معالج پدرم در بیمارستان Institut Mutualiste Montsouris پاریس، انجام شد. فایل صوتی این گفت‌وگو را در اختیار دکتر پایدار، نماینده وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در کمیسیون ویژه بررسی پرونده پزشکی عباس کیارستمی قرار داده‌ام. از تاریخ فوت پدرم بارها از دکتر احمد میر، جراح و پزشک معالج عباس کیارستمی در بیمارستان جم تهران درخواست گفت‌وگو کردم که ایشان تا امروز با این درخواست موافقت نکرده‌اند.

را دیدیم تقریباً مرده بود. چشمانش کاملاً باز بود، وضعیتی که ما به آن mydriase می‌گوییم. (بزرگ شدن اندازه قرنیه و سیاهی چشم) این به معنای مرگ مغزی است، یعنی او نه دردی کشیده نه حس دیگری داشته و مرگ در یک لحظه اتفاق افتاده است. عجیب این که او قرار بود روز بعد از بیمارستان مرخص شود و ما تا روز فوت او تقریباً توانسته بودیم همه‌چیز را کنترل کنیم.

درباره چهار عمل جراحی انجام‌شده چه نظری دارید؟ آیا روند درمان درست آغاز شد؟

تاریخچه بیماری او با یک پولیپ آغاز شده بود. یک پولیپ خوش‌خیم و نه بدخیم، البته این اطلاعات را براساس آنچه پزشکان ایرانی در اختیار ما گذاشته بودند، کسب کرده بودیم و فکر می‌کنم آنها صادقانه آنچه را که رخ داده بود، شرح داده بودند؛ گرچه آنها نگفته بودند ما اشتباهات زیادی کرده‌ایم» و گفته بودند «بعد از عمل با عواقب فراوانی روبه‌رو شدیم». عواقبی که یکی دو مورد نبودند، عواقبی که بسیار غیرمعمول هستند. من درحال توافق نمی‌توانم بگویم آنها خطایی انجام داده‌اند، چون با نوع جراحی‌هایی که در کشور شما انجام می‌شود آشنا نیستم؛ اما مشخصاً خطر جراحی روده، عفونت است. او به Peritonitis دچار شده بود و این اتفاق گاهی رخ می‌دهد، حدوداً یک تا دو درصد. درعین‌حال آنها حالب را هم قطع کرده بودند که این در چنین عمل جراحی اتفاقی بسیار نادر است و ما شاید هر ۱۰ سال یک بار با چنین موردی مواجه می‌شویم. همین‌طور مسئله خون‌ریزی داخلی؛ یعنی او بعد از عمل، در آن واحد، درگیر سه مشکل شده بود که این خود مورد نادری است. من واقعا نمی‌توانم بگویم که آنها خطا کرده‌اند یا دچار پیچیدگی‌ای شده‌اند که نتوانستند از پیش‌پربایند؛ من یا باید خودم سر عمل می‌بودم یا ویدیوی آن را می‌دیدم تا جواب درستی داشته باشم. اما آنچه مشخص است، مداوایی که بعد از آن انجام شد، بهترین مداوی ممکن نبوده است؛ گرچه باز یادآوری می‌کنم من با سیستم درمان در کشور شما آشنا

نیستم؛ برای مثال تعبیه نفروستومی و دبل جی کار درستی بود. اما نمی‌دانم چرا آنها را خارج کردند؟ واقعا نمی‌دانم. می‌گویند چون ظاهراً حالب طبیعی و ترمیم شده به نظر می‌رسید. خب تا هنگامی که خطر عفونت بود باید دبل جی را نگه می‌داشتند.

تشخیص اولیه نوع پولیپ را چگونه ارزیابی می‌کنید؟

مسئله دیگری که تنها عادت ایرانی‌ها نیست و در عربستان سعودی، آفریقای شمالی، یونان و ایتالیا هم مرسوم است، استفاده دیوانه‌وار از آنتی‌بیوتیک است. آمریکایی‌ها هم این کار را می‌کنند، با این تفاوت که بیمارانشان را به اینجا نمی‌فرستند، اما ما با بیمارانی از بقیه کشورهاییکه که نام بردم مواجه می‌شویم. بیمارانی که بدترین نوع میکروب‌ها را دارند و گاهی برای مقابله با این‌س میکروب‌ها، از آنتی‌بیوتیک‌هایی استفاده شده که برای درمان حیوانات استفاده می‌شود. بیمار ما هم دچار سه نوع از بدترین میکروب‌ها شده بود. اما به‌رحال آنها کنترل شده بودند و سپسس (عفونت خون) او هم برطرف شده بود. او هنوز آیس داشت، اما آنها هم تخلیه شده بودند. ما دوباره نفروستومی و دبل جی را گذاشتیم. کلیدایش هم پر از عفونت بود که آن هم تخلیه شد. برای همین صلاح دیدیم که او زودتر از بیمارستان مرخص شود تا در معرض عفونت‌های بیمارستانی نباشد. برنامه ما این بود که بعد از پنج یا شش ماه استراحت در منزل عمل نهایی انجام شود تا بهبودی کامل حاصل شود. اما او فوت کرد و مرگ او به‌روشنی نتیجه عمل‌های جراحی ابتدایی بوده است. من نمی‌توانم بگویم که عمل جراحی به‌درستی انجام شده یا با خطا همراه بوده یا صرفاً این موردی پیچیده بوده. تنها می‌توانم بگویم که او به سه مورد از بدترین عواقبی که ممکن است بعد از یک عمل جراحی پیش بیایند، دچار شد و عفونت بعد از عمل هم به‌درستی کنترل نشد؛ گرچه من با امکانات موجود در ایران آشنا نیستم و شرایط در کشورهای گوناگون متفاوت است.

مسئله‌ای که بعد از دومین عمل جراحی به

دلیل خونریزی داخلی مطرح شد، مسئله انعقاد خون بود. چقدر احتمال می‌دهید که خونریزی بعد از اولین عمل جراحی، به دلیل استفاده از داروهای رقیق‌کننده خون مثل پلاویکس باشد؟ مسئله خون‌ریزی داخلی او هم مسئله بسیار پیچیده‌ای بوده و من تا به حال با موردی مثل چیزی که در گزارش خواندم مواجه نشده بودم. به نظر می‌رسد دلیل آن استفاده از داروی ضدانعقاد بوده است، ظاهراً عمل جراحی تقریباً هم‌زمان با استفاده از داروی پلاویکس انجام شده و تنها سه یا چهار روز پیش از عمل دارو را قطع کرده بودند. خب مشخص است این زمان کوتاه است و باید دست‌کم هشت روز زودتر آن را قطع می‌کردند. نمی‌دانم، واقعا نمی‌توانم بفهمم که چطور ممکن است بیماری از همه‌جا خون‌ریزی کند، این تقریباً غیرممکن است. احتمالاً اولین هماتوم در همین زمان رخ داده است او باز هم آماده خون‌ریزی بوده و این اتفاقی است که افتاده. جراحی روده به‌هیچ‌وجه نمی‌تواند منجر به خون‌ریزی در سینه شود. در معده ممکن است خون‌ریزی اتفاق بیفتد، این هم بسیار کم قطع شده بود، اما خون‌ریزی در سینه...؟ وقتی در گزارش خواندم که در سینه و معده خونریزی اتفاق افتاده، حدس زدم که هماتوم اول در همان زمان رخ داده است.

نظرات درباره مراقبت‌های بعد از عمل و ادامه روند درمان در تهران چیست؟

به‌رحال‌ای می‌توانم بدترین اتفاقی که برای او افتاده همان Peritonitis (التهاب صفاق) بوده. همان نشتی که آنها در ابتدا آن را ندیدند و بعداً متوجهش شدند، این هم اشتباه بوده است. از آن گذشته محل برش روده هم جای بحث دارد. اما چون من دقیقاً نمی‌دانم که پولیپ در کجای روده بوده، نمی‌توانم دراین‌باره اظهارنظر کنم. فقط می‌دانم در عمل بعدی یک کلستومی هم گذاشتند. واقعا اطلاعات من در حدی نیست که بتوانم نظر درستی بدهم و ارزیابی نحوه عملکرد جراح مستلزم دستیابی به اطلاعات مراحل پیش از عمل است که ما به آنها دسترسی نداریم و نمی‌دانیم که پیش از عمل، جراح تصمیم به برداشتن یک غده بدخیم گرفته بوده یا خوش‌خیم. بعد از عمل، پولیپ به‌راحتی آسیب‌شناسی می‌شود و می‌توانیم بفهمیم خوش‌خیم انجام می‌دهند و بعد به بیمار گفته می‌شود، شانس آوردی که خوش‌خیم بود. اینجا ما اگر در تشخیص اولیه تردید داشته باشیم، گاهی تا هفت بار نمونه‌برداری می‌کنیم.

او چهار روز در پاریس بود و وقتی من رسیدم، او رفته بود. آیا چیزی هست که فکر می‌کنید در آن چهار روز رخ داده و من باید از آن مطلع باشم؟

آخرین نکته‌ای که فکر می‌کنم برای شما مهم است، این است که وقتی پدرتان به اینجا رسید، من با او صحبت کردم. او هنگام ورود کمی گیج بود؛ یعنی کاملاً گیج بود و ما او را به ICU منتقل کردیم. اما بعد بهتر شد و وقتی راجع به بیوسسی و نفروستومی به او توضیح دادم، او گفت: من خیالم راحت است و هیچ استرسی ندارم. می‌خواهم بدانید که این نکته مهمی بود. گفت به شما اطمینان دارم، گرچه مرا نمی‌شناخت. می‌خواهم بدانید که او خوشحال بود اینجاست. پدر خارق‌العاده‌ای داشتید؛ هنرمندی بزرگ.

معاون معماری و شهرسازی وزیر راه و شهرسازی، انتشاردادن مصوبات کمیسیون‌های ماده پنج را ضروری دانست و ادامه داد: از این پس اگر کمیسیون‌های ماده پنج در تمام شهرها مصوبات را منتشر نکنند، یعنی اقدامی انجام می‌دهند که نمی‌خواهند کسی مطلع شود. حاجی با بیان گزارشی از اقدامات انجام‌شده در شهر تهران در سال‌های ۱۳۹۰، ۱۳۹۱ و ۱۳۹۲، گفت: تخلفات بسیاری در سال مورد مطالعه در شهر تهران انجام شده و بلندمرتبه‌سازی‌هایی در نقاط شمالی پایتخت به‌ویژه منطقه یک در حال انجام است که وضعیت تهران را حادتر می‌کند. منطقه ۲۲ نیز مانند قطاری است که از ریل خارج شده و تعداد زیادی برج در این منطقه ساخته شده که تأثیر منفی بر آلودگی هوای تهران دارد. او درباره منتفی‌شدن طرح انتقال پایتخت و طرح ساماندهی شهر تهران، ادامه داد: در بحث انتقال پایتخت، انتقال مرکز سیاسی مد نظر بود؛ اما با انتقال مرکز سیاسی، مشکلات تهران حل نمی‌شود؛ باید تلاش کنیم به تمرکز دامن نزنیم.

معاون معماری و شهرسازی وزیر راه و شهرسازی درباره وضعیت ساخت‌وساز در مناطق شمالی کشور گفت: مطالعاتی را در استان‌های مازندران، گیلان و گلستان انجام داده‌ایم که نشان می‌دهد در استان مازندران با وضعیت حادی مواجهیم، البته آهنگ ساخت‌وساز‌ها نسبت به قبل کندتر شده؛ اما متوقف نشده است.

خبرنگاری از او پرسید شهرداری کشیم درباره مصوبه شورای عالی معماری و شهرسازی به دیوان عدالت شکایت کرده و دیوان هم به نفع شهرداری رای داده است، نظر شما دراین‌باره چیست که حاجی گفت: طرح جامع مشهد سال گذشته در شورای عالی معماری و شهرسازی مطرح شد و یکی از موارد انحرافات ساخت‌وساز در اطراف حرم رضوی بود. ما به ۱۰ بند ایراد گرفتیم که دیوان عدالت یکی از بندها را رد کرده و بقیه موارد که ما به آن ایراد گرفتیم به قوت خود باقی است، ضمن اینکه هفته آینده وارد طرح‌های جامع تبریز خواهیم شد.

خبر

رئیس سازمان حج و زیارت:

وعده اعزام به حج از دیگر کشورها کلاهبرداری است

● **شرق:** رئیس سازمان حج و زیارت گفت: عده‌ای از افراد سودجو، در پیامک‌های ارسالی خود به مردم وعده اعزام به حج از طریق دیگر کشورها را می‌دهند که صحت ندارد. سعید اوحی افزود: محاکمه دو پلیس فاسق سعودی و اجرای عدالت می‌تواند نشان‌دهنده این مهم باشد که عربستان خواهان اعزام زائران ایرانی به حج است، اما تاکنون این محاکمه انجام نشده است. عربستان سعودی ثابت کرده است برای هیچ‌یک از قوانین مدنی، حقوقی و شرعی زائران احترامی قائل نیست و تمایلی به تغییر رفتارهای اشتباه خود ندارد. اوحی به زائران ایرانی مقیم کشورهای دیگر که دارای گذرنامه‌های خارجی هستند و قصد اعزام به حج را دارند، توصیه کرد با توجه به فضای مسمومی که سعودی‌ها علیه زائران ایرانی ایجاد کرده‌اند و نیز با توجه به اینکه عربستان هیچ‌گونه خدمات کنسولی برای ایرانیان ندارد، از هر جای دنیا برای سفر به خانه خدا با تامل و درایت بیشتری اقدام کنند. رئیس سازمان حج و زیارت در بخش دیگری از سخنان خود درباره سوءاستفاده‌کنندگان و کلاهبرداران فیش حج گفت: به‌تازگی برخی افراد سودجو با سوءاستفاده از احساسات مردم و با ارسال پیامک، اقدام به فضاسازی کرده و دنبال خریداری فیش حج به قیمت‌های پایین هستند. عده‌ای از این افراد سودجو، در پیامک‌های ارسالی خود به مردم وعده اعزام به حج از طریق دیگر کشورها را می‌دهند که صحت ندارد. وی با اشاره به فعالیت سامانه الکترونیکی «مسار» عربستان گفت: زائران هر کشور فقط می‌توانند از طریق سامانه مربوط به همان کشور ویزا دریافت کنند و به حج اعزام شوند. رئیس سازمان حج خاطرنشان کرد: مردم برای جلوگیری از هرگونه کلاهبرداری و سوءاستفاده افراد سودجو، فقط از طریق سامانه نقل و انتقال سازمان حج و زیارت و براساس دستورالعمل‌ها و ضوابط جاری و از طریق دفاتر مجاز زارتی سراسر کشور فیش‌های عمره و تمتع خود را واگذار کنند.

عامل کشتار پلنگ سوادکوه به ۲ سال حبس محکوم شد

● **شرق:** فردی که سال گذشته تصویرش با جنازه یک پلنگ در رسانه‌ها منتشر شده بود، به دو سال حبس محکوم شد. پس از محکومیت متهم و قطعی شدن رای در دادگاه تجدیدنظر، اداره محیط زیست سوادکوه برای دریافت ضرر و زیان وارده به محیط زیست به دلیل کشتار پلنگ، به مبلغ ۸۰۰ میلیون ریال دادخواست حقوقی تنظیم خواهد کرد. سال گذشته تصویری از یک رخداد تلخ در طبیعت کشور در اختیار رسانه‌ها و ادارات محیط زیست قرار گرفت. این تصویر فردی را نشان می‌داد که لاشه پلنگ بالغ و بزرگی را به دوش گرفته است. پس از مدتی یکی از همیاران محیط زیست سوادکوه صاحب تصویر را شناسایی کرده و موضوع را به اداره محیط زیست این شهرستان اطلاع داد. رئیس اداره محیط زیست سوادکوه دراین‌باره گفت: با شکایت اداره محیط زیست، پرونده‌ای در این زمینه در مراجع قضائی شهرستان سوادکوه تشکیل شد و متهم با دستور دادستان به دادسرا احضار شد. پس از حضور متهم در دادسرا مشخص شد این فرد مدتی پس از کشتن پلنگ در جریان حادثه‌ای به‌شدت آسیب دیده و از ناحیه هر دو پا فلج و زمینگیر شده است.

نتایج بررسی تیم ویژه درباره فوت ۴ بیمار دیالیزی دراهواز

● **ایسنا:** مدیرکل نظارت بر درمان و اعتباربخشی وزارت بهداشت آخرین اقدامات انجام‌شده برای بررسی علت فوت چهار بیمار دیالیزی در بیمارستانی در اهواز را تشریح کرد. دکتر محمدحسین میردهقان، ضمن ابراز تأسف و تسلیت درگذشت چهار نفر از هموطنان به دلیل مسمومیت، از بررسی پرونده‌های بیماران فوتی و همچنین بستری توسط تیم نظارت وزارت بهداشت خبر داد و گفت: در بررسی پرونده‌ها و جلسات کارشناسی ویژه با حضور نمایندگان مجلس، مسئولان دانشگاه علوم پزشکی اهواز، تیم ویژه وزارت بهداشت، پزشکان و کادر درمان که تا ساعت چهار بامداد به طول انجامید، بررسی‌های علمی نشان می‌دهد انتقال عفونت مربوط به دستگاه‌ها و روند دیالیز نبوده و احتمالاً به عفونت گوارشی مربوط می‌شود. البته چگونگی انتقال عفونت نیز در دست بررسی است. وی با تاکید بر اینکه بررسی‌های کارشناسی پزشکی و خدماتی با حضور کارشناسان وزارت بهداشت همچنان ادامه دارد، گفت: از طرف دیگر برای جلوگیری از وقوع موارد مشابه، تصمیمات مدیریتی و کارشناسی لازم اتخاذ شده است. وی تاکید کرد: تیم کارشناسی اعزامی وزارت بهداشت برای بررسی عامل عفونت، همچنان در بیمارستان سینا مستقر است.