سرک

۹۰ درصد کودکان بهزیستی شرایط فرزندخواندگی ندارند

معاون سازمان بهزیستی کشور با بیان اینکه بیش از ۹۰ درصد کودکان بهزیستی شرایط فرزندخواندگی ندارند، گفت: ۷۵ درصد متقاضیان فرزندخواندگی متقاضی کودک زیر دو سال هستند.

معاون فرهنگی و امور اجتماعی سازمان بهزیستی کشور در گفت‌وگو با ایلنا با اشاره به فرآیند فرزندخواندگی در کشور گفت: در قانون حمایت از کودکان و نوجوانان، موضوع ساماندهی و نگهداری این فرزندان در اختیار سازمان بهزیستی است. اگر فرزندی در بیمارستان بماند، یا در خیابان رها شود یا خانواده آن فرزند را نخواهد و با حکم قضایی به سازمان بهزیستی سپرده شود، این یک بحث دیگر است.

محمد نصیری ادامه داد: بحث دیگر نیز خانواده‌هایی متقاضی فرزندخواندگی هستند و تمایل به سرپرستی کودکان را دارند. در حال حاضر ۳۰هزار خانواده در سامانه فرزندخواندگی ثبت‌نام کرده‌اند که از این تعداد ثبت‌نام ۱۷هزار خانوار تکمیل شده‌است و اگر امروز کودکی شرایط سرپرستی داشته باشد، فرزند را به این خانواده‌ها تحویل خواهیم داد.

معاون فرهنگی و امور اجتماعی سازمان بهزیستی کشور خاطر نشان کرد: در سال گذشته که در مجموع ۶۱ نوزاد در کل کشور در خیابان رها شده‌اند که عموماً در نزدیکی شیرخوارگاه‌ها بوده‌است و با تماس مردمی یا مداخله مددکاران ما یا اورژانس اجتماعی، در ابتدا به قرنطینه درمانی می‌روند سپس فرآیندهای بعدی انجام می‌شود، چراکه ممکن است کودکی که به این صورت پیدا می‌شود، مفقودی باشد، بنابراین باید در خصوص رهاشدن این نوزادان صحت‌سنجی انجام شود.

وی با اشاره به پروسه فرزندخواندگی گفت: این پروسه در قانون تعیین شده‌است و باید آگهی این نوزاد منتشر شود و همچنین پانگاری از نوزاد صورت بگیرد و فرآیندهای قانونی هم در قانون حمایت از کودکان و نوجوانان و هم در آیین‌نامه هیئت وزیران مشخص شده‌است.

معاون فرهنگی و امور اجتماعی سازمان بهزیستی کشور تصریح کرد: بعد از این پروسه به سرعت فرآیند فرزندخواندگی را انجام می‌دهیم. در خصوص واگذاری فرزند به خانواده آیین‌نامه و قانون وجود دارد. اگر کسی بخواهد فرزندی را به سرپرستی قبول کند و برای این فرزند شناسنامه بگیرد باید یک‌سری فرآیندهای قانونی را طی کند که ابتدایی‌ترین کار ثبت‌نام در سامانه فرزندخواندگی است و باید فرآیندهای مختلفی در حوزه سلامت روان، سلامت جسمی خانواده و موضوعات مربوط به پزشکی قانونی برای تأیید صلاحیت خانواده، ارائه آموزش‌های لازم به خانواده، معرفی کودک، قبول کودک از سوی خانواده و ارجاع به مرجع قضایی در کوتاه‌ترین زمان طی شود.

نصیری ادامه داد: این فرآیند از ابتدای شروع فعالیت‌های فرزندخواندگی حدود شش ماه زمان می‌برد تا یک خانواده سرپرستی کودکی را برعهده بگیرد. همانطور که گفتم در حال حاضر ۱۷هزار خانواده ثبت‌نام‌شان در سامانه تکمیل شده و منتظر کودک هستند.

وی با بیان اینکه جنس کودکانی که در بهزیستی نگهداری می‌شوند، متفاوت است، خاطر نشان کرد: حدود ۹ هزار کودک در مراکز شبه‌خانواده و شیرخوارگاه نگهداری می‌شوند که بیش از ۹۰ درصد این کودکان بدسرپرست هستند. یعنی قابلیت فرزندخواندگی ندارند. به طور مثال مادر کودک محکومیت حبس دارد یا پدر و مادر اختلاف دارند و در حال حاضر به دلیل این اختلاف کودک رها شده‌است. بنابراین این کودک قابلیت فرزندخواندگی ندارد و البته خانواده‌ها هم متقاضی این کودکان نیستند، مگر در موارد استثنایی که صلاحیت پدر و مادر از سوی قانونگذار سلب شده‌باشد. در موارد حاد این اتفاق می‌افتد و صلاحیت والدین سلب می‌شود و این کودک وارد فرآیند فرزندخواندگی می‌شود.

نصیری با بیان اینکه کودکانی که در مراکز بهزیستی نگهداری می‌شوند، در سنین مختلف هستند، گفت: ۹۴ درصد از متقاضیان فرزندخواندگی متقاضی کودکان کمتر از پنج سال هستند. همچنین ۷۲ درصد خانواده‌های متقاضی فرزندخواندگی متقاضی کودک زیر دو سال هستند. از این کودکانی که به مراکز بهزیستی سپرده می‌شوند، برخی دارای بیماری و معلولیت و بسیاری از خانواده‌ها نیز به دنبال کودکان سالم هستند. وقتی این موارد در کنار هم قرار می‌گیرد، مشخص می‌شود تعداد کودکانی که شرایط فرزندخواندگی را دارند، بسیار محدود می‌شود.

به گفته نصیری این آمارهایی که مطرح می‌شود روزانه چندین کودک رها می‌شوند، کذب محض است، ما اگر فرزندی داشته باشیم که شرایط فرزندخواندگی را داشته باشد، یک روز هم در سپردن این فرزند به یک خانواده تعلل نخواهیم کرد.

سلامت

کیت غربالگری آبله میمونی طراحی شد

رئیس انستیتو پاستور ایران از طراحی کیت غربالگری اولیه آبله میمونی به همت محققان این مؤسسه تحقیقاتی خبر داد.

رحیم سروری، رئیس انستیتو پاستور ایران گفت: با توجه به شیوع بیماری آبله میمونی در کشورهای مختلف و لزوم آمادگی شبکه آزمایشگاهی تشخیص مولکولی کشور جهت تشخیص به هنگام موارد مشکوک احتمالی، انستیتو پاستور ایران کیت غربالگری اولیه «اورتوپاکس ویروس» را طراحی کرد که آماده توزیع به آزمایشگاه‌های منتخب شبکه آزمایشگاهی کشور است.

وی یادآور شد: دانشگاه‌های علوم پزشکی منتخب در صورت تشخیص موارد مشکوک در آزمایشات غربالگری، نمونه‌ها را برای بررسی تکمیلی به انستیتو پاستور ایران ارسال می‌کنند.

رئیس انستیتو پاستور ایران تصریح کرد: این انستیتو از زمان شروع همه‌گیری کرونا نیز مدیریت کارگروه تشخیص آزمایشگاهی کووید۱۹ را به عهده داشت و ضمن تدوین شیوه‌نامه‌های تشخیص و آموزش دانشگاه‌های علوم پزشکی، مسئولیت تأمین و نظارت بر تشخیص و کیت‌های تشخیصی مورد استفاده در کشور را انجام می‌داد.

گفتنی است رئیس اداره مراقبت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی روز جمعه، از شناسایی شش بیمار مشکوک به آبله میمون در کشور خبر داد.

ابراهیم قادری با اعلام این خبر در صفحه اینستاگرام وزارت بهداشت اظهار داشت: پنج نفر از این افراد مشمول نمونه‌گیری شدند که نتیجه آزمایش سه نفر منفی شده‌است.

به گزارش ایرنا، آبله میمون بیماری نادر ویروسی و مسری است که در اثر آلودگی با ویروس مانکی پاکس (Monkeypox) یا آبله میمونی ایجاد می‌شود. این ویروس از خانواده اورتوپاکس (Orthopox virus) است که شامل ویروس آبله و آبله گاوی نیز می‌شود.

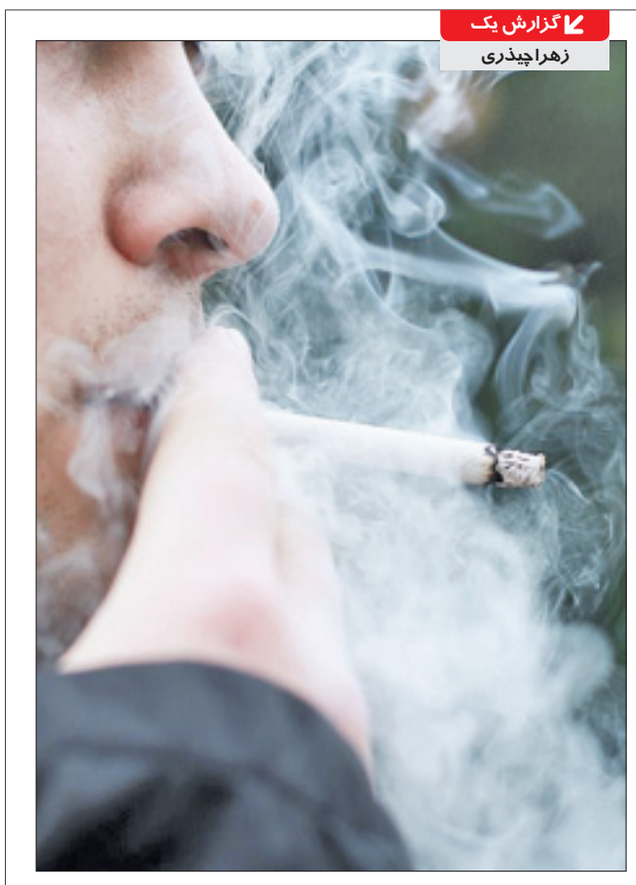
علائم آبله میمونی در انسان شبیه یا خفیف‌تر از بیماری آبله و دوره بروز آن، پنج روز است که با تب، سردرد، درد عضلانی، درد کمر، لرز و احساس خستگی شدید شروع می‌شود. تنها فرق علامتی آبله میمونی و سایر بیماری‌ها با ظاهر مشابه در این است که می‌تواند غدد لنفاوی را درگیر و متورم کند.

دوره کمون (فاصله آلودگی فرد تا اولین علامت) در حدود شش تا ۱۴ روز است، اما پنج تا ۲۱ روز هم گزارش شده‌است. بنابراین در صورت تماس قطعی با فرد مبتلا باید دوره قرنطینه را حتی تا ۲۱ روز رعایت کرد. فرد بیمار بعد از بروز تب، سردرد، خستگی، بثورات پوستی آبله‌ای روی صورت و سایر قسمت‌های بدن مشاهده می‌کند و خود به خود درمان می‌شود و به مصرف دارو خاصی نیاز نیست.

مالیات سیگار یک دهم هزینه تحمیلی سیگار بر سلامت

در آستانه هفته مبارزه با دخانیات کمیته حمایت از این صنعت در مجلس تشکیل شد

گزارش یک
زهرا چیذری



پای دخانیات که به میان می‌آید، انگار منافع برخی‌ها به هم می‌ریزد و بر خلاف رهاشدگی بسیاری از صنایع مادر و مهم در کشور، از نماینده مجلس گرفته تا وزارت صمت به شکلی تمام‌قد از صنعت دخانیات و حتی مصرف‌کنندگان خرد این صنعت دفاع و حتی افزایش عوارض آن را وتو می‌کنند تا سیگار از سبد خانوار حذف نشود تا سالانه ۶۰ هزار نفر را به کام مرگ فرو کشد! ایران کمترین میزان مالیات بر دخانیات را در دنیا می‌گیرد و این مسئله باعث‌شده است در حالی که ۳۰هزار میلیارد تومان مالیات از دخانیات حاصل می‌شود، ۱۰ برابر این مبلغ در حوزه درمان بیماری‌های ناشی از مصرف دخانیات بر حوزه سلامت هزینه تحمیل شود. با تمام اینها در آستانه هفته مبارزه با دخانیات در کمیسیون کشاورزی مجلس کمیته‌ای برای حمایت از صنعت دخانیات تشکیل شده‌است. صنعتی که به باور رئیس کمیسیون کشاورزی، در کشور ظرفیت مهمی دارد، چون هم اشتغالزایی خوبی دارد و هم از خروج ارز از کشور جلوگیری می‌کند! رها شدن بسیاری از صنایع و توجه خاص به صنعت دخانیات و حتی تقابل مجلس با طرح افزایش مالیات بر خرده‌فروشی سیگار، ابهامات درباره دلایل این حجم از حمایت از صنعتی مرگ‌آور را جدی‌تر می‌کند.

اسفند ماه سال گذشته بود که نمایندگان مجلس شورای اسلامی در جلسه علنی و در جریان بخش درآمدی لایحه بودجه سال ۱۴۰۱، به پیشنهاد احمد امیرآبادی فراهانی در خصوص حذف بند الحاقی ۷، تبصره ۶ لایحه بودجه که به تعیین عوارض خرده‌فروشی هر نخ سیگار در سال آینده باز می‌گشت این بند را از بودجه ۱۴۰۱ حذف کردند. توجیه این نماینده مجلس برای وتوی عوارض خرده‌فروشی سیگار این بود که «نباید کاری کنیم که سیگار در کشور از شیشه، تریاک و هروئین گران‌تر شود. با این عوارض دسترسی مردم به سیگار بسیار سخت خواهد شد.»

علاوه بر اینها وزیر صمت نیز در نامه‌ای به رئیس مجلس تأکید کرده‌بود که این گونه افزایش تولید داخل را با مشکل مواجه می‌کند. محسن پیرهادی دیگر نماینده موافق حذف عوارض مازاد سیگار هم، سیگار را یک کالای قابل توجه در سبد خانواده عنوان کرده‌بود همچنان که نماینده دولت در موافقت با پیشنهاد حذف این بند با تأکید بر اینکه دخانیات در صدر لیست کالاهایی که باید با قاچاق آن مقابله شود، قرار دارد، سیگار را یک کالای مورد نیاز برای کشور معرفی کرده‌بود!

این در حالی است که سیگار یعنی این کالای مورد نیاز برای کشور و سبد خانواده که نباید دسترسی به آن سخت شود، سالانه جان ۶۰ هزار نفر را می‌گیرد و دست‌کم ۴۰هزار میلیارد تومان به نظام سلامت ضرر می‌زند، بی‌آنکه از محل مالیات و عوارض آن پولی به نظام سلامت واریز شود!

وضعیت قرمز ایران در وضع مالیات بر خرده‌فروشی سیگار

افزایش مالیات یکی از راهبردهای کلیدی سازمان بهداشت جهانی برای کاهش تقاضای مصرف دخانیات است. براساس گزارش سازمان بهداشت جهانی، تأثیر افزایش ۱۰ درصدی مالیات، موجب کاهش ۵ درصدی مصرف در کشورهای در حال توسعه و کاهش ۴درصدی در کشورهای توسعه یافته می‌شود. از این‌رو سازمان بهداشت جهانی و بانک جهانی، مالیات دخانیات به میزان ۷۵ درصد قیمت خرده‌فروشی را به عنوان مؤثرترین راهکار پیشگیری و کاهش شیوع استعمال دخانیات پیشنهاد می‌دهند. بسیاری از کشورهای توسعه‌یافته و در حال توسعه از جمله کشورهای همسایه نظیر ترکیه، پاکستان و کشورهای حاشیه خلیج فارس با افزایش مالیات بر دخانیات تا ۸۰ درصد قیمت خرده‌فروشی، باعث کاهش مصرف محصولات دخانی، افزایش درآمد دولت و کاهش قابل توجه مرگ و میر و بار بیماری‌های ناشی از آن شده‌اند.

طبق آخرین گزارش سازمان بهداشت جهانی، ایران با نرخ متوسط ۱۵/۵ درصد مالیات، به عنوان یکی از ضعیف‌ترین کشورهای منطقه رتبه‌بندی شده است و این راهکار کلیدی کاهش تقاضا طی سال‌های اخیر در وضعیت قرمز قرار دارد.

هزینه سیگار بر سلامت ۱۰ برابر درآمد مالیاتی آن

کمال حیدری، معاون بهداشت وزارت بهداشت با تأکید بر اینکه میانگین سنی مصرف سیگار در بین زنان و مردان کاهش پیدا کرده‌است، می‌افزاید: «باید مسائل خرده‌فروشی دخانیات بر طرف شوند. در ایران ۳۰ هزار میلیارد تومان مالیات از دخانیات حاصل می‌شود؛ در حالی که ۱۰ برابر این مبلغ در حوزه درمان بیماری‌های ناشی از مصرف دخانیات بر حوزه سلامت هزینه تحمیل می‌شود.»

به گفته وی متأسفانه مجوزهای بی‌دلیل به اسم اشتغال داده می‌شوند. حیدری می‌افزاید: «اموری مانند معطر کردن تنباکو سبب جذب بیشتر فرزندان به استعمال دخانیات می‌شود. هر وقت ما در زمینه افزایش مالیات ورود کرده‌ایم، متأسفانه به اسم قاچاق کار مناسبی انجام نشده‌است.

دخانیات سبب تولید گازهای گلخانه‌ای شده و ضربه‌های بدی به محیط‌زیست وارد می‌کند.»

معاون بهداشت وزیر بهداشت تصریح می‌کند: «وقتی صحبت از دخانیات می‌شود، بیشتر غمگین می‌شویم، زیرا احساس می‌کنیم که همدلی لازم برای اقدام علیه این کالای آسیب‌رسانی که هم محیط‌زیست و هم سلامت انسان را تهدید می‌کند، انجام نمی‌شود. این در حالی است که از نظر قانونی به اندازه کافی قانون داریم. هر چند در بحث مالیات بر دخانیات، بیش از این برای وضع مالیات انتظار داشتیم؛ سیاستی که اکثر کشورهای دنیا برای کاهش تقاضای مواد دخانی در پیش گرفتند، اما متأسفانه ما به راحتی از این موضوع گذشتیم. در حالی که انتظار بود با این سیاست بتوانیم تقاضا را کاهش دهیم که به نتیجه نرسید.»

وی با تأکید بر اینکه در حال حاضر بیشترین نگرانی را برای جامعه جوانان است و از طرفی میانگین سنی مصرف هم پایین آمده‌است، می‌افزاید: «طبق بررسی که در سال ۱۳۹۵ انجام شد، ۳/۴ درصد نوجوانان مصرف‌کننده سیگار بودند که در دختران ۲/۱ درصد و پسران ۴/۸ درصد بوده‌است. ۵/۷ درصد نوجوانان هم مصرف‌کننده قلیان بودند که ۷/۳ درصد در پسران و ۴/۳ در دختران بوده‌است. آمار نشان می‌دهد دخترها به مصرف قلیان و سیگار روی می‌آوردند. بدیهی است که وقتی سن دریافت سموم مواد دخانی که ۴ هزار ماده سمی و ۷۰ماده سرطان‌زا دارد، کاهش یابد، می‌تواند در کاهش سن سرطان و مشکلات ریوی سریع‌تر عمل کند.»

به گفته حیدری وزارت بهداشت مدعی‌العموم سلامت مردم است. این در حالی است که هیچ مبلغی از بابت مالیات دخانیات که باید برای سلامت مردم خرج شود، عاید وزارت بهداشت نشد تا بتواند در حوزه وظایف خود اقداماتی انجام دهد. وی تأکید می‌کند: «کشور ما کمترین مالیات را بر دخانیات می‌گیرد. همه مستندات درباره اثر مالیات بر کاهش مصرف ارائه‌شده و حال مجلس باید در این‌باره پاسخگو باشد.»

مجلس باید پاسخگو باشد، اما همین چند روز پیش و در آستانه هفته مبارزه با دخانیات کمیته‌ای در کمیسیون کشاورزی برای حمایت از صنعت دخانیات تشکیل شد! محمد جواد عسگری، رئیس کمیسیون کشاورزی با طرح این سؤال که در وضعیتی که در کشور ۱۰ میلیون نفر سیگار و دخانیات مصرف می‌کنند، باید چه کار کرد، می‌گوید: «این صنعت هم اشتغالزایی خوبی دارد و هم از خروج ارز از کشور جلوگیری می‌کند.»

رونق گرفتن بیش از پیش صنعت دخانیات اما هم برای جوانان اشتغالزایی می‌کند و هم برای نظام سلامت و شاید آرامستان‌ها!

اعتبار ۱۰هزار میلیاردی تصفیه‌خانه‌های محلی در پایتخت

آلایندگی‌های میکروبی و شیمیایی آب‌های سطحی تهران امسال بررسی و برطرف می‌شود

گزارش ۲
علیرضا سزاوار

اعضای شورای اسلامی شهر تهران روز گذشته طرح تأمین منابع مالی پروژه‌های توسعه و بازسازی تأسیسات آب و فاضلاب پایتخت را تصویب کردند. ایجاد تصفیه‌خانه‌های محلی با اعتبار ۱۰هزار میلیارد ریالی، رفع خروجی‌های غیرقانونی فاضلاب در شبکه آب و بررسی دوره‌ای آب‌های سطحی به لحاظ آلایندگی‌های میکروبی و شیمیایی از جمله اقداماتی است که شورای شهری‌ها قرار است امسال اجرایی کنند.

امسال تهران دومین سال خشکی متوالی را پشت سر می‌گذارد. وضعیت بارندگی پایتخت در سال قبل مناسب نبود و استان تهران امسال جزو پنج استانی است که به شدت در تنش آبی قرار دارد. همین مسئله ضرورت رسیدگی به هدررفت آب و تصفیه فاضلاب در تهران را جدی‌تر کرده‌است.

عدالت آبی بالا و پایین شهر تا ۴ سال دیگر

استان تهران یک درصد مساحت و ۱۸ درصد جمعیت کل کشور را در خود جای داده‌است. حدود ۷۰ درصد آب تهران از آب‌های سطحی و ۳۰ درصد از آب‌های زیرزمینی (حدود ۶۰۰ حلقه چاه) تأمین می‌شود. هفت تصفیه‌خانه هم در شهر تهران وجود دارد که جوابگو نیست. پنج تصفیه‌خانه از قبل وجود داشته و دو تصفیه‌خانه دیگر در سال‌های اخیر وارد مدار شده‌است.

جالب اینجاست که کیفیت آب مناطق بالای تهران بهتر از پایین شهر است! به گزارش ایلنا، مدیر عامل شرکت آب و فاضلاب استان تهران اول خردادماه در سخنان خود در شورای شهر این مشکل را تأیید کرد و دلیل آن را استفاده بالاشهری‌ها از آب سد و پایین شهری‌ها از آب چاه دانست. محمدرضا بختیاری البته وعده داد که ۶۵ درصد رینگ تهران (اتصال تصفیه‌خانه‌ها و سدهای تهران به همدیگر) اجرایی شده و طی سه الی چهار سال این رینگ کامل می‌شود. با این اتفاق مردم در جنوب تهران همان آبی را مصرف می‌کنند که شهروندان در مناطق شمالی شهر تهران استفاده می‌کنند.

تارنمای مرکز مطالعات و برنامه‌ریزی شهر تهران هم عنوان کرده‌است که بحث فاضلاب شهری بر اساس بررسی‌هایی که صورت گرفته و بنا بر اطلاعات منطقه‌ای و محله‌ای وضعیت خوبی ندارد. در مناطق بالای شهر تهران نبود امکان ایجاد زیرساخت‌ها و در مناطق پایین شهر به دلیل انباشت فاضلاب و تصفیه نامناسب، مشکلات و آسیب‌هایی ایجاد شده‌است.

این مرکز از وجود اختلاط ۸۰۰ نقطه فاضلاب شهری به روان آب‌ها خبر داد و عنوان کرده‌است که روان آب‌های شهری هم دچار سوءمدیریت است. به طوری که کانال‌های مجاری آب‌های روان به زمین‌های کشاورزی هدایت می‌شود و در نهایت مخاطرات زیست‌محیطی به دنبال خواهد داشت.

حل مشکل آبی پارک‌های جنگلی پایتخت

در راستای حل این مشکلات، دیروز اعضای شورای اسلامی شهر تهران طرح تأمین منابع مالی مورد نیاز پروژه‌های توسعه و بازسازی تأسیسات آب و فاضلاب شهری را تصویب کردند. رئیس کمیسیون سلامت، محیط‌زیست و خدمات شهری در صحن شورای شهر درباره وضعیت آب تهران گفت: گزارش اقدامات در حوزه تأمین منابع مالی مورد نیاز پروژه‌های توسعه و آبرسانی تأسیسات آبی شهر تهران در جلسه شصت و چهارم ارائه و قرار شد نواقص تا پایان سال برطرف شود. مهدی پیرهادی با بیان اینکه مصوبه با اضافه شدن مواردی اصلاح شد، اظهار کرد: تعرفه‌ها در این مصوبه مشخص شده و قرار شد ۱۶ نقطه مخزن نگهداری آب برای بوستان‌های شهر تهران در زمان تنش آبی صورت بگیرد که این نقاط از شهرداری دریافت شد. اختصاص ۵ میلیون متر مکعب آب برای حل مشکل منطقه‌های ۴، ۲۲ و بوستان‌های چیتگر، قوچک و لویزان از دیگر موارد این مصوبه است. رفع اتصالات و خروجی‌های غیرقانونی فاضلاب در شبکه آب‌های سطحی، بررسی دوره‌ای کیفی آب‌های سطحی به لحاظ آلایندگی‌های میکروبی و شیمیایی، برطرف کردن معارض تأسیسات آب و فاضلاب به ویژه در پروژه‌های عمرانی و ایجاد تقاطع‌های غیرهمسطح از دیگر مواردی است که به مصوبه اضافه شده‌است. عضو شورای شهر تصریح کرد: آلایندگی‌های میکروبی و شیمیایی آب‌های سطحی تهران امسال بررسی و برطرف می‌شود. رفع معارضان تأسیساتی آب و فاضلاب برای پروژه‌های شهرداری نیز در دستور کار قرار دارد. قرار بود ۴۶ مخزن آب اضطراری در تهران ایجاد شود که در این مصوبه تعداد آن افزایش یافت. پیرهادی از اختصاص هزار میلیارد تومان برای ایجاد تصفیه‌خانه محلی که خروجی آنها جهت آبیاری فضای سبز استفاده می‌شود، خبر داد و افزود: خرید و نصب شیرهای مخصوص که تاکنون باید آتش‌نشانی انجام می‌داد و در این حوزه عقب‌ماندگی وجود داشته، از سوی سازمان آب و فاضلاب انجام می‌شود.

فقط تکمیل شبکه فاضلاب ملاک نیست

گفتنی است رئیس اداره حفاظت محیط‌زیست شهر تهران چندی قبل خبر داده‌بود که سیستم تصفیه‌خانه فاضلاب در برخی مناطق شهر تهران کامل نیست. این موضوع مشکلات زیادی را متوجه شهروندان کرده، به‌ویژه در منطقه ۲۲ که شهرک‌های مسکونی و برج‌های زیادی ساخته شده‌است. این مقام محیط‌زیستی به ایسنا گفته است در برخی دیگر از مناطق شهر نیز یا شبکه فاضلاب تکمیل شده و راه‌اندازی نشده یا شبکه فاضلاب تکمیل شده اما سیستم تصفیه‌خانه فاضلاب هنوز تکمیل و راه‌اندازی نشده‌است. تنها تکمیل شبکه فاضلاب هم ملاک نیست و ایجاد و راه‌اندازی تصفیه‌خانه فاضلاب نیز باید به همان نسبت توسعه پیدا کند. اکنون اکثر فاضلاب کلانشهر تهران به سمت تصفیه‌خانه فاضلاب شماره یک واقع در جنوب شهر می‌رود. در این شرایط ضرورت ایجاب می‌کند که تصفیه‌خانه‌ها و شبکه جمع‌آوری فاضلاب‌های پیشنهادی تکمیل شوند.

مسئولیت اجتماعی

حسین سروقامت

۵۹۰

جالب است که جایی از زندگی ایستاده، فکر کنی آیا خانواده‌ات کامل است؟ مثل کاروانی که بین راه ایستاده، بیندیشد که مسیر را درست می‌رود؟!

خانواده کامل خانواده‌ای است که اعضای آن همه روابط درون خانوادگی را تجربه کنند؛ یعنی هر یک از فرزندان خواهر و برادر داشته، مجبور نباشند برای پر کردن جای خالی خواهر و برادر به غریبه‌ها پناه ببرند.

خانواده‌ای که فرزندان مفهوم همکاری، مهربانی، تعامل، رقابت و تلاش جمعی را به طور مستمر تجربه کرده، روابط مجازی جایگزین روابط واقعی نشوند.

خانواده‌ای که در آن از «سندرم خانه خالی» - تنهایی ناشی از بی‌فرزندی - خبری نباشد و والدین در سالمندی به بیماری‌های روحی، روانی مبتلا نشوند.

خانواده کامل حداقل با چهار فرزند یعنی دو دختر و دو پسر محقق خواهد شد.

ویژه

وزیر کشور: استانداران بهره‌برداری از ساختمان‌های ناایمن را متوقف کنند

وزیر کشور در بخشنامه‌ای خطاب به استانداران سراسر کشور، بر لزوم رعایت مقررات ملی ساختمان، ضوابط شهرسازی، ایمنی و اصول فنی و کنترل ساخت و سازها تأکید کرد.

احمد وحیدی، وزیر کشور در بخشنامه‌ای خطاب به استانداران سراسر کشور، بر لزوم رعایت مقررات ملی ساختمان، ضوابط شهرسازی، ایمنی و اصول فنی و کنترل ساخت و سازها تأکید کرد و از آنها خواست با استفاده از ظرفیت‌های قانونی، ضمن برخورد با تخلفات ساختمانی، از بهره‌برداری ساختمان‌های ناایمن جلوگیری کنند.

در بخشنامه احمد وحیدی آمده‌است: حوادث فروریختن چند ساختمان بلندمرتبه در سال‌های اخیر از جمله حادثه برج متروپل در آبادان، لزوم توجه و نظارت مسئولان و سازمان‌های ذیربط را به رعایت اصول فنی و ایمنی در تمامی مراحل ساخت و ساز، بیش از پیش ضروری ساخته‌است.

وی در این بخشنامه از استانداران خواسته است پیرو دستور مؤکد رئیس‌جمهوری محترم، «با استفاده از تمامی ظرفیت‌های موجود از جمله سازمان‌های نظام مهندسی، شهرداری‌ها، دهیاری‌ها، بخشداری‌ها، اتحادیه‌های صنفی، ادارات کل تعاون، کار و رفاه اجتماعی، دادگستری و سایر دستگاه‌های ذیربط» نسبت به پیشگیری از حوادث مشابه اقدام کنند. نایب رئیس شورای عالی مدیریت بحران تصریح کرده‌است: رعایت مقررات ملی ساختمان، ضوابط شهرسازی و اصول فنی، ایمنی و بهداشتی در تمامی مراحل طراحی، صدور پروانه، اجرا، پایان کار و بهره‌برداری از ساختمان توسط مالک، مهندس طراح، پیمانکار و مجری ساختمان و نظارت بر آن مطابق قوانین موجود از طریق مهندسان ناظر الزامی است. وحیدی همچنین «بر انجام اقدامات لازم برای بررسی، آسیب‌شناسی و رفع ایرادهای احتمالی فرآیندهای موجود نظارت و کنترل ساخت‌وسازها و همچنین جلوگیری از ادامه عملیات ساختمان بلافاصله پس از گزارش مهندس ناظر مبنی بر تخلف از ضوابط و مقررات و عدول از مفاد پروانه ساختمان» تأکید شده‌است.

در این بخشنامه تصریح شده‌است: در مرحله صدور پروانه ساختمان، رعایت دقیق ضوابط طرح توسعه (جامع، هادی و تفصیلی) مصوب، مقررات ملی ساختمان و ضوابط مربوط به ایمنی ساختمان، توسط مراجع صدور پروانه ملاک عمل قرار گیرد.

وزیر کشور با تأکید بر اینکه «در بررسی‌های پرونده تخلفات ساختمانی در کمیسیون‌های ماده (۱۰۰) و ماده (۹۹) قانون شهرداری ترتیبی اتخاذ شود تا تخلفات مرتبط با پایداری و ایمنی ساختمان از طریق پرداخت جریمه جبران نشود»، افزوده‌است: همچنین با تغییر نوع استفاده و بهره‌برداری‌های غیراصولی از ساختمان و مستحدثات ناایمن وفق تبصره (۱) ماده (۱۰۰) برخورد قانونی لازم صورت پذیرد.

در بخشنامه وزیر کشور تصریح شده‌است: پس از پایان مهلت تعیین‌شده و عدم اقدام مالک به رفع خطر، شهرداری باید با هماهنگی مراجع قضایی برای جلوگیری از فعالیت و بهره‌برداری از این قبیل ساختمان‌ها اقدام کند. وی در این بخشنامه خواسته است مراجع صدور پروانه نسبت به شناسایی ساختمان‌های بدون پایان کار با اولویت ساختمان‌های بلندمرتبه، مهم و عمومی اقدام کنند و در صورت وجود تخلف به ویژه در مسائل مربوط به ایمنی، پایداری و استحکام بنا، با تشخیص کارشناس رسمی دادگستری یا مهندس ناظر، گزارش تخلفات این قبیل ساختمان‌ها را سریعاً برای صدور رأی مقتضی به کمیسیون‌های ماده ۱۰۰ ارجاع دهند. در این بخشنامه تأکید شده‌است: به منظور پیشگیری از حوادث مشابه و با استفاده از تمامی ظرفیت‌های موجود از جمله سازمان‌های نظام‌مهندسی، شهرداری‌ها، دهیاری‌ها، بخشداری‌ها، اتحادیه‌های صنفی، ادارات کل تعاون، کار و رفاه‌اجتماعی، دادگستری و سایر دستگاه‌های ذی‌ربط، نسبت به اجرای مفاد این بخشنامه اقدامات لازم را انجام دهند. نایب رئیس شورای عالی مدیریت بحران خاطر نشان کرده‌است: چنانچه در فرآیند اجرای قانون و جلوگیری از تخلفات ساختمانی یا بهره‌برداری از ساختمان‌های ناایمن به همکاری نیروی انتظامی و دادگستری با دستگاه‌های اجرایی از جمله شهرداری‌ها نیاز باشد، هماهنگی لازم انجام شود.

خبر کوتاه

- دادستانی تهران گفت: هیچ‌گونه محدودیتی برای اعلام اسامی و اطلاعات ساختمان‌ها و اماکن ناایمن و خطرناک که از آن به ساختمان بحرانی تعبیر شده‌است، وجود ندارد.
- رئیس دبیرخانه ستاد کشوری کنترل دخانیات وزارت بهداشت گفت: وزارت بهداشت برای توزیع رایگان داروی ترک دخانیات با چالش مواجه است.
- عضو شورای شهر تهران با اشاره به اینکه عمده ساختمان‌های پرخطر تهران پاساژها و مراکز عمومی است، گفت: هر ماه بررسی ۱۲ پرونده از این ساختمان‌ها انجام می‌شود.
- معاون پرورشی و فرهنگی وزارت آموزش و پرورش گفت: آمار مصرف موادمخدر در بین دانش‌آموزان نه‌تنها در ایران بلکه در کل کشورهای جهان نگران‌کننده است.
- معاون قضایی دادستان کل کشور گفت: با کسانی که جوجه‌های یک روزه را نابود می‌کنند و آن را در فضای مجازی به نمایش می‌گذارند، برخورد می‌شود.
- سازمان غذا و دارو دستور جمع‌آوری دو کپسول مولتی ویتامین با نشان تجاری Dortamina و کپسول MEGADOR شرکت دارو بهداشت درنا را صادر کرد.
- رئیس انجمن زنان و زایمان ایران ضمن هشدار درباره انجام سقط‌های غیر قانونی گفت: سقط‌های غیرقانونی به دلیل اینکه در محیط‌های غیربهداشتی و بدون حضور پزشک انجام می‌گیرد، نه‌تنها آسیب‌های روحی، بلکه آسیب‌های جسمانی فراوانی برای زنان به همراه دارد.