یادداشت

مدیریت پایدار و نگرانی وجدان عمومی

شاهرخ تندروصالح
روزنامه‌نگار

مدیریت پایدار در جهان امروز رویایی بیش نیست اما دل سپردن به چنین رویایی، می‌تواند در تبانی حاشیه‌نشینان، سستی سازه‌هایی لرزان را به امکانی پایدار در مدیریت بدل سازد.

چهار ستون مدیریت عبارتنداز: آشنایی با کلیات عمومی مدیریت، قدرت درک مفاهیم کارآفزایی از انگیزه‌ها و رفتارها، قدرت شناخت عناصر و فرایندهای مدیریت. آنچه قوام و پایایی این ارکان را امکانپذیر می‌سازد همانا درک متقابل رفتارهایی است که گاه، صورتی معقول و گاهی، در تنافر با عقلانیت جمعی خودرانشان می‌دهند. با این همه، آن گاه که سخن از درک متقابل باشد، می‌توان به محصول آن یعنی همزیستی و تعامل نیز دلخوش داشت. امید به پایداری، محصول همزیستی و تعامل است. تجربه نشان داده که اگر ما با خود و دیگری در ارتباط تفاهم‌نگر نباشیم دیر یا زود در گوشه انزوا تلف خواهیم شد. آن چه مرا به نوشتن این متن ترغیب ساخت عدم موفقیت اعضای مقابل اصولگرایان در شورای شهر تهران برای احراز فرصت ریاست این شورا است. صورت اصلی ماجرا، قدرت ایجاد تغییرات اساسی حاشیه‌نشینان در ماجراها است. ضمن این که صورت مساله، نشان از آسیب‌هایی دارد که تمورهای پیشرفته‌اش را می‌توان در تصمیمات و خط و نشان کشیدن سلیقه‌های حیرت‌انگیز دو سوی ماجرا دید: هر دو سو، سوار بر موج آرای مردمی و بهره‌مند از امکاناتی فراوان، به ساختمان بهشت شهرداری رسیدند و ساکنان خوش‌نشین اتاق‌های شورا شدند. در دگردیسی شهریوری شورا، احمد مسجدجامعی موقعیت و فرصت ریاست را به رئیس پیشین، یعنی مهدی چمران وانهاد. آنهایی که از این دگردیسی در ساختار یک تشکیلات سیاستگذار مدیریت شهری ناراضی‌اند پیش از این نیز ناراضیتی خود را در انتخاب سه باره شهردار ابراز داشتند. اکنون باید منتظر ماند که زیر سقف شورای شهر تهران چه اتفاقاتی خواهد افتاد و مدیریت این شورا، تامین کننده‌چه‌مطالباتی خواهدبود؟

در این دوره، نقطه اتکای انتقاد هواداران احمد مسجدجامعی در مقام طرفداران ارتقای ساختار برنامه‌ریزی شهروندی و مدیریت ارشد کلانشهر تهران بر مواردی از این دست استوار است:

۱- ناکارآمدی برخی افراد شورا منجمله آنان که هیچ تخصصی در حوزه‌های مدیریت عمومی و مدیریت شهری ندارند.

۲- عدم تجانس رفتار تشکیلاتی راه‌یافتگان به شورا با نیازهای عمومی شهر و حقوق حیاتی شهروندان

۳- زایل ماندن امکان اصلاح‌طلبی در حوزه مدیریت شهری با موش دواندن در امور اجرایی شهر

۴- انتقال فرصت‌های مدیریت میانی در امور شهری به غیرمتخصصان

۵- افزایش ماجراهای پرمخاطره حقوقی به منزله استراتژی‌های حفظ و نگهداری فرصت‌های مدیریتی

اکنون پرسش‌هایی مطرح است که شخص رئیس تازه‌نفس شورای شهر تهران باید به آنها پاسخ بدهد:

• چرا در قلمرو مدیریت شهری ما، همواره، در پی حفظ مدیریت لرزان هستیم؟

• چرا نمایندگان این شورا، از تبدیل و انتقال آرای وجدان عمومی به فرایندهای تاثیرگذار مدیریت شهری ناتوان هستند؟

• چرا یک آسیب‌شناسی دقیق از رفتار سازمانی، حزبی، نیمه‌حزبی و یا نهادنگر، فارغ از گرایشات سیاسی، فرهنگی، اجتماعی، به تحلیل رویاهای حقوق شهروندی و مطالبات عمومی نمی‌انجامد؟

• چرا امکانات شورای شهر در جهت کاستن ضعف و نارسایی‌های موجود مدیریتی، به فرایندهای متناسب تعامل و همگرایی ختم نمی‌شوند؟

• چگونه می‌توان مدیریت میانی در حوزه مسائل شهری را ملزم و متقاعد ساخت تا از قابلیت‌ها و امکانات تخصصی مردمی برای پیشبرد خط مشی‌های اجرایی متناسب با حال و روز شهر ها بهره ببرد؟

بر این پرسش‌ها می‌توان صدها پرسش دیگر افزود. اما به حکم: در خانه اگر کس است یک حرف بس است می‌توان ترازنامه رفتار جدلی چپ و راست در مدیریت کشور را متن عبرت قرار داد و به‌عینه دید که چرا و چگونه، قدر و قدرت انتقاد، به جای آسیب‌شناسی دقیق پیشامدها و پیامدهای رفتاری برندگان و بازندگان، همواره اسیر حاشیه‌نگاری شده و همان جا نیز به خط پایان می‌رسد و از نفس می‌افتد؟! تامل در گذشته شورا نشان می‌دهد که حاشیه‌نگاری، فضای موجود را به سمت اعتمادزدایی بیشتر از شهروندان می‌کشاند و این عارضه، به تدریج، سبب دورتر و عمیق‌ترشدن مسیر و فاصله مسئولان و شهروندان است.

اعتماد شهروندان، سرمایه‌ای بی‌بدیل است که می‌تواند با کمترین هزینه، ضامن پایایی و پویایی مدیریت‌ها باشد. حال آن که مدیریت‌های ناکارآمد، سالیان سال، خرمن قابلیت‌های نهفته چنین سرمایه‌ای را، به بهانه‌های توهم و توطئه، بر باد داده و در موقعیت‌هایی بی‌بها، ارزان‌تر از هیچ، آن را هزینه تصوراتی بی‌بنیان ساخته‌اند.

ادامه در صفحه ۱۸

رئیس سازمان غذا و دارو از کاهش قیمت داروها خبر می‌دهد

وضعیت «دارو» دیگر بحرانی نیست

۲۰۶ قلم داروی وارداتی ارزان شد

عکس: سعید غلامحسینی/ شهروند

شهروند| بیماران، آنهاکه درگیر سرطانند، آنهاکه در دایره بیماران خاص قرار می‌گیرند، آنها که بیماری‌های مزمن دارند، حالا شاید خیلی کمتر از یک‌سال و نیم پیش، نگران درمان و داروهایشان هستند. آنها که تا سال قبل از این داروخانه به آن داروخانه می‌رفتند، نسخه‌هایشان را به مسافران می‌دادند، سر از ناصرخسرو و بازار سیاه درمی‌آوردند و همیشه نگران شیشه‌های خالی داروها یا خالی شدن بسته قرص‌هایشان بودند، همان‌ها که باید چند ماه منتظر می‌ماندند و آخر سر هم داروهایشان را با هزار زحمت از داروخانه‌های دولتی با چند برابر قیمت می‌خریدند یا دست به دامان قاچاقچیان می‌شدند، دیگر خیالشان راحت شده. وضع دارویی کشور دیگر بحرانی نیست. این را بالاترین مقام سازمان غذا و دارو اعلام می‌کند و خیال بیماران را راحت می‌کند. هرچند بیماران از وقتی طرح تحول نظام سلامت، اجرا شد، شرایط قابل قبول دارویی، برایشان ملموس بود و در بیمارستان‌ها هم کمتر پول می‌دهند و هم دیگر لازم نیست خودشان داروها را تهیه کنند.

شرایط دارو و درمانی کشور با قبل خیلی متفاوت شده، یعنی همان یک‌سال و نیم پیش که بیشتر قفسه داروخانه‌ها از داروها خالی بود، داروهای اساسی نایاب شده بود، حتی داروهای معمولی ایرانی هم به راحتی پیدا نمی‌شد. حالا دیگر کشور وضع بحرانی را رد کرده و چالشی ندارد. رسول دینا روند، رئیس سازمان غذا و دارو به شرایط سال قبل اشاره می‌کند، همان موقع که تأمین دارو، مشکلات زیادی داشت، شرایطی که جای خودش را به ثبات دارویی داده. او به ایرانا می‌گوید: «ثبات دارویی در کشور به گونه‌ای است که رضایت مدیران تراز اول کشور نیز فراهم شده و اکنون نیز با توجه به عبور از شرایط دشوار، انتظار مردم از ما فراتر رفته است.» به گفته این مسئول در سازمان غذا و دارو، تعداد اقلام دارویی که کمبود دارند از بهمن پارسال به زیر ۳۰ قلم رسیده است که برخی از آنها بعد از ۲ تا ۳ هفته برطرف می‌شود که در همه جای دنیا امری طبیعی و قابل قبول است.

او به نظرسنجی‌های صورت گرفته در سال گذشته اشاره می‌کند و می‌گوید: «این نظرسنجی نشان می‌داد که همان زمان مهم‌ترین اولویت مردم در حوزه سلامت، تأمین دارو بود، به‌طوری که ۷۰ درصد شرکت‌کنندگان در آن نظرسنجی دغدغه اصلی خود را مشکلات مربوط به تأمین دارو مطرح کرده بودند. حالا ولی، اولویت مردم در حوزه سلامت دیگر تأمین دارو نیست، این یعنی، دارو از حالت بحران و چالش خارج شده است.»

کمبودهای دارویی به شدت گذشته نیست اما به صورت موردی وجود دارد

این موضوع را نه تنها رئیس سازمان غذا و دارو که داروسازانی که در داروخانه‌ها به‌طور مستقیم با بیماران ارتباط دارند، تأیید می‌کنند. زهرا شریف یکی از همین افراد است، او به وضع نگران‌کننده‌ای که پیش از این بر بازار دارویی کشور سایه انداخته بود، اشاره می‌کند و به «شهروند» می‌گوید: «حدود یک‌سال و نیم پیش، وضع دارویی کشور به گونه‌ای بود که برای نمونه داروی ضدسهال که ایرانی هم بود، کمیاب شده بود، آن زمان داروهای اساسی مانند داروهای مخصوص عکسبرداری، به شدت نایاب بودند.» دولت که تغییر کرد، شرایط هم عوض شد. از شدت تحریم‌ها کاسته شد، به سازمان ملل به خاطر تحریم‌های دارویی علیه ایران فشار آمد و در نهایت نیز بازار دارویی کشور، سامان گرفت. اینها را شریف می‌گوید و ادامه می‌دهد: «کشورها نمی‌توانند به‌طور مستقیم داروها را تحریم کنند، اما به صورت غیرمستقیم یعنی با تحریم کردن مبادلات بانکی، این کار را کردند و دارو با چندین واسطه وارد کشور می‌شد، گاهی هم این اتفاق نمی‌افتاد، یعنی داروی مورد نیاز به دست بیماران نمی‌رسید. اگر هم می‌رسید قیمتش چندین برابر بود.» از تابستان سال گذشته، به تدریج بحران دارویی کمرنگ شد، حالا باز هم کمبودهای دارویی وجود دارد اما به شدت سال گذشته نیست.

این داروساز ادامه می‌دهد: «برای نمونه در حال حاضر، داروی هورمون رشد کم شده، به ما وعده داده‌اند تا آخر شهریورماه، وارد بازار دارویی کنند، بنابراین نمی‌توان گفت که هیچ مشکل دارویی وجود ندارد، به هر حال به صورت دوره‌ای ممکن است برخی داروها با کمبود مواجه شوند. اگر حالا یک واحد دارویی کمبود دارد، در سال گذشته، ۵ واحد کم بود.» به گفته این داروساز، بیماران سرطانی و هموفیلی و به‌طور کلی بیماران خاص، مشکلی برای تهیه داروهایشان ندارند. اگر هم دارویی نایاب باشد، داروخانه‌های هلال احمر به صورت تک‌نسخه‌ای آنها را تهیه می‌کنند.

داروها از انحصار برخی شرکت‌ها خارج شدند

حالا قیمت این داروها هم کاهش یافته، یعنی برای نمونه ۳۰ آمپول گاما برای بیماران دارای مشکل نقص ایمنی، اگر پیش از این یک‌میلیون و ۱۰۰ تا ۲۰۰ هزار تومان هزینه داشت، حالا قیمت آن به حدود ۸۰۰ هزار تومان رسیده. شریف می‌گوید: «در خرداد و تیرماه سال گذشته، ما با جهش قیمت دارویی مواجه بودیم، حتی داروهای تولید داخل هم همین مشکل را داشتند، اما به تدریج از وقتی که دولت یارانه داروها را بیشتر کرد، قیمت‌ها هم فروکش کرد.» او پایین آمدن قیمت‌ها را به خارج شدن انحصار واردات برخی از داروها از سوی تعدادی از شرکت‌های دارویی ارتباط می‌دهد. «پیش از این واردات برخی از داروها، در انحصار چند شرکت بود، حالا ولی رقابتی میان شرکت‌های دارویی ایجاد شده، همین هم باعث شده قیمت داروها کم شود.»

مهدی سجادی، دبیر انجمن داروسازان ایران هم، وضع دارویی کشور را بحرانی نمی‌داند. او معتقد است مدیران به خوبی توانستند نظام دارویی را مدیریت کنند. او به «شهروند» می‌گوید: «بحث نوسان قیمت و ترخیص داروها، کمبود نقدینگی مشکلاتی بود که تا سال گذشته مشکلاتی را برای نظام دارویی کشور ایجاد کرده بودند، اما حالا با همکاری وزارت بهداشت و وزارت رفاه، خیلی از داروها تحت پوشش بیمه قرار گرفتند و میزان پرداخت‌های بیماران کم شده است.» او میزان رضایتمندی مردم را از شرایط فعلی دارو و درمانی قابل قبول می‌داند.

کاهش ۴۰ تا ۵۰ درصدی قیمت برخی داروها

دینا روند تنها از خروج نظام دارویی کشور از وضع بحران خبر نمی‌دهد. او از جامعه داروسازی ایران می‌خواهد تا کیفیت و کمیت داروهای تولید داخل را ارتقا دهند تا مردم بتوانند به داروهای ایرانی تکیه کنند. او همچنین خواستار ایجاد ثبات در بازار دارویی کشور شد. «این ثبات باید به گونه‌ای باشد تا کمبود دارو و جهش قیمت را به حداقل برسانیم و قیمت‌ها را به سمت کاهش سوق دهیم.» به گفته این مسئول در سازمان غذا و دارو، نه تنها دارو افزایش قیمت نمی‌یابد، بلکه قیمت داروهای وارداتی نیز به‌طور چشمگیری کاهش می‌یابد. او می‌گوید: «با شرکت‌های چندملیتی ملاقات‌هایی داشته‌ایم که نتایج آن موجب کاهش قیمت برخی داروها بین ۴۰ تا ۵۰ درصد شده است.» به گزارش فارس، او که در نشست قطب‌های غذا و داروی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور هم صحبت‌های کرده بود، می‌گوید: «از سال گذشته تا امروز به هیچ‌وجه افزایش واردات دارو نداشتیم، واردات دارو در سال ۹۱ حدود یک‌میلیارد و ۲۵۰ میلیون دلار بود و سال گذشته به یک‌میلیارد و ۱۷۰ میلیون دلار کاهش پیدا کرد، سیاست ما محدودیت واردات داروهایی که تولید داخل دارند، است، البته ممنوعیت وجود ندارد اما به سمت کاهش ۳۰ درصدی واردات حرکت می‌کنیم و امسال تلاش می‌کنیم میزان واردات دارو به زیر ۹۵۰ میلیون دلار برسد.» دینا روند تأکید می‌کند: میزان تورم بخش دارو، در ۶ ماه اول سال از تورم کلی جامعه کمتر بوده و حتی در مورد برخی از اقلام، تورم ۱۰ برابر تورم بخش داروست.

خیلی از آبلیموها تقلبی هستند نمک و چربی برخی محصولات بالاست

او در ادامه درباره تخلفات حوزه غذا، از راه‌اندازی مجدد، سیستم نمونه‌گیری و نظارت در بازار را که چند سالی است دچار وقفه شده، خبر می‌دهد. «از این پس کنترل اصلی در بازار انجام می‌شود، چرا که تا پیش از این در حوزه غذا کنترل اصلی در گلوگاه‌های تولید و واردات بود.» به گفته او، نمی‌توان تولید برخی محصولات را که مصرف زیاد آنها مضر است ممنوع کرد، محصولاتی مانند تنقلات اگر کم مصرف شوند، مشکلی ایجاد نمی‌کنند، باید فرهنگ‌سازی شود که در مصرف آنها افراط نشود، حتی در دنیا تولید سیگار را هم که کاملا مضر است نمی‌توانند متوقف کنند چون قاچاق آن افزایش پیدا می‌کند.

او تأکید می‌کند: «باید مصرف کمتر نمک و چربی را بین مردم ترویج کنیم، باید مردم را ترغیب کنیم که لبنیات کم‌چرب استفاده کنند برای این کار به‌زودی طرح نشاندار کردن موادغذایی اجرا می‌شود و طی آن موادغذایی به ۳ گروه تقسیم می‌شوند، موادغذایی مفید با یک رنگ، موادغذایی که خیلی مضر نیستند و مصرف آنها مشکل ندارد با رنگی متفاوت مشخص می‌شود و موادغذایی مضر با رنگ دیگری نشاندار می‌شوند.» براساس اعلام دینا روند، برای نمونه، لبنیات کم‌چرب پروبیوتیک در گروه اول، لبنیات کم‌چرب در گروه دوم و لبنیات پرچرب در گروه سوم قرار می‌گیرند. اجرای این طرح به‌زودی به دانشگاه‌های علوم پزشکی ابلاغ می‌شود. رئیس سازمان غذا و دارو به برخورد سریع با تخلفات در بخش غذا تأکید می‌کند. «در مورد خیلی محصولات غذایی مانند آبلیموها شاهد تقلب هستیم، یا مصرف نمک و چربی در برخی محصولات بالاست، باید این موارد در کشور رصد و با تخلفات به سرعت برخورد شود.» این مسئول در سازمان غذا و دارو، اشاره‌ای هم به دلالی در بخش تجهیزات پزشکی می‌کند. به اعتقاد او این دلالی‌ها باید حذف شوند. «برخی تجهیزات پزشکی هستند که در محل تولید، هزار تومان و در بیمارستان ۸هزار تومان است، در حالی که در حوزه دارو، یک داروی ۱۰ هزار تومانی در کارخانه در بازار ۱۴ هزار تومان عرضه می‌شود، سود یک کالا نباید بیش از ۵۰ درصد باشد و باید دلال‌ها و واسطه‌ها را از بازار تجهیزات پزشکی حذف کنیم.»

سازمان غذا و دارو، در کنار اینها از ارزان شدن ۲۰۶ قلم داروی وارداتی هم خبر می‌دهد. مدیرکل نظارت بر دارو و موادمخدر وزارت بهداشت با اعلام این موضوع می‌گوید: «از نیمه دوم امسال در داروهای وارداتی این ۲۰۶ قلم از ۱۰ تا ۸۰ درصد کاهش قیمت خواهند داشت.» مهدی پیرصالحی با اشاره به اقدامات انجام‌شده برای کاهش قیمت داروهای وارداتی، افزود: «واردات این اقلام دارویی از مهرماه آغاز می‌شود.»

گزارش

مدیرکل راه و شهرسازی استان تهران از دو پرونده بزرگ پرده برداشت

زمین‌خواری بزرگ در تهران

شهروند| خبر، شنبه‌شب بود که آمد: زمین‌خواری بزرگ در تهران. حاشیه نوزدهمین جلسه ساماندهی، پیشگیری و مقابله با ساخت و سازهای غیرمجاز استان تهران پرحاشیه بود. «فریبرز واحدی»، مدیرکل راه و شهرسازی استان تهران، شنبه عصر وقتی از این جلسه بیرون آمد، حرف‌های زیادی برای گفتن داشت؛ حرف‌هایی که در کمتر از چندساعت در صدر اخبار قرار گرفت: «زمین‌خواری ۶۳۰ هکتاری در اراضی طرشت و بخشی از فرودگاه مهرآباد».

او با بیان این خبر که حالا از آن به‌عنوان افشاگری بزرگ در زمین‌خواری زمین‌های تهران نام برده می‌شود، درباره جزییات این موضوع گفته است: «اراضی‌ای که معروف به اراضی طرشت شده، ۶۳۰ هکتار است که یکی از پرونده‌های مهم در حوزه راه و شهرسازی محسوب می‌شود. بخشی از فرودگاه مهرآباد، سازمان هواپیمایی، صنایع وابسته به وزارت دفاع و سازمان نقشه‌برداری و زمین‌شناسی در فضای این ۶۳۰ هکتار قرار دارند. این پرونده در حال حاضر در دادسرای مبارزه با زمین‌خواری مطرح شده است و همه جوانب آن در حال بررسی قرار دارد. کدی که روی برخی از پلاک‌های اراضی ۶۳۰ هکتاری طرشت به ثبت رسیده جعلی است و این در حالی است که مالکیت این اراضی در سال‌های اخیر از حساب سازمان‌های اشاره‌شده برداشت داشته است. ما این موضوع را در دادسرای ویژه زمین‌خواری پیگیری کرده‌ایم و مقام محترم قضایی حکم بر توقف این موضوع داده است و این شخص و ایادی وی نمی‌توانند علیه دولت و اراضی دولت حکم بگیرند و در ادامه هم این اسناد باطل شده و قطعاً اراضی مورد نظر به دولت بازگردانده خواهد شد.»

آنطور که واحدی گفته، مقداری از این زمین‌ها و در حدود زیر ۱۰۰ هکتار توسط یک فرد حدود ۲۰ سال پیش و با کمک ایادی که داشته است آمده و سند گرفته است: «یکی از حوزه‌هایی که در این خصوص رأی جدید صادر کرده است رأی کمیسیون ماده ۱۲ و حوزه زمین شهری سابق بوده که این موضوع در محاکم در دست بررسی قرار دارد.» همه‌اش اما اینها نیست. مدیرکل راه و شهرسازی استان تهران از یک زمین‌خواری دیگر هم خبر داده است؛ زمین‌خواری با مساحت ۸میلیون متر مربع در قلعه سلیمان‌خان در جاده مخصوص کرج. او در این باره گفته است: «پرونده این موضوع با زمین‌خواری طرشت متفاوت است و هم‌اکنون در محاکم مورد پیگیری قرار دارد. یکی از جاهایی که مثل ثبت و حوزه زمین شهری سابق رأی جعلی روی کمیسیون ماده ۱۲ گذاشته‌اند و اسناد صادر کرده‌اند در پرونده اراضی طرشت مشاهده شده که ما به دنبال ابطال اسناد هستیم چرا که در این باره دادنامه داریم و نشان می‌دهد این اراضی متعلق به دولت است و اراضی ملی به شمار می‌آیند.»

اما دو روز پیش از این فقط مدیرکل راه و شهرسازی استان تهران نبود که درباره پرونده‌های زمین‌خواری در تهران صحبت کرد. براساس گزارشی که پایگاه اطلاع‌رسانی استانداری تهران منتشر کرد، «مرتضی تورگ»، معاون قضایی دادگستری و مسئول رسیدگی به پرونده‌های زمین‌خواری تهران که او هم به جلسه پیشگیری و مقابله با ساخت و سازهای غیرمجاز استان تهران آمده بود، درباره پرونده‌های زمین‌خواری در تهران گفت عده‌ای از زمین‌خواران با ارایه اسناد جعلی و حیله‌گری اموال بیت‌المال را به شکل قانونی از اختیار دولت می‌گیرند: «از جمله آن زمین‌خواری است که در منطقه حساس فرودگاه مهرآباد با ارایه سند مالکیت منگوله‌دار و اخذ رأی جعلی، ۸ میلیون مترمربع از اراضی مهرآباد را در اختیار گرفته است و با طرح دعاوی از طریق دادگاه، حکم محکومیت علیه سازمان‌ها می‌گیرد و طبق همین اسنادی که در اختیار دارد حکم خلع ید علیه سازمان‌های دولتی گرفته است و می‌گوید یا منطقه را تخلیه می‌کنید یا پول آن را پرداخت می‌کنید. پرونده دیگر فردی در تاریخ ۲۲ اسفندماه ۵۷ یعنی یک ماه بعد از پیروزی انقلاب اسلامی کمیسیون ۵۶ منابع طبیعی را تشکیل داده است (در زمانی که هنوز مسئولی منتصب نشده بود) و مستثنیات یک پلاک را از ۱۰۰ هکتار به ۱۰۰۰ هکتار تغییر داده است و آن را به مبلغ ۱۶۰ میلیارد تومان فروخته است.» تورگ با انتقاد از ضعف برخی از دستگاه‌های متولی در حفظ و خدمات‌رسانی زمین با ارایه پیشنهادی گفت: «برای ریشه‌کنی فساد در زمین‌خواری باید به فساد در بعضی از بخش‌ها توجه کرد و پیشنهاد می‌شود در هر حوزه‌ای مدیران همان بخش روی نقشه مناطق غیرمجاز و ساخت و سازها را مشخص کنند تا فرمانداران و شهرداران هر منطقه بدانند در حوزه استحفاظی آنها چه آماری از ساخت و سازها و تخلفات وجود دارد تا طی یک‌سال آمار مشخصی از وضعیت رسیدگی به تخلفات از آنها مطالبه شود.» همین سخنان بود که باعث شد «حسن هاشمی»، استاندار تهران از دستور فوری برای برخورد با زمین‌خواری خبر دهد: «دستور دادیم تا از ابتدای تیرماه ساختمان‌های با عمر ۲۰ سال که نزدیک حریم رودخانه‌ها ساخته شده‌اند و آب رود را آلوده می‌کنند ساماندهی شوند و این وظیفه را به معاونت عمران استانداری محول کردیم که در کنار مقابله با ساخت و سازهای غیرمجاز ساماندهی این اراضی را هم در دستور کار قرار دهند زیرا اثر تخریبی این ساختمان‌ها در کنار رودخانه‌ها کمتر از ساخت‌وساز غیرمجاز نیست.» او درباره همکاری قوه قضائیه و نیروی انتظامی در برخورد با زمین‌خواری گفت: «حجم کار مقابله با ساخت‌وساز غیرمجاز بسیار بالاست و با گذشت زمان که ارزش زمین بالا رفته این موضوع اهمیت بیشتری پیدا می‌کند.» هماهنگی با شورای تامین شهرستان، نبود امکانات اجرایی مانند ماشین‌آلات و ابزار تخریب، کمبود اعتبارات و نیروی انسانی از مهم‌ترین دلایل مطرح‌شده از سوی مسئولان بود. در ادامه استاندار تهران با بیان اینکه برخی از کمبودها قابل قبول است، گفت: «معاونت عمرانی وظیفه دارد کمبودها و محدودیت‌ها را مرتفع کند زیرا احکام قضایی صادر شده است و منعی برای اجرای احکام نباید باشد.» این نخستین‌بار نیست که موضوع زمین‌خواری در ایران، مطرح می‌شود. حالا دیگر سال‌هاست که مسئولان هرچند وقت یک بار در این باره حرف می‌زنند. همین دوسال پیش بود که رئیس کمیسیون اصل ۹۰ مجلس از وجود زمین‌خواری گسترده‌ای در ۵ استان تهران، گیلان، مازندران، سمنان و البرز خبر داد و گفت این کمیسیون در حال بررسی پرونده این زمین‌خواری‌هاست و به‌زودی گزارش کاملی را در این باره منتشر می‌کند. بعد از آن در فروردین ۹۳ باز هم این عضو کمیسیون اصل ۹۰ مجلس گفت که کمیسیون اصل ۹۰ هفته آینده گزارش زمین‌خواری را نهایی خواهد کرد و بعد از جمع‌بندی آن در جلسه کمیسیون اصل ۹۰، آن را به هیأت‌رئیسه برای قرائت در صحن علنی مجلس ارسال می‌کند؛ اتفاقی که حالا و با گذشتن شش ماه از سال ۹۳، هنوز نیفتاده است.

بعد از آن «اسحاق جهانگیری»، معاون اول رئیس‌جمهوری در دستورالعملی به وزرای جهادکشاورزی، راه و شهرسازی و صنعت، معدن و تجارت، خواستار مقابله و برخورد جدی این وزارتخانه‌ها با پدیده زمین‌خواری شد.

حالا اما دوباره این اعضای کمیسیون اصل ۹۰ مجلس‌اند که درباره زمین‌خواری در تهران و دیگر استان‌ها حرف می‌زنند. به اعتقاد «مصطفی افضلی‌فر»، سخنگوی کمیسیون اصل ۹۰ مجلس بیشتر زمین‌خواری‌ها توسط دولتی‌ها و شبه‌دولتی‌ها انجام می‌شود: «متاسفانه تخلفات دولتی‌ها و شبه‌دولتی‌ها در موضوع زمین‌خواری بیشتر است و اساسا زمینه تخلف اشخاص حقیقی را هم تبانی و تخلفات شبه‌دولتی‌ها فراهم می‌کند.» به گفته او بیشتر زمین‌خواری‌ها در شمال و شمال غرب تهران، مشهد، قزوین، مازندران، گیلان و کرج انجام می‌شود.

افضلی‌فر درباره چگونگی برخورد با پدیده زمین‌خواری نسبت به دیگر مفاسد اقتصادی که با جدیت انجام نمی‌شود، گفت: «یکی از دلایل این موضوع این است که عمده زمین‌خواری‌ها توسط دولتی‌ها و شبه‌دولتی‌ها انجام می‌شود و این موضوع روند رسیدگی را کند می‌کند. به نظر من عزم جدی برای برخورد با این معضل و پدیده بسیار زشت ضدمردمی وجود ندارد؛ اما امیدوارم با ورود کمیسیون و همکاری سایر نهادهای ذیربط و مسئولان بتوانیم این موضوع را به سرانجام برسانیم.» اما زمین‌خواری چیست؟ تعداد زیادی از کارشناسان حقوقی معتقدند که زمین‌خواری تعریف مشخصی در ایران ندارد. براساس گزارشی که چندسال پیش کمیسیون اصل ۹۰ درباره زمین‌خواری منتشر کرده است، بعضی واگذاری‌های اراضی برای سوءاستفاده از قوانین و مقررات، اعمال نفوذ و قدرت صاحبان موقعیت و شأن سازمانی از یک سو، وجود نداشتن نظارت جدی و به موقع متولیان امر و بعضا هم‌سویی و همراهی آنان که باعث تخلفات و مفاسد اقتصادی گسترده‌ای شود، زمین‌خواری است.

یکی از گزارش‌های مرکز پژوهش‌های مجلس شورای اسلامی هم زمین‌خواری را نوعی دارا شدن غیرعادلانه زمین می‌داند. گزارشی دیگر در این مرکز به رانت‌های اطلاعاتی موثر در تملک زمین‌ها اشاره و آن را زمین‌خواری عنوان می‌کند؛ مسأله مناقشه‌برانگیزی که به نظر می‌آید درباره جنبه‌های غیرقانونی آن به‌سختی می‌توان قضاوت کرد.

خبر

همدانی‌ها دوهزار قلیان را شکستند

شهروند| همدانی‌ها برای مبارزه با دخانیات، دوهزار قلیان را شکاندند تا جلوی گسترش مصرف آن را بگیرند. رئیس مرکز بهداشت شهرستان همدان در حاشیه مراسم معدوم‌سازی دوهزار قلیان در مرکز بهداشت شهرستان همدان در جمع خبرنگاران گفت: طرح جمع‌آوری قلیان‌ها از اماکن مسقف از دو ماه قبل آغاز شده است.

مصطفی حسنی با بیان این که قلیان‌ها از اماکن مسقف مانند سفره‌خانه‌ها، باغ رستوران‌ها، چایخانه‌ها و قهوه‌خانه جمع‌شده‌اند، اظهار داشت: افرادی که از آنها قلیان گرفته‌شده به جریمه ۱۵ میلیونی و برخی به یک‌سال حبس محکوم شدند.

به گزارش مهر، او با اشاره به این که این طرح هنوز هم ادامه دارد، بیان داشت: توزیع در اماکن غیرمسقف، پارک، اماکن توریستی و تفریحی بسیار خطرناک‌تر است اما متأسفانه در این مکان‌ها توزیع می‌شود.

رئیس مرکز بهداشت شهرستان همدان با تأکید بر این که اماکن تفریحی شخصیت حقوقی ندارند که وارد عمل شویم، افزود: امیدواریم این مساله در کار گروه سلامت مورد بحث و بررسی قرار گیرد.

حسنی با بیان این که برخورد با قلیان وظیفه بهداشت نیست، عنوان داشت: برخورد با قلیان فرهنگ بهداشتی است و بهداشت در تمام کارها و سلامت می‌تواند ۳۰ درصد تأثیر داشته باشد.

او ادامه داد: اقدام و تلاش در بحث سلامت مستلزم همکاری بین بخشی از ادارات و دستگاه‌ها است.

رئیس مرکز بهداشت شهرستان همدان با بیان این که برای مبارزه با قلیان باید تمام ارگان‌ها پای کار بیایند، افزود: برای جمع‌آوری قلیان علاوه بر بهداشت نیاز به همکاری شهرداری و سازمان‌های مسئول است. حسنی با بیان این که برای مبارزه با چالش روبه‌رو هستیم، افزود: دید غلط در خانواده‌های ایرانی نسبت به قلیان جامعه را دچار چالش کرده و قلیان به یک هنجار تبدیل شده است.

او در این مورد گفت: قلیان براساس سنت خانواده‌های ایرانی ناهنجاری محسوب نمی‌شود و مصرف خانواده‌ها و فرزندان با یکدیگر از نظر خانواده‌ها خالی از اشکال نیست.

رئیس مرکز بهداشت شهرستان همدان با اشاره به این که این بدترین نوع ناهنجاری است، بیان داشت: باید تلاش شود که با آگاه سازی جامعه این فرهنگ غلط را از بین ببریم.

حسنی با بیان این که متأسفانه خانواده‌ها فکر می‌کنند که مصرف قلیان مضراتش کمتر از سیگار است، اظهار داشت: برخی فکر می‌کنند وقتی دود قلیان از داخل شیشه رد شده تسویه می‌شود ولی واقعیت این است که به هیچ وجه آب مواد سرطانزا را تسویه نمی‌کند.

او ادامه داد: برخی نیز فکر می‌کنند که این دود مرطوب اثرش بر ریه کم است در حالی که با مرطوب شدن دود تأثیرش روی ریه بیشتر می‌شود.

حسنی با بیان این که مصرف قلیان میزان ابتلا به بیماری سل را افزایش می‌دهد، افزود: بالا رفتن پوکی استخوان، سقط جنین، افزایش ناهنجاری‌های باروری و افزایش نوزادان متولد شده با وزن کم از جمله مضرات مصرف قلیان است.

او ادامه داد: با مصرف قلیان میزان باروری در مردان به‌شدت کاهش می‌یابد و بیماری‌های عفونی نیز از این طریق منتقل می‌شود.

رئیس دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس وزارت بهداشت مطرح کرد:

گیلان پیرترین و سیستان و بلوچستان جوان‌ترین استان

ایرنا| رئیس دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، جوان‌ترین و پیرترین شهرهای کشور را معرفی کرد.

«محمد اسماعیل مطلق» دیروز در جمع خبرنگاران افزود: استان‌های گیلان با ۱۱/۵، مرکزی با ۹/۷۹، مازندران با ۹/۸۱، آذربایجان شرقی با ۹/۷۸، خراسان جنوبی با ۹/۵۲، همدان با ۹/۴۲، اصفهان با ۹/۲۶ و تهران با ۹/۵ درصد جمعیت سالمند، به‌عنوان پیرترین استان‌های کشور به شمار می‌روند.

او تصریح کرد: علت پیرشدن جمعیت این استان‌ها، میزان باروری کلی کمتر از ۱/۸، تأخیر در فرزندآوری، فاصله بیش از پنج‌سال در فرزندآوری، کاهش ازدواج و افزایش طلاق است.

مطلق ادامه داد: جوان‌ترین استان‌های کشور نیز سیستان و بلوچستان با ۴/۷۲، هرمزگان با ۵/۶۲، بوشهر با ۵/۹۴، خوزستان با ۶/۶، یاسوج با ۶/۲۷ و گلستان با ۶/۸۲ درصد جمعیت سالمند کشور محسوب می‌شوند.

رئیس دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس وزارت بهداشت گفت: اکنون میزان باروری کلی در کشور کمتر از ۱/۸ است که باید به بیش از برسد تا دارای کشوری جوان و نیروی کار شویم.

مطلق گفت: اکنون تقریبا جمعیت سالمند با حدود هفت‌میلیون بیش از ۶۰ سال، برابر با جمعیت کودکان شد.

رئیس دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس وزارت بهداشت افزود: یکی از دلایل افزایش جمعیت سالمندان در کشور بالا رفتن سن امید به زندگی است، بطوری که سن امید به زندگی در سال ۵۸ برای زنان ۵۴ سال و برای مردان حدود ۵۳ سال بود که اکنون به ۷۲/۸ سال برای مردان و ۷۴ سال برای زنان رسیده است.

مطلق، کاهش مرگ‌ومیر کودکان زیر یک الی پنج‌سال و کاهش مرگ‌ومیر زنان باردار (۱۹ مورد مرگ در هر ۱۰۰ هزار تولد زنده) را از دیگر دلایل افزایش جمعیت سالمندان در کشور دانست.