

خبر

وزیر علوم:

دانشگاه‌ها نباید به بودجه دولتی آموزش عالی وابسته شوند

شهروند|هم اکنون ۴میلیون و ۰۰۰هزار دانشجو و ۲۶۰۰ واحد آموزشی در کشور وجود دارد. این ظرفیت موجود به امکانات علمی و رفاهی زیادی نیاز دارد که بخش عمده‌ای از این امکانات از سوی خیرین فراهم می‌شود.

دکتر محمد فرهادی، وزیر علوم، تحقیقات و فناوری با اعلام این مطلب گفت: افزایش بودجه آموزش عالی نسبت به افزایش تعداد مراکز آموزش عالی کم‌است فرهادی در نشست‌با خیرین آموزش عالی با اشاره به بودجه آموزش عالی اظهار کرد: بودجه برخی از دانشگاه‌ها در سال آینده افزایش ۲۰درصدی داشته در حالی که بودجه دانشگاه‌های بزرگ در واقعیت امر تنها ۱۰درصد افزایش داشته که کمک‌چندانی نمی‌کند.

وزیر علوم با تأکید بر این که دانشگاه‌ها نباید به بودجه دولتی آموزش عالی وابسته شوند، اظهار کرد: خودکنایی در آموزش عالی یکی از مباحث مهمی است که باید مورد توجه قرار گیرد، همچنین با توجه به آسناد و قوانین، بودجه دولتی در بخش آموزش عالی باید به اندازه رف‌غ نیاز تخصیص یابد.

دکتر فرهادی با اشاره به این‌که فعالیت‌های خیرین در حوزه‌های گوناگونی صورت می‌گیرد، ساخت دانشگاه، خوابگاه و آزمایشگاه و تأمین تجهیزات از جمله شیوه فعالیت‌های خیرین است که در روند پیشرفت دانش بسیار تاثیر گذار می‌باشد. این در حالی است که برخی دانشگاه‌ها در ساختمان‌های استیجاری فعالیت می‌کنند.

در روز جهانی «مکک به جذامیان» اعلام شد ابتدای ۱۷نفر به بیماری جذام در کشور

ایلنا |سال گذشته ۱۷بیمار ایرانی مبتلا به جذام در کشور تحت درمان بودند که از این تعداد ۱۳ بیمار جدید بودند.این را عضو مرکز تحقیقات پوست و جذام علوم پزشکی تهران اعلام کرد و گفت: «در گذشته استان‌های خراسان، سیستان و بلوچستان، گیلان، قزوین، آذربایجان شرقی و غربی، کرdestان و هرمزگان از کانون‌های اصلی این بیماری بودند. تهران هم بیماری گزارش شده که بیشتر آنها مهاجر بوده‌اند.»
علی فیروز تأکید کرد: «تعداد بیماران کم است به همین خاطر توزیع جغرافیایی خاصی از این بیماری در کشور وجود ندارد.»

او درباره وضع دارویی و درمانی بیماران جذام گفت: «درمان جذام شامل مصرف ۱۲داروی ریگمانین و داپسون به مدت ۶ماه برای بیماران مبتلا به جذام کهنسال و ۱۳داروی ریگمانین، آمیتولا و کلوفازیمین به مدت ۱۲ماه برای بیماران جذام پریسل است که رایگان و به سهولت از سوی وزارت بهداشت و از طریق شبکه‌های بهداشت در سراسر کشور در اختیار بیماران قرار می‌گیرد.»

عضو مرکز تحقیقات پوست و جذام علوم پزشکی تهران با اشاره به این که تا سال ۱۳۶۰ هیچ درمانی برای بیماری جذام وجود نداشت، افزود: «از این سال و با معرفی درمان فوق از سوی سازمان بهداشت جهانی برای بیماری جذام، خوشبختانه تعداد بیماران جذامی از حدود ۱۰هزار نفر به سرعت شروع به کاهش کرد به طوری که در سال ۱۳۹۲ براساس آمار رسمی وزارت بهداشت و ۱۷بیمار ایرانی مبتلا به جذام در کشور وجود داشته و تحت درمان بوده‌اند که از این تعداد ۱۳نفر بیمار جدید بودند.»
عضو مرکز تحقیقات پوست و جذام علوم پزشکی تهران ادامه داد: «با توجه به کشف درمان بیماری و کاهش قابل ملاحظه تعداد بیماران و نیز قابلیت سرایت بسیار کم بیماری در حال حاضر هیچ مرکز خاصی برای نگهداری بیماران لازم نیست.»
فیروز تأکید کرد: «شروع بیماری بیشتر در سنین کودکی است، اما سن تشخیص بیماری معمولاً به علت دوره نهفتگی طولانی بیماری دیرتر است. در اکثر موارد چهارمین دوره انتخابات شهورایرانی وجود میان زن و مرد دیده نمی‌شود.»

احتمال تعدید ثبت نام از کاندیداهای شورایاری ها ۳هزار نفر برای شرکت در انتخابات شورایاری هائیت نام کردند

فارس |سخنگوی سناد انتخابات چهارمین دوره شورایاری محلات گفت: نخستین جلسه هیأت ۹نفره نظارت بر انتخابات شورایاری ها برگزار شد و تمام سالیق سیاسی بر برگزار ی انتخاب تأکید داشتند ضمن این‌که احتمال دارد زمان ثبت‌نام از داوطلبان تعدید بشود.

داوطلبان الهپهان با اشاره به این‌که ثبت‌نام از داوطلبان چهارمین دوره انتخابات شورایاری محلات طبق برنامه ریزی انجام شده از ۲بهمن آغاز و تا ۱۰بهمن ادامه خواهد داشت، گفت: تا به امروز استقبال از داوطلبان جهت ثبت‌نام در سایت منظر بسیار در حد انتظار بوده و پیش‌بینی می‌شود این استقبال در روزهای آینده افزایش یابد او افزود: تا به امروز بالغ بر ۳هزار نفر در سایت مربوط برای ثبت‌نام چهارمین دوره انتخابات شورایاری ها در محلات ثبت‌نام کرده‌اند به طوری که براساس آمار روزانه بالغ بر یک‌هزار نفر در این سایت ورود و مشخصات خود را ثبت می‌کنند. الهپان در ادامه با اشاره به ۷۱ قانون شوراها تصریح کرد: در این ماده قانونی انجمن متعددمن محلات از وظایف شورای شهر بوده و شوراها می‌توانند چنین اجتنبی را راهاندازی کنند که البته شورای محلاتی که هم اکنون مدنظر است با شورای محلی فاصله بسیاری دارد.

در همایش حقوق شهروندی و حق دفاع مطرح شد

فساد، بزرگ‌ترین دشمن حقوق شهروندی

◀ پرونده‌های ۵سال حبس به بالا به دیوان عالی کشور می‌روند

◀ پیشنهاد الزام حضور و کیل تسخیری برای متهمان در معرض اعدام یا ابد در آستانه حذف



◀ کمیسیون اقتصادی شهروندی

حقوقی دانست: «انتظار می‌رود لایحی که در دولت تهیه می‌شود به گونه‌ای ساده باشد که پس از این که در مجلس تبدیل به قانون می‌شود اختلاف از استنباط وجود نداشته باشد، متأسفانه اختلاف در استنباط از زشمندی است که جای خالی آن در جامعه ما دیده می‌شود.» او با بیان این‌که در تهیه سند حقوق شهروندی بحث حق دفاع برای ماهمیت بالایی داشت، گفت: «در جامعه ایرانی اسلامی، نظام دادرسی مبتنی بر اصل کرامت و حرمت انسان‌هاست و حقوق متهم باید با استفاده از یک ابزار دفاعی به بهترین شکل تأمین شود. اصل امنیت و عدالت قضایی هم اقتضا می‌کند هر فردی که با مسائل حقوقی و قضایی آشناست، اتهامات وارده علیه خود را دفع کند و اگر با این مسائل آشنا نیست؛ از کیل مطلع استفاده کند.»
امین‌زاده ادامه داد: «کیل خانواده یکی از موضوعاتی است که باید هر چه سریع‌تر برای اجرای آن برنامه‌ریزی شود و بودجه‌های دولتی برای آن در نظر گرفته شود تا قضی از مردم تصویع نشود. یکی از چالش‌های اساسی ما آشنایی نداشتن مردم با حق دفاع است. وظیفه دولت این است که حق دسترسی مردم به وکیل را تضمین کند. به هر حال وکلای معاضدتی هستند و اینها مسائلی است که اقتضا دارد برای آن برنامه‌ریزی انجام شود که مردم بتوانند برای حق وکیل دسترسی داشته باشند.»

او با اشاره به اصل ۲۵ قانون اساسی گفت: «حق استفاده از وکیل در اصلاحیه‌های بعدی لایح قانونی تأکید شده که ششخا اگر فردی وکیل تعیین نکرده باشد از وکیل تسخیری استفاده شود و حق شهروندی این مسأله را مهم می‌داند.»
امین‌زاده در مسامزی قوانین را راه آسانی برای فهم مردم از مسائل در استقلال کانون و کلاست اما این طوری نیست.»

حقوقی دانست: «انتظار می‌رود لایحی که در دولت تهیه می‌شود به گونه‌ای ساده باشد که پس از این که در مجلس تبدیل به قانون می‌شود اختلاف از استنباط وجود نداشته باشد، متأسفانه اختلاف در استنباط از زشمندی است که جای خالی آن در جامعه ما دیده می‌شود.» او با بیان این‌که در تهیه سند حقوق شهروندی بحث حق دفاع برای ماهمیت بالایی داشت، گفت: «در جامعه ایرانی اسلامی، نظام دادرسی مبتنی بر اصل کرامت و حرمت انسان‌هاست و حقوق متهم باید با استفاده از یک ابزار دفاعی به بهترین شکل تأمین شود. اصل امنیت و عدالت قضایی هم اقتضا می‌کند هر فردی که با مسائل حقوقی و قضایی آشناست، اتهامات وارده علیه خود را دفع کند و اگر با این مسائل آشنا نیست؛ از کیل مطلع استفاده کند.»
امین‌زاده ادامه داد: «کیل خانواده یکی از موضوعاتی است که باید هر چه سریع‌تر برای اجرای آن برنامه‌ریزی شود و بودجه‌های دولتی برای آن در نظر گرفته شود تا قضی از مردم تصویع نشود. یکی از چالش‌های اساسی ما آشنایی نداشتن مردم با حق دفاع است. وظیفه دولت این است که حق دسترسی مردم به وکیل را تضمین کند. به هر حال وکلای معاضدتی هستند و اینها مسائلی است که اقتضا دارد برای آن برنامه‌ریزی انجام شود که مردم بتوانند برای حق وکیل دسترسی داشته باشند.»

او با اشاره به اصل ۲۵ قانون اساسی گفت: «حق استفاده از وکیل در اصلاحیه‌های بعدی لایح قانونی تأکید شده که ششخا اگر فردی وکیل تعیین نکرده باشد از وکیل تسخیری استفاده شود و حق شهروندی این مسأله را مهم می‌داند.»
امین‌زاده در مسامزی قوانین را راه آسانی برای فهم مردم از مسائل در استقلال کانون و کلاست اما این طوری نیست.»

◄ ◉ ◊ ►

هشدار یک مقام مسئول در سازمان محیط‌زیست به وضع بحرانی تالاب‌های کشور

دریاچه‌ها و تالاب‌ها با غفلت مسئولان خشک شدند

◀ ساخت سد شفاورد غیرقانونی است

◀ اگر غفلت نمی‌شد، تالاب‌ها و دریاچه‌های ارومیه، بختگان، شادگان، پریشان،هامون و انزلی خشک نمی‌شدند



◀ تصویر آزاد

شهروند|بختگان، شادگان، پریشان و هامون خشک شدند، ارومیه حال و روز خوبی ندارد و عمق تالاب انزلی به شدت کاهش یافته. شاید کمی از گناه‌بلایی که بر سر تالاب‌ها و دریاچه‌های کشور آمده بر گردن خشکسالی باشد و آسمانی که سر ناسازگاری گذاشته اما احمدعلی کیخا معاون محیط‌زیست طبیعی و تنوع زیستی سازمان حفاظت محیط‌زیست معتقد است که غفلت کرد دویم، او با اشاره به این‌که برای اولین بار برای محیط‌زیست یک کنواسیون در راسمر تشکیل شد و در آن نشست به دنیا یادآور شدیم که برای حفظ تالاب‌ها باید تلاش کرد، گفت: «اگر به حرف‌های آن روز عمل می‌کردیم این مشکلات را تالاب‌های ما نداشتیم. اگر طبق قوانین کنواسیون راسمر عمل می‌شد امروز دریاچه‌های بختگان، شادگان، پریشان و هامون خشک نمی‌شدند. دریاچه ارومیه به این روز نمی‌افتاد و عمق تالاب انزلی هم با این که بیشترین میزان بارندگی در سال، یعنی بیش از دوهزار میلیمتر در سال را دارد به شدت کاهش پیدا نمی‌کرد.»
کیخادر نشست خبری که در آستانه روز جهانی تالاب‌ها در انزلی برگزار شد، با مطرح کردن این پرسش که چگونه می‌شود کشوری که ۴۰سال پیش با فهم اجتماعی و زیست‌محیطی درست خود آغازکننده نهضت حفاظت از تالاب‌ها در جهان بوده‌است، امروز ناچینین بحران‌های در این حوزه مواجه شود؟ گفت: «رفع بحران‌های موجود نیاز به ایجاد اتحاد و عزم در بدنه دولتی و حاکمیتی و اجتماعی دارد.» او درباره وضع حال حاضر تالاب بین‌المللی هامون، گفت: «محیط زیست موضوعی فرامرز ی و هامون نیز به‌عنوان یکی از مهمترین ذخیره‌گاه‌های زیست کرد در جهان که بخش قابل توجهی از تاریخ بشریت در کنار آن شکل گرفته و حتی در میان تمامی ادیان از قداستی خاص برخوردار است نیاز به نزمی بین‌المللی برای احیا دارد و در همین راستا از نماینده مقیم سازمان ملل در ایران خواستیم تا به ایران کمک کند با رشد و توسعه زندگی مردم ایران و افغانستان به‌عنوان دو همسایه هامون در احیای این تالاب مهم با همکاری داشته باشند.»

محیط‌زیست

متأثر ترین بخش از تحریم‌های بین‌المللی
کیخا یادآوری تجربه موفق همکاری میان ایران در دفتر عمران سازمان ملل در موضوع حفاظت محیط‌محجوزی برای فعالیت‌های سسد صادر نکردیم و اگر هم الان دارند فعالیت می‌کنند غیرقانونی است. این جز حقوق ملت است و ما نمی‌توانسیم در مقابل

سخنرانان بود گفت: پیشنهاد الزام حضور و کیل تسخیری برای متهمان در معرض اعدام یا ابد در حال حذف است: «بهازار امید پیشنهاد کردیم در مرحله تحقیقات مقدماتی در جرایمی که مجازاتش اعدام بود است حضور وکیل تسخیری الزامی باشد که متأسفانه این پیشنهاد در حال حذف است و چرا گامی که به جلو برداشتیم باید به عقب برویم.» او ادامه داد: «به عنوان وکیل دادگستری و به نمایندگی از همه وکلا و کانون‌های وکلاین مطالبه را از مجلس دارم که قانونی تصویب شود که در آن دادرسی عادلانه تأمین شود. لایحه جامع وکالت نگرانی همه وکلا را برانگیخته و در آیین دادرسی کیفری بعد از این همه‌سال تلاش برای ارایه طرح تدوین و تصویب اصلاحات مواردی اعمال می‌شود که بعضاً مربوط به اختیارات وکیل است.»

الهییار ملکشان‌هی رئیس کمیسیون حقوقی قضایی مجلس شورای اسلامی هم در ادامه این همایش گفت که بعد از اجرای قانون آیین دادرسی کیفری جدید پرونده‌های هسسال حبس به بالا، به دیوانعالی کشور می‌روند: «در باره بحث صلاحیت دیوانعالی کشور باید در نظر داشت که اگر قانون آیین دادرسی کیفری اجرا شود پرونده‌هایی که وارد این دیوان می‌شود دو، سه برابر زمان فعلی می‌شود زیرا هم اکنون پرونده‌هایی که به دیوان می‌روا بالای ۱۰ سال حبس است ولی بعد از اجرای قانون آیین دادرسی کیفری پرونده‌های هسال حبس به بالا هم به دیوان می‌روند.» او ادامه داد: «همین که مسئولان باید در مقابل مردم پاسخگو باشند از مصادیق حقوق شهروندی به شمار می‌روند. موضوع امروز حق دفاع از حقوق شهروندی است. آنچه ما امروز تحت عنوان قوانین در جمهوری اسلامی ایران بررسی می‌کنیم مبتنی بر شرع مقدس است چون در قانون اساسی به صراحت بیان شده که قوانین مجلس به همراه تصدیق شورای نگهبان لازم‌الاجراست زیرا شورای نگهبان حافظ مشروعیت قوانین است و شرع مقدس ما برای حق شهروندی ارزش بسیار بالایی قائل شده‌است.»

در ادامه این همایش محمدعلی پورمختار، رئیس کمیسیون اصل ۱۰ گفت که حقوق شهروندی با موضوع امنیت و عدالت از تباط مستقیم دارد: «در زمینه حقوق شهروندی نباید به صورت مجرد و انتزاعی بدون ابزار و تجهیزات مناسب و زمینه سازی فراهم نخواهد شد که یکی از این ابزارها حضور وکیل مدافع در بحث دادرسی است.»
نجفی توانا ادامه داد: «در ادامه ارتباط دارد. حقوق شهروندی با موضوع امنیت و عدالت از تباط مستقیم دارد و ما را بر آن می‌دارد که اقدامات گام‌های عملی را در این زمینه برداریم. اگر اساسی واصل و جایگاه حقوق شهروندی آشکار شود مطمئناً هرچگاه به مسأله دفاع نخواهیم رسید. مفاسد اقتصادی و اداری از بارزترین دشمنان حقوق شهروندی هستند.»

روی خط خبر

تحلیل رئیس جمهوری از وضع حوزه سلامت:

هنوز در حوزه سلامت

کمبودهایی وجود دارد

شهروند |حسن روحانی، رئیس سلامت دیروز در جلسه هیأت دولت درباره وضع سلامت در کشور سخن گفت. رئیس جمهوری اظهار کرد: مردم پیش از پیروزی انقلاب اسلامی مشکلات فراوانی در بخش سلامت و درمان داشتند و از کمبود تخصص و پزشک رنج می‌بردند، کسی که به بیماری معصب‌العلاجی مبتلای می‌شد مجبور بود همه دارایی خود را بفروشد و برای درمان به خارج از کشور سفر کند. روحانی اضافه کرد: قبل از پیروزی انقلاب اسلامی چشم‌ها برای شفای بیماری را دروازه‌های خارجی و مخصوصاً غروب دوخته شده بود و خوشبختانه پس از پیروزی انقلاب گام‌های مهمی در زمینه سلامت و توسعه مراکز پزشکی و همچنین خودکنایی در تولید تجهیزات پزشکی برداشته شده است. او خاطرنشان کرد: البته مردم همچنان از هزینه‌های سنگین درمانی رنج می‌برند از این رو دولت یازدهم برای نجات مردم از این معضل، از جمله تصمیماتی که اتخاذ کرده، سرمایه‌گذاری را بخش سلامت است به نحوی که برخی این دولت را به‌درستی، دولت سلامت‌ناگذاری کرده‌اند.

او افزود: در دولت یازدهم یکی از تصمیماتی که دولت اتخاذ کرد، سرمایه‌گذاری در بخش سلامت بود، برخی امروز این دولت را به‌درستی به‌عنوان دولت سلامت‌ناگذاری می‌کنند چرا که گذشته‌ای زکی از بیمارستان‌های تهران داشته‌است، اظهار داشت: در این بازدید و عیادت از بیماران، همه بیماران از اقدامات انجام شده، رضایت داشتند و اقدامات بسیار ارزشمند و بزرگی که از زمینہ ایجاد شده، باید ادامه پیدا کند. او افزود: طبیعی است بسیاری از بیمارستان‌های ما کهنه‌است، ساختمان و تجهیزات کهنه‌است، یکی یکی باید به آنها برسیم و حل‌وفصل کنیم و مشکلات یک روزه حل نمی‌شود. روحانی گفت: در برخی زمینه‌ها هنوز کمبود وجود دارد. این کمبود باید حل شود، از آن طرف هم باید در بخش سلامت و بهداشت کاری کنیم که مراجعه به بیمارستان را کاهش دهیم، در بخش جاده‌ها کاری کنیم که مراجعه به بیمارستان را کاهش دهیم، این‌شاه‌الله سلامت مسافران را بالا ببریم، تصادفات کم شود، ما هر مقدار در بهداشت سرمایه‌گذاری کنیم بیشتر منفعت می‌کنیم.

◉ ● ◊

رئیس سازمان نظام پزشکی خبر داد

۲۰۰هزار تا یک میلیون تومان

هزینه در مان بیماران مبتلا به صرع

شهروند | هزینه درمان بیماران مبتلا به صرع بالاست، آنها ماهانه ۲۰۰هزار تا یکمیلیون تومان برای درمان شان هزینه می‌کنند. اگر هم بیمار نیاز به جراحی یا روش‌های مداخله‌ای و داروهای گرانیقیمت‌تر داشته باشند، هزینه‌ها بالاتر می‌رود. همه اینها در شرایطی است که این بیماران هنوز در گروه بیماران خاص قرار نگرفته‌اند و خیلی از داروهایشان تحت پوشش بیمه نیست، رئیس سازمان نظام پزشکی کشور در یازدهمین کنگره بین‌المللی صرع، خواستار راه‌اندازی مراکز جامع صرع، پوشش بیمه‌ای بیشتر داروهای این بیماران و «خاص» شدن این بیماران شد.
علیرضا زالی، دیروز در حاشیه این کنگره به وضع بیماران مبتلا به صرع اشاره کرد. او با بیان این که وجود ۱۰ تا ۱۵درصد مبتلایان صرع، دچار صرع مقاوم به درمان هستند، گفت: «این بیماران نیازمند مداخله‌های پیچیده طی، دارویی، جراحی و… بوده و به دلیل گران بودن داروهای بیماران صرع مقاوم به‌درمان و مداخلاتی که در این زمینه انجام می‌شود با توجه به این که بیشتر این بیماران از نظر اقتصادی دچار مشکل هستند، نیازمند ایجاد مدلی برای پوشش بیمه‌ای بیماران صرع مقاوم به درمان هستیم.» به گزارش ایسنا، زالی گفت: «می‌توان یک عدد مطلق را برای این بیماران بیان کرد، اما پیش‌بینی می‌شود در مورد بیماران معمول مبتلا به صرع که درمان‌های متعارف درمان می‌شوند، حداقل هزینه ۲۰۰هزار تومان در مورد درمان‌های دارویی و طی آنها باشد.» «شهروند» این باره هزینه‌های صرع مقاوم به درمان هم توضیح داد: «در مورد بیماران که صرع مقاوم به درمان دارند، هزینه درمان ماهانه حدود یکمیلیون تومان است که این هزینه‌ها درمان‌های اولیه را در بر می‌گیرد. اما در صورتی که بیمار نیاز به جراحی، روش‌های مداخله‌ای و داروهای گرانیقیمت‌تر داشته باشد، هزینه آنها بالاتر می‌شود.» رئیس سازمان نظام پزشکی کشور در مورد چگونگی پوشش بیمه‌ای داروهای صرع توضیح داد: «بسیاری از داروهای پایه‌ای صرع درحال حاضر تحت پوشش بیمه هستند، اما از آن‌جا که داروهای جدید صرع به شدت در حال تغییر بوده و این داروها معمولاً از خارج کشور وارد شده و گران‌تر رسوب می‌رود و بسیاری از آنها تحت پوشش بیمه نیستند و به تبع داروهای جدید از دایره پوشش بیمه‌ای محرومند.» زالی تأکید کرد: «گاهی این بیماران نیازمند استفاده از دست‌نگاه هستند، بنابراین باید ایجاد پوشش بیمه‌ای بیماران خاص با پروکتل مشخص و جداگانه برای آنها مورد توجه قرار گرفته و از آنها حمایت شود.» او بر لزوم ایجاد مراکز جامع درمان صرع در کشور تأکید کرد. «ما در بيماران صرع مقاوم به درمان نیازمند ایجاد مراکز جامع صرع هستیم. این مراکز مکان‌هایی هستند که تمام خدمات تخصصی در مسان در آنها قابل انجام است که این اقدامات تخصصی فراتر از پیچیده‌تر از اقدامات تخصصی است و ممکن است فناوری‌های نوینی که در این مراکز وجود دارد، در اختیار همه‌ها مراکز قرار نگیرد.»