خبر

تقدیر یونسکو از خدمات پروفسور خدادوست

شهروند| سازمان علمی، فرهنگی و تربیتی ملل متحد (یونسکو) شامگاه جمعه در آیین ویژه‌ای از خدمات علمی و اجتماعی پروفسور علی‌اصغر خدادوست، دانشمند و چشم‌پزشک شناخته‌شده ایرانی در شیراز تجلیل کرد.

دبیر کمیسیون ملی یونسکو در ایران در این آیین از پروفسور خدادوست به‌عنوان طبیبی حکیم یاد کرد و گفت: «نگاه زیبا به خالق هستی و عشق و دوست‌داشتن مردم از درجات والای انسانیت است که در وجود این شخصیت بزرگ تجلی یافته و این موضوع رمز و راز دولتمندی اوست.»

محمدرضا سعیدآبادی با تجلیل از خدمات پروفسور در حوزه پزشکی و مداوا کردن چشمان بیمار مردم در ایران و جهان، نقش آفرینی او در زمینه تدریس در دانشگاه و تأثیر در پیشرفت علم چشم‌پزشکی در جهان را سبب ماندگاری او بر تارک تاریخ دانش در سرزمین ایران دانست: «اگرچه ممکن است جهان در هیچ شیپوری برای تجلیل از خدمات این طبیب حکیم ندمد اما کتاب زندگی پروفسور خدادوست از سابقه درخشان او سخن خواهد گفت. برای نخستین بار است که این سازمان در آیینی خدمات ویژه یک شخصیت در قید حیات را در ایران با تجلیل از پروفسور خدادوست انجام می‌دهد.» علیرضا عسگری، رئیس دانشگاه هنر شیراز هم در این آیین از برنامه این دانشگاه برای نام‌گذاری کتابخانه بزرگ این دانشگاه به نام پروفسور خدادوست سخن گفت. علیرضا پاک‌فطرت، شهردار شیراز هم در حاشیه این آیین از برنامه مدیریت شهری شیراز برای دعوت از پروفسور خدادوست به شورای اسلامی این کلانشهر سخن گفت: «بنای نامگذاری مکانی فراتر از یک خیابان به نام این پزشک شهیر ایرانی را دارد.» در نماهنگ پخش شده در این آیین از زندگی پروفسور خدادوست، عنوان شد که کوفی عنان دبیر کل سابق سازمان ملل متحد با دستان توانمند این طبیب ایرانی معالجه و درمان شده است. پروفسور علی‌اصغر خدادوست در سال ۱۳۱۴ خورشیدی در شیراز متولد شد. دوران دبستان و دبیرستان را در شیراز سپری کرد و به‌عنوان آموزگار در دبستان داوری داراب مشغول به کار شد. در سال ۱۳۳۳ در امتحان ورودی دانشکده پزشکی شیراز شرکت کرد و با درجه ممتاز پذیرفته و در این دانشکده مشغول به تحصیل شد. پروفسور خدادوست به‌عنوان اولین و تنها دستیار خارجی در بخش چشم‌پزشکی دانشگاه جان هاپکینز در سال ۱۳۴۱ پذیرفته شد و در دوران سه ساله دستیاری به‌عنوان بهترین دستیار مرکز چشم‌پزشکی ویلمر نیز شناخته شد. خدادوست در سال ۱۳۴۷ عازم ایران و در بخش چشم‌پزشکی دانشگاه شیراز به‌عنوان استاد مشغول فعالیت شد. پروفسور خدادوست در سال ۱۳۵۹ عازم آمریکا و به‌عنوان استاد در بخش چشم دانشگاه جان هاپکینز مشغول به کار شد. این استاد همچنین در سال ۱۳۶۱ به‌عنوان استاد و رئیس بخش چشم دانشگاه سیسیل ایتالیا انتخاب شد و در سال ۱۳۷۱ مرکز چشم‌پزشکی کنتیکت در شهر نیوهیون را تأسیس و به‌عنوان مسئول این مرکز فعالیت خود را دنبال کرد. پروفسور خدادوست از سوی شخصیت‌های برجسته در چشم‌پزشکی آمریکا به‌عنوان بهترین جراح پیوند قرنیه در دنیا معرفی شده است و شهرت او علاوه بر مقالات علمی متعدد و تحقیقات گسترده در زمینه‌های مختلف و کیفیت درمان و تجربه در درمان جراحی، مدیون تحقیقات پایه‌ای بر ناراحتی‌های سطح قرنیه است، تا آن‌جا که پیوندهای قرنیه روی مکانیسم دفع پیوند برای ارج نهادن به فعالیت‌های علمی وی با عنوان Khodadoost Basement Membrane line نام‌گذاری شده است.

در نامه رئیس سازمان میراث فرهنگی ایران به وزیر گردشگری عراق مطرح شد

آثار تاریخی عراق را به ایران امانت بدهید

شهروند| سازمان میراث فرهنگی و گردشگری از کشور عراق خواست، آثار در معرض تخریب خود را به صورت امانت به ایران بسپارد.

محمدحسن طالبیان معاون میراث فرهنگی سازمان میراث فرهنگی و گردشگری گفت: در نامه‌هایی که مسعود سلطانی‌فر رئیس سازمان میراث فرهنگی و گردشگری به رئیس یونسکو (ایرینا بوکوا) و وزیر گردشگری و میراث فرهنگی کشور عراق و موسسه «آیسسکو» (که ۵۷ کشور اسلامی در آن عضویت دارند)، داده است، اعلام آمادگی کرده است تا آثار موزه‌ای در خطر کشور عراق را به صورت امانت در اختیار بگیرند تا مقطعی که ثبات و آرامش به عراق برگردد. او تأکید کرد: در صورتی که کشور عراق تمایل به این کار داشته باشد، ایران می‌تواند هرچه زودتر به این قضیه وارد شود و آثار ملموس کشور عراق را امانتداری کند. طالبیان با تأکید بر این که ایران دارای ظرفیت‌های کارشناسی‌شده در حوزه میراث فرهنگی است، گفت: کشور عراق یکی از کشورهای همسایه ایران است که از نظر تمدن و تاریخ نیز اشتراکات فراوانی با ایران دارد، به همین دلیل ما آمادگی کامل برای حفاظت از آثار تاریخی این کشور داریم. طالبیان که در تجمع موزه‌داران ایرانی که شنبه ۹ اسفندماه در موزه ملی ایران برپا شده بود، صحبت می‌کرد از عراق را از اقدام داعش اعلام کرد. در این تجمع علاوه بر موزه‌داران ایرانی، گردشگران خارجی که برای دیدن موزه ملی آمده بودند نیز حاضر شدند و بیانیه موزه‌داران ایرانی را امضاء کردند.

معاون پیشگیری و درمان اعتیاد سازمان بهزیستی در گفت‌وگو با «شهروند»:

مرکز درمان کودکان معتاد سال آینده در تهران راه‌اندازی می‌شود

وزارت بهداشت موظف به ایجاد مرکز ترک اعتیاد کودکان الکلی است | نیاز ویژه به برنامه جامع برای پیشگیری از اعتیاد کودکان

الناز محمدی| دوهفته پیش بود که نتایج یک تحقیق از ۱۱۶ کودک معتاد نشان داد، ۵۱درصد کودکان معتاد، تریاک و ۳۳درصد هرویین مصرف می‌کنند و ۵۴درصد کودکان، اجباری معتاد می‌شوند. حالا چند سالی می‌شود که از گوشه و کنار ایران، از افزایش تعداد کودکان و نوجوانان معتاد خبرهایی به گوش می‌رسد؛ برای همین هم است که مسئولان سازمان بهزیستی و وزارت بهداشت از لزوم ایجاد مراکز تخصصی ترک اعتیاد کودکان در شهرهای دچار این موضوع خبر دادند. چند ماه پیش بود که زمزمه‌هایی درباره ایجاد این مرکز در تهران تا آخر امسال به گوش رسید اما عملی نشد. حالا «محسن روشن‌پژوه»، معاون پیشگیری و درمان اعتیاد سازمان بهزیستی در گفت‌وگو با «شهروند» می‌گوید که این مرکز سال آینده در تهران راه‌اندازی می‌شود. او معتقد است که کلید موفقیت در کنترل آسیب‌های اجتماعی، توسعه مشارکت‌های مردمی است و درمان اعتیاد کودکان و نوجوانان معتاد نیاز به مدیریت یکپارچه دارد.

آقای دکتر در همه سال‌هایی که از به صدا درآمدن زنگ خطر اعتیاد بزرگسالان می‌گذرد، اقداماتی برای درمان و پیشگیری از اعتیاد آنها در کشور انجام شده اما چند سال است که همین زنگ خطر برای کودکان و نوجوانان و دانش‌آموزان به صدا درآمده و هنوز سازمان‌های مسئول حوزه اعتیاد و موادمخدر دچار سردرگمی در این باره‌اند. به‌نظر شما چرا؟

این موضوع پیچیدگی‌های خاص خودش را دارد. موضوع اینجاست که ما برای راه‌اندازی کمپ و کلا رسیدگی به بزرگسالان معتاد، دست و بال بازتری داریم و راحت‌تر می‌توانیم مداخله کنیم تا کودکان معتاد؛ چون درباره کودکان بحث حضانت، حمایت‌های اجتماعی و وضع خانوادگی آنها پیش می‌آید و ما حتما به یک مجموعه مداخلات احتیاج داریم و این موضوع نیاز به مدیریت یکپارچه دارد. ما حتما باید یک برنامه جامع در این باره در نظر بگیریم تا بتوانیم واقعا شاهد کاهش آسیب باشیم.

فکر می‌کنید این برنامه جامع را درباره اعتیاد کودکان و نوجوانان چطور می‌توان تدوین کرد و بادخالت چه دستگاه‌هایی؟

این موضوع چند بعد دارد. یکی مربوط به مسائل حقوقی و خانوادگی کودکان است که باید مداخلات مناسب با آن کرد؛ یعنی اگر بحث سرپرستی وجود دارد باید آن جا ساماندهی شود. موضوع دیگر بحث مربوط به درمان کودکان و نوجوانان معتاد است که احتیاج به فضایی مانند بیمارستان دارد؛ باید وزارت بهداشت و سازمان بهزیستی فضاهایی را برای درمان اعتیاد کودکان و نوجوانان طراحی کنند. موضوع دیگر، حمایت‌های بعد از درمان این کودکان است. باید قابلیت‌های افراد برای این که به جامعه برگردند در نظر گرفته شود و حمایت‌های اجتماعی لازم در سایه سازمان بهزیستی و سایر دستگاه‌های مرتبط می‌تواند تعریف شود.

بهزیستی در همه این سال‌ها که از کودکان و نوجوانان معتاد در جامعه صحبت می‌شود، چرا هنوز برنامه جامعی را با همکاری دیگر دستگاه‌ها تدوین نکرده است؟ حتی هنوز مرکزی برای درمان و نگهداری کودکان معتاد در محله‌ها و شهرهای درگیر این موضوع در نظر گرفته نشده است.

ما الان در استان سیستان‌وبلوچستان مرکزی را برای این موضوع راه‌اندازی کرده‌ایم. کودکان و نوجوانانی که به طرق مختلف شناسایی می‌شوند، به این مرکز می‌آیند و بحث درمان‌شان پیگیری می‌شود. البته اول از همه کودکان معتاد در این استان اول به بیمارستان کودکان ارجاع داده می‌شوند و وقتی به وضع تقریبا عادی برگشتند، به مراکز حمایتی بهزیستی برمی‌گردند و نگهداری می‌شوند. در آن‌جا مداخله روانکاوی و مددکاری صورت می‌گیرد و همزمان مددکار وظیفه دارد که ببیند وضع خانوادگی کودک به چه شکل است، آیا سرپرست او معتاد است یا سالم و آیا کودک می‌تواند به خانواده‌اش برگردد یا نه؟

این‌طور که به نظر می‌رسد، نهادهای دولتی در این زمینه تا به حال نتوانسته‌اند به موفقیت زیادی برسند. شما نقش مردم و انجمن‌های فعال در حوزه اعتیاد را برای کنترل اعتیاد کودکان چطور می‌بینید؟

من فکر می‌کنم کلید موفقیت در کنترل آسیب‌های اجتماعی، توسعه مشارکت‌های مردمی است. این توسعه هم باید در قالب ظرفیت‌سازی، اقتدارافزایی و فعالیت بیشتر نهادهای مدنی اتفاق بیفتد.

آقای دکتر چند ماه پیش بود که مسئولان بهزیستی اعلام کردند مرکز ترک اعتیاد و نگهداری کودکان و نوجوانان معتاد راه‌اندازی می‌شود. قبل از آن هم چند بار این موضوع از زبان دیگر مسئولان اعلام شده بود ولی هنوز این اتفاق نیفتاده است؛ آیا برنامه جدیدی در این باره ندارید؟

ما پیگیر این موضوع هستیم. در سال ۹۰ و اوایل ۹۱ یک راهنمای اولیه برای رسیدگی به وضع اعتیاد کودکان و نوجوانان نوشتیم و چند جلسه هم با ستاد مبارزه با موادمخدر و ذیل این کمیته درمان این ستاد تشکیل شد. بعد از آن هم ذیل این کمیته، کمیته دیگری برای رسیدگی به وضع کودکان معتاد تشکیل شد.

برای نگهداری یا درمان آنها؟

برای درمان و کاهش آسیب آنها. توافقاتی در این برنامه انجام شد. بخشی از وظایف آمده در این برنامه، مربوط به وزارت بهداشت بود و بخشی مربوط به وزارت آموزش و پرورش ولی می‌بینیم که این وظایف همچنان مغفول مانده است.

یعنی دلیل این‌که در طول این ۳ سال هنوز مرکز تخصصی برای درمان کودکان معتاد راه‌اندازی نشده، این است که این وزارتخانه‌ها به وظایف‌شان در این باره خوب عمل نکرده‌اند؟

به هر حال اسمش را نمی‌توان همکاری نکردن این ۲ وزارتخانه گذاشت. من معتقدم که در این باره ملاحظاتی وجود دارد که باید از ستاد مبارزه با موادمخدر سوال شود. ما الان این هماهنگی و توافق را داریم ولی خب هنوز چیزی عملی نشده است.

در این برنامه سازمان بهزیستی و به‌ویژه معاونت درمان اعتیاد که شما مسئول آن هستید، در نظر گرفته شده است. الان سوال اینجاست که اگر قبول کنیم که وزارت بهداشت و آموزش و پرورش در این باره به وظایف‌شان خوب عمل نکرده‌اند، آیا این وظیفه از سازمان بهزیستی ساقط است؟

به هر حال ما چالش‌هایی در این باره داریم. ما احتیاج به راهنما و پروتکل اختصاصی درمان داریم که این اتفاق باید در گروه‌های مختلف بیفتد. از طرف دیگر مانیاز به فضای بیمارستانی، یا رانه درمان و نظام ارجاع در این باره داریم که مثلا اگر کودکی به بهزیستی آمد و احتیاج به بیمارستان داشت، با بیمارستان‌ها هماهنگ شود که آنها را بپذیرند و بعد از آن مهم است که این کودکان چطور ارجاع داده شوند.

همه اینها کی باید اتفاق بیفتد؟ حالا خیلی وقت است که درباره باید و نبایدها در این باره صحبت می‌شود و زنگ خطر درباره اعتیاد کودکان و نوجوانان به صدا درآمده؛ بالاخره کی قرار است ما از باید و نباید و فقط صحبت کردن در این باره به سمت عمل پیش برویم؟

در این باره باید بگویم که ما با وزارت بهداشت و ستاد مبارزه با موادمخدر در مراحل آخر توافق هستیم.

که از کی اجرایی شود؟

همان‌طور که گفتم ما فعالیت‌مان را در قالب مرکز ویژه کودکان معتاد در سیستان‌وبلوچستان شروع کرده‌ایم و امیدواریم در تهران هم بتوانیم فعالیت‌مان را در این باره شروع کنیم.

یعنی می‌توانیم تا آخر امسال یا لااقل اوایل سال آینده شاهد راه‌اندازی این مرکز در تهران باشیم؟

بعید می‌دانم که تا اواخر امسال این اتفاق بیفتد ولی امیدوارم با هماهنگی‌هایی که ما با ستاد مبارزه با موادمخدر داریم، بتوانیم در سال جدید این مرکز را در تهران هم داشته باشیم. حتما در سال آینده می‌توانیم براساس الگویی که در سیستان‌وبلوچستان داریم، مرکزی را هم در تهران داشته باشیم.

تعداد آنها چقدر خواهد بود؟ فقط یک مرکز خواهیم داشت؟

براساس نیازمان این مراکز را راه‌اندازی خواهیم کرد. الان نمی‌توانم تعداد دقیق این مراکز را اعلام کنم چون باید برآورد کنیم و ببینیم که نیازمند چه تعداد از این مراکز در تهران هستیم ولی راه‌اندازی یک مرکز در تهران برای درمان کودکان معتاد قطعی است.

آقای دکتر یک ماه پیش که نتایج یک پژوهش در سازمان بهزیستی مشخص کرد، ۱۷درصد کودکان خیابانی الکل مصرف کرده‌اند. بحث ایجاد یک مرکز برای ترک اعتیاد به الکل برای کودکان پیش آمد. برای این موضوع برنامه‌ای ندارید؟

در مورد درمان الکل سندی وجود دارد به نام کنترل الکل که توسط وزارت کشور ابلاغ شده و در آن وظایفی دیده شده از جمله درمان که عمدتا به عهده وزارت بهداشت است و ما بیشتر وظیفه حمایتی از این کودکان را به عهده داریم.

یعنی این مرکز را باید وزارت بهداشت راه‌اندازی کند؟

بله براساس این سند، وظیفه این موضوع به عهده وزارت بهداشت است.

اطلاعاتی به شما نرسیده که وزارت بهداشت چنین قصدی را دارد یا نه؟

سال گذشته و قبل از این که این سند ابلاغ شود، ما در بهزیستی به این فکر بودیم که مصرف الکل موضوعی است که احتیاج به درمان دارد و بنابراین با «جمعیت تولدی دوباره» توافق کرده بودیم که به صورت پایلوت، درمان معتادان به الکل را راه‌اندازی کنیم، بعد از آن قرار شد که این کار را هم وزارت بهداشت ادامه دهد، بنابراین، این موضوع تحت مدیریت و نظارت وزارت بهداشت است.

این مرکز که از همان اول قرار بود برای درمان معتادان به الکل راه‌اندازی شود، برای کودکان چطور؟

بله، این موضوع هم به عهده وزارت بهداشت است. از طرف دیگر وزارت بهداشت باید درباره درمان این کودکان در بیمارستان‌ها هم همکاری بیشتری داشته باشد و بیمارستان‌ها را برای درمان آنها تجهیز کند.

عکس: نسیم اعتمادی/ شهروند

محیط زیست

بازندگی‌های سیستان و افغانستان زندگی را به هامون بازگرداند

آب به تالاب رسید، هامون زنده شد

شهروند| سیلاب، لب‌های هامون را تر کرد. برای دومین بار در سال جاری، زندگی در هامون جاری شد. سیلاب‌های دشت سیستان راهی تالاب هامون شدند و زندگی را در تالابی که سال‌های سال خشک بود، جاری کرد.

ماه‌های نخست سال جاری بود که بعد از سال‌ها، هامون پر آب شد و شادی را به جمع سیستانی‌ها آورد. پرآبی هامون چند هفته‌ای طول کشید. آب تا پیش از آن که تابستان گرمای طاقت‌فرسایش را به نمایش بگذارد، میهمان هامون بود و پس از آن با آغاز تابستان، رفته‌رفته لب‌های هامون خشک شد. خشکی این بار سال‌های سال میهمان هامون نماند. پس از چند ماه، آب بار دیگر راه هامون در پیش گرفت. به گفته سعید محمودی مدیر کل حفاظت محیط‌زیست سیستان‌وبلوچستان، سیلاب‌های دشت سیستان وارد تالاب هامون شده‌اند.

به گزارش حفاظت محیط‌زیست سیستان‌و بلوچستان، او با اشاره به وقوع بارندگی‌های اخیر در دشت سیستان و جاری شدن آب باران، گفت: «حجم قابل توجهی آب از مبادی مختلفی از بخش‌های شمالی هامون از محل فراه‌رود وارد هامون صابری شده که با تمهیدات در نظر گرفته شده از سوی اداره کل حفاظت محیط‌زیست سیستان‌وبلوچستان امیدواریم این میزان آب ورودی به نحوه مطلوبی در تالاب جریان یابد. در طول هفته‌های آتی در صورتی که شرایط اقلیمی مطلوب وجود داشته باشد، این میزان آب به مقدار قابل توجهی افزایش خواهد یافت.»

محمودی ادامه داد: «از جمله اقدامات این اداره کل در راستای کنترل و نگهداشت آب می‌توان به انجام عملیات اصلاح شیب، تسهیل جریان آب، انجام لایه‌روبی، احداث ایستگاه هیدرومتری، پایش مستمر؛ نام برد که موجب جریان مطلوب‌تر و حفظ و نگهداشت آب در تالاب می‌شود و با ورود آب به تالاب در همین زمان اندک شاهد ورود پرندگان به تالاب هامون هستیم که نشان از ظرفیت و جایگاه زیست‌محیطی این تالاب بین‌المللی دارد.»

او در ادامه با بیان این که بخشی از مدیریت یکپارچه تالاب هامون در بخش بین‌المللی دنبال می‌شود، به خبرگزاری میزان، گفت: «طرح مدیریتی جهت مقابله با خشکیدگی تالاب هامون در دست تدوین است. نام این طرح مدیریت یکپارچه تالاب هامون بوده که متولی آن محیط‌زیست است. این طرح با همکاری ذینفعان اعم از مردم

و بهره‌برداران، همچنین وزارت جهاد کشاورزی و وزات نیرو تهیه می‌شود.»

مدیر کل حفاظت محیط‌زیست سیستان‌و بلوچستان، با بیان این که با تدوین این برنامه آب به مناطقی که دچار بحران هستند، منتقل خواهد شود، ادامه داد: «این طرح در کمیته برنامه‌ریزی استان واقع در استانداری تأیید می‌شود، سپس در دولت با حضور وزرای نیرو و جهاد کشاورزی همچنین سازمان حفاظت از محیط‌زیست به تصویب می‌رسد تا به‌عنوان یک سند بالادستی به استانداری بازگردد و اجرایی شود.»

او با تأکید بر این که با تصویب این طرح به عملکرد جزیره‌ای در مدیریت تالاب هامون پایان داده می‌شود، خاطرنشان کرد: «برنامه مذکور در سه بخش آب و خاک، محیط‌زیست و تشکل‌های مردمی تقسیم‌بندی شده‌است.»

محمودی با اشاره به این که در بخش آب و خاک نیاز آبی تالاب مشخص می‌شود، یادآور شد: «از دید ما تمام آبی که وجود دارد متعلق به تالاب است و نیازی به تعیین عدد حق آبه نیست. تمام آب متعلق به تالاب است و برای بخش شرب و کشاورزی حقابه‌ای تعیین می‌شود، زیرا اجازه نمی‌دهیم تمام آب به چاه نیمه‌ها وارد شود سپس برای تأمین حقابه تالاب عددی را تعیین و استخراج کنیم.»

مدیر کل حفاظت محیط‌زیست سیستان‌و بلوچستان، با تأکید بر این که روش مذکور اشتباه است، عنوان کرد: «ما در تلاش هستیم که این روش را که تاکنون در جریان بوده است به حالت برعکس آن تبدیل کنیم. بدین معنی که به‌جای ورود آب به چاه نیمه و تعیین حق‌آبه زیست‌محیطی، تمام آب را متعلق به تالاب بدانیم و برای سایر بخش‌ها حقابه تعیین کنیم.»

محمودی با بیان این که در حال حاضر در فاز مطالعاتی تدوین برنامه احیای تالاب هامون در سیستان هستیم، گفت: «تلاش ما بر این است تا پایان سال ۱۳۹۴ کانون‌های بحران را شناسایی و مهار کنیم. بودجه موردنیاز بدین منظور را دولت تعیین می‌کند زیرا محل تأمین این بودجه از طریق بودجه‌ای است که دولت به استانداری‌ها برای احیای تالاب‌ها ارایه می‌دهد.»

او با بیان این که بخشی از مدیریت یکپارچه تالاب هامون در بخش بین‌المللی دنبال می‌شود، ادامه داد: «در این خصوص وزارت امور خارجه و نیز بخش آب‌های مرزی وزارت نیرو باید فعال باشند، همچنین باید دیپلماسی قوی‌ای با کشور همسایه دیده شود که در این برنامه موردنظر چنین بخش‌هایی نیز لحاظ شده است. سازمان‌های بین‌المللی نیز با ما همکاری دارند به گونه‌ای که نظر صندوق محیط‌زیست جهانی (GEF) و اتحادیه بین‌المللی حفاظت از طبیعت (IUCN) نیز در این زمینه یاری می‌کند.»

ورود آب به هامون از رود فراه افغانستان

سیلاب‌های سیستان در حالی راه هامون را در پیش گرفته و رویای پر آب شدن تالاب را دوباره زنده کرده‌اند که بارندگی‌های خوب افغانستان در هفته اخیر، باعث ورود آب از مبادی مختلف به بخش شمالی هامون یعنی هامون صابری، از راه رود فراه افغانستان شده است که با افزایش بارندگی‌های اخیر در کشور افغانستان حجم ورودی آب به دریاچه هامون افزایش پیدا خواهد کرد.

در این باره یدالله شعیبی بخشدار مرکزی نیمروز در این باره به پایگاه خبری نیمروز گفت: «منابع محلی از دو روز قبل خبر ورود آب به حوزه شهرستان نیمروز از منطقه برجک کهنه بش دلبر را داده‌اند. خوشبختانه آب در سطح دریاچه توسط بادهای منطقه سیستان در حال پخش است. آب حاصل از سیلاب به سرعت به جنگل هامون نزدیک شده و در حال حاضر از منطقه برج صابری عبور کرده است.»

روی خط خبر

رئیس پلیس راهنمایی و رانندگی نیروی انتظامی خبر داد:

گواهینامه ۵هزار راننده در آستانه توقیف

ایسنا| رئیس پلیس راهنمایی و رانندگی نیروی انتظامی از در آستانه توقیف قرار گرفتن گواهینامه رانندگی قریب به ۵هزار راننده خبر داد.

سردار اسکندر مومنی در این باره گفت: «در حال حاضر حدود ۵هزار راننده در آستانه توقیف شدن گواهینامه رانندگی خود هستند، چراکه مجموع نمره منفی‌شان از عدد ۲۰ عبور کرده و در آستانه رسیدن به ۲۵ یا ۳۰ است.»

او همچنین از وجود ۳۲میلیون گواهینامه در کشور خبر داد و درباره تعداد آن دسته از رانندگانی که بدون اخذ گواهینامه اقدام به رانندگی می‌کنند نیز گفت: «میزان رانندگی بدون گواهینامه در کشور ما بسیار اندک است و در واقع می‌توان گفت که نسبت آن به تعداد افرادی که با گواهینامه رانندگی می‌کنند حتی به چند دهم درصد هم نمی‌رسد.»

رئیس پلیس راهنمایی و رانندگی نیروی انتظامی درباره احتمال اتخاذ سیاست‌های تشویقی برای بخشش رانندگان متخلف در ایام نوروز هم گفت: «بخشی از تصمیم‌گیری درباره سیاست‌های تنبیهی یا تشویقی تماما بر عهده پلیس نیست و باید در نهادهای مختلف تصویب شود اما به دنبال این هستیم تا در ایام نوروز برای آن دسته از رانندگانی که تخلفی مرتکب نشده‌اند، سیاست‌های تشویقی را اعمال کنیم.»

مومنی با اشاره به اجرای طرح نوروزی پلیس از ۲۵ اسفندماه امسال ادامه داد: «در اجرای این طرح، ظرفیت دستگاه‌های مرتبط حدود ۱۵ درصد نسبت به سال قبل افزایش داشته است.»

وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی:

مشاوره‌های ژنتیک قبل از ازدواج تحت پوشش بیمه قرار می‌گیرند

شهروند| وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی از پوشش بیمه‌ای مشاوره‌های قبل از ازدواج خبر داد.

علی ربیعی در ششمین همایش بین‌المللی روز جهانی بیماری‌های نادر که در سالن اجلاس سران برگزار شد، گفت: بسیاری از بیماران به‌خصوص بیماران ژنتیک، در گیر نوعی از عدم زیست اجتماعی مناسب هستند که در این باره هم جامعه و هم دولت مسئول است بنابراین باید درباره مسئولیت‌های اجتماعی بیشتر صحبت کنیم.

او، یکی از کارهای دولت را سهولت کار بیماران دانست و افزود: متاسفانه خانواده‌ها و جامعه هنوز برای زیست بیماران آمادگی لازم را ندارند. در حالی که این مسأله به یک فرهنگ‌سازی نیاز دارد تا خانواده‌ها و سازمان‌های ثانوی به‌خصوص در مواجهه با بیماران نادر، بهتر عمل کنند.

وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی با اشاره به صدور دفترچه بیمه برای افراد فاقد پوشش بیمه‌ای در کشور، به اجرای برنامه غربالگری اشاره کرد و گفت: باید بیماری‌هایی را که شیوع کم، ولی مرگ‌ومیر بالایی دارند تحت پوشش بیشتری قرار دهیم.

او با اعلام این که ۸۰درصد علت بروز بیماری‌های نادر مسائل ژنتیکی است، بر گسترش بیمه‌ای آزمایش‌های ژنتیک تأکید کرد و افزود: مشاوره‌های قبل از ازدواج نیز به بیمه متصل خواهد شد.

وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی با اشاره به محدود بودن منابع در نظام سلامت، از پوشش بیمه‌ای ۸میلیون نفر فاقد بیمه در کشور خبر داد و گفت: بعد از این، جهت‌گیری‌های ما به سمت پیشگیری از بیماری‌ها خواهد بود. بنابراین، از نهادهای اجتماعی مانند بنیاد بیماری‌های نادر بیشتر حمایت خواهیم کرد تا بیماران راحت‌تر زندگی کنند و افراد کمتر بیمار شوند.

ربیعی همچنین در حاشیه این همایش، به خبرنگاران گفت: در سال آینده تمرکز ما بر بیماری‌های خاص و مراکز نگهداری معلولان و توانبخشی خواهد بود.

او با اعلام این که تلاش می‌کنیم در سال ۹۴ هیچ‌کدام از معلولان تحت پوشش بهزیستی دچار کمبود تجهیزات نشوند، تأکید کرد: همان‌طور که در آخرین جلسه شورایعالی بیمه به مسأله سرطان پرداختیم، پوشش بیمه‌ای خود را در زمینه بیماری‌های خاص سرعت خواهیم داد.

رئیس سازمان حفاظت محیط‌زیست:

برخی سدهای کشور منشاء مشکلات زیست‌محیطی شده‌اند

ایرنا| برخی سدهای ساخته شده در کشور، منشاء مشکلات زیست‌محیطی برای رودخانه‌ها، تالاب‌ها و نیز موجب تشدید گردوغبار شده‌اند.

معصومه ابتکار رئیس سازمان حفاظت محیط‌زیست، از طریق ویدیو کنفرانس در همایش مدیران کل سازمان حفاظت محیط‌زیست کشور گفت: به واسطه ساخت این سدها، محیط‌های طبیعی دچار مشکل شده‌اند. او ادامه داد: نباید هیچ سدی بدون مطالعات ارزیابی و در بی‌خبری مدیران محیط‌زیست ساخته شود و این به هیچ‌وجه قابل اغماض نیست. ابتکار یادآور شد: مدیران محیط‌زیست باید نسبت به محدوده اختیارات خود اشراف کامل داشته باشند، و حتی اگر در گذشته سدهایی در خوزستان ساخته شده که مطالعات ارزیابی نداشته‌اند نباید اجازه فعالیت به آنها را داد.

رئیس سازمان حفاظت محیط‌زیست کشور با اشاره به بروز پدیده گردوغبار در خوزستان گفت: مقابله با پدیده گردوغبارها از جمله مسائلی است که در دولت به‌طور جدی پیگیری می‌شود و تصمیماتی برای حل مشکلات ناشی از آن اخذ شده است.