نگاه

دانش و فرهنگ ما دل‌ها و اندیشه‌ها را می‌گشاید

احمدرضا دالوند

فرهنگ ما آن درخت تنومند و بالنده‌ای است که ریشه در ژرفای زمین و زمان دارد و در برابر طوفان‌ها ایستاده و خم نشده است. ایران با این درخت گشن و بارآور خود بارها دچار خیره سری‌ها و ویرانگری‌ها شده و آفرینش‌های هنری و فرهنگی گرانمایه ما به دست فرومایگانی به آوارغارت رفته است. ملتی که بر سر دانشگاه جندی‌شاپور در ۱۷۰۰سال پیش از این می‌نویسند: «شمشیرهای ما مرزها را می‌گشاید و دانش و فرهنگ ما دل‌ها و اندیشه‌ها»، چگونه می‌تواند فرهنگ و روش زندگی خود را به دست فراموشی سپارد؟ جندی‌شاپور بهترین مرکز تحقیقاتی جهان در دوران ساسانی بود. بسیای از دانشمندان از ملیت‌های مختلف مخصوصا نسطوری‌ها در آن‌جا گردهم آمده بودند و بسیاری از کتاب‌ها به دستور خسرو اول به فارسی ترجمه شده بود. جندی‌شاپور با برخورداری از کتابخانه‌های بزرگ و معتبرش، در عصر خود بزرگترین مرکز فرهنگی محسوب می‌شد. دانشجویان و استادان از اکناف جهان بدان روی می‌آوردند.

مسیحیان نسطوری در آن دانشگاه پذیرفته شدند و ترجمه سریانی‌های آثار یونانی در طب و فلسفه را به ارمغان آوردند. بیمارستان و مدرسه جندی‌شاپور در تاریخ فرهنگی ایران‌زمین اهمیت بسیار دارد. به تصریح اغلب منابع تاریخ پزشکی دوره اسلامی، این مرکز علمی در انتقال دانش پزشکی یونانی، ایرانی و هندی به عالم اسلام سهم فراوانی داشته است.در آن روزگار جندی‌شاپور، شهری جهانی بود و از هر تعصبی آزاد. اما شهر «اِدسا» در یونان، شهری صرفا یونانی به شمار می‌آمد. شاپور اول، همزمان با بنیان نهادن شهر، جمعی از صاحبان حرفه‌های گوناگون و به‌ویژه طبیبان حاذق را از قسطنطنیه به جندی‌شاپور آورد. ابن‌عربی نیز اشاره کرده است که گروهی از پزشکان یونانی به ترویج طب بقراطی در جندی‌شاپور پرداختند. این گزارش‌ها پیشینه آموزش پزشکی را در جندی‌شاپور به حکومت شاپور اول باز می‌گرداند.

دو حادثه دیگر بر رشد علمی جندی‌شاپور و نفوذ آموزه‌های یونانی در این مرکز افزود نخست آن که در ۴۸۹ میلادی امپراتور زنون، در پی حکم تکفیری که پاپ در باب نسطوریان صادر کرده بود، مدرسه دینی و پزشکی را بست و دانشمندان یونانی به جندی شاپور کوچیدند و بدین‌سان از قلمرو امپراتوری روم به پادشاهی ساسانی پناه بردند.

حادثه دیگر در پی سختگیری یوستی‌نین، امپراتور روم (۵۲۷ ـ۵۶۷ میلادی)، بر نوافلاطونیان و بستن فرهنگستان آتن در ۵۲۹ میلادی رخ داد.

در نتیجه، هفت حکیم نوافلاطونی آتن را ترک گفتند و به امید دیدار پادشاهی مطابق با آرمان جمهوری افلاطونی، به دربار انوشیروان روی آوردند. در دانشگاه جندی‌شاپور که طب، فلسفه، حکمت، ریاضیات و نجوم تدریس می‌شد بیمارستانی هم تاسیس شد و آن‌قدر شهرت و اهمیت یافت که پس از اسلام همچنان به فعالیت خود ادامه داد و دانشمندان بزرگی از آن به‌عنوان طبیب برخاستند. این دانشگاه ۳۰۰سال به عمر خود ادامه داد. بنا به نوشته نویسندگان عصر اسلامی، اطبای این بیمارستان داروهای شفابخشی می‌ساختند. حتی کنگره‌های علمی نیز در این بیمارستان و دانشگاه برپا می‌شد. مجلس مشاوره در دانشگاه گندی شاهپور در دوران انوشیروان چند بار تکرار شد.

ذبیح‌اله صفا در کتاب تاریخ ادبیات ایران می‌نویسد، شاپور دوم که به تیادروس، پزشک مسیحی، علاقه و اعتماد زیادی داشت، کلیسایی به نام او ساخت و بسیاری از لژیونرهای به اسارت درآمده روس را به خاطر او آزاد کرد (تاریخ ادبیات ایران، دکتر ذبیح‌اله صفا، جلد اول، ص ۹۷).

در لحظات پایانی عمر گرانقدر پروفسور حسابی، پزشکان به این نتیجه رسیده بودند که معالجه دیگر اثری ندارد و حتی به ماسک اکسیژن نیز امیدی نبود، اما شگفتی و حیرت پزشکان و متخصصین بیمارستان کانتونال دانشگاه ژنو که نقل محافل علمی شده است، به هنگامی ربط دارد که پروفسور حسابی در واپسین دم حیات، از آنان تقاضای کتاب کرد. پس از آن، همه شاهد تسکین پروفسور حسابی در آخرین مطالعه با کتاب در واپسین دم حیات‌اش بودند... آورده‌اند، ابوریحان بیرونی هم در واپسین لحظات عمرش کتاب می‌خوانده. این عبارت ماندگار از ابوریحان است: «بدانم و بمیرم بهتر است یا این‌که ندانسته بمیرم»؟

در نشست خبری هفته بدون دخانیات مطرح شد:

سن سیگاری شدن در ایران به ۱۷ سال رسید

با دیزی‌سراها و سفره‌خانه‌های توزیع کننده قلیان برخورد جدی می‌شود

عکس: مهر

شهروند| سن شروع مصرف سیگار در ایران به ۱۷سال رسیده. گفته می‌شود ۳/۵درصد ایرانیان هر روز قلیان می‌کشند،نگران کننده‌اماشیوع‌مصرف‌قلیان در میان زنان است، به طوریکه بررسی‌ها نشان می‌دهد زنان درحال قلیانی شدن هستند. همه اینها را باید در کنار دود شدن سالانه ۶۵میلیارد نخ سیگار گذاشت، سیگاری که در مرگ ۹ نفر از هر ۱۰ نفر مبتلا به سرطان ریه است. آمارها تکان دهنده است، وقتی مسئولان وزارت بهداشت در نشست خبری هفته بدون دخانیات از وضع شیوع مصرف دخانیات در کشور صحبت کردند.

علی اکبر سیاری، معاون بهداشتی وزیر بهداشت، در این نشست خبری، به مصرف مواد دخانی در کشور اشاره کرد و گفت: «بررسی‌ها نشان می‌دهد، سن شروع مصرف ۹۰درصد افرادی که به مواد دخانی اعتیاد دارند، از دوره نوجوانی و به‌طور مشخص، زیر ۱۸ سال است، یعنی می‌شود گفت که سن مصرف در کشور به ۱۷سال رسیده. همه اینها در شرایطی است که قیمت پایین مواد دخانی از جمله سیگار، یکی از علت‌های مصرف بالای این مواد در دوره نوجوانی و فقر افراد است. به همین خاطر باید قیمت سیگار را بالا ببریم تا مصرف آن کاهش پیدا کند.» «هرسال ۶۵میلیارد نخ سیگار در کشور دود می‌شود که ۱۵ تا ۲۰ درصدش قاچاق است.» این را سیاری اعلام کرد و گفت: «همه اینها در شرایطی است که هرسال مرگ ۶۵هزار نفر مرتبط با سیگار است و ۵۰درصد مرگ افراد سیگاری به دلیل مصرف آن است». او در ادامه به قربانیان مصرف سیگار اشاره کرد. «از هر ۱۰ نفری که به‌خاطر ابتلا به سرطان ریه جانشان را از دست می‌دهند، ۹ نفرشان به‌دلیل مصرف مواد دخانی مبتلا شده‌اند. گذشته از این مصرف این مواد، خطر وقوع حمله قلبی و مغزی را ۲ تا ۴ برابر بیشتر می‌کند».او به اقدامات وزارت بهداشت برای کاهش مصرف مواد دخانی اشاره کرد. «درحال حاضر ۷۰ مرکز ترک اعتیاد دخانیات داریم که امسال قرار است در شبکه‌های بهداشتی درمانی کشور ادغام شوند، در کنار آن هم ۱۷۰هزار خانه بهداشت و ۶هزار مرکز و پایگاه بهداشتی درمانی در شهرها داریم که قرار است همه اینها توسعه پیدا کنند». معاون بهداشتی وزیر بهداشت از بررسی وضع مصرف دخانیات ایرانیان در میان گروه‌های سنی زیر ۱۵سال و بالای ۱۵سال خبر داد. «قرار است این اقدام برای گروه‌های سنی زیر ۱۵سال در مدارس انجام شود اما مهم‌تر از آن این است که مانتوانستیم در زمینه افزایش مالیات بر سیگار موفق عمل کنیم، اما امسال می‌خواهیم به این موضوع سامان دهیم، متاسفانه برخی معتقدند که اگر قیمت سیگار افزایش پیدا کند، قاچاق هم بالا می‌رود، اما ما مخالف این موضوع هستیم.». او با مطرح کردن این پرسش که چرا قاچاق سیگار در ایران بالاست، توضیح داد: «این موضوع ثابت شده که هر چقدر درآمد کشورها پایین‌تر باشد، میزان تجارت غیرقانونی در آن هم زیاد می‌شود، بررسی‌ها نشان می‌دهد که کشورهای با درآمد بالا میانگین درصد تجارت غیرقانونی‌اش، ۹/۸درصد است، کشورهای با درآمد متوسط ۱۱/۸درصد و درآمد پایین ۱۶/۸درصد است، در ایران اما میزان قاچاق سیگار، ۱۵ تا ۲۰درصد است که آمار بالایی است، وضع قاچاق در کشور با وجود برخورداری از درآمد متوسط رو به بالا، همانند کشورهای فقیر است.» او ادامه داد: «اعلام می‌شود هر چقدر در کشور فساد بیشتر باشد، میزان تجارت غیرقانونی در آن هم زیاد است، هر چقدر حمایت رسمی و غیررسمی از قاچاق صورت گیرد، قاچاق هم زیاد می‌شود، حمایت غیرقانونی همان گروه‌های فشار هستند».

۳/۵درصد ایرانیان روزانه قلیان مصرف می‌کنند

بهزاد ولی‌زاده، کارشناس ارشد ستاد کشوری کنترل دخانیات هم در این نشست حاضر بود. به گفته او، در سال‌های ۸۲ و ۸۶ دو مطالعه در ارتباط با شیوع مصرف دخانیات در جمعیت ۱۳ تا ۱۵سال انجام شد که باید درسال ۹۰ تکرار می‌شد، اما بدلیل همکاری نکردن وزارت آموزش و پرورش این کار انجام نشد. ولی‌زاده با اشاره به نتایج این بررسی گفت: «حدود ۳درصد از این جمعیت سیگار مصرف می‌کردند که میزان مصرف در میان پسران ۵درصد و دختران حدود یک‌درصد اعلام شد. درباره سایر مواد دخانی این میزان مصرف ۲۶درصد بود که عمده آن قلیان است. در بررسی‌ها مواد جویدنی هم گزارش شده است».او با اشاره به نتایج بررسی دیگری که درسال ۹۰ روی جمعیت بالای ۱۵سال انجام شده، گفت: «آمار مصرف دخانیات در این گروه نشان داد که میزان مصرف روزانه دخانیات در آنها ۱۰/۵درصد است، براساس همین بررسی، میزان مصرف مردان ۲۲درصد و زنان زیر یک‌درصد بود».

ولی‌زاده تأکید کرد: «هنوز درحال حاضر میزان مصرف روزانه و غیرروزانه سیگار در میان گروه ۱۵ تا ۶۴سال حدود ۱۲درصد را نشان می‌دهد اما این آمار برای کل مواد دخانی، ۱۴درصد اعلام شده است.» به گفته او، منظور از مواد دخانی، سیگار، قلیان و چپق است. «تحلیل این آمارها، مشخص می‌کند که میزان مصرف دخانیات از سال‌های ۸۵ تا ۹۰، روند تقریبا ثابتی داشته است، البته بیشترین میزان مصرف را ما در گروه سنی ۲۵ تا ۳۵سال داریم».او به افزایش مصرف قلیان اشاره کرد. «می‌شود گفت که روند مصرف سیگار رو به کاهش است، درحالی که مصرف قلیان به صورت نگران کننده‌ای درحال افزایش است، در سال‌های ۸۸ تا ۹۰، مصرف روزانه قلیان در گروه سنی ۱۵ تا ۶۴ سال، دو برابر شده، این رشد در زنان بیشتر از مردان بود. به طوری که مصرف روزانه قلیان ۳/۵درصد است، که سهم مردان ۴/۳درصد و در زنان ۲/۳ است. یعنی زنان درحال قلیانی‌شدن‌هستند».

آمارهای نگران کننده از شیوع مصرف دخانیات در میان نوجوانان

خسرو صادق‌نیت، رئیس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت هم در این نشست در ادامه صحبت‌های ولی‌زاده، با اشاره به بررسی سال ۸۶ مصرف دخانیات در میان جمعیت ۱۳ تا ۱۵سال تأکید کرد: «آن زمان نتیجه تحقیقات نشان داد که آمار مصرف نسبت به‌سال ۸۲، دو برابر شده، به همین خاطر آمارها نگران کننده بود، همین هم شد تا وزارت آموزش و پرورش برای‌سال ۹۰ اجازه تکرار بررسی را نداد. بنابراین اگر امسال بتوان به توافق رسید این بررسی برای سومین‌بار انجام می‌شود.» او نسبت به شیوع مصرف قلیان در کشور اعلام نگرانی کرد. «مصرف روزانه قلیان تا سال ۸۶، روند کاهشی و یا ثابتی داشت، اما از سال ۸۸ ما با تغییری مواجه شدیم که روند مصرف قلیان روزانه رشد زیادی پیدا کرده است.» به گفته او، شروع مصرف مواد دخانی در میان پسران درسال ۸۲، ۱۶درصد بود که درسال ۸۶، به ۳۱/۵درصد رسید. این موضوع برای دختران ۸/۷درصد بود که به‌نزدیک ۲۰درصد درسال ۸۶ رسید. این نشان می‌دهد که مصرف دخانیات در میان دختران شتاب بیشتری نسبت به پسران داشته‌است.

صادق‌نیت با اشاره به مضرات مصرف قلیان گفت: «هر وعده مصرف قلیان، به اندازه کشیدن ۲ تا ۵ بسته سیگار است، متاسفانه قبح مصرف قلیان در خانواده‌ها از بین رفته، در کنار همه اینها نگرانی ما از دود دست سوم سیگار است. این دود بر اشیاء و در و دیوار می‌نشیند و از راه پوست جذب می‌شود بنابراین سلامت کودکان ما را تهدید می‌کند و موظف هستیم طی ۱۰ سال ۳۰درصد مصرف این مواد را کاهش دهیم».او ادامه داد: «بررسی‌های سازمان جهانی بهداشت نشان می‌دهد، با این‌که ما خیلی مصرف کننده سیگار نیستیم اما طی ۳ تا ۴ دهه دیگر، اگر نتوانیم کنترلی انجام دهیم، جزو ۳ کشور اول مصرف کننده سیگار می‌شویم».او با اشاره به مواد شیمیایی حاوی توتون قلیان، هشدار داد: «موادی که به محتوای توتون قلیان اضافه می‌شود در بررسی‌ها مشخص شده ۸۰درصد آن شیمیایی است و عوارض متعددی را در پی دارد و افراد سودجو اخیرا به سمت مصرف مواد مخدر در ترکیب توتون قلیان رفته‌اند و ما در بیمارستان‌هایی که به مسمومان رسیدگی می‌کنند در یکی دو ماه اخیر مسمومیت با مواد محرک و مخدر را دیده‌ایم که مسمومیت با شیشه به دنبال مصرف قلیان ایجاد شده است و ما نیازمند آگاهی دادن به مردم هستیم».این مسئول در وزارت بهداشت در جای دیگر هم تأکید کرد که بیش از ۱۲درصد مردم ایران مصرف کننده مواد دخانی اعم از سیگار و قلیان هستند.

برخورد جدی با دیزی‌سراها و سفره‌خانه‌های توزیع کننده قلیان

شهنام عرشی، معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی هم در این نشست از برخورد با دیزی‌سراها، کافی‌شاپ‌ها و رستوران‌ها و سفره‌خانه‌هایی که به عرضه مواد دخانی و قلیان اقدام می‌کنند، خبر داد و گفت: «از اماکنی که باعث شیوع مصرف مواد دخانی می‌شوند سفره‌خانه‌ها هستند. در سطح استان تهران ۴۰۰ مورد قهوه‌خانه و ۱۷۰ باب محل عرضه مواد دخانی وجود دارد که در حوزه دانشگاه شهید بهشتی ۳۰۰ قهوه‌خانه و ۱۰۰ باب دیزی‌سرا و مراکز غیرمجاز قرار دارد».معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: «برنامه‌مان این بود برخورد را از مراکزی شروع کنیم که آسیب‌پذیرترند اما از یک طرف ما پلمب می‌کنیم و از طرف دیگر دوباره باز می‌شوند. برخی اماکن را ۲۰ بار بسته‌ایم اما چون با میلیون‌ها تومان درآمد روزانه در این مراکز مواجهیم مجدد باز شده‌اند.» به گفته او، ۹۰درصد درآمد این قهوه‌خانه‌ها از عرضه قلیان است با این وجود قبل از عید ۶۳ مورد را تعطیل کرده‌ایم. ما به دنبال آن هستیم که اقدام جدی و موثری را در مراکز آسیب‌پذیر داشته باشیم نه این‌که ضربتی به سراغ اماکنی پر رفت و آمد مثلاً در دربند برویم.

در برخورد با دکه‌های روزنامه‌فروشی، شهرداری محکوم شد

رضا قهرمانی، معاون پیشگیری اداره کل سلامت شهرداری تهران هم گفت: «براساس طرح سنجش عدالت درسال ۹۰ مشخص شد که در تهران ۶٫۸۵درصد خانوارهای سیگاری افراد بالای ۱۵سال وجود دارد.» او با اشاره به ماجرای برخورد با کیوسک‌های روزنامه‌فروشی که سیگار عرضه می‌کنند، گفت: «ما به مراجع قانونی شکایت کردیم اما در جلب حمایت حوزه قضایی موفق نبودیم. می‌طلبد که قوه قضائیه در این زمینه به شهرداری تهران کمک کند درحالی که برای پلمب این دکه‌ها رأی به محکومیت ما دادند و قرار مجازات هم برایمان تعیین کردند.»

خبر

دبیر اتاق‌های فکر ستاد مبارزه با موادمخدر اعلام کرد:

۱۲ استان در وضع قرمز از نظر اعتیاد

خسارت ۱۰هزار میلیارد تومانی موادمخدر بر اقتصاد کشور

شهروند| حدود ۱۰هزار میلیارد تومان خسارت و هزینه در حوزه موادمخدر بر اقتصاد کشور و ۱۲ استان در وضع قرمز. اینها خبرهایی است که دیروز حمید صرامی، دبیر اتاق‌های فکر ستاد مبارزه با موادمخدر در همایش علمی اجتماعی مبارزه با موادمخدر اعلام کرد. او در این همایش گفت: «حدود ۱۰هزار میلیارد تومان خسارت و هزینه در حوزه موادمخدر بر اقتصاد کشور تحمیل می‌شود و نرخ شیوع اعتیاد ۲٫۶۵درصد براساس مطالعه سال ۱۳۹۰ است و برخی استان‌ها ازجمله استان خوزستان از ۱۲ استانی هستند که در وضع قرمز در حوزه اعتیاد در سطح کشور قرار دارند.»

صرامی ادامه داد: «این زلزله خاموش و این بزرگترین شوک هزاره سوم در آستانه قرن ۲۱، معضلات جدی را در ابعاد مختلف رقم زده است و تا آن‌جا پیش رفته است که در کنار فقر، مشکلات زیست‌محیطی و تهدیدات هسته‌ای، یکی از چهار بحران جهانی مطرح شده است. به‌طوری که در آخرین نگرش سنجی که از مردم ایران صورت گرفت؛ بیش از ۹۰درصد مردم موضوع موادمخدر و روانگردان‌ها را به‌عنوان یک معضل اساسی مطرح کردند.»

دبیر اتاق‌های فکر ستاد مبارزه با موادمخدر گفت: «امروز در سطح کشور جوانان با انواع مواد مواجه شده‌اند به گونه‌ای که ماده جدیدی به نام «گل» را مشاهده می‌کنید و می‌بینید متاسفانه آهسته آهسته جای خود را بدست می‌آورد و همچنین ۳۵۸ نوع از انواع مواد جدید از طریق شبکه‌های مافیایی درحال تولید است و در عصر تنوع به دنبال آن هستند که با مواد جدید مشتری‌های جدید جذب کنند. این روند رسالت همه اندیشمندان را سخت‌تر خواهد کرد که با ایده‌های جدید و خلق اندیشه‌های جدید به استقبال مسائل اجتماعی بروند.»

او ادامه داد: «اگر قرار است در اجتماعی کردن حرکت کنیم باید باور داشته باشیم که فقط و فقط قرار نیست مردم به صحنه بیایند بلکه اجزای یک نظام جامع باید همزمان با هم در خرده نظام‌های اجتماعی، فرهنگی، اقتصادی و سیاسی کار کنند تا آن‌گاه امر اجتماعی کردن مبارزه شکل بگیرد. اگر چهار خرده نظامی که ذکر شد، به شکل مطلوب عمل کنند آنگاه می‌توانیم بگوییم آسیب‌های اجتماعی کاهش پیدا خواهد کرد اما اگر یکی از این خرده نظام‌ها خوب عمل نکند، قطعا به انواع آسیب‌های اجتماعی گرفتار خواهیم شد.»

صرامی در ادامه گفت که سن اعتیاد به ۱۵سال کاهش یافته است: «حدود ۱۰هزار میلیارد تومان خسارت و هزینه در حوزه موادمخدر بر اقتصاد کشور تحمیل می‌شود و نرخ شیوع اعتیاد ۲٫۶۵درصد براساس مطالعه‌سال ۱۳۹۰ است»

او ادامه داد: «درسال ۸۳ متوسط سن اعتیاد در کشور ۲۳ سال، درسال ۹۰ میانگین سن اعتیاد به ۲۱سال بوده است و اخیرا نیز نرخ شیوع مصرف تا سن ۱۵سال متاسفانه فراوانی‌های خود را نشان می‌دهد و در مقایسه با جامعه جهانی که ظرف ۱۰سال سن اعتیاد چهارسال کاهش یافته، مشاهده می‌کنید که طی ۱۰سال سن اعتیاد در ایران از ۲۳ به ۱۵ سالگی رسیده است.»

دبیر اتاق‌های فکر ستاد مبارزه با موادمخدر گفت: «تقابل جامعه صنعتی با ارزش‌های دنیای مدرن و مدرنیته یکی از مسائلی است که به آن گرفتار شدیم و بی‌ثباتی در جامعه درحال گذار ایران مشکلاتی را برای آن ایجاد کرده است. همچنین شکاف بین نسلی ناشی از جامعه درحال گذار و عدم ارایه نسخه‌های مناسب از مشکلات دیگری بود که زمینه تقویت آسیب‌ها را در جامعه ما فراهم کرد و عادی شدن موضوعات و آسیب‌های اجتماعی، دغدغه‌های اجتماعی را کم‌رنگ کرده است.»

گزارش ۲

اعتراض چندباره ساکنان اکباتان به ساخت‌وساز در فضای سبز

شهروند| یک‌بار دیگر اعتراض ساکنان شهرک اکباتان به ادامه ساخت‌وساز در فضای سبز این شهرک اعتراض کردند.

آنها که تاکنون چندین‌بار در اعتراض به ساخت دارالقرآن در فضای سبز داخل شهرک اعتراض کرده‌اند. ساکنان این شهرک که یک‌بار هم جلوی شورای شهر تهران تجمع کرده بودند بار دیگر در روزهای اخیر دست به اعتراض زده‌اند.

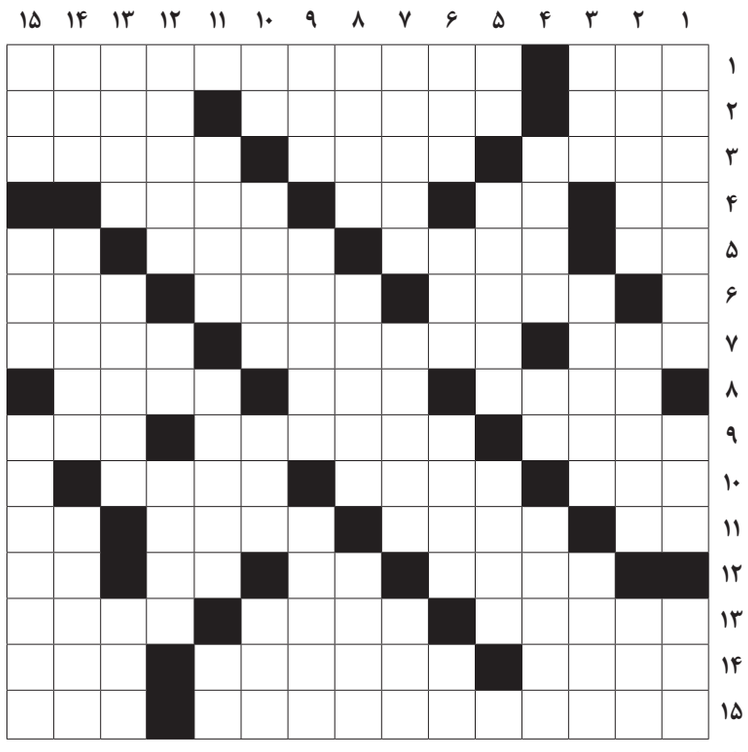
این جزو معدود دفعاتی است که شهروندان تهرانی در منطقه‌ای در اعتراض به یک پروژه شهری دست به اعتراضی به این شکل زده‌اند. چند ماه است که اعتراض ساکنان شهرک اکباتان ادامه دارد و حالا تداوم این اعتراضات که یکشنبه همین هفته به تجمع دوباره‌ای داخل این شهرک انجامید پای پلیس را هم به میان کشیده و در آخرین تجمع تعدادی از نیروهای امنیتی و ماشین‌های پلیس هم در شهرک اکباتان حضور پیدا کرده‌بودند.

تعدادی از ساکنان شهرک اکباتان پیش از این با طوماری که امضای بیش از ۲۰هزار نفر از ساکنان شهرک اکباتان پای آن بود به شورای شهر تهران آمدند تا صدای اعتراضشان را به اعضای شورا برسانند. آنها می‌گویند زمینی که برای احداث دارالقرآن از سوی شهرداری تهران به هیأت عشاق المهدی واگذار شده قرار بوده به فضای سبز تبدیل شود و حالا در آن ساخت‌وساز انجام شده‌است.

ادامه اعتراض‌ها به این پروژه شهری در شهرک اکباتان درحالی ادامه دارد که پیش از این پژمان پشمچی‌زاده، معاون شهرسازی و معماری شهرداری تهران گفته بود: «ساخت این دارالقرآن هیچ مشکلی ندارد و اگر عده‌ای مخالف ساخت چنین مرکزی در شهرک اکباتان هستند، عده دیگری از ساکنان این شهرک هم موافق ساخت آن هستند، مراحل ساخت این مرکز هم به پایان رسیده و ما در موقعیتی نیستیم که کار را متوقف‌کنیم.»

از سوی دیگر مهدی چمران، رئیس شورای شهر تهران هم می‌گوید که شورا برنامه‌ای برای توقف این پروژه ندارد و این بحث از نظر شورا و شهرداری یک بحث تمام شده است. با همه اینها اعتراض اخیر ساکنان این شهرک در روز یکشنبه نشان می‌دهد که این موضوع یعنی ادامه ساخت دارالقرآن در شهرک اکباتان برای آنها تمام‌شده نیست.

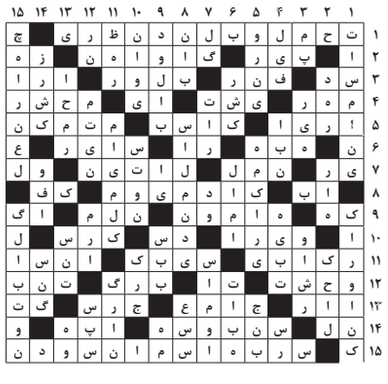
جدول شماره ۵۷۳



افقی

۱-قصد و آهنگ-باور و اطمینان به توانمندی‌ها و قابلیت‌های‌خویش
۲-پول نقد-هواپیمای بدون موتور-واحدی در کارخانه فولاد
۳-سراپرده-کامل و همگی-یوزپلنگ آمریکایی
۴-محکم کردن-برجستگی سوهان-پول ژاپن-آزمون جامع زبان انگلیسی
۵-خط کش مهندسی-تیم مارادونا در فوتبال ایتالیا-صبحانه و اول صبح-اثر ماتیسن
۶-مرغ سخنگو-خوب و حسن-مرکز استان البرز
۷-بت مورد علاقه قریش-مرکز امپراتوری روم شرقی-عملی در ریاضیات
۸-سال فضانوردان-انعکاس صدا-روحانی اعظم اهل سنت که فتوادهد
۹-نوعی سس-حامی و پشتیبان-جنگ و نبرد
۱۰-شهر و دریاچه‌ای در ترکیه-روشنایی‌بخش-نشان‌قهرمانی
۱۱-بندگی-کیسه پول-برگشتن از رأی و نظر قبلی-جفت‌ماده
۱۲-هنوز آرایش نشده-حرف خطاب-بله روسی-عمو
۱۳-سالی که در آنیم-اثر شکسپیر-خالق ارژنگ
۱۴-شعاع و روشنایی-هماهنگ و جور-از درختان جنگل‌های‌شمال
۱۵-غده‌ای است در مغز، که دستگاه عصبی را با کمک غده زیر مغزی به دستگاه غدد درون ریز متصل می‌کند-دعوت‌نشده

عمودی

۱-از شاهان سلسله ماد که دولت آشور را برانداخت-نوعی گره-اسلحه‌ای در شمشیربازی
۲-کارگردان فیلم محمدرسول‌الله (ص)-سند مالکیت-لوله‌غذا
۳-پهلوان-تیم فوتبالی در لیگ برتر ایران-زمین پهناور و مسطح دارای آب و علف یا خشک و بی‌علف
۴-از شهدای کربلا-نوعی موسیقی-کلمه تشویق فرانسوی
۵-تخم‌مرغ فرنگی-کناری-گردن‌آویز قهرمان
۶-سبب-نوع سیب آن شیرینی معروفی است-نام چندتن از پادشاهان انگلیس-بنده و شما
۷-از اقوام ساکن در سریلانکا-گوشه و کنج-اقامتگاه گردشگر
۸-وسط و بین-در تداول عامه صدمه دیدن شدید-معتمدان
۹-ابوالبشر-پل صراط زرتشتیان-کشور باستانی جنوب‌ایران
۱۰-مروارید-نرخ‌رسمی-روی کردن بخت و اقبال-بخشی از زمان
۱۱-کارگر کشتی-رفوزه-کافی
۱۲-بسیار زیاد-مفت‌ناتمام-دردها
۱۳-داستان کوتاه-تفتیش، ممیزی و وارسی-گندم سوده‌شده
۱۴-بلند، مقابل فرو-تنظیم و محدودکردن برنامه غذایی روزانه در موقع بیماری-سبزی خوشبو
۱۵-گیاه صابون-امید و آرزو-دریاچه طبیعی و دیدنی در ۴۵ کیلومتری غرب ارومیه که زیستگاه انواع آبزیان و پرندگان مهاجر است

حل جدول شماره ۵۷۲