یادداشت

لطفا دریچه‌های پژوهش را بر طلاق نبندید

افسانه مهدوی | روزنامه‌نگار

مرور آمار طلاق در سال گذشته نشان می‌دهد که این معضل اجتماعی رشد بالایی در کشور داشته است.

از سال ۱۳۸۵ تا ۱۳۹۰ طلاق ۸,۷درصد افزایش یافت. در سال ۸۹ و ۹۰ نیز آمار طلاق ۱۳,۶درصد افزایش داشته است؛ آماری که می‌تواند به شدت نگران‌کننده‌باشد.

آخرین باری که سازمان ثبت احوال به‌طور رسمی آمار طلاق در کشور را اعلام کرده است، به اسفندماه سال گذشته بازمی‌گردد و در این مدت برخلاف رویه سابق که معمولا هر چندماه یک‌بار آمار جدید ارایه می‌شد، خبری از اعلام آمار و ارقام جدید نیست.

علی‌اکبر محزون، مدیرکل اطلاعات و آمار جمعیتی سازمان ثبت احوال کشور معتقد است که تعداد طلاق‌های ثبت‌شده، به‌اندازه کافی بیان شده و ارایه آمار صرفا دردی را دوا نمی‌کند.

اما سوال اینجاست که ارایه آمار و اطلاعات درباره افزایش طلاق چه خطری برای ما دارد؟ آیا به‌جز این است که پژوهش کوششی است برای یافتن بهترین راه حل‌های ممکن در جهت حل مشکلات موجود در عرصه‌های مختلف زندگی؟ درواقع پژوهش فعالیتی منسجم برای رسیدن به شناختی روشن‌تر از مفاهیم پیرامون و راهی برای گسترش مرزهای دانش و گشودن افق‌های تازه برای آیندگان است.

پژوهش به آموزش بهتر می‌انجامد، چرا که دانش نو و برنامه‌های آموزشی مکمل یکدیگرند. پژوهش موجب حل مسأله‌ها و تضادهای جامعه می‌شود. پژوهش به بشر این توانایی را می‌دهد که بهتر با دنیای پیرامون خود رابطه برقرار کند و به اهدافش دست یابد. پژوهش موجب پیشرفت جامعه می‌شود و پژوهشگر فردی است که با استفاده از روش‌های علمی و استفاده از آمار و ارقام درصدد رسیدن به شناختی تازه از مسائل و مفاهیم مختلف است.

انتشار آمار هشدار دادن به جامعه است؛ تأثیر منفی منتشر نشدن آمارها، ناشناخته ماندن ناهنجاری‌هاست وقتی ناهنجاری‌ها ناشناخته بمانند، دیگر کسی به فکر ریشه‌یابی مشکلات نمی‌افتد و احساس نمی‌کند باید راه حلی بیابد. قطعا با آسیب‌شناسی و ریشه‌یابی مسائل اجتماعی همچون طلاق می‌توان از تشدید آنها جلوگیری کرد.

آیا بهتر نیست سازمان ثبت احوال به جای پاک کردن صورت مسأله و مخفیانه نگاه داشتن آمار طلاق نزد خود، تحلیلی در مورد دلایل بروز طلاق و راهکار جلوگیری از آن همراه با آمار به خانواده‌ها ارایه دهد؛ چون در بسیاری از مواقع با مشاوره خوب می‌توان از طلاق جلوگیری کرد، موضوعی که در حال حاضر کمرنگ است و مراکز مشاوره به مراکز اقتصادی و کسب درآمد تبدیل شده‌اند.

آیا بهتر نیست بهزیستی و سایر نهادهای مسئول قبل از این که خانوادها متلاشی شوند و بخواهند بعد از آن از زن به‌عنوان زن سرپرست خانوار حمایت کنند، امکاناتی برای مشاوره خوب و رایگان برای خانواده‌ها تأمین کنند تا از افزایش آمار طلاق جلوگیری شود.

با انتشار آمار، حتی موسسه‌های خیریه و سازمان‌های مردم‌نهاد نیز به عمق مشکل پی برده و می‌توانند نذورات فرهنگی همچون مشاوره‌های رایگان و کمک‌های فکری ارایه دهند، چون امروز یکی از بزرگ‌ترین مشکلات، بدفکر کردن و نداشتن مهارت‌های لازم برای زندگی زناشویی است و این که زوج‌های جوان درست فکر کردن را بلد نیستند؛ به همین دلیل آنها به دلیل مسائل بسیار جزیی بنای ناسازگاری را گذاشته و ساز جدایی کوک می‌کنند.

آگهی ثبتی

آگهی موضوع ماده ۳ و ماده ۱۳ آیین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمان های فاقد سند رسمی اداره ثبت اسناد و املاک اهواز

نظر به اینکه در اجرای قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی برابر رأی ۳۰۰۹۰۰۲-۱۳۹۴-۹۴/۱۱/۰۶

۱-تصرفات آقای/ خانم فیاض سواری فرزند جادر به ش ش ۴۴۷۹صادره دشت آزادگان کد ملی۱۹۸۸۰۰۱۰۴۸ نسبت به یک باب ساختمان به مساحت ۱۹۲/۶۰ مترمربع در قسمتی/ ششدانگ پلاک۲۶۹۲/۲۳ باقیمانده بخش دو اهواز خروجی از مالکیت علی حاتمی منجر بصدور رأی گردیده لذا برابر ماده ۳ قانون مزبور مراتب در دو نوبت به فاصله پانزده روز جهت اطلاع عموم آگهی می گردد تا هر کس نسبت به تصرفات مفروزه و مالکیت ایشان اعتراض داشته باشد از تاریخ انتشار نوبت اول این آگهی بمدت دو ماه اعتراض خود را مستقیما به اداره ثبت اسناد و املاک اهواز تسلیم و رسید دریافت نمایند و معترض مکلف است ظرف مدت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض دادخواست به مقامات قضائی تقدیم و گواهی تقدیم دادخواست اخذ و به اداره ثبت محل تحویل نمایند. بدیهی است در صورت عدم وصول اعتراض در موعد مقرر اداره ثبت برابر مقررات اقدام بصدور سند مالکیت خواهد نمود.

تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۳۹۵/۰۵/۱۸
تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۳۹۵/۰۶/۰۲
قادریان
شماره مجوز:۵/۱۸۸۸
رئیس اداره ثبت اسناد و املاک ناحیه دو اهواز

آگهی تغییرات شرکت ساختمانی هلال ایرانیان سهامی خاص به شماره ثبت ۳۹۲۹۷۴ و شناسه ملی ۱۰۳۲۰۴۲۷۲۳۱ به استناد صورتجلسه مجمع عمومی عادی سالیانه مورخ ۱۳۹۵/۰۳/۱۸ تصمیمات ذیل اتخاذ شد:

موسسه حسابرسی و خدمات مدیریت دایا رهیافت به شناسه ملی ۱۰۳۸۰۰۷۶۴۶۰ به‌عنوان بازرس اصلی و موسسه حسابرسی شراکت به شناسه ملی ۱۰۱۰۰۱۷۴۲۴۰ به‌عنوان بازرس علی‌البدل برای یک سال مالی انتخاب شدند. ترازنامه و حساب سود و زیان سال مالی ۹۴ به تصویب رسید. روزنامه کثیرالانتشار شهروند جهت درج آگهی‌های شرکت تعیین شد. با ثبت این مستند تصمیمات انتخاب بازرس، تصویب ترازنامه و صورت‌های مالی، انتخاب روزنامه کثیرالانتشار انتخاب‌شده توسط متقاضی در سوابق الکترونیک شخصیت حقوقی مرقوم ثبت و در پایگاه آگهی‌های سازمان ثبت قابل دسترس می‌باشد.

سازمان ثبت اسناد و املاک کشور
م/الف۳۷۵۶۸۶
اداره ثبت شرکت‌ها و موسسات غیرتجاری تهران

شهر

رئیس کمیته اجتماعی شورای شهر تهران در گفت‌وگو با «شهروند»

وزارت بهداشت برای عقیم‌سازی زنان معتاد از مراجع استفتا می‌گیرد

عکس: ایرنا

شهروند | رئیس کمیته اجتماعی شورای شهر تهران می‌گوید که وزارت بهداشت به پیشنهاد نهادهای غیردولتی قصد دارد تا مسأله استفتا از مراجع درباره عمل توبکتومی یا عقیم‌سازی زنان معتاد و کارتن‌خواب را آغاز کند.

فروش نوزادان از سوی مادران معتاد مسأله جدیدی نیست؛ گرچه سال‌ها این رویه وجود داشته است، اما ۹ ماه قبل رئیس کمیته اجتماعی شورای شهر تهران این موضوع را به صورت رسانه‌ای مطرح کرد در حالی که مهم‌ترین مسأله‌ای که در این‌باره وجود دارد چگونگی پیشگیری از ادامه این وضعیت است؛ آن هم با وجود ۲۰۰ مادر معتاد که به گفته «فاطمه دانشور»، عضو شورای شهر تهران تنها ۱۰ نفر از آنها حاضر به ترک اعتیاد خود شده‌اند. استفاده از وسایل پیشگیری از بارداری نخستین راه‌حلی است که از سال‌های گذشته در مراکز کاهش آسیب زنان آسیب‌دیده دنبال می‌شود، اما نتیجه‌ای نداشته‌است؛ تعدادی از کارشناسان آسیب‌های اجتماعی و مسئولان بهزیستی می‌گویند که چون این زنان عموما جایگاه ثابتی ندارند، نمی‌توان آنها را به‌راحتی کنترل کرد و وسایل پیشگیری از بارداری را در اختیار آنان قرار داد بنابراین راه دومی مطرح است که تاکنون استقبال چندانی از آن نشده است؛ توبکتومی یا عقیم‌سازی زنان معتاد. «فاطمه دانشور» در این‌باره به «شهروند» می‌گوید: «معتقدم در مورد عقیم‌سازی یا توبکتومی باید استثنائاتی برای گروه‌هایی از جامعه در نظر گرفت و این گروه‌ها بیمار جامعه هستند که ممکن است رفتارهای پرخطر داشته باشند یا به انواع بیماری‌های روانی پرخطر مبتلا باشند.» او ادامه می‌دهد: «به‌عنوان مثال طی بررسی پرونده زنان و مادران آسیب‌دیده زن کارتن‌خوابی با ضریب هوشی بسیار پایینی وجود داشت که هم کندذهن و کر و لال بود. متأسفانه این زن هر سال بچه‌دار می‌شد در حالی که همسری نداشت و حتی خودش هم نمی‌توانست از خودش مراقبت کند. چرا زمانی که این زن برای بارداری هفتم به بیمارستان برده می‌شود، ما نمی‌توانیم با رضایت خود فرد عمل (TUL) تی‌یوال را بر روی او انجام دهیم.» اما واقعا چگونه می‌توان جامعه را برای استفاده از این روش‌ها آماده کرد؟ رئیس کمیته اجتماعی شورای شهر تهران در این‌باره توضیح می‌دهد: «باید کمی بیشتر در مورد این مسأله فکر کنیم و گفت‌وگوهای کارشناسی بیشتری بر روی آن انجام دهیم. قصد ما صحبت در مورد کل جامعه نیست؛ چون جامعه سالم را باید از این مسأله مستثنی کنیم. صحبت و بحث‌های ما درباره جامعه بیمار است. لازم است براساس استثنائات اجازه دهیم تا این افراد بتوانند از خدمات پیشگیری از بارداری استفاده کنند؛ چون این افراد جای مشخصی در شهر ندارند، به همین دلیل بکارگیری روش‌های دیگر پیشگیری از بارداری مانند قرص و موارد دیگر کمی سخت است. اغلب وضعیت مکانی زنان معتاد از این شهر به آن شهر و از این حاشیه به آن حاشیه شهر مدام در حال تغییر است و جای ثابتی ندارند. هر زمانی که این افراد را می‌بینیم، باردار هستند و این مسأله جای تأمل جدی برای مسئولان دارد.» دانشور ادامه می‌دهد: «اگر حتی در خوشبینانه‌ترین حالت فرزندان این زنان بزرگ شوند هم قطعا به جمعیت بزهکاران اضافه می‌شوند؛ در حالی که ما به دنبال ایجاد یک جامعه سالم با کمترین آسیب‌ها هستیم. برای این کار به دنبال یک سری استفتائات از مراجع هستیم و در حال پیگیری این مسأله هستیم تا وزارت بهداشت این اقدام را انجام دهد.»

او درباره نوع نگاهی که در میان مسئولان و وزارتخانه‌های مرتبط وجود دارد، توضیح می‌دهد: «البته هر نهادی که براساس مشاهدات و تجربیات میدانی با جامعه هدف زنان معتاد آشنایی داشته باشد، حتما نظر مثبتی به استفاده از روش توبکتومی و یا عقیم‌سازی زنان خواهد داشت؛ چون طبق پژوهش‌ها و یافته‌ها احتمال ترک این افراد بسیار کم است به‌طوری که از میان ۲۰۰ زن معتادی که در مرکز ما مورد درمان قرار گرفتند، تنها ۱۰ نفر آنان حاضر به ترک شدند؛ بنابراین بهتر است برای جلوگیری از افزایش آسیب‌ها چنین روش‌هایی را مورد توجه قرار داد.»

دانشور می‌گوید: «نظر وزارت بهداشت هم در این‌باره مثبت است. آنها اعتقاد دارند که در شرایط اینچنینی می‌توان راهکارهای دیگری را نیز ارایه داد حتی نظر سازمان بهزیستی هم نسبت به این قضیه منفی نیست؛ چون آنها هم جامعه هدف خود را می‌شناسند.»

رئیس کمیته اجتماعی شورای شهر تهران در توضیح بیشتر درباره روش‌های پیشگیری از بارداری زنان معتاد توضیح می‌دهد: «پزشکان بدون مرز وسایلی را برای پیشگیری از بارداری در اختیار این افراد قرار می‌دهند؛ اما این موارد درباره مادرانی است که با موسسات خیریه و حمایتگر در ارتباط هستند. البته این که ما بتوانیم این افراد را از همان بیمارستان شناسایی کنیم تا بعد از ترخیص زایمان به حال خود رها نشوند، نیاز به یک پروتکل دارد و این پروتکل نیز باید با کمک بهزیستی و سیستم قضائی کشور نوشته شود تا مداخله در وضعیت مادر ادامه یابد. در ادامه اگر تشخیص این باشد که مادر نمی‌خواهد اعتیاد خود را ترک کند، مشکلات روانی دارد یا رفتارهای پرخطر او ادامه خواهد داشت، بهتر است به داروهای پیشگیری از بارداری متوسل شد و از به دنیا آمدن کودکی که هیچ متولی برای نگهداری او وجود ندارد، جلوگیری کرد.»

او معتقد است که اگر ما از سال‌های گذشته برای نگهداری، دریافت شناسنامه یا آینده آنان فکری کرده بودیم، اشکالی نداشت، می‌گفتیم تا هر قدر که بخواهند بچه به دنیا بیاورند؛ اما وقتی تاکنون هیچ فکر و برنامه‌ای برای این کودکان وجود نداشته است، پس به چه دلیل باید اجازه دهیم کودکانی متولد شوند که فاقد هویت و اوراق شناسایی هستند؛ چون این افراد به دلیل نداشتن هویت حتی نمی‌توانند از خدمات اجتماعی استفاده کنند بنابراین چاره‌ای به جز بزهکار شدن ندارند.

هر مادر معتاد ۴ تا ۸ بچه دارد

در میان ۲۰۰ پرونده مربوط به مادران معتاد تنها ۱۰ نفر از آنها حاضر به ترک اعتیاد خود شده‌اند. آن‌طور که رئیس کمیته اجتماعی شورای شهر تهران می‌گوید، مابقی این افراد اعتیاد را به‌عنوان سبک زندگی پذیرفته‌اند. فاطمه دانشور در نشست خبری که دیروز برگزار شد، در این‌باره گفت: «پس از بررسی ۲۰۰ پرونده مربوط به مادر و کودک متوجه شدیم که این مادران اکثرا بارداری‌های متعدد را با فاصله کم تجربه کرده‌اند و بین ۴ تا ۸ بچه دارند که مجموعا در این ۲۰۰ پرونده با ۶۰۰ کودک مواجه هستیم که از این مادران معتاد به دنیا آمده‌اند. بررسی‌ها نشان داد که بیشتر فرزندان مادران معتاد حاصل ازدواج‌های ثبت‌نشده یا موقت هستند. این مسأله باید به گوش مسئولان دولتی و نمایندگان مجلس برسد که بدانند اکثرا این کودکان سال‌هاست بدون شناسنامه و حتی بدون واکسیناسیون در این شهر زندگی می‌کنند، دارای سوءتغذیه هستند و مادرانشان برای پیشگیری از گریه، به آنها موادمخدر می‌دهند، به‌دلیل آن که شناسنامه ندارند به مدرسه نرفته و بی‌سواد می‌مانند و به مشاغل سخت و پنهان همچون خرده‌فروشی مواد مخدر روی می‌آورند.»

او ادامه داد: «نهادهای حاکمیتی و... توجه چندانی به زنان معتاد و جنین و کودکان آنها ندارند. ما نمی‌توانیم منتظر دولت و دستگاه‌های حاکمیتی برای کمک به این قشر خاص که نیازمند توجه ویژه هستند، بمانیم، چرا که آمار آنها رو به افزایش است. البته آماری که ارایه شد تنها مربوط به آمار بیمارستان‌هایی در جنوب شهر تهران است. اگر بخواهیم گستره فعالیت‌مان را افزایش دهیم، قطعا جمعیت مادر و کودک معتاد افزایش می‌یابد.»

به گفته او: «بیشتر مادران معتاد باهر درجه بی‌خانمانی سرانجام برای زایمان به بیمارستان مراجعه می‌کنند، بنابراین ریزنی‌هایی که از سوی این عضو شورا با وزارت بهداشت انجام شده است در نهایت منجر به ابلاغیه‌ای با این مضمون از سوی وزیر بهداشت شده است؛ کلیه نوزادان متولدشده از مادران مصرف‌کننده مواد افیونی در بیمارستان‌های دولتی یا غیردولتی باید به مدت ۳ تا ۵ روز برای ارزیابی و درمان سندروم پرهیز نوزادی در بیمارستان بمانند. همچنین با توجه به وجود خطر سوءرفتار نسبت به کودکان توسط والدین مصرف‌کننده فعال مواد یا والدین واجد سابقه شناخته‌شده سوءرفتار نسبت به کودکان مانند فروش نوزاد، بهره‌کشی از کودک برای تکدی‌گری یا اجبار کودک به کار به منظور اطمینان از سلامت نوزاد، موضوع را با قید فوریت به اورژانس اجتماعی ارجاع داده و با اورژانس اجتماعی ارتباط داشته باشند، اما متاسفانه می‌بینیم با این که ابلاغیه وزارت بهداشت مربوط به بهمن ماه سال گذشته است، متاسفانه بسیاری از بیمارستان‌ها از این موضوع اطلاع ندارند.» البته دانشور گفت: «با وجودی که این ابلاغیه بهمن ماه صادر شده هنوز بسیاری از بیمارستان‌ها از آن اطلاعی ندارند. عدم وحدت رویه در بیمارستان‌ها و برخورد سلیقه‌ای دردسرساز شده است، به گونه‌ای که عدم هماهنگی بین بیمارستان و اورژانس بهزیستی دردسرساز شده، چرا که بیمارستان معتقد است باید کودک معتاد در اختیار اورژانس اجتماعی قرار بگیرد ولی بهزیستی معتقد است که باید مددکار بیمارستان اقدامات قضائی را انجام دهد.»

او ادامه داد: «متاسفانه بسیاری از بیمارستان‌ها قسمت NICU برای نگهداری کودکان متولدشده از مادران معتاد ندارند و بدون سم‌زدایی نوزاد را تحویل والدین می‌دهند در حالی که بسیاری از بیمارستان‌ها از ابلاغیه وزیر بهداشت که با امضای علی‌اکبر سیاری، معاون بهداشت ابلاغ شده است، حتی خبر ندارند. از سوی دیگر کمپ‌های ترک اعتیاد مخصوص زنان، حاضر به پذیرش کودکان و نوزادان نیستند و این در حالی است که به تازگی یک «ان‌جی‌او» اقدام به پذیرش مادر و کودک معتاد کرده اما ظرفیت این کمپ محدود است و متاسفانه رایگان نیست و این در حالی است که کمپ‌های ما می‌توانند با ایجاد یک مهدکودک مشکل را حل کنند. قصد داریم نمایندگی‌های خیریه و نهادهای حمایتگر را در شهرهای دیگری چون مشهد، کرمان، البرز و هرمزگان راه‌اندازی کنیم تا از طریق این اطلاعات بتوانیم در این شهرها نیز اقدامات حمایتی خود را انجام دهیم.»

آسیب

استاندار تهران جزییات تازه‌ای را از متکدیان پایتخت اعلام کرد

گدایی ۸۰ میانماری با ویزای گردشگری

اروجی، کارشناس گردشگری: با توجه به نبود آمارها، گدایی گردشگران میانماری در ایران عجیب نیست

شهروند | مسئولان شهری برای «ساختن تهران عاری از متکدی» چنان مصمم‌اند که تنها در ۱۰ روز نخست اجرای طرح جمع‌آوری متکدیان، ۷۰۰ متکدی را از نقاط مختلف شهر تهران جمع‌آوری کردند. در بین عده‌ای که جمع‌آوری شده‌اند، ۳۲۳ متکدی مرد حرفه‌ای، ۲۳۳ متکدی مرد بی‌خانمان، ۴۵ نفر متکدی زن حرفه‌ای، ۸۷ متکدی زن بی‌خانمان و ۲۰ متکدی خارجی بوده‌اند. در این میان گروه تازه‌ای هم به متکدیان اضافه شده است: متکدیانی با ویزای گردشگری! استاندار تهران دیروز در جمع خبرنگاران اعلام کرد که «بسیاری از اتباع کشورهای خارجی با ویزای گردشگری در تهران به گدایی مشغول هستند» وی همچنین خبر داد که ۸۰ گردشگر «میانماری» در تهران به تکدی‌گری مشغول بوده‌اند. این ماجرا از زبان حسین هاشمی تنها به گفتن این ختم شد که «اخیرا ۸۰ متکدی اهل کشور «میانمار» را از سطح شهر تهران جمع‌آوری کردیم که اغلب آنها دارای ویزای گردشگری بودند ولی با استفاده از این نوع روادید به تکدی‌گری در تهران مشغول بودند.» او گفت: شمار چشمگیری از متکدیان شهر تهران اتباع کشورهای پاکستان و هندوستان هستند و درباره این گردشگران متکدی جزییات دیگری نگفت.

اطلاعاتی از شمار گردشگران نداریم

ماجرا از این قرار است که در این سال‌ها با افزایش متکدیان در سطح شهر، بارها از سوی برنامه‌ریزان و سیاست‌گذاران طرح‌هایی برای مقابله با این «ناهنجاری اجتماعی» داده شده، اما این بار با اجرای طرح تازه‌ای که از مرداد ماه آغاز شده، مسئولان شهری به پاک کردن شهر از متکدیان کمر بسته‌اند.

در این میان پیدا نیست که این ۸۰ گردشگر متکدی، در طول چه مدتی جمع‌آوری شده‌اند و آیا در فهرست آماری متکدیان جمع‌آوری‌شده در طول این طرح جای می‌گیرند یا خیر؟ اردشیر اروجی، کارشناس گردشگری معتقد است که «نظارت بر گردشگران اصلا دقیق نیست» و به «شهروند» می‌گوید: «ما هیچ پایگاه آماری نداریم که جزییات آمار سه حوزه گردشگری، ورودی، خروجی و داخلی را ارایه دهد. اصلا نمی‌دانیم چند نفر آمده و چند نفر رفته‌اند.» به گفته او، این در حالی است که «نیاز است پایگاهی اینترنتی که عموم مردم به آن دسترسی دارند، آماری فصلی را گزارش کند.» اما «آماری که اعلام می‌شود تنها در مصاحبه‌هامی آید»، به‌طوری که «مثلا گفته شد که سال ۹۴، پنج‌میلیون و ۲۰۰هزار ورودی داشته‌ایم که به گفته مسئولان سازمان میراث فرهنگی، صنایع دستی و گردشگری، از این میزان ۵۰درصد گردشگران زیارتی بودند و مابقی تفریحی.» با این حال «یا آمار نیست یا وقتی هست کارشناسی و دقیق نیست؟» این کارشناس گردشگری اضافه می‌کند: «با این شرایط ورود گردشگران فقیری از کشور میانمار که معلوم نیست چه نوع ویزایی گرفته‌اند، چقدر ایران بوده‌اند و کی برای تکدی‌گری به تهران آمده‌اند هم چندان عجیب نیست.»

متکدیانی با روزمزد ۵۰۰هزار ریال

استاندار تهران در گفته‌های خود، به بررسی میدانی که به تازگی در محدوده پل پارک وی انجام شده اشاره کرد که براساس نتایج آن، متکدیان این محدوده در قبال دریافت مزد روزانه ۵۰۰هزار ریالی، برای دیگران اقدام به گدایی می‌کنند. به گفته او در برخی تقاطع‌ها و چهارراه‌های شهر تهران، درآمد گدایان در ماه از ۳۰ تا ۷۰میلیون ریال متغیر است و در بسیاری از موارد متکدیان «به‌صورت کاملا سازمان‌یافته» در نقاط شهر توزیع می‌شوند و حتی متکدیانی هستند که در قبال دریافت مزد روزانه برای افرادی دیگر اقدام به تکدی‌گری می‌کنند. هاشمی از تشکل ستادی با حضور ارگان‌هایی چون بهزیستی، علوم پزشکی، بهداشت و درمان، ستاد مبارزه با موادمخدر، دستگاه قضائی و... در تهران برای جمع‌آوری معتادان خیابانی، خبر داد و گفت: «اکنون برای نگهداری هشت‌هزار و ۵۰۰ معتاد خیابانی در روز فضا ایجاد شده و هر روز بین ۵۰۰ تا ۷۰۰ معتاد هم از سطح شهر تهران جمع‌آوری می‌شوند.» چندی پیش محمد باصری، معاون حمایت‌های اجتماعی سازمان خدمات اجتماعی شهرداری تهران، در گزارشی از طرح جمع‌آوری متکدیان از سطح پایتخت گفت: «۷۰۰ متکدی از نقاط مختلف شهر جمع‌آوری شده‌اند.» او از پشت پرده تلخ تکدی‌گری حرف زد و «گروه‌های مافیایی» که با بکارگیری و استثمار کودکان، زنان و مردان نیازمند سعی در درآمدزایی دارند و خبر داد که حتی سرشاخه‌های تکدی‌گری ماهیانه بین ۳ تا ۵میلیون از این طریق درآمد دارند و روزانه بین ۲۰ تا ۳۰هزار تومان به افراد تحت نظر خود حقوق تکدی‌گری پرداخت می‌کنند. براساس گزارش ۱۰ روز نخست طرح جمع‌آوری متکدیان، از تاریخ ۹ تا ۱۹ مردادماه، ۲۵۱ واحد گشت شهرداری در خیابان‌های تهران فعال بوده و با همکاری نیروی انتظامی حدود ۷۰۰ متکدی جمع‌آوری شده‌اند که این تعداد شامل ۳۲۳ متکدی مرد حرفه‌ای و ۲۳۳ متکدی مرد بی‌خانمان می‌شود. افزون بر این، ۴۵ متکدی حرفه‌ای خانم «که بارها سابقه جمع‌آوری داشته‌اند» و ۸۷ متکدی بی‌خانمان خانم نیز در میان افراد جمع‌آوری شده حضور داشتند. علاوه بر این حدود ۲۰ متکدی خارجی نیز در این مدت جمع‌آوری شدند و به گفته مسئولان به وضع آنان رسیدگی شد. از میان ۲۰ متکدی خارجی ۹ نفر به سامانسرای لویزان منتقل و ۱۱ نفر با اخذ تعهد تحویل خانواده شدند. البته اداره کل اتباع خارجی هم آمادگی خود را برای تحویل این قشر از متکدیان و رد مرز آنان اعلام کرده است.

خبر

با موافقت وزیر کشور اتفاق می‌افتد

اجرای طرح LEZ توسط پلیس

فردی که ۸۰۰ تن موادمخدر را وارد کشور کرده بود، دستگیر شد

مهر | وزیر کشور از اجرایی‌شدن طرح LEZ خبر داد. عبدالرضا رحمانی‌فضلی در این‌باره گفت: «آخرین جلسه اجرایی شدن این طرح یکشنبه در تهران برگزار شد و به پلیس راهور برای اجرایی کردن هر چه زودتر آن دستورات لازم ابلاغ شده است و در آینده‌ای نزدیک شاهد اجرای آن خواهیم بود.»

دبیرکل ستاد مبارزه با موادمخدر در حاشیه نشست مشترک دادستانی با مسئولان ستاد مبارزه با موادمخدر استان‌های شرقی و جنوب‌شرقی کشور با اشاره به دستگیری فردی که ۸۰۰ تن موادمخدر را وارد کشور کرده بود، گفت: «این فرد با بیش از ۱۴ باند بزرگ بین‌المللی موادمخدر در ارتباط بوده است.»

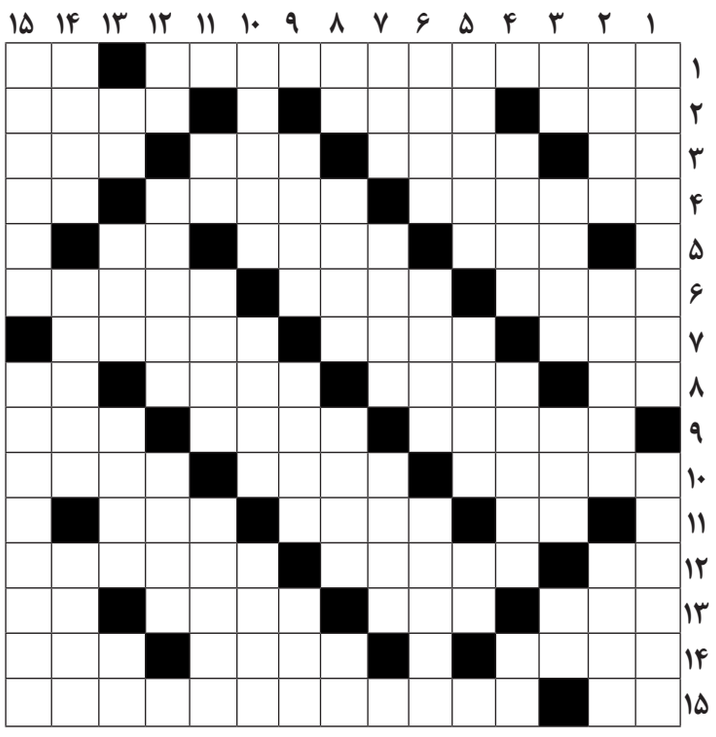
او ادامه داد: «بحث موادمخدر و مبارزه همه سویه با آن همواره به‌عنوان یکی از دغدغه‌های اصلی نظم جمهوری اسلامی ایران مطرح بوده و در اجرایی کردن آن بسیار نقش پررنگ داریم. ۶۰درصد موادمخدر در استان‌های مرزی کشف می‌شود که از مرز تا نقاط کور مرزی را شامل می‌شود.»

وزیر کشور گفت: «براساس تأکیدات مقام معظم رهبری بر ۵ آسیب مهم که اعتیاد هم یکی از آنهاست، امروز جلسه ویژه‌ای در این خصوص داشتیم که دادستان کل کشور میهمان ویژه آن بود و برنامه‌ها و تأکیدات فوق‌العاده در آن مرور شد.»

او با اشاره به این که ستاد مبارزه با موادمخدر اقدامات خوبی را در این زمینه انجام داده است و استان‌های اولویت‌دار درخصوص آلودگی به موادمخدر همچنان در اولویت هستند، ادامه داد: «در این جلسه دادستان نیروی انتظامی، سپاه، استانداران و مسئولان ستاد مبارزه مواد با موادمخدر حضور داشتند که مقرر شد، اقدامات اتخاذ شده به سرعت انجام شود. در ۵ ماهه نخست امسال خوشبختانه شاهد افزایش ۱۵درصدی کشفیات موادمخدر بوده‌ایم که رشد آن در استان‌های مرزی با افزایش ۲ و نیم‌درصدی مواجه بوده است که نشان می‌دهد دستگاه‌ها با هم هماهنگ شده‌اند.»

دبیرکل ستاد مبارزه با موادمخدر همچنین گفت: «امسال دستگیری‌ها دو ویژگی عمده داشت؛ در کشفیات همه صاحبان بار دستگیر شده‌اند و سرکرده‌های باندها نیز شناسایی و دستگیر شده‌اند. تهران برای جمع‌آوری ۶هزار و ۵۰۰ معتاد ظرفیت دارد و روزانه تنها ۵۰۰ نفر جمع‌آوری می‌شوند و طبق آخرین آمار امروز روزانه ۷۰۰ نفر جمع‌آوری می‌شوند که در صورت تأمین جا و اعتبارات لازم زمان بیشتری تحت درمان قرار می‌گیرند.»

جدول شماره ۹۲۷



افقی
۱- زننده نخستین گل دربی پایتخت- زهر
۲- واحدی برای طول برابر با ۱۰۴ سانتیمتر- انبار گندم- آویزان
۳- تیر پیکاندار- زین و برگ اسب- بالاترین نقطه- نهی شاعرانه از آمدن
۴- ضربه فنی در بوکس- استخوان سر- تصدیق ایتالیایی
۵- هوش- خواب خوش- سرما
۶- بهرهمند- قدرت و نیرو- گمراه
۷- بعید- شاعر دشتستانی- قلعه حسن صباح
۸- تصدیق انگلیسی- ارابه- از سازهای بادی- برگ برنده
۹- انتقال روح- شکرگزار- بوته برنج
۱۰- همتا- وسیله پذیرایی- روحانی مصری
۱۱- ضربه سر در فوتبال- خاندان یزید ملعون- از شهرهای آلمان
۱۲- حرف انتخاب- چشمه- فراری پنهانشده
۱۳- واحد اختلاف سطح الکتریکی- غرور- یغما- گشوده
۱۴- دیدگاه- مرغ سخنگو- به اشکالات نرم‌افزاری میگویند
۱۵- بازی محلی- از آثار ساموئل بکت که به شرایط روابط انسان در جامعه مدرن می‌پردازد

عمودی
۱- تزیین و چراغانی- سس سالاد الویه
۲- آفتاب‌پرست- کتاب مقدس زرتشتیان- مدل خیاطی
۳- حرف همراهی عرب- کتاب دکتر علی شریعتی- مادر بزرگ- خیس
۴- گدا- معمار استقلال هند و رهبر ملی مردم این کشور- محکم کردن
۵- پوشیده- خراب و تباه- منقار کوتاه
۶- مقاصد- نام پدر حضرت ابراهیم- حق‌الشرب
۷- همراه شوربا- ظرف فلزی- روباه ساکن در درخت
۸- از اقمار مشتری- مجوز- رایج‌شدن- شیره انگور
۹- لقب پیامبر (ص) قبل از بعثت- نابودشونده- خشم
۱۰- پایتخت نیجریه- بیهوده و بیخود- ماندگار
۱۱- جامش معروف است- کریستال- زرشک
۱۲- یار غم- پراکندگی لشکر- لباس
۱۳- عمو- خراسان قدیم- کتاب امیل زولا- شامه‌نواز
۱۴- شیوا- کارمند سفارتخانه که وظیفه‌ای خاص به عهده او محول است- زمین پرآب و علف
۱۵- سنجیدن دوچیز- پایتخت شیلی

حل جدول شماره ۹۲۶

	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵
۱	ا	ک	و	■	ر	ا	م	س	ر	■	ف	ی	ل	ت	ر
۲	س	ر	ا	س	ر	■	ن	ا	و	ب	ا	ن	■	ک	ی
۳	ت	و	د	ه	■	ک	م	ی	ن	ه	■	س	ر	ا	ب
۴	ا	ش	ی	ر	م	ا	■	ل	ا	ب	د	■	م	ن	ا
۵	ن	ه	■	ا	ط	ل	س	■	و	ر	چ	ی	■	م	ن
۶	ب	■	ا	ب	ا	ب	ی	ل	■	د	ر	ی	■	م	د
۷	و	چ	ب	■	ف	ا	ر	ا	د	■	و	ر	ا	م	■
۸	ل	ا	ر	ی	■	س	ا	م	ر	ا	■	ه	م	ل	ت
۹	■	س	ی	ا	ق	■	ف	ر	ا	غ	ت	■	ن	و	ا
۱۰	ل	ک	■	س	ا	ر	■	د	ی	ر	ی	ن	ه	■	ک
۱۱	ا	■	ع	ا	ر	ض	ه	■	ت	و	ن	س	■	ت	س
۱۲	ک	م	د	■	ن	ا	و	ک	■	د	ا	ر	ا	ب	ی
۱۳	ت	ر	و	ا	■	ع	م	ل	ه	■	ی	ت	ی	م	
۱۴	و	ا	■	خ	م	ی	ا	ز	ه	■	ع	ن	ا	ی	ت
۱۵	ز	م	ز	م	ه	■	ن	ا	و	ب	ر	■	ن	ن	ر