گزارش ۲

علیرضا سزاوار

همکاری ۵۵ هزار پایگاه بسیج در ۲ پویش محله‌محور

با همکاری سازمان بسیج، گروه‌های جهادی سراسر کشور و کمیته امداد پویش‌های «اطعام» و «احسان حسینی» راه‌اندازی شد

پایگاه‌های بسیج منتخب در ۳۱ استان کشور با همکاری گروه‌های جهادی، از روز گذشته مرحله جدیدی را از کمک به خانواده‌های نیازمند و آسیب‌دیده از کرونا آغاز کردند. پویش اطعام و پویش احسان حسینی، چهارمین مرحله از کمک به خانواده‌های نیازمند در دو سال اخیر است.

در حال حاضر پیوند بسیج و کمیته امداد به منظور رفع محرومیت از خانواده‌های نیازمند در بالاترین سطح خود قرار دارد. آمادگی پایگاه‌های مقاومت، اقشار بسیج و گروه‌های جهادی هم برای رفع آسیب‌های اجتماعی و کمک به نیازمندان در دوران کرونا فراتر از انتظار بود.

■ استفاده از ظرفیت خیران و هیئت‌های مذهبی

تاکنون سپاه در همکاری با کمیته امداد امام در پویش‌های ایران همدل، ایران مهربان و ساخت مسکن محرومان و اشتغال، تمام توان خود را در میدان عمل به‌کار گرفته‌است.

با شروع ماه محرم، سازمان تبلیغات اسلامی هم با استفاده از ظرفیت خیران و هیئت‌های مذهبی به منظور تأمین نیازهای اساسی اقشار آسیب‌پذیر به خصوص خانوار آسیب‌دیده از کرونا، به یاری پایگاه‌های بسیج مساجد آمد. پس از فرمایشات رهبر معظم انقلاب در اواسط مردادماه مبنی بر ضرورت کمک‌رسانی به خانواده‌های نیازمند و آسیب‌دیده از کرونا، کمیته امداد هم در قالب نهضت احسان عمومی و مواسات، برای جذب و توزیع کمک‌های مردمی اعلام آمادگی کرد. با توجه به اجرای موفق سه مرحله پویش ایران همدل در دوران کرونا، پایگاه‌های بسیج سراسر کشور با همکاری جهادگران و مراکز نیکوکاری کمیته امداد، پویش‌های «اطعام» و «احسان حسینی» را در محله‌های نیازمند کلید زدند. این پویش‌ها همچون گذشته با رعایت پروتکل‌های بهداشتی به توزیع غذای گرم و همچنین تأمین سبدهای معیشتی به خانواده‌های نیازمند مشغول است. جالب اینکه برخی پایگاه‌های بسیج به صورت تخصصی مأمور شدند که در حوزه اشتغال یعنی به منظور شناسایی و کمک به حل مشکلات شغلی افراد نیازمند و آسیب‌دیده در سطح کشور فعالیت کنند. این پایگاه‌ها از تمام ظرفیت و توان خود برای حمایت از مشاغل متضرر از کرونا استفاده خواهند کرد.

■ توزیع ۶ میلیون و ۱۰۰ هزار بسته معیشتی

در همین راستا روز گذشته همایش «مشارکت ۵۵ هزار پایگاه بسیج و گروه‌های جهادی محله‌محور سراسر کشور به نیابت از سیدالشهدای جبهه مقاومت و خدمت» با حضور آیت‌الله کازرونی، رئیس هیئت امنای کمیته امداد، سیدمرتضی بختیاری، رئیس کمیته امداد، سردار سلیمانی، رئیس بسیج مستضعفین و سردار زهرایی، رئیس سازمان بسیج سازندگی و خانواده شهید سردار سلیمانی برگزار شد. رئیس کمیته امداد در این همایش که فرماندهان بسیج استان‌های سراسر کشور نیز به صورت مجازی حضور داشتند، با تقدیر از نقش برجسته بسیج در تحقق اهداف نظام گفت: پویش اطعام و احسان حسینی در پی فرمایشات رهبر معظم انقلاب در خصوص کمک به خانواده‌های نیازمند و آسیب‌دیده از کرونا شکل گرفته و تاکنون سه مرحله از این پویش با مشارکت نهادها، بسیج، گروه‌های جهادی، مردم و مراکز نیکوکاری مسجدمحور با موفقیت به مرحله اجرا رسیده‌است.

وی با بیان اینکه در سه دوره پیشین این پویش بیش از ۵۰ میلیون وعده غذای گرم بین نیازمندان توزیع شد، افزود: همچنین طی این مدت ۶ میلیون و ۱۰۰ هزار بسته معیشتی با رعایت پروتکل‌های بهداشتی در مناطق محروم و صعب‌العبور به خانواده‌های نیازمند ارائه شد.

■ راه‌اندازی ۳۳۰۰ آشپزخانه و مرکز اطعام

رئیس کمیته امداد با اشاره به اینکه مرحله جدید پویش اطعام و احسان حسینی با نام مبارک سردار دل‌ها، شهید حاج قاسم سلیمانی جلوه نورانی گرفته‌است، ادامه داد: این پویش در قالب همکاری و تفاهم کمیته امداد با بسیج مستضعفین و گروه‌های جهادی در حال اجرا است و تاکنون ۳ هزار و ۳۰۰ آشپزخانه و مرکز اطعام راه‌اندازی شده‌است.

بختیاری به مشارکت ۱۰۳ هزار نیروی داوطلب در اجرای پویش اطعام و احسان حسینی پرداخت و خاطر نشان کرد: در این مرحله از پویش، از ابتدای ماه محرم بیش از ۲۰ میلیون وعده غذای گرم بین خانواده‌های نیازمند توزیع شده‌است. همچنین حدود یک میلیون بسته غذایی با مشارکت ۵۵ هزار پایگاه بسیج و گروه‌های جهادی به نیابت از سردار سرافراز شهید سلیمانی به خانواده‌های محروم ارائه شده‌است.

رئیس کمیته امداد با بیان اینکه کمک‌های مؤمنانه امروز نهادینه شده‌است، افزود: یکی از برکات رزمایش مواسات، همدلی و کمک‌های مؤمنانه حضور مردم در میدان کمک به یکدیگر است.

■ بسیج، نوک پیکان رفع آسیب‌های اجتماعی

رئیس بسیج مستضعفان نیز در این همایش با اشاره به اینکه بسیج و کمیته امداد دو نهاد محصول انقلاب اسلامی هستند، گفت: پویش اطعام و احسان حسینی آغاز یک راه طولانی و مستمر برای همکاری بسیجیان و امدادگران است. سردار غلامرضا سلیمانی با بیان اینکه براساس تأکیدات رهبر معظم انقلاب، محور توزیع کمک‌ها مساجد در نظر گرفته شده‌است، افزود: شجره طیبه بسیج همچون کمیته امداد در هر میدانی تحت فرمان مقام معظم رهبری به موقع حاضر است. پایگاه‌های مقاومت، اقشار بسیج و گروه‌های جهادی نوک پیکان رفع آسیب‌های اجتماعی و کمک به نیازمندان هستند. ظرفیت‌های فراوانی در بسیج و دیگر نهادهای انقلابی برای کمک به مردم وجود دارد. در پایان این همایش تفاهم‌نامه همکاری میان کمیته امداد و بسیج مستضعفان به منظور جذب کمک‌های مؤمنانه خیران و نیکوکاران و اجرای طرح «نذر شهید حاج قاسم سلیمانی» با مشارکت ۵۵ هزار پایگاه بسیج و گروه‌های جهادی محله‌محور، به امضای سیدمرتضی بختیاری، رئیس کمیته امداد و سردار غلامرضا سلیمانی، رئیس بسیج مستضعفان رسید.

گزیده

توزیع داروی مبتلایان قارچ سیاه در داروخانه‌های منتخب

مدیر کل دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو از توزیع داروی آمفوتریسین‌بی در داروخانه‌های منتخب سراسر کشور خبر داد.

حیدر محمدی، مدیر کل دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو با اشاره به کمبود مقطعی داروی «آمفوترسین‌بی» به دلیل افزایش بیماران مبتلا به موکور (قارچ‌سیاه) اظهار داشت: در گذشته میزان نیاز ماهانه کل کشور به این دارو تنها ۸ الی ۹ هزار عدد بود، اما با افزایش موارد ابتلا به قارچ سیاه در بیماران مبتلا به کرونا دلتا، میزان مصرف دو ماهه کشور طی یک هفته به اتمام رسید. وی افزود: سازمان غذا و دارو بلافاصله نسبت به واردات فوریتی این دارو اقدام و داروی مورد نیاز روز گذشته وارد کشور شده و پس از شناسه‌گذاری تحویل شرکت‌های پخش شد.

مدیر کل دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو خاطر نشان کرد: آمفوتریسین بی از نهم شهریور در داروخانه‌های منتخب سراسر کشور توزیع شده و در دسترس بیماران قرار دارد. به گفته وی واردات داروی آمفوترسین تا رفع نیاز کامل بیماران ادامه خواهد داشت و به صورت مستمر وارد و توزیع خواهد شد، اگرچه منطق و قوانین جاری کشور حکم می‌کند به منظور مدیریت هر چه بیشتر منابع، تجویز این اقلام با نهایت دقت و مطابق دستورالعمل‌های ابلاغی معاونت درمان انجام شود.

گزارش یک

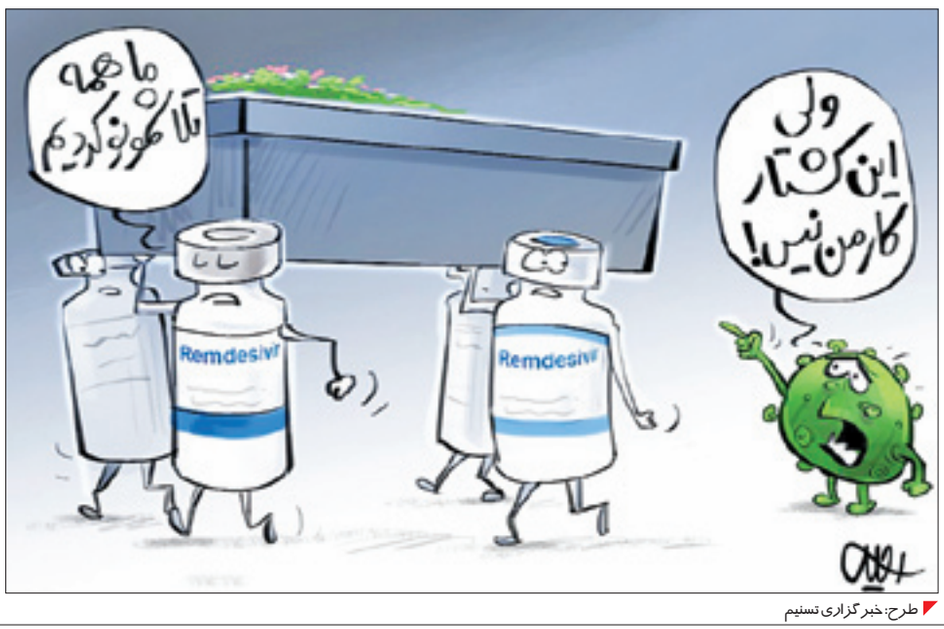
زهرا چیذری

کاسبان دولتی کرونا را محاکمه کنید!

یک هفته پس از پایان دولت قبل، افشاگری‌ها درباره عملکرد یک‌سال و نیمه مبارزه با کرونا بالا گرفته است

مطالعات بالینی متعدد از سوی سازمان‌های بین‌المللی اثرگذاری داروهایی همچون رمدسیویر را بر درمان کرونا رد می‌کند. طی روزهای اخیر هم مصاحبه‌ها و نظرات کارشناسان مختلف مبنی بر تأثیر این دارو و برخی داروهای مشابه دیگر که در ۱۸ ماه گذشته گردش ملی میلیاردها تومانی را برای نظام دارو و درمان کشور داشته منتشر شده است، اما همچنان درمانگاه‌های سرپایی تزریق رمدسیویر جدید راه‌اندازی و این دارو تجویز شده و در بازار آزاد هم با قیمت‌های نجومی دست به دست می‌شود! گذشته از اینکه این دارو چگونه از بازار سیاه سر در می‌آورد، اما اصرار بر تجویز و استفاده از داروهای غیر مفید در درمان پشت پرده‌هایی دارد و از فعالیت‌های مافیای دارو و درمان و برخی کاسبان کرونا در ساختار بهداشتی کشور حکایت دارد؛ ماجرایی که با افشاگری‌هایی از سوی برخی پزشکان و متخصصان همراه بوده‌است. اعتراف به بی‌اثر بودن داروهایی همچون رمدسیویر یا فاویپیراویر موضوعی است که حالا علاوه بر چهره‌ها و مسئولانی همچون مینو محرز، مصطفی قانعی رئیس سابق کمیته علمی و انتشار گزارش رسمی سازمان جهانی بهداشت، با افشاگری‌های جدیدی همراه بوده تا معلوم شود پشت پرده استفاده از داروهای بی‌اثر برای درمان بیماران که در مواردی حتی به مرگ آنان ختم شده چه بوده‌است!

■■■



طرح: خبرگزاری تسنیم

تاخت و تاز کرونا در کشور همچنان ادامه دارد و مرگ‌های روزانه بیماران کرونایی همچنان در مرز ۶۰۰ تا ۷۰۰ فوتی در روز باقی مانده‌است. هوا هم رو به سردی می‌رود و برخی پیش‌بینی‌ها از موج‌های تازه کرونا در فصل سرما حکایت دارد؛ امری که تسریع در واکسیناسیون را ضروری می‌کند. با وجود این به گفته بهرام عین اللهی، وزیر بهداشت دولت سیزدهم بناست تا پایان مهرماه حدود ۴۰ تا ۵۰ میلیون دوز واکسن کرونا وارد کشور شود و دهه فجر پایان واکسیناسیون کرونا باشد. در ۲۴ ساعت تا ۱۰ شهریور ۱۴۰۰ و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۳۳ هزار و ۱۷۰ بیمار جدید مبتلا به کرونا در کشور شناسایی شدند که ۴ هزار و ۳۵۷ نفر از آنها بستری شدند و مجموع بیماران کووید ۱۹ در کشور به ۵ میلیون و ۲۵ هزار و ۲۳۳ نفر رسید. در همین زمان، ۵۹۹ بیمار کووید ۱۹ جان خود را از دست دادند و مجموع جان‌باختگان این بیماری به ۱۰۸ هزار و ۳۹۳ نفر رسید. ۷ هزار و ۸۶۰ نفر از بیماران مبتلا به کووید ۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستان‌ها تحت مراقبت قرار دارند. در زمان حاضر ۳۰۶ شهر کشور در وضعیت قرمز، ۱۱۰ شهر در وضعیت نارنجی و ۳۲ شهر در وضعیت زرد قرار دارند.

■ واردات داروهای مشابه تولید داخلی با قیمت ۵ تا ۱۰ برابر

مافیای دارو و امضاهای طلایی موضوعی است که سعید نمکی، وزیر بهداشت دولت دوازدهم از همان ابتدا که کار را تحویل گرفت، بر آن تأکید کرد. روز گذشته هم وی در آیین معارفه وزیر بهداشت جدید بار دیگر با اشاره به مافیای دارو گفت: «در سازمان غذا و دارو با یک مافیای شکم‌گنده و دهن‌باز روبه‌رو بودیم که برای ما از بین بردن ریشه‌های آن هزینه‌های زیادی داشت.» وی تأکید کرد: «فقط ۹۵۰ میلیارد بیت‌المال رفته‌بود برای داروهایی که ۵ تا ۱۵ تولیدکننده داخل داشت، اما کسانی با قیمت ۵ تا ۱۰ برابر از بیرون وارد کرده‌بودند!»

■ محرز: هیچ کدام از داروهای کرونا اثرگذار نیست!

ماجرای داروهای ممنوعه کرونا و ادامه تجویز آنها با وجود شواهد علمی قطعی بر رد اثرگذاری و حتی عوارض جانبی شدیدی همچون مرگ بیماران کرونایی حالا ابعاد تازه‌تری هم پیدا کرده‌است. پس از مصاحبه‌های مصطفی قانعی، دبیر سابق کمیته علمی ستاد مقابله با کرونا درباره رد اثرگذاری فاویپیراویر و رمدسیویر حالا نوبت مینو محرز عضو سابق کمیته علمی ستاد ملی مقابله با کرونا و برخی دیگر از پزشکان و کارشناسان است تا درباره واقعیت داروهای کرونایی افشاگری کنند. محرز با اشاره به مطالعه‌ای که از سوی سازمان جهانی بهداشت روی ۱۲ هزار نفر و با شرکت بسیاری از کشورها انجام شد، نشان داد که هیچ کدام از داروهایی همچون رمدسیویر و داروهای ایدز مؤثر نبود و تاکنون هم هیچ داروی مؤثری نداریم. به گفته وی رمدسیویر از سوی شرکت گیلیارد برای بیماری ابولا ساخته شده و روی دستشان مانده‌بود و بعد از اپیدمی کرونا در ووهان این دارو را برای آزمایش به چین دادند.

■ افزایش ۵۰ درصدی احتمال مرگ و میر با داروهایی همچون رمدسیویر

دکتر علی اصغر زنده‌دل هم در یک برنامه تلویزیونی در شبکه افق با اشاره به صحبت‌های دکتر قانعی، مسئول سابق کمیته علمی مقابله با کرونا در رد اثرگذاری داروهای رمدسیویر و فاویپیراویر و از قول او گفت: «ژاپن این دارو را تولید کرد و دید هیچ تأثیری ندارد و آن را به چین داد و چین با ایران مذاکره داشت و ایران هم بدون مطالعه این داروها را در سطح هزار میلیارد تومان خریداری کرد و این خرید هزار میلیاردی را در چندمرحله تکرار کرد و این دارو را به تمام استان‌ها و دانشگاه‌ها فرستاد. با علم به اینکه این دارو هیچ تأثیری ندارد، مردم را مجبور به استفاده از این دارو کردند. به مرور هم معلوم شد تنها کشوری که از این دارو استفاده کرده ایران بوده‌است و ما خودمان داوطلبانه با وجودی که می‌دانستیم دارو اثری ندارد، آن را خریداری کرده‌ایم و از آن بدتر دستور داده شد تا تمام شدن این داروها مصرف شوند و پولش را از مردم بگیریم»!

از نگاه این پزشک جالب اینجاست که خود مسئولانی همچون دکتر قانعی اعتراف می‌کنند که این داروها اثرگذار نیست و عوارض نامطلوبی دارد، اما از سوی دیگر هم به بیمارستان‌ها دستور داده شده تا این داروها مصرف شوند و پولش را بگیرند. دکتر زنده دل تصریح می‌کند: «این داروها هزینه بسیار زیادی دارد و ملت هم پولش را پرداخت می‌کنند.»

به گفته این پزشک تنگی نفس و افزایش ۵۰ درصدی مرگ و میر از عواض جانبی رمدسیویر و فاویپیراویر است. به همین خاطر هم ما بیمارانی داریم که اصلاً مردنی نیستند، اما با دریافت این داروها می‌میرند. از نگاه این پزشک باید وکلا و حقوقدانان و کسانی که دستشان می‌رسد متهمان را محاکمه کنند، چراکه به ازای هر یک نفری که بر اثر عوارض این داروها جان خودشان را از دست داده‌اند، مسئولند.

■ واردات ۴۰ تا ۵۰ میلیون دوز واکسن تا پایان مهر

واکسیناسیون هر چه سریع‌تر ۷۰ درصدی و به قول ایرج حریرچی، معاون کل وزیر بهداشت ۹۰ درصدی برای مقابله با سوش دلتا راهکار مقابله و مدیریت شیوع کروناست. تاکنون ۱۹ میلیون و ۹ هزار و ۶۲۳ نفر دوز اول واکسن کرونا و ۹ میلیون و ۵۸ هزار و ۲۰۴ نفر نیز دوز دوم را تزریق کرده‌اند و مجموع واکسن‌های تزریق‌شده در کشور به ۲۸ میلیون و ۶۷ هزار و ۸۲۷ دوز رسید.

بهرام عین‌اللهی، وزیر بهداشت در یک گفت‌وگوی تلویزیونی با بیان اینکه قراردادها بسته و واریز پول برای واردات واکسن کرونا انجام شده‌است، گفت: «پیش‌بینی می‌کنیم که تا پایان مهرماه بتوانیم حدود ۴۰ تا ۵۰ میلیون دوز واکسن کرونا را وارد کنیم و اگر بتوانیم که ۷۰ درصد مردم خود را واکسینه کنیم، ایمنی نسبی در کشور ایجاد می‌شود. برنامه ما این است که دهه فجر پایان واکسیناسیون کرونا باشد و البته این مسئله محدود به وزارت بهداشت نیست و رئیس جمهور و سایر نهادها پیگیر واردات واکسن کرونا هستند.» وی با اشاره به میزان رعایت شیوه‌نامه‌های بهداشتی افزود: «ما در وزارت بهداشت هم اقدام به اطلاع‌رسانی می‌کنیم، البته احتیاج به کارهای بزرگ‌تر هم است و نیاز به محدودیت‌هایی است و شاید در آینده بین کسانی که واکسن زدند و کسانی که واکسن نزدند در خدماتمان تفاوت‌هایی قائل شویم که به آن قرنطینه هوشمند می‌گویند. خود واکسیناسیون هم باید هوشمند شود تا هم فرد و هم اطرافیانش ایمن شوند.»

■ نیاز به ۱۲۰ میلیون دوز واکسن

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با بیان اینکه تهیه واکسن تنها از منابع داخلی کفایت نمی‌کند، خاطرنشان کرد: «بزرگ‌ترین راه‌حل برای جلوگیری از گسترش کرونا، واکسیناسیون است. اولویت دولت سیزدهم مسئله کرونا و واکسیناسیون است و همه در دولت هم‌صدا هستند. حدود ۶۰ میلیون نفر بالای ۱۸ سال باید واکسینه شوند و با احتساب دو دوز واکسن برای هر نفر، به ۱۲۰ میلیون دوز واکسن نیاز داریم. تا الان در کشور حدود ۲۷ میلیون دوز واکسن زده‌ایم که ۱۹ میلیون، دوز اول و ۸ میلیون هم دوز دوم را دریافت کرده‌اند. با این حساب هنوز به ۹۳ میلیون دوز واکسن نیاز داریم. واردات خوب خواهد شد و باید سرعت پیدا کند. در مورد انجام واکسیناسیون باید آن را مردمی کنیم و از همه کمک بخواهیم و فقط پرسنل وزارت بهداشت نمی‌توانند این کار عظیم را انجام دهند. کارهای خوبی در استان‌ها انجام شده‌است. واکسن زدن کار ساده‌ای است، اما باید ثبت اطلاعات رعایت شود؛ بنابراین مردم باید به ما در واکسیناسیون کمک کنند.»

■ شرایط کشور مانع لاک‌داون صددرصدی است

عین‌اللهی با اشاره به اینکه واکسیناسیون میزان مرگ و میر را کاهش می‌دهد، بیان کرد: «با تکمیل واکسیناسیون مراکز درمانی می‌بینیم که میزان مرگ و میر در این مراکز به‌رغم افزایش فشار کاری به شدت کاهش یافته‌است. حتی با وجود واکسیناسیون هم نباید از رعایت نکات بهداشتی غفلت شود. مردم باید مواردی که وزارت بهداشت می‌گوید نظیر زدن ماسک و حفظ فاصله را جدی بگیرند. اکنون در شرایط بحرانی هستیم و ویروس در گردش است و گردش آن متوقف نشده‌است. شرایط کشور به گونه‌ای نیست که بتوان لاک‌داون صددرصدی داشت، اما ستاد مقابله با کرونا بسته به شرایط، این روند را انجام می‌دهد.» وی درباره ظرفیت تولید داخلی واکسن کرونا نیز تصریح کرد: «اکنون حدود ۱۰ تا ۱۲ میلیون ظرفیت تولید واکسن داخلی در یک ماه در یک شرکت واکسن‌سازی است. واکسن انستیتو پاستور، واکسن انستیتو رازی و واکسن سیناژن در مراحل پایانی هستند که تقریباً جمع اینها حدود ۵ میلیون دوز می‌شود ولی نیاز به واردات داریم. نظر شخصی من این است که درست است واکسن‌های ایرانی با تأخیر مواجهند، اما برای ماه‌های آتی به ما اطمینان خاطر می‌دهند، زیرا بعداً هم به واکسن نیاز داریم. بیماری کرونا پایدار است و ما به دوز سوم هم نیاز داریم و اکنون برای افراد شاغل در مراکز درمانی دوز یادآور لازم است.»

■ راه حل وزیر برای مهار مافیای دارو

تجویز غیرمنطقی دارو هم از موضوعات دیگری بود که وزیر بهداشت به آن اشاره داشت. عین‌اللهی با بیان اینکه یکی از مشکلات ما در کشور در همه بیماری‌ها مصرف نابجای دارو است و تجویز داروها استاندارد نیست، افزود: «میزان دارو در هر نسخه در دنیا بین ۱/۲ تا ۱/۵ است در حالی که در کشور ما ۳ است که شاید به فرهنگ ما هم وابسته است. خیلی از بیماران در مراجعه به پزشک شاید نیاز به دارو نداشته باشند، اما منتظر تجویز دارو هستند. تجویز دارو باید منطقی باشد.»

از نگاه وی مشکل دارو بیشتر در سیستم توزیع ایجاد می‌شود که به تدریج حل می‌شود. وزیر بهداشت با اشاره به ضرورت توجه به موضوع تعارض منافع و مافیای دارو گفت: «اولاً کسانی که در تصمیم‌گیری و توزیع دارو هستند باید عضو شرکت و مدیر عاملی نباشند؛ ضمن اینکه اجرای نظام الکترونیک نیز بسیار مهم است.»

■ پشت پرده هزینه‌های میلیاردی برای داروهای بی‌اثر

با احتمالی بالا، تعارض منافع و مافیای دارو پشت پرده اصلی ماجرای هزینه‌های میلیاردی برای واردات داروهایی است که مستندات جهانی درباره بی‌اثر بودن آنها وجود دارد و با وجود این مستندات ایران تنها مصرف‌کننده آنهاست. در چنین شرایطی یقیناً مبارزه با مافیای دارویی و بازخواست آنها می‌تواند کلیدی اساسی در مهار بحران کرونا و مدیریت هزینه‌های نظام سلامت و کلید موفقیت دولت سیزدهم باشد.

محاکمه مهره‌های یک شبکه بین‌المللی قاچاق مواد مخدر سوئدی در دادگاه انقلاب

قضایی

مهره‌های یک شبکه بین‌المللی قاچاق موادمخدر در سوئد به نام‌های «استفان کوین گیلبرت» و «سیمون کاسپر براون» به اتهام حمل مواد مخدر دادگاهی شدند.

جلسه محاکمه مهره‌های یک شبکه بین‌المللی قاچاق موادمخدر در سوئد به نام‌های «استفان کوین گیلبرت» و «سیمون کاسپر براون» به اتهام حمل موادمخدر، در شعبه ۱۵ دادگاه انقلاب به ریاست قاضی صلواتی برگزار شد.

بنا بر کیفرخواست این دو مهره شبکه بین‌المللی قاچاق مواد مخدر در سوئد، «استفان کوین گیلبرت» متهم به حمل ۹ کیلو و ۸۰۰ گرم شیره تریاک و «سیمون کاسپر براون» متهم به حمل ۲۱ هزار قرص ترامادول هستند.

در ابتدای جلسه دادگاه با اعلام قاضی صلواتی، متهم استفان کوین به همراه مترجم خود در جایگاه قرار گرفت و در مقام دفاع گفت: من در پوشش توریست با هدف قاچاق موادمخدر وارد ایران شدم. از سوی فردی به نام احمد زائدی در سوئد اجیر شده‌بودم و قرار بود در قبال انتقال ۹ کیلو و ۸۰۰ گرم شیره تریاک به سوئد، پول دریافت کنم.

متهم استفان کوین در پاسخ به این سؤال قاضی که آیا برای انتقال مواد به سوئد مأموریتی به او واگذار شده‌بود یا خیر گفت: من در این رابطه چیزی نمی‌دانم، فقط می‌دانم که احمد زائدی که سوئدی نبود به من پیشنهاد داد این محموله موادمخدر را از ایران به سوئد ببرم.

در ادامه جلسه دادگاه، نماینده دادستان با اشاره به اظهارات متناقض متهم استفان کوین در جلسات مختلف بازپرسی و دادرسی گفت: متهم استفان کوین در جلسات بازپرسی مدعی شده بود خودم شخصاً مواد مخدر را از تهران خریداری نکرده‌ام، بلکه از طرف فردی به اسم احمد زائدی اجیر بودم کیف حامل موادمخدر را از افرادی در تهران تحویل بگیرم و به سوئد ببرم، اما این متهم در جریان جلسه امروز دادگاه مدعی است که خودش مواد را از تهران خریداری کرده‌است.

وکیل متهم درباره اظهارات متناقض استفان کوین مدعی شد: موکل من، بیمار روانی است که مدارک پزشکی آن نیز موجود است و من نیز لایحه دفاعیه مبسوطی را در خصوص اتهام موکلم تنظیم کرده‌ام و به محضر دادگاه محترم ارائه می‌دهم؛ قاعدتاً در این زمینه باندی فعال است که موکل من اجیر شده بود. در ادامه این جلسه دادگاه، دیگر متهم این پرونده سیمون کاسپر براون به همراه مترجم در جایگاه قرار گرفت و در توضیح اتهامش ناظر بر حمل ۲۱ هزار قرص ترامادول اعلام کرد هدفش از مشارکت در قاچاق مواد مخدر، کسب درآمد و مصرف شخصی بود.

این متهم افزود: من هم مثل کوین معتاد بودم و قرص مصرف می‌کردم. صرفاً برای کسب درآمد این کار را کردم. من کسی را در ایران نمی‌شناسم آن شخصی را که در سوئد بود، می‌شناختم.

در ادامه جلسه دادگاه، نماینده دادستان با بیان اینکه متهم کاسپر براون از ابتدا به اتهام خود اقرار داشته است، گفت: این متهم تا به حال انگیزه و هدف خود را از این اقدام مشخص نکرده و با توجه به اینکه تعداد قرص‌ها زیاد بوده مشخص نیست که چه تعداد از قرص‌ها برای وی بوده‌است.

در ادامه جلسه دادگاه، وکیل متهم کاسپر براون گفت: موکل من به موادمخدر و ترامادول اعتیاد داشته و همین امر انگیزه او برای مشارکت در قاچاق مواد مخدر بوده‌است.

در پایان قاضی ضمن اعلام ختم این جلسه اعلام کرد زمان جلسه بعدی متعاقباً اعلام می‌شود.

مسئولیت اجتماعی

حسین سروقامت

۳۸۷

حرفه‌ها پیوندی استوار با مسئولیت‌های اجتماعی دارند؛ بنابراین اگر محقق هستید و مایلید مسئولانه رفتار کنید، شایسته است:

آگاهی، هدفمندی، استدلال‌محوری، روشمندی، انصاف، رازداری و وصول به حقیقت را مدنظر قرار دهید.

پژوهش را با عشق و شهامت آغاز نموده، با استقامت و آزاداندیشی پیش ببرید. با پژوهش جمعی به تعمیق‌گرایی کمک کنید.

تحقیق را در خدمت زر و زور و تزویر قرار ندهید. کرامت مردم را فدای سرعت، سهولت، راحتی و هزینه نکنید.

با انعکاس واقعیت‌های جامعه، برای حل معضلات، راهکارهای علمی، عملی، ملموس و قابل تحقق ارائه کنید.

در راستای دغدغه‌های انسانی و معطوف به حل مشکلات مردم تحقیق کنید.

هرگز پژوهش دیگران را به خود نسبت ندهید. به هر سخن مشهوری اعتماد نکنید و شهرت را مرادف حقانیت ندانید.

شتابزده عمل نکنید. بی‌طرف باشید و اغراض شخصی را بر موضوع تحقیق تحمیل نکنید.

سلامت

اجرای طرح پزشک خانواده در محله‌های کم‌برخوردار کلید خورد

طرح توسعه و تحول جامعه‌محور در محلات کم برخوردار با موضوع اجرای طرح «پزشک خانواده» برای حمایت از ۲۱ هزار نفر از اهالی کم‌برخوردار در قلب تهران کلید خورد.

روز گذشته طرح توسعه و تحول در محلات کم برخوردار با موضوع «پزشک خانواده» در محله شهید هرندی با حضور وزیر کشور، نماینده تشخیص مصلحت نظام، رئیس دانشگاه شهید بهشتی و همچنین شهردار منطقه ۱۲ آغاز شد.

در جلسه روز گذشته جمعی از پزشکان بیمارستان‌ها و درمانگاه‌های محله هرندی در محل تشکیل جلسه برای تصمیم‌گیری درباره سلامت اهالی محله‌های کم‌برخوردار حضور داشتند؛ پزشکانی که از نزدیک با مشکلات و شرایط درمانی اهالی منطقه آشنا بودند تا بتوانند طرح و برنامه دقیقی از داشته و نداشته‌های اهالی در اختیار مسئولان قرار دهند و همچنین خدماتی که به ساکنان این محله‌ها ارائه می‌شود، متناسب با نیاز آنها باشد.

گفتنی است مدیران سه بیمارستان «مهدیه»، بیمارستان «شهدای گمنام» و بیمارستان «اشرفی اصفهانی» همچنین مدیران و پزشکان سه مرکز درمانگاهی به نام‌های «احسان»، «هرندی» و «اباصالح» در این جلسه حضور داشتند تا برای ارتقای سلامت و بهداشت اهالی منطقه و همچنین ایجاد طرح پزشک خانواده، نظرات و پیشنهادهای خود را به مسئولان انتقال دهند.

احمد وحیدی در این جلسه گفت: محرومیت‌زدایی در محله‌های آسیب‌پذیر می‌تواند نمونه‌ای از رشد فرهنگی باشد. نهادهای دولتی با راه‌اندازی طرح توسعه و تحول در محله‌های کم‌برخوردار توانسته‌اند دست‌به‌دست بدهند؛ طوری که در این مسیر خود اهالی محله‌ها به عنوان کنشگران اصلی با نهادهای دولتی همراه شده‌اند.

وی تصریح کرد: در وزارت کشور با تمام وجود برای رفع محرومیت‌های جامعه تلاش شبانه‌روزی خواهد شد. در این راستا مدیران وزارت کشور نیز باید دلسوزانه و متعهدانه نسبت به رفع مشکلات مردم اقدام کنند.

علیرضا زالی، فرمانده ستاد مقابله با کرونا استان تهران نیز که در این جلسه حضور داشت، گفت: در حال حاضر منطقه ۱۲ تهران را به شش پهنه تقسیم کردیم. دو پهنه را تحت پوشش غربالگری سلامت قرار دادیم و قرار است با استقرار پزشک خانواده در این پهنه‌ها کار به‌صورت پایلوت آغاز شود.

علی محمد سعادتی، شهردار منطقه ۱۲ نیز در حاشیه برگزاری این جلسه پیرامون نحوه اجرایی کردن این طرح گفت: غربالگری و بیماریابی در محله هرندی با مشارکت خوب مردم نسبت به سایر محلات شهر تهران در دوران شیوع بیماری کرونا، بسیار دقیق انجام شد. میزان مرگ‌ومیر و ابتلای مردم نیز در این محله کمتر از سایر نقاط بود. این اتفاق به دلیل حضور یک نماینده مردمی به‌عنوان شهردار کوچه همراه با یک بانو یار در کوچه بود، طوری که سلامت اهالی کوچه را رصد می‌کردند و در صورت بروز بیماری، پزشکان را در جریان می‌گذاشتند تا زودتر رسیدگی‌های لازم انجام شود.

خبر کوتاه

■ مدیر عامل صندوق امداد ولایت با بیان اینکه مهم‌ترین ویژگی صندوق این است که هر کس نیازمند دریافت وام باشد، اگر مورد تأیید قرار گیرد، بدون سپرده‌گذاری وام را به او پرداخت می‌کنیم، گفت: این صندوق در سال جاری پرداخت ۴ هزار میلیارد تومان تسهیلات قرض‌الحسنه به مددجویان و نیازمندان را برنامه‌ریزی کرده‌است.

■ عضو شورای شهر تهران با اشاره به احتمال وقوع زمین‌لرزه بزرگ در پایتخت گفت: ۵۰ درصد بیمارستان‌های تهران عمر بالای ۶۰ سال دارند و باید اقدامات لازم جهت نوسازی آنها و رفع مشکل بافت فرسوده انجام داد.

■ بر اساس نتایج یک گزارش جدید از سوی تیم کارشناسی دانشگاه شیکاگو، آلودگی هوا زندگی میلیاردها نفر را به مدت شش سال کوتاه می‌کند و میزان کشندگی آن بسیار بیشتر از استعمال سیگار، تصادفات جاده‌ای یا بیماری ایدز است.

■ هدایت تحصیلی یک میلیون دانش‌آموز کلاس نهمی از ۲۶ تیرماه آغاز شده‌است و همچنان ادامه دارد. بر این اساس دانش‌آموزان مشمول، با مراجعه به سامانه دانش‌آموزی پادا فرم انتخاب رشته هدایت تحصیلی خود را دریافت و نسبت به ثبت نام در رشته مدنظر اقدام می‌کنند. اخیراً نیز وزارت آموزش و پرورش اعلام کرده‌است که امکان صدور هدایت تحصیلی دانش‌آموزان فاقد نمونه برگ هدایت تحصیلی یا شرایط خاص فراهم شده‌است.

■ رئیس شورای اسلامی شهر تهران از نوسازی بافت فرسوده پایتخت با همراهی شهرداری و وزارت راه و شهرسازی در این دوره از مدیریت شهری خبر داد.

■ از ابتدای سال افراد ساکن در پایتخت فقط دو روز هوای سالم تنفس کرده‌اند؛ وضعیت هوای تهران نسبت به سال گذشته بدتر شده است.

■ مدیر بهزیستی شهر تهران درباره نحوه واکسیناسیون معلولان بستر‌گرا گفت: اسامی بیش از ۲ هزار نفر از معلولان بستر‌گرایی که نمی‌توانند از منزل خارج شوند به وزارت بهداشت ارائه شده و قرار است تدابیری برای واکسیناسیون این افراد در منزل آنها اندیشیده شود.

■ کارشناس تعلیم و تربیت گفت: کیفیت پایین آموزش مجازی، زنگ خطر بحران آموزشی را در کشور به صدا درآورده‌است.

■ معاون گردشگری کشور گفت: با اصلاح و ابلاغ شیوه‌نامه ارزیابی و درجه‌بندی تأسیسات گردشگری کشور، فرآیند استانداردسازی خدمات گردشگری شفاف‌تر و سریع‌تر می‌شود.