

در شش ماهه اول سال جاری ۵۵ هزار و ۲۹۹ نفر به دلیل آسیب‌های ناشی از نزاع به مراکز پزشکی قانونی استان مراجعه کرده‌اند که این رقم در مقایسه با مدت مشابه سال قبل نیم درصد افزایش یافته است. به گزارش روابط عمومی اداره کل پزشکی قانونی استان تهران، مهدی فروزش در این باره گفت: در شش ماه اول سالجاری ۵۵ هزار و ۲۹۹ نفر به دلیل آسیب‌های ناشی از نزاع به مراکز پزشکی قانونی استان تهران مراجعه کرده‌اند که این تعداد در مقایسه با مدت مشابه سال ۱۴۰۱ که تعداد مراجعان به دلیل نزاع به مراکز پزشکی قانونی ۵۵ هزار و پنج نفر اعلام شده بود که نیم درصد افزایش یافته است. وی گفت: از کل مراجعان به دلیل آسیب‌های ناشی از نزاع در شش ماهه اول سالجاری، ۳۴ هزار و ۵۹۰ نفر مرد و ۲۰ هزار و ۷۰۹ نفر زن بوده‌اند.

دزدی ۱۰۰ میلیاردی از تجهیزات جاده‌ای

رضاکبری معاون راهداری سازمان راهداری و حمل و نقل جاده‌ای درباره سرقت تجهیزات راهداری و رامسازی و گزارش‌ها از افزایش این نوع سرقت‌ها در سطح جاده‌های کشور اظهار داشت: طبق آمار جمعیت شده از سوی استان‌ها سالانه بین ۵۰ تا ۱۰۰ میلیارد تومان علائم و تجهیزات ایمنی و تجهیزات روشنایی در سطح جاده‌های به سرقت می‌روند. او با بیان اینکه عمده این تجهیزات و تابلوهای ایمنی به سرقت رفته در ضایعاتی‌ها به فروش می‌رود، گفت: در این موضوع ممکن است خود پیمانکاران مقصر باشند. اما بسیاری از این تجهیزات راهداری و راهسازی و علائم ایمنی به سرقت رفته کشف می‌شوند و معمولاً از سوی اقشار کم درآمد و متعادل سرقت انجام می‌شود. معاون راهداری سازمان راهداری تاکید کرد: موارد زیادی از این سرقت‌ها ردیابی و شناسایی شده‌اند و به دستگاه قضایی معرفی کرده‌ایم و برخوردهای لازم انجام شده، اما این دزدی‌ها تنها به جاده‌های کشور محدود نمی‌شود و در داخل شهرها به ویژه شهر تهران میزان سرقت‌ها بسیار بیشتر است. اکبری ادامه داد: در این سال‌هایی که با افزایش سرقت‌ها مواجه شدیم، سعی کرده‌ایم مواد و مصالحی مصرف کنیم که به درد دزدی نخورد و قابل سرقت نباشد، برای مثال پایه‌ها را از آهن به کامپوزیت تغییر دادیم که ارزشی برای سرقت نداشته باشد.

تغییر در محدوده طرح ترافیک تهران

طرح ترافیک فعلی شهر تهران برای ۴۰ سال پیش است. قرار است بر اساس برنامه چهار ساله چهارم طرح ترافیک مورد بازنگری قرار گیرد. در صورتی که طرح جدید در سال جاری تصویب شد از سال آینده اجرایی خواهد شد. شهرداری تهران مشاورینی برای این امر در نظر گرفته تا بتواند طرح ترافیک و آلودگی هوا را در محدوده مرکزی شهر کنترل کنند. به گزارش فارس، محدوده طرح ترافیک قسمتی از شهر است که به منظور کاهش آلودگی هوا و دسترسی برخی از وسایل نقلیه آلاینده به آن محدود یا ممنوع شده است. در تمام دنیا محدوده‌های طرح ترافیک وجود دارند و در کلانشهر تهران هم در بخش مرکزی طرح ترافیک اجرایی می‌شود. محسن هرمزی، معاون شهردار تهران تأکید دارد که طرح ترافیک تغییر می‌کند. گام‌های اولیه برای بهبود و مهار ترافیک را آغاز کرده‌ایم، اقداماتی صورت گرفته است و نقطه آغاز تحول در حمل و نقل عمومی است و درصدد هستیم تا سهم استفاده شهروندان از حمل و نقل عمومی را افزایش دهیم و موضوع دیگری که برای این منظور در دست اجراست وضع مقررات جدید و تغییر در طرح ترافیک است.

میانگین سنی فوتی‌ها ۶۵ سال بوده

بنا به اعلام سازمان ثبت احوال، استان گیلان با نرخ ۷۰.۱ در هزار نفر جمعیت بیشترین نرخ فوت و استان هرمزگان با نرخ ۲۰.۹ در هزار نفر جمعیت کمترین نرخ فوت را در بین استان‌ها داشتند. میانگین سنی فوت‌شدگان در کشور ۶۵.۸ سال بود که در بین استان‌ها بالاترین میانگین سنی مربوط به استان گیلان با ۷۰.۷ سال و کمترین مربوط به استان سیستان و بلوچستان با ۵۰.۱ سال است. از ابتدای فروردین تا پایان شهریور امسال در مقابل هر ۱۳۱ مرد فوت شده، ۱۰۰ زن فوت شده‌اند و فوت مردان ۶ درصد بیشتر از زنان بوده است.

مانع ثبت نام در مدرسه!

نسرین قندالی، مددکار بیماران پروانه‌ای (ای. پی) به رکنا گفت: متأسفانه به دلیل عدم اطلاع‌رسانی و آگاه‌سازی مردم برای شناختن این بیماری، بسیاری از افراد هنوز نمی‌دانند که ای. پی. واگیردار نیست، اینگونه می‌شود که برخی از مدیران مدارس، چه دولتی و چه غیر دولتی از ثبت نام این دانش‌آموزان سر باز می‌زنند. برخی این تصور می‌کنند این بیماری واگیر دار است و برخی دیگر به دلیل ظاهر متفاوت این دانش‌آموزان، دست رد به سینه‌شان می‌زنند.

«آرمان ملی» با توجه به سرد و آلوده شدن هوا

نگاهی گذرا به مشکلات بیماران فصلی انداخته؛

موج بیماری‌های تنفسی فراگیر شده مراقب خود باشید

گرانی نمی‌گذارد زود خوب شویم!

آلودگی هوا مزید بر بیماری‌های تنفسی پاییزه شده!

آرمان ملی: هوا که کمی سرد شد و خنکای تیز

خود را نشان داد، موج جدیدی از بیماری‌های تنفسی و سرماخوردگی‌هایی با نام‌ها و علائم متنوع را هم سوغات آورد. آلودگی هم مزید بر علت شد تا نفس‌ها تنگ‌تر شوند که بیمارستان‌ها و درمانگاه‌ها شلوغ‌تر و پذیرای همه سنین باشند و تنها صدایی که به گوش برسد صدای سرفه باشد. هر کسی البته علائم خاص خودش را دارد یکی می‌گوید سرفه می‌کرده و سردرد داشته، دیگری آبریزش بینی و عطسه، آن یکی صدایش کلا گرفته با تک سرفه‌های درناک و خلاصه موج جدیدی از راه رسیده و بازار واکسن‌ها و قرص و دارو را گرم کرده. یکی از اعضای کمیسیون بهداشت مجلس در واکنش به این موج جدید گفت این بیماری جدیدی که با علائم درد کمر، دردهای عضلانی، خستگی، کوفتگی و سردردهای شدیدی بین مردم شایع شده آنفلوآنزا است و خبری از سویه جدید کرونا نیست. هرچند که دیگر ترس مردم از کرونا ریخته و به نظر برایشان تفاوتی ندارد که کرونا باشد.

از طرفی مدل بیمار شدن مردم اغلب به گونه‌ای است که به نظر پرسوهای طولانی‌تر نسبت به یک سرماخوردگی معمولی را طی می‌کند. یا اینکه افراد احساس تندرستی می‌کنند اما با یک بیرون رفتن معمولی دوباره ضعف و سرفه و علائم قبلی بر او مستولی می‌شوند.

همه می‌دانند که در پروسه درمان چنین بیماری‌هایی که می‌توان از آن‌ها تحت عنوان بیماریان فصلی نام برد -و به دلیل همه‌گیری سریع و ویروسی بودن آن، کسی را در امان نمی‌گذارد- باید از دو نظر تحت مراقبت باشند تا زودتر به حالت نرمال و طبیعی و سلامت خود برگردند؛ آسودگی ذهنی و راحتی روان و اعصاب و تغذیه درست و درمان.

اما این دو بحث درگیری‌های ذهنی و تغذیه هر دو یک نقطه تأثیر مشترک دارند و آن بالا بودن قیمت‌ها و گرانی هم در زمینه تغذیه و هم درمان است. در خصوص تغذیه چنانچه به سفره اقشار متوسط و ضعیف جامعه دقت کنید شاهد حذف روز به روز انواع اقلام خوراکی هستید؛ خوراکی‌هایی که نه تنها برای سرماخوردگی و آنفلوآنزا یا کرونا ضروری هستند که خورد و خوراک روزانه شهروندان جهت سیر شدن آن‌ها را هم تحت تأثیر قرار داده. تا جایی که بر



اساس آخرین خبر که از سوی نایب رئیس سندیکای کنسروسازی ایران، یک قوطی کنسرو تن ماهی که برای یک نفر کفایت می‌کند به طور متوسط به قیمت ۱۰۰ هزار تومان رسیده و این غذایی که به گفته مقام مربوطه، غذای کارگران و دانشجویان بوده از سفره شان هم حذف شده است.

محمد مختار یانی، اینطور توضیح داده: با افزایش قیمت‌ها مصرف تن ماهی کاهش یافته است، در حالی

که تن ماهی غذای کارگری و دانشجویی بود در حال حاضر خیلی از مردم به خاطر قیمت بالا، تن ماهی را از سبد خرید خود حذف کرده‌اند و به این ترتیب مصرف تن ماهی خیلی کم شده به طوری که مشخصا آمار فروش پایین آمده است و این موضوع باعث شده است خیلی از کارخانه‌ها و برندهای تولید تن ماهی تعطیل شوند.»

چالش‌های درمانی

یکی از گرانی‌های دیگر که مانع برگشت سلامتی می‌شود، بحث گرانی درمان است و اینکه افرادی هستند که از خدمات و بیمه‌های درمانی برخوردار نیستند. برای نمونه روز گذشته، بار دیگر بحث نارضایتی بازنشستگان از بیمه‌های تکمیلی مطرح شد و علی اکبر عیوضی، دبیر کانون بازنشستگان تأمین اجتماعی استان تهران در این زمینه به ضرورت رعایت قانون الزام توسط سازمان تأمین اجتماعی اشاره کرد و گفت: اجرای قانون الزام در حوزه خدمات درمانی برای سازمان تأمین اجتماعی یک تکلیف است و در اصل این سازمان موظف است صفر تا صد درمان را رایگان انجام دهد. حال به دلیل ضعف‌ها و مشکلات سازمان از نظر اقتصادی، باز نشسته تأمین اجتماعی مجبور به انعقاد قرارداد و اخذ بیمه تکمیلی شده است.

شهرداری منطقه ۶ تهران در خصوص قطع درختان خیابان ایتالیا توضیحاتی داد

درخت‌ها را قطع کردیم چون خطرناک بودند

نداشته باشد، قطع کرد. او با تأکید بر این که رای‌های صادره در کمیسیون ماده ۷ با کد شناسه درختان و تعیین دقیق مشخصات آن‌ها ابلاغ می‌شود، توضیح داده: پس از رفع خطر درختان، مراحل بعدی از سوی سازمان بوستان‌ها و فضای سبز شهرداری و همین‌طور کمیسیون ماده ۷ پیگیری می‌شود و مراجع مربوطه موضوع را بررسی می‌کنند که درختان به چه دلیلی خشک شده‌اند، و اگر تخریفی رخ داده باشد به آن رسیدگی می‌کنند. این مقام مسئول در شهرداری منطقه ۶ تهران افزود: در موضوع درختان خیابان ایتالیا باید به این نکته توجه داشت که دو درختی که سربرداری شده‌اند، کاملاً خشک هستند و این کار با رای کمیسیون ماده ۷ انجام شده است. همچنین دو درختی هم که شاخه‌های خطرناک آن‌ها هرس شد، نیمه‌جان هستند.

معاون خدمات شهری و محیط زیست منطقه ۶ شهرداری تهران تأکید کرده: برای قطع کامل درختانی که در معابر شهر تهران قرار گرفته‌اند، باید مراحل طولانی نظارتی طی شود تا سرانجام باقی‌مانده تنه و کنده درخت از حاشیه معبر برداشته شود.

محیط‌زیست منطقه ۶ شهرداری تهران: وقتی درختان خشک می‌شوند، ابتدا باید از سقوط آن‌ها و ایجاد خطر احتمالی جلوگیری کرد؛ به همین دلیل، در کمیسیون ماده ۷ شهرداری که به کمیسیون تشخیص باغ‌ها معروف است، برای رفع خطر چنین درختانی رای صادر می‌شود که براساس آن باید شاخه‌های درخت را تا جایی که دیگر احتمال سقوط



حسن اختردانش، معاون خدمات شهری و محیط زیست منطقه ۶ شهرداری تهران توضیحاتی درباره قطع درختان خیابان ایتالیا ارائه کرد. او درباره تصاویر منتشر شده در فضای مجازی مبنی بر قطع درختان خیابان ایتالیا گفته: در هفته گذشته در مجموع چهار اصله درخت در خیابان ایتالیا منطقه ۶ تهران رفع خطر شد. در این زمینه دو اصله درخت خشکیده با رای کمیسیون ماده ۷ شهرداری سربُز و رفع خطر شد و همچنین شاخه‌های خشک و خطرناک دو اصله درخت نیمه‌جان نیز هرس شد. البته درباره این دو درخت نیمه‌جان منتظر رای نهایی کمیسیون ماده ۷ هستیم. معاون خدمات شهری و محیط زیست منطقه ۶ شهرداری تهران توضیح داده: وقتی درختان خشک می‌شوند، ابتدا باید از سقوط آن‌ها و ایجاد خطر احتمالی جلوگیری کرد؛ به همین دلیل، در کمیسیون ماده ۷ شهرداری که به کمیسیون تشخیص باغ‌ها معروف است، برای رفع خطر درختان خیابان ایتالیا باید به این نکته توجه داشت که دو درختی که سربرداری شده‌اند، کاملاً خشک هستند و این کار با رای کمیسیون ماده ۷ انجام شده است. همچنین دو درختی هم که شاخه‌های خطرناک آن‌ها هرس شد، نیمه‌جان هستند.

معاون خدمات شهری و محیط زیست منطقه ۶ شهرداری تهران تأکید کرده: برای قطع کامل درختانی که در معابر شهر تهران قرار گرفته‌اند، باید مراحل طولانی نظارتی طی شود تا سرانجام باقی‌مانده تنه و کنده درخت از حاشیه معبر برداشته شود.

اختردانش همچنین گفته: رفع خطر

یادداشت

از راز گور خمره‌ها تا انتصابات میراث

یحیی گهستانی

فعال میراث فرهنگی



خرداد سال ۱۴۰۱ چند روز پس از انتصاب مدیر کل میراث فرهنگی خوزستان خبر مشاهده گور خمره‌های دوره «اشکانی –البمای» را در یکی از تاسیسات نفتی اهواز در رسانه‌ها منتشر کردم. حال چند روز پس از انتصاب معاونت میراث فرهنگی خوزستان در آبان ۱۴۰۲، خبری درباره مشاهده هفت گور خمره در نتیجه کاوش‌های باستان‌شناسی منتشر شد. نکته اول اینکه از زمان برخورد بیل‌های مکانیکی با محوطه باستانی واقع در محدوده شرکت نفت تا زمان کاوش یک سال زمان برد و این تعلل ناشی از عوامل مختلف در مجموعه شرکت ملی مناطق نفت‌خیز جنوب و اداره کل میراث فرهنگی خوزستان بود، عواملی که موجب مخدوش شدن محوطه باستانی و برخی گور خمره‌ها شد. دهه ۸۰ بود که انتشار خبری از سوی اینجانب در خصوص برخورد بیل‌های مکانیکی مترو با محوطه‌ای باستانی دیگر پای کارشناسان را به میان کشید و دو فصل کاوش صورت گرفت. اوایل دهه ۹۰ بود با شناسایی یک محوطه باستانی و معرفی آن به میراث فرهنگی پای باستان‌شناسان را برای بررسی آن به محوطه باز کردم و با یک تعلل طولانی توسط متولیان امر در نهایت این محوطه ۱۰ سال بعد ثبت ملی شد و حالا سال ۱۴۰۲ شاهد یک کاوش باستان‌شناسی در محوطه‌ای نویافته هستیم خبر برخورد بیل مکانیکی را اینجانب به رسانه‌ها دادم. یعنی اگر ما خبرنگاران و فعالان میراث فرهنگی خبر از برخورد بیل‌های مکانیکی به محوطه‌های باستانی را منتشر و پیگیری نکرده بودیم واقعا متولیان امر و باستان‌شناسان نمی‌خواهند به وظیفه خود در خصوص پایش و کاوش‌های باستانی در اهواز اقدام کنند؟

اما بگذریم در روزهای گذشته خواندیم که سرپرست هیات باستان‌شناسی خبر از مشاهده هفت گور خمره در محوطه باستانی نویافته اهواز داد. اما چند پرسش به وجود می‌آید. چرا اداره کل میراث فرهنگی خوزستان در برقراری ارتباط با رسانه‌ها منعفل است؟ چرا زمینه حضور خبرنگاران و دوستداران میراث فرهنگی را برای بازدید از محوطه باستانی فراهم نمی‌آورد؟ این همه تعلل از کجای می‌آید؟

آیا پیدا کردن این گور خمره‌ها به معنی پایان این کاوش‌ها برای همیشه است، فصل دیگری برای کاوش وجود ندارد؟ این تعداد مشخص گور خمره آیا نشانه وجود یک محوطه بزرگ‌تر به همراه بناسات یا فقط یک گورستان است؟ چرا در خبر منتشر شده اشاره به دیگر داده‌های باستانی در کنار گور خمره‌ها نشده؟ این محوطه در نتیجه حضور بیل‌های مکانیکی شناسایی و با تخریب اولیه مواجه شد. آیا خاک دیو شده‌الک با همان سرند شد؟ هر محوطه باستانی دو سری آثار در خود دارد یکی منقول و دیگری غیر منقول خب آثار منقول را که می‌توان جایه‌جا و به موزه منتقل کرد. اما آثار غیر منقول باید حفاظت و مرمت و محوطه پوشانده شود. درباره این محوطه چه اتفاقی رخ می‌دهد؟ آیا نتیجه کاوش‌های محوطه نویافته اهواز تبدیل به کتاب می‌شود؟ در این محوطه اگر لایه‌های کهن‌تر داشته یا گمانه زنی پیشرو صورت گرفته است؟ در مدت زمان انجام کاوش‌ها چرا بنگان حفاظت به صورت شبانه‌روزی حضور نداشت؟ یا این محوطه سرخنی برای پیدا کردن خرابه‌های شهر هرمز اردشیر که در سال ۱۳۱۲ ثبت ملی شد می‌دهد؟

بار دیگر معاون میراث فرهنگی استان خوزستان تغییر کرد. انتصاب یا تغییر معاون میراث فرهنگی استان خوزستان از این حیث مهم است که کل محوطه‌ها و بناهای باستانی و با ارزش تاریخی حوزه ثبت آثار کاوش‌های باستان‌شناسی حفاظت از بافت‌های با ارزش، پژوهش‌های مردم‌شناسی بر عهده حوزه معاونت میراث فرهنگی است به طور کلی حوزه فرهنگی و تاریخی و هویتی بخشی از سرزمین پهناور ایران بر دوش چنین حوزه‌ای است لذا در بین همه انتصابات معاونت‌های ادارات کل، این انتصاب یا تغییر باید مهم باشد. در ایران شرایط حساسی پیش روی بناهای تاریخی است لذا ذکر چند مورد را یادآور می‌شوم؛ «سید محسن حسینی» برای دومین بار معاونت میراث فرهنگی را بر عهده گرفت. وی کارشناس باستان‌شناسی و بیش از بیست سال کارمند اداره کل میراث فرهنگی خوزستان است. لذا او نمی‌تواند مدعی شود که تازه آمده و در جریان امور نیست دلیل هر تغییر و تحولی هم بهبود وضعیت است. پس انتظار می‌رود که به سیاست‌گذاری و برنامه‌ریزی در خصوص حفظ، مرمت اصولی احیای ساماندهی و مدیریت بناها، مجموعه بناها، محوطه‌ها و بافت‌های تاریخی و نظارت بر اجرای طرح‌ها و برنامه‌های مربوط با دقت صورت بگیرد. اجرای ضوابط لازم در خصوص حفاظت از میراث فرهنگی غیر منقول و نظارت بر حسن اجرای آن ضروری است. البته انتظار می‌رود به بخش ثبت آثار معاونت تکانی داده شود. بی شک برنامه‌ریزی به منظور شناسایی آثار و بافت‌های ارزشمند فرهنگی – تاریخی و پیشنهاد ثبت آنها در فهرست آثار ملی مقوله مهمی است و تنها مجرای قانونی برای حمایت از آثار است.

روی خط آرمان ملی

۸۸۱۰۵۰۰۷

اتباع خارجی

چرا مسئولان برای خروج اتباع غیر مجاز از کشور اقدام درخوری را انجام نمی‌دهند. واقعا اینگونه افراد معضلی شده‌اند برای بیکاری جوانان ایرانی زیرا آنها با مقدار کمی حقوق و بدون بیمه سرکار می‌روند و این باعث شده است که اکثر از کارگر افغان استفاده کنند. چرا مسئولان نسبت به این موضوع بی‌تفاوتند؟ از نیروی انتظامی و مسئولان مربوطه تقاضا داریم در خصوص کنترل مهاجران افغان در کشورمان و ورود غیر قانونی آنها تمهیدات بیشتری در نظر بگیرند.

اسلامی از مر تضي گرد

تعرفه پزشکی

به اطلاع وزیر محترم بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌رساند: گرانی بیش از حد تعرفه خدمات پزشکی در بیمارستان‌های دولتی و عدم رسیدگی دقیق به بیماران در مراکز درمانی به‌ویژه درمانگاه‌ها، نارضایتی مردم را به دنبال داشته است. از این رو، بیمارانی که برای ویزیت به درمانگاه‌ها مراجعه می‌کنند، پزشکان مربوطه به دلیل ازدحام مردم آن‌طور که باید برای معاینه بیماران وقت نمی‌گذارند که مشکلاتی را به وجود آورده است. **جمشیدی از تهران**