

از گوشه و کنار

ورود دادسرای جنایی به پرونده آتش سوزی بازار آهن شادآباد



دستورات لازم‌برای بررسی آتش سوزی بازار آهن شادآباد از سوی دادسرای جنایی صادر شده است. پس از وقوع آتش سوزی در محله شادآباد در روز شنبه ۲۱ مهرماه، علی صالحی دادستان تهران به همراه دو تن از معاونین خود در محل حادثه حاضر شد و دستورات قضایی لازم را صادر کرد. علی صالحی علاوه بر حضور در محل آتش سوزی، یکی از معاونین خود را که سرپرست دادسرای منطقه یافت آباد است، مامور کرد تا زمان اطفای کامل حریق و امدادرسانی در محل حضور داشته باشد.

یک مقام مسئول دروزارت راه اعلام کرد: ۱۰۰ برج و ۱۶ بیمارستان روی گسل های فعال زلزله تهران



رئیس بخش زلزله شناسی مهندسی و خطرپذیری مرکز تحقیقات راه و مسکن گفت: در تهران ۱۶ ساختمان بیمارستانی بر روی گسل های ساخته شده که این ساخت و سازها در حریم گسل منطقه ۵، ۱۰، ۱۵، ۲۰ و ۲۲ انجام شده و همچنین سه ایستگاه نشانی برای روی گسل ساخته شده که باید توجه داشت در حالی این مراکز بر روی گسل ساخته شد که همین مراکز پس از وقوع زلزله به مردم خدمات رسان باشند. علی‌بالی‌ها بیان اینکه طبق بررسی های انجام شده از حدود هجرت باز بالای ۱۲ طبقه در تهران نزدیک به ۱۰۰ برج بلند مرتبه دقیقاً بر روی گسل فعال ساخته شده است، گفت: ساخت هتل و لنجک بر روی گسل فعال نغوشد.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی گیلان:

فوتی های مصرف الکل تقلبی در گیلان به ۱۸ نفر رسید



رئیس دانشگاه علوم پزشکی گیلان گفت: از ۶۶ بیمارمان که به مراکز درمانی مراجعه کرده‌اند ۱۸ تن جان خود را از دست داده‌اند، ۳۷ بیمار دیالیز و سه نفر از آنان نیز با مشکل بینایی مواجه شدند که عمده‌این مشکلات با آنان خواهد بود. به گزارش سایت دیده‌بان ایران؛ محمدتقی اشوبی رئیس دانشگاه علوم پزشکی می گوید: تا امروز ۶۶ بیمار با علائم مسمومیت شدید که در اثر شرب مشروبات الکلی صنعتی اتانول است به مراکز درمانی رشت مراجعه کرده‌اند و علی‌رغم همه تلاش‌های کادر درمان، ۱۸ تن جان خود را از دست داده‌اند. به گفته وی، این بیماری که به مراکز درمانی مراجعه کرده‌اند ۳۷ بیمار دیالیز و سه نفر از آنان نیز با مشکل بینایی مواجه شدند که بعد از بهبود و ترخیص از بیمارستان این مشکلات برای آنان عمداً باقی خواهد ماند.

ضربه به دو تیم تروریستی جیش العدل



سربازان گمنام امام زمان (عج)، اعضای دو تیم تروریستی وابسته به گروهک جیش‌الظلم در جنوب استان سیستان و بلوچستان دستگیر شدند.

به گزارش سیاست دیده بان ایران؛ با رصدهای مستمر اطلاعاتی و سلسله عملیات آفندی سربازان گمنام امام زمان (عج) در اداره کل اطلاعات استان سیستان و بلوچستان و با پشتیبانی موثر فراجای استان، دو تیم تروریستی وابسته به گروهک مزدور جیش‌الظلم در شهرستانهای راسک و سرباز مورد شناسایی قرار گرفته و تمامی اعضای آن دستگیر شدند. بر اساس اطلاعات قبلی و اعتراضات صریح افراد با دانشت شده، آن‌ها با استفاده از سلاح‌های جنگی و سازه‌های انفجاری، قصد انجام اقدامات تروریستی و ایجاد ناامنی در استان را داشتند که با عنایات الهی، پیش از هرگونه عملیات ضد امنیتی، بازداشت شده و محل اختفای سلاح و تجهیزات انفجاری آن‌ها با کمک مردم شریف استان کشف و ضبط شد.

آخرین وضعیت استرداد «خاوری» از زبان رئیس پلیس بین الملل



رئیس پلیس بین الملل آخرین وضعیت استرداد «خاوری» را تشریح کرد. به گزارش سایت دیده بان ایران؛ سردار مجید کریمی درباره آخرین وضعیت پرونده استرداد «محمودرضا خاوری» رئیس اسبق بانک مرکزی اظهار داشت: متأسفانه این پرونده از وضعیت عادی خارج شده و شکل سیاسی پیدا کرده است. وی با بیان اینکه پرونده منته‌خاوری کاملاً به حوزه اقتصادی و مالی مربوط است، افزود: البته با توجه به اینکه جمهوری اسلامی ایران و کانادا تفاهننامه استرداد مجرمان ندارند، پیگیری استرداد خاوری از این مسیر امکانپذیر نیست. به گفته رئیس پلیس بین الملل فرا جاجا، طبق اساسنامه سازمان جهانی اینترپل (پلیس بین الملل) کشورهای عضو می‌توانند در زمینه استرداد مجرمان همکاری کنند که ۱۹۶ کشور در این سازمان عضو هستند و جمهوری اسلامی و کانادا نیز از اعضای آن محسوب می‌شوند و می‌توانند از راه گفت و گوی دوجانبه نسبت به مسئله استرداد مذاکره و همکاری کنند. وی با بیان اینکه متأسفانه تا این لحظه این عزم در طرف کانادایی دیده نشده است، گفت: سازمان جهانی اینترپل، رسیدگی به پرونده‌های سیاسی را در دستور کار قرار نمی‌دهد و بیشتر در حوزه جرایم کلاهبرداری، پولشویی، مواد مخدر و مواردی از این دست پیگرد قانونی دارد که موضوع پرونده خاوری هم از این دست است.

موسوی چلک با تاکید بر درمان مبتنی بر خانواده محوری در خصوص بیماران دارای اختلالات روانی به «توسعه ایرانی» گفت: بی خانمانی و رهاشدگی مهمترین آسیب بیماران دارای اختلال روانی است



رئیس انجمن مددکاران اجتماعی ایران گفت: بیخانمانی و رهاشدگی از مهمترین آسیب‌هایی است که این افراد با آن مواجه هستند که نمود خوبی هم در جامعه ندارد و با توجه به اینکه ممکن است کنترلی بر رفتار خود نداشته باشد ممکن است هر نوع رفتاری از این افراد سر بزند. در افرادی که بیماری‌شان نیز قابل کنترل است در صورتی که بیماری‌شان کنترل نشود بخشی از این اختلالات می‌تواند در قالب خشونت نسبت به خود یا دیگران نشان دهد و می‌تواند هزینه‌هایی را هم برای جامعه و این افراد به دنبال داشته باشد.

به گزارش گروه شهرنوشت «توسعه ایرانی» غفلت از سلامت روان در دنیای پرچالش امروز، تمامی ابعاد زندگی افراد را متأثر می‌سازد و بر روی طرز تفکر، احساس و نحوه تعامل انسان در هنگام روبرویی با وقایع زندگی، چگونگی مدیریت استرس، نحوه تعامل با دیگران و تصمیمات مهم زندگی، در هر مرحله از زندگی، اثر گذار است.

لزوم نگهداری بیماران دارای اختلالات روان در کنار خانواده و جامعه

وی با اشاره به بیمار روانی غیر مزمن گفت: بیمار روانی غیر مزمن نیز کسانی هستند که با دارو و سایر مداخلات تخصصی بیماری‌شان قابلیت کنترل را داشته‌و نیاز به نگهداری بلندمدت در مراکز نیست. اما آنچه که مهم است این است که بتوانیم این افراد را در بستر جامعه مراقبت کنیم و خدمات لازم را به آن‌ها بدهیم و در بستر خانواده نگهداری کنیم و خانواده نیز بخشی از مسئولیت و وقت خود را به این افراد اختصاص دهد. همچنین مردم که در محل یا محدوده زندگی‌شان با خانواده‌هایی که دارای چنین بیماری‌هایی هستند زندگی می‌کنند باید درک و پذیرش درستی داشته باشند. به عنوان مثال اگر خانواده‌ای اجازه می‌دهند همکاری لازم را با این خانواده‌ها داشته باشند یا اگر در همسایگی ما خانواده‌ای با بیمار روانی زندگی می‌کند اطلاعات مان را درباره این خانواده‌ها بالا ببریم و همکاری را با خانواده‌های دارای چنین بیماری‌ای افزایش دهیم.

رئیس انجمن مددکاران اجتماعی ایران تصریح کرد: آنچه که مهم است این است که بر حسب و انگهی است که از گذشته دور مادر جامعه‌مان نسبت به این گروه‌ها می‌زدیم. طبیعتاً هر چه به گذشته برویم بر نامه‌های درمانی و کنترلی و داروهای موثر برای این افراد کمتر بوده است و با توجه به اینکه این افراد زمانی که محنون و محجور می‌شوند و به اصطلاح بیماری‌شان شدید می‌شود دیگر کنترلی بر رفتارشان ندارند و از همین رو گاهی مواقع نیز اتفاقاتی می‌افتد اما در سال‌های اخیر با پیشرفت علم و اقداماتی که صورت گرفته است و همچنین تجربه‌های جدید را شاهد هستیم.

موسوی چلک خاطر نشان کرد: در حال حاضر رویکرد موثر رویکرد مبتنی بر خانواده و جامعه است یعنی شهادت‌های جدید را شاهد هستیم.

موسوی چلک خاطر نشان کرد: در حال حاضر رویکرد موثر رویکرد مبتنی بر خانواده و جامعه است یعنی شهادت‌های جدید را شاهد هستیم.

موسوی چلک خاطر نشان کرد: در حال حاضر رویکرد موثر رویکرد مبتنی بر خانواده و جامعه است یعنی شهادت‌های جدید را شاهد هستیم.

موسوی چلک خاطر نشان کرد: در حال حاضر رویکرد موثر رویکرد مبتنی بر خانواده و جامعه است یعنی شهادت‌های جدید را شاهد هستیم.

موسوی چلک خاطر نشان کرد: در حال حاضر رویکرد موثر رویکرد مبتنی بر خانواده و جامعه است یعنی شهادت‌های جدید را شاهد هستیم.

موسوی چلک خاطر نشان کرد: در حال حاضر رویکرد موثر رویکرد مبتنی بر خانواده و جامعه است یعنی شهادت‌های جدید را شاهد هستیم.

موسوی چلک خاطر نشان کرد: در حال حاضر رویکرد موثر رویکرد مبتنی بر خانواده و جامعه است یعنی شهادت‌های جدید را شاهد هستیم.

موسوی چلک خاطر نشان کرد: در حال حاضر رویکرد موثر رویکرد مبتنی بر خانواده و جامعه است یعنی شهادت‌های جدید را شاهد هستیم.

موسوی چلک خاطر نشان کرد: در حال حاضر رویکرد موثر رویکرد مبتنی بر خانواده و جامعه است یعنی شهادت‌های جدید را شاهد هستیم.

موسوی چلک خاطر نشان کرد: در حال حاضر رویکرد موثر رویکرد مبتنی بر خانواده و جامعه است یعنی شهادت‌های جدید را شاهد هستیم.

موسوی چلک خاطر نشان کرد: در حال حاضر رویکرد موثر رویکرد مبتنی بر خانواده و جامعه است یعنی شهادت‌های جدید را شاهد هستیم.

موسوی چلک خاطر نشان کرد: در حال حاضر رویکرد موثر رویکرد مبتنی بر خانواده و جامعه است یعنی شهادت‌های جدید را شاهد هستیم.

موسوی چلک خاطر نشان کرد: در حال حاضر رویکرد موثر رویکرد مبتنی بر خانواده و جامعه است یعنی شهادت‌های جدید را شاهد هستیم.

موسوی چلک خاطر نشان کرد: در حال حاضر رویکرد موثر رویکرد مبتنی بر خانواده و جامعه است یعنی شهادت‌های جدید را شاهد هستیم.

موسوی چلک خاطر نشان کرد: در حال حاضر رویکرد موثر رویکرد مبتنی بر خانواده و جامعه است یعنی شهادت‌های جدید را شاهد هستیم.

تسهیلات و فرصت‌هایی را فراهم کند تا خانواده نیز علاقه‌مند شود به نگهداری از این عضو خانواده. البته می‌شود فعالیت‌های داوطلبانه را نیز در خصوص نگهداری این افراد ترویج کرد و چه متخصصان و چه افراد عادی برای مراقبت از این افراد وقت بگذارند.

عوارض روانی ناشی از بحران‌ها در طولانی مدت مشخص می‌شود

رئیس انجمن مددکاران اجتماعی ایران با بیان اینکه فرهنگ‌سازی در این خصوص کار سختی است تصریح کرد: اگر این استراتژی را بپذیریم که نگهداری از این افراد باید مبتنی بر خانواده و جامعه باشد نگهداری از این افراد نیز راحت‌تر خواهد شد. البته دولت باید در این زمینه به خانواده‌ها کمک کند چرا که افرادی که جزء گروه‌های خاص هستند و نیازهای خاص دارند بر اساس قانون اساسی وظیفه دولت است که از این افراد نگهداری کند اما با توجه به رویکرد خانواده محور در خصوص این بیماران طبیعی است که باید امتیازاتی به این خانواده‌ها داده شود این امتیازاتی می‌تواند یارانه باشد یا کاهش ساعت کار و یا... باشد.

موسوی چلک با اشاره به هفته سلامت روان گفت: در سال ۱۴۰۰ مدیر کل وقت دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد وزارت بهداشت عدد ۲۹،۸ درصد اعلام کرده بود که حداقل دارای یک اختلال روانی هستند. اخیراً سرپرست این دفتر عدد ۲۵ درصد را اعلام کرده بود حتی اگر فرض نشان دهیم و می‌تواند هزینه‌هایی را هم برای جامعه و این افراد به دنبال داشته باشد.

امروز، بیش از ۵ هزار فارغ‌التحصیل رشته پرستاری، بعد از پایان تحصیلات خود ترجیح می‌دهند در خانه بنشینند و یاد شغل دیگری مشغول به کار شوند، نه این که لباس پرستاری را بپوشند که پر زحمت است، طبیعتاً کمبود پرستاران در بیمارستان‌ها بیشتر می‌شود زیرا بسیاری از فارغ‌التحصیلان پرستاری می‌دانند مبلغ ۷ ساعت اضافه‌کاری اجباری که از قضا در بهر هم پرداخت می‌شود، هزینه رفت و آمد یک‌طرفه ماه محل کارشان هم نخواهد بود.

به گفته او، در شرایط موجود، بعضی از پرستاران هم ترجیح می‌دهند ترک وطن کنند و در کشور دیگری، تخصص خود را به کار گیرند، در اروپا یا برخی کشورهای عربی که ارج نهاده می‌شوند، حقوق به موقع و معقول دارند و کمبود پرستار باعث کار بیش از اندازه و خلاف قانون برای آن‌ها نمی‌شود.

فرمول تعیین مبلغ تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری شفاف نیست

در این میان، دیگر رؤسای صنفی هم تا حدودی احساس خطر کرده‌اند و برای حل مشکل دست به اقداماتی زده‌اند؛ به طوری که احمد نجیبان، رئیس کل سازمان نظام پرستاری در ۲۸ شهریورماه، اعلام کرده است که کار گروه بررسی فرمول پرداخت تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری در وزارت بهداشت تشکیل شده و تا کنون چهار جلسه در این زمینه برگزار شده است. او گفته است: «این کار گروه در حال بررسی نواقص طرح پیشنهادی سازمان نظام پرستاری است و به زودی طرح نهایی را ابلاغ خواهد کرد.» نجیبان هم بر شفاف نبودن فرمول تعیین مبلغ تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری و تأخیر در پرداخت‌ها اشاره کرد و بر آن تأکید دارد و البته به تفاوت پرداختی پرستاران در بیمارستان‌های مختلف هم اشاره کرده است: «در حالی که برخی پرستاران تا ۸ میلیون تومان به‌عنوان تعرفه دریافت می‌کنند، برخی دیگر تنها ۳ میلیون تومان دریافت می‌کنند. این اختلاف فاحش در حالی است که همه این پرستاران خدمات یکسانی ارائه می‌دهند.»

صحت‌ها و راهکارهایی که توسط مدیران دیگر هم مطرح شده بود، اما مانند مشکلات بیش از ۱۰ ساله پرستاران، امروزه آن توجهی نشده است؛ یعنی روزی از نو، پرستاران در شغلی حساس و پر تنش فعالیت می‌کنند، اما می‌داز بهبود وضعیت موجود و تن خسته خود را می‌کشند به بیمارستان‌های پر از بیمار و در این وضعیت در نهایت این مردم یعنی دریافت‌کنندگان خدمات سلامت هستند که دود به چشم‌شان هم می‌رود.

وجودداشت‌راکاتی خاطر نشان ساخت: همین کمبودها در حوزه مترو، تاکسی و ون نیز وجود داشت. تلاش کردیم با برنامه‌ریزی قدرالسهم استفاده شهرنندان از واسطه عمومی را از نصاب ۳۰ درصدی که وجود داشته، تا ۷۰ درصد افزایش دهیم. با همین توسعه ناوگان عمومی می‌توانیم چه شدت مصرف انرژی در تهران را چه موضوع ترافیک را و چه موضوع آلودگی هوارا سر و سامان دهیم.

شهر دار پایتخت همچنین به اصلاح تقاطعات هندسی در تهران اشاره کرد و گفت: تا امروز ۲۹ اصلاح را از ۹۸ اصلاح تقاطع هندسی انجام دادیم. ۲۶ عدد اصلاح را هم امسال انجام می‌دهیم. در سال بعد این موضوه به اتمام می‌رسد. این امر علاوه بر خدماتی که برای مردم ایجاد می‌کند، حداقل یک میلیون لیتر مصرف بنزین در روز را کاهش می‌دهد.

وی ادامه داد: مناسب‌سازی شهر با هوشمندسازی، اصلاح زیرساخت‌ها و افزایش ظرفیت حمل‌ونقل عمومی انجام می‌شود. راکاتی با اشاره به اینکه در حال توسعه مترو هستیم، بیان کرد: روزی که ما مترو را تحویل گرفتیم، ۱۴۴ ایستگاه داشتیم، در حال حاضر ۱۵۹ ایستگاه داریم. علاوه بر این در آن زمان ۲۵۴ کیلومتر مترو داشتیم که اکنون ۱۴۰۰ تنها، ۱۸۸۰ اتوبوس معادلار است. مثلاً در حوزه اتوبوس در سال ۱۴۰۰ تنها ۱۸۸۰ اتوبوس تحویل ما شد که از آن مقدار کمتر از ۹۰۰ دستگاه فعال در خطوط

استفاده از انرژی دانست و گفت: به این ترتیب می‌توان ضمن حفظ آسایش شهروندان، مشکلات زیست‌محیطی را به حداقل رساند. وی ادامه داد: مادر مجموعه کلاتشهر تهران سه مسیر برای این منظور طراحی کردیم: نخست کاهش مصرف بود، برای آنکه بتوانیم تا جایی که ممکن است مصرف سوخت در شهر را کم کنیم. مسیر دوم، تغییر الگوی مصرف بود. برای آنکه بتوانیم سبد مصرف سوخت در شهر را متنوع کنیم. مسیر سوم نیز حرکت در مسیر تولید برای جایگزین کردن انرژی است.

شهر دار تهران توسعه زیرساخت‌های ناوگان عمومی و کاهش استفاده از خودروهای تک‌سرنشین در شهر را از برنامه‌های اساسی مجموعه مدیریت شهری برای کنترل شدت مصرف سوخت دانست و تصریح کرد: البته فاصله میان وضع موجود تا وضع مطلوب، بسیار معنادار است. مثلاً در حوزه اتوبوس در سال ۱۴۰۰ تنها ۱۸۸۰ اتوبوس تحویل ما شد که از آن مقدار کمتر از ۹۰۰ دستگاه فعال در خطوط

این افراد در خیابان نباید صورت بگیرد و حتی نگهداری از این افسراد در مراکز بلند مدت باید در مواقع خاص تجویز شود. در مواقعی می‌شود ۴ الی ۵ نفر از این بیماران را در یک خانه‌ای با حضور مراقب و مددکار اجتماعی نگهداری کرد و خدمات بهداشتی و درمانی در اختیار آن‌ها گذاشته شود اما این محل نگهداری در محله و جامعه باشد برخی از مراکز را داریم که در این مراکز به افراد مهارت آموزش داده می‌شود یا شعر می‌خوانند در واقع به تناسب شرایط این افراد برای آن‌ها برنامه‌ریزی می‌شود اما وقتی این افراد را ایزوله می‌کنند و در جایی نگهداری می‌کنند همه راه را بر آن‌ها می‌بندید طبیعتاً مراقبت از این افراد سخت‌تر می‌شود.

وی با بیان اینکه نگهداری از این افراد بسیار سخت است ادامه داد: رویکرد موثر این است که برای این افراد ایجاد کنیم آن‌ها را در بستر خانواده نگهداری کنیم به جای اینکه بخوایم مراکز نگهداری با ظرفیت نگهداری ۲۰۰ تا ۳۰۰ نفر برای این افراد ایجاد کنیم آن‌ها را در بستر خانواده نگهداری کنیم. طبیعتاً دولت هم در این زمینه باید اقدامات لازم را داشته باشد و همانطور که



برای جانبازان اعصاب و روان و با معولان شدید و خیلی شدید طبق قانون باید حق پرستاری پرداخت شود برای خانواده بستری این افراد نیز باید

مشکل چندین ساله پرستاران که حل نمی‌شود

دبیر کل خانه پرستاران ایران می‌گوید که مشکل پرستاران به‌امسال و پار سال بر نمی‌گردد و حالاً بیش از ۱۰ سال است که بی‌توجهی مدیران، مشکلات ریز و درشت را روی هم تنبهار کرده است تا امروز، بسیاری از پرستاران حتی سه سال باشد، هزینه غذا و اضافه‌کار ناچیزشان را هم دریافت نکرده باشند، در صورتی که بسیاری از مشاغل دیگر، هزینه غذا و ایاب و ذهاب، حداقل به صورت ماهانه پرداخت می‌شود.

شرفی مقدم معتقد است که بی‌توجهی به مشکلات پرستاران، منجر به پایین آمدن کیفیت خدمات بیمارستانی به مردم می‌شود و سلامت شهروندان را به خطر می‌اندازد وقتی که حالا



محمد شرفی مقدم، دبیر کل خانه پرستار در این زمینه به سایت دیده‌بان ایران می‌گوید: «شاید دوستان در وزارت بهداشت و در مان، معوقات پرستاری را در ماه‌های ابتدایی دولت چهاردهم از دولت گرفته و برای پرداخت به پرستاران به دانشگاه‌ها داده باشند اما در عمل دانشگاه‌هایی که رفتاری می‌کنند و بخشی از بودجه‌ای که برای پرداخت معوقات پرستاران است، خرج هزینه‌های دیگری می‌شود. ضمن این که حدود دو ماه از شروع دولت جدید گذشته است، اما تکلیفی رؤسای عمده دانشگاه‌های علوم پزشکی مشخص نیست و همین باتکلیفی باعث شده است که برخی رؤسا و مدیران دانشگاه‌ها، کار را رها کنند.»

او همچنین از ضعف ساختار وزارت بهداشت گلایه می‌کند و می‌گوید که این ضعف باعث شده است تا نظارتی دقیق در هزینه‌کرد پرداخت‌ها نباشد تا در نهایت، شاید دولت به دانشگاه‌ها پرداختی داشته باشد، اما بخشی از هزینه‌ها در جایی که برای آن در نظر گرفته شده است، خرج نشود و برستل و پرستاران دانشگاه‌های علوم پزشکی می‌مانند و ناراضیتی از عملکرد مدیران؛ مدیرانی که البته خودشان هم نمی‌دانند تا چند روز یا چند ماه دیگر پشت صندلی‌های خود می‌نشینند

موضوعات مرتبط با انرژی و راهکارهای شهرداری تهران برای کمک به بهینه‌سازی مصرف سوخت در پایتخت، به‌یاد سخرانی پرداخت.

وی در این برنامه با اشاره به آنکه آفاق فعالیت‌ها و برنامه‌های شهرداری تهران ۱۰ ساله است، بیان داشت: امیدواریم تا سال ۱۴۱۰، بتوانیم با فراهم کردن زیرساخت‌های لازم به اولویت‌های مورد اشاره دست پیدا کنیم. گلایه‌مندی‌هایی که در حوزه‌های مختلف از جمله در حوزه انرژی در مسائل مختلف کشور مطرح شده، به طریق اولی در تهران نیز متبلور است.

شهر دار تهران افزود: شمار در شهر تهران موضوعات و مشکلات زیست‌محیطی در حوزه انرژی وجود دارد، مثلاً شهروندان در پایتخت سال گذشته تنها ۳ روز از هوای پاک بهره‌مند شدند. بالغ بر ۱۰۰ روز هوای شهر ناسالم بود. یک روی سسکه این آلودگی‌ها موضوع تأمین انرژی برای ایستگاه‌ها است که از قضا موضوع هم‌ایش امروز نیز هست. راکاتی روی دیگر سکه بهینه‌سازی مصرف را چگونگی زیستن و

موضوعات مرتبط با انرژی و راهکارهای شهرداری تهران برای کمک به بهینه‌سازی مصرف سوخت در پایتخت، به‌یاد سخرانی پرداخت.