

شهردار دهدز بر اثر اصابت گلوله جان باخت



سرپرست فرمانداری دزپارت گفت: ظهر یکشنبه، فرشاد نقدی شهردار دهدز در جریان یک تیراندازی در خیابان محمد رسول الله ایذه، مورد اصابت گلوله قرار گرفت و جان خود را دست داد.

مجید رحمانی در گفت و گو با ایرنا افزود: این حادثه در درگیری بین نیروی انتظامی و اشرا ر رخ داد.

وی افزود: پس از شلیک گلوله از سوی اشرا ر، این درگیری به سمت یک رستوران در این خیابان که فرشاد نقدی و ۲ تن از همکارانش در آن حضور داشتند، کشیده شد.

سرپرست فرمانداری دزپارت تصریح کرد: در پی این درگیری یک گلوله به فرشاد نقدی شهردار دهدز اصابت کرد و به دلیل خونریزی شدید، جان خود را دست داد.

شهرداری تهران تدارک دید «اتوبوس اسکان شبانه» برای ارجاع بی خانمان ها به گرمخانه ها



معاون حمایت های اجتماعی سازمان راه، خدمات و مشارکت های اجتماعی شهرداری تهران گفت: شب ها اتوبوس ها در نقاطی از شهر مستقر هستند و مددکاران با مشاوره به مددجویان مستقر در اتوبوس، افراد را به واسطه گشت به گرمخانه ها ارجاع می دهند.

به گزارش مهر، سعید شرف دوست گفت: از این اتوبوس های شهری برای تردد در سطح شهر استفاده نمی شود و فقط شب ها برای اسکان استفاده می شوند و در تلاش هستیم که به کمک مددکاران همه این افراد را در گرمخانه ها اسکان دهیم.

انفجار در سندج با ۳ کشته و ۳۰ خانه شعله ور در آتش



رئیس سازمان آتش نشانی و خدمات ایمنی شهرداری سندج گفت: واژگونی و آتش گرفتن یک دستگاه تانکر حاوی سوخت در شهر حسین آباد سندج سه قربانی گرفت.

به گزارش فارس، فضل وزیری اظهار کرد: راننده تانکر به همراه دو سرنشین یک خودرو دیگر جان باختند.

او افزود: ۳۰ خانه مسکونی نیز در این حادثه دچار حریق و آتش سوزی شده است که میزان خسارت هم بعد از ارزیابی اطلاع رسانی خواهد شد.

سراز بردن فاضلاب انسانی به منبع آب شرب تهران



رئیس اداره محیط زیست پردیس بحث فاضلاب را به عنوان یک چالش محیط زیستی این شهرستان دانست و اظهار کرد: فاضلاب دو متولی دارد یکی آبفای جنوب شرق استان تهران و دیگری شرکت عمران پردیس به عنوان متولی مطرح هستند که در این راستا شرکت آبفای جنوب شرق استان تهران با مطالعاتی که انجام داده است تصفیه فاضلاب چند فاز را به موازات یکدیگر پیگیری می کند.

عزیز میکائیلی گفت: مجوزهای لازم مدول یک و دو تصفیه خانه فاضلاب پردیس با پیگیری های که دادستانی کل، دادستان پردیس و فرماندار انجام دادند، صادر و به بهر همر داری رسید و در حال حاضر پذیرش نزدیک به ۲۰ تا ۲۵ درصد فاضلاب پردیس را به عهده دارد، بخش دیگر تصفیه فاضلاب نیز بر عهده آبفای شرق استان تهران و تصفیه فاضلاب رودهن و بوهمن است، که مجوز های زیست محیطی برای این تصفیه خانه صادر شده است، اما این تصفیه خانه علیرغم صدور مجوز با پیشرفت فیزیکی کمی داشته و فقط بحث شبکه گذاری فاضلاب شهری انجام شده است. او اضافه کرد: در حال حاضر فاضلاب فاز های پنج، هشت، ۹ و ۱۱ مسکن مهر به صورت خام که بیش از ۷۰ درصد فاضلاب تولیدی شهرستان پردیس است، بدون تصفیه به داخل حوزه های آبریز و پشت تاج سد ماملو به عنوان تأمین کننده آب شرب کلان شهر تهران و شهر های پایین دست منتقل می شود.

گزارشی از محله گردی در جلسه شورای شهر؛

شهرک «رضویه»؛ تا گردن در باتلاق متجاهرها



ریحانه جولایی

معتادان متجاهر همواره یکی از معضلات بزرگ تهران بوده اند. مسئله ای که بارها برای حل آن اقدام شده و این اقدامات چندان هم نتیجه بخش نبوده اند. حالا چند روزی است که طرح جمع آوری معتادان متجاهر در پایتخت دوباره اجرایی شده است.

به گفته مهدی چمران، رئیس شورای شهر تهران، به منظور رفع معضل آسیب های اجتماعی به ویژه معتادان متجاهر از روز شنبه شهرداری با همکاری پلیس، استانداری و دادستانی در قالب مجموعه قرارگاه اجتماعی کار جمع آوری معتادان متجاهر را آغاز کرده که در قالب این طرح به هر یک از این دستگاه ها سهمیه ای داده شده برای مثال به شهرداری تهران، سهمیه ۵۰۰ نفر داده شده تا بازپروری افراد انجام شود و به آن ها کارآموزی نیز داشته باشند تا پس از بیرون آمدن بتوانند به کاری مشغول شوند؛ چرا که در غیر این صورت بار دیگر به حالت قبلی بازمی گردند.

شهرک «رضویه»

قلمرو معتادان متجاهر

اگر اهل پیگیری خبرها باشید حتماً با محله «هرندی» آشنایی دارید. محله ای که زمانی پاتوق معتادان بود و کمتر کسی جرئت داشت به این منطقه نزدیک شود. زیاد بودن معتادان زندگی را برای مردم مختل کرده بود و نیروی انتظامی هم جرئت این را نداشت تا به برخی از پاتوق ها نزدیک شود مگر با طرح های ضربتی که تعداد زیادی از سربازان به صورت همزمان به پاتوق ها حمله می کردند و می توانستند تعدادی از معتادان را دستگیر و به مراکز بازپروری تحویل دهند. حالا به گفته یکی از اعضای شورای شهر تهران هرندی دومی در شهرک «رضویه» برپا شده است.

ناصر امانی در جلسه علنی دیروز شورای شهر تهران گزارشی از محله گردی اش از شهرک «رضویه» قرائت کرد و گفت: «مادر محله رضویه منطقه ۱۲ با پدیده شگفتی روبرو شدیم. حضور معتادان متجاهر به صورت سازمان دهی شده در یک منطقه مشخص به صورت جمعی با دیده بانی و نگهبانی و پرتاب سنگ و ترقه و حتی به گفته اهالی، تیراندازی به سمت کسانی که قصد نزدیک شدن به آنان را داشته باشند! البته خودشان

عضو شورای شهر تهران: در محله رضویه منطقه ۱۲ با پدیده شگفتی روبرو شدیم. حضور معتادان متجاهر به صورت سازمان دهی شده در یک منطقه مشخص به صورت جمعی با دیده بانی و نگهبانی و پرتاب سنگ و ترقه و حتی به گفته اهالی، تیراندازی به سمت کسانی که قصد نزدیک شدن به آنان را داشته باشند

هر ساعتی که اراده کنند، در معابر و کوچه های محله برای جمع آوری پسماندهای خشک و سورت آلمان های شهری و سرقت منازل و مغازه های مردم با هیچ محدودیتی مواجه نیستند. در این محله نیز مثل محله شهید هرندی مهم ترین موضوع و خواسته مردم، امنیت است که این افراد از آنان سلب کرده اند و اهالی ساکن کوه سنگی و ارتفاعات مشرف بر محله می گویند که تنها بیرون آمدن از منازل به ویژه برای خانم ها و کودکان امکان ندارد و از سرقت و به یغماردن وسایل همراه خانم ها توسط این اشرا ر داستان های وحشتناکی را نقل می کردند.»

امانی با ابراز تأسف از اینکه حضور گرمخانه شهرداری در جنب محل تجمع این افراد آسیب دیده و آسیبزا عامل اصلی این تجمع تلقی می شود و



مردم می گویند از صبح علی الطلوع این افراد با خارج شدن از گرمخانه که گاهی تعدادشان به بیش از ۴۰۰ نفر می رسد، در سطح محلات پخش می شوند و ضمن ایجاد ناامنی و سرقت، زمینه ساز بدآموزی به کودکان هم شده اند، اظهار کرد: «مردم به خاطر بدقولی و بی عملی مسئولینی که طی سال های گذشته از این محل بازدید کرده و به رغم قول حل این مشکل، کاری نکرده اند، به شدت بدبین و ناامید هستند و به بنده می گفتند وقتی نمایندگان مجلس که امروز وزیر هم شده اند (در همین دوره) آمدند و کاری نکردند، از شما که کاری برخواهد آمد زیرا هیچ یک از شما حاضر نیستید با خانواده خود ۲۴ ساعت در این محله زندگی کنید؛ اما ما بیش از ۱۰۰ سال است که با این مشکل شبانه روز دست و پنجه نرم می کنیم و چون کارگر و بازنشسته و رزمنده عادی بازنشسته هستیم، هیچ کس به دادمان نمی رسد. ایجاد نقاطی دفاع شهری یا تملک املاک در مسیر طرح بزرگراه شهید رستگار مقدم از طرف شهرداری که هم اکنون توسط معتادین متجاهر و مهاجرین از کشور همسایه که در مرکز جمع آوری زباله و نخاله به تعداد ۲۰۰۰ نفر در این یغماردن وسایل همراه خانم ها توسط خوابگاه یا کارگاه مورد استفاده قرار گرفته است.»

میدانله ضایعات آهن، دلیل حضور معتادان غیر ایرانی او تأکید کرد: «مراکز خرید و مبادله ضایعات زیادی در سطح محله فعال هستند که یکی از عوامل حضور معتادان و مهاجران غیر ایرانی شده و به گفته اهالی خرید و فروش مواد مخدر هم انجام می شود. مردم از تردد ماشین های شاسی بلند به این ارتفاعات سخن می گویند که ما خودمان هم یک نمونه اش را همان روز دیدیم که برای فروش یا خرید مواد مخدر با افراد مستقر در آن ارتفاع در تماس و مبادله هستند. شورا یاران و معتمدان محله از مهاجرت و کوچ افراد شاخص از قبیل نخبگان، هنرمندان و برجستگان و هر کسی که توان مالی محلات رفته و دم در خانه افراد دیگر می گویند که به خاطر نگرانی از سرنوشت فرزندان خود به سایر نقاط شهر تهران کوچ کرده اند.»

مراکز خدمات رسانی به معتادان نزدیک مناطق مسکونی نباشد واقع شدن شلترها (پناهگاه ها) و مراکز متادون درمانی در جایی که محل زندگی مردم است از اول فکر درست و منطقی نبود. اگر این موضوع از همان ابتدا مدنظر مدیران و مسئولان قرار می گرفت امروز مشکلات مربوط به حوزه اعتیاد کمتر بود. در همین راستا روز گذشته رئیس پلیس مبارزه با مواد مخدر تهران بزرگ اعلام کرد که با جمع آوری تمام معتادان متجاهر از سطح شهر تهران، فعالیت مراکز متادون درمانی و شلترها نیز از مناطق مسکونی و شهری پایان خواهد یافت.

عبدالوهاب حسوند گفت: یکی از موضوعاتی که در قرارگاه کاهش آسیب در شهرداری هم پیگیری آن مصوب شد و جزو دغدغه ها و مطالبات مردم و

خواسته های ما هم محسوب می شود، این است که این مراکز دی آی سی، متادون درمانی، شلترها و... از محلاتی که در آن سکونت مردم وجود دارد و خانه و مدرسه و... هست، خارج شود. البته نامی گوئیم که حتماً این مراکز

سال هاست که شهرداری تهران با اجرای طرح ها و برنامه های مختلف در صدد جمع آوری معتادان متجاهر است. طرح هایی که به عقیده بسیاری از صاحب نظران بی نتیجه و غلط است. طرح هایی که فقط به صورت ضربتی اجرامی شود اما هیچ فکر و ایده ای برای پس از دستگیری معتادان وجود ندارد

را تعطیل کنند، اما می گوئیم این مراکز باید از شهر خارج شده و در مناطقی که ساکن ندارد فعال باشند. رئیس پلیس مبارزه با مواد مخدر تهران بزرگ افزود: پیشنهاد دیگر ما این بود که معتادان در پایتخت از طریق سیستم های بیومتریک شناسایی شوند و ما خدمات را از طریق خودروهای مجهز دم در خانه و... به آنان ارائه دهیم. این درست نیست که این معتادان برای دریافت خدمات به برخی محلات رفته و دم در خانه افراد دیگر خدمات دریافت کنند. مسئولان شهرو استان تهران معتقدند که این مراکز که به اصطلاح مراکز کاهش آسیب است و در عمل آسیب هایی را به ساکنان مناطق مسکونی و شهروندان وارد کرده، به خارج از شهر منتقل شود. ما با فعالیت این مراکز در نقاط مسکونی موافق نیستیم و باید جابه جاشوند.

البته حسوند وعده داده است که تا سه ماه آینده و به محض جمع آوری تمام معتادان متجاهر تهران دیگر نیازی به این مراکز نیست! او همچنین این پیشنهاد را مطرح کرد که همین مراکز را به مجاورت مراکز ماده ۱۶ یا دهکده سلامت معتادان که طرح آن از سوی نیروی انتظامی ارائه شده ببرند و در آنجا این خدمات ارائه شود.

طرح جمع آوری معتادان هیچ وقت موفقیت آمیز نبوده در آخر بد نیست به این نکته هم اشاره کنیم که سال هاست که شهرداری تهران را راه اندازی طرح ها و

برنامه های مختلف در صدد جمع آوری معتادان متجاهر است. طرح هایی که به عقیده بسیاری از صاحب نظران بی نتیجه و غلط است. طرح هایی که فقط به صورت ضربتی اجرا می شود اما هیچ فکر و ایده ای برای پس از دستگیری معتادان وجود ندارد.

از سال ۱۳۸۴ بحث ساماندهی معتادان متجاهر در جلسه ستاد مبارزه با مواد مخدر مطرح شد؛ در سال ۸۴ جلسه ای با حضور رئیس جمهور وقت و وزیر ارگزار و قرار شد طرحی به منظور جمع آوری معتادان خیابانی تدوین شود تا مردم در معابر عمومی با معتادان مواجه نشوند، به این منظور سه ماه به ستاد مهلت داده شد تا این طرح را تدوین کند.

در این طرح معتادان در مدت یک تا دو ماه نگهداری می شدند و یکی از مشکلات این طرح این بود که پس از جمع آوری معتادان و دوره درمان و ورود آن ها به جامعه عملاً برنامه ریزی نشده بود و از سوی دیگر نیز در آن دوران نگهداری معتادان مغایر با قوانین بود، اما در سال ۸۹ که قوانین مبارزه با مواد مخدر اصلاح شد، درمان معتادان به دو بخش درمان اختیاری (معتادان ماده ۱۵) و درمان اجباری (ماده ۱۶) تقسیم و در نهایت قرار شد معتادان ماده ۱۶ به مدت ۶ ماه در مراکز بازپروری نگهداری شوند و تحت درمان قرار گیرند. بر اساس قانون، نیروی انتظامی وظیفه دستگیری معتادان، سیستم قضایی وظیفه هدایت معتادان به مراکز درمان و سازمان بهزیستی، وزارت بهداشت و سمن ها وظیفه ایجاد پروتکل های درمانی را بر عهده دارند.

یکی از نقاط ضعف طرح جمع آوری معتادان خیابانی، این است که عموماً پس از جمع آوری و درمان معتادان هیچ سازمان مردم نهادی از آن ها حمایت نمی کند؛ اگر مسئولان به جای ساماندهی معتادان و انتقال آن ها به مکان های بسته، زمان و سرمایه موجود را در برنامه های کاهش آسیب صرف می کردند، به نظر اتفاقات مؤثرتری در حوزه مقابله با اعتیاد رخ می داد.

در این سال ها مراکز متعددی برای ساماندهی معتادان ایجاد شد. مراکزی که چندان خوشایند این افراد نبود و مورد استقبال قرار نگرفت. در ایران بیش از ۷۰۰۰ مرکز درمان وجود دارد. هزینه هایی که صرف تأسیس این مراکز شده تنها یک دهم هزینه هایی است که صرف درمان های اجباری و اقامتی می شود. به نظر جمع آوری معتادان متجاهر در ایران طرح موافقی نیست و نخواهد بود، اما به دلیل نگاه های نظامی و قضایی مسئولان حوزه مبارزه با مواد مخدر به این طرح ها، آن ها به برنامه های اقامتی و جمع آوری معتادان توجه بیشتری دارند.



علیرضا بیگلری اعلام کرد: هم واکسن های وارداتی و هم تولید داخل در کشور وجود دارد. فارغ از اینکه چه نوع واکسنی را تولید و مصرف می کنیم، نتیجه کلی که دنیا به آن رسیده است، این است که تزریق سه دز از هر واکسنی می تواند تأثیر بسیار مهمی برای جلوگیری از ابتلا به بیماری و شدت بیماری داشته باشد.

بیگلری گفت: کشورهایی که دو دز را زده بودند، در سوم را عموماً با تأخیر زدند. اما ما این شانس را داریم که فاصله د سوممان با دز دوم بسیار کم است و اگر به موقع اقدام کنیم، این فرصت طلایی برای ما وجود دارد.

پیام طبرسی گفت: امید ما این است که با رعایتی که مردم انجام می دهند در استفاده از ماسک و تسریع تزریق د سوم و واکسن، بتوانیم شدت موج را کاهش دهیم. اما اینکه مواردمان در دوسه هفته آینده افزایش می یابد، واقعیتی است که با آن مواجهیم. اگر وارد یک پیکی شویم که وسعت زیادی داشته باشد، باید قدرت تستمان افزایش یابد.

کمبود واکسن های داخلی و خارجی نداریم روز گذشته رئیس انستیتو پاستور ایران نیز گفت که در ایران واکسن به میزان کاف در کشور وجود دارد.

فاصله تزریق دز دوم و سوم به یک ماه رسید

به اینکه امیکرون در کشورمان تقریباً دارد شیوع پیدای می کند و در دو تا سه هفته آینده با احتمال زیاد به پیک خودش می رسد، کمیته علمی در نظر گرفت که حتماً بحث بازگشایی مدارس و دانشگاه ها به تعویق بیفتد و این بازگشایی انجام نشود تا دو سه هفته آینده مشخص شود که در کجای کار هستیم. پیش بینی های متخصصین اپیدمیولوژی و آمار و اعضای کمیته علمی این است که طی دو سه هفته آینده با پیک امیکرون در کشور مواجه خواهیم شد. بنابراین به نظر نمی رسد که بازگشایی مدارس و دانشگاه ها کار معقولی باشد. باید احتیاطات لازم را داشته باشیم.

فاصله بین دز دوم و سوم یک ماه شود

در همین رابطه عضو کمیته علمی کشوری مبارزه با کرونا تأکید کرد که لازم است فاصله بین دز دوم و سوم و واکسن را کاهش دهیم و به یک ماه برسایم تا افراد زودتر بتوانند د سوم را تزریق کنند؛ زیرا شاید فرصتی تا موج امیکرون نداشته باشیم.

رادر افراد ۱۲ تا ۱۸ سال تزریق کنند. باتوجه به اینکه شیوع امیکرون در افراد جوان تر بیشتر است. بنابراین واکسیناسیون آن ها از اهمیت خاصی برخوردار است.

واکسیناسیون کرونا به ۵ ساله ها هم رسید

وی گفت: درعین حال در جلسه امروز بر واکسیناسیون سنین ۵ تا ۱۱ سال هم تأکید شد. مجدداً موضوع در کمیته علمی بررسی شد و لزوم واکسیناسیون در کودکان ۵ تا ۱۱ سال به چند دلیل مشخص شد؛ یکی اینکه در دنیا واکسیناسیون علیه کرونا را روی این سنین انجام دادند، همچنین بر اساس مطالعات کارایی واکسیناسیون در این سنین و ضرورت آن مشخص شده و عوارض بسیار کمی هم داشته است. بنابراین باتوجه به اینکه عوارض جدی نداشته، به نظر می رسد که این واکسیناسیون می تواند مؤثر باشد.

بازگشایی مدارس کار معقولی نیست

وی گفت: نکته دیگر این است که باتوجه

دبیر کمیته علمی کشوری کووید ۱۹ در تشریح آخرین وضعیت انتشار سویه امیکرون کرونا در کشور، گفت: باتوجه به شیوع امیکرون در کشورهای جهان و در کشورهای اطراف ما از جمله در بحرین و کویت، به نظر می رسد که مادر چند هفته آینده شاهد پیک ای امیکرون در کشور باشیم.

روز گذشته حمیدرضا جماعتی گفت: باتوجه به بحث امیکرون که در کشور وجود دارد و در چند هفته آتی شاهد پیک جدیدی هستیم، توصیه اعضای کمیته به صورت مصوب این بود که حتماً بر تزریق دز سوم تأکید شود و این اقدام صورت گیرد. باتوجه به اینکه اکنون حدود ۹ میلیون نفر در کشور مادر سوم را تزریق کردند، نیاز است که ۴۰ تا ۵۰ میلیون نفر دیگر وارد تزریق دز سوم شوند و حتماً دز سوم را تزریق کنند.

جماعتی ادامه داد: همچنین بر روی واکسیناسیون در افراد ۱۸ سال تأکید شد، افرادی که دو دز را تزریق کردند، حتماً دز سوم