کیهان

آلمان

گزارش پلیس جنایی از افزایش قاچاق انسان

اداره پلیس جنایی فدرال آلمان مستقر در «ویسبادن» از افزایش استثمار، بهره‌کشی و قاچاق انسان در این کشور خبر داد.

به گزارش خبرگزاری ایسنا، در گزارش پلیس آلمان به افزایش شمار قربانیان زیر سن قانونی در سال ۲۰۲۱ نیز اشاره شده که تقریبا یک چهارم بیش‌تر از سال ۲۰۲۰ است.

این گزارش تحت عنوان «قاچاق و استثمار انسان-۲۰۲۱» منتشر شده و به وضعیت نگران‌کننده این پدیده در آلمان می‌پردازد.

به گفته پلیس، میانگین سنی قربانیان ۱۵ سال و متوسط سن مجرمان یا مظنونان نیز ۳۷ سال بوده است.

۳۶ درصد قربانیان زیر سن قانونی از طریق اینترنت و چت، بازی‌های آنلاین و شبکه‌های اجتماعی، تماس‌های اولیه برقرار کرده‌اند. همچنین بیش از ۱۸ درصد قربانیان پذیرفته بودند که با آنها تماس گرفته شود.

طبق این گزارش، سال گذشته پلیس به ۲۹۱ مورد قاچاق انسان رسیدگی کرده که ۹۳ درصد قربانیان، زن و یک سوم آنان زیر ۲۱ سال بودند.

بنابر گزارش دویچه‌وله، قاچاق و استثمار انسان پدیده‌ای فرامرزی است و شمار واقعی قربانیان نیز بیشتر از مواردی است که نهادهای اداری و رسمی گزارش می‌دهند. قربانیان قاچاق و بهره‌کشی به دلیل ترس از دلال‌ها و دست‌اندرکاران این داد و ستد، هویت خود را آشکار نمی‌کنند و تنها در نیمی از موارد قربانی شکایت کرده است.

ایرلند

۳ کشته بر اثر انفجار

پلیس ایرلند اعلام کرد: انفجار در یک ایستگاه خدماتی در منطقه «کاونتی دونگال» در این کشور دست‌کم سه کشته و ۳۰ زخمی برجا گذاشت.

به گزارش خبرگزاری صداوسیما به نقل از خبرگزاری اسپوتنیک، «پیرس دوهرتی»، نماینده حزب «شین فین» در محل انفجار گفت: این انفجار، انفجاری بزرگ در یک منطقه بسیار شلوغ بود. پلیس در بیانیه‌ای، به علت حادثه اشاره‌ای نکرد و اعلام کرد هنوز در وضعیتی نیست که اطلاعات بیشتری درباره قربانیان انفجار ارائه کند.

انفجار در ساعت سه بعدازظهر در ایستگاه خدمات «اپلگرین» در حومه روستای «کریسلاگ» که در ۲۵ کیلومتری شهر لترکنی واقع است، روی داد. در تصویرهای منتشر شده از محل حادثه دیده می‌شود که دیوارهای ساختمان مسکونی بالای ایستگاه یادشده تخریب شده و زباله و نخاله‌های ساختمانی در محوطه جلوی ساختمان که چندین خودرو در آنجا پارک کرده بودند، ریخته است.

گشت ساحلی ایرلند اعلام کرد؛ با استفاده از بالگرد خدمت رسانی صورت گرفته و یک گروه امدادگر ویژه از ایرلند شمالی به محل انتقال یافته است.

نماینده حزب «شین فین» گفت: صدای این «انفجار بزرگ» از چندین مایل آن سوتر نیز شنیده شد و با وجود گذشت ساعت‌ها، مردم همچنان در داخل ساختمان گرفتارند. برخی از آنان موفق شده‌اند با نیروهای امدادرسان در خارج از ساختمان تماس بگیرند.

ابتدایی‌ها ۲ زنگ ورزش در هفته خواهند داشت

معاون تربیت بدنی و سلامت وزارت آموزش و پرورش گفت: زنگ ورزش از این به بعد در دوره ابتدایی دو زنگ در دو روز در هر هفته خواهد بود.

به گزارش ایسنا، صادق ستاری‌فرد با اشاره به اینکه پس از دو سال کرونایی و آموزش‌های غیرحضوری، امسال حضور دانش‌آموزان در مدرسه فضای جامعه را زنده کرده است اظهارداشت: در این میان ورزش و تربیت بدنی، موجب پویایی و نشاط می‌شود، لذا این حیث اهمیت دارد و باید بیشتر مورد توجه باشد.

ستاری‌فرد با بیان اینکه توزیع بسته‌های امنیت غذایی و تغذیه رایگان در مدارس نیز قبل از آغاز سال تحصیلی به صورت آزمایشی در دو استان البرز و سیستان و بلوچستان برای ۷۵ هزار دانش‌آموز به اجرا درآمد، افزود: امیدواریم براساس وعده خود و قانون مصوب مجلس، تغذیه رایگان را بعد از ۹ سال در مدارس احیاء کنیم. جمعیت تحت پوشش و مقدمات کار تغذیه رایگان دانش‌آموزان در آموزش و پرورش فراهم شده است، اما باید تخصیص سازمان برنامه و بودجه را داشته باشیم تا این مقوله مهم احیاء شود.

وی ادامه داد: زنگ ورزش از این پس در دوره ابتدایی دو زنگ در دو روز در طول هفته خواهد بود که با همکاری و همراهی خوب معاونت ابتدایی این مهم اجرا خواهد شد. امید است این موضوع باعث نشاط و پویایی بیشتر دانش‌آموزان در دوران پساکرونا شود، زیرا نیاز است بازی و ورزش به صورت جدی مورد توجه بوده و تقویت شود.

معاون تربیت بدنی و سلامت وزارت آموزش و پرورش با اشاره به اینکه پس از سه سال با حمایت وزیر آموزش و پرورش و سازمان برنامه و بودجه ۱۰۰ میلیارد تومان برای تجهیزات ورزشی مدارس در نظر گرفته شد تا نسبت به تامین اقلام ورزشی در آینده نزدیک اقدام شود عنوان کرد: برای این امر یک سامانه پیش‌بینی شده تا مدارس از این سامانه امکان خرید اقلام را داشته باشند. مشارکت خانواده‌ها را نیز در این امر خواهیم داشت و به زودی از این سامانه رونمایی می‌شود.

آزادسازی ۱۰۰۰ مجموعه ورزشی

ستاری فرد بیان داشت: در طرح «شهید خرازی» (آزادسازی مجموعه‌های ورزشی) هزار مجموعه ورزشی به صورت رایگان در اختیار دانش‌آموزان قرار می‌گیرد که در روزهای پنجشنبه به مادران و دختران و در روزهای جمعه به پدران و پسران اختصاص دارد. اجرای این طرح از تابستان آغاز شد و با شروع سال تحصیلی نیز به صورت جدی‌تر دنبال می‌شود. وی ادامه داد: به دنبال این هستیم که هزار دبیرستان دخترانه تحت پوشش این طرح باشند به طوری که این مدارس عصرها در اختیار دانش‌آموزان دختر باشند تا فعالیت‌های ورزشی برای دختران اجرا شود.

معاون تربیت بدنی و سلامت وزارت آموزش و پرورش با اشاره به مقوله کیفیت بخشی به درس تربیت بدنی گفت: دستورالعمل اجرا و ارزشیابی درس تربیت بدنی را تدوین کرده‌ایم. نیروی انسانی از جمله مولفه‌های مهم این سیاست خواهد بود. راهنمای کتاب درس تربیت بدنی را نیز در اختیار معلمان قرار دادیم.

ستاری‌فرد ادامه داد: تجهیزات و زیرساخت ورزشی نیز از دیگر مولفه‌های مهم به شمار می‌آید. در همین راستا دو هزار و ۱۰۰ فضای ورزشی تحت عنوان طرح شهید سلیمانی احداث شده است. هزار و ۱۷ فضای ورزشی نیز در مدت ۶ ماه مهیا شده و تا هفته دیگر که هفته تربیت بدنی است به بهره‌برداری می‌رسد.

وی با بیان اینکه با کمبود ۱۹ هزار معلم تربیت بدنی مواجهیم گفت: توانمندسازی معلمان ابتدایی را در دستورکار قرار دادیم. تربیت معلم چند مهارتی در دانشگاه فرهنگیان نیز در برنامه‌های ماست. براساس دستورالعمل مذکور، اجرای درس تربیت بدنی و ارزشیابی این درس به طور جدی دنبال می‌شود. آموزش یک رشته در هر پایه تحصیلی را خواهیم داشت که در این راستا آموزش شنا و طناب زنی را دنبال می‌کنیم. امسال ورزش باستانی و زورخانه‌ای نیز در صبحگاه مدارس اجرا می‌شود.

اعلام جزئیات تکمیلی از گزارش پزشکی قانونی درباره علت فوت «مهسا امینی»

مدیرکل پزشکی قانونی استان تهران گفت: فوت مهسا امینی به دنبال اصابت ضربه به سر، اعضا و عناصر حیاتی بدن نبوده است.

به گزارش خبرگزاری صدا و سیما، مهدی فروزش با حضور در برنامه گفت‌وگوی ویژه خبری درباره علت فوت مهسا امینی اظهارداشت: در بررسی‌هایی که ما در پزشکی قانونی انجام دادیم کالبد گشایی که در ناحیه قفسه سینه و شکم انجام شد هیچ‌گونه یافته‌ای دلالت بر اینکه آسیب اعضای داخلی بدن از جمله ریه‌ها، قلب، کبد، روده‌ها، کلیه‌ها، پانکراس و طحال وجود نداشت و فضای خلف سفاقی هم کاملا پاک و بدون خونریزی بود، وقتی فردی مورد اصابت ضربه قرار بگیرد با دو مکانیسم باید فوت کند مکانیسم اول شوک وازوگال است که در همان لحظه اصابت فرد بر زمین می‌افتد و نهایتاً اگر احیای صورت نگیرد فوت می‌کند، مکانیسم دوم این است که یک ضربه‌ای به بدن وارد شود یک آسیبی در بافت‌های داخلی بدن و حتی جمجمه ایجاد کند که این باعث ایجاد یک ضایعه و خونریزی یا به صورت یک توده داخل مغز باعث ایجاد عوارض می‌شود یا اینکه به دلیل از دست رفتن حجم خون نهایتاً باعث شوک و فوت فرد می‌شود، ما در حالت مکانیسم دوم در کالبد گشایی هیچ‌گونه یافته دلالت بر آسیب در داخل مغز و اشیای داخل قفسه سینه و شکم که دلالت داشته باشد بر اینکه مکانیسم دوم باعث ایجاد فوت این فرد شده را پیدا نکردیم.

فروزش افزود: در بیمارستان کسری بررسی‌های تشخیصی و درمانی که برای بیمار انجام شده متاسفانه متوجه شدند که بیمار دچار مولتی اورگان فیلر شده، درمان‌های لازم در بیمارستان تخصصی کسری انجام شده و نهایتاً در مورخه ۶/۲۵ بیمار فوت می‌کند که بعد به پزشکی قانونی ارجاع می‌شود و نتیجه معاینه جسد، کالبد گشایی و اقداماتی که ما انجام دادیم را عرض کردم.

وی با نمایش تصویر مربوط به اقدامات بیمار در بیمارستان کسری و شرح حالی که از مادر متوفی گرفته شده گفت: در این شرح حال مادر متوفی اشاره می‌کند که دختر خانمش ۲۱ ساله، ساکن سقز، مسافر به تهران بودند، خانه دار، دیپلم است، دیابت قندی ندارد، ۸ سالگی تحت عمل جراحی مغز توسط دکتر شیروانی قرار گرفته، کم کاری تیروئید دارد، قرص لووترکسین و قرص هیدروکورتیزون مصرف می‌کند، دیابت بی‌مزه دارد که تحت درمان با داروی دسموپرسینک که به صورت اسپری بینی است استفاده می‌کنند، این توضیحات مادر متوفی در تاریخ ۶/۲۳ در بیمارستان کسری است.

مدیرکل پزشکی قانونی استان تهران بیان داشت: نتیجه کمیسیون ما با حضور معاون دادستان، سرپرست دادسرای جنایی تهران، بازپرس پرونده و با حضور ۱۹ نفر متشکل از متخصصین رشته‌های داخلی اعصاب، جراحی مغز و اعصاب، بیهوشی، طب و اورژانس، قلب و عروق، روانشناسی بالینی، آسیب شناسی پزشکی اجتماعی، چشم پزشکی رادیولوژی، پزشکی قانونی و فوق تخصص غدد در سازمان پزشکی قانونی برگزار شد و بعد از بررسی سوابق پزشکی نامبرده اعم از پرونده بیمارستانی، عمل جراحی مغز در بیمارستان میلاد در سال ۸۶ و سوابق درمان‌های سرپایی و مستندات ارائه شده از سوی اورژانس ۱۱۵ تهران، پرونده بیمارستان خصوصی کسری در زمان منتهی به فوت و با توجه به تحقیقات قضایی و مشاهده فیلم دوربین‌های مدار بسته در زمان حضور نامبرده در پلیس امنیت اخلاقی و همچنین با رویت شرح معاینه ظاهری جسد و کالبدگشایی نتایج آزمایشات سم شناسی و آسیب شناسی و بررسی اظهارات کتبی کادر درمان بیمارستان کسری، تکنسین‌های اورژانس تهران،پرستار وظیفه مستقر در پلیس امنیت اخلاقی، استماع اظهارات پدر متوفی و وکلای اولیای دم و بعد از بحث و تبادل نظر توسط اعضای کمیسیون به شرح زیر اظهار نظر شد: با عنایت به سوابق پزشکی مستدل و مستند که پرونده بیمارستان میلاد که یکی از این سوابق بود، متوفی خانم مهسا امینی در سال ۱۳۸۶ در سن ۸ سالگی با علائم بالینی، اختلال بینایی، اختلال رشد و سردرد با تشخیص تومور در مغز تحت عمل جراحی از طریق ترانس کرانیال قرار گرفته، مطابق جراحی مذکور به علت نارسایی بخشی از عملکرد محور هیپوتالاموس، هیپوفیز و غدد تحت فرمان آن از جمله تیروئید و آدرنال زیر نظر پزشک متخصص تحت درمان با داروهای لووتارکسین، دسموپرسین و هیدروکورتیزن بوده، بر اساس تحقیقات قضایی و مشاهده فیلم دوربین‌های مدار بسته پلیس امنیت اخلاقی از بدو ورود متوفی به آن مکان شواهدی از ایراد ضربه به نامبرده وجود نداشت، نهایتاً اختلال ناگهانی هوشیاری و افت فشار خون و ایست قلبی متعاقب آن به دلیل اختلال در عملکرد محور هیپوتالاموس، هیپوفیز و نارسایی ثانویه در عملکرد غدد فوق کلیه و در نتیجه عدم توان انطباق پذیری مناسب فرد در کنترل هیجانات و عوارض قلبی عروقی ناشی از آن بوده با توجه به مشاهده فیلم دوربین‌های مدار بسته اقدامات غیر موثر در احیای قلبی تنفسی در دقایق اولیه بعد از حادثه در وقوع مرگ نقش داشته و لازم به توضیح است با استناد به مدارک پزشکی بیمارستان خصوصی کسری و بررسی سی تی اسکن مغز و ریه و نتایج معاینه ظاهری و کالبد گشایی جسد، فوت متوفی به دنبال اصابت ضربه به سر، اعضا و عناصر حیاتی بدن نبوده است.

علت زمان طولانی برای اعلام نتیجه چه بود؟

فروزش در پاسخ به این سؤال که آیا پزشکی قانونی می‌توانست گزارش علت فوت را زودتر اعلام کند، گفت: با توجه به نوع بررسی که ما در فوتی‌های متفاوت انجام می‌دهیم این زمان مختلف است، به عنوان مثال اگر در یک فوتی نیاز باشد آزمایشات سم شناسی برداشته شود و به آزمایشگاه ارسال شود با توجه به فرآیند کاملاً مشخص و معینی که در آزمایشات آسیب شناسی وجود دارد و نمونه ارسالی حداقل باید دو تا سه هفته داخل فرمالین بماند و فیکسیشن انجام بگیرد تا بتوانیم از آن لام تهیه کنیم، این فرآیند کاملا علمی است و دست کاربر نیست که ما بخواهیم نیروی انسانی و تجهیزات اضافه کنیم برای اینکه این فرآیند را کوتاه‌تر کنیم. این نمونه باید حداقل دو تا سه هفته در داخل فرمالین و الکل بماند برای اینکه فیکس شود و برای برش دادن آماده شود، در سایر آزمایشاتی که ما به عمل می‌آوریم به عنوان مثال در آزمایشات ژنتیک اگر نمونه از خون بوده باشد ما می‌توانیم ظرف ۲۴ تا ۴۸ ساعت نتیجه را اعلام کنیم، همین آزمایش ژنتیک اگر از عضله تهیه شود حداقل دو هفته زمان می‌برد و اگر آزمایش ژنتیک از استخوان باشد حداقل دو تا سه ماه زمان می‌برد تا پاسخ نتایج آزمایش ژنتیک ما مشخص شود. در تمامی آزمایشاتی که انجام می‌گیرد بسته به نوع آزمایش و فرآیندی که برای انجام آن آزمایش از نظر تکنولوژی‌های روز دنیا تعریف شده، زمان متفاوت است، لذا در این مورد خاص در بررسی مرحومه مهسا امینی نمونه‌ها از نوع آسیب شناسی و سم شناسی بود کما اینکه در یک هفته اول نتایج آزمایشات سم شناسی ما کاملاً مشخص شد، ولی به دلیل اینکه فرآیند مورد نظر در آزمایشات آسیب شناسی باید از نظر زمانی مدت زمان مشخصی را طی می‌کرد برای اینکه فیکسیشن انجام بگیرد زمان به دو تا سه هفته ارتقاء داده شد تا بتوانیم نتیجه مطلوب را از انجام آزمایشات آسیب شناسی بگیریم. در پیشرفته‌ترین کشورهای دنیا هم بخواهید آزمایشات آسیب شناسی را انجام دهید همین مدت زمان دو تا سه هفته زمان می‌برد.

توضیحات درباره تصاویر سی‌تی‌اسکن مهسا امینی

همچنین به گزارش تسنیم، در ادامه این برنامه دکترحسین قناعتی؛ رئیس‌دانشگاه علوم پزشکی تهران و نماینده انجمن رادیولوژی ایران درباره تصاویر سی‌تی‌اسکن مهسا امینی گفت: وقتی این اتفاق افتاد، در فضای مجازی تصاویری از سی‌تی‌اسکن مهسا امینی منتشر شد و برخی ادعا کردند که این بیمار دچار شکستگی و خونریزی مغزی بوده است اما بررسی‌های ما نشان داد که تروما اتفاق نیفتاده است و سفیدی که در تصاویر سی‌تی‌اسکن مهسا امینی وجود داشت؛ به‌عنوان خونریزی مطرح و ادعا شده بود در حالی که این مسئله مربوط به «کلسیفیکیشن» (جمع‌شدن کلسیم در بافت) بوده است.

وی افزود: افرادی که می‌خواستند از تصاویر سی‌تی‌اسکن او بهره‌برداری سیاسی کنند ادعا می‌کردند که در تصویر شکستگی دیده می‌شود در حالی که در سمت راست تصویر یک خط باریک‌شدگی استخوان دیده می‌شود که محل جوش خوردن استخوان پس از جراحی است، همچنین خونریزی در پارانشیم مغزی وجود ندارد و تنها یافته‌ای که مشخص است علائم ایسکمی مغزی در پی ایست قلبی است.

قناعتی ادامه داد: مغز ارگانی است که به‌صورت منحصر و ویژه از گلوکز و اکسیژن استفاده می‌کند و اگر حدود چهار دقیقه خون به مغز نرسد؛ صدمات جدی به آن وارد می‌شود و ایست قلبی اتفاق‌افتاده باعث شده است سکته رخ دهد.

رئیس‌دانشگاه علوم پزشکی تهران با بیان اینکه این تصاویر سی‌تی‌اسکن با بیش از ۸ متخصص برجسته مورد بررسی قرار گرفته است، تأکید کرد: خونریزی و شکستگی در پارانشیم مغزی وجود نداشته است و شواهدی مبنی بر اینکه ضربه به سر مرحومه خورده باشد؛ موجود نیست.

وی با اشاره به اینکه جمع‌بندی نهایی نظرات متخصصین این است که امکان ضربه مغزی در جمجمه به‌عنوان عاملی برای مرگ منتفی است، خاطرنشان کرد: همچنین خونریزی مغزی وجود نداشته است و این یافته‌ها با تشریح جسد همخوانی دارد.

با حضور استاندار، شهردار و رئیس‌شورای شهر

۳ مجتمع تربیتی، آموزشی و درمانی «یاورشهر» در تهران افتتاح شد

در مراسمی با حضور استاندار، شهردار و رئیس‌شورای شهر تهران، ۳ مجتمع تربیتی، آموزشی و درمانی «یاورشهر» با هدف کاهش آسیب‌های اجتماعی و جمع‌آوری معتادان متجاهر افتتاح شد.

به گزارش شهر، شهردار تهران در این مراسم با اشاره به اینکه یکی از حوزه‌هایی که از ابتدا دنبال کردیم مسائل اجتماعی بود، گفت: در این حوزه مدیریت مشارکتی به یک قرارگاه اجتماعی انجامید که بیش از ۱۴ دستگاه مشارکت جدی در آن داشته‌اند تا موضوعات اجتماعی تهران که بسیاری آن را به یک باتلاق تشبیه کردند، حل و فصل شود.

علیرضا زاکانی با بیان اینکه بعد از افتتاح‌های امروز حدود ۱۹ هزار و ۷۰۰ ظرفیت برای معتادان متجاهر داریم، افزود: امروز ۱۵۰۰ ظرفیت را در این مرکز و ۲۵۰ ظرفیت را در دو مرکز دیگر داریم که در واقع یاورشهرهای ۷ و ۸ و ۹ را افتتاح می‌کنیم. بهزیستی نیز هزار ظرفیت را مهیا کرده و عملا دو هزار و ۷۵۰ ظرفیت اضافه می‌شود. امیدواریم امروز شروع یک ظرفیت دو هزار و ۵۰۰ نفره را در فاز دوم این مرکز داشته باشیم و پرونده پدیده زشت خیابان خوابی را ببندیم.

زاکانی با بیان اینکه این «ما» شدن و همکاری با سایر دستگاه‌ها امکانی را فراهم کرد که امروز ظرفیت حدود ۲۲ هزار نفری را داشته باشیم، ادامه داد: گام بعدی ما درباره کودکان خیابانی است و ظرفیت‌هایی در قرارگاه اجتماعی ایجاد می‌شود تا این پرونده را هم ببندیم و از استثماری که نسبت به کودکان شهر می‌شود جلوگیری کنیم و بعد از آن به سمت موضوع متکدیان می‌رویم و همزمان رسیدگی به خانواده این افراد نیز در دستور کار قرار می‌گیرد.

ایجاد ظرفیت ۲۲ هزار نفری برای معتادین متجاهر تهران

استاندار تهران نیز در آئین افتتاح سه مجتمع یاورشهر در تهران در جمع خبرنگاران، گفت: یکی از وعده‌هایی که مجموعه دولت و شهرداری تهران به مردم پایتخت داده بودند این بود که بتوانیم در فاصله زمانی مشخصی چهره شهر تهران را از وجود معتادان متجاهر پاک کنیم. کار سختی که ابعاد مختلف امنیتی، اجتماعی و... را در بر می‌گیرد و نیازمند برنامه‌ریزی دقیقی است.

به گزارش ایسنا، محسن منصوری ادامه داد: ظرفیت خوبی برای نگهداری معتادان متجاهر ظرف هشت ماه گذشته ایجاد شده، به شکلی که هشت ماه پیش ظرفیت هزار نفری در این حوزه وجود داشت اما امروز با همت دستگاه‌های مختلف به حدود ۲۰ هزار نفر رسیده است که البته با افتتاح سه مجموعه امروز ۱۷۵۰ نفر به این ظرفیت اضافه خواهد شد.

منصوری تاکید کرد: بر اساس پیش‌بینی انجام شده حدود ۲۵ تا ۲۶ هزار معتاد متجاهر در تهران وجود دارد که البته این اعداد دقیق نیست. به این ترتیب حدود پنج تا شش هزار نفر کمبود ظرفیت وجود دارد که قطعا با تلاش و همکاری و تعامل شکل گرفته به این سقف مورد نیاز دست پیدا خواهیم کرد.

وی ادامه داد: این گام نخست است و قدم‌های بعدی یعنی بازاجتماعی کردن افراد و اقدامات فرهنگی موضوع دیگری است که در دستور کار قرار گرفته است. تجهیزات و ظرفیت لازم ایجاد خواهد شد و تا امروز نیز ظرفیت ۲۲ هزار نفری ایجاد شده است.

شهرداری به وعده خود در حوزه معتادان متجاهر عمل کرد

رئیس‌شورای شهر تهران نیز در آیین افتتاح سه مجتمع تربیتی، آموزشی و درمانی یاورشهر گفت: قرارگاهی در حوزه آسیب‌های اجتماعی ایجاد شد تا بحث معتادان متجاهر که از مشکلات شهر بود و برای نسل‌های جوان ما بدآموزی داشت را جمع‌آوری کنند؛ بخشی از این مسئله به عهده شهرداری گذاشته شد و امروز شاهدیم که وعده‌های داده شده تحقق یافته است؛ در مسائل تربیتی جوانان، زنان و میانسالان کارهای خوبی انجام شده تا این افراد از این ورطه هولناک بیرون بیایند و در مسیر زندگی سالم قرار بگیرند.

به گزارش خبرگزاری فارس، مهدی چمران با بیان اینکه تلاش دشمن در ازدیاد آسیب‌های اجتماعی و گسترش اعتیاد است، افزود: شایسته است که بیشتر تلاش کنیم و از کسانی که در این مسیر همکاری می‌کنند، تشکر کنیم و باید بعد از آموزش و تربیت، کاریابی برای آنها صورت پذیرد، چون در غیر این‌صورت به حالت اول خود باز می‌گردند.

توزیع ۱۳۲ هزار بسته نوشت‌افزار بین دانش‌آموزان تحت پوشش بهزیستی

معاون مشارکت‌های مردمی، توانمندسازی و موسسات غیردولتی و امور مجلس بهزیستی کشور از جذب بیش از ۵۶ میلیارد تومان کمک‌های نقدی و غیرنقدی در پویش «مشق مهربانی» خبر داد.

به گزارش خبرگزاری فارس، امیرحسین عرب‌زاده از جذب بیش از ۵۶ میلیارد تومان کمک‌های نقدی و غیرنقدی در پویش «مشق مهربانی» خبر داد و گفت: همزمان با بازگشایی مدارس مشارکت‌های مردمی خرد و کلان در قالب ۱۳۲ هزار و ۴۷۶ بسته نوشت‌افزار برای تأمین مایحتاج تحصیلی فرزندان تحت پوشش بهزیستی تهیه و توزیع شد.

وی درخصوص مشارکت‌های مردمی در پویش «حریم عشق»، اعلام کرد: در مجموع بیش از ۲۳ میلیارد تومان کمک‌های نقدی و غیرنقدی جمع‌آوری شد.

مدیرعامل انجمن تالاسمی ایران:

تحریم‌های ظالمانه به ۸۰۰۰ بیمار تالاسمی آسیب زده است

مدیرعامل و عضو هیئت‌مدیره انجمن تالاسمی ایران از وجود برخی مشکلات برای بیماران تالاسمی خبر داد.

یونس عرب در گفت‌وگو با ایسنا، درباره وضعیت دارو و درمان بیماران تالاسمی در کشور، گفت: در حال حاضر حدود ۲۳ هزار بیمار تالاسمی تحت پوشش انجمن تالاسمی ایران قرار دارند. همه بیماران تالاسمی بعد از شناسایی از سوی انجمن تالاسمی، تحت پوشش قرار گرفته و به مراکز بهداشتی و درمانی معرفی می‌شوند.

چالش پوشش بیمه‌ای در برخی داروهای بیماران تالاسمی

عرب با اشاره به وضعیت تامین دارو و درمان بیماران تالاسمی، افزود: بیماران تالاسمی بسته‌های خدمتی مختلف دریافت کرده و در عین حال فرآورده‌های خونی و داروهای آهن‌زدا برای درمان‌شان دریافت می‌کنند، اما اخیرا متاسفانه پوشش بیمه‌ای در برخی از این خدمات کاهش یافته و بیماران را دچار مشکل کرده است. به عنوان مثال در تامین پمپ‌های دسفرال پوشش بیمه‌ای وجود نداشته و برای تامین داروهای وارداتی نیز بیماران تالاسمی باید سهم پرداختی داشته باشند. در حالی که در گذشته این داروها به صورت رایگان در اختیار بیماران تالاسمی قرار می‌گرفت. وی ادامه داد: هرچند که داروی ایرانی تولید داخلی برای بیماران تالاسمی در کشور تولید می‌شود، اما باید توجه کرد که از یک سو تولید این داروها اصلا به‌اندازه نیاز بیماران تالاسمی نیست و از سوی دیگر هم مصرف داروی داخلی با برخی بیماران تالاسمی سازگاری ندارد. به طور کلی مطالعات نشان داده است که بین ۱۰ تا ۳۵ درصد از بیماران تالاسمی به تناسب نوع داروی مصرفی امکان مصرف داروی تولید داخلی را ندارند. بنابراین سازمان‌های بیمه‌گر باید برای حمایت از این بیماران فکری کنند؛ چراکه بیمه‌ها چتر حمایتی این بیماران بوده و زمانی‌که پزشک تایید می‌کند که یک بیمار تالاسمی نمی‌تواند از داروی داخلی استفاده کند، باید داروهای وارداتی را به صورت رایگان در اختیارش قرار دهند.

مدیرعامل انجمن تالاسمی ایران درباره میزان پرداختی بیماران تالاسمی برای تامین داروهای اجباری مورد نیازشان که حتما باید مصرف کنند، تاکید کرد: طبق بررسی انجمن تالاسمی ایران در زمینه تهیه داروهای اجباری که بیماران باید حتما مصرف کنند که صرف نظر از بسته تزریقی مورد نیاز بیماران و مکمل‌ها و داروهای تقویتی است، بیماران باید هزینه‌ای بالغ بر ماهانه تا یک میلیون و ۵۰۰ هزار تومان را پرداخت کنند. این درحالی است که در گذشته هزینه‌ای برای این موارد از سوی بیماران پرداخت نمی‌شد. پرداخت چنین هزینه‌ای برای بیماران تالاسمی که عمدتا جزو اقشار ضعیف اقتصادی هم هستند بسیار دشوار است. تا جایی که برخی از آنها نمی‌توانند این هزینه‌ها را تقبل کرده و از درمان صرف نظر می‌کنند که نتیجه‌ای جز مرگ برای این بیماران به همراه ندارد. بنابراین باید در این زمینه وزارت بهداشت و بیمه‌ها اقدامی انجام دهند.

جامعه بین‌الملل در زمینه تحریم دارو و... فکری کنند

عرب ضمن قدردانی از تلاش تولیدکنندگان داخلی برای تامین داروهای تالاسمی در کشور، گفت: از تولیدکنندگان داخلی داروهای تالاسمی تشکر می‌کنیم؛ چراکه در تحریم‌های ظالمانه علیه کشور و عدم امکان واردات داروهای بیماران تالاسمی، ممکن بود یک نسل‌کشی در بیماران تالاسمی اتفاق افتد. باید توجه کرد که ۸ هزار بیمار تالاسمی به دلیل تحریم‌ها آسیب دیدند و فوتی‌های زیادی هم داشتیم.

وی افزود: باید توجه کرد که در سال ۱۳۹۷ حدود ۷۰ بیمار تالاسمی فوت کردند، در سال ۱۳۹۸ حدود ۹۰، در سال ۱۳۹۹ حدود ۱۴۰ بیمار و در سال گذشته هم ۱۸۰ بیمار فوت کردند. امسال هم پیش‌بینی می‌کنیم که تا ۲۲۰ بیمار فوت کنند که ناشی از اثر تحریم‌ها بر تامین داروهای بیماران تالاسمی است. این نشان می‌دهد که سرعت مرگ‌ومیر در جامعه تالاسمی افزایش یافته که اگر تحریم‌ها تداوم یابد و جامعه بین‌الملل در زمینه تحریم دارو و... فکری نکنند، وضعیت برای سال آینده از این هم نگران‌کننده‌تر می‌شود.

عرب تاکید کرد: هرچند که تحریم کنندگان ادعا می‌کنند تحریم‌ها اثری بر روی دارو و درمان ندارد، اما اصلا این ادعا درست نیست و یک دروغ بزرگ و کادوپیچ است که ارمغان مرگ را برای جامعه تالاسمی ایران به همراه آورده است. به صراحت اعلام می‌کنم که این تحریم‌های ظالمانه اثر مستقیم بر روی بیماران تالاسمی گذاشته است که این موضوع در حوزه بین‌المللی و طبق گزارش خانم آلنا دوهان_ گزارشگر ویژه اقدامات قهری و تحریم یک‌جانبه در امور ایران نیز که در نشست پنجاه و یکمین شورای حقوق بشر سازمان ملل متحد قرائت شد هم تایید شده است و به عنوان یک سند و رفرنس معتبر بین‌المللی می‌تواند مورد توجه رسانه‌ها و مردم قرار گیرد.

پرسه_در_فضای_مجازی

با پرسه‌ای در فضای مجازی با موضوعات مختلفی روبه‌رو می‌شویم که مورد توجه کاربران قرار گرفته است. انتشار این مطالب به معنی تأیید همه آنها از سوی کیهان نیست.

دروغ بزرگ تاکتیکی

■ حسن کازرونی: «اراذل و اوباش اجیر شده بازار را به‌هم می‌ریزند. کاسب جماعت مجبور به بستن مغازه خود می‌شود. موبایل به دست مزدور هم خبر اعتصاب بازار را با تصویر مغازه‌های بسته شده مخابره می‌کند.»

کارهای نمایشی کانادا

■ مسعود براتی: «کانادا ایران را تحریم کرد. کاری کاملا نمایشی. کانادا کشوری کاملا همراه با آمریکا است و از تمامی تحریم‌های آمریکا هم تبعیت کرده است. این تحریم ارزش افزوده‌ای ندارد. چه چیزی را می‌خواهد نشان دهد؟»

چون به نفعشون نیست

■ فردوس سادات: «- مگه فیلم نیکا رو ندیدی صحیح سالم رفت تو خونه چرا باز می‌گی حکومت کشته؟
+ چون مامانش میگه!
- عه؟ حرف مامانا ملاکه؟ باشه، پس چرا مامان سارینا می‌گه دخترش خودکشی کرده اونو قبول نمی‌کنید؟
+ (خفه می‌شود).»

پروژه کشته سازی در جریان است

■ فائزه: «جدایی طلب‌ها پس از ناکامی برای تفرقه افکنی تو مناطق کرد نشین، به کشته سازی رو آوردن و امروز یه هموطن کرد رو به ضرب گلوله شهید کردن. بعضیا میخوان بندازن گردن نظام ولی یه کانال تجزیه‌طلب کردی مسئولیتش رو به عهده گرفته!»

از شعار آزادی زنان تا بردگی جنسی!

■ کمیل: «تو کلاب‌هاوس یکی از براندازا رفتم. دختره با ۴ هزار نفر شنونده میگفت ما دخترا اگه هیچ‌کاری نمی‌تونیم بکنیم حداقل باید نیاز جنسی کسایی رو که تو میدون دارن خون میدن تامین کنیم. پسر بعدی که اومد گفت: خیلی ممنون از خواهر عزیزمون برای شهامتی که نشون دادن و واقعا تاثیر داره.»

زن برای اینها ابزار است

■ گندم ایزدی: «اول میگه جمهوری اسلامی از بدن زن به عنوان ابزاری برای سرکوب استفاده میکنه. بعد میگه با انقلاب عریان ثابت می‌کنیم بدن زن ابزاریه برای به زانو درآوردن جمهوری اسلامی. به هر حال از نظر این جماعت احمق، بدن زن ابزاره.»

به همین راحتی

■ پیمان: «از منافقین و بهائیت تا سیا و موساد و سلطنت‌طلبان، هرچه داشتند به میدان آوردند! نتیجه شد شناسایی و بازداشت صدها عنصر نفوذی. چند روز اغتشاش شد، اما بخش عظیمی از سرمایه‌های دشمن در داخل کشور نابود شد. »

تاثیر دروغ

■ رضوی: «پروژه رژیم‌چنج با دروغ آغاز می‌شود: یک بار دروغ انبار سلاح‌های کشتارجمعی عراق، یک بار دروغ قتل‌عام گسترده در لیبی و یک بار دروغ تقلب در انتخابات و حالا دروغ قتل مهسا امینی. دستگاه دروغ‌پراکن غربی-عربی هم به صد زبان دنیا آن‌قدر تکرارش می‌کند که مثل خورشید در روز باورش کنید.»

اوضاع خیطه

■ عبدالرحیم انصاری:« تا این لحظه ۷ کشور آلمان، فرانسه، هلند، اتریش، بلژیک، اسپانیا و ایتالیا از شهروندان خود خواسته‌اند سریعا خاک ایران را ترک کنند.گرفتید چی شد؟ دارن میگن بچه‌ها جاسوسی رو فعلا تعطیل کنید اوضاع خیطه.»

یک خبر خوب

■ مهدی قاسم زاده: «افزایش صادرات کفش ایرانی در ۵ ماهه نخست امسال، یک خبرخوب و نتیجه تلاش تولیدکنندگان و صادرکنندگان کشورمان است که قطعا با حمایتهای دولت سیزدهم، رفع دغدغه‌های آنها و استفاده بیشتر ازظرفیت دیپلماسی_اقتصادی می‌توان شاهد افزایش این ارقام و بازگشت دوباره این صنعت به روزهای اوجش بود. »

واقعیت جامعه ایران

■ احسان صالحی با انتشار این تصویر نوشت: «فرصت‌سازی از تهدید یعنی این. صبح روزی که جریان ویرانی‌طلب خود را به آب و آتش زده که در میدان چند ترقه‌بازی رخ بدهد تا در فجازی از آن بازنمایی انفجار کند، این‌گونه به دل میدان آن‌هم دانشگاه دختران بزنی و این قاب پر از صمیمیت، همدلی و کنار هم بودن را با دختران ایران بسازی.»

افزایش ۲۰۰ درصدی ورود گردشگران سلامت به ایران طی ۶ ماه نخست امسال

رئیس‌جامعه حرفه‌ای گردشگری سلامت ایران از افزایش ۲۰۰ درصدی ورود گردشگران سلامت به ایران در ۶ ماه نخست سال جاری خبر داد.

حسین نیکونام در گفت‌وگو با ایسنا درخصوص میزان رشد گردشگری سلامت در ۶ ماه نخست امسال اظهار داشت: نسبت به دو سال و نیم گذشته که با شرایط کرونایی در کشور مواجه بودیم، امروز شاهد یک جهش ۲۰۰ درصدی در ورود گردشگران سلامت هستیم.

نیکونام افزود: بر همین اساس اردیبهشت و خرداد امسال به لحاظ جذب گردشگر سلامت پربار بود. ورود گردشگران سلامت در تیر و مردادماه تقریبا با نوسان همراه بود. البته از آنجا که عمده گردشگران سلامت از کشور عراق وارد ایران می‌شوند، در شهریور ماه به دلیل تقارن با اربعین حسینی ورود گردشگران با رکود همراه شد.

وی خاطرنشان کرد: پس از آن نیز به دلیل اعتراضات و اغتشاشات داخلی ایران و عراق با افت شدیدی در ورود گردشگر سلامت به ایران روبه‌رو شدیم. از آنجا که گردشگری سلامت صنعت لطیف و ظریفی است، کوچک‌ترین تنش داخلی چه در ایران و چه در کشورهای هدف می‌تواند به آن آسیب وارد کند.

طرح تقسیط جرایم رانندگی به مناسبت هفته فراجا آغاز شد

پلیس راهنمایی و رانندگی فرماندهی کل انتظامی، طرح تقسیط جرایم رانندگی را به مناسبت هفته فراجا آغاز کرد.

به گزارش خبرگزاری صدا و سیما، رئیس‌مرکز اجرائیات پلیس راهور با اشاره به تسهیلات پلیس راهور درخصوص تقسیط جرایم تخلفات رانندگی گفت: در راستای تسهیل در ارائه خدمات به شهروندان از ۱۳ لغایت ۲۰ مهرماه رانندگان می‌توانند به دفاتر پلیس +۱۰ مراجعه و جرایم رانندگی خودروی خود را تقسیط کنند.

سرهنگ حسن ابراهیم پور افزود: تقسیط جرایم تخلفات رانندگی و ترخیص موقت وسایل نقلیه توقیفی دارای خلافی بالای ۱۰ میلیون ریال به مناسبت هفته فراجا یعنی در بازه زمانی ۱۳ لغایت ۲۰ مهرماه انجام می‌شود.

وی بیان داشت: مالکان یا نمایندگان وسیله نقلیه توقیفی که صرفاً به علت شکایت تبصره ماده ۸ قانون رسیدگی به تخلفات دارای خلافی بیش از ۱۰ میلیون ریال و تا سقف ۱۰۰ میلیون ریال هستند در این بازه زمانی به دفاتر پلیس +۱۰ مراجعه کنند و با پرداخت میزان جرایم معوق به صورت اقساطی در طول یک‌سال به ترخیص موقت خودرو خود اقدام کنند.