

افشاگری در رد پای فرزند یکی از سران قوا در شروع دوباره پتروشیمی «میانکاله» نصف تالاب شمالی ایران خشک شد!

نیمی از سطح تالاب میانکاله بهشهر بر اثر خشکسالی از صحنه آبی کشور حذف شد و حالا یک پتروشیمی حیات تالاب شمالی ایران را تهدید می‌کند.به گزارش فارس، تجربه مشاهده گردن دراز فلامنگو در کنار دودکش های عظیم صنعتی تنها در یک نقطه از زمین محقق می‌شود،شبه جزیرهای در شمال ایران به نام میانکاله. میانکاله ایستگاه زمینی بیش از ۲۸نوع پرنده است که مسیر مهاجرت آنهااز سیمری تا قطب جنوب کشیده می‌شود. سال ۱۳۹۸ در پی شروع کاهش سطح آب جزیره موجی از تلف شدن پرنده‌ها آغاز شد و بیش از ۵۰هزار پرنده مهاجر از یک سفر سلامت محروم شدند.هم‌اکنون تنها ۵۱۳درصد از سطح آبی میانکاله پر آب است و مابقی مساحت آن خشک شده‌است.خشکسالی تنها منبع تهدید میانکاله نیست و توسعه یک واحد پتروشیمی در این منطقه حیات زیستگاه غنی این شبه جزیره را تهدید می‌کند.

پروژه قانونی به نام پتروشیمی میانکاله وجود ندارد

رحمان صادقی، یک کارشناس اقتصاد به اهمیت توسعه پتروشیمی میانکاله اشاره کرده‌می‌گوید که یک پتروشیمی در این منطقه می‌تواند اقتصاد شمال ایران را متحول کند و بسیاری را سرر کار بفرستد. اما هاشم اشترآدی، دیگر کارشناس اقتصاد معتقد است، در مقابل پتروشیمی که سود آن برای عده‌ای خاص است و اشتغال بالایی به ندارد، توسعه گردشگری در این منطقه یک کسب و کار متناسب با زیست‌بوم با اشتغال بالا و سود برای همه مردم است.سازمان حفاظت محیط زیست تنها مرجعی است که به کمک افکار عمومی می‌تواند جلوی ساخت پتروشیمی میانکاله را بگیرد. اخیرا رئیس سازمان حفاظت محیط‌زیست هم نوشته‌است که «پروژه قانونی به نام پتروشیمی میانکاله وجود ندارد».

افشاگری از ارتباط فرزند یکی از روسای قوا با مالک پتروشیمی میانکاله

یاشار سلطانی در شبکه ایکس نوشت: «چند روزی است که پروژه غیر قانونی پتروشیمی میانکاله مجدد شروع شده و دیروز (پنجشنبه ۲۱ فروردین) حدود ۴۰۰ تریلی تجهیزات در پروژه مستقر شده‌ است. پشت ماجرای میانکاله، یکی از روسای قوه‌است که فرزندش با رئیس پتروشیمی ارتباط دارد. در صورتی که این حمایت‌های غیرقانونی ادامه یابد، حتما مستندات را منتشر می‌کنم. بعدا معترض نشوید که امنیت روانی جامعه مخدوش شده‌ است.»

■ ■ ■

فروش داروی بیماری‌های نادر توسط خود بیماران در بازار آزاد

سختگویی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس با بیان این که ما اعتقاد داریم به اصل سه موضوع تأمین ارز دارو و تجهیزات پزشکی توجه نشود، مردم توانایی درمان را نخواهند داشت، یادآور شد: امروز مشکلی که داریم، هزینه بالای دارو است به گونه‌ای که اگر یکی کسی بیماری نادر دارد و باید ۳۰ دارو استفاده کند، تنها ۲ تا از آن‌ها را استفاده می‌کند و یکی را در بازار آزاد می‌فروشد، یا یک دارو را استفاده می‌کند و ۲ داروی دیگر را می‌فروشد، ما باید این موارد مدیریت کنیم. سلمان اسحاقی، تأکید کرد: نکته بعدی این است که وزارت اطلاعات و اطلاعات سپاه در جلسه کمیسیون بهداشت و درمان متعهد شدند که ورود جدی‌تری به بحث نظارت بر ارز دارو و تجهیزات پزشکی و همچنین مافیای دارو داشته باشند.

■ ■ ■

سخت‌زایی راز تلخ مرگ ماده شیر مجموعه الیمالات

مرگ ماده شیر در مجموعه گردشگری الیمالات به دلیل سخت‌زایی و گیر کردن توله‌ها در کانال زایمان رخ داده است. به گزارش رکتنا، اداره کل

حفاظت محیط زیست استان مازندران ۱۶ فروردین ماه اعلام کرد که شیری ماده در مجموعه گردشگری الیمالات تلف شده است. این موضوع در پی انتشار کلیپی کوتاه از درگیری ببرها و شیر در تاریخ ۲۰ فروردین در فضای مجازی، موجب واکنش و اقدام فوری کارشناسان محیط زیست شد. در فرآیند کالبد گشایی شیر ماده، هیچ‌گونه نشانه‌ای از درگیری فیزیکی یا ضرب و جرح در بدن حیوان مشاهده‌شد. بررسی‌ها نشان داد که سباز نسبت‌بزرگ توله‌ها و خردشدگی استخوان جمجمه آن‌ها، به همراه جافی مفرط و افزایش نامتعارف بافت چربی در بدن شیر ماده، شرایط سخت‌زایی را ایجاد کرده‌است. علت مرگ حاد زین ناشی از گیر کردن توله‌ها در کانال زایمان تشخیص داده‌ شد.

■ ■ ■

صاعقه در دهگلان جان ۲ نفر را گرفت

بخشدار بخش بلبان آباد با اعلام این خبر گفت: متأسفانه در پی وقوع رعد و برق شدید روز جمعه در دهگلان، ۲ نفر از اهالی این بخش جان خود را از دست دادند. زاهد روشنی در تشریح جزئیات این حادثه افزود: پس از آنکه خبر فوت یک نفر در روستای سیس بر اثر صاعقه منتشر شد، گزارش‌ی مبنی بر مفقود شدن یکی از ساکنین روستای چراغ آباد نیز به ما رسید. بلافاصله نیروهای هلال احمر و انتظامی به منطقه اعزام شدند و پس از جستجو، پیکری بی‌جان مردی میانسال به نام منصور نوری در حوالی کوه سرمه علی پیدا شد.

با ایلنا همراه شوید

خبرگزاری کار ایران «ایلنا»

عضو سابق شورای شهر با اشاره به مطرح شدن موضوع تغییر ساعت در هیات دولت گفت: برای کشوری که در پیک مصرف ۷۰ هزار مگاوات تولید باید داشته باشد اگر بتواند با اعمال این گونه تدابیر ۱۰ هزار مگاوات را صرفه جویی و مدیریت کند، طبیعتاً روش موثری خواهد بود. حتی اگر دو تاسه در صدم در کاهش مصرف این کار تاثیر داشته باشد باید انجام شود، چرا که در کیفیت کار، در بهره‌وری کار، در مدیریت مصرف و منابع اثر دارد و در واقع همین تدابیر است که باعث می‌شود کشور بتواند از یک مرحله بحران عبور کند.

به گزارش گروه شهرنوشتر در کشور ما از سال ۱۴۰۱ با تصویب قانون «نسخ قانون تغییر ساعت رسمی» در مجلس یازدهم، تغییر ساعت تابستانی و زمستانی پایان یافت. قبل از آن، سال‌ها که ساعت‌ها در اول فروردین یک ساعت جلو و در آخر شهریور یک ساعت عقب کشیده می‌شد. اما آخر مجلس یازدهم تصمیم گرفت بر این رسم قدیمی و تغییر ساعت پایان دهد؛ اما این تصمیم کارشناسی نشده تبعاتی در پی داشت که موجب شد این روزها دوباره دولت پزشکبان در صدد تغییر ساعت بر آید. این موضوعی است که در جلسه هیات دولت روز چهارشنبه ۲۰ فروردین ماه مطرح و لایحه‌ی واگذاری اختیار تعیین ساعت رسمی کشور به دولت تصویب شد. این لایحه به صورت دوفوریتی ارائه شده و نشان‌دهنده تمایل دولت برای بازنگری در این موضوع است. این تغییر ممکن است به معنای پایان عدم تغییرات در اجرای ساعت رسمی در آینده باشد. همچنین مصطفی رحبی مشهدی، مدیر عامل شرکت توانیر در همین رابطه اعلام کرد که تغییر ساعت حدود یک درصد و یا بیشتر از آن در اوج بار شبانه تاثیرگذار است و شرکت مدیریت شبکه برق ایران بر آورد کرده که معادل نیروگاه هزار مگاواتی اتمی بوشهر از محل تغییر ساعت رسمی کشور صرفه جویی شود. به گفته وی با توجه به این که در شرایط ناترازی هستیم هیات وزیران لایحه



محمود میرلوحی در گفت و گوبا «توسعه ایرانی»: از دوره آقای احمدی نژاد اساسا نگاه‌های علمی و کارشناسی از بین رفت و بی‌ا تبعات این اتفاق هم همین عدم تغییر ساعت بود و متأسفانه عده‌ای گفتند این اقدامات برای غربی‌هاست و غربی‌ها این کارها را می‌کنند به این دلیل که ساعت ظهر با اذان تطبیق نداشته باشد و موضوعاتی مطرح می‌شد که الان هم مطرح است و سعی می‌کنند مرتب افکار خاص مذهبی و دینی را ر در روی واقعیت‌ها و مسائل روز مره مردم قرار دهند

گزارش

هشدارهایی که جدی گرفته نمی‌شوند؛

ناایمنی در قلب درمان

با وجود افزایش مراکز درمانی خصوصی و عمومی، هنوز استانداردهای ایمنی در بسیاری از آن‌ها رعایت نمی‌شود؛ فهرستی از حوادث تلخ، از آتش‌سوزی‌های مرگبار تا دود گرفتگی‌های گسترده، گواهیمست بر بحران پنهانی که در سایه بی‌توجهی مسئولان به جان بیماران و کادر درمان تهدیدی جدی وارد می‌کند. سؤال اینجاست: تا کی اصرار ست هشدارها نادیده گرفته شود و این حوادث تلخ رخ دهد؟

به گزارش ایسنا، با افزایش شمار بیمارستان‌ها و مراکز درمانی خصوصی در کشور، انتظار می‌رود نشتات و اصول ایمنی این مراکز نیز به همان سرعت از نقاء افتد. اما بر اساس آنچه مسئولان آتش‌نشانی اعلام کرده‌اند در فهرست ساختمان‌های ناایمن اسامی از مراکز درمانی و بیمارستانی وجود دارد و هر از گاهی نیز بخاطر حوادثی که رخ می‌دهد خبرساز می‌شوند. نمونه آن آتش سوزی مرکز درمانی مشیریه است که دوشنبه شب رخ داد و منجر به کشته شدن ۲ نفر و مصدوم شدن ۱۸ نفر شد.

در چند سال گذشته، چند حادثه در بیمارستان‌های خصوصی و عمومی تهران و برخی شهرستان‌ها رخ داد که واکنش‌هایی را در فضای رسانه‌ای و اجتماعی به همراه داشت. از آتش‌سوزی در اتاق تجهیزات گرفته تا قطعی برق اضطراری، این حوادث تلنگری بود برای بازنگری در نظارت‌های ایمنی.

از جمله حوادث مراکز درمانی و بیمارستانی که در چند سال اخیر رخ داد، می‌شود به حادثه آتش‌سوزی کلینیک سینای

اطهر تهران -تیر ۱۳۹۹ با دست کم ۱۹ کشته و ۱۴ مصدوم، بیمارستان دی -مهر ۱۴۰۰ اد یک اتاق ۱۰ متری، که سرِیعا

مهار شد، بیمارستان رسول اکرم تهران -تیر ۱۴۰۱، که تمامی

بیماران در طبقات بالایی قرار داشتند و دچار دود گرفتگی شدند و خوشبختانه این حادثه خسارت جانی نداشت، بیمارستان فجر تهران - مرداد ۱۴۰۲ که بخش مراقبت‌های ویژه این بیمارستان دچار حریق شد و این حادثه هم خوشبختانه آسیب جانی

نداشت، همچنین بیمارستان شهدای تجریش - آذر ۱۴۰۲، بیمارستان گاندی تهران - بهمن ۱۴۰۲، بیمارستان امام حسین تهران - اردیبهشت ۱۴۰۳ که همه این حوادث تنها در پایتخت رخ داده بود، اشاره کرد.

در بیمارستانهایی که در استان‌های دیگر دچار حریق شدند می‌توان به بیمارستان حضرت علی اصغر شیراز - آبان ۱۴۰۰، بیمارستان شرعیته اصفهان - اردیبهشت ۱۴۰۲، بیمارستان

در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» و به بهانه تدوین لایحه دو فوریتی در هیأت دولت مطرح شد:

عبور ناترازی برق از مرحله تغییر ساعت



مگاوات را می‌توانستیم جبران کنیم، در واقع همانطور که گفته می‌شود مدیریت مصرف باید به طور جدی مورد توجه قرار بگیرد. میرلوحی در بخش دیگری از صحبت‌های خود تصریح کرد: در مجموع هم باید سرمایه‌گذاری کنیم و نیروگاه‌های کشور به روز شوند و از انرژی‌های تجدیدپذیر و امثال اینها استفاده کنیم و ظرفیت را بالا ببریم و هم باید مدیریت مصرف داشته باشیم و از این گونه تدابیر که در واقع ساعت مصرف را جابه‌جا و مصرف‌کنندگان را بر اساس نوع مصرف و میزان مصرفشان سامان دهی می‌کند استفاده کنیم.

آثار سوء تدبیر‌ها و بر خورد‌های هیأتی هر روز بیشتر بروز می‌کند

وی ادامه داد: برای کشوری که در پیک مصرف ۷۰ هزار مگاوات تولید باید داشته باشد اگر بتواند با اعمال این گونه تدابیر ۱۰ هزار مگاوات را صرفه جویی و مدیریت کند، طبیعتاً روش موثری خواهد بود. حتی اگر دو تاسه در صدم در کاهش مصرف این کار تاثیر داشته باشد باید انجام شود، چرا که در کیفیت کار، در بهره‌وری کار، در مدیریت مصرف و منابع اثر دارد و در واقع همین تدابیر است که باعث می‌شود کشور بتواند از یک مرحله بحران عبور کند.

این عضو سابق شورای شهر تهران خاطرنشان کرد: متأسفانه آثار منفی شیوه تصمیم‌گیری و رفتاری غیر علمی و کارشناسی را در عدم توسعه همه جانبه کشور شاهد هستیم و متأسفانه در حوزه‌های برق و گاز و نفت و سایر بخش‌ها هم می‌بینیم که یکی یکی آثار انقلابی‌گری و سوء تدبیر‌ها و بر خورد‌های چکشی و هیأتی و پوپولیستی دارد بروز می‌کند و این سوء تدبیر‌ها متأسفانه باعث شد که کشور به این گرفتاری‌های پیچ در پیچ مبتلا شود.

■ ■ ■

درمان خود گاه از دارایی‌شان می‌زند تا یک مرکز خصوصی بستری شوند، نباید شاهد اهمال به مقوله مهم ایمنی باشیم. کم‌توجهی و حتی بی‌اعتنایی به این هشدارها، می‌تواند فردا به فاجعه‌ای بدل شود که دیگر فرصتی برای جبران باقی نگذارد. رئیس کمیته ایمنی شورای شهر تهران در گفت‌وگو با ایسنا، با تأکید بر اینکه قسمت غالب در مانگاه‌های ما تأییدیه ایمنی را ندارند، بیان داشت که وزارت بهداشت باید در این خصوص پاسخگو باشد که چرا مجوز مراکز درمانی بدون تأییدیه ایمنی صادر می‌شود.

مهدی بابایی با ابراز تأسفد در خصوص حادثه آتش‌سوزی مرکز درمانی مشیریه که دوشنبه گذشته رخ داد گفت که باید به مراکز درمانی و بیمارستان‌ها توجه بیشتری شود چرا که افراد حاضر در این مراکز آسیب‌پذیری بیشتری دارند. این در مانگاه جزو ساختمان‌های پر خطر شناسایی شده بود و توسط سازمان آتش نشانی نیز اخطارهای لازم داده شده بود.

بابایی تأکید داشت که علت اصلی اینکه مراکز درمانی مان به موقع برای اخذ تأییدیه ایمنی مراجعه نمی‌کنند این است که وزارت بهداشت آن طور که باید و شاید به این موضوع نمی‌پردازد و وزارت بهداشت باید در این خصوص پاسخگو باشد که چرا مجوز این در مانگاه یا مراکز درمانی دیگر بدون تأییدیه ایمنی صادر می‌شود. یک طیف از این در مانگاه‌ها مجوزهای لازم را دارند، اما قسمت غالب در مانگاه‌های ما تأییدیه ایمنی را ندارند.

رئیس کمیته ایمنی شورای شهر تهران همچنین در این خصوص عنوان می‌کند که مادر خصوص ساختمان‌های پر خطر و بحرانی اخطار می‌دهیم و بعد از اخطار از مراجع قضایی برای قطع اشعاعات یا پلمب درخواست می‌کنیم؛ اما مراکز درمانی و بیمارستان‌ها قابلیت چنین برخورد‌های سخت قانونی را ندارند و می‌تلبند خود وزارت بهداشت به عنوان متولی، تأیید مجوزهای سالیانه این مراکز و بیمارستان‌ها را منوط به تأییدیه ایمنی از سازمان آتش‌نشانی کند.

ایمنی، نخستین اصل در حفظ جان انسان هاست؛ اصلی که در مراکز درمانی نباید حتی یک لحظه از آن غفلت شود. این که همچنان شاهد فعالیت بیمارستان‌های ناایمن در قلب پایتخت و دیگر شهرهای کشور هستیم، زنگ خطری است که بی‌توجهی به آن می‌تواند به قیمت جان بیماران، تمام شود. انتظار از مسئولان، تنها هشدار دادن نیست؛ اقدام فوری، شفاف‌سازی و پاسخگویی به افکار عمومی، خواسته‌ای است که نباید معطل نهادهای تصمیم‌گیر بماند. جامعه پزشکی، رسانه‌ها و مردم باید مطالبه‌گری را به نقطه‌ای برسانند که «بیمارستان ناایمن» به خاطر‌مای تلخ در گذشته تبدیل شود، نه تیرتر تکراری فرداها.

سرمایه‌گذاری‌های بسیاری روی انرژی خورشیدی کرده‌اند و پیشرفت‌های آنها باعث تأسف عمیق ما می‌شود چرا که پنج هزار، چهار هزار مگاوات برق خورشیدی را یک جا افتتاح می‌کنند و متأسفانه مادر این حوزه عقب مانده‌ایم.

وی با اشاره به نوسازی نیروگاه‌ها گفت: همین طور هم موضوع نوسازی نیروگاه‌ها است که بالاخره در دنیا امروز دو سه نسل نیروگاه‌ه نوسازی شده در سیستم‌های جدید بهره‌وری‌های بهتر و بالاتر صورت گرفته است مانند اتومبیل‌هایی که مصرف انرژی‌شان کمتر و به روز تر هستند اما ما هنوز متأسفانه ما زوت سوزی داریم و صنعت برق ما متأسفانه می‌توان گفت که دو تاسه نسل عقب مانده است و باید کار اساسی و سرمایه‌گذاری‌های اساسی در خصوص آن صورت بگیرد تا مشکل حل شود.

طبق اعلام مدیر عامل توانیر سهم تغییر ساعت در پهبود مصرف برق دو الی سه درصد است، میرلوحی در این مورد گفت: گاهی گفته‌اند که این تغییر ساعت می‌تواند یک سوم تا یک چهارم ظرفیت را خود به خود با شیفت ساعت مصرف و تنظیماتی که صورت می‌گرفت صرفه جویی کند؛ اما می‌بینیم که این کار صورت نگرفته است و سال گذشته تمام برق با این یک ساعت عقب و جلو بردن ساعت و تغییر آن دیگر حل نمی‌شود چرا که بحث مسائل سرمایه‌گذاری و نوسازی نیروگاه‌ها هم مطرح است. همچنین تحولی در دنیا در خصوص استفاده از انرژی‌های تجدیدپذیر اتفاق افتاده است که متأسفانه ما در همه این موارد از دنیا عقب مانده‌ایم و کار نکرده‌ایم.

در زمینه استفاده از انرژی‌های تجدیدپذیر از کشور‌های منطقه عقب افتاده‌ایم

وی ادامه داد: کشور‌های حوزه خلیج فارس که انرژی فسیلی و نفت دارند مثل عربستان، امارات

بالکن‌ها و... بوده که اگر مالک رف خطر نکند، شهرداری باید رفع خطر کند و این قانون اجرایی نیست. مثلاً اگر نگونه نیست که الزام کنند مالک بایاد سیستم اعلام و اطفای حریق را نصب کند و اگر این کار را انجام نداد، شهرداری خودش برای ساختمان بلندمرتبه سیستم نصب کند.

در شرایطی که کوچک‌ترین تخلف یک واحد صنفی ساده می‌تواند منجر به پلمب شود، چگونه ممکن است بیمارستانی با تخلفات ایمنی آشکار، سال‌ها به فعالیت ادامه دهد؟

توقع می‌رود که انتشار عمومی لیست مراکز ناایمن و سطح‌بندی ایمنی مراکز درمانی، الزام قانونی برای نصب برچسب ایمنی در ورودی مراکز درمانی، ورود مستقیم سازمان آتش‌نشانی، وزارت بهداشت و قوه قضائیه در ارزیابی‌های فنی، اعمال جرائم سنگین و ممنوعیت فعالیت برای مراکزی که خطر جانی دارند و از جمله این موارد، به سرعت صورت بگیرد. قدری، معاون پیشین سازمان آتش‌نشانی تهران در گفت‌وگو با ایسنا در قسمتی از سخنان خود اظهار می‌کند که نظارت پیوسته‌ای برای ایمنی ساختمان‌ها صورت نمی‌گیرد و هر حادثه ساختمانی که اتفاق می‌وفند، مردم مسئولین را حجت می‌شوند، اما عملاً بعد از آن، نظارت درمائی وجود ندارد.

در خصوص مراکز درمانی خصوصی که بعضی از آن مراکز توجیهی به اخطار‌های ایمنی ندارند و با جان مردم با سهل‌انگاری بازی می‌کنند نیز باید یادآور شد که در کشوری که مردم برای

