نبض جامعه

رئیس سازمان امداد و نجات اعلام کرد

جان باختن ۹ نفر بر اثر بارش باران

رئیس سازمان امداد و نجات، عملیات امدادگران در سیل و آبگرفتگی‌های روزهای گذشته را تشریح کرد. به گزارش ایسنا، مرتضی سلیمی در توضیح گزارش پایانی عملیات امدادگران در سیل و آبگرفتگی از ۱۸ تا ۲۷ اردیبهشت ماه، گفت: در این بازه زمانی ۲۲ استان آذربایجان شرقی و غربی،اردبیل،اصفهان، البرز، ایلام، چهارمحال‌وبختیاری، خراسان جنوبی، رضوی و شمالی، خوزستان، سمنان، سیستان‌وبلوچستان، فارس، قزوین، کرمانشاه، کهگیلویه‌وبویراحمد،گلستان،لرستان،مازندران، همدان و یزد تحت تاثیر سیل و آبگرفتگی قرار داشتند. وی افزود: طی این مدت به ۲۳۹ شهر، روستا و مناطق عشایرنشین امدادرسانی شد و ۲۱ هزار و ۸۸۰ تن نیز خدمات امدادی دریافت کردند. همچنین یکهزار و ۵۸ نفر اسکان اضطراری یافته و ۳۴ نفر نیز به مناطق امن منتقل شدند. رئیس سازمان امداد و نجات ادامه داد: ۱۰ نفر نیز به مراکز درمانی منتقل شده و ۶۵ تن هم به صورت سرپایی خدمات لازم را دریافت کردند. متاسفانه ۹ نفر نیز تحت تاثیر سیل و آبگرفتگی، جان خود را از دست دادند به طوری که ۳ تن در سیلاب (خراسان جنوبی ۲ نفر، آذربایجان غربی یک نفر)، ۴ تن به دلیل صاعقه (آذربایجان غربی ۲ نفر، آذربایجان شرقی یک نفر) و ۲ تن نیز به دلیل ریزش آوار (چهارمحال‌وبختیاری ۲ نفر) جان باختند. سلیمی همچنین گفت: در این مدت تخلیه آب از ۷۸۴ واحد منزل مسکونی صورت گرفت و ۷۸ دستگاه خودرو از مسیر سیلاب رهاسازی شدند. در این مدت ۴۳۸ تیم عملیاتی شامل یکهزار و ۷۲۸ امدادگر فعال بودند.

■■■

سخنگوی سازمان اورژانس کشور هشدار داد

افزایش تعداد مسمومیت‌ها با قارچ سمی

سخنگوی اورژانس کشور با اشاره به اینکه در حال حاضر ۹ استان درگیر مسمومیت با قارچ‌های خودرو هستند، گفت: تاکنون ۸ فوتی داشته‌ایم و ۱۹۱ نفر در بیمارستان بستری شده‌اند. مجتبی خالدی از افزایش شمار مسمومان با مصرف قارچ‌های خودرو در طبیعت در ۹ استان کشور خبر داد و به میزان گفت: کل مسمومان ۶۹۵ نفر اعلام شده‌اند که از این تعداد ۴۹۶ نفر تحت درمان قرار گرفته و پس از طی مراحل درمانی از بیمارستان مرخص شده‌اند. وی با اعلام اینکه تاکنون ۱۹۱ نفر به دلیل مصرف قارچ‌های خودرو در بیماستان بستری شده‌اند و مراحل درمانی خود را طی می‌کنند، افزود: متاسفانه آمار فوتی‌های به ۸ نفر افزایش پیدا کرده است. خالدی با اشاره به علائم مسمومیت با قارچ‌های سمی گفت: دردشکمی، استفراغ و سردرد از علائم این نوع مسمومیت است و باید این افراد به سرعت به بیمارستان مراجعه کنند، چرا که ممکن است سبب نارسایی کبد شود که در آن صورت تنها پیوند کبد امکانپذیر است. وی همچنین به شهروندان هشدار داد از خرید قارچ‌های فله‌ای، قارچ‌های خودرو و قارچ‌هایی که از سوی روستاییان به فروش می‌رسد خودداری کنند.

■■■

کشف ۴۰ میلیارد تومان قاچاق در فرودگاه‌ها

رئیس پلیس فرودگاه‌های کشور از کشف بیش از ۴۰ میلیارد تومان ارز، طلا و کالای قاچاق در فرودگاه‌های کشور و رشد ۱۵۰ درصدی این کشفیات خبرداد. به گزارش ایلنا، سردار حسن مهری در آیین تکریم و معارفه رئیس پلیس فرودگاه شهرستان کاشان گفت: یکی از اولویت‌های اصلی این پلیس در سال جاری ارتقای امنیت فرودگاه‌ها در سراسر کشور است. وی ادامه داد: بحمدالله با وجود ناامنی در کشورهای اطراف با تلاش همکاران در مرزها و پلیس فرودگاه‌های کشور، امنیت فرودگاه‌ها ۱۰۰ درصد تامین شده است. رئیس پلیس فرودگاه‌های کشور با اشاره به اینکه در ۵۶ فرودگاه کشور پلیس فرودگاه مستقر است، اظهار داشت: با استقرار پلیس در فرودگاه کاشان این آمار به ۵۷ فرودگاه رسید. مهری افزود: سال گذشته در کل فرودگاه‌های کشور بالغ بر ۴۰۰ میلیارد ریال انواع کالا، ارز و طلای قاچاق کشف شد که این آمار نسبت به سال ۹۵ یک و نیم برابر رشد داشته است.

«وطن امروز» از مشکلات و دغدغه‌های مردم برای درمان گزارش می‌دهد

۵ دغدغه مهم مردم در بیمارستان‌های دولتی

۵ دغدغه مهم مردم در بیمارستان‌های دولتی

۱	ضعف در سیستم نوبت‌دهی
۲	شلوغی بیمارستان‌ها
۳	کیفیت پایین ارائه خدمات
۴	علاقه پزشکان به مراکز خصوصی
۵	فاصله زیاد هزینه‌ها در مراکز دولتی و خصوصی

محسن پورعرب: درد در ناحیه شکم باعث شد برای تشخیص به نزدیک‌ترین مرکز درمانی مراجعه کنم. پس از تشخیص پزشک عمومی و توصیه به انجام سونوگرافی، برای صحت تشخیص به یک مرکز مجهز به سونوگرافی مراجعه کردم. پس از سونوگرافی عامل درد، آپاندیس تشخیص داده شد. به این بسنده نکردم و برای اطمینان خاطر به یک بیمارستان دولتی بنام تهران مراجعه کردم. در آنجا پس از پذیرش در اورژانس با صحنه عجیبی مواجه شدم. تعداد بیماران به قدری زیاد بود که محل بستری‌ام یک صندلی پلاستیکی ساده شد. پس از آمد و رفت چند پزشک و معاینه چندباره و انجام دوباره سونوگرافی، بر انجام عمل آپاندیس تاکید شد اما خودم که حالم را بهتر متوجه بودم، با رضایت شخصی ترخیص شدم و روز بعد اثری از دردی که نشانه آپاندیس باشد نبود. این روایت کوتاهی از یک بیمار پذیرش شده در یک بیمارستان دولتی بود؛ روایتی پرغصه که البته مشابه آن در مراکز درمانی کم نیست! این روزها هر زمان دردی سراغمان می‌آید که نیاز به بستری شدن در بیمارستان داریم دوگانه بیمارستان دولتی و بیمارستان خصوصی مطرح می‌شود. تفاوت در سطح و کیفیت خدمات ارائه شده دغدغه‌ای است که برای مراجعه‌کنندگان به بیمارستان‌های دولتی ایجاد می‌شود؛ دغدغه‌هایی که از قضا کم هم نیست!

■ **ضعف در سیستم نوبت‌دهی**

یکی از دغدغه‌های بیمارستان‌های دولتی در سراسر کشور ضعف در سیستم نوبت‌دهی به بیماران است. برخلاف بیمارستان‌های خصوصی که از سیستم نوبت‌دهی تلفنی و اینترنتی استفاده می‌کنند هنوز بیماران برای گرفتن نوبت در بیمارستان‌های دولتی باید حضوری مراجعه کنند و از ساعت‌ها قبل و حتی ساعات اول صبح در صف‌های طولانی در انتظار باشند. این در حالی است که حتی برخی بیمارستان‌های خصوصی به طراحی اپلیکیشن نوبت‌دهی روی آورده‌اند تا بیماران هر زمان که نیاز داشته باشند به سیستم نوبت‌دهی دسترسی داشته باشند اما مردم در بیمارستان‌ها و مراکز دولتی در اصطلاح برای نوبت‌گیری باید زنبیل‌گذاری کنند!

■ **شلوغی بیمارستان‌ها**

از سوی دیگر، دغدغه دیگری که در بیمارستان‌های دولتی مراجعه‌کنندگان را گرفتار خود کرده شلوغی بیش از اندازه این مراکز است. پس از آغاز طرح تحول سلامت و کاهش پرداختی از جیب مردم در بیمارستان‌های دولتی و ابلاغیه سال گذشته بیمه سلامت مبنی بر پذیرش بیمه‌شدگان این سازمان در بیمارستان‌های دولتی تراکم مراجعه‌کنندگان به بیمارستان‌های دولتی افزایش داشته است. در همین باره چندی پیش محمد آقاجانی، رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی از مراجعه ۵۸درصدی غیرتهرانی‌ها به بیمارستان‌های دولتی زیرمجموعه این دانشگاه خبر داده بود؛ موضوعی که گویای ضعف در ارائه خدمات درمانی در شهرستان‌ها و ازدحام مراجعه‌کنندگان در بیمارستان‌های دولتی است. آقاجانی همچنین از فرسودگی بیش از ۶۰ درصد مراکز درمانی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی خبر داد و تأکید کرد: مقاوم‌سازی این مراکز ارزش اقتصادی ندارد و تنها راه ساختن مراکز جدید است. از سوی دیگر، چاره‌ای جز توسعه تخت‌های بیمارستانی نداریم چون نه‌تنها با سند چشم‌انداز ۱۴۰۴ فاصله زیاد داریم بلکه نیاز مردم هم خیلی زیاد است. بیماران در اورژانس‌ها و درمانگاه‌ها معطل بستری شدن هستند و این یک واقعیت در تهران است.

■ **کیفیت پایین ارائه خدمات**

از ضعف در سیستم نوبت‌دهی و شلوغی بیمارستان‌های دولتی که بگذریم به مشکل دیگری می‌رسیم که البته تنها راه‌حلش مراجعه به بیمارستان‌های خصوصی است. کیفیت پایین سطح خدمات ارائه شده یکی از مهم‌ترین دغدغه‌هایی است که مراجعه‌کنندگان به بیمارستان‌های دولتی با آن دست و پنجه نرم می‌کنند. این موضوع نیز دلیل مشخصی دارد. تیرماه سال گذشته بود که معاون وقت درمان وزیر بهداشت از مشکلات جدی بیمارستان‌های دولتی خبر داد. وی گفته بود کارد نداری به استخوان بیمارستان‌های دولتی در سراسر کشور رسیده و هر لحظه ممکن است تاب و توان آنها را در ارائه خدمت به مردم بگیرد. پس از این اظهارنظر، انتظار این بود که مطالبات بیمارستان‌ها از بیمه‌ها که بیش از ۹ هزار میلیارد تومان است پرداخت شود اما متاسفانه نه‌تنها بدهی‌ها پرداخت نشد که در بهمن‌ماه سال گذشته طبق اعلام معاون درمان وزیر بهداشت حجم بدهی‌ها به بیمارستان‌های دولتی از مرز ۱۵ هزار میلیارد تومان عبور کرد. قاسم جان‌بابایی در این باره گفته بود: سازمان‌های بیمه‌گر از حدود یک‌سال پیش بدهی دارند و پرداختی‌های آنها به وزارت بهداشت به تعویق افتاده است. تأخیر بیمه بیش از همه بیمارستان‌ها را در تهیه ملزومات پزشکی و دارو دچار مشکل کرده است. بدهی سنگین بیمه‌ها به بیمارستان‌ها بر ارائه خدمات از جانب پزشکان و پرستاران تاثیرگذار خواهد بود. همچنین یکی از پزشکان دانشگاه علوم پزشکی اصفهان می‌گوید: به ما گفته شده به دلیل بدهی سازمان‌های بیمه‌گر به بیمارستان‌ها، این مراکز در پرداخت کارانه کارکنان بیمارستانی دچار مشکل شده‌اند. کارانه‌مان به تعویق افتاده و این در حالی است که نه‌تنها بار کاری کم نشده است بلکه به‌دلیل اجرای طرح تحول سلامت حجم کار چند برابر افزایش یافته است، حتی حق اعتراض هم نداریم، البته ما برای بیماران کم نمی‌گذاریم اما واقعیت این است که تعویق کارانه کارکنان بیمارستانی پیامدهای خوبی نخواهد داشت.

■ **علاقه پزشکان به مراکز خصوصی**

مشکلات بیمارستان‌های دولتی تنها بیماران را تحت تاثیر قرار نداده است. پزشکان و کادر درمانی نیز به دلیل سیاست‌های پرداختی بین سازمان‌های بیمه‌ای پایه و مکمل دچار مشکل شده‌اند. به گفته ابوالفضل کسایی، دانشیار دانشگاه علوم پزشکی تهران، تاخیر پرداختی بیمه‌ها، پایین بودن سطح درآمد بیمارستان‌ها و کاهش دریافتی پزشکان در بیمارستان‌های دولتی باعث شده برخی پزشکان برای کسب درآمد بیشتر و امرار معاش، بیماران را به مطب‌ها یا بیمارستان‌های خصوصی سوق دهند که متاسفانه این امر یک مشکل جدی در سیستم درمان در نظام سلامت است.

■ **تناسب نداشتن هزینه‌ها**

علاوه بر این، مشکلات مردم در بیمارستان‌های دولتی در حالی است که اگر مراجعه‌کنندگان بخواهند برای دریافت خدمات بهتر به بیمارستان‌های خصوصی مراجعه کنند به دلیل آزاد محاسبه شدن خدمات ارائه شده در قبال بیمارانی که بیمه مکمل ندارند، هزینه‌ها سرسام‌آور خواهد بود. متاسفانه هزینه بیمارستانی بین بیمارستان‌های دولتی و خصوصی زیاد است و به همین دلیل بسیاری از مردم بویژه کارمندان که حقوق بین ۲ تا ۳ میلیون تومان دارند توان رفتن به بیمارستان خصوصی را ندارند، البته درباره خدمات اورژانسی که جان بیمار در خطر باشد، قضیه فرق می‌کند و یک کارمند یا کارگر حاضر است همه دارایی خود را بفروشد تا جان عزیزش را نجات دهد.

البته در کنار تمام این دغدغه‌ها تفاوت رفتار کادر درمانی در بیمارستان‌های دولتی و خصوصی را هم باید اضافه کرد که در مجالی دیگر به آن پرداخته می‌شود.

نایب رئیس کمیسیون بهداشت مطرح کرد

نگرانی برای تأمین نشدن ارز یارانه‌ای سلامت

سلامت

گروه اجتماعی: نایب‌رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس گفت: مجلس نگران تامین نشدن ارز یارانه‌ای برای حوزه سلامت است. محمدحسین قربانی با اشاره به اظهارات مدیران دانشگاه‌های علوم پزشکی مبنی بر اینکه سال ۹۷ برای حوزه سلامت شرایط سختی در بحث مالی خواهد بود، به خانه ملت گفت: حوزه نوسانات ارز یک نابسامانی را در بخش اقتصاد کشور به وجود آورد اما دولت با سختگیری‌ها و تدابیر در پیش گرفته از جمله تخصیص ارز برای کالاهای ضروری از جمله دارو و تجهیزات پزشکی به میزان ۴۰۰ تومان ارزان‌تر تا حدودی امید به کاهش مشکلات را به وجود آورده است. نماینده مردم آستانه‌اشرفیه در مجلس با بیان اینکه نگرانی‌هایی درباره تخصیص نیافتن ارز یارانه‌ای برای حوزه سلامت وجود دارد، افزود: مانند ۱۰ درصد هدفمندی یارانه‌ها که به میزان کافی برای اجرای طرح تحول سلامت تخصیص پیدا نکرد، ممکن است به دلیل وجود مشکلات مالی در دولت این ارز یارانه‌ای هم اختصاص پیدا نکند، بنابراین در این شرایط چالش‌های حوزه سلامت افزایش پیدا می‌کند، به طور حتم حدود ۱۵ درصد داروهای مورد نیاز کشور برای بیماران صعب‌العلاج و خاص به داخل وارد می‌شود که باید برای تامین آنها منابع لازم را اختصاص داد. وی با تاکید بر اینکه تامین نشدن منابع لازم برای تخصیص ارز با هدف واردات دارو در بخش تامین دارو و تجهیزات پزشکی مشکلاتی به وجود می‌آورد، تصریح کرد: دولت نوید داده است با ارز ۳۸۰۰ تومانی منابع لازم را تامین کند.

رئیس انجمن سردرد ایران:

روزه‌داران با «خرما» و «آب گرم» افطار کنند

رمضان

گروه اجتماعی: رئیس انجمن سردرد ایران با بیان اینکه روزه‌داران باید سحری میل کنند، گفت: بهترین شکل مصرف مواد پروتئینی مانند گوشت یا تخم‌مرغ، به همراه سبزی یا کاهو یا خیار است.

به گزارش فارس، منصوره تقاء، رئیس انجمن سردرد ایران با اشاره به فرارسیدن ماه رمضان، توصیه‌هایی به روزه‌داران کرد. وی گفت: افراد در در صورت داشتن توانایی روزه گرفتن باید حتماً سحری میل کنند. بهترین شکل مصرف مواد پروتئینی مانند گوشت یا تخم‌مرغ به همراه سبزی یا کاهو یا خیار است. رئیس انجمن سردرد ایران بیان افزود: روزه‌داران در روز از فعالیت زیاد و حضور در محیط‌های گرم و در معرض آفتاب قرار گرفتن بپرهیزند و به محض اذان مغرب افطار سبک و خرما یا مواد شیرین دیگر و یک مایع گرم میل کنند. تقاء با تأکید بر اینکه با مقداری فاصله از افطار، شام سبک میل شود، گفت: مصرف مایعات و تخم شربتی در آب و میوه را فراموش نکنید. وی بیان داشت: اگر عادت به مصرف زیاد چای یا قهوه در روز داشته‌اید، با حجم کمتر و رقیق‌تر در شب‌های اول ماه رمضان آنها را مصرف کنید. رئیس انجمن سردرد ایران تاکید کرد: مصرف مواد غذایی را مدیریت کرده و از حجم زیاد غذا و غذاهای سنگین پرهیز کنید. تقاء تصریح کرد: بر اساس مطالعات متعدد اگر در طول ماه مبارک رمضان در خوردن افراط نشود و غذاهای سالم مصرف شود، شاخص سلامت بدن در پایان این ماه در سطح بالاتری قرار می‌گیرد.

شرایط بهزیستی برای حمایت از زنان سرپرست خانوار

بهزیستی

گروه اجتماعی: مدیرکل دفتر توانمندسازی زنان و خانواده سازمان بهزیستی گفت: طرح بازتوانی و توانمندسازی خانواده‌های نیازمند و بی‌سرپرست از برنامه‌های جدی بهزیستی است اما زنانی که می‌خواهند در این طرح بیایند باید شرایط‌شان احراز شود. فریبا درخشان‌نیا به فارس گفت: یکی از این شرایط میزان درآمد ماهانه این خانواده‌ها است که باید از ۴۰ درصد حداقل دستمزد قانون استخدام کشوری کمتر باشد. درخشان‌نیا گفت: این افراد همچنین باید ایرانی باشند یا تابعیت جمهوری اسلامی ایران را داشته باشند و اتباع خارجی دارای مجوز رسمی اقامت یا گواهینامه معتبر از مراجع ذی‌صلاح می‌توانند از مزایای مندرج در آن برخوردار شوند. مدیرکل دفتر توانمندسازی زنان و خانواده سازمان بهزیستی با تاکید بر اینکه این خانواده‌ها نباید از مستمری بازنشستگی، ازکارافتادگی و بازماندگان سایر موسسات یا قوانین حمایتی برخوردار باشند، گفت: اشتغال پایدار آنان در زمان مراجعه و بررسی مقدور نباشد. وی افزود: همچنین فرزندان پسر تا رسیدن به ۱۸ سال و فرزندان دختر تا زمان ازدواج تحت پوشش قرار می‌گیرند. این افراد باید ۶ سال سابقه سکونت متوالی در همان شهر را داشته باشند. نظر مددکار اجتماعی مبنی بر احراز شرایط عمومی نیز از دیگر پیش‌شرط‌های شمول این افراد برای دریافت خدمات سازمان بهزیستی است. درخشان‌نیا گفت: تایید از کار افتادگی سرپرست خانوار از طریق پزشک معتمد سازمان و ارائه گواهی فوت، طلاق‌نامه یا مدارک معتبر از مراجع قضایی دال بر متواری بودن همسر از دیگر شروط تایید این افراد برای قرار گرفتن تحت پوشش سازمان بهزیستی است.

پایان فاز اول طرح توسعه حرم امام حسین(ع)

عتبات

گروه اجتماعی: رئیس ستاد بازسازی عتبات عالیات گفت: عملیات اجرایی پروژه صحن عقیله بنی‌هاشم حضرت زینب(س) در قالب فاز یک طرح توسعه حرم مطهر امام حسین(ع) در کربلای معلا به پایان رسید. حسن پلارک به ایرنا اظهار داشت: عملیات اجرایی طرح ساخت دیوار این صحن بنا به ضرورت و برای فراهم شدن بستر خاکبرداری برای اجرای پروژه اصلی ساخت صحن حضرت زینب(س) در حدفاصل خیمه‌گاه حسینی تا باب‌الراس حرم مطهر سیدالشهدا(ع) انجام شده است. وی افزود: اجرای طرح ساخت صحن حضرت زینب(س) از ۲ سال پیش آغاز شده است و با توجه به روند موجود پیش‌بینی می‌شود تا ۴ سال آینده به بهره‌برداری برسد. رئیس ستاد بازسازی عتبات عالیات با بیان اینکه در ساخت این پروژه از متخصصان مجرب ایرانی استفاده شده است، خاطرنشان کرد: با اتمام این طرح که ۱۶۰ هزار مترمربع زیربنا خواهد داشت، فضای حرم مطهر امام حسین(ع) ۱۴ برابر توسعه خواهد یافت. پلارک اظهار داشت: مجموعه طرح توسعه حرم سیدالشهدا(ع) در ۳۸ هکتار در قالب ۴ فاز طراحی، اجرا و به بهره‌برداری خواهد رسید. بر اساس این گزارش، فرهاد اولاد عسکری، سرپرست کارگاه فاز اول طرح توسعه حرم امام حسین(ع) نیز گفت: برای اجرای دیوار آب‌بند این پروژه ۵۸۹ پانل بتونی به ارتفاع ۴۰ متر ساخته شده است. وی بیان داشت: در اجرای این طرح، اکنون ۳۰۰ نفر مشغول فعالیتند و با توجه به برنامه ریزی‌های انجام شده، بخش سازه این طرح تا پایان سال آینده به بهره‌برداری خواهد رسید.

آوای شهر

عضو سابق شورای شهر تهران:

انتخاب افشانی بیرون از شورا رقم خورد

عضو سابق شورای شهر تهران گفت: افشانی فارغ از رزومه‌اش که همراه با انتقاداتی در گذشته بوده است، مسؤولیت‌های مهم ملی در کارنامه خود ندارد ضمن اینکه فرآیند انتخاب افشانی بیرون از شورای شهر تهران رقم خورده است. مرتضی طلایی، عضو سابق شورای شهر تهران پیرامون انتخاب شهردار جدید تهران و فرآیند انتخاباتی که منجر به بگومگوهای سیاسی و اختلاف‌برانگیز میان اصلاح‌طلبان شده است، به تسنیم گفت: به‌نظر می‌رسد تنها شخصی که احتمال کمتری برای انتخاب داشت آقای افشانی بود ولی به هر صورت انتخاب شدند. وی تصریح کرد: به‌اعتقاد بنده شهردار تهران باید در حداقل حالت ممکن بهره‌ای علمی داشته باشد و حتی گاه باید برای شهرداری تهران جایگاه شخصیتی فراملی قائل باشیم. اما درباره آقای افشانی فارغ از رزومه وی که همراه با انتقاداتی در گذشته بوده است و هر چند مسؤولیت استانداری فارس را به‌عهده داشته اما مسؤولیت‌های مهم ملی در کارنامه خود ندارد. طلایی اظهار داشت: اگر واقع‌بینانه به مساله نگاه کنیم باید گفت وی شرایط سختی را در شهر تهران خواهد داشت و کار با شورای کنونی نیز سخت است و با اینکه وی منتخب همین شوراست اما به‌نظر می‌آید اتفاقات دیگری در انتخابش دخیل بوده است که شاید شورای شهر در آن دخالت چندانی نداشته است. عضو سابق شورای شهر تهران گفت: متأسفانه حاکم بودن برخی بحث‌های سیاسی بر شورای شهر تهران نشان می‌دهد تصمیم‌گیری‌ها درون شورا اتفاق نمی‌افتد و مبتنی بر نگاه کارشناسی محض و انتخاب از این راه نیست که نتیجه آن پیشرفت و عمران و آبادانی شهر تهران باشد. آنچه بیشتر در شورای پنجم مشاهده می‌شود این است که به‌دنبال انتخاب چهره‌ای هستند که تحت امر عده‌ای از اعضای شورا باشد و تحت نظر آنان گام بردارد.

■■■

مدیرعامل سازمان تاکسیرانی تهران اعلام کرد

اجرای پرداخت الکترونیک کرایه تاکسی

مدیرعامل سازمان تاکسیرانی شهر تهران از اجرای سراسری پرداخت الکترونیکی کرایه تاکسی از طریق تلفن همراه از نیمه نخست امسال خبر داد. به گزارش باشگاه خبرنگاران جوان، علیرضا قنادان، مدیرعامل سازمان تاکسیرانی شهر تهران با اشاره به اینکه در حال حاضر طرح پرداخت الکترونیکی کرایه تاکسی با اپلیکیشن تلفن همراه «فون‌پی» در خطوط پایانه ونک در حال اجراست، گفت: با توجه به اینکه این مدل پرداخت نو و مبتکرانه است، باید ملاحظات اجرایی برای آن مدنظر قرار گیرد تا تصویر خوبی ارائه شود. بر این اساس طرح به‌صورت مداوم پایش می‌شود. وی با بیان اینکه چارچوب استاندارد سیستم و آیین‌نامه این طرح در حال نهایی شدن است، اظهار کرد: طبق برنامه‌ریزی‌ها مقرر شد آیین‌نامه‌ها بزودی آماده شود تا مصوبات لازم را اخذ کند. قنادان با اشاره به زیرساخت‌های لازم برای اجرای طرح پرداخت الکترونیک کرایه تاکسی، عنوان کرد: در انتظار ایجاد زیرساخت‌ها از طریق سازمان فناوری اطلاعات شهرداری تهران هستیم تا این طرح حداکثر تا پایان خردادماه امسال نهایی و اجرا شود.

■■■

سخنگوی سازمان آتش‌نشانی تهران خبر داد

مرگ ۴ کارگر بر اثر گودبرداری در تهران

سخنگوی سازمان آتش‌نشانی شهر تهران گفت: بر اثر گودبرداری و ریزش آوار در خیابان نیاوران ۴ نفر از کارگران جان خود را از دست دادند. جلال ملکی به فارس اظهار داشت: ساعت ۹:۳۰ روز گذشته یک مورد حادثه آوار در خیابان نیاوران بالاتر از خیابان یاسر به سامانه آتش‌نشانی شهر تهران اعلام و مأموران ۲ ایستگاه با تمام امکانات در کمتر از ۴ دقیقه به محل حادثه اعزام شدند. وی افزود: با حضور آتش‌نشانان مشاهده شد قطعه زمینی به وسعت ۳۰۰ مترمربع به عمق ۵ متر گودبرداری شده بود و کارگران مشغول تمیز کردن بخشی از محیط کارگاهی بوده‌اند که به یکباره دیواره ضلع جنوبی تخریب می‌شود. سخنگوی سازمان آتش‌نشانی شهر تهران خاطرنشان کرد: آتش‌نشانان برای یافتن کارگران گرفتارشده در زیر آوار عملیات جست‌وجو را آغاز می‌کنند که در دقایق اولیه ۲ نفر از کارگران و در ادامه عملیات ۲ نفر دیگر از این کارگران را از زیر آوار خارج کرده و تحویل عوامل اورژانس می‌دهند که متاسفانه مشخص شد هر ۴ نفر جان خود را از دست داده‌اند.