

بحران سگ‌های ولگرد با عدم قانون‌گذاری به فاجعه ختم می‌شود

در زمان حاضر افزایش بی‌رویه جمعیت سگ‌های ولگرد در کشور، نبود قوانین بازدارنده و عدم نظارت و نبود برنامه مدیریت سر آن، موجب بروز معضلات متعددی و وخیمی در کشورمان شده و در واقع معضلی است که به «بحران» تبدیل شده است. به گزارش تسنیم، "سگ ولگرد" به سگی گفته می‌شود که فارغ از صاحب‌دار بودن یا نبودن، کنترلی روی رفتار آن نباشد، در نتیجه سگ‌های نگهبان، سگ‌های گله و سگ‌های رهای اطراف شهرها، روستاها و مناطق طبیعی همگی در دسته سگ‌های ولگرد جای می‌گیرند.

در زمان حاضر افزایش بی‌رویه جمعیت سگ‌های ولگرد در کشور، نبود قوانین بازدارنده و عدم نظارت و نبود برنامه مدیریت سر آن، موجب بروز معضلات متعددی و وخیمی در کشورمان شده و در واقع معضلی است که به بحران تبدیل شده است. در ماه‌های اخیر نیز بروز موارد متعدد سگ‌گزیدگی، ابتلا به‌های و فوت افراد به‌ویژه فوت ۳ کودک در ۳ استان مختلف کشور در پی حمله سگ‌های ولگرد، موجب شده است موج مطالبات عمومی تحت عنوان کارزار مبنی بر «آغاز فرایند قانون‌گذاری جهت بنسأ نهادن یک مدیریت جامع و کامل در مورد این بحران» در دست اقدام قرار گیرد.

در این رابطه حسام اشعریون؛ دامپزشک، متخصص بیماری‌های داخلی دام‌های بزرگ در گمت‌گو با تسنیم، فقتان قانون جامع، علمی و اخلاقی برای مدیریت سگ‌های بی‌صاحب را عامل اصلی «بحران سگ‌های ولگرد» دانست و گفت: قوانین متعددی در این موضوع سابقاً تدوین شده اما کارایی کافی را نداشته و موجب تبدیل معضل به «بحران سگ‌های ولگرد» شده است.

وی افزود: با توجه به حساسیت‌هایی که همواره در این حوزه وجود دارد، ورود به آن با معذوریت‌های گسترده‌های همراه بوده است اما اگر خواهان مدیریت این بحران هستیم، یک بار برای همیشه باید با کنار گذاشتن تعارفات و معذوریت‌ها، تقنین و اقدام را در دستور کار قرار داد، چرا که پشای جان و مال عموم مردم در میان است.

این دکتر دامپزشک تأکید کرد: هر روز که در ورود به این میدان تعلل شود، شمار افرادی که بر اثر مواجهه با سگ‌های ولگرد آسیب می‌بینند، افزایش می‌یابد و هزینه‌های غیرقابل جبران مالی و معنوی بر جامعه تحمیل خواهد شد.

اشعریون در رابطه با راه‌حل این بحران توضیح داد: نخستین گام به‌رسیمت شناختن حضور و وجود سگ در کاربریهای متعارف اجتماعی است، به‌عنوان مثال نگهبانی، حراست از گله و همراهی با انسان، کاربری‌هایی است که امروزه در سراسر جهان پذیرفته شده‌اند و اگر تقسیمی متعارف برای سگ دیده شود، می‌توان آن را مدیریت کرد؛ در غیر این صورت و با پاک کردن صورت مسئله نگهداری از سگ، هیچ توفیقی در مهار اثرات بحرانی آن که جبراً تمام جامعه را تهدید می‌کند، به دست نخواهد آمد.

وی اضافه کرد: هنگامی که نگاه به‌رسمیت شناختن حضور سگ تثبیت شد، آنگاه می‌توان برای آن قانون وضع کرد؛ اصولاً مبنایی‌ترین ویژگی یک سگ ولگرد، نبود کنترل به‌روی رفتار آن است، به این معنی که آیا سگ در تأمین غذا، انتخاب محل زندگی، انتخاب جفت، کمیت و کیفیت تولیدمثل و مسائل بهداشتی و درمانی، نظارتی را یا خود به‌همراه دارد یا نه؛ اگر پاسخ به این پرسش‌ها، منفی است، آن سگ ولگرد است حتی اگر قلاده داشته و از نژاد خاصی و ذی‌قیمتی هم باشد. به‌گفته اشعریون، قانون‌گذاری کمک می‌کند که نظارت بر شئون حیات این حیوان، اعمال شود و اجازه ندهد که شئونی چون تولیدمثل و مسائل بهداشتی اعم از واکسیناسیون و انگل‌زدایی فراموش شود یا نامنظم و بدون قاعده انجام شود. باید توجه داشت که تبیین مسئله برای عموم مردم در موفقیت این برنامه، بسیار تعیین‌کننده است؛ باید از همه ابزارهای موجود برای آگاهی‌بخشی، تبیین و اقتاع این بحران برای عامه مردم استفاده کرد. این دامپزشک تأکید کرد: مسائلی اعم از ممنوعیت گذارسانی به گله‌های سگ‌های ولگرد نیز حتماً باید در دستور کار قرار گیرد و به‌عنوان یک معضل به آن پرداخته شود.

وی راجع به گام دوم کنترل بحران سگ‌های ولگرد ابراز کرد: طبق آمار رسمی در کشور قریب به ۲ تا ۳ میلیون قلاده سگ ولگرد وجود دارد که از زیبایی‌ها نشان می‌دهد مقادیر حقیقی از این آمار افزون‌تر است؛ هدف از وضع قانون این است که جمعیت سگ‌های ولگرد با روش «واگذاری هدفمند» به صفر برسد؛ به همین دلیل در این مرحله باید جمع‌آوری و زنده‌گیری حداکثری در تمام کشور، در دستور کار قرار گیرد، جمعیت‌های جمع‌آوری‌شده باید در محل‌های خاصی برای مدت محدودی نگهداری شوند. اشعریون اضافه کرد: در گام سوم، سگ‌هایی که قابلیت واگذاری دارند و پذیرش واگذاری هم از نسوی مردم برای کاربری‌های متعارف وجود دارد، باید حتماً واگذار شوند. واگذاری رایگان است و عقیم‌سازی، چیب‌ست‌گذاری، انگل‌زدایی و صدور گواهی سلامت سگ با هزینه متناهی انجام میشود؛ در گام نهایی، سگ‌هایی که قابلیت واگذاری ندارند یا این که متناهی برای پذیرش سرپرستی ندارند، باید با روش‌های علمی و اخلاقی «مهرین‌کشی» به‌ناچار و برای بازگشت تعادل به جمعیت معدوم شوند. وی خاطرنشان کرد: با این برنامه می‌توان این بحران را در یک بازه زمانی مدیریت کرد؛ یاد توجه کرد که برنامه‌های نظیر عقیم‌سازی و رهاسازی، صرف‌نظر از هزینه بسیار بالا، جامعه را از بروز بیماری‌ها و حیوان‌گزیدگی مصون نمی‌دارد. باید توجه داشت که عقیم‌سازی هنگامی مؤثر خواهد بود که ۷۰ درصد یک جمعیت عقیم‌سازی شوند.

● **صاحب امتیاز:** علی یوسف‌پور

● **سردبیر و دبیر گروه سیاسی:** محمد صفری

● **دبیر اجتماعی:** سیمه ملکی

● **دبیر اقتصادی:** مهدی یوسفی

● **دبیر بین‌الملل و سیاست خارجی:** قاسم غفوری

● **دبیر فرهنگی:** سید مهدی لنگرانی

● **سرویس شهرستان‌ها:** پرویز قدری

● **سازمان آگهی‌ها:** ۶۶۸۸۰۰۸۸۰

● **چاپ:** کارگر ۶۶۸۱۷۱۲۱۶

بی‌توجهی تا کی؟!

کلاهی گشاد برسر بانزشتگان کشوری!



حسن روانشید

روزنامه‌نگار پیشکسوت

پیرامون همسان سازی حقوق شاغلان وبانزشتگان حرفی برای گفتن نیست که پس از گذشت سه ماه از تاریخ اجرای قانونی آن برای هریک به صورت علی الحساب ماهانه یک میلیون تومان به حسابشان گلریزان کردند که بازهم چون پتکی به سندان کوبیدن بیش نبود وهروقت از بانزشتسته سخن گفته می‌شود؛ مخاطب را به یاد جمله «تاریخ مصرف گذشته» روی بسته ای از کالا‌های متفاوت می‌اندازد تاهمین مختصر را هم که هرامه به حسابشان می‌ریزند راضی بمانند و توقع بیشتر نداشته باشند و برای درمان دردهای حاصل از کپهولت سنن هم که حاصل ربع قرن یا بیشتر بیماری در ادارات دولتی و بخصوص کلاس‌های درس مدارس بوده است بجای پزشکی و دارو ودرمان؛ از عطاری‌های زیر پله ای و گیاهان دارویی ناشناخته استفاده کنند تا هیچ نیازی به پرداخت ویزیت‌های لیجام گسخته و هزینه‌های کلینیکی و پارا کلینیکی بی درودروازه نداشته باشند و اگر بهبود

معاون بهداشت وزارت بهداشت به تشریح وضعیت بیماری تب دنگی در کشور پرداخت.

حسین فرشیدی، در نشست خبری که در وزارت بهداشت برگزار شد، به وضعیت بیماری تب دنگی در کشور اشاره کرد و گفت: پشه آندس برای اولین بار در سال ۹۸ در شهرستان بندرلنگه استان هرمزگان شناسایی شد و اقدامات برای جلوگیری از گسترش زیست بوم این پشه در کشور از همان زمان آغاز گردید. وی با بیان اینکه طبق آمار سازمان بهداشت جهانی یک سال پس از کشف این پشه، بیماری تب دنگی گسترش می‌یابد، افزود: خوشبختانه با ایجاد نظام مراقبت قوی، طی چهار سال و نیم گذشته از تکثیر بیماری تب دنگی در کشور جلوگیری شده است و در این مدت اگر پشه‌های هم در منطقه‌ای از کشور مشاهده شده، این پشه‌ها آلوده نبوده‌اند.

فرشیدی اضافه کرد: با ورود بیماران از کشورهای حوزه خلیج فارس به ویژه دوبی از اردیبهشت امسال و با وجود اینکه بیشترین ساکنان دنجی از شهرستان‌های لار و گراش استان فارس هستند، مراقبت در این استان تشدید شد.وی با بیان اینکه در حال حاضر در استان‌هایی مانند بوشهر، هرمزگان، سیستان و بلوچستان، فارس، مازندران، گیلان و گلستان مراقبت‌ها بیشتر است، گفت: در این استان‌ها زندگی پشه آندس در حداقل آب می‌تواند رخ دهد، حتی در استان‌هایی که از کولر آبی استفاده می‌کنند. زیرا پشه آندس در این آب‌ها تخمک گذاری می‌کند و این تخمک‌ها حتی پس از خشک شدن آب‌ها می‌تواند تا یک سال و نیم زنده بماند و بارندگی باعث جان دادن دوباره به این تخمک‌ها و تبدیل آنها به پشه آندس می‌شود.

فرشیدی با تأکید بر اینکه در مناطق آلوده هر نوع گزشگی که صورت می‌گیرد مرمدم باید احتمال آندس بدهند و مراقبت کنند، افزود، تب، درد شکندنه استخوان، بدن درد، تهوع و استفراغ از علائم بیماری تب دنگی ناشی از گزش پشه آندس هستند. لذا اگر کسی این علائم اولیه را داشت باید سریعاً به مراکز بهداشتی مراجعه کند.معاون بهداشت وزارت بهداشت ادامه داد: در پاکستان و عراق هم این بیماری دیده شده و هر نوع ورود و خروج مسافر به کشور از این

نیافتندحداقل قبل ازموعد مقرر عازم قبرستان شوند که البته آنجا نیز خبری ازبیمه‌های تکمیلی و اکمل وبدون سقف وپارانه‌ای نیست بلکه باید ضمن استفاده وراث و بدهکار کردنشان از تسهیلات با بهره‌های سی درصدی بانک‌های برای خرید قبر و کفن و دفن و مراسم‌های مرسوم استفاده کنند زیرا تنها قیمت یک حفره در قطعه یک آرامستان باغ رضوان اصفهان بنابه تصویب شورای اسلامی بی درد کلان شهر؛ رقمی معادل دویست و پانزده میلیون تومان آب می‌خورد!

وحالا پس از آتیه سازان نوبت بیمه ملت است تا بجای تامين رفاه این قشر وامانده از کار وتلاش وبه اصطلاح فرهیخته جامعه به سراغ جیب خالی آنها برود ؛درحالیکه ادعا می کنند سقفی ندارند اما درعرض پرداختی هزینه‌های درمان را به بیمه شده تقلیل می دهند تا ویزیت پزشک برای طول یکسال از دومیلیون تومان آتیه سازان به پانصد هزار تومان ملت کاهش داده شود؛ یعنی کفاف دویوت رفتن نزد پزشک عمومی ومتمخصص طی دوازده مان را هم ندهد وخدمات آزمایشگاهی نیزبجای ارتقاء به توجه به افزایش بیش از سیی درصدی اقلام آن بر اساس نرخ تورم از ۷۵۰۰۰نومان درسال ۱۴۰۲به ۱۴۰۰۰۰ هزار تومان در سال ۱۴۰۳ تقلیل یافته است !

اگرچه بیمه گر جدید با نشان دادن در باغ سبز در بندهای اول و دوم جدول تعهدات تکمیلی خود شامل هزینه‌های بستری در بیمارستان‌ها ناشی از اعمال جراحی تخصصی و فوق تخصصی شامل: جراحی قلب و عروق ؛ مغز و اعصاب؛ جراحی‌های ستون فقرات «بجز دیسک ستون فقرات» و برخی از اعمال جراحی لگن و مفصل ران و مفاصل

● **نشانی:** بزرگراه شهید گمنام، خیابان جهان‌آرا، کوچه بایک، پلاک ۱۶

● **تلفن:** ۰۶-۱۳۸۷۰۰۸۸۰

● **تلفن:** ۰۶-۷۵۷۵۰۸۸۰

● **کدپستی:** ۱۴۳۸۳۳۸۷۱

● **شماره:** ۳۹۴۷ - ۲۰۰۸

زانوبرخی اعمال جراحی گرانیقیمت دستگه‌های بدن؛ پیوند کلیه؛ پیوند ریه؛ پیوند استخوان و عوا رض ناشی از بیماری‌های صعب العلاج و داروهای ناشی از درمان بیماران خاص بر حسب تجویز پزشک معالج متخصص اعم از شمول و غیر شمول بیمه پایه مورد تایید وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی و تزرفیات خاص اما مشخص نشده « برخی از اعمال جراحی» این بند در بستر تعهدات کدامند تا بیمه شده اگر قرار است پولی پرداخت کندبداند باندن به چه منظور راست !

زیرا در ردیف‌های تعهدی بعدی برای مثال ویزیت ؛ آزمایش ؛ رادیولوژی وسایر خدمات سرپایی؛ سقف ربالی تعیین شده ؛اما در این بند انجام آن سقفی ندارد!؛ که در بعضی از موسسات پاراکلینیکی چون آزمایشگاهها اعلام می کنند مراجعه کنندنده برای استفاده از بیمه تکمیلی مورد تعهد بیمه ملت می بایست ده درصد از هزینه‌ها را نقدا" پرداخت کند ! در حالیکه در فرم تعهدات بیمه مذکور در سالال ۱۴۰۲ ذکری از این موضوع نشده است!

البته به افتخار است. روش پرداختی بیمه گر جدید در بعضی موارد خاص به ظاهر افزایش نسبی دارد اما شرایطی گذاشته شده که شاید محقق نشود زیرا برای رایگان بودن دریافت داروهای تخصصی و درمان عوارض ناشی از بیماری‌های خاص و صعب العلاج و همچنین تزریق IVIG BCG درحالیکه قبلا" نیاز مند به مجوز نیند امادر قرار داد بیمه تکمیلی ملت باید بر حسب تجویز پزشک معالج متخصص اعم از مشمول وبغیر مشمول بیمه پایه مورد تایید وزارت بهداشت ودرمان و آموزش پزشکی باشد که مستلزم طی یک پروسه

آخرین وضعیت شیوع تب دنگی در کشور



کشورها باید کنترل شود و هر مسافری در بدو ورود به کشور، باید سفرش به این کشورها را خبر دهد.وی با بیان اینکه خطر بیماری در صورت عدم تشخیص زودهنگام و عدم مراقبت‌های لازم زیاد است، گفت: سسند ملی مبارزه با پشه آندس با امضای رئیس سازمان بهداشت کشور به تمام دستگاه‌ها ابلاغ شده است. در این سند وظایف تمامی سازمان‌ها بیان شده که باید به نقش خود عمل کنند تا بتوانیم از این بیماری پیشگیری کنیم.

فرشیدی اضافه کرد: از ۲۶ اردیبهشت تا امروز، ۱۱۳۸ نفر به تب دنگی مبتلا شده‌اند که از این تعداد فقط ۷ نفر در داخل مبتلا و مابقی وارداتی هستند. از پاکستان ۴ مورد و چین و عمان هرکدام یک مورد و امارات نیز ۱۲۵ مورد ابتلا به کشور وارد شده‌اند. تا اوایل خرداد ماه، هیچ مورد انتقال داخلی نداشته‌ایم. در

رونمایی از سبد غذایی مطلوب جامعه ایرانی

شود. بنابر اعلام وزارت بهداشت، وی افزود: سبد غذایی مطلوب میانگین نیاز جامعه را برآورد می‌کند، نه نیاز یک گروه خاصی از جامعه را؛ این سبد کاربردی‌های متنوعی دارد از جمله سیاستگذاری در عرضه مواد غذایی از قبیل برنامه ریزی تولید، صادرات و واردات مواد غذایی، ارزیابی سیاست‌های مرتبط با غذا و تغذیه، برنامه ریزی‌های تغذیه ای و طراحی سبدهای غذایی حمایتی برای گروه‌های آسیب پذیر جامعه. هدف اصلی تدوین سبد، تمامی گروه‌های سنی و جنسی موجود در جامعه است.

مدیرکل دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت با بیان اینکه این سبد ابزاری علمی و قوی برای تدوین سیاست‌های غذا و تغذیه، برنامه‌ریزی‌های اجرایی و ارزشیابی عملکرد برنامه‌ها در جهت تأمین امنیت غذایی و حفظ سلامت تغذیه‌ای جامعه است، گفت: سبدهای غذایی مطلوب در سطوح هزینه‌ای متفاوت، ابزاری برای برخورداری اقشار مختلف با منابع محدود از الگوی غذایی بهینه هستند و براساس اطلاعات جدید در زمینه مقدار توصیه شده روزانه انرژی و مواد مغذی، الگوی غذای مصرفی، عادات غذایی، رفتار مصرف کنندگان و قیمت مواد غذایی، به صورت ادواری به روز می‌شوند. وی تصریح کرد: بنابراین، برای اولین بار سبد غذایی مطلوب در سطوح هزینه‌ای مختلف به‌عنوان راهنما برای سیاستگذاری در حوزه غذا و تغذیه و نیز حوزه حمایتی و رفاهی تدوین شد که در آن سبد غذایی مطلوب و مقرون به صرفه بر پایه اصول نظام غذا و تغذیه پایدار برای جامعه ایرانی در سال ۱۴۰۳ ارائه شده است.

به همت بنیاد برکت صورت گرفت؛

توزیع غذای گرم در مناطق سیل‌زده مازندران و اردبیل

مدیرقراقرگاه فوریت‌های امدادی بنیاد برکت ستاد اجرایی فرمان امام خمینی گفت: با استفاده از ظرفیت قراقرگاه فوریت‌های امدادی بنیاد برکت و گروه‌های جهادی اقدام به پخت روزانه هزار پرس غذای گرم در مناطق سیل زده استان مازندران و اردبیل و توزیع ۱۰ هزار بطری آب معدنی کرده است.

طولانی و پرداخت حق ویزیت‌های پیاپی است؛ در بخش خدمات تشخیصی؛ درمانی سرپایی که بیمه گر گذشته یعنی آتیه‌سازان محدودیت اسکن‌ها را حذف کرده بود وهرزنده‌ای آن را تا سقف پنج میلیون تومان برای هر بیمه شده تعهد می‌کرد؛ در جدول سالال ۱۴۰۳ بیمه ملت نه تنها سستی اسکن‌ها مشخص ومحدود شده اند بلکه سقف تعهدات هم به سه میلیون تومان کاهش یافته است!

یکی از ترفنده‌های اقتصادی بیمه گر جدید برای دورزدن بیمه شده تکمیلی بانزشتگان کشوری افزایش ردیف‌های تعهدی از۸در بیمه آتیه‌سازان به ۱۴ در بیمه ملت است که این اقدام مدیریت شده تا بعضی از ردیف‌های قبل در هم ادقام ویا پراکنده شوند و ارقامی چون عینک البته هر سه سال یک بار؛ عصا و واکر؛ ویلچر؛ سمعک هر پنج سال یکبار وندادن مصنوعی هر سه سال یکبار با رقم‌هایی بسیار پایین ؛ از یکدیگر تفکیک شوند و کمترین تعهد پاراکلینیکی بخش با اهمیت و گران رادیو گرافیکی مبلغ هشتصد هزار تومان برای یکسال باشد که بسیار ناچیز

وپیشت با افتخار است. البته در این میان یکی از در باغ سبز نشان دادن‌های این بیمه گر در آغاز کار را می توان بخش مجازی خدمات آن ازنظرراهنمایی وشفافیت به سبک مجازی دانست که به نوعی کبی قیس از بیمه سلامت مجازت دارد تا نشان دهد بیمه گرمذکور با اکثر موسسات بهداشتی درمانی در بخش گران خصوصی طرف قرار داد است و این در حالیکست که همچون گذشته نمایان بخش ندانن پزشکی در بستر بیمه تکمیلی مغفول مانده است!

این بازه زمانی نیز یک نفر به دلیل ابتلا، به تب دنگی فوت کرده است.

وی گفت: تعداد ۷ مورد ابتلای داخلی بیانگر این است که بیماری را به خوبی کنترل کرده‌ایم. پشه آندس در بندر خمیر و شهرستان سیریک در استان بوشهر شناسایی شد اما در حال حاضر پشه در این شهرها وجود ندارد. وضعیت تب دنگی در کشور امارات مساعد نیست، به نحوی که بیمارستان ایرانیان در این کشور هیچ تخت خالی ندارد.

معاون وزیر بهداشت با بیان اینکه واکسن بیماری تب دنگی در حال سپری کردن مراحل کارآزمایی بالینی است، افزود: البته ایران به واکسن تب دنگی نیاز ندارد، واکسن برای کشورهای است که شرایط نامساعدی دارند.فرشیدی درباره میزان مرگ و میر تب دنگی، گفت: میزان مرگ و میر تین بیماری مانند کرونا نیست و میزان مرگ و میر ناشی از تب دنگی حدود یک تا ۲ درصد است.وی با بیان اینکه باران در گسترش پشه آندس اثر گذار است، افزود: بهسازی محیط از گسترش پشه آندس جلوگیری می‌کند.

در ادامه این نشست خبری، شهنام عرشی رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت، با عنوان این مطلب که نخستین مورد تب دنگی در ۲۶ اردیبهشت ۱۴۰۳ در کشور شناسایی شد، گفت: اقداماتی مانند مه‌پاشی، سم‌پاشی و حشره‌کشی انجام داده‌ایم که این پشه را کنترل کنیم.وی افزود: حداقل ۷ استان کشور و به ویژه چهار استان کشور در خطر هستند. وقتی ۱۲۵ نفر از مبتلایان ما در امارات مبتلا شدند یعنی هزاران نفر از شهروندان کشورهای دیگر هم مبتلا شده‌اند. حساسیت‌های لازم درباره استان‌های همجوار وجود دارد؛ به همین دلیل حساسیت لازم را برای استان‌های خوزستان، هرمزگان، بوشهر، سیستان و بلوچستان داریم. همچنین نسبت به استان‌های مازندران و گلستان نیز حساس هستیم. عرشی با بیان اینکه احتمال اپیدمی این بیماری را رد نمی‌کنیم، گفت: نگرانی اصلی ما برای شه‌ریور و مهرماه است که از گرمای هوا کاسته می‌شود و به‌شده‌ها در هوای آزاد به راحتی می‌توانند رفت و آمد کنند.وی پشه ۵۰۰ متر است؛ به همین دلیل اینگونه نیست که از یک استان به استان دیگر پرواز کند. انتقال تخم آن هم ممکن است از طریق تابه‌های کهنه ماشین‌ها و... باشد.

چرا شهادت خادمان امنیت در فراجا سر و صدا به پا نمی‌کند

گاه با زخم زبان‌ها و دشمنان‌های عده‌ای که تنها زمانی ناامنی‌ها را فریاد می‌زنند که خود و اطرافیانشان دچار بحران شوند.

چرا شهادت نیروهای پلیس که برای امنیت ما شهید می‌شوند مانند وقایع دیگر سر و صدا به پا نمی‌کند؛ چون پلیس است برای شهادت آفریده شده؟ چون شغش حفظ امنیت است باید شهید شود؟

به گزارش مهر، هدف امام حسین از قیام و فدا کردن فرزندان و یاران وفادارش نجات ما از جهالت، بی‌خردی‌ها و ضلالت‌ها و حرکت جامعه به سمت خداوند و احیای واقعی دین اسلام بود، جامعه دین دار و خدا محور فساد ستیز می‌شود و جوانی که به سمت مبارزه با فساد حرکت کند، ظلم ستیز و مطالبه گر خواهد شد.

امام حسین (ع) برای جلوگیری از فساد قیام کرده و جان خود را فدا کردند تا جامعه بسستر فساد، سردرگمی و خرافات نشود، امروز نیروهای فراجا برای تحقق اهداف امام حسین (ع)، که همان مبارزه با فساد اقتصادی، تبعیض در جامعه، فساد اخلاقی، آلودگی جوانان، جرم و جنایت است جان خود را فدا می‌کنند.

نیروی انتظامی، پلیس، سرباز وظیفه، مأمور، جوان رشید، پدر شاید هم سردار... هر چه می‌خواهی نامش را بگذار همان‌هایی که با رشادت برای حراست و حفاظت از من و شما جان خود را فدا می‌کنند، همان‌هایی که شب و روز، درجه، خستگی، سن و سال برایشان معنی ندارد، همان‌هایی که در مظلومیت به شهادت می‌رسند، همان‌هایی که در جا حضور دارند تا ناامنی و توطئه‌های دشمنان را خنثی کنند، همان‌هایی که جانشان را فدای ملت می‌کنند.

انگار مأموران پلیس را برای جان دادن آفریده شده‌اند؛ گاه در میدان نبرد شهید می‌شوند، گاه تورر شده و

زده‌کرده ایم. بابایی بیان کرد: توزیع ۱۰ هزار بطری آب معدنی در این مناطق سیل زده آغاز شده است. وی همچنین ازامداد رسانی به سیل زدگان در سواد کوه هم توسط گروه‌های جهادی خبر داد و گفت: برائز سیل در سواد کوه ۸ روستا دچار خسارت شده که در همین راستا ۵۰۰ بسته فوری مواد غذایی و ۱۰ هزار بطری آب معدنی طی ۵ روز گذشته توزیع شده و در صورت لزوم این توزیع مواد غذایی ادامه خواهد داشت.

او گفت: در زلزله کاشمر استان خراسان رضوی هم با استفاده از ظرفیت گروه‌های جهادی قرار گاه فوریت‌های امدادی بنیاد برکت ستاد اجرایی فرمان حضرت امام خمینی روزانه ۸هزار پرس غذای گرم پخت و توزیع و ۳۰۰ چادر امدادی راه اندازی شد.

خسرو بابایی مدیر قراقرگاه فوریت‌های امدادی بنیاد برکت ستاد اجرایی فرمان حضرت امام با بیان اینکه با وقوع سیل در ۴تیر ماه استان اردبیل متأسفانه ۶۰واحد مسکونی در روستای موسیان شهرستان خلخال استان اردبیل دچار خسارت ۱۰۰ درصدی شدند گفت: گروه‌های جهادی قرار گاه فوریت‌های امدادی بنیاد برکت از همان لحظات اولیه وقوع سیل وارد عمل شده و اقدامات امداد رسانی برای این مناطق سیل زده را انجام دادند.

وی با بیان اینکه گروه‌های جهادی قرار گاه فوریت‌های امدادی بنیاد برکت ستاد اجرایی فرمان حضرت امام خمینی در روستاهای خسارت دیده وارد عمل شد و اقدام به پخت روزانه ۸۰۰ پرس غذای گرم کرده اند گفت: همچنین با کمک نیروهای هلال احمر اقدام به راه اندازی چادرهای امدادی درروستاهای سیل