

تاخیر در مهار آتش جنگل مارمیشو به‌دلیل مسائل امنیتی



مدیرکل منابع طبیعی استان آذربایجان غربی با ابراز تاسف از اینکه ۸۰درصد جنگل مارمیشو در ارومیه در آتش سوخت، گفت: به دلیل وجود خمپاره، آثر و بقایای جنگ در جنگل مارمیشو نیروها باید با احتیاط وارد عمل می‌شوند و همین امر پروسه مهار آتش را با تاخیر مواجه کرد.

مدیرکل منابع طبیعی استان آذربایجان غربی در رابطه با آخرین وضعیت مهار آتش جنگل مارمیشو ارومیه بیان داشت: در پی آتش سوزی که از روز جمعه در جنگل‌های مارمیشو ارومیه اتفاق افتاد؛ نیروهای منابع طبیعی به همراه نیروهای امدادی و مردم منطقه اقدام به کنترل آتش کردند. این آتش‌سوزی در عصر دیروز تا ۸۰درصد مهار شد، اما رسماً اعلام می‌کنم که در حال حاضر بطور کامل مهار شده است.

وهاب‌زاده در پاسخ به این سوال که چرا عملیات مهار آتش زامینر بوده است، بیان داشت: شرایط ویژه‌ای در این منطقه وجود دارد، منطقه بسیار صعب‌العبور و حفاظت شده است. خمپاره، آتسار و بقایای جنگ در این جنگل وجود دارد؛ به همین خاطر نیروها باید با احتیاط وارد عمل می‌شوند. بدلیل دستور مرزبانی ساعت ۶به بعد باید منطقه ترک می‌شد و همین امر پروسه مهار آتش را با تاخیر مواجه کرد.

وهاب‌زاده در ادامه گفت: برخی از همکاران برای خاموش کردن آتش تا مرز شهادت هم رفتند؛ علی‌رغم چندین بار درخواست از سازمان جنگل‌ها برای اعزام بالگرد و آبیپاشی، تازه عصر دیروز زمانی که ۸۰درصد جنگل سوخت، هماهنگی صورت گرفت؛ اگر کمک مردم و اهالی نبود، کار پیش نمی‌رفت. نیروهای هلالا احمر بسیار کمک کردند؛ چراکه امدادرسانی و تامین آذوقه برای افراد اعزامی بسیار سخت بود. خوشبختانه این پشتیبانی‌ها صورت گرفت.

او با اشاره به اینکه در زمانی که بالگرد تامین شد، گشت هوایی نیز صورت گرفت و کل آتش مهار شد، بیان داشت: دود موجب مصدومیت تعداد بالایی از نیروها شده است. این افراد با امکانات کم و دست خالی اقدام به مهار آتش کردند. این حقیقت مسلم است که اگر می‌خواهند درخت‌ها را حفظ کنند باید اعتبار ویژه برای اطفاء حریق وجود داشته باشد؛ نه اینکه با بیل اطفای حریق را انجام دهند.

وهاب‌زاده تأکید کرد: این منطقه حدود ۶هزار هکتار جنگل انبوه دارد که نقش اساسی در مهار سیلاب‌ها دارد. درخت سیب وحشی، گلابی، زالزالک، بلوط و سایر گونه‌ها در این جنگل به چشم می‌خورد، اما متأسفانه در آتش‌سوزی که بعدازظهر روز جمعه شروع شد، بیش از ۱۰۰هکتار دچار حریق شد.

وی افزود: با تلاش نیروهای منابع طبیعی و دستگاههای مرتبط و بخصوص نیروهای مردمی توانستیم آتش سوزی منطقه مارمیشوی ارومیه را مهار کنیم؛ اما مساله اصلی این است که ۸۰درصد جنگل در آتش سوخت.



خدمات رایگان کلینیک‌های سیار دندانپزشکی در مناطق محروم

وزیر بهداشت ضمن اشاره به اعزام ۸۰ کلینیک سیار دندانپزشکی به مناطق محروم جهت ارائه خدمات رایگان، گفت: همکاری که در این کلینیک‌ها حضور دارند نیز فعالیت رایگان خواهند داشت؛ وزارت بهداشت زیرساخت این اقدام را فراهم کرده و آن را در اختیار خیرین دندانپزشک و اردوهای جهادی قرار داده است.

دکتر سید حسن هاشمی در مراسم اعزام ۸۰ کلینیک سیار دندانپزشکی به مناطق محروم اظهار کرد: در حال حاضر حدود ۱۱۰۰ مرکز ارائه خدمات دندانپزشکی در مناطق روستایی فعالیت می‌کنند و ۱۲۰۰ دندانپزشک نیز طی طرح تحول نظام سلامت در این مناطق به کار گرفته شده‌اند. همچنین نوجوانان ۱۴ سال، خانم‌های باردار و شیرده می‌توانند به صورت رایگان از خدمات پیشگیری و همچنین کشیدن و پر کردن دندان در مناطق روستایی و حاشیه شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر استفاده کنند.

وی با ارزشمند خواندن حضور جامعه پزشکی و دندانپزشکی در اجرای این طرح که به صورت رایگان فعالیت می‌کنند، ادامه داد: این کلینیک‌ها در مناطقی که هنوز پوشش خدمات دندانپزشکی در آنها وجود ندارد، مستقر می‌شوند. حضور دندانپزشکان در چنین فضایی در ارتقای اخلاقی، تولید محبت و گسترش احترام به حقوق شهروندان موثر است. جامعه پزشکی همیشه در روزهای سخت مانند دفاع مقدس در صف اول خدمت‌رسانی بوده‌اند. امروز نیز در قالب سمن‌های مختلف به صورت گمنام با وجود تمام غوغاسالاری‌هایی که وجود دارد، کار خیر انجام می‌دهند.

هاشمی با اشاره به نوبت‌های طولانی دندانپزشکی در برخی مناطق کشور، اضافه کرد: این باعث افتخار است که این میزان همت برای کمک به نیازمندان وجود دارد. یکی دیگر از مشکلات جدی ما در حوزه سلامت کشور سرطان سینه در زنان است که به همین منظور در آینده‌ای نزدیک سعی می‌کنیم ۱۵۰ مرکز را برای غربالگری اولیه در مناطق مختلف کشور فراهم کنیم. کشور ما از این نظر غنی است و باید این زمینه‌ها برای انجام کار خیر معرفی شوند. وزیر بهداشت در حاشیه این مراسم با اشاره به تحت پوشش قرار گرفتن هفت میلیون دانش آموز در طرح تحول نظام سلامت برای دریافت خدمات پیشگیری در حوزه دندانپزشکی بیان کرد: کلینیک‌های سیاری که امروز به مناطق محروم اعزام می‌شوند، به صورت رایگان خدمت ارائه می‌کنند. همچنین همکاری که در این کلینیک‌ها حضور دارند نیز فعالیت رایگان خواهند داشت. وزارت بهداشت زیرساخت این اقدام را فراهم کرده و آن را در اختیار خیرین دندانپزشک و اردوهای جهادی قرار داده است.

وی با اشاره به استقبال جامعه پزشکی از این برنامه ادامه داد: ما به معرفی این اقدامات و همچنین فراهم کردن بستر اجرای آن نیاز داریم. ارزش مادی این برنامه‌ها قابل مقایسه با ارزش معنوی این نیست، در عین حال مطمئن هستیم که در سایر حوزه‌ها نیز این مسیر ادامه پیدا می‌کند. ما باید به طور دائم کار خیر را تبلیغ و تشویق کنیم و خوشحالم که توانستیم این برنامه را در هفته‌های پایانی دولت و همچنین هفته کرامت اجرا کنیم. وزیر بهداشت در خصوص تأثیر برنامه‌های اجرا شده در حوزه دندانپزشکی گفت: طی چهار سال گذشته شاخص پوشیدگی از ۲۹ به ۱۸ کاهش یافته است، اما گذر زمان مشخص می‌کند که چقدر موفق بوده‌ایم. والدین و دانش آموزان نیز بیشترین تأثیر را در کاهش شاخص پوشیدگی داشتند. وی افزود: ما بیشترین نتیجه را در مقایسه با آمارهای بین‌المللی از نظر کاهش شاخص‌های پوشیدگی دندان‌دندانهایم، اما فکر می‌کنیم که نباید به نتایج کوتاه مدت توجه کرد، مهم گسترش رفتارهای استاندارد است. همچنین نباید از این راه خسته شویم چرا که آموزش با تکرار اثرگذار است.

کاندیداهای

شهرداری تا ۱۴ مرداد باید برنامه خود را ارائه کنند



در ۲۴ ساعت گذشته فقط ۵ ساعت خوابیده‌ام. شبها تا صبح چند بار از خواب می‌پریم. پریش هم تا صبح پلک روی هم نگذاشتم و البته شب‌های قبل هم خواب آشفته و نامنظمی داشتم. زمانی هم که به خواب می‌روم، درگیر فلج خواب هستم که با کمک اطرافیان از خواب بیدار می‌شوم و گاهی هم با وحشت از خواب می‌پریم که نتیجه اش بی‌رقمی و بی‌حالی در طول روز است.

حس بدی در وجودم جاری شده، حسی شبیه به پوچسی و زندگی تکراری و بی‌معنی که روز به روز بیشتر و بیشتر می‌شود. انگار به ته خط رسیده‌ام.

اهمیت افسردگی

بسیاری از افراد دروغ‌گرا و حتی برون‌گرا حداقل یکبار چنین حس و حالی را تجربه کرده‌اند. طبق آمار جهانی رشد افسردگی در ۲۵ سال گذشته ۵۰ درصد در جهان افزایش پیدا کرده و مشکلات جدی را در سبب شده است. به گفته وزیر بهداشت در دنیا ۳۵۰ میلیون نفر به بیماری افسردگی مبتلا هستند و در کشور ما نیز ۱۶۸ درصد زنان و بیش از ۱۰ درصد مردان افسرده هستند. افسردگی بیماری بسیار شایع عصر ماست و در تمامی جهان روندی فزاینده دارد. این در حالی است که حدود نیمی از مبتلایان به افسردگی یا از بیماری خود بی‌خبرند یا بیماری آنها چیزی دیگر تشخیص داده شده است.

امروز ۱۰ درصد جمعیت جهان دچار افسردگی و اضطراب یا هر دوی اینها هستند. در این بین سهم خانم‌ها از آقایان دوبرابر بیشتر است. ۲۶ درصد از خانم‌ها، افسردگی جدی قابل تشخیص را حداقل یکبار در زندگی تجربه می‌کنند. البته این آمار می‌تواند چند علت داشته باشد. اول آنکه پذیرش اینکه فرد دچار یک بیماری روحی است برای خانم‌ها راحت‌تر است. دوم آنکه خانم‌ها به نسبت مردان بیشتر تقاضای کمک می‌کنند و احتمال اینکه خانم‌ها به مشاور و روانپزشک مراجعه کنند و به نحوی بیماری خود را گزارش کنند بیشتر است. اما به هر حال آمار نشان می‌دهد خانم‌ها افسرده‌تر هستند.

چکا بقیهیم افسرده‌ایم؟

یک روانپزشک با بیان اینکه افسردگی یک بیماری اختصاصی نیست بلکه در تمامی سنین هم در زنان و هم در مردان ظاهر می‌شود می‌گوید: از دیدگاه روانشناختی افرادی که مبتلا به افسردگی هستند

غروب یک زن

واکاوی علل بروز و درمان افسردگی در زنان

دارای یکسری علائم هستند که عبارتند از دارای خلق افسرده و غمگین، احساس بی‌لذتی از عواملی که قبلا از آن لذت می‌بردند مانند دیدن اقوام، غذای مورد علاقه و… که قبلا فرد را شاد می‌کرد ولی دیگر این اتفاق نمی‌افتد، احساس باتلاکیفی نسبت به امور زندگی، اختلال در خواب به شکل پرخوابی یا کم خوابی و در برخی مواقع نیز به شکل گسستگی در خواب شب مشاهده می‌شود، اختلال در اشتها به صورتی که میل به غذا خوردن در فرد افزایش یسا کاهش می‌یابد و فرد دچار چاقی یا لاغری می‌شود، اختلال در رفتار فرد به صورتی که فرد افسرده در رفتار و انجام امور زندگیش کند شده و حتی در برخی موارد بخصوص در جوانان به صورت تندی و پرخاشگری در رفتار نمایان می‌شود.

دکتر کسری ادامه می‌دهد: وزارت بهداشت اخیرا آماری را در مورد شیوع بیماری افسردگی در ایران ارائه داده که قابل تأمل است. وزارت بهداشت شیوع افسردگی را حدود ۱۲٫۷ درصد در رنج اعلام کرده است که اکثرا در سنین ۱۵ تا ۶۲ سال می‌باشند و به عبارتی ۶ میلیون و ۴۰۰ هزار نفر درگیر بیماری افسردگی در ایران هستند که رقم بسیار بالایی است.

طبق آمار به دست آمده این بیماری در بین خانم‌ها شایع‌تر بوده و حدودا دو برابر آقایان است. وی بیان می‌کند: رخ دادن یک حادثه، از دست دادن فردی محبوب یا یک شکست عاطفی هر کدام می‌تواند به تنهایی عاملی کافی برای افسرده شدن باشد به شمار آید. افسردگی بیماری است که شاید توجه چندانی را به خود جلب نکند، اما می‌تواند چنان آرام‌برام در جسم و روح فرد مبتلا نفوذ کند که در نهایت وی را از بی‌بندازد. در مواردی که افسردگی شدید است، موثرترین راه کاهش علائم و گذر از بحران شدید به شرایط ثابت‌تر، شروع درمان دارویی و ادامه آن با همراهی درمان‌های غیردارویی شناختی رفتاری است. گاهی در شرایطی که بیمار افسرده، کاملا در خود فرو رفته یسا از غذا خوردن امتناع می‌کند یا در خطر اقدام به خودکشی است. موثرترین درمان استفاده از شوک الکتریکی، تحت نظر روانپزشک در بیمارستان است.

وی تأکید می‌کند: طول دوره درمان افسردگی حداقل شش تا ۹ ماه در ابتدایست و حتی به زمان بیشتری برای تکمیل درمان نیاز است. بی‌شک، در صورت عدم درمان، تکرار دوره‌های افسردگی و اضطراب باعث افت عملکرد شدید در سطوح اجتماعی، شغلی و خانوادگی بیمار شده و

بخشی از آسیب‌های سدسازی بی‌رویه به محیط زیست ایران

کشور ما از دیرباز با مشکل کم‌آبی و خشک‌سالی مواجه بوده است اما با افزایش جمعیت و متعاقباً مصرف خارج از استاندارد در سه‌سال‌های اخیر این مشکل در حال تبدیل به بحران شده است. چنانچه یاقشاری دولت حاضر بر پروژه سدسازی را از دیدگاه متخصصین و پژوهشگران ببینیم متوجه عمق فاجعه‌ای که در نزدیکی به انتظارمان نشسته خواهیم شد. این یادداشت مدتی پیش در همشهری ارائه‌شده و روزنامه مستقل جهت تأکید بر توجه مسئولین و متولیان امر اقدام به بازنشر بخش‌هایی از آن و همچنین انتشار سریالی نظرات مختلف درباره سدسازی خواهد نمود. شواهد ومطالعات موجود حاکی از آن است که دریاچه ارومیه در شرف نابودی است. این در حالی است که حوضه آبریز این زیست‌تابی با ۵۲هزار کیلومترمربع وسعت، ۱۴رودخانه مهم داشت که از طریق آن، سالانه ۵/۵میلیاردمترمکعب آب به دریاچه وارد می‌شود. خشکیدن دریاچه، ۵۰۰ هزار هکتار شورزار به خطر تحمیل خواهد کرد و کشتزارهای منطقه تا دوردست‌ها با منقطع پوشیده‌شدن از غبار نم، بیابانی‌شدن مواجه است. شهرهای مهم ارومیه، تبریز، مهاباد، نقده و… نیز با دشواری روبه‌رو خواهند شد. این بحران از ساخت ژرفاندیشی نشده بیش از ۴۰ سد در آبخیزهای مشرف به دریاچه سرچشمه می‌گیرد که فایده آن‌ها برای کشاورزان و مردم با برستی بزرگ روبه‌روست.

اسناد نشان می‌دهند کارون، پرآب‌ترین رود کشور که قابل کشتیرانی بود، خشک و به گذرگاه باریک سپاس بدل شده است. ۳ تونل کوهرنگ (با گنجایش سالانه ۲۰۰میلیون مترمکعب) و نیز تونل‌های چشمه لسگان، دز به مقروود و کاشان (با گنجایش سالانه ۲۰۰میلیون مترمکعب) با را از سرشاخه‌های کارون منحرف می‌کنند. این کار بدون توجه به حقوق مشروع و قانونی جوامع مولد کشاورز، عشایر و نخلکار جلگه خوزستان انجام شده است، همچنین ۲۰ سد روی کارون ساخته شده و چند سد نیز در دست ساخت است. با پرس‌روی آب شیرین، نخلستان‌های انتهایی آبخیز از پیش‌روی آب‌شور خلیج‌فارس تخریب شده‌اند. جوامع بومی با سختی زیاد روبه‌رو هستند و پدیده زیرگرد شهرها را فلج می‌کند. اسناد نشان می‌دهند که تالاب گاوخونی و زاینده‌رود تا ۱۴۰کیلومتر بالاتر از آن، خشکیده است. شهر تاریخی ورزنه در پایین‌دست این حوضه آبخیز به سبب کوچ ناگزیر کشاورزان ققابه‌بر، نیمه‌متروک شده و ده‌ها هزار کشاورز و دامدار و ماهیگیر پایین‌دست زاینده‌رود به سبب فاجعه‌بخشی ققابه‌هایشان با سرنوشتی مهم رودرویند. اصفهان بدون زاینده‌رود دیگر نصف جهان نیست؛ گذشته از کویری شدن اقلیمش، پدیده گردوغبار و خشکی بستر رود زیر پل‌های تاریخی پروازآش، جاذبه گردشگری‌اش را با تهدید روبه‌رو ساخته است. غبار و ریزگرد نفس مردم را بند می‌آورد. این همه، از سدسازی‌های ژرفاندیشی نشده سرچشمه گرفته‌است. در حوضه کوچک گاوخونی ۱۰ سد ساخته‌شده

E-mail: mostagheldaily@gmail.com

منتخب مردم تهران، ری و تجریش در شورای شهر پنجم گفت: کاندیداهای شهرداری تهران باید تا روز شنبه ۱۴ مرداد ماه برنامه مکتوب خود برای شهرداری تهران را به هیات رییس‌ه شورای منتخبین ارائه کنند. محمد جواد حق‌شناس، گفت: هر هفت کاندیدای شهرداری تهران در شرایط برابر قرار دارند و از آنها خواسته شده که در مرحله اول برنامه مکتوب خود را تا ۱۴ مردادماه به هیات رییس‌ه شورای شهر پنجم ارائه کنند تا از طریق هیات رییس‌ه این برنامه در اختیار اعضا قرار گیرد و در مرحله بعد برای این افراد براساس فرقه‌کشی زمانی برای ارائه برنامه‌ها در صحن شورا اختصاص پیدا کند که هر یک از کاندیداها دو ساعت زمان خواهند داشت تا برنامه‌های خود را ارائه کنند. وی افزود: پس از ارائه برنامه‌ها توسط کاندیداهای شهرداری تهران، اعضای شورای پنجم وارد فرایند انتخاب خواهند شد تا از میان هفت گزینه موجود دو گزینه را به عنوان گزینه‌های نهایی شهرداری تهران انتخاب کنند.منتخب مردم تهران، ری و تجریش تأکید کرد: این فرایند برای انتخاب دو نفر گزینه نهایی حاکم است و قطعاً در این مسیر تصمیم‌گیری انجام خواهد شد.

غروب یک زن



منجر به آن می‌شود که سال‌های زیادی از عمر وی بدون فایده و بهبودی و با رنج زیاد طی شود. متأسفانه

جدی‌ترین خطر درمان نشدن نیز خودکشی و مرگ خواهد بود.

به گفته دکتر کسری، در بسیاری اوقات بیماری افسردگی مورد اعتنا قرار نمی‌گیرد. افسردگی بیماری سختی است که اغلب دست کم گرفته می‌شود، زیرا این تصور وجود دارد که افسرده شدن تنها یک ناراحتی موقت و ساده است. در حالی که این بیماری متأسفانه می‌تواند کشنده باشد.

نقش جامعه و فرهنگ

کاهش و عدم «تقویت‌کننده‌ها» که همان پاداش‌ها و انگیزه‌هایی است که انسان را برای ادامه زندگی و فعالیت‌تان امیدوار می‌کنند، یکی از مهم‌ترین عوامل افسردگی به شمار می‌رود. اصولاً خانم‌ها نسبت به مردان تقویت‌کننده‌های کمتری دریافت می‌کنند. تمامی رفتارهایی که منجر به احساس کارآمدی و تأثیرگذار بودن نقش فرد شود، تقویت‌کننده است مثل داشتن رابطه عاطفی و جنسی صمیمانه و لذتبخش، شغل رضایتبخش، امکانات مناسب و مورد نیاز برای داشتن یک زندگی. هرچه جامعه شما را برای بروز این رفتارها محدودتر کند افسردگی بیشتر خواهد بود.

دکتر طاهره مهدوی حاجی روانشناس بالینی برای افسردگی چهار مولفه اصلی را موثر می‌داند: عاطفی، شناختی، رفتاری و انگیزشی که مهم‌ترین علامتش همان عاطفی‌است. یعنی احساس غم و اندوه شدید همراه با گریه و لذت بخش نبودن چیزهایی که پیشتر باعث لذت فرد می‌شده است به مدت حداقل دو هفته. اگر دچار چنین حسی هستید افسردگی را جدی بگیرید و ببینید علامت‌های بعدی را دارید

مدیریت پسماند ۴۰ بیمارستان پایتخت مشکل دارد

رئیس اداره محیط زیست شهر تهران ضمن اشاره به مشکل ۴۰ بیمارستان پایتخت در زمینه مدیریت پسماند گفت: در صورت عدم رفع مشکل پرونده آن‌ها به مراجع قضایی فرستاده می‌شود.

محمدحسین بازگیر افزود: تمام بیمارستان‌هایی که مشکل پسماند دارند اختطاریه‌های لازم را دریافت کرده و مهلت گرفته‌اند که در یک زمان مشخص رفع آل‌پندگی کنند. هشت بیمارستان نیز مشکل مدیریت سپاس دارند که آن‌ها نیز اختطاریه‌های لازم را دریافت کرده‌اند تا در جهت رفع آل‌پندگی اقدام کنند.

رئیس اداره محیط زیست شهر تهران با بیان اینکه چند واحد متخلف بیمارستانی که پیش از این مشکل مدیریت پسماند و سپاس داشتند و به اختطاریه‌های توجیهی کردند نیز به مراجع قضایی معرفی شده‌اند، گفت: تعدادی دیگر از آن‌ها در مرحله رفع مشکلات مدیریتی پسماند و سپاس خود هستند. قطعاً ما پیگیری خواهیم کرد و چنانچه مشکلات خود را رفع نکنند آن‌ها نیز به مراجع قضایی معرفی خواهند شد. بازگیر ادامه داد: بسیاری از مراکز بیمارستانی به مراجع قضایی با آنان برخورد کردند.

وام ۴ میلیون تومانی به بازنشتگان اعطا می‌شود

وزیر رفاه، کار و امور اجتماعی از اعطای وام ۴ میلیون تومانی به بازنشتگان صندوق کشوری خبرداد و گفت : این تسهیلات بدون بهره اعطا می‌شود. علی ربیعی روز دوشنبه در نخستین کنگره مجمع عالی کانون بازنشتگان کشوری که در هتل المپیک برگزار شد درجمع خبرنگاران افزود: برای این تسهیلات یک هزار و ۲۰۰میلیارد تومان از دولت در قالب سهام و اوراق بگیریم و هیچ سهمی را نپذیریم چرا که این امر سود بیشتری برای بازنشتگان به ارمغان می‌آورد. ربیعی در پاسخ مبنی بر اینکه آیا ارائه سید غذایی به بازنشتگان همچنان در دستور کار دارید، نیز گفت:

این طرح در چهار مرحله در حال اجراءست و مرحله اول آن نیز به اتمام رسیده است. وی ادامه داد: برنامه حمایت غذایی و مبارزه با سوءتغذیه به ویژه در گروه زنان و کودکان نیازمند در مناطق محروم و روستاها در حال انجام است و البته به صورت تخصصی نیز اقداماتی در این طرح صورت می‌گیرد. ربیعی اعلام کرد: بسته غذایی نیازمندان معادل ۱۲۰ هزار تومان است که باید با سخنگوی دولت چانه زنی کنیم که این رقم را افزایش دهیم.

اجتماعی



اختطاریه‌ها و مهلت‌های اداره محیط زیست برای رفع آل‌پندگی توجیهی نمی‌کنند ولی هنگامی که پرونده آن‌ها به مراجع قضایی ارسال می‌شود تازه به فکر رفع مشکل می‌افتند.

وی در پایان با تأکید بر اینکه اداره محیط زیست مداوم بیمارسن‌های پایتخت را از نظر مدیریت پسماند و سپاس کنترل می‌کند و درصورت عدم رفع مشکل، پرونده آن‌ها را به مراجع قضایی می‌فرستد، گفت: سال گذشته نیز تعدادی بیمارستان به دلیل مشکل مدیریت سپاس و پسماند پلمب شدند و مراجع قضایی با آنان برخورد کردند.