اخبار

وزیر رفاه:

طرح کاهش مهریه باعث تشدید فقر زنان سرپرست خانوار می‌شود

احمد میدری وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی معتقد است طرح مجلس درمورد کاهش سقف اجرای ضمانت مهریه به ۱۴ سکه باعث تشدید فقر زنان سرپرست خانوار می‌شود. او به ایسنا گفت: «مسأله سرریز شدن زنان سرپرست خانوارِ نیازمند حمایت نیز در دهه‌های آینده می‌تواند به یک معضل جدی تبدیل شود و این درحالی است که با توجه به محدودیت‌های بودجه‌ای، وزارت رفاه در پذیرش زنان سرپرست خانوار با مشکل روبه روست. بررسی‌های ما از سال‌ها قبل نشان می‌دهد که متأسفانه گروه‌های آسیب‌پذیر در ایران عمدتاً زنان و سالمندان هستند؛ به طوری که زنان و سالمندان بیشتر در معرض فقر قرار می‌گیرند و در حاشیه شهرهای بزرگ نیز ابعاد فقر شدیدتر است. به همین دلیل، طرح مجلس درمورد کاهش سقف اجرای ضمانت مهریه به ۱۴ سکه نیز باید از این زاویه مورد نقد قرار گیرد، چراکه این موضوع موجب تشدید فقر زنان سرپرست خانوار خواهد شد.»

وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی توضیح داد: «مسأله سرریز شدن زنان سرپرست خانوار نیازمند حمایت نیز در دهه‌های آینده می‌تواند به یک معضل جدی تبدیل شود و این درحالی است که با توجه به محدودیت‌های بودجه‌ای، وزارت رفاه و نهادهای حمایتی در پذیرش زنان خانوار با مشکل روبه‌رو است. حال آنکه پایداری خانواده در ایران یکی از مهم‌ترین ابزارهای لازم برای جلوگیری از فقر، به‌ویژه فقر زنان است که اگر این پایداری تضعیف شود، فشارهای اقتصادی بر زنان سرپرست خانوار چند برابر خواهد شد.»

میدری گفت: «احتمالاً یکی از اهداف سیاست‌گذاران این طرح این بوده که از طریق تدوین این طرح افراد را به ازدواج تشویق کنند و میزان کاهش ازدواج را جبران کنند؛ اما واقعیت این است که باتوجه به مباحثی که در دولت مطرح شده و طبق آنچه در خانواده‌های ایرانی نقش ضامن ازدواج را ایفا می‌کند، بیش از آنکه مربوط به مباحث مهریه باشد، مربوط به هزینه‌های زندگی است، بنابراین باید به سمت بهبود شرایط اقتصادی حرکت کنیم که بخشی از این مسئولیت، برعهده وزارت رفاه است.»

وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی معتقد است که مسأله مسکن می‌تواند نقش تعیین‌کننده‌ای در ازدواج داشته باشد، زیرا در شهرهای ما حداقل ۳۰ درصد هزینه‌های زندگی به مسکن بازمی‌گردد.

رئیس سازمان غذا و دارو:

از مردم بابت کمبود حتی یک قلم دارو عذرخواهی می‌کنیم

«اصلاح قیمت دارو و تجهیزات پزشکی در شرایط تورمی یک ضرورت است تا تولیدکنندگان بتوانند به‌طور پایدار نیاز دارویی مردم را تأمین کنند.» معاون وزیر بهداشت و رئیس سازمان غذا و دارو با اشاره به محدودیت‌های شدید در انتقال ارز دارو و تجهیزات پزشکی در ماه‌های اخیر، گفت: «در اقتصادی که با تورم و افزایش مستمر نرخ ارز مواجه است، عدم اصلاح قیمت دارو و تجهیزات پزشکی عملاً ادامه فعالیت تولیدکنندگان را با مشکل جدی روبه‌رو می‌کند. اگر اصلاح قیمت در مقاطع گذشته انجام نمی‌شد، بخش قابل توجهی از صنایع دارویی کشور امروز امکان ادامه فعالیت نداشتند.»

به گزارش رواط عمومی سازمان غذا و دارو، دکتر مهدی پیرصالحی در هشتمین یادواره شهدای داروسازی که در سالن همایش‌های صدرا دانشگاه علوم پزشکی بقیةالله(عج) برگزار شد، با اشاره به تکالیف برنامه هفتم توسعه گفت: «بر اساس قانون، سازمان غذا و دارو مکلف به تأمین ذخایر استراتژیک شش‌ماهه دارو و تجهیزات پزشکی شده است، در حالی که ماهیت دارو و تجهیزات با کالاهای اساسی متفاوت است و امکان ذخیره‌سازی آنها به‌صورت سنتی وجود ندارد. در صورت پرداخت به‌موقع مطالبات، تأمین ارز و اجرای درست قراردادها، زنجیره تأمین شامل تولیدکنندگان، شرکت‌های پخش و داروخانه‌ها خود به‌صورت طبیعی ذخایر مناسبی ایجاد می‌کند.»

او با اشاره به شرایط خاص ماه‌های اخیر توضیح داد: «در جریان جنگ ۱۲ روزه، از همان روز نخست جلسات مدیریت تأمین دارو در سازمان غذا و دارو با حضور تولیدکنندگان، شرکت‌های توزیع و انجمن‌های تخصصی برگزار شد. با وجود تهدیدها و آسیب‌ها، کارخانه‌های دارویی تعطیل نشدند و اجازه داده نشد کشور با کمبودهای جدی دارویی مواجه شود.»

پیرصالحی با بیان اینکه کشور علاوه بر این شرایط با فشار مستمر تحریم‌ها مواجه است، گفت: «محدودیت‌های شدید در انتقال ارز دارو و تجهیزات پزشکی در ماه‌های اخیر تشدید شده و عقب‌افتادگی‌هایی در پرداخت‌های ارزی ایجاد شده است. بدهی‌های ارزی قابل توجهی به تأمین‌کنندگان خارجی وجود دارد که حل آن نیازمند همراهی جدی دولت، مجلس و سایر ارکان تصمیم‌گیر است. در سال گذشته با استفاده از منابع صندوق ذخیره و با مجوز مقام معظم رهبری، حدود ۳۰۰ میلیون دلار برای پرداخت بدهی شرکت‌های دارویی و تجهیزات پزشکی تخصیص یافت. همچنین حدود ۲۱ همت در اسفندماه پرداخت شد که نزدیک به ۵۰ درصد بدهی‌های دولت را پوشش داد و نقش مهمی در تداوم فعالیت شرکت‌ها داشت، اما پس از آن پرداخت مؤثری انجام نشده است.»

معاون وزیر بهداشت ضمن عذرخواهی از مردم بابت کمبودهای مقطعی و ناخواسته تأکید کرد: «سازمان غذا و دارو خود را پاسخگو می‌داند و امیدوار است با هم‌افزایی دستگاه‌ها و همراهی زنجیره تأمین، در مسیر حل مشکلات مردم، بهتر و مؤثرتر از گذشته عمل شود.»

رئیس بخش پزشکی هسته‌ای بیمارستان شریعتی در گفت‌وگو با «ایران»:

سالانه یک میلیون بیمار از خدمات پزشکی هسته‌ای بهره‌مند می‌شوند

گزارش خبری

محدثه جعفری
گروه اجتماعی

پزشکی هسته‌ای یکی از رشته‌های تخصصی است که با استفاده از مواد رادیو اکتیو که رادیو دارو نامیده می‌شود، در تشخیص و درمان بیماری‌های حوزه تصویربرداری، آزمایشگاهی و درمان به بیماران کمک می‌کند. حالا بیش از نیم قرن است که این رشته تخصصی رشد خوبی کرده و به گفته رئیس بخش پزشکی هسته‌ای بیمارستان شریعتی سالانه حدود یک میلیون بیمار برای تشخیص بیماری و درمان از خدمات پزشکی هسته‌ای استفاده می‌کنند. پیشرفت‌های کشور در حوزه پزشکی هسته‌ای، مردم را در دریافت خدمات بهتر و دقیق‌تر یاری می‌کند و مسیر ارتقای نظام سلامت را سرعت می‌بخشد. هفته گذشته دکتر ظفرقندی، وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، با حضور در بیمارستان شریعتی تهران دستگاه سیکلوترون (شتاب‌دهنده حلقوی) مرکز پزشکی هسته‌ای را افتتاح کرد. بخش عمده خدمات کلیدی حوزه سلامت امروز بر پایه فناوری‌های پزشکی هسته‌ای استوار است و راه‌اندازی این دستگاه‌ها نقش مستقیمی در تشخیص دقیق و درمان بیماران دارد. با بهره‌برداری از این سیکلوترون، نیاز پت‌اسکن بیمارستان‌های دانشگاه علوم پزشکی تهران و مراکز درمانی اطراف تأمین می‌شود و این مراکز می‌توانند از رادیوداروی FDG تولید شده در این مرکز استفاده کنند. توسعه این زیرساخت‌ها نقش مهمی در تشخیص زودهنگام بیماری‌ها، بویژه سرطان‌ها و بهبود فرآیند درمان بیماران دارد.

زمانی که رشته پزشکی هسته‌ای وارد کشور شد، تعداد متخصصین آن، حدود سه نفر بود، اما اکنون بیش از ۳۰۰ متخصص پزشک هسته‌ای در کشور وجود دارند که در مراکز پزشکی هسته‌ای اقدامات تشخیصی و درمانی را انجام می‌دهند. دکتر بابک فلاحی، رئیس بخش پزشکی هسته‌ای بیمارستان شریعتی تهران با اشاره به اینکه پزشکی هسته‌ای یک شاخه تخصصی از حوزه پزشکی است که در آن از پرتو داروها برای تشخیص و درمان بیماری‌ها استفاده می‌شود، به «ایران» می‌گوید: «این رشته تخصصی بیش از نیم قرن است که به ایران وارد شده و توسعه قابل توجهی پیدا کرده است. حالا روش‌های تشخیصی و درمانی که در این رشته مورد استفاده قرار گرفته در طول بیش از ۵۰ سال گذشته توسعه و پیشرفت قابل قبولی پیدا کرده است و به تعداد زیادی پروسیجر(فرایندی که توسط پزشکان و تیم درمانی برای تشخیص، درمان، یا انجام عمل‌های پزشکی به کار می‌رود) تشخیصی و درمانی رسیدیم.»

رئیس بخش پزشکی هسته‌ای بیمارستان شریعتی تهران با اشاره به اینکه پزشکی هسته‌ای در رشته‌های مختلفی از نظر تشخیصی و درمانی کاربرد دارد، توضیح می‌دهد: «پزشکی هسته‌ای در تشخیص و درمان رشته‌ها و بیماری‌هایی مثل ناراحتی قلبی، روماتولوژی، بیماری‌های ارتوپدی، کلیه، غدد داخلی، ریه و... ورود کرده است. البته بیشترین کاربرد آن در قسمت تشخیص در بیماری‌های سرطانی و قلب است و در حوزه درمانی مربوط به بیمارهای سرطان نیز کاربرد دارد. کارهای درمانی دیگری هم در این حوزه انجام می‌شود، اما تعداد آن کمتر است.»

پذیرش روزانه ۷۰ بیمار برای درمان با پزشکی هسته‌ای

مرکز پزشکی هسته‌ای بیمارستان شریعتی یکی از قدیمی‌ترین مرکزهای پزشکی هسته‌ای در کشور است. او با اشاره به این موضوع می‌گوید: «طبق مصوبه وزارت بهداشت، بیمارستان شریعتی قطب علمی پزشکی هسته‌ای کشور است و جزو مراکزی است که تربیت دستیار و دانشجوی‌های مختلف رشته‌های مرتبط را برعهده دارد. این بیمارستان یکی از بزرگ‌ترین بیمارستان‌ها از لحاظ تخت در حوزه پزشکی هسته‌ای هم محسوب می‌شود. درحال حاضر تعداد زیادی از بیماران سرطان تیروئید که به ید درمانی با ید رادیو اکتیو نیاز دارند، در این مرکز تحت درمان قرار گرفته‌اند. علاوه بر این بیماری، بسیاری از سرطان‌های دیگر مثل سرطان پروستات مقاوم به درمان متاستاتیک یا تومورهای بدخیم نورواندوکرین و متاستازهای استخوانی و سایر بدخیمی‌ها و... در این مرکز توسط پرتوداروهای درمانی قابل درمان هستند.»

دکتر فلاحی درباره پذیرش روزانه بیماران در بخش پزشکی هسته‌ای می‌گوید: «درمانگاهی در پزشکی هسته‌ای داریم که روزانه حدود ۷۰ بیمار را پذیرش می‌کند و در بخش بستری هم به طور متوسط هر هفته حدود ۴۵ بیمار پذیرش و بستری می‌شوند تا از درمان‌های مختلفی که برایشان توسط تیم مجرب پزشکی در نظر گرفته می‌شود، بهره‌مند شوند. در بخش تشخیص و درمان پروسیجرهای مختلفی داریم که مورد استفاده قرار می‌گیرند مثلاً برای مانیتورینگ درمان، استیجینگ بیماری (تعیین مرحله بیماری) و برای تعیین پیش آگهی بیماری یا تشخیص عود در مواردی که تومور مارکر بالا می‌رود یا شک عود وجود دارد، از دانش و ابزار پزشکی هسته‌ای استفاده می‌کنیم، اما به این معنا نیست که فقط پزشکی هسته‌ای برای این موارد استفاده می‌شود. ما روش‌های تصویربرداری رادیولوژی، روش‌های آندوسکوپی، برونکوسکوپی یا روش‌های تصویری دیگری هم برای تشخیص بیماری‌های بدخیم داریم و مورد استفاده قرار می‌گیرد.»

او درباره جایگاه ویژه پزشکی هسته‌ای نیز توضیح می‌دهد: «با وجود تمام روش‌های تشخیصی که گفتم در مرحله بعدی بیماری، سیر درمان، پاسخ به درمان و شک به عود، پزشکی هسته‌ای جایگاه ویژه‌ای دارد.» دکتر فلاحی درباره جایگاه پزشکی هسته‌ای ایران در دنیا می‌گوید: «پزشکی هسته‌ای به همان اندازه که دانش و متخصص نیاز دارد، وابسته به تکنولوژی و دستگاه هم است. اگر دستگاه‌ها و تجهیزات به‌روزی داشته باشیم، پابه پای دیگر کشورهای پیشرو در حوزه پزشکی هسته‌ای گام برمی‌داریم. در ایران مشکل دانشی نداریم بیشتر مشکلات‌مان در تأمین تجهیزات پیشرفته و گرانقیمتی است که این رشته به‌آن نیاز دارد.»

ایران همگام با کشورهای پیشرفته در تولید رادیو دارو

رادیو دارو ترکیبی است که از اتصال یک ماده دارویی به یک رادیوایزوتوپ ساخته می‌شود. رادیوایزوتوپ‌ها با توجه به ساختار اتمی خود پرتوهایی مانند آلفا، بتا و گاما آزاد می‌کنند که هرکدام ویژگی‌ها و میزان انرژی متفاوتی دارند و هر سه نوع پرتو در درمان بیماری‌ها کاربرد دارند. دکتر فلاحی درباره رایو دارو هم می‌گوید: «کشور ما همپای دیگر کشورها در زمینه رادیو دارو عمل می‌کند. رادیو داروهای ما توسط شرکت داخلی تأمین شده و از این نظر مشکل خاصی نداریم. عمده مشکل ما مربوط به تجهیزات و ابزارهای تخصصی مورد نیاز است. در بسیاری از مراکز ما این تجهیزات فرسوده شده‌اند، اما از نظر دانش و پرتوداروهایی که برای کارهای تشخیصی و درمانی مورد نیاز است، مشکلی نداریم. حتی می‌توان گفت، در بعضی زمینه‌ها در مرز دانش حرکت می‌کنیم. ایران جزو کشورهای تأمین شده در زمینه پزشکی هسته‌ای است و می‌توانیم خودمان را با کشورهای پیشرفته در این حوزه مقایسه کنیم.»

ضرورت به‌روزرسانی تجهیزات پزشکی هسته‌ای

رئیس بخش پزشکی هسته‌ای بیمارستان شریعتی تهران با توجه به چالش‌های پیش‌روی پزشکی هسته‌ای توضیح می‌دهد: «در حوزه پزشکی هسته‌ای کمبودهایی از نظر مباحث فنی و مالی داریم. به عنوان مثال در اروپا یک دستگاه پزشکی هسته‌ای بیشتر از ۹ سال کار نمی‌کند. اما درحال حاضر در کشورما دستگاه‌هایی داریم که بیش از ۲۰ تا ۳۰ سال کار می‌کنند. البته به خوبی نگهداری شده‌اند، اما بسیاری از این دستگاه‌ها به جایگزین و به‌روزرسانی نیاز دارند. این موضوع نیازمند سیاست‌گذاری منطبق است. وقتی تعرفه خدمات کاملاً کنترل شده و ناچیز باشد، نمی‌توان دستگاه پیشرفته و گرانی خریداری کرد، چون تأمین دستگاه‌ها و تجهیزات نیازمند اصلاح تعرفه خدمات است.»

> پزشکی هسته‌ای در تشخیص و درمان رشته‌ها و بیماری‌هایی مثل ناراحتی قلبی، روماتولوژی، بیماری‌های ارتوپدی، کلیه، غدد داخلی، ریه و... ورود کرده است. البته بیشترین کاربرد آن در قسمت تشخیص در بیماری‌های سرطانی و قلب است و در حوزه درمانی مربوط به بیمارهای سرطان نیز کاربرد دارد

۹۰ درصد کاربرد رادیو دارو FDG در بیماری سرطان است

در حال حاضر بخش عمده خدمات کلیدی حوزه سلامت، بر پایه فناوری‌های پزشکی هسته‌ای استوار است و به همین منظور چند روز پیش دستگاه سیکلوترون (شتاب دهنده ذره‌ای یا کارخانه تولید رادیودارو) مرکز پزشکی هسته‌ای بیمارستان شریعتی با هدف ارتقای تولید رادیوداروها و بهبود سطح تشخیص و درمان بیماران در تهران و سراسر کشور با حضور وزیر بهداشت به بهره‌برداری رسید. دکتر فلاحی دراین باره توضیح می‌دهد: «بیمارستان ما یکی از بخش‌های پزشک هسته‌ای کشور است که دستگاه سیکلوترون دارد که برای تولید رادیو دارو ضروری است. پت رادیو داروهای بسیاری دارد اما در رأس آن رادیو داروی FDG است و برای تصویربرداری پت اسکن مورد استفاده قرار می‌گیرد. ۹۰ درصد کاربرد آن برای بیماری‌های سرطانی است، حدود ۵درصد در بیماری‌های مغزی، ۴ درصد در بیمارهای قلبی و حدود یک درصد هم در سایر بیماری‌ها کاربرد دارد اما بیشترین کاربرد آن در بخش بیماری‌های سرطان است.»

حدود ۲۳۰ مرکز پزشکی هسته‌ای فعال در کشور داریم. رئیس بخش پزشکی هسته‌ای بیمارستان شریعتی تهران با بیان این موضوع می‌گوید: «سالانه حدود یک میلیون بیمار از خدمات تشخیصی و درمانی پزشکی هسته‌ای استفاده می‌کنند. پزشک هسته‌ای هم مثل هر روش تشخیصی دیگری روش درمانی است که می‌تواند جزو ابزارهای درمان و تشخیصی قرار بگیرد. مثلاً اگر صفر تا صد تشخیص را در نظر بگیریم، بخشی از این روند تشخیص و درمانی می‌تواند پزشکی هسته‌ای باشد. نبود یا انجام ندادن آن ممکن است، نقصی در کار تشخیص یا درمان بیماری ایجاد کند.»

کاربردهای غیرسرطانی پت اسکن

کاربرد بیشتر پت اسکن برای تشخیص سرطان‌هاست، اما در بیماری‌های دیگر هم کارایی دارد. او دراین‌باره می‌گوید: «از پت اسکن در تشخیص زوال عقل یا برای شناسایی کانون‌های صرع در بیماران که مقاوم به درمان هستند نیز استفاده می‌شود. برای بعضی از بیماری‌های نورودژنراتیو هم کاربرد دارد. یعنی در بیمارانی که در سلول‌های خاکستری مغزآسیب دیده‌اند هم می‌توان از پت اسکن استفاده کرد. در مورد قلب هم برای تشخیص قابلیت زنده ماندن عضله قلب بعد از سکته مغزی و سکته قلبی مورد استفاده قرار می‌گیرد. همچنین در بیماری‌های روماتولوژیک برای تشخیص التهاب فعال از التهاب غیرفعال در مریض درمان شده یا برای تشخیص التهاب فعال در دیواره عروق یا در مفاصل و... هم از پت اسکن استفاده می‌شود.»

نایب رئیس انجمن رادیو انکولوژی ایران می‌گوید

کاربرد پزشکی هسته‌ای در درمان انواع بیماری

برش

دکتر یاشا مخدومی نایب رئیس انجمن رادیو انکولوژی ایران درباره اهمیت توجه به پزشکی هسته‌ای در تشخیص و درمان بیماری‌ها به «ایران» می‌گوید: «انتهای قرن نوزدهم اشعه ایکس کشف شد، بعد از آن پیشگامان اولیه پرتوشناسی مطالعاتی انجام داده‌اند که به تدریج کاربردهای آن در تشخیص و درمان بیماری‌ها شناخته شد. بعدها با ساخت دستگاه‌های شتاب دهنده و مهندسی پیشرفته در اوایل قرن بیستم کم‌کم توانستند رادیو ایزوتوپ‌های (شکل ناپایدار یک عنصر شیمیایی) مختلف را بسازند و از آنها در درمان بیماری استفاده کنند.»

او با اشاره به اینکه رادیو داروها گاهی به شکل مستقیم به واسطه جذب اختصاصی که دارند، می‌تواند در بعضی بیماری‌ها تأثیرگذار باشند، توضیح می‌دهد: «اغلب پزشکان به شکل مشخص درباره کاربرد ید در درمان بیماری‌های تیروئید اعم از خوش‌خیم و بدخیم، پرکاری تیروئید، سرطان‌های تیروئید و تشخیص بیماری‌های آن اطلاعات دارند. مثلاً فسفر ۳۲ در درمان بدخیمی‌های سرطان تخمدان، متاستازهای استخوانی شناخته شده است. همچنین رادیو اکتیوهای طبیعی مثل رادیوم ۲۲۶ در درمان متاستازهای سرطانی کاربرد دارد.» نایب رئیس انجمن رادیو انکولوژی ایران با اشاره به اینکه استفاده از این علم جدید در اواخر قرن بیستم و اوایل قرن بیست و یکم شروع شد، می‌گوید: «سازمان انرژی اتمی ایران و شرکت‌های وابسته به آن توانسته‌اند، رادیو داروهای مختلفی را تولید کنند که در تشخیص و درمان بیماری‌های سرطانی کاربرد بسیار دارند و متخصصین رادیو انکولوژی و متخصصین پزشکی هسته‌ای در مراکز دولتی و خصوصی و... از این درمان‌ها به طور روزمره برای بیماران استفاده می‌کنند. امیدواریم محدودیت‌های بین‌المللی که برای سازمان انرژی اتمی کشور ایجاد شده، کاسته شود تا این اقدامات بشردوستانه و خیرخواهانه در حوزه پزشکی هسته‌ای گسترش بیشتری پیدا کند تا کشورهای دیگر هم بتوانند از این دستاوردهای مهم ایران استفاده کنند.» دکتر مخدومی با بیان اینکه محصول نهایی پزشکی هسته‌ای برای کمک به مردم و بیماران است، توضیح می‌دهد: «تشخیص و درمان در این حوزه فقط مختص به بیماری سرطان نیست. این حوزه در تشخیص بسیاری از بیماری‌های دیگر هم دخیل است. به عنوان مثال، بیماری‌های عصب و عضله، بیماری‌های قلبی و عروقی که در این نوع بیماری برای تشخیص نارسایی قلبی از رادیوداروی تالیم-۲۰۱ استفاده می‌شود یا دربیماری‌های استخوانی و روماتیسم بسیارکمک کننده است. به طورکلی داشتن سازمان انرژی اتمی فقط کاربرد نظامی نیست، بلکه قسمت‌های پزشکی در این علم اهمیت زیادی دارد، چون در سلامت جامعه مؤثر است.»

معاون اجتماعی و فرهنگی ترافیک پلیس راهور تهران بزرگ خبر داد

طرح ضربتی پلیس برای حل معضل ترافیک پایتخت

گزارش

مهسا قوی قلب
گروه اجتماعی

تخلفات ساکن از توقف دوبله در خیابان گرفته تا پارک در پیاده‌روها و اشغال حریم خیابان‌ها حالا به یکی از عوامل پنهان و بسیار اثرگذار در قفل‌شدن معابر شهری و افزایش ترافیک تبدیل شده است. در شرایطی که حجم ترافیک تهران روزبه‌روز افزایشی است، بی‌انضباطی در پارک خودروها و ضعف نظارت بر تخلفات ساکن، در عمل عرض مفید خیابان‌ها را کاهش داده و بار ترافیکی را به ساعات اوج و حتی معابر فرعی کشانده است. معضلی که نه‌تنها عبور و مرور خودروها، بلکه تردد عابران پیاده و امدادرسانی را هم با اختلال جدی مواجه کرده است. برای مقابله با این تخلفات طرحی اجرا شده که به گفته پلیس راهور تهران بزرگ با موفقیت همراه بوده است.

سرهنگ فیروز کشیر، معاون اجتماعی و فرهنگ ترافیک پلیس راهور تهران بزرگ، با اشاره به اینکه از ابتدای سال‌جاری بیش از ۷ میلیون تخلف ساکن در پایتخت ثبت شده است، به «ایران» می‌گوید: «از زمان آغاز فعالیت گروه ضربت تاکنون بیش از ۷۰ هزار فقره تخلف ساکن اعمال قانون شده است.

هر یک از تخلفات از جمله پارک دوبله، توقف در حریم تقاطع‌ها و پارک در زیر تابلوی مطلقاً ممنوع به‌طور جداگانه می‌تواند در برهم زدن نظم شهری نقش داشته باشد.

در این حوزه به استناد ماده ۱۶۳ آیین‌نامه راهنمایی و رانندگی، توقف در فاصله ۱۵ متری حریم تقاطع‌ها مطلقاً ممنوع است؛ چرا که گردش خودروها در این نقاط باید به سهولت انجام شود و از ایجاد ترافیک جلوگیری شود.»

به گفته او در کلان‌شهر تهران بیش از ۴ میلیون و ۷۰۰ هزار خودرو وجود دارد و با توجه به این آمار بالا پلیس با جدیت در خصوص اعمال قانون رفتار خواهد کرد.

کشیر توضیح می‌دهد: «در چند روز گذشته مطالبات مردمی از طریق تماس با مرکز فوریت‌های پلیس ۱۱۰ نسبت به ترافیک‌های ناشی از تخلفات ساکن افزایشی شد، به همین دلیل پلیس راهور تهران بزرگ تصمیم گرفت گروه ضربت صرفاً برای برخورد با تخلفات ساکن آغاز به کار کند. این گروه از تاریخ ۹ آذرماه ۱۴۰۴ فعالیت خود را به صورت رسمی آغاز کرده و در معابر خیابان شهرداری، از میدان تجریش تا میدان قدس، خیابان ستارخان (از فلکه دوم صادقیه تا تقاطع خسرو)، خیابان رشید یاسمی از خیابان ولیعصر تا کردستان، خیابان امام خمینی(ره)، از خیابان خیام تا میدان حسن‌آباد یعنی در واقع همان مکان‌هایی که بیشترین درخواست و مطالبه مردمی برای ساماندهی تخلفات ساکن در آنها وجود داشته است، اعمال قانون می‌کند.»

به گفته کشیر، اعمال قانون تخلفات ساکن شامل توقف در زیر تابلو مطلقاً ممنوع، سد معبر، توقف در پیاده‌رو و توقف در ایستگاه وسایل عمومی شامل ایستگاه اتوبوس و تاکسی می‌شود.»

از ابتدای سال‌جاری تاکنون نیز برخورد با تخلف توقف در پیاده‌رو در معابر تهران بیش از ۴۲۰ هزار فقره اعمال قانون داشتیم. مردم باید به این باور برسند که پارک خودرو در پیاده روها به معنای تعرض به حقوق شهروندان محسوب می‌شود. در مجموع تخلفات ساکن در پایتخت در فصل پاییز امسال حدود ۳ میلیون فقره بوده که این رقم ثابت می‌کند که پلیس به طور جدی با این‌گونه تخلفات برخورد می‌کند.»

معاون اجتماعی و فرهنگ ترافیک پلیس راهور تهران بزرگ همچنین در خصوص خودروهای رهاشده می‌گوید: «اجرای این طرح پاسخی به مطالبات عمومی و اقدامی در راستای کاهش مزاحمت‌های شهری، زیباسازی چهره پایتخت، ارتقای نظم شهری و افزایش ایمنی و روان‌سازی عبور و مرور در معابر است. خودروهای رهاشده سبب زشت شدن چهره شهر می‌شود و ترافیک را هم افزایش می‌دهد. مردم با همکاری و مشارکت می‌توانند به یاری پلیس شتافته و در برقراری انضباط در خیابان‌های شهر گام‌های مثبتی بردارند. دراین حوزه هم فقط در ماه آذر حدود ۴۱۱ دستگاه خودرو به پارکینگ منتقل شد. این طرح تا پاکسازی کامل ادامه دارد.»

> در کلان‌شهر تهران بیش از ۴ میلیون و ۷۰۰ هزار خودرو وجود دارد و با توجه به این آمار بالا پلیس با جدیت در خصوص اعمال قانون رفتار خواهد کرد