از گوشه و کنار

دریاچه ارومیه به طور کامل محو شد

بر اساس جدیدترین تصویر ناسا از دریاچه ارومیه، نگین آبی شمال غرب ایران به طور کامل خشک شده و دیگر اثری از یک دریاچه در تصویر هوایی دیده نمی‌شود.

به گزارش تسنیم، البته این موضوع دور از ذهن نبود چرا که در ابتدای تابستان نیز مدیران کل محیط زیست درباره خشکی کامل و ۱۰۰ درصدی دریاچه ارومیه تا پایان تابستان هشدار داده بودند.

شرط پلیس برای صدور گواهینامه موتورسیکلت برای زنان

رئیس پلیس راهور فراجا اعلام کرد صدور گواهینامه موتورسیکلت برای بانوان فعلاً منوط به اصلاح قانون است و اجرای آن تنها پس از ابلاغ رسمی مراجع ذی‌صلاح ممکن خواهد بود. به گزارش ایسنا سردار تیمور حسینی اظهار کرد: این موضوع در دستور کار قرار دارد، اما پلیس به‌عنوان مرجع اجرایی، تابع قوانین و مقرراتی است که به‌صورت رسمی ابلاغ می‌شود.

رئیس سازمان زندان‌ها:

پس از حمله اسرائیل به اوین ۹۰۰ زندانی آزاد شدند

رئیس سازمان زندان‌ها اعلام کرد: پس از حادثه زندان اوین، حدود ۹۰۰ نفر از زندانیان این زندان با کمک ارفاقات قانونی از جمله مرخصی آزاد شدند و امر ملاقات‌ها نیز ۳ روز پس از حادثه از سر گرفته شد و هم‌اکنون نیز بدون هیچگونه وقفه‌ای در حال انجام است. به گزارش قوه قضاییه، غلامعلی محمدی، افزود: با تلاش تمامی همکاران بدون هیچگونه حاشیه‌ای توانستیم تمامی زندانیان را بلافاصله پس از وقوع حادثه به زندان‌های تهران منتقل کنیم.

عمل زیبایی و دندانپزشکی از دلایل سفر گردشگران به ایران

معاون درمان وزارت بهداشت گفت: عمل زیبایی و دندانپزشکی شایع‌ترین دلایل مراجعه گردشگران سلامت است. در حوزه خدمات، زیبایی و دندانپزشکی شایع‌ترین دلایل مراجعه بیماران خارجی به کشور هستند. سجاد رضوی افزود: خدمات تشخیصی و غربالگری نیز در رتبه بعدی بیشترین خدمات ارائه شده قرار دارند و بسته به اینکه چه میزان در حوزه سلامت تبلیغ خدمات درمانی را داشته باشیم می‌توانیم سایر خدمات را نیز به گردشگران سلامت ارائه کنیم.

معادله نابرابر حفاظت از پارک ملی گلستان؛

۳۰ محیط‌بان در مقابل جنگل ۹۲ هزار هکتاری

پارک چند ۱۰ هزار هکتاری گلستان که امسال دو محیط‌بانش را با شلیک شکارچیان از دست داد، با ۳۰ نفر محیط‌بان حفاظت می‌شود - در شیفت‌هایی بیش از زمان مصوب که داوطلبانه آن را برگزیدند - چالش و خطرات را به جان خریدند و در این مسیر به سوگ دوستان، همکاران و برادران خود نشستند. به گزارش ایسنا، احمد رادمان، از محیط‌بانان قدیمی و رئیس پارک ملی گلستان اظهار کرد: پارک ملی گلستان نخستین پارک حفاظت شده ایران است که در سال ۱۳۳۶ ثبت شد و یکی از مهم‌ترین زیست‌بوم‌های جنگلی و کوهستانی کشور است. مهم‌ترین چالش این پارک در حال حاضر کمبود نیروی انسانی است البته لازمه حفاظت از وسعت این پارک ملی به طور افزایش نیروی انسانی و برخورداری از تجهیزات کافی و نوین به‌صورت همزمان است. رییس پارک ملی گلستان تاکید کرد: در حال حاضر تنها در ۱۳ پاسگاه پارک ملی گلستان حدود ۳۰ نفر نیروی عملیاتی حضور دارند؛ البته ۲۵ نفر از آن‌ها آتش‌بان هستند که در گذشته نیروی داوطلب بودند. آن‌ها به دلیل کمبود نیرو در عملیات از اردیبهشت ماه فعالیتشان را به عنوان نیروی آتش‌بان ادامه دادند. با این وجود این تعداد نیروی انسانی با توجه به نوع و مساحت زیستگاه ناکافی است.

تغییر ضرایب دروس در کنکور

رئیس مرکز ارزیابی، تضمین کیفیت نظام آموزش و پرورش گفت: سهم سابقه تحصیلی در کنکور امسال به ۶۰ درصد و سهم آزمون سراسری ۴۰ درصد است لذا ناظر به همین تغییر، ضرایب همه دروس نیز تغییر کرده و تراز ها قطعاً متفاوت خواهد بود و برای همه افراد تراز جدید تولید شده است. به گزارش ایسنا، محسن زارعی به ابهام در تفاوت تراز با سال گذشته اشاره کرد و ادامه داد: دلیل این امر تغییر سهم سابقه تحصیلی است؛ سال گذشته این سهم ۵۰ درصد و سهم آزمون سراسری نیز ۵۰ درصد بود اما امسال سهم سابقه تحصیلی به ۶۰ درصد ارتقا یافته و سهم آزمون سراسری به ۴۰ درصد کاهش یافته است. همچنین ضرایب دروس نیز تغییر کرده است. تراز ها قطعاً متفاوت خواهد بود و برای همه افراد تراز جدید تولید شده، بنابراین فرد نمی‌تواند ادعا کند که تراز ش با توجه به نمرات سال گذشته و ضرایب جدید، متفاوت است.

متروی تهران در هفته اول مهر برای دانش‌آموزان و دانشجویان رایگان است

قائم‌مقام عملیات شرکت بهره‌برداری متروی تهران و حومه با اشاره به اینکه به دانشجویان و دانش‌آموزان در هفته اول به‌صورت رایگان خدمت رسانی می‌شود، گفت: این مسافرین در تمام ایستگاه‌ها می‌توانند با خود اظهاری رایگان از گیت‌ها عبور کنند. به گزارش سایت دیده‌بان ایران، رضا حشمتی با اشاره به تمهیدات شرکت متروی تهران برای آغاز سال تحصیلی جدید تحصیلی، اظهار کرد: اگر همراهی صورت بگیرد برای یک سال دانشجو و دانش آموز کارت نیم بها صادر می‌کنیم.

یک فعال صنفی در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» و با انتقاد از ردصلاحیت گسترده در انتخابات نظام پزشکی:

نظام پزشکی نباید تحت کنترل امنیتی‌ها قرار گیرد

سعیده علیپور

«ردصلاحیت گسترده» شمار زیادی از نامزدهای انتخابات سازمان نظام پزشکی خبری است که این روزها واکنش‌های زیادی را در میان فعالان صنفی این حوزه در پی داشته و در شهرهای تهران، اصفهان و مشهد اعتراض‌های داخلیِ صنف پزشکی را برانگیخته است.

هادی یزدانی، پزشک عمومی و فعال صنفی، یکی از همین افراد است که از سوی هیات نظارت انتخابات نظام پزشکی اصفهان رد صلاحیت شد. او در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» به بررسی دقیق این روند و تبعات آن برای جامعه پزشکی پرداخته است. از تجربه شخصی خود در مواجهه با هیأت‌های نظارت گفته و تاثیر استقلال نهادهای صنفی بر سیاست‌گذاری‌های کلان حوزه سلامت را تحلیل کرده است.

به اعتقاد یزدانی ردصلاحیت‌های گسترده؛ تضعیف استقلال نظام پزشکی و ناتوانی آن در دفاع از حقوق بیماران و اعضای صنف را به همراه دارد.

او تاکید می‌کند که هیچ پرونده انتظامی، سوءپیشینه مالی یا کیفری ندارد و سابقه ۱۶ ساله خدمت، بدون مشکل اخلاقی و انتظامی، هیچ توجیهی برای ردصلاحیتش باقی نمی‌گذارد.

در ادامه گفت‌وگوی ما را با این پزشک و فعال صنفی می‌خوانید:

شما از جمله افرادی هستید که در انتخابات نظام پزشکی ردصلاحیت شدید. چه زمانی از این موضوع مطلع شدید و آیا دلیلی برای ردصلاحیت به شما ارائه شد؟

به دلیل جنگ دوازده روز انتخابات نظام پزشکی به تعویق افتاد، بنابراین طبق تقویم جدید انتخابات، هیأت‌های نظارت شهرستان باید تا پایان وقت اداری روز هشتم شهریور نتایج تایید و ردصلاحیت‌ها را به نامزدها اعلام می‌کردند. بنده در واپسین ساعات همان روز، ساعت ۲۰، توسط دبیر هیأت نظارت اصفهان مطلع شدم که ردصلاحیت شده‌ام. وقتی پرسیدم براساس چه مستندی و از سوی کدام نهاد این تصمیم گرفته شده، پاسخ دادند نمی‌توانند اعلام کنند.

بسیاری از کاندیداها هنوز نمی‌دانند صلاحیتشان تایید شده یا خیر. این خلاف قانون است؛ طبق آیین‌نامه، باید تایید یا رد صلاحیت تا پایان روز هشتم به اطلاع برسد. در نتیجه، همه چیز در ابهام است و فضای انتخابات عملاً در اختیار هیأت‌ها و نهادهای خاص قرار گرفته است.

بعد از اطلاع، چه اقداماتی انجام دادید؟

روز بعد برای پیگیری به هیأت نظارت مراجعه کردم و با یکی از اعضا و دبیر هیأت نظارت اصفهان نزدیک به سه ساعت گفتگو کردیم. در این سه ساعت هیچ نکته روشنی به من ارائه نشد، جز اینکه در سامانه نوشته شده بود: «وفق ماده ۲۳ آیین‌نامه برگزاری سازمان نظام پزشکی».

> **من ۱۶ سال سابقه طبابت دارم و هیچ پرونده انتظامی در نظام پزشکی نداشته‌ام. هیچ سوءپیشینه مالی یا کیفری و قضایی هم ندارم. بنابراین انتظار داشتم دلیل ردصلاحیتم را ارائه کنند چون مشمول هیچ کدام از موارد ماده ۲۳ نمی‌شوم. باید به من اعلام شود که دلیل ردصلاحیتم به‌طور مشخص چیست تا بتوانم از خود دفاع کنم، اما هیچ اطلاعات مشخصی به من داده نشد**

ماده ۲۳ یک ماده عام برای صلاحیت نامزدهاست از جمله تابعیت ایران، حسن شهرت اخلاقی و صنفی، التزام به نظام و مبانی اسلام، عدم سوءپیشینه کیفری یا مالی و حداقل سه سال عضویت در نظام پزشکی. حتی در سامانه، بند مشخصی برای ردصلاحیت اعلام نکردند، فقط نوشته شده وفق ماده ۲۳. و اینها همه تخلف است.

من به عنوان فردی که ردصلاحیت شده است اطلاع ندارم چه نهادی براساس چه گزارشی و به استناد به چه چیزی مرا رد صلاحیت کرده است.

من ۱۶ سال سابقه طبابت دارم و هیچ پرونده انتظامی در نظام پزشکی نداشته‌ام. هیچ سوءپیشینه مالی یا کیفری و قضایی هم ندارم. بنابراین انتظار داشتم دلیل رد صلاحیتم را ارائه کنند چون مشمول هیچ کدام از موارد ماده ۲۳ نمی‌شوم. باید به من اعلام شود که دلیل رد صلاحیتم به‌طور مشخص چیست تا بتوانم از خود دفاع کنم، اما هیچ اطلاعات مشخصی به من داده نشد.

با توجه به این وضعیت، نظر شما درباره روند بررسی صلاحیت‌ها چیست؟

این فرایند کاملاً مهندسی شده است. پیش از این، چنین سازوکارهایی در انتخابات مجلس، ریاست جمهوری و شوراها استفاده می‌شد و اکنون به انتخابات نهادهای صنفی مثل نظام پزشکی، نظام مهندسی، کانون وکلا و... رسیده است. من ۲۲ سال سابقه فعالیت با لیبل و عنوان سیاسی دارم و عضو شورای مرکزی بزرگترین حزب اصلاح‌طلب (حزب اتحاد) هستم، هیچ نکته پنهانی ندارم، ولی هنوز نمی‌دانم کدام نهاد و بر چه اساسی من را ردصلاحیت کرده است.

من باید بتوانم از خودم دفاع کنم. باید مشخص شود چرا خط خورده‌ام، تعزیر شده‌ام، پرونده اخلاقی داشته‌ام یا سوءاستفاده مالی مرتکب شده‌ام، زیرمیزی گرفته‌ام، اختلاس کرده‌ام یا راه‌های غیرعرف را طی کرده‌ام؟ هیچ یک از این موارد در مورد من وجود ندارد و هیچ مدرک معتبری ارائه نشده است.

وقتی شفافیت وجود ندارد و داوطلبان نمی‌دانند بر چه اساس ردصلاحیت شده‌اند، اعتماد به نهاد صنفی کاهش می‌یابد. این روش مهندسی شده مسیر صنف و جامعه پزشکی را به سمت بی‌اعتمادی و کاهش مشارکت می‌برد و استقلال سازمان نظام پزشکی به شدت آسیب می‌بیند.

از نظر شما فرآیند ردصلاحیت‌ها کاملاً مهندسی شده است. می‌توانید توضیح دهید این مهندسی چه تأثیری بر نامزدها و انتخابات دارد؟

فرایند مهندسی انتخابات یعنی افرادی که زمینه رأی دارند، چهره‌های شاخص، کسانی که محبوبیت یا حضور رسانه‌ای دارند، در شهرستان‌های خودشان از دم ردصلاحیت می‌شوند. گروهی دیگر هم تا نزدیک انتخابات در تعلیق نگه داشته می‌شوند. به نظر می‌رسد تا روز ۱۴ مهر، که آخرین مهلت همه فرآیندهای قانونی تایید و ردصلاحیت‌هاست، این شمشیر داموکلس را بالای سر این گروه در تعلیق نگه می‌دارند.

زمان تبلیغات رسمی از پانزدهم تا بیست و پنجم مهرماه است، اما وقتی فرآیندها و جلسات تشکیل ائتلاف‌ها در جریان است و برخی داوطلبان به دلیل ردصلاحیت تحت فشار هستند، عملاً زمان‌بندی تبلیغات و فعالیت آزادانه گروه‌ها به هم می‌خورد. در حالی که تیم رقیب که رد صلاحیت نشده، آزادانه فعالیت و تبلیغ خود را انجام می‌دهد.

در اصفهان وضعیت به چه شکل است؟ آیا افراد شاخص دیگری هم ردصلاحیت شده‌اند؟

رئیس هیأت مرکزی نظارت گفته است که حدود چهار درصد داوطلبان ردصلاحیت شده‌اند، ولی این درصدها با واقعیت انتخابات مطابقت ندارد. انتخابات نظام پزشکی، به ویژه در شهرهای بزرگ، نیاز به تشکیل هیأت مدیره‌های ۷ تا ۱۷ نفره دارد. در اغلب شهرها باید جمعیت زیادی از پزشکان به‌عنوان نامزد ثبت‌نام کنند. وقتی حتی یک نفر شاخص رد شود، برای شهرهای کوچک یا کلان شهرها، تأثیر آن بسیار محسوس است.

آیا این روند ردصلاحیت‌های گسترده در دوره‌های قبلی هم وجود داشته است؟

تقریباً دو دوره است که ردصلاحیت‌ها رخ می‌دهد، ولی در دوره اخیر این موضوع بسیار عیان و بی‌پرده انجام می‌شود. در دوره قبلی، به‌ویژه در تهران، مهندسی انتخابات کاملاً مشهود بود و در شهرهای دیگر نیز به نحوی مشابه اجرا شد.

چرا این اتفاق در نهادهای صنفی مثل کانون وکلا یا حالا نظام پزشکی و سایر نهادهای صنفی رخ می‌دهد، جایی که به‌نظر نباید سیاست بر فعالیت حرفه‌ای غالب شود؟

در کشور ما، بیش از ۸۰-۹۰ درصد کارهای صنفی و حرفه‌ای باید فنی و علمی باشد. اما حاکمیت از دید سیستماتیک، نهادهای صنفی، انجمن‌ها و احزاب را رقیب می‌بیند و انتظار دارد همه تحت تسلط و کنترل باشند. نمونه واضح آن کانون وکلای مستقل است که اگر آزادانه عمل کند، می‌تواند با سیاست و دفاع از موکلان ارتباط داشته باشد. وقتی این نهادها زیر فشار قرار می‌گیرند، معنی آن محدود کردن استقلال و کنترل فعالیت‌های صنفی است.

ردصلاحیت‌ها باعث می‌شود افراد نخبه و شاخص کنار گذاشته و کسانی انتخاب شوند که استقلالی از خود ندارند.

> **نظام پزشکی صرفاً یک نهاد صنفی نیست. طبق اساسنامه، بخشی از وظایف آن احقاق حقوق بیماران است. اگر این نهاد مستقل نباشد و تحت کنترل امنیتی‌ها قرار گیرد، نمی‌تواند علیه سیاست‌های اشتباه حاکمیتی اظهار نظر کند**

وقتی افراد نخبه کنار گذاشته می‌شوند امکان دفاع از موکلین و افراد بی‌پناه از آنها گرفته می‌شود. حق دفاع از افراد یک حق عامه است؛ طبق قوانین همین کشور، حتی یک قاتل زنجیره‌ای هم حق دارد وکیل داشته باشد.

وقتی نهاد صنفی مستقل وجود نداشته باشد، نمی‌تواند در مسائل مهم ورود کند، مخصوصاً در نظام پزشکی.

ما خاطرات دهه ۶۰ نظام پزشکی را فراموش نمی‌کنیم. زمانی که بزرگان صنف به‌دلیل اعتراضات صنفی بر سر تعرفه‌گذاری و قوانین بین‌رشته‌ای تحت فشار قرار گرفته و دستگیر شدند.

استقلال نهادهای صنفی نظیر نظام پزشکی چه تأثیری بر سیاست‌گذاری‌ها دارد؟

یک نظام پزشکی مستقل می‌تواند جلوی سیاست‌گذاری‌های کلان اشتباه را بگیرد. مثلاً سیاست افزایش ظرفیت پزشکی که سالانه ۲۰ هزار پزشک جذب می‌کند، بدون ظرفیت آموزشی کافی، یک خیانت بزرگ است. وقتی نهاد صنفی مستقل باشد، صدای بدنه مردم است و مانع اجرای این سیاست‌ها می‌شود.

نظام پزشکی صرفاً یک نهاد صنفی نیست. طبق اساسنامه، بخشی از وظایف آن احقاق حقوق بیماران است. اگر این نهاد مستقل نباشد و تحت کنترل امنیتی‌ها قرار گیرد، نمی‌تواند علیه سیاست‌های اشتباه حاکمیتی اظهار نظر کند.

> **افرادی باید در رأس نهادهای صنفی باشند که بتوانند هم منافع صنف، هم منافع حاکمیت و هم منافع مردم را در نقطه‌ای متعادل حفظ کنند. افرادی که توانایی و صلاحیت این کار را داشته باشند، باید استقلال داشته باشند، اما متأسفانه نهادهای امنیتی ورود می‌کنند و با استناد به استعلام‌ها، مانع این استقلال می‌شوند و تنها در پی منافع حاکمیت هستند و آن دو راس دیگر را نادیده می‌گیرند**

> **وقتی شفافیت وجود ندارد و داوطلبان نمی‌دانند بر چه اساس ردصلاحیت شده‌اند، اعتماد به نهاد صنفی کاهش می‌یابد. این روش مهندسی شده مسیر صنف و جامعه پزشکی را به سمت بی‌اعتمادی و کاهش مشارکت می‌برد و استقلال سازمان نظام پزشکی به شدت آسیب می‌بیند**

وقتی نهاد صنفی مستقل نباشد، قیمت تمام‌شده خدمات پزشکی کنترل نمی‌شود. بیمه‌ها ناکارآمد هستند و مردم مجبور می‌شوند بخش عمده هزینه درمان را از جیب خود بپردازند، و پزشکان هم تحت فشار قرار می‌گیرند. اگر این نهاد صنفی مستقل باشد، می‌تواند تصمیم‌های عقلایی بگیرد و با حاکمیت تعامل کند بدون اینکه سمعا و طاعتا صرف عمل کند.

افرادی باید در رأس نهادهای صنفی باشند که بتوانند هم منافع صنف، هم منافع حاکمیت و هم منافع مردم را در نقطه‌ای متعادل حفظ کنند. افرادی که توانایی و صلاحیت این کار را داشته باشند، باید استقلال داشته باشند، اما متأسفانه نهادهای امنیتی ورود می‌کنند و با استناد به استعلام‌ها، مانع این استقلال می‌شوند و تنها در پی منافع حاکمیت هستند و آن دو راس دیگر را نادیده می‌گیرند.

همیشه هیأت نظارت مرکزی در تایید صلاحیت‌ها نقش داشته، اما قبلاً این نقش پررنگ نبود. الان حضور دادستانی و وزارت کشور جدی‌تر شده است. چرا؟

هیأت نظارت مرکزی منتسب به مجلس است و سه نفر از نمایندگان مجلس آن را تشکیل می‌دهند. آن‌ها هیأت‌های نظارت شهرستان را تشکیل می‌دهند و این هیات استعلام‌ها را بررسی می‌کنند، از جمله استعلام از دادگستری و اطلاعات سپاه و...

وقتی پنج نهاد مختلف استعلام می‌دهند، اگر حتی یکی هم مخالفت کند، می‌توانند فرد را رد صلاحیت کنند. این باعث می‌شود هیأت‌های نظارت دست و پا بسته و تحت انقیاد باشند، در حالی که ذات وجودی آن‌ها باید بررسی مستندات، پرسش از کاندیداها و تصمیم‌گیری مستقل باشد. در هیأت نظارت اصفهان دیدم که افراد اداده و تحت ترس عمل می‌کنند و اعتراضات اجرایی را هم نادیده می‌گیرند.

اهمیت این دوره انتخابات نظام پزشکی چیست؟

این اولین دوره‌ای است که رئیس جمهور، به‌عنوان پزشک، می‌تواند در انتخابات هیأت‌های نظام پزشکی کشور رای دهد. شنیده‌ام که دکتر پزشکیان نیز از این روند رد صلاحیت‌ها ناراحت است. علاوه بر او افراد شاخص مانند دکتر ظفرقندی که اصلاح‌طلب هستند، نیز پش از این در رأس نظام پزشکی قرار داشتند. شاید ترس از ورود چنین افرادی به مسند نظام پزشکی وجود دارد که سبب این ردصلاحیت‌ها شده، زیرا استقلال و شجاعت افراد حاضر در این اصناف می‌تواند مانع از اعمال کنترل‌های صرفاً امنیتی یا سیاسی شود. خیلی جاها نمی‌توان مرزی بین سیاست و صنف قائل شد. همان‌طور که سیاست وارد صنف می‌شود، صنف نیز وارد سیاست می‌شوند. نهادهای محکم و قوی، مثل انجمن اسلامی جامعه پزشکی و جوانان فعال در ائتلاف‌های مستقل، حضور جدی در انتخابات دارند و این موضوع اهمیت ویژه‌ای به انتخابات نظام پزشکی امسال داده است. ظاهرا این حضور شجاعانه و مستقل ترس و واهمه برخی را برانگیخته است.

گزارش

زخم‌های عمیق پساب بر تن یک زیست‌بوم

تالاب انزلی در آستانه فروپاشی اکولوژیک

تالاب انزلی این روزها با چالش‌های جدی و زخم‌های انسانی مواجه شده است و اگر چاره‌ای اندیشیده نشود این زیست‌بوم بین‌المللی در خاموشی کامل قرار می‌گیرد.

به گزارش خبرگزاری مهر، «هادی حق‌شناس» استاندار گیلان، با بیان اینکه جلوگیری از ورود پساب‌های صنعتی، خانگی و سموم کشاورزی مهمترین اصل برای بازگشت تالاب به روزهای خوب آن است گفت: علاوه بر ضرورت تصفیه پساب‌های شهر صنعتی رشت، شهرک‌های صنعتی اطراف تالاب و مستقر در شهرهای رشت، خمام، انزلی، فومن و ماسال، فاضلاب‌های خانگی شهرهای مذکور نیز باید تصفیه شود.

استاندار گیلان با اشاره به بهره برداری از بخشی از تصفیه خانه مسکن مهر رشت در هفته دولت امسال اضافه کرد: تصفیه خانه غازیان نیز در بندرانزلی در ماه‌های آینده به بهره برداری می‌رسد و بخش اعظمی از فاضلاب‌های خانگی در انزلی تصفیه می‌شود و همچنین پروژه‌های تصفیه خانه شهرهای صومعه‌سرا و فومن نیز در دست اقدام است که با انجام این پروژه‌ها حدود ۲۵۰ هزار متر مکعب از فاضلاب‌های ورودی به تالاب تصفیه می‌شود که امیدواریم در دولت چهاردهم بخش قابل توجهی از این پروژه‌ها به سرانجام برسد.

حق شناس با اشاره به اینکه یکی از دلایل بحران در دریاچه ارومیه نرسیدن حق آبه آن است، گفت: چنانچه فاضلاب‌های سه گانه به تالاب وارد نشود و آب تصفیه شده جایگزین آن شود، با توجه به آورده آب ۱۱ رودخانه منتهی به تالاب انزلی، این تالاب در بلند مدت خودپالایی می‌کند.

وی ایجاد تله‌های رسوب گیر بر مصب ورودی رودخانه‌های منتهی به تالاب یا لایروبی تله‌های رسوب گیر موجود و همچنین لایروبی کف تالاب را به عنوان داروی مسکن می‌داند و ادامه داد: با وجود اینکه ورودی سالانه آب تالاب انزلی چیزی در حدود ۲ میلیارد متر مکعب است اما مشکل اینجاست که به‌دلیل پر شدن تالاب انزلی این آب در این تالاب نمی‌ماند و به سمت دریا سرریز می‌شود با وجود اینکه ورودی سالانه آب تالاب انزلی چیزی در حدود ۲ میلیارد متر مکعب است اما مشکل اینجاست که به‌دلیل پر شدن تالاب انزلی این آب در این تالاب نمی‌ماند و به سمت دریا سرریز می‌شود.

حق شناس با ابراز امیدواری از اینکه با بهره برداری از تصفیه خانه‌ها و حذف پسماندهای ورودی به تالاب انزلی این تالاب بین المللی در مسیر احیا قرار گیرد بیان کرد: باید توجه داشت حدود ۱۰۰ سال است این پساب‌ها به سمت تالاب روانه می‌شوند و احیای تالاب انزلی نیازمند برنامه‌ریزی چندساله و کار عملیاتی تا حصول نتیجه لازم است.

استاندار گیلان در خصوص تاثیر موج‌شکن‌های جدید بندرانزلی بر خشکی تالاب گفت: از نظر من به عنوان کسی که سال‌ها در سازمان بنادر و دریانوردی فعالیت داشتم باید بگویم قبل از احداث این موج‌شکن‌ها هم عمق تالاب کم شده بود اما نمی‌گویم که موج شکن‌ها و سایر سازه‌های مداخله‌ای در این امر بی تاثیر نیستند ولی مهمترین عامل، پساب است.

حق شناس افزود: احیای تالاب انزلی نیازمند ۳۰۰ میلیون دلار اعتبار است چیزی در حدود سه هزار میلیارد تومان، که البته این اعتبار به یکباره تخصیص نمی‌یابد اما در تلاشیم با تخصیص هر مقدار از اعتبار، کار احیای تالاب انزلی بر زمین نماند.

مدیر کل محیط زیست گیلان نیز اظهار کرد: تالاب انزلی در گذشته تالاب ساحلی بوده که حتی از دریا آب دریافت می‌کرد یا به تعبیر دیگر در آن گردش آب وجود داشت اما اکنون فقط یک تالابی است که تنها ۶ ماه از سال آب دارد.

فرهاد حسینی طایفه با اشاره به اینکه پسروی آب دریای خزر نیز مزید بر علت خشک شدن تالاب انزلی شده است، ادامه داد: باید در نظر داشت که اکنون شیب بستر، از سمت تالاب به طرف دریا است و رسوبات وارده به تالاب هم کمک کرده که خط تراز آب به سمت ساحل برود و بدین ترتیب آبی که وارد تالاب می‌شود مستقیم به سمت دریا می‌رود.

وی با اشاره به انجام لایروبی‌های متعدد در تالاب بستر تالاب انزلی اضافه کرد: زمانی که تالاب انزلی دچار مشکل نشده بود و آب داشت انجام لایروبی امری معمول بود ولی زمانی که تالاب در حالا خشک شدن است، انجام لایروبی تحت عنوان باز کردن مسیر نه تنها معنایی ندارد بلکه موجب می‌شود آب با سرعت بیشتری از تالاب به سمت دریا خارج شود و مدیریت آب مهمترین امر در بقای این تالاب بین‌المللی است.

مدیر کل محیط زیست گیلان با بیان اینکه وجود لاله تالابی بیانگر این است که تالاب انزلی نمرده و نیازمند احیا است، اضافه کرد: باید به هر طریقی، حتی استفاده از سازه‌های مختلف جلوی خروج آب از تالاب گرفته شده و به بستر آن ارتفاع دهیم و سطح شیب را برعکس کنیم مانند کاری که در آب بندان‌ها انجام می‌شود.