



حسن روانشید

روزنامه نگار پیشکوت

برپسش اینجاست که آیا با سرهم‌بندی کردن موضوعات حیاتی یک جامعه در بستر اقتصاد منززل و ایجادشده حاصل از دولت‌هایی چون سازندگی و در ادامه مطالباتی از جنس سیاسی، مدنی، عدالت، سواده زینتی، تدبیر و امید و در ادامه ضعف مدیریت‌های موجود که همچنان بجا مانده می‌توان جفره عمیق ایجادشده فی‌مابین رقابت دولت با بخش خصوصی را حل‌وفصل نمود یا همچنان باید به حراج سکه‌های طلا و شارژ بازار ارزی از محل ذخایر پرداخت که عمق این اقیانوس بی‌انتهاست؟!

انجام عجولانه انتقال سرخایی‌ها به بخش‌هایی چون بانک‌های تراز منفی و پتروشیمی‌های اینچنینی که اتفاقا هردوی آن‌ها با کسری موازنه در حساب‌های خود مواجه‌اند و این بانک مرکزی است تا زیرمجموعه‌های خود را با ابزارهایی چون چاپ اسکناس شارژ کند که زمین نخورد و از سوی دیگر پتروشیمی‌ها هستند تا علیرغم دریافت ارز ارزان مواد خام و انرژی رایگان آورده‌اند و حالا آسپن ریخت‌پاش‌های بدون درآمد و سوددهی این تیم‌ها نیز بار تازه ایست که به دوش آن گذاشته می‌شود!

حسین حیدریان، کارشناس انرژی، می‌گوید: «واقعا جای تعجب دارد که خام فروش باشیم، رانت گاز ارزان بگیریم و درنهایت نیز گاز تحویلی را با دولت تسویه نکنیم، بدهی بالای پتروشیمی‌ها به دولت آن‌هم در زمانی که شاهد تداوم رانت خوراک و اعطای قیمت گاز بسیار ارزان به این پتروشیمی‌ها هستیم، واقعا جای سؤال و تعجب بسیار جدی دارد. باید دولت سریعاً در این بخش، گاز پتروشیمی‌های بدهسکار را قطع کند و اصلاً معنایی ندارد که از یک‌طرف رانت گازی ارزان‌قیمت بده آن‌ها بدهیم و از طرف دیگر به دنبال تسویه گاز رانتی تحویلی باشیم. باید برای تسویه بهموقع گاز فروش داخل به صنایع عمده، گاز تحویلی به پتروشیمی‌های دارای بدهی را قطع کنیم. علاوه بر اینکه باید شاهد قطع گاز تحویلی به پتروشیمی‌های با بدهی بالا به دولت در تبصره هدفمندی یارانه‌های انرژی باشیم، قرارداد تحویلی گاز جدید را نیز با مدل جدید تسویه نهایی کنیم، زیرا اصلاً منطقی نیست که بدون تضمین گاز قرارداد جدید عرضه گاز به پتروشیمی‌ها را داشته باشیم و باید طی مدت معینی پس از صادرات محصولات خروجی هر پتروشیمی به بازار داخل یا خارج این بدهی تسویه شود، وگرنه با جریمه‌های سنگین مواجه خواهد شد.

رسیدگی به کسری بودجه مربوط به تبصره هدفمندی یارانه‌ها بسا توجه به عدم پرداخت بدهی گاز از سوی شرکت‌های پتروشیمی بسیار مهم و ضروری است. با اجرای سازوکارهای مؤثر برای تسویه گاز تحویلی، اصلاح شرایط پرداخت و تعریف جریمه بر دربرکرد پرداخت ریالی گاز تحویلی دولت به پتروشیمی‌ها، دولت می‌تواند تأثیر کسری بودجه این تبصره مهم و با مصارف بسیار گزاف و نیاز به استقراض مستقیم از بانک مرکزی را کاهش دهد و درنهایت به تراز شدن یکی از مهمترین جداول بودجه، یعنی جدول منابع و مصارف تبصره هدفمندی یارانه‌های انرژی نیز کمک بزرگی کند.»

گزارش عملکرد بودجه ۱۴۰۳ که از طریق مرکز پژوهش‌های مجلس منتشر شده، بخش فروش داخلی گاز را با کسری ۸۷ هزار میلیارد تومان نشان می‌دهد که تنها ۶۰ هزار میلیارد تومان آن مربوط به عدم پرداخت قیوض گاز از سوی شرکت‌های پتروشیمی و معوق شدن این بدهی‌هاست تا کسری بودجه تبصره هدفمندی یارانه‌ها را شدت بخشد که حجم بالایی از منابع مربوط به فروش داخلی گاز را به کسری بودجه تبدیل کرده است. این چالش را می‌توان به جدول ابر چالش‌های دیگر انتقال داد تا ۶۰ هزار میلیارد تومان بدهی صنایع عمده و بخصوص پتروشیمی‌ها به دیون دولت اضافه شود زیرا بدهی مذکور ۵/۲ ماه از بودجه یارانه نقدی کشور است که عدم تأدیه بهموقع آن می‌تواند معضلات اینچلی را برای کشور به همراه داشته باشد. اینگونه اتفاقات که معمولاً بر اثر اب‌اطلاعی مفرط بعضی از مسئولان کلان در جای‌جای دولت‌های همچنان فریه پیش‌آمده را نمی‌توان نادیده انگاشت زیرا از مسوارد محرز ترک فعل به حساب می‌آید. درحالی‌که برخورد‌ها آنچنان که باید نیست زیرا مدیران مقصر تنها جابجا با برکنار می‌شوند بدون اینکه بازخواستی از آن‌ها بشود. دولت می‌تواند با اجرای سیستم‌های تضامنی قوی‌تر، جریمه‌های مؤثر در صورت تأخیر در پرداخت و قطع گاز به شرکت‌هایی که نتوانند بدهی‌های خود را طی مدت معینی پس از فشرود کالای خود به خارج از کشور تسویه کنند، به این موضوع رسیدگی و کسری بودجه را با پیگیری مداوم به حداقل برسانند نه اینکه باری تازه به دوش آن‌ها یگذارند تا ناچار شوند علاوه بر هزینه‌های تحمیلی سرخایی‌ها نسبت به پرداخت جرائم فیفا و دیون گذشته هم دگر شده را بازی کنند.

چراغی که برای بیمارستان‌های نیمه تمام روشن شد

«افتتاح ۱۶۰۰۰ تخت بیمارستانی و ۲۷۰۰ مرکز بهداشتی تاکنون؛ امسال نیز زمان بهره‌برداری بسیاری از پروژه‌های حوزه سلامت بوده؛ منتظر بودیم به دستور آیت‌الله ریسی افتتاح‌ها را انجام دهیم.» بخشی از اظهارات وزیر بهداشت در توضیح اقدامات دولت شهید جمهور در حوزه سلامت است و تأکید دارد که اکنون با حرکتی خودجوش و نصب بنرهای «منتظرت بودیم»، این پروژه‌ها به بهره‌برداری خواهند رسید.

به گزارش ایسنا، دکتر بهرام عین‌اللهی در جدیدترین اظهارات خود اعلام کرده است که «قرار بود ۱۵ هزار تخت بیمارستانی تا پایان دولت و به صورت ماهانه یک هزار تخت، افتتاح شود؛ اکنون با پوشش «تعالی سلامت، استمرار خدمت» راه آیت الله ریسی را با قوت ادامه خواهیم داد و به مردم قول می‌دهیم که پروژه‌های سلامت در موعد مقرر تکمیل و افتتاح شوند. عین‌اللهی با بیان اینکه منتظر حضور رییس جمهور برای افتتاح پروژه‌های حوزه سلامت خراسان رضوی بودیم، گفته است که «آیت الله ریسی علاقه شدیدی به حوزه سلامت داشتند و دغدغه‌مند مردم و تأمین سلامت آنها بودند و بسیاری از اقدامات وزارت بهداشت با توصیه و تأکید ایشان انجام شد.»

وی معتقد است که «هیچ رییس جمهوری به اندازه آیت الله ریسی در حوزه سلامت کار نکرده» و در این باره می‌گوید: «وقتی از بیمارستان‌ها بازدید می‌کردیم و کودکان بیمار را می‌دید، احساس می‌کرد که فرزندان خودش است و آنها را نوازش و تأکید می‌کرد که هدیه یا اسباب بازی به کودکان بیمار داده شود.»

وزیر بهداشت می‌گوید: «شهید آیت الله ریسی از خدمت به مردم لذت می‌برد. در شرایطی که کودکان مظلوم غره به شهادت می‌رسند، در جمهوری اسلامی ایران و با پیگیری رییس جمهور، درمان کودکان زیر هفت سال رایگان شد.» وی از کرونا به عنوان معضل اصلی در زمان شروع به کار دولت مردمی یاد کرده و در این باره نیز خاطر نشان می‌کند: «فراموش نکنیم چه وضعی داشتیم؛ همه در خانه قرنطینه بودند، مسافرت‌ها، کسب و کارها و مدارس تعطیل بودند، روزانه ۷۰۰ نفر قربانی می‌شدند و روزانه ۵۰ هزار مبتلا و ۲۰ هزار بیمار بستری داشتیم. اولین خواسته رهبر معظم انقلاب از ما، کنترل کرونا بود که شهید ریسی، فرماندهی مقتدرانه ستاد ملی مقابله با کرونا را بر عهده داشت و ما در موضوع کنترل کرونا در کشور، مدیون شهید ریسی هستیم.»

وزیر بهداشت ادامه می‌دهد: «در شروع کار دولت مردمی، کل واکسن تزریق شده حدود ۱۸ میلیون دُز و آن‌هم برای کادر درمان و گروه‌های حساس بالا بود و روزانه ۲۰ هزار دُز واکسن کرونا تزریق می‌شد، اما در هفته اول دولت با حمایت و پیگیری مستقیم رییس جمهور، ۱۰ میلیون و سیس هم سیلی از واکسن کرونا وارد کشور و با استفاده

● **دبیر بین‌الملل و سیاست خارجی:** قاسم غفوری
● **دبیر فرهنگی:** سید مهدی لنگرانی
● **سرورس شهرستان‌ها:** پرویز قدری
● **سازمان آگاهی‌ها:** ۶۶۸۸-۸۸۰۰
● **چاپ:** کارگر ۱۳۷۱۶۲۶۸۱

● **نشانی:** بزرگراه شهید گمنام، خیابان جهان‌آرا، کوچه بایک، پلاک ۱۶
● **تلفن:** ۰۶-۱۳۸۷۰۰۶
● **تلفن:** ۸۸۰۰۷۵۷۵
● **کدپستی:** ۱۴۳۸۳۳۸۱
● **شاپا:** ۳۹۴۷-۲۰۰۸



از ظرفیت مردم و گروه‌های جهادی و نظامی، تزریق شد و آمار واکسیناسیون به روزانه یک میلیون و ۶۰۰ هزار دُز رسید و مرگ و میر بیماران کرونا بعد از مدتی، صفر شد.» عین‌اللهی با اشاره به غالب شدن سویه آمیکرون در کشور در سال ۱۴۰۰ نیز می‌گوید: «آن زمان تعداد تخت‌های مراقبت‌های ویژه کودکان در کشور ناکافی و حدود ۵۰۰ تخت بود که با توجه به درگیری بیشتر کودکان در آن سویه کرونا، در مدت کوتاهی و با تأکید رییس جمهور، تعداد تخت‌های بخش مراقبت‌های ویژه کودکان، دو برابر شد.»

وی همچنین مردمی بودن و محرومیت‌زدایی را از دیگر خصوصیات شهید آیت الله ریسی می‌خواند و می‌افزاید: «آیت الله ریسی در راه خدمت به محرومان، عاشقانه کار می‌کرد و سرساز یا نمی‌شناخت. با توصیه ایشان ۵ دهک اول درآمدی به صورت رایگان تحت پوشش بیمه قرار گرفتند و مراکز دولتی، به صورت رایگان درمان می‌شوند.»

وزیر بهداشت با اشاره به راه اندازی ۱۶ هزار تخت بیمارستانی با اولویت مناطق کمتر برخوردار در دولت مردمی، می‌گوید: «به آیت الله ریسی قول دادیم ۱۵ هزار تخت بیمارستانی را تا پایان دولت تکمیل و افتتاح کنیم و همه ما متعهد به تکمیل آیت الله ریسی در محرومیت‌زدایی، خدمت به مردم عدالت خواهی و فسادستیزی هستیم.»

عین‌اللهی همچنین می‌گوید: «آیت‌الله ریسی به معنای واقعی دانشمند بود و در حوزه سلامت همواره تأکید داشت که کار اصلی ما، پیشگیری و تقویت بهداشت است. در این زمینه نیز ۲ هزار و ۷۰۰ پروژه بهداشتی در کشور افتتاح شده و تا پایان دولت به ۴ هزار و ۴۰۰ مرکز می‌رسد.» در هر حال تکمیل پروژه‌های بهداشتی و درمانی چندین

به بهره‌برداری رسید. احداث بیمارستان امام خمینی در مهرماه ۱۳۶۸ با تشکیل هیأت امنا و با حضور معتمدان و مسئولان شهرستان آغاز شد. قرارداد احداث بیمارستان در ابتدا با ۱۰۰ تخت‌خواب و با زیر بنای ۱۲ هزار و ۵۰۰ متر مربع در ۶ طبقه و یک درمانگاه ۶۰۰ متری بسته شده بود. در حال حاضر اما با توسعه طرح اولیه، بیمارستان و ساختمان‌های جانبی در مساحتی بالغ بر ۲۴ هزار متر مربع دایر شده و کل مساحت زمین بیمارستان ۸۷ هزار متر مربع است.

در این میان مناطق جنوبی تهران از جمله مناطقی هستند که مسوولان در دوره‌های مختلف نسبت به فقر درمانی و وضعیت بهداشت آن همواره ابراز نگرانی کرده‌اند؛ در همین اساس هم گفته می‌شود از ابتدای کار وزارت بهداشت دولت سیزدهم، در تهران و با اولویت مناطق جنوبی ۹۶۳۶ تخت بیمارستانی در دست ساخت قرار گرفت که تاکنون حدوداً بیش از ۳۰۰۰ تخت آن تحویل داده شده است. همچنین وزیر بهداشت در این باره عنوان داشته که «در دولت سیزدهم یک کمربند بیمارستانی در تهران پیش‌بینی شده که شامل بیمارستان شهید سلیمانی فردیس، شهریار، ملارد، فاز دوم بیمارستان فیروزآبادی شهرری، فاز جدید بیمارستان ورامین و پیشوا و بوهمین است که یا به تازگی افتتاح شده‌اند و یا در آستانه بهره‌برداری قرار دارند.»

تخت‌های ویژه نوزادان نیز از دیگر تأکیدات وزارت بهداشت دولت سیزدهم بوده؛ به طوری که به اذعان دکتر سعید کریمی - معاونت درمان، وزارت بهداشت تأیید است طی حدود سه سال گذشته، تعداد تخت‌های «پی‌ا‌سی‌یو» را افزایش دهد؛ به طوری که پیش از این تعداد تخت‌های پی‌ا‌سی‌یو معادل ۵۰۰ مورد بود که در حال حاضر تعداد این تخت‌ها به ۱۰۵۰ مورد رسیده است و تعداد تخت‌های پی‌ا‌سی‌یو نیز به ۲۵۰۰ تخت رسیده است.

در مجموع اکنون بالغ بر ۱۶۰ هزار تخت بیمارستانی در کشور داریم و می‌توان گفت که افزایش ۱۰ درصدی مجموع تخت‌های بیمارستانی پس از انقلاب، طی بیش از دو سال گذشته صورت گرفته است.

وزیر بهداشت پیش از این ابراز امیدواری کرده بود که ۴۰۴۰ پروژه بهداشتی تا پایان هفته دولت سال ۱۴۰۳ تحویل داده شود و معتقد بود که با مجموع پروژه‌های در دست افتتاح، چهره بیمارستان‌ها و مراکز درمانی در نظام سلامت در دولت سیزدهم متفاوت خواهد شد. حالا نیز او اعلام کرده امسال زمان بهره‌برداری از بسیاری از پروژه‌های حوزه سلامت بوده و برای افتتاح‌ها منتظر دستور آیت‌الله شهید ریسی بوده‌اند. عین‌اللهی همچنین در جدیدترین اظهاراتش می‌گوید: «در دولت سیزدهم متفاوت سلامت در موعد مقرر تکمیل و افتتاح می‌شود و اکنون هم با حرکتی خودجوش و نصب بنرهای «منتظرت بودیم»، پروژه‌های آماده، به بهره‌برداری خواهند رسید.

دلایل عدم توسعه طب سنتی

لزوم ساماندهی عطاری‌ها

آشفته‌بازاری که در جامعه می‌بینیم به اسم متخصصان طب سنتی تمام می‌شود و باعث بدنای رسته دانشگاهی طب سنتی نیز می‌شود.

وی با بیان این که با تأسیس رشته طب سنتی در سال ۸۶ و ورود پزشکان به این حیطه این رشته به‌طور علمی در دانشگاه‌ها در حال تدریس است، گفت: در کشورهای هند و چین بیش از ۱۰۰ سال است از این طب استفاده می‌شود و این چالش‌های ما را پیش‌بینی‌اند و الان توانسته‌اند به این جایگاه برسند و کنار بیمارستان‌های طب رایج بیمارستان‌های طب سنتی نیز دارند و امیدواریم ما نیز بتوانیم به این نقطه برسیم هرچند ادغام طب سنتی در نظام سلامت اتفاق افتاده است اما باید از این ظرفیت بیشتر استفاده شود. متقاعد کردن و معرفی درست و اصولی طب سنتی به مسئولین و جامعه علمی و عموم مردم مهمترین مسئله‌ای است که باعث توسعه طب سنتی می‌شود.

رئیس نخستین کنگره علمی طب ایرانی تأکید کرد: طب سنتی ظرفیت خوبی برای توریسم سلامت دارد و مورد اقبال بسیاری از کشورها به‌ویژه کشورهای منطقه واقع دیگر از آنجا که طب سنتی، طب بومی کشور، ماست و طب وارداتی نیست و ریشه در تمدن ما دارد می‌توانیم از آن برای خودکفایی کشور بهره ببریم. ما همچنین برای پذیرش دانشجوی برنامه‌ریزی کرده‌ایم و از ترکیه، عراق، افغانستان، اتریش و هندوستان دانشجوی طب سنتی

پذیرش شده است. میزان ارزآوری‌ای که طب سنتی می‌تواند برای کشور داشته باشد اهمیت زیادی دارد.

وی در پاسخ به سؤالی مبنی بر فعالیت عطاری‌ها نیز تصریح کرد: عطاری‌ها به‌صورت باقوه باعث حفظ میراث طب سنتی بوده‌اند. قبل از سال ۸۶ رشته طب سنتی را نداشتیم و می‌توان گفت عطاری‌ها بوده‌اند که این طب را حفظ کرده‌اند اما لازم است فعالیت آنها نظام‌دهی و ساماندهی شوند. فروش گیاهان دارویی و ورود به حیطه درمان و مداخله در امر درمان از جمله معضلاتی است که انتظار می‌رود در عطاری‌ها قانونمند بشود. وی با ابراز این که آیین‌نامه داروخانه‌های طبیعی نوشته شده اما اجرا نشده است، خاطر نشان کرد: این بحث در جامعه طب سنتی وجود دارد که داروهای طبیعی و سنتی در داروخانه‌های جدیدی به فروش برسند اما هنوز این آیین‌نامه اجرا نشده است و داروهای گیاهی در سلامت‌دهها به فروش می‌رسند.

رئیس نخستین کنگره علمی طب ایرانی درباره علت بالا بودن قیمت داروهای طب سنتی توضیح داد: فراورده‌های طبیعی با داروهای شیمیایی قابل مقایسه نیستند و قیمت داروهای گیاهی به میزان عرضه و تقاضا و تولید آن‌ها وابسته است، بحث دیگر نیز بیمه‌شدن داروهای گیاهی است که قیمت بالای آن به‌دلیل بیمه‌بودن آن‌هاست.

وی با تصریح به این که «در ۱۷ سالگی که از تأسیس رشته می‌گذرد متأسفانه ما برگزاری کنگره تخصصی نداشته‌ایم و این اولین بار است که کنگره برگزار می‌شود»، گفت: این کنگره ۱۵ امتیاز بازموزی برای متخصصین طب سنتی، پزشکان عمومی و داروسازان دارد و برای سایر رشته‌های علوم پزشکی نیز امتیاز بازموزی دارد. این کنگره مهم تا یازدهم خردادماه در مرکز همایش‌های بین‌المللی رازی تهران برگزار خواهد شد.

انهدام شبکه تبلیغات شرط‌بندی در پایتخت

رئیس پلیس فضای تولید و تبادل اطلاعات پایتخت از شناسایی و دستگیری هفت نفر در خصوص تبلیغ سایت‌های شرط‌بندی در فضای مجازی خبر داد.

سرهنگ داود معظمی گودرزی؛ رئیس پلیس فتای پایتخت در گفت‌وگو با تسنیم اظهار کرد: به‌دنبال دریافت گزارشی مبنی بر دعوت کاربران به سایت‌های قمار و شرط‌بندی توسط چند صفحه اینستاگرامی با بیش از یک میلیون نفر دنبال‌کننده، پیگیری موضوع در دستور کار قرار گرفت.

این مقام انتظامی تصریح کرد: پس از بررسی گزارشات ارسالی کارشناسان پلیس فتای تهران بزرگ تحقیقات سایبری خود را آغاز کردند و متوجه شدند بیش از ۱۰ صفحه اینستاگرامی که در مجموع بیش از یک میلیون نفر دنبال‌کننده دارند برخی از کاربران فضای مجازی را با تبلیغات فریبده به سمت و سوی سایت‌های شرط‌بندی هدایت و به‌ازای این کار مبالغ زیادی دریافت می‌کنند.

وی افزود: افسران سایبری پلیس فتای پایتخت پس از تحویل مستندات جمع‌آوری‌شده و بررسی‌های اطلاعاتی و تخصصی، موفق شدند ۷ نفر از افراد

ساخت هتل ۵ ستاره یا کلبه جنگلی!

کتابخانه و تاسیسات نیست.» قرار است کلبه‌هایی در برخی از پارک‌های جنگلی ساخته شود تا کمکی به هزینه چند ده میلیاردی نگهداشت بوستان‌ها کند. البته مدیران سازمان سرمایه‌گذاری شهرداری با بیان اینکه این موضوع در حال مطالعه است تأکید دارند که این اقدام «به درختان آسیب نمی‌زند.»

کلبه‌های اقامتی در بسیاری از جنگل‌های شمال کشور ساخته شده و کارشناسان محیط زیست می‌گویند که این موضوع به منابع طبیعی لطمه وارد می‌کند. کارشناس محیط زیست رضا حمیدفر می‌گوید که «کلبه‌های چوبی قابل حمل و سبازگار با طبیعت هستند.» در مقابل کارشناس محیط زیست زینا بورزویی می‌گوید که «مشکل آب و فاضلاب در پارک‌ها وجود دارد و با ساخت‌وساز به ریشه درختان و آب زیرسطحی آسیب وارد می‌شود.» به گفته کارشناسان، شهرداری می‌تواند از زمین‌های ذخیره خود برای هتل‌سازی استفاده کند. همچنین در نقاط فرسوده شهر هم بسا ورود بخش خصوصی می‌توان هتل‌سازی کرد و با این کار علاوه بر نوسازی یافت فرسوده مناطق جنوبی شهر هم ارزش افزوده پیدا خواهند کرد.

در حالی که برخی از مسوولان شهری از ساخت کلبه‌های چوبی در پارک‌های جنگلی خبر می‌دهند، منابع طبیعی استان تهران نظر دیگری دارد. به گزارش فارس «در پارک‌های جنگلی هتل‌ها با گودبرداری ساخته نمی‌شوند و بیشتر شبیه کلبه‌های اقامتی هستند که امکانات هتل پنج ستاره را دارند.» این را مدیرعامل سازمان سرمایه‌گذاری شهر تهران نوید خاصه‌باف می‌گوید.

ماجرای ساخت هتل در پارک‌های جنگلی تهران مدتی است که مطرح شده و همین امر نگرانی محیط زیستی‌ها را در پی داشته است. معاون فنی اداره کل منابع طبیعی و آب‌خیزداری استان تهران، نقی عزیزی با اشاره به اینکه درخواستی از سوی شهرداری برای ساخت هتل در پارک‌های جنگلی نیامده می‌گوید که «در صورت دریافت چنین درخواستی، با آن مخالفت خواهیم کرد.» سال گذشته خبر ساخت هتل در پارک‌های جنگلی منتشر شد تا با انجام این کار کمبود سرانه اقامتی-تفریحی در پایتخت برطرف شود اما رئیس شورای مدیر تهران مهدی چمران می‌گوید که «در پارکی که سبز است جای هیچ چیز به جزء مسجد،