

نوید اعتلای ایران اسلامی در یک تقارن مبارک

بی‌شک ۱۳ آبان ماه سال‌ها جاری با سال‌های گذشته متفاوت است و مهم‌ترین دلیل آن، تلفیق بهترین مناسبت تاریخ با این روز است. ولادت پیامبر اعظم (ص) که الگوی تمام استکبارستیزان عالم است و روز بزرگداشت دانش‌آموزانی که با پیروزی از آن نور پاک، جلوه زیبای مقاومت در برابر استکبار را در مقابل دید جهانیان به نمایش گذاشتند. شاید یکی از پیامدهای این تلفیق مبارک نمایش ابتدال گونه هراس سردمداران قدرت‌طلب جهان به بازیگری رئیس‌جمهور مکار فرانسه، از توجه و گرویدن جوانان اروپایی و غربی به هدیه ارز‌شمند خاتم پوغمبران برای بشریت یعنی دین مبین اسلام است که با نقش‌آفرینی نوجوانان امروز مهبین‌اسلامی در گام دوم انقلاب اسلامی به هراس استکبارستیزان به لطف الهی افزوده خواهد شد و با امید به ظهور منجی عالم بشریت و همه‌گیر شدن هدیه‌نوی، این سربازان نوجوان انقلاب اسلامی که انصارالمهدی عجل‌الله تعالی بر خود نام نهاده‌اند در راستای اعتلای نام اسلام تلاش جهادگونه می‌نمایند.

اما پیوند مبارک مناسبت‌های تاریخی در این روز یک اتفاق زیبای دیگر را نیز رقم زده‌است؛ تولد رهروان نیز اعظم (ص) در مسیر تربیت اسلامی در سال‌روز ولادت آن نور مقدس.

در ۱۳ آبان ماه سال ۱۳۵۸ به فرمان امام راحل(ره) اولین تشکل دانش‌آموزی باهدف تربیت نسل جوان انقلابی با نام‌انجمن‌های اسلامی دانش‌آموزان شروع به فعالیت نمود. تشکلی که در چهل و یکمین بهار خود با راهبری نماینده مستقیم رهبر معظم انقلاب همچون ابتدای این انقلاب پرپرکت با رویکرد فرهنگی تربیتی و دور از فعالیت‌های جناحی در خدمت نظام اسلامی حرکت می‌نماید.

پرچمداری جنبش دانش‌آموزی در جریان‌سازی‌های مؤثر و توجه ویژه به عرصه تربیت نسل نوجوان با ارائه الگوی تربیت حماسی و همچنین سرآمدی در ارائه مدل تربیتی ویژه دختران با کرامت‌شور اسلامی ایران، بر اساس الگوی تعالی دختران با پیوند به مفهوم اینتر، شهادت و جهاد، از رویکردهای منحصر به فرد این مجموعه است که محوریت فعالیت‌های آن با دانش‌آموزانی است که نه تنها رهبری، تصمیم‌سازی و تصمیم‌گیری انجمن اسلامی مدارس را بر عهده دارند که در عالی‌ترین مرتبه تصمیم‌گیری این تشکل نیز ایفای نقش می‌نمایند. اعضای انجمن‌های اسلامی در تشکل خود آمادگی برای نقش‌آفرینی در گام دوم انقلاب را با تقویت روحیه انقلابی خود و تقویت بصیرت و شناخت دشمن و تقویت روحیه معنوی از طریق تشکیل هیئت‌های انصارالمهدی عجل‌الله تعالی فرجه‌الشریف و با تجربه‌شیرین خدمت‌رسانی به محرومین افزایش می‌دهند.

نوجوانانی که از ویژگی برانگیختن و هدایت تفکر و فعالیت‌همراه با نشاط در هر سیه‌ای تشکل خود سود می‌برند، با تجربه‌شیرین کار جمعی و مهارت‌آموزی فردی به سمت اعتلای نام ایران اسلامی در جهان پیش می‌روند.

✽ **مسئول اتحادیه انجمن‌های اسلامی دانش‌آموزان خراسان رضوی**

دانشگاه علوم پزشکی ایران

در جمع ۵۰۰ دانشگاه برتر پزشکی دنیا

دانشگاه علوم پزشکی ایران با صعود بیش از ۱۰۰ پله‌ای در آخرین رتبه‌بندی موضوعی تایمز، در جمع ۵۰۰ دانشگاه برتر دنیا در حوزه علوم پزشکی باقی‌ماند. پیش‌بالیینی و بهداشت قرار گرفت. مهدی منتضایی، معاون بین‌الملل و رئیس پردیس دانشگاه علوم پزشکی ایران بیان داشت: رتبه‌بندی موضوعی تایمز، یکی از مهم‌ترین رتبه‌بندی‌های بین‌المللی است که سالانه به از زبانی عملکرد دانشگاه‌های جهان در ۱۱ حوزه موضوعی مختلف می‌تایمز بر اساس ۱۱۲ شاخص این مؤسسه، دانشگاه علوم پزشکی ایران با صعود بیش از ۱۰۰ پله‌ای در جایگاه ۵۰۰-۴۰۱ بهترین دانشگاه‌های جهان در حوزه علوم پزشکی باقینی، پیش‌بالیینی و بهداشت قرار گرفت. وی گفت: حوزه‌های موضوعی تایمز شامل پزشکی (بالیینی، پیش‌بالیینی و بهداشت)، علوم پزشکی (بیولوژی، علوم ورزشی و کشاورزی)، علوم فیزیکی (فیزیک، نجوم و شیمی)، و ژئوشناسی، اقتصاد و تجارت، آموزش، حقوق، علوم اجتماعی، مهندسی فناوری، علوم کامپیوتر و هنر و علوم انسانی هستند.

مقتدای اظهار کرد: رتبه‌بندی موضوعی تایمز بر اساس ۱۱۲ شاخص عملکردی در پنج حوزه آموزش، پژوهش، استنادات، درآمد صنعتی و وجهه بین‌المللی به رزایی و رتبه‌بندی دانشگاه‌های جهان می‌پردازد. وی با بیان اینکه امسال ۸۵۶ دانشگاه از سراسر جهان در حوزه علوم پزشکی، رتبه‌بندی شدند و ۱۱ دانشگاه از جمهوری اسلامی ایران در بین آنها قرار دارند، افزود: دانشگاه علوم پزشکی ایران با صعود ۱۰۰ پله‌ای نسبت به سال گذشته با کسب رتبه ۵۰۰-۴۰۱ در جمع ۵۰۰ دانشگاه برتر علوم پزشکی جهان قرار گرفته و رتبه دوم کشور را دارد. معاون بین‌الملل دانشگاه علوم پزشکی ایران گفت: در حوزه علوم زیستی نیز ۸۹۵ دانشگاه از ۱۹۵ کشور‌های جهان رتبه‌بندی شده‌اند که دانشگاه علوم پزشکی ایران در این حوزه غیر تخصصی نیز با کسب رتبه ۸۰۰-۶۰۱ در بین ۱۷ دانشگاه ایرانی جایگاه پنجم کشوری را به دست آورده‌است.

قضاوت

داستان کل کشور:

قوه قضائیه از تشهر اراذل حمایت می‌کند

دادستان کل کشور گفت: قوه قضائیه از تشهیری که در چارچوب قانون و مقررات انجام شود از نیروی انتظامی به عنوان ضابط قضایی حمایت می‌کند.

حجت‌الاسلام محمدجعفر منتظری با اشاره به اقدامات و برنامه‌های ناجا برای مقابله با اراذل و اوباش بیان کرد: مسئله برخورد با اراذل و اوباش از سیاست‌های راهبردی و جدی قوه قضائیه است و حتماً باید با این پدیده که امنیت جامعه را هدف قرار داده، برخورد شود.

وی ادامه داد: چه بسا برخی مأموریت داشته باشند در جامعه ناامنی ایجاد کنند، به همین دلیل قوه قضائیه خودش را متکلف می‌داند تا از نیروی انتظامی حمایت کند و ما از نیروی انتظامی به عنوان ضابط خودمان درخواست برخورد با اراذل و اوباش را داریم.

داستان کل کشور افزود: تأکید بر این است که نیروی انتظامی در چارچوب مقررات و قوانین کار را انجام دهد که لطمه‌ای هم به اقتدار ناجا وارد نشود. منتظری به خبرگزاری مهر اظهار داشت: از سوی دیگر، نواقض قانونی در حوزه برخورد و مقابله سا اراذل و اوباش داریم که با برخی از دستگاه‌های مربوطه در این مورد صحبت شده تا این نواقض برطرف شود، وی با اشاره به حاشیه‌های به وجود آمده برای تشهر یکی از اراذل و اوباش در محله مشیریه تهران گفت: تشهر (در شهر چرخ‌اندن) امری است که قانون اجازه داده‌است،ولی باید در چارچوب قانون و با یکم دستگاه قضایی اجرا شود. دادستان کل کشور گفت: تشهر یکی از نضوه‌های مجاز است و نیاز به صدور حکم دستگاه قضایی دار؛ چنانچه در چارچوب قانون و مقررات انجام شود، نه‌تنها قوه قضائیه حمایت می‌کند،بلکه یکی از مجازات‌هایی که باید در نظر گرفته شود، همان تشهر افراد است.

دوشنبه ۱۲ آبان ۱۳۹۹ | ۱۶ ربیع‌الاول ۱۴۴۲

جامعه

سرویس اجتماعی ۰۹۸۴۸۴۸۸

گزارش میدانی «جوان» از وضعیت بیماران و کادر درمان در روزهای سخت کرونا

کرونا خارج از تحمل کادر درمان

رئیس بخش پیوند بیمارستان امام ^(۹): افزایش مرگ و میر بیماران کرونایی به دلیل خارج شدن از سقف تحمل کادر درمان است



مهدی بخشی امهر

سرانه مرگ بیماران کرونایی نسبت به آمارهای جهانی‌اش بالاتر است تا جایی‌که در هفته گذشته در سرانه مرگ و میر ناشی از کرونا (به ازای هر میلیون نفر) طی هفت روز اخیر تبه نخست را به خود اختصاص داده‌است. حالا

این سؤال مطرح است که آیا آشنیاهات کادر درمان به واسطه خستگی و فرسودگی و نبود امکانات و زیرساخت‌های درمانی و بیمارستانی عامل افزایش مرگ و میر بیماران کرونایی است؟ نقش فرسودگی کادر درمان در افزایش مرگ و میر بیماران کرونایی موضوعی است که پیش از این بارها از سوی برخی پزشکان و کارشناسان حوزه سلامت مطرح شده‌بود.

حالا اما انگار این موضوع جدی تر شده‌است؛ این را می‌توان از افزایش قابل‌تأمل آمار فوت بیماران کرونایی و همچنین گزارشات میدانی و صحبت با بیماران بستری در بیمارستان و بازماندگان متوفیان کرونایی متوجه شد. کار به جایی رسیده‌است که اکثر مردم و حتی برخی پزشکان توصیه می‌کنند تا حد امکان بیماران کرونایی را در منزل قرنطینه و درمان کنید و به بیمارستان نبرید،روز گذشته یک یاک بار دیگر رکورد فوتی‌های ثبت شده کرونا طی ۲۴ ساعت شکسته شد و ۴۳۴ خانواده از بیماراران مبتلا به کووید ۱۹ در وضعیت تحت مراقبت قرار دارند. تا کنون ۲۸۶ هزار و ۶۹۱ نفر از بیماران تحت مراقبت قرار دارند.

■ ■ ■

طی ۲۴ ساعت منتهی به روز یکشنبه ۱۱ آبان، ۷ هزار و ۷۱۹ بیمار جدید مبتلا به کووید ۱۹ کشور شناسایی شد که ۲ هزار ۳۸۹ نفر از آنها بستری شدند. مجموع بیماران کووید ۱۹ در کشور به ۶۲۰ هزار و ۴۹۱ نفر رسید. طی همین زمان، ۲۳۴ بیمار کووید ۱۹ جان خود را از دست دادند و مجموع جان‌باختگان این بیماری به ۲۵ هزار و ۲۹۸ نفر رسید. ۵ هزار ۲۴۴ نفر از بیماران مبتلا به کووید ۱۹ در وضعیت شدید یا بیماری تحت مراقبت قرار دارند. تا کنون ۲۸۶ هزار و ۶۹۱ نفر از بیماران، بهبود یافته یا با بیماران با

ترخیص شده‌اند. ایسرح حریری، معاون کل وزارت بهداشت در یک برنامه تلویزیونی با عنوان این مطلب که حداقل تا یک سال دیگر این ویروس با ما خواهد بود، با اشاره به مراسم جشن و عروسی و مهمانی‌های خانوادگی افزود: «مطالعه شده ۳۰ درصد علت ابتلا، همین دوره‌های هاجمه‌هینیتی‌ها است.» به گفته معاون کل وزارت بهداشت، آواز و صدای بلند، تا ۵۰ برابر احتمال انتقال ویروس را افزایش می‌دهد. حریری تأکید کرد: «۱۰ درصد کسانی که بستری می‌شوند و ۵۰ درصد بیماران

که وارد آی‌سی‌وی می‌شوند، فوت می‌کنند. تعداد فوتی‌های امروز ما، نتیجه رفتار کل جامعه‌است.»

■ **عدد یا روایتی از یک فاجعه انسانی**

به قول آقای معاون منشأ ۳۰ درصد ابتلاهای جدید به دلیل دوره‌های انتقالی یافتند و ۷۰ درصد آن دلایل دیگری دارد همچنان که ۴۱۵، ۳۹۹ یا ۴۳۴ تنها یک عدد نیست، بلکه روایتی از وقوع یک فاجعه انسانی است. بر اساس آخرین آمار جهانی پایگاه اطلاعاتی worldometer تا صبح یکشنبه ۴۶ میلیون و ۳۹۴ هزار و ۲۱۴ نفر در جهان به ویروس کرونا کووید ۱۹ مبتلا شده‌اند که از این تعداد، یک‌میلیون و ۲۰۰ هزار و ۴۰۵ نفر جان خود را از دست داده‌اند. طبق فایننشال تایمز که بر اساس داده‌های سازمان جهانی بهداشت سه روز می‌شود،بر اساس اعداد خام طی هفت روز اخیر چهار کشور ایالات متحده، برزیل، هند و مکزیک به ترتیب رکورددار قربانیان این بیماری در دنیا هستند، این در حالی است که بر اساس ادعای فایننشال تایمز بر اساس آمار کشورمان در سرانه مرگ و میر ناشی از کرونا (به‌ازای هر میلیون نفر) طی هفت روز اخیر

رتبه نخست را به خود اختصاص داده‌است. سرانه بالای مرگ و میر بیماران کرونایی در ایران بیش از این از سوی متخصصان کشورمان مورد اشاره قرار گرفته‌بود.

■ **افزایش مرگ بیماران کرونایی با خروج از سقف تحمل کادر درمان**

علیرضا سلیمی، رئیس انجمن بی‌هوشی و مراقبت‌های ویژه کشور در نشست خبری‌اش به مناسبت روز ملی و جهانی بی‌هوشی، با تأکید بر آمار بالای مرگ و میر بیماران کرونایی در ایران گفته بود: «متأسفانه میزان مرگ و میر نسبت به ابتلا به کرونا در کشور ما بالاست، اگر آمار رسمی کرونا را ملاک قرار بدیم، نسبت مرگ و میر در ایران جزو کشورهای با آمار بالا محسوب می‌شود.»

دکتر علی جعفریان، رئیس بخش پیوندبیمارستان امام خمینی (ره) با اشاره به چالش مرگ‌های مخفی ناشی از کرونا هم گفته بود: «هر کجا مشاهده کردید که میزان مرگ و میر ناشی از کرونا از متوسط بین‌المللی بالاتر رفت، بدانید که از سقف توانایی سیستم درمانی گذشته‌ایم، زیرا مرگ و میر ناشی از کرونا در بسیاری از موارد قابل پیشگیری است. حال اگر نمی‌توانیم پیشگیری کنیم، یعنی از سقف و تحمل سیستم درمان خارج شدیم.»

وی با تأکید بر اینکه سیستم مناسب آی‌سی‌وی، فقط دستگاه ونتیلاتور نیست، بلکه افرادی هستند که از این تجهیزات به خوبی استفاده کنند، تصریح کرده بود: «مستولان و مردم باید هر کدام وظایف خودشان را انجام دهند و به گونهای عمل کنند که از سقف تحمل سیستم درمانی خارج نشویم. در حال حاضر از این سقف خارج شده‌ایم و علامت آن افزایش مرگ و میر نسبت به اسفند و فروردین ماه گذشته‌است.»

برای اینکه این موضوع را از زایسه دید بیماران و بازماندگان خانواد متوفیان هم بررسی کنیم می‌توانیم در این افراد می‌رویم تا ببینیم در بیمارستان‌ها چه اتفاقی در حال رخ دادن است.

■ **واقعیتهایی از وضعیت بیماران کرونایی در بیمارستان**

خانم حیدری برادرش را بر اثر ابتلا به کرونا از دست داده‌است. وی مرگ برادرش را اینگونه روایت می‌کند: «برادرم با علامت تب و سرخه به بیمارستان مراجعه کرد. بعد از شدن به ما گفتند سه چهارم ربه‌ها درگیر عفونت شده و اکسیژن اشباع خونش ۵۵ بود. طبق توصیه پزشک اورژانس بیمار باید بستری می‌شد، اما بخش در بستری جانداشته. به همین خاطر برادرم دو روزی در اورژانس بیمارستان ماند. کادر درمان در اورژانس بیمارستان شهادی گمنام رسیدگی خوبی به بیماران داشتند، اما وقتی بخش خالی و بنا شد برادرم را به بخش منتقل کنند، یکی از نیروهای خدمات به ما گفت: «حالا وقتی مریضان برود بالا هزار و ۴۰۵ نفر جان خود را از دست داده‌اند

چدید به دلیل دوره‌های انتقالی یافتند و ۷۰ درصد آن دلایل دیگری دارد» همچنان که ۴۱۵، ۳۹۹ یا ۴۳۴ تنها یک عدد نیست، بلکه روایتی از وقوع یک فاجعه انسانی است. بر اساس آخرین آمار جهانی پایگاه اطلاعاتی worldometer تا صبح یکشنبه ۴۶ میلیون و ۳۹۴ هزار و ۲۱۴ نفر در جهان به ویروس کرونا کووید ۱۹ مبتلا شده‌اند که از این تعداد، یک‌میلیون و ۲۰۰ هزار و ۴۰۵ نفر جان خود را از دست داده‌اند



جامعه

روزنامه جوان | شماره ۶۰۶۲

مسئولیت اجتماعی

انجام گناه امری کاملاً شخصی است؛ چرا مسئولیت اجتماعی؟ وقتی این پرسش به ذهن او خطور کرد که پای عنوان مهم «گناه» به میان آمد.

– مگر دین ما دین عقل و برهان نیست؟ مگر نه اینکه آب این دین با خرافات در یک جونی‌رود؟ پس این روایت چیست که گناه مخفی را با ثوابی مخفی جبران کن و در پی هر گناه علنی دنبال ثوابی علنی باش!

با توپ پُر آمده بود و با توپ بر کسی به جایی نمی‌رسد. دلایل قوی باید و منطقی نه گ‌های گردن به حجت قوی وقتی مخفیانه گناه می‌کنی، از سرشت پاک خویش فاصله می‌گیری و برای وجدان درد، ثواب پنهان، مرهم سودمندی است.

اما گناه علنی تو را از چشم مردم می‌اندازد و برای احیای مجدد، چاره‌ای جز ثواب علنی نیست!

حالا می‌فهمی گناهکاری دقیقاً مسئولیتی اجتماعی است؟

■ **جامندان دارو از تخصیص**

خانم حیدری هم خوش به دلیل ابتلا به کرونا در بیمارستان بستری شده‌است. وی با تأکید بر اینکه به نظر می‌رسد پرستاران و کادر درمان خسته شده‌اند و این خستگی بر عملکردشان اثر گذاشته می‌گوید: «روز اولی که من بستری شدم، بر ستار آقایی که تزریق‌هایم را انجام داد به من گفت یک آمپول ویتامین D3 هم داری که چون تزریق عضلانی است باید همکار خانم‌مان برایت تزریق کند، من از بیمارستان مرخص شدم، اما هیچ تزریق عضلانی‌ای دریافت نکردم!»

وی با تأکید بر اینکه این دارویی بود که می‌شناختم و می‌دانستم به من تزریق نشده می‌افزاید: «شاید داروهای دیگری هم بوده‌باشد که باید تزریق می‌شده اما به دلیل خستگی و سرشلوگی کادر درمان فراموش شده باشد!»

■ **آمار واقعی فوتی‌ها ۳ برابر آمار اعلامی**

محمدرضا ظفرقندی، رئیس کل سازمان نظام پزشکی کشور هم با تأکید بر اینکه اکنون به بحرانی جدی رسیدیم که از نظر مرگ و میر می‌توان نام فاجعه بر آن گذاشت، تشخیص دیر هنگام بیماران و نشانی از بهبودی در او مشاهده نمی‌شد. روز آخر هم که حال بیمار بسیار نامساعد بود و باید به سی‌سی‌یو منتقل می‌شد، به دلیل آنکه بخش

سی‌سی‌یو تخت خالی نداشت، بیمار را در بخش نگه داشتند و بعد از تزریق آمپول آرزو پونذ رعایت پروتکل‌ها به کما رفت و بعد از ظهر همان روز در گذشت. نکته اینهام آمیز ماجرا بعد از فوت این بیمار اتفاق ایران گفته بود: «متأسفانه میزان مرگ و میر نسبت به ابتلا به کرونا در کشور ما بالاست، اگر آمار رسمی کرونا را ملاک قرار بدیم، نسبت مرگ و میر در ایران جزو کشورهای با آمار بالا محسوب می‌شود.»

دکتر علی جعفریان، رئیس بخش پیوندبیمارستان امام خمینی (ره) با اشاره به چالش مرگ‌های مخفی ناشی از کرونا هم گفته بود: «هر کجا مشاهده کردید که میزان مرگ و میر ناشی از کرونا از متوسط بین‌المللی بالاتر رفت، بدانید که از سقف توانایی سیستم درمانی گذشته‌ایم، زیرا مرگ و میر ناشی از کرونا در بسیاری از موارد قابل پیشگیری است. حال اگر نمی‌توانیم پیشگیری کنیم، یعنی از سقف و تحمل سیستم درمان خارج شدیم.»

وی با تأکید بر اینکه سیستم مناسب آی‌سی‌وی، فقط دستگاه ونتیلاتور نیست، بلکه افرادی هستند که از این تجهیزات به خوبی استفاده کنند، تصریح کرده بود: «مستولان و مردم باید هر کدام وظایف خودشان را انجام دهند و به گونهای عمل کنند که از سقف تحمل سیستم درمانی خارج نشویم. در حال حاضر از این سقف خارج شده‌ایم و علامت آن افزایش مرگ و میر نسبت به اسفند و فروردین ماه گذشته‌است.»

برای اینکه این موضوع را از زایسه دید بیماران و بازماندگان خانواد متوفیان هم بررسی کنیم می‌توانیم در این افراد می‌رویم تا ببینیم در بیمارستان‌ها چه اتفاقی در حال رخ دادن است.

■ **واقعیتهایی از وضعیت بیماران کرونایی در بیمارستان**
خانم حیدری برادرش را بر اثر ابتلا به کرونا از دست داده‌است. وی مرگ برادرش را اینگونه روایت می‌کند: «برادرم با علامت تب و سرخه به بیمارستان مراجعه کرد. بعد از شدن به ما گفتند سه چهارم ربه‌ها درگیر عفونت شده و اکسیژن اشباع خونش ۵۵ بود. طبق توصیه پزشک اورژانس بیمار باید بستری می‌شد، اما بخش در بستری جانداشته. به همین خاطر برادرم دو روزی در اورژانس بیمارستان ماند. کادر درمان در اورژانس بیمارستان شهادی گمنام رسیدگی خوبی به بیماران داشتند، اما وقتی بخش خالی و بنا شد برادرم را به بخش منتقل کنند، یکی از نیروهای خدمات به ما گفت: «حالا وقتی پزشک شنیده‌بود سه چهارم ربه‌هایم درگیر کرونا شده، روحیاش را از دست داده‌بود.»

از سوی دیگر به گفته‌وی وقتی برای ترخیص جسد

به قول آقای معاون منشأ ۳۰ درصد ابتلاهای جدید به دلیل دوره‌های انتقالی یافتند و ۷۰ صد آن دلایل دیگری دارد» همچنان که ۴۱۵، ۳۹۹ یا ۴۳۴ تنها یک عدد نیست، بلکه روایتی از وقوع یک فاجعه انسانی است. بر اساس آخرین آمار جهانی پایگاه اطلاعاتی worldometer تا صبح یکشنبه ۴۶ میلیون و ۳۹۴ هزار و ۲۱۴ نفر در جهان به ویروس کرونا کووید ۱۹ مبتلا شده‌اند که از این تعداد، یک‌میلیون و ۲۰۰ هزار و ۴۰۵ نفر جان خود را از دست داده‌اند

سرت تا درمان کنند.

رئیس کل سازمان نظام پزشکی ادامه می‌دهد: «از طرفی مراقبت‌های بیمارستانی ما به دلیل تراکم و ازدحام بیماران، کمبود تخت و کمبود پرسنل بیمارستانی دچار مشکل می‌شود.»

وی معتقد است در کشور ما پیشگیری به درستی انجام نمی‌شود، میزان تست‌مان کافی نیست، و زبایی و پیگیری افراد مبتلا انجام نمی‌شود و مشکل به بیمارستان منتقل می‌شود. ظفرقندی می‌افزاید: «در حال حاضر یکی از جدی‌ترین مشکلات بیمارستان‌های ما این است که اکسیژن برای بیماران به حد کفایت نیست. زیرا دستگاه‌های اکسیژن‌ساز در بیمارستان‌ها برای استفاده حدوداً ۲۰ درصد بیماران تأمین شده است. در حالی که یکی از در‌مان‌هایی که در بین دو، سه درمان اساسی برای کرونا مطرح است، اکسیژن‌تراپی زودرس است.»

ظفرقندی با بیان اینکه در حوزه پیشگیری، میزان تست‌هایمان ناکافی است، می‌گوید: «این باعث می‌شود بیماری به موقع تشخیص داده نشود و افراد ناقل و مبتلا در جامعه می‌گردند، همه را مبتلا می‌کنند و میزان ابتلا بالا می‌رود. اخیراً میزان تستی که به صورت روزانه در کشور ما انجام می‌شد، حدود ۲۵ هزار تست بود، در حالی که میزان کافی تست برای کشور ما حداقل ۸۵ هزار تست در روز است.»

وی یکی از علل اصلی بالا بودن میزان ابتلا و مرگ و میر را هم کنترل اجرای الزامات و محدودیت‌هایی همچون سفر یا برگزاری تجمعات می‌داند. به گفته رئیس سازمان نظام پزشکی با همین الزامات کره جنوبی، میزان مرگ و میر به هفتسه‌ای یک نفر کاهش داده است.

مسئولیت اجتماعی

حسین سروقامت

۱۵۸

انجام گناه امری کاملاً شخصی است؛ چرا مسئولیت اجتماعی؟ وقتی این پرسش به ذهن او خطور کرد که پای عنوان مهم «گناه» به میان آمد.

– مگر دین ما دین عقل و برهان نیست؟ مگر نه اینکه آب این دین با خرافات در یک جونی‌رود؟ پس این روایت چیست که گناه مخفی را با ثوابی مخفی جبران کن و در پی هر گناه علنی دنبال ثوابی علنی باش!

با توپ پُر آمده بود و با توپ بر کسی به جایی نمی‌رسد. دلایل قوی باید و منطقی نه گ‌های گردن به حجت قوی وقتی مخفیانه گناه می‌کنی، از سرشت پاک خویش فاصله می‌گیری و برای وجدان درد، ثواب پنهان، مرهم سودمندی است.

اما گناه علنی تو را از چشم مردم می‌اندازد و برای احیای مجدد، چاره‌ای جز ثواب علنی نیست!

حالا می‌فهمی گناهکاری دقیقاً مسئولیتی اجتماعی است؟

گزارش

علیرضا سرواوار

غرفه دستفروشان تا پایان سال ۲ برابر می‌شود

سرانجام شهرداری دستفروشی را به رسمیت شناخت. شهرداری تهران سامانه‌ای برای ثبت‌نامی دستفروشان تهرانی راه‌اندازی کرده و از این طریق قرار است به این قشر خدمات رسانی کند. در حال حاضر ۵ هزار غرفه در اختیار دستفروشان پایتخت است و قرار است شهرداری تا عید نوروز تعداد غرفه‌ها را به ۱۰ هزار برساند.

کرونا روی زندگی دستفروشان تأثیر زیادی گذاشت و تقریباً بساط آنها از کوچه‌ها و خیابان‌ها برچیده شده‌است. شهروندان برای جلوگیری از شیوع کرونا، دیگری از دستفروشان خرید نمی‌کنند و این قشر از جامعه هم منبع درآمد دیگری ندارند و روزهای سختی را سپری می‌کنند. هر چند که بنیاد مستضعفان مبالغی هدیه‌به‌برای دستفروشان در نظر گرفت و این پول توسط شهرداری تهران توزیع شد.

■ **۴۲ بازار برای ساماندھی دستفروشان**

سالیان سال است که پدیده دستفروشی در پایتخت ایجاد شده‌است. البته هر بار مسئولان وعده‌هایی در خصوص ساماندھی آنها می‌دهند. حالا شهرداری تهران مکان‌های را برای فعالیت دستفروشان در نظر گرفته‌است تا این افراد بتوانند در آنجا فعالیت کنند.

در همین راستا، مدیرعامل شرکت تهران – حریم‌بان شهرداری تهران به خبرگزاری فارس گفت: «شهرداری متولی ساماندھی مولودی است که خودشان در تودان آن نقش نداشتند.است. با همه این اوصاف، شهرداری دستفروشان را ساماندھی می‌کند. ما اجازه نمی‌دهیم که کلونی‌هایی برای این کار ایجاد شود. شرکت ساماندھی مشاغل شهرداری تهران سایتی را طراحی کرده تا دستفروشان در آن ثبت‌نام کنند و همچنین ۳۳ بازار برای ساماندھی این افراد در نظر گرفته‌است.»

■ **کاهش ۵۰ درصدی دستفروشان**

به گفته فحاحیان، حدود ۱۴ هزار دستفروش در پایتخت هست که شرکت تهران – حریم‌بان این افراد را بدون هیچ‌گونه نشت و درگیری و زیر سؤال بردن هویت انسانی به سمت ساماندھی سوق می‌دهد. فحاحیان در پاسخ به این پرسش که چطور به این آمار رسیدند، گفت: «ها دستفروشان تهران را شمارش کرده‌ایم. نیرو داریم و آنها مدام دستفروشان را رصد می‌کنند. ما اطلس سمعیمر در تهران داریم.» وی با تأکید بر این موضوع که در سال ۹۷، ۲۷ هزار دستفروش در تهران ثبت‌نام شد، گفت: «علت کم شدن تعداد آنها هم ساماندھی‌های صورت گرفته‌است. البته از طرفی شرایط کرونا هم باعث شد که مردم از دستفروشان کمتر خرید کنند.»

■ **فقط نیمه‌ای از دستفروشان تأیید شدند**

مدیرعامل شرکت ساماندھی مشاغل شهر تهران هم با اشاره به اینکه ۴۰ روز بازار و شب بازار در تهران داریم، گفت: «۵ هزار غرفه در این بازارها وجود دارد و تا پایان سال جاری به ۱۰ هزار غرفه خواهد رسید.»

سیدعلی مخفاریان در خصوص دریافت کرانه از دستفروشان برای این غرفه‌ها گفت: «در حال حاضر هزینه‌ای بابت غرفه‌ها دریافت نمی‌شود، اما قرار است حدود ۱۰ هزار تومان بابت هزینه نظافت از دستفروشان دریافت شود، اما هنوز زمان دریافت این رقم هم مشخص نیست. بر اساس سامانه‌ای تأیید می‌کنند تاکنون نیز حدود ۹ میلیارد تومان بنیاد مستضعفان بوجه سامانه گفت: «سامانه به سیستم ثبت احوال و وزارت کار متصل است و افرادی که بیمه داشته باشند یا در جایی شاغل باشند، اولویت نیستند و اولویت افرادی است که از این راه‌آمرار می‌کنند.»

مدیرعامل شرکت ساماندھی مشاغل شهر تهران با بیان اینکه در حال حاضر حرفه دستفروشی به رسمیت شناخته شده و تعدادی از دستفروشان هم شناسنامه‌دار شدند، گفت: «با وزارت کار و نهادهای حمایتی در تعامل هستیم که اگر قرار است با توجه به شرایط کرونا به دستفروشان تسهیلاتی داده شود از طریق این سامانه باشد.»

در همین زمینه ضویه هبیت رئیس‌ه شورای شهر تهران روز گذشته در حاشیه جلسه شورای گفت: «دو بار کارت هدیه بین دستفروشان تهران توزیع کردیم و منابع مالی آنی که توسط بنیاد مستضعفان تأمین شد، بر مرحله اول توزیع کارت هدیه، تعداد دستفروشان شناسایی شده حدود ۴ هزار نفر بود، اما در دور دوم به ۵ هزار نفر رسیدند.»

■ **با حمایت شوراهای و شهرداری‌ها**

زهرا نازبازیرام هم به سامانه ثبت‌نامی که برای دستفروشان تهرانی راه‌اندازی شده‌است، اشاره کرد و گفت: «دستفروشان در این سامانه ثبت‌نام می‌کنند و طی مکانیزم‌های خاص مورد تأیید قرار می‌گیرند. وقتی افراد در سامانه ثبت‌نام می‌کنند، شوراهای‌های محلی یا شهرداری‌های مناطق آنها را تأیید می‌کنند تاکنون نیز حدود ۹ میلیارد تومان بنیاد مستضعفان بوجه سامانه گفت: «شهرداری با توجه به شرایط فعلی منابعی ندارد و ما فقط توزیع‌کننده هستیم.»

■ **در حال پیگیری هستیم**

عضو هیئت رئیس‌ه شورای شهر تهران در پاسخ به پرسش دیگری مبنی بر اینکه چرا مدارا از ۱۷ و ۱۸ که در اختیار شهردار تهران است کمکی به این قشر از جامعه نمی‌شود، گفت: «موارد بسیار متعدد است و برای این قشر از جامعه در حال پیگیری هستیم تا بتوانیم مبالغی را بنیاد مستضعفان در یافت کنیم.» گفتنی است زمانی که کار‌های هدیه توزیع شد، برخی دستفروشان اعتراض داشتند که به آنها این پول بعلق نگرفته و هنوز هم شهرداری درباره سامانه دستفروشان در بین این قشر اطلاع‌رسانی درستی نکرده‌است. علاوه بر شهرداری باید دستگاه‌های حمایتی مانند کمیته امداد و بهزیستی هم پای کار بیایند تا بخشی از مشکلات این قشر از جامعه که تعدادشان کم هم نیست برطرف شود.