سرک

محمدصادق عابدینی

وزارت ارشاد برای معاندان ایران لانه ساخته؟!

روز گذشته، روز بزرگداشت ابوالقاسم فردوسی بود؛ مردی که سی سال از عمر خود را صرف زنده کردن زبان فارسی کرد. زبان فارسی به همت مردانی چون فردوسی طوسی، پس از حمله اعراب، زبان مردم فلات ایران باقی ماند و پیونددهنده قلب ایرانیان است. علت مانایی و پایداری زبان فارسی با وجود تداخل و تهاجم فرهنگ‌های بیگانه، همانا شیرینی و زیبایی آن برای فارسی‌گویان و پیوند خوردن آن با روح و جان افراد است، با این حال نگهبانی از زبان فارسی متولیان ظاهری نیز دارد که حقوق می‌گیرند و بودجه در اختیارشان قرار می‌گیرد تا از دُر فارسی نگهبانی کنند.

وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی متولی اصلی این نگهبانی است. در این وزارتخانه، شورای زبان فارسی وجود دارد و از نظر قانون و عرف باید بیشترین دغدغه حفظ فارسی از آلودگی‌ها و انحراف‌ها در وزارت ارشاد وجود داشته باشد، ولی آیا در عمل چنین اتفاقی می‌افتد؟! تنها ذکر یک نمونه اخیر از اهمال وزارت ارشاد در حفاظت از زبان فارسی که اتفاقاً در بطن همین وزارتخانه رخ داده‌است، می‌تواند هشداری باشد برای وزیر محترم ارشاد که بدانند نه‌تنها به مسئولیت خود عمل نمی‌کنند، بلکه برعکس به وسیله‌ای برای خدشه وارد شدن به اصالت زبان فارسی تبدیل شده‌اند.

خبرگزاری کتاب ایران که به طور خلاصه «ایبنا» نامیده‌می‌شود، اصرار عجیبی بر به کار بردن واژه مجعول «کوردی» به جای واژه رسمی و ریشه‌دار «کردی» دارد. در اخبار منتشر شده در این خبرگزاری که زیرمجموعه وزارت ارشاد به شمار می‌رود، چندین‌بار این غلط املایی و محتوایی تکرار شده‌است. خبرگزاری کتاب ایران، زیر مجموعه «خانه کتاب و ادبیات ایران» است که هیئت‌مدیره آن را وزارت ارشاد منصوب می‌کند. خانه کتاب و ادبیات ایران که قاعدتاً باید در آن کسانی فعالیت کنند که فارسی‌نویسی را درست‌تر از دیگران بلد باشند و نگرانی آنها از اشتباه و غلط‌نویسی واژگان فارسی بیش از دیگران باشد. آیا متولیان «ایبنا» دلیل قانع‌کننده‌ای برای تکرار عامدانه یک واژه غلط که کاربردهای سیاسی آشکاری نیز دارد، خواهند داشت؟!

چرا باید یک خبرگزاری وابسته به دولت از کلمه‌ای استفاده کند که گروهک‌های تروریستی و معاندان نظام جمهوری اسلامی و دشمنان ایران و ایرانی از آن برای تفرقه‌افکنی استفاده می‌کنند؟! ایده استعماری جداسازی بخش‌هایی از کشورهای ایران، ترکیه و عراق و تشکیل دولتی خیالی به نام «کوردستان» گویا در داخل وزارت ارشاد طرفدارانی دارد که هر چند وقت یک بار به بهانه‌های مختلف از واژه «کوردی» در خبرگزاری وابسته به آن استفاده می‌شود. گویا جریان نفوذ که بارها درباره خطر آن هشدار داده شده‌است با لانه کردن در رسانه‌ای مانند «ایبنا» از امکانات دولتی برای ضربه‌زدن به زبان و ملیت ایران استفاده کنند! چرا وزارت ارشاد که کار رصد رسانه‌ها را نیز انجام می‌دهد، متوجه عفونتی که در بند خودش رخ داده نشده‌است؟ با این وضعیت اگر زبان فارسی قرار بود به دست مدیران بی‌خیال وزارت ارشاد پاسداری شود، امروز نه اسمی از ایران به جای می‌ماند و نه کسی در این جغرافیا اجازه به کار بردن واژه‌های فارسی را داشت!

جوابیه

توضیح وزارت نیرو به گزارش «جوان»

حقابه ارومیه را قطع نخواهیم کرد

چندی پیش در همین صفحه مطلبی راجع به قطع حقابه دریاچه ارومیه منتشر کردیم؛ حالا وزارت نیرو توضیح داده‌است که رهاسازی آب به منظور تأمین بخشی از حقابه زیست‌محیطی دریاچه ارومیه و دیگر دریاچه‌ها از محل آب ذخیره‌شده در سدها، کماکان پس از آب شرب در اولویت دوم وزارت نیرو است.

مدیر روابط عمومی شرکت مدیریت منابع آب ایران در واکنش به گزارش «جوان»، توضیحی را برای ما ارسال کرده‌است: «همانطور که در ماده ۲۵ قانون هوای پاک و ماده ۴ آیین‌نامه اجرایی نحوه جلوگیری از تخریب و آلودگی غیر قابل جبران تالاب‌ها نیز تأکید گردیده، متناسب با شرایط اقلیمی (ترسالی، نرمال و خشکسالی) در حقابه‌ها بازنگری خواهد شد. مضافاً اینکه بنا به پیشنهاد وزیر نیرو و موافقت رئیس سازمان حفاظت محیط‌زیست و دبیر کارگروه ملی نجات دریاچه ارومیه مقرر گردید که هماهنگی و همکاری لازم برای تخصیص آب باتوجه به وضعیت اقلیمی و سایر پارامترهای کمی و کیفی آب حوضه در دستور کار قرار گیرد.»

محمدرضا عزیزپور با بیان اینکه با فوریت بررسی‌های میدانی و با حضور کارشناسان قرار است تا راهکارهای ممکن برای تأمین حقابه زیست‌محیطی و سایر بخش‌های ضروری مصرف با اولویت آب شرب تعیین شود، گفت: «بایستی توجه داشت هر چند میزان بارش در سطح حوضه تا پایان فروردین ماه (۲۴۶ میلیمتر) نسبت به میانگین بلندمدت (۲۶۴ میلیمتر) در شرایط نرمال (کاهش ۶ درصدی) قرار دارد، اما در مدیریت مخازن سدها و برنامه رهاسازی، میزان حجم رواناب تولیدی ملاک عمل است که با توجه به تغییر رژیم بارش، کاهش شدید پوشش برفی (کاهش ۵۰ درصدی اسفند امسال نسبت به مدت مشابه در سال گذشته) و همچنین بالاتر بودن میانگین دما در فروردین و اسفندماه نسبت به بلندمدت با کاهش شدید رواناب (۴۰ درصد کاهش) در حوضه مواجه هستیم.»

وی افزود: «با تغییر در بارش منطقه شمال غرب کشور و افزایش ورودی به مخازن سدها امکان ادامه رهاسازی آب برای دریاچه ارومیه وجود دارد. در صورت پایان‌یافتن دوره بهینه برای رهاسازی هم با توجه به شروع فصل آبیاری در شمال غرب کشور و عدم امکان کنترل برداشت‌های غیرمجاز در میان حوضه، حجم مازاد بر مصارف ابلاغی در برنامه رهاسازی سال آینده لحاظ خواهد گردید.»

مدیر روابط عمومی شرکت مدیریت منابع آب ایران در نهایت تصریح کرد: «در مناطق نیمه خشک مثل حوضه دریاچه ارومیه، پایدارترین راهکار مواجهه با کم آبی، کاهش مصرف در همه بخش‌ها و سازگار کردن همه فعالیت‌ها و طرح‌های توسعه با شرایط کم‌آبی حوضه است که برای تحقق این رویکرد و در راستای اجرایی نمودن ماده ۲۷ قانون احکام دائمی برنامه توسعه کشور، وزارت نیرو شیوه مدیریت حوضه‌ای آب کشور را عملیاتی کرده‌است. بدین ترتیب با برجسته کردن نقش و اهمیت میان بخشی و اجتماعی فرهنگی آب و تعیین و تبیین مسئولیت همه ذینفعان اعم از دستگاه‌های اجرایی، متخصصان دانشگاهی، سازمان‌های مردم‌نهاد، نمایندگان محترم مردم در مجلس شورای اسلامی و غیره نقشه راه مدیریت آب حوضه‌های آبریز کشور را تهیه و راهکارهای سازگاری با کم‌آبی و حفظ محیط‌زیست توأم با توسعه پایدار را به اجرا گذاشته‌ایم.»

خبر کوتاه

■ شیوه‌نامه ثبت‌نام دانش‌آموزان برای سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۴۰۱ اعلام شد و بر این اساس ثبت‌نام تمامی دانش‌آموزان به صورت الکترونیکی در سامانه سیدا و از درگاه pada. medu. ir انجام می‌شود.

■ معاون حمایت و سلامت خانواده کمیته امداد امام خمینی (ره) از افزایش ۶۲ درصدی سرانه پرداختی به مستمری‌بگیران مددجوی این کمیته خبر داد.

■ مدیر عامل شرکت مترو تهران با اشاره به افتتاح دو ایستگاه مترو اقدسیه و مرزداران در خط ۳ و ۶ مترو پایتخت گفت: دو ایستگاه شهرک آزمایش و باقرخان هم ماه آینده به بهره‌برداری می‌رسد.

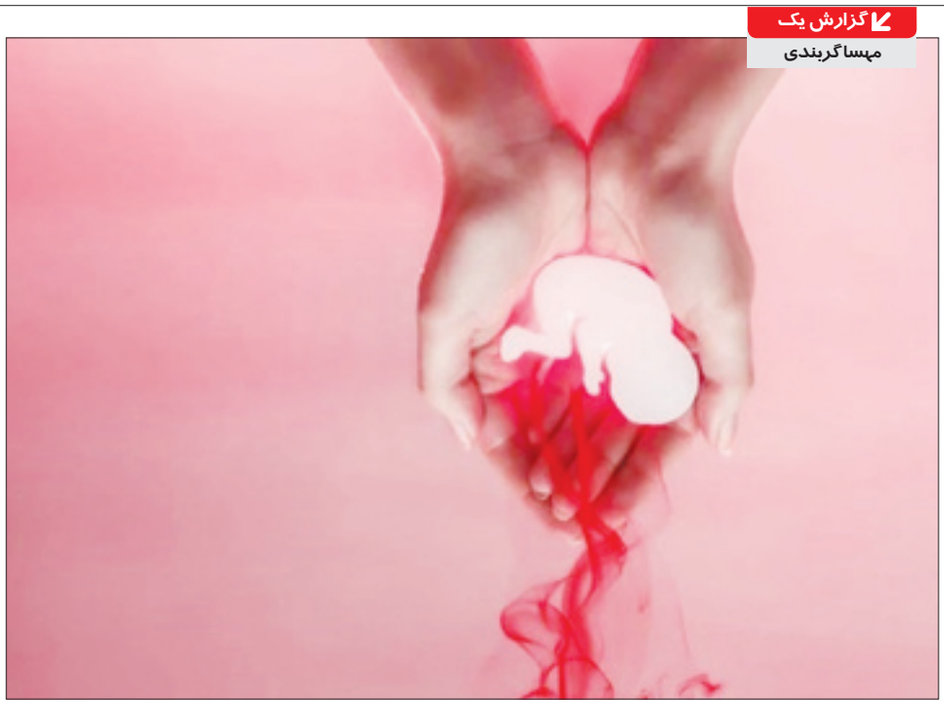
■ بنا بر آمار اعلامی سازمان پزشکی قانونی آمار فوتی‌های ناشی از مسمومیت با گاز مونوکسید کربن در سال گذشته ۹۶۲ نفر بوده‌است که از این میان ۶۹۱ نفر مرد و ۲۳۵ نفر زن هستند.

جنین کشی با خیال راحت!

«جوان» قتل روزانه ۱۰۰۰ جنین را مورد بررسی قرار داده‌است

گزارش یک

مهسا گربندی



قلبش تند تند می‌زند و هنوز چشمش را باز نکرده تا ببیند دور و برش چه خبر است. حس می‌کند که قرار است اتفاقات بدی برایش بیفتد، برای همین استرس می‌گیرد، پاهایش را داخل بدنش جمع می‌کند و تکان نمی‌خورد! حس بدی دارد، ضربان قلبش تندتر و این‌بار اضطرابش بیشتر از قبل می‌شود، می‌داند که دوستش ندارند، اما نمی‌داند که دستور قتلش را صادر کرده‌اند و قرار است همین چند روز آینده جانش را بگیرند و به دنیای چند روزه‌اش پایان دهند! نمی‌داند جرمش چیست، حتی دلیل دعوتش را به زندگی نمی‌داند؛ مهمان ناخوانده‌ای که از روز اول به وجود آمدنش، حس بدی به او دادند و نه تنها هیچ‌کس منتظر دیدنش نیست، بلکه قرار است جانش را هم بگیرند؛ این حال بیش از هزار جنین طی هر روز در کشور است که به دنیا دعوت شده‌اند، اما با بی‌رحمی تمام کشته می‌شوند! هیچ‌کس هم نیست که از حقوق آنها دفاع کند و صدایشان را به گوش دنیا برساند.

در حالی که اگر خبر سقوط یک هواپیما یا واژگونی یک قطار را بشنویم، یا بفهمیم که در یک جاده تصادف زنجیره‌ای شده و هزاران نفر در این حوادث جان خود را از دست داده‌اند، نگران می‌شویم و می‌خواهیم که مسئولان فکری برای این موضوع کنند تا مبادا در روزهای دیگری این حوادث تکرار شود، اما جنین‌های بی‌گناه که نه دیده می‌شوند و نه صدایی برای شکایت دارند و حتی عکسی هم نیست که از آنها منتشر شود، هر روز در سکوت خبری کشته می‌شوند و هیچ‌کس نیست که از حق و حقوق آنها دفاع کند.

■ آمار وحشتناک سقط‌های جنایی

زنگ خطر آمار سقط جنین در کشور به صدا درآمده و رئیس سازمان پزشکی قانونی کشور نیز درباره آن هشدار داده‌است. عباس مسجدی آرانی در این‌باره گفته‌است: «ما براساس قوانین مجلس شورای اسلامی خدمات سقط درمانی ارائه می‌دهیم و تمام موارد سقط براساس قانون سال است، اما آمار سقط‌های جنایی تکان‌دهنده است و بیش از ۳۰ جلسه در این خصوص با وزارت بهداشت، سازمان بازرسی کل کشور و سازمان نظام پزشکی برگزار شده و اقداماتی در خصوص پیشگیری از سقط‌های جنایی که تهدید جدی برای مادران و نظام سلامت است، داشته باشیم.»

دکتر محمدپور، پزشک عمومی در برنامه زنده تلویزیونی نیز خبر از سقط روزانه بیش از هزار جنین در کشور را داد و گفت که این آمار مربوط به سال ۱۳۹۸ است و سقط‌های دیگری نیز به صورت زیرزمینی انجام می‌شود که در این آمار و ارقام درنظر گرفته نشده‌است.

■ جنین‌کشی!

آمار هولناک سقط جنین را دکتر زهرا علامه، متخصص زنان و زایمان نیز تأیید می‌کند و به خبرنگار «جوان» می‌گوید: «سقط روزانه بیش از هزار جنین دور از انتظار نیست و افزایش آمار سقط جنین، چندین علت مختلف دارد.»

علامه ریختن قبح سقط جنین را یکی از عوامل افزایش سقط جنین می‌داند و در این‌باره می‌گوید: «وقتی که یک خانم باردار به پزشک مراجعه می‌کند و سیستم بهداشت و درمان کشور به او اینطور القا می‌کند که در هر دوره از حاملگی می‌تواند به بارداری‌اش خاتمه بدهد، قبح سقط جنین ریخته می‌شود و این خانم باردار حتی به دلایل خیلی جزئی اقدام به سقط جنین می‌کند. مثلاً می‌گوید الان بارداری زود است و آمادگی‌اش را ندارم! یا مثلاً دلم می‌خواست در فصل پاییز بچه‌دار شوم یا اینکه می‌گوید در حال حاضر یک بچه کوچک دارم و شرایط به دنیا آوردن بچه دیگری را ندارم!»

او درباره علت دیگر سقط جنین جنایی اظهار می‌دارد: «باید به مردم آموزش کافی دهیم، زیرا وقتی بارداری‌های ناخواسته و برنامه‌ریزی نشده افزایش پیدا کند به مراتب آمار سقط جنین نیز افزایش پیدا خواهد کرد.»

متخصص زنان و زایمان به ضرورت آموزش اشاره می‌کند و می‌گوید: «وقتی در سیستم بهداشت و درمان به مردم آموزش نداده‌ایم که سقط جنین عارضه‌آور است و ممکن است موجب نازایی شود، همچنین در دسترس بودن سقط جنین که تنها با یک تماس تلفنی، شرایطش فراهم می‌شود، همه این عوامل موجب بیشتر شدن تعداد سقط خواهد شد.»

علامه ادامه می‌دهد: «به مردم یاد نداده‌ایم که یک بچه با ورود خود به دنیا، برکت می‌آورد. این در حالی است که مذهب در زندگی مردم کمرنگ‌تر شده و آنها هیچ حس بدی نسبت به سقط جنین ندارند. در صورتی که آنها با این کار مرتکب قتل می‌شوند، اما اهمیتی به آن نمی‌دهند و خیالشان راحت است!»

■ چندین دهه است که سیستم بهداشت و درمان مردم را از بارداری می‌ترساند!

علامه به مزایای درمانی بارداری و زایمان اشاره می‌کند و می‌گوید: «عمده مراجعه‌کنندگان تصور می‌کنند که بارداری برایشان بیماری و رنج خواهد آورد، در صورتی که بسیاری از بیماری‌های زنان مانند آندومتریوز یا عفونت‌های لگنی با بارداری درمان می‌شود. این در حالی است که متأسفانه چندین دهه است که سیستم بهداشت و درمان کشور مردم را از فرزندآوری، می‌ترساند و درباره تفهیم مزایای باردار شدن اقدام خاصی انجام نداده است.»

این پزشک زنان و زایمان با بیان اینکه باید مبانی علمی دنیا را به مردم آموزش دهیم، می‌گوید: «یک خانم ۳۸ ساله به مطب من آمده‌بود و می‌گفت که از بارداری و فرزندآوری می‌ترسد، در ذهن این خانم جا افتاده‌بود که از لحاظ سنی، شانس بارداری خوب و سالمی ندارد! در صورتی که در دنیا به خانم ۴۵ ساله نیز به شرط سلامت قلبی و عروقی اجازه بارداری می‌دهند. همچنین از نظر علمی ثابت‌شده که اگر فاصله دو بارداری ۱۸ ماه باشد، هیچ خطری مادر را تهدید نمی‌کند، اما بسیاری از مادران که فاصله دو بارداری‌شان نزدیک است از ترس اطلاعات غلطی که به آنها داده‌شده به دنبال سقط جنین هستند.»

وی تصریح می‌کند: «طرح جوانی جمعیت می‌تواند کمک زیادی به کاهش آمار سقط جنین جنایی در کشور کند، زیرا که اجبار غربالگری جنین، بسیاری از افراد را نسبت به ناهنجار بودن جنین می‌ترساند، در حالی که ما می‌دانیم ۹۹ درصد بارداری‌ها بدون هیچ مراقبتی و به خودی خود، فرزندی سالم به دنیا خواهند آورد، این در حالی است که صددرصد مردم را از اینکه ممکن است بچه‌ای ناسالم به دنیا بیاورند، می‌ترسانیم و این مسئله یک وحشت را در میان مردم ایجاد کرده‌است. بنابراین اگر این طرح بتواند اجبار بر غربالگری جنین را از دوش پزشکان بردارد، باعث می‌شود که مردم، بارداری را مطلوب قلمداد کنند و از بسیاری از سقط‌های جنین جنایی نیز پیشگیری خواهد شد.»

فشار سیستم درمان روی دوش دانشجوها

دانشجویان دوره تخصص پزشکی با حقوقی کمتر از یک کارگر، ویزیت بیماران و کشیک بیمارستانی را انجام می‌دهند

گزارش ۲

علیرضا سزاوار

وزارت بهداشت، رزیدنت‌ها را دانشجو محسوب می‌کند؛ بنابراین حقوقی برای آنها تعریف نکرده‌است. از طرفی کمبود نیروی پزشکی هم با رزیدنت‌ها و اینترن‌ها (دانشجویان سال آخر پزشکی عمومی) تکمیل شده و فشار سیستم درمان روی دوش این دانشجوهاست.

■■■

فشارهای روانی زیادی از سمت اساتید و سیستم غلط آموزش پزشکی به دانشجویان سال‌های آخر رشته پزشکی وارد می‌شود.

مبلغی که دانشجویان دوره تخصص پزشکی دریافت می‌کنند، حقوق نیست، کمک هزینه تحصیلی است. اگر واژه حقوق برای دریافتی این قشر در نظر گرفته‌شود، دولت موظف است حداقل حقوق تصویب‌شده را پرداخت کند.

■ تعهد بدهی در قبال مرگ نابهنگام!

دانشجویان این دوره بارها درخواست کرده‌اند که دوران رزیدنتی به عنوان سابقه کار محسوب و حق بیمه نیز برای آنها پرداخت شود، اما چون وزارت بهداشت حاضر نیست این مسئولیت‌ها را بپذیرد به جای کلمه حقوق که بار قانونی دارد، از عبارت کمک هزینه تحصیلی استفاده می‌کند.

از سوی دیگر وزارت بهداشت مدعی است که رزیدنت دانشجو محسوب می‌شود و در نتیجه حقوقی برای این دوران تعریف نمی‌کند، اما خلأ داشتن نیروی کار را با رزیدنت‌ها پر می‌کند و تمام فشار سیستم درمان را بر عهده اینترن‌ها و رزیدنت‌ها می‌گذارد. طبق مطالعات انجمن دستیاران سراسر کشور (دانشجویان رزیدنت)، میزان فعالیت یک دستیار گاهی تا ۶۰۰ ساعت در ماه می‌رسد که این مقدار علاوه بر تهدید سلامتی وی موجب ارائه خدمات نامطلوب به جامعه می‌شود. چندی قبل هم نمایندگان دستیاران سراسر کشور در جلسه با معاون آموزشی سازمان نظام پزشکی با اظهار تأسف از اینکه گاهی شاهد از دست دادن رزیدنت‌هایی هستیم که علت فوتشان مستقیماً با حجم کار درمانی در ارتباط بوده‌است، اظهار کردند: «به کرات نیز شاهد به خطر افتادن سلامتی دستیارانی هستیم که به خاطر حجم کاری بالا، فرصت پیگیری درمان خود را نیافتند و تأسف بار اینکه از بیمه درمانی بی‌بهره‌اند! به بیان دیگر علاوه بر سوءاستفاده از حداکثر توان رزیدنت برای کار رایگان در بیمارستان‌های آموزشی، حداقل حمایت از سلامتی این پزشکان نمی‌شود.»

یکی از مواردی که دانشجویان رزیدنت نسبت به آن معترض هستند، تعهدنامه‌هایی است که پس از قبولی در آزمون رزیدنتی از پذیرفته‌شدگان گرفته می‌شود، یکی از دانشجویان دستیاری در این خصوص به خبرگزاری ایسنا گفت: «براساس این تعهدنامه‌ها رزیدنت‌ها متعهد می‌شوند که در صورت مرگ آنها، خانواده‌شان باید مبلغی را بابت مدت زمانی که به عنوان رزیدنت، تحصیل کرده تحت عنوان غرامت به وزارت بهداشت پرداخت کنند!»

■ بی‌تفاوتی هیئت امنای دانشگاه‌ها به حقوق رزیدنت‌ها

سال گذشته در همین خصوص، محمد علی محسنی بندپی، عضو کمیسیون بهداشت مجلس به وزیر بهداشت در مورد مشکلات دستیاران دوره تخصص (رزیدنت) بیمارستان‌های کشور به خصوص بیمارستان‌های دانشگاه علوم پزشکی بهشتی تذکر داد. در چند هفته اخیر تعدادی از نمایندگان کمیسیون بهداشت قول پیگیری حق و حقوق رزیدنت‌ها را داده‌اند.

تأثیر نداشتن تذکر به وزیر موجب شد که در روزهای اخیر، کمیسیون بهداشت باز هم پیگیر حقوق دانشجویان دستیاری شود و روز پنج‌شنبه نیز سید جلیل میرمحمدی، دیگر عضو کمیسیون بهداشت در این خصوص به وزیر تذکر داد.

عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس با بیان اینکه دولت به ویژه وزارت بهداشت باید تمهیدات ویژه‌ای برای دانش‌آموختگان پزشکی به ویژه رزیدنت‌ها در نظر بگیرد، گفت: «رزیدنتی در رشته پزشکی ویژگی‌های متفاوتی با بسیاری از رشته‌های دانشگاهی دیگر دارند، دوره دستیاری یا دوره رزیدنتی در علوم پزشکی دوره‌ای است عملی و تکمیلی در تحصیلات آموزش عالی که در بسیاری از کشورها پس از اخذ دکترای حرفه‌ای توسط پزشکان گذرانده می‌شود. به شخصی که این دوره را می‌گذراند، رزیدنت گفته می‌شود. دانش‌آموختگان این دوره به عنوان متخصص با درجه تخصص رشته گذرانده شده وارد بازار کار می‌شوند. پس از پایان این دوره پزشک قادر خواهد بود در دوره فوق تخصص به تحصیل ادامه دهد.»

نماینده مردم تفت و میبد در مجلس شورای اسلامی افزود: «در کنار مشکلات و سختی‌های آموزش، مشکلات معیشتی مسئله و دغدغه فکری دیگری برای دانش‌آموختگان پزشکی است که خود مزید بر علت است، با سختی‌های متعدد فوق، در این شرایط سخت معیشتی و اقتصادی و با این حجم از فعالیت آموزشی، درمانی و پژوهشی به رزیدنت متأهل ماهانه ۳ میلیون و ۵۰۰ هزار تومان و مجرد حدود ۲ میلیون و ۵۰۰ هزار تومان حق‌الزحمه پرداخت می‌کنند که در مقایسه با تورم امروزی این مبلغ بسیار ناچیز است، مشکلات مالی زمانی به اوج می‌رسد که مسکن و اجاره بهای آن را هم در نظر بگیریم. به دلایل فوق و دلایل دیگر بسیاری از رزیدنت‌ها ترجیح می‌دهند تا اتمام دوران تحصیل ازدواج نکنند.»

عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس در پایان خاطرنشان کرد: «طبق قانون هیئت امنای دانشگاه‌ها می‌توانند با نظر گرفتن مصوبات مشکلات حق مسکن، افزایش حقوق و بیمه را تصویب کنند، بدون شک با چنین اقدامی بسیاری از مشکلات دانش‌آموختگان پزشکی کاهش خواهد یافت و کمتر شاهد اتفاقات ناخوشایندی نظیر مشکلات مالی و مهاجرت کادر درمانی خواهیم بود.» گفتنی است دانشجویان دستیاری باید تا پایان فارغ‌التحصیلی حدود پنج آزمون سنگین پزشکی در سطح و اندازه آزمون کنکور همراه با آزمون‌های عملی سخت را پشت سر بگذرانند. به سختی‌های فوق، مسئله حساسیت شغلی رزیدنت‌ها را هم باید اضافه کرد که فقط با یک خطا یا قصور می‌تواند جان بیمار را به مخاطره اندازد.

مسئولیت اجتماعی

حسین سروقامت

۳۰۳

تازه ازدواج کرده بود و سراغ هر کاری که می‌رفت، به درِ بسته می‌خورد!

تا دست روزگار او را با دوستی صمیمی مواجه کرد و لابه‌لای گفت‌وگو، بحث کسب و کار به میان آمد.

– مگه رفیقت مُرده؟ ما یه کارگاه تولیدی لباس زنونه داریم. حاضری بازاریاب ما بشی؟

قند توی دلش آب شد و از فردای آن روز رفت سرِ کار؛ بهترین پیراهن منجوق‌دوزی شده را برداشت و برد ساختمان پلاسکو و تا عصر جست‌وجو کرد.

دریغ از حتی یک مشتری!

روزهای بعد... هفته‌های بعد... نه؛ انگار این کار قسمت ما نیست.

اکنون سی سال از آن ماجرا می‌گذرد. او دکتر، نویسنده و استاد ممتاز دانشگاه است. اگر آن پیراهن، فروش می‌رفت، امروز او حداکثر یک بازاریاب حرفه‌ای بود.

با تقدیر نجنگیم؛ گاهی تقدیر ما را به سمتی می‌برد که در اجتماع مسئولیت مهم‌تری بپذیریم!

گزارش ۳

زهرا چیذری

آغاز واکسیناسیون افراد ۷۵ سال به بالا

شهرهای قرمز کرونایی به ۳ شهر کاهش یافت

عبور از قله پیک چهارم کرونا تعداد شهرهای قرمز کرونایی را به سه شهر کاهش داد. آمارهای شیوع، بیماران سرپایی، بستری و فوتی‌های کرونایی هم طبق گزارشات وزارت بهداشت روند نزولی خود را حفظ کرده‌است. پایتخت هم اگرچه با کاهش ۴۰ درصدی مراجعات سرپایی به بیمارستان‌ها مواجه بوده‌است، اما به گفته معاون درمان ستاد فرماندهی کرونا در این کلانشهر، وضعیت پایتخت همچنان شکننده است. با وجود این از روز گذشته طرح ترافیک در پایتخت لغو شد تا نگرانی‌ها درباره این وضعیت شکننده افزایش پیدا کند. روند واکسیناسیون عمومی هم طبق برنامه ادامه دارد و با پایان واکسیناسیون افرا بالای ۸۰ سال واکسیناسیون افراد ۷۵ تا ۸۰ سال از روز گذشته آغاز شد. آنطور که رئیس‌جمهور گفته تاکنون هیچ مسئولی از جمله خودوی، خارج از اولویت سند ملی واکسیناسیون واکسن تزریق نکرده‌است.

پس از یک ماه پر التهاب و تجربه رکوردشکنی مرگ‌ها و میزان موارد جدید ابتلا به کرونا، حالا کمی به آرامش رسیده‌ایم. در ۲۴ ساعت منتهی به روز شنبه ۲۵ اردیبهشت و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۷ هزار و ۷۲۳ بیمار جدید مبتلا به کووید۱۹ در کشور شناسایی شد. در همین زمان، ۲۰۰ بیمار کووید۱۹ جان خود را از دست دادند و مجموع جانباختگان این بیماری به ۷۶ هزار و ۶۳۳ نفر رسید.

■ کاهش تعداد شهرهای قرمز کرونایی به ۳ شهر

در حال حاضر تنها سه شهر کشور در وضعیت قرمز قرار دارند، ۲۶۲ شهر در وضعیت نارنجی، ۱۸۳ شهر در وضعیت زرد قرار دارند. شهر سلماس در استان آذربایجان غربی، شهر قلعه گنج در استان کرمان و شهر پارسیان در استان هرمزگان قرمز هستند. سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا با اشاره به کاهش تعداد شهرهای قرمز گفت: «از مردم قدردانی می‌کنیم که پروتکل‌ها را رعایت کردند و در ایام این تعطیلات هم شاهد کاهش سفرها بودیم و ۱۶ درصد نسبت به سال قبل در همین ایام کاهش تردد داشتیم.» وی با بیان اینکه روند بیماری به شکل کلی در کشور نزولی است، تصریح کرد: «همه استان‌ها روند نزولی را آغاز کردند، اما دو یا سه استان هنوز نیاز به مراقبت بیشتری دارند. استان آذربایجان شرقی، هرمزگان و سیستان و بلوچستان نیاز به دقت و رعایت بیشتری دارند.»

■ آغاز واکسیناسیون افراد ۷۵ سال به بالا

با سرعت گرفتن تأمین واکسن مورد نیاز، واکسیناسیون طبق برنامه‌ریزی در حال انجام است. رئیسی با اشاره به روند انجام این فرآیند گفت: «واکسیناسیون فاز اول که کادر بهداشت و درمان بودند، به پایان رسید و فاز دوم را آغاز کردیم و به خوبی رو به پایان است و از روز گذشته واکسیناسیون ۷۵ سال به بالا آغاز می‌شود و محموله جدید واکسن هم امروز به دستمان می‌رسد و بلافاصله توزیع خواهد شد.» به گفته وی برای گروه سنی ۷۵ سال به بالا واکسن به تعداد کافی موجود است. سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا تأکید کرد: «افراد بالای ۸۵ سال که هنوز واکسن دریافت نکرده‌اند، می‌توانند بر اساس تماسی که با آنان برقرار می‌شود و بر اساس ثبت‌نام صورت گرفته برای دریافت واکسن مراجعه کنند. هر گروه سنی که اعلام می‌شود نیازی به مراجعه حضوری برای ثبت‌نام نیست. اسامی افراد را در سامانه‌ها داریم و با آنان تماس می‌گیریم یا پیامک می‌زنیم تا برای دریافت واکسن به ما مراجعه کنند. اگر در مدت زمان مشخص برای واکسیناسیون اقدام نکنند، سهمیه واکسن هیچ‌کس نمی‌سوزد و نگران این موضوع نباشند.» وی افزود: «زمانی که اعلام می‌کنیم چه گروه سنی به ما مراجعه کنند، اگر به فردی پیامک ارسال نشد یا با او تماس نگرفتیم فرد پس از یک هفته با مراجعه به سایت salamat. gov. ir اقدام به ثبت‌نام کند و شماره تلفن در دسترس و کد ملی فرد متقاضی را اعلام کند تا همکاران من ظرف ۴۸ ساعت با آنان تماس بگیرند و هیچگونه نیازی به مراجعه حضوری نیست.»

■ هیچ مسئولی خارج از نوبت واکسن نزده

حجت‌الاسلام و المسلمین حسن روحانی در جلسه ستاد ملی مبارزه با کرونا با اشاره به شایعات پیرامون واکسیناسیون خارج از نوبت برخی مسئولان گفت: «با صداقت به مردم عرض می‌کنم بنده هم که رئیس‌جمهور هستم، هنوز واکسن نزدم. ما هم در دولت عین خود مردم بر اساس سن واکسن تزریق می‌کنیم. من مسئول سطح بالایی را نمی‌شناسم که خارج از سند واکسیناسیون واکسن زده باشد.»

وی تأکید کرد: «مردم عزیز ما این را بدانند ولو اینکه سلامت مسئولی به خطر بیفتد و آثارش از نظر سیاسی و اجتماعی زیاد باشد ما کاملاً در چارچوب مقررات هستیم و مسئولان ما همه مقررات را مراعات کرده‌اند و بر آن مبنای مقررات هم عمل می‌شود.»

■ توصیه‌های انتخاباتی ستاد ملی مقابله با کرونا

رئیس‌جمهور با اشاره به انتخابات هم گفت: «برای روز انتخابات پیش‌بینی لازم انجام گرفته که مردم بتوانند به خوبی و راحتی و با تأیید همه پروتکل‌ها انتخابات را انجام بدهند. برای دوره تبلیغات هم قرارگاه ما این هفته همه پیش‌بینی‌ها را انجام می‌دهد و هفته آینده تصویب می‌کنیم.» وی از کاندیداها تقاضا کرد که حتی‌الامکان اجتماعات نداشته‌باشند و اگر هم اجتماعی هست در فضای باز باشد، حتماً چارچوب‌های پروتکلی را دقیقاً مراعات کنند و حتی‌الامکان از فضای مجازی و تا حد ممکن از صدا و سیما استفاده شود.

سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا هم از همه کاندیداها و طرفداران آنان خواست ضمن برگزاری انتخابات پرشور، مراقب شیوع و انتقال بیماری باشند. رئیسی تأکید کرد: «هرگونه تجمع کنترل‌نشده در فضای بسته و با تراکم بالا و بدون ماسک و تهویه باعث شیوع بیماری می‌شود و تا حد امکان باید از فضای باز استفاده، از برگزاری تجمعات جلوگیری و از فضای مجازی و صدا و سیما برای تبلیغات استفاده کنیم.»