

از گوشه و کنار

محیط زیست مجوز واردات حیات وحش را صادر نکند



به دنبال تلف شدن یک رأس گورخر نر آفریقایی که هفته گذشته به ایران منتقل شده بود، یک

فعال حقوق حیوانات ضمن تأکید بر اینکه سازمان حفاظت محیط زیست نباید مجوز واردات گونه های حیات وحش به کشور و باغ وحش ها را صادر کند، گفت: تا زمانی که سازمان حفاظت محیط زیست رویه نظارت و عملکرد خود را در این زمینه تغییر ندهد، شاهد تلفات حیوانات در باغ وحش های کشور خواهیم بود. به گزارش ایسنا، سپهر سلیمی مدعی است سازمان حفاظت محیط زیست در زمینه نظارت و کنترل بر باغ وحش ها منفعّل عمل کرده و تاکنون در پی مرگ حیوانات در این مراکز هیچ اقدام مؤثری انجام نداده است. هیچ نهاد متولی بر این مراکز از جمله باغ وحش هویزه در اهواز که حیوانات نگهداری شده در آن مجبور هستند دمای ۶۰ درجه تابستان را در قفس های تنگ تحمل کنند نظارت ندارد.



سفر به مازندران در تعطیلات عید فطر ممنوع شد؟



رئیس پلیس راه مازندران: دیدار و سفر به استان در تعطیلات عید فطر توضیحاتی را ارائه داد. به گزارش باشگاه خبرنگاران، سرهنگ

قدیمی بایان اینکه تصمیم در باره سفر به مازندران یا ممنوعیت ورود به استان در تعطیلات عید فطر با ستاد ملی کرونا کشور و استان است، گفت: هیچ گونه تغییری در محدودیت های تردد کرونایی در استان تاکنون به پلیس اعلام نشده است. او بایان اینکه محدودیت های تردد کرونایی به شدت در مبادی ورودی استان در حال اجرا است، افزود: تمامی مبادی ورودی مازندران همچنان به سه روی خود ر و های غیربومی مسدود است.



سومین استعفادر شورای شهر تهران رد شد



عضو شورای شهر تهران از پذیرفته نشدن استعفای خلیل آبادی و منتفی شدن این موضوع در هیئت رئیسه شورای

شهر خبر داد. زهر ا صدراعظم نوری در پاسخ به این پرسش که چرا علیرغم پذیرفته نشدن استعفای خلیل آبادی او در جلسات صحن شورا حضور پیدا نمی کند گفت: آن شائله ایشان به زودی در صحن حاضر می شود ولی به دلیل شرایط کرونا و بیماری زمینی های که آقای خلیل آبادی دارند حضور در صحن شورا با تأخیر همراه شده است. پیش از خلیل آبادی، تعدادی دیگر از اعضای شورا مانند حجت نظری و بهاره آروین هم استعفای خود را به هیئت رئیسه اعلام کرده بودند که استعفای آنان هم مدتی بعد منتفی شد.



سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا:

راهپیمایی «روز قدس» برگزار نخواهد شد



سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا گفت: به دلیل شیوع بیماری کرونا راهپیمایی روز قدس امسال برگزار

نخواهد شد. به گزارش فارس، علیرضا رئیسی توضیح داد: پس از بررسی بیشتر موضوع در کمیته های تخصصی برخی دیگر از متولیان امر طی بررسی هایی که داشتند در نهایت اعلام کردند که راهپیمایی روز قدس به دلیل شیوع کرونا برگزار نخواهد شد.



تأکید بر ساخت بیمارستان های ایمن در ۵ نقطه تهران

در جلسه مشترک سازمان اورژانس کشور با سازمان پیشگیری و مدیریت بحران شهر تهران، بر ساخت و تجهیز بیمارستان ایمن در پنج نقطه شهر تهران تأکید شد. به گزارش ایلمنار، رئیس سازمان اورژانس کشور گفت: ایمنی بیمارستان ها، سامانه هشدار زلزله بیمارستان، ایجاد بیمارستان های ایمن و اتصال متروی شهری به مراکز درمانی، عمده ترین مواردی است که باید برای ایمن سازی و پیشگیری از آسیب شهر تهران در حوادث و بلاها مورد توجه قرار گیرد. او افزود: اکنون سه چهارم بیمارستان های تهران بیش از بیست سال و یک چهارم آن ها بیش از پنجاه سال قدمت دارند که ضروری است پس از بازسازی به پد بالگرد، گروه های واکنش سریع و ژانترهای قوی مجهز شوند.

مدیر روابط عمومی سازمان نظام پزشکی ایران: خودکشی بر اثر استفاده از مواد مخدر تنها در حد یک فرضیه است و نیاز به کار بررسی دقیق تر دارد. مصرف مواد مخدر از سوی بعضی رزیدنت ها مسبوق به سابقه است ولی باید با گفتمان با خانواده آن ها و آگاهی از نتیجه تحقیقات پزشکی قانونی، ثابت شود

پزشک دستیار تخصص زنان است که با هشتگ خودکشی در دوران رزیدنتی، چندین توییت اعتراض آمیز درباره شرایطی که منجر به خودکشی سه همکارش طی ۱۰ روز گذشته شده، منتشر کرده است. او در بخشی از این توییت ها نوشته است: «انگار در چاهی افتاده بودم که اونقدر عمیق و سیاهه هیچ نوری از زندگی بهش راه ندارد و هیچ طنایی منو به زندگی بیرون از چاه وصل نمی کنه... تنها فکر من سقوط با ماشین به تدره بود.»

کاربر دیگری نوشته است: «۴۰ ساعت کشیک تک نفره میذارن برای رزیدنت تو بیمارستان فوق العاده شلوغ با حداقل حقوق و تپش میگن و!!!! این چرا خودشو کشت؟!... خودت بودی چیکار می کردی؟!... یاین توییت که مشکل را از ضعف سیستم آموزشی و بی توجهی به شرایط روحی پزشکان می داند: «بابا چرا هیچکی نمیخواد بفهمه؟ کسی که انقدر نوسته ۷ سال پزشکی و کشیک های مسخره انترنی و توهین و بی احترامی از پرستار و اتند و رزیدنت رو تحمل کنه ضعیف نیست. مشکل از سیستم آموزش که انقدر اذیت می کنه تا افسرده میشن.»

یکی دیگر از کاربران در این باره می گوید: «هن با کرونا مستقیم در تماس نیستیم تو بیمارستان ولی باز هم خسته ام. حس درموندگی و ناتوانی دارم. چه رسه به اون پرستار و رزیدنت بدبخت که یک سال و نیمه نفس هم نکشیدن.» در آخر اما مسئله خودکشی های سریالی کادر درمان موضوعی است که توقع می رود مسئولین حوزه به آن وارد شود. آن را بررسی و آسیب شناسی کنند و به راه حلی برای بهبود اوضاع پزشکان و پرستاران برسند. در این روزها که کادر درمان سینه سپر کرده اند و در خط مقدم مبارزه با کرونا ایستاده اند کمترین کار رسیدگی به این قشر است و وزارت بهداشت به صورت مستقیم در این رابطه مسئول است.

از حقوق خود متولی ندارند و از سوی سازمان نظام پزشکی نسبت به پزشکان متخصص تحت تبعیض قرار می گیرند، عنوان کرد: تحقیقات پزشکی باید در مورد علت اصلی مرگ های پشت سر هم رزیدنت ها باید انجام بگیرد و تا اعلام نهایی تحقیقات نمی توان به طور دقیق علت مرگ را بیان کرد، ولی می توان پیش بینی کرد که اوردوز مصرف مواد مخدر یا خودکشی می تواند علت مرگ این افراد باشد که علل رسیدن به این تصمیم پیش تر گفته شد.

احتمال تأثیر سندروم «کاروشی» در مرگ رزیدنت ها

شریفی مقدم امارد مورد مرگ رزیدنت ها به موضوع خستگی آن ها پرداخته است. او در این رابطه گفت: پیش از شیوع کرونا، در کادر درمان، به ویژه در پرستاران سندرم خستگی ناشی از کار زیاد وجود داشت و اگر اشتباه نکنم در سال ۹۵ بالای ۱۰ مورد مرگ پرستاران را تجربه کردیم که دچار مرگ ناگهانی می شدند. این سندرم «کاروشی» یا پدیده مرگ در اثر کار زیاد است. در آن زمان رئیس سازمان آقای دارابی بودند و من قائم مقام ایشان بودم، پس از اعلام هشدار ما به وزارت بهداشت، آن ها گفتند که سند بیاورید که این افراد سندرم کاروشی داشتند! اما پس از پنج سال آنچه حالا شاهد آن هستیم این است که تعداد مرگ ناگهانی در سال گذشته کم نبوده و این روال هر روز افزایش پیدای می کند. مرگ جوان ۲۰ ساله که بدون هیچ گونه بیماری زمینه ای چه دلیلی دارد؟ امروز آن را به کرونا ربط می دهند، ولی آن جوان رزیدنت رفته بخوابد و دیگر بیدار نشده و از این موارد چندین بارخ داده است. او در ادامه افزود: مواجهه مکرر با مریض های بدحال و افرادی که به هر شکلی با مشکلات درد و بیماری دست و پنجه نرم می کنند و اگر یک دکمه در دستگاه ای سی یو یا یک دارو را دیر یا زود به او بدهید، تعهد شدید و تنش کار بالا ایجاد می کند. بحث دیگر کمبود کادر پرستاری است، ما در دنیا جزو کشورهای عقب افتاده در این زمینه هستیم و این سختی کار را بیشتر می کند. آقای نمکی می گویند مادر دنیادر مواردی متفاوت هستیم که یکی از تفاوت ها همین است! کار زیاد، خستگی مفرط جسمانی یا خود می آورد و خستگی زیاد باعث مرگ و افسردگی می شود.

به عقیده شریفی مقدم ساعت های کاری بالا، فشار زیاد برای تکمیل آموزش ها و البته حقوق بسیار پایین بین ۲ تا ۳ میلیون تومان، آسیب های روانی بسیاری را برای رزیدنت ها به همراه دارد و همین مسئله بعضاً آن ها را به سمت مصرف مواد مخدر سوق می دهد. کما اینکه موارد بسیاری از مصرف مواد مخدر در میان این قشر مشاهده شده است. او بایان اینکه این افراد برای حمایت

واکنش کاربران فضای مجازی به خودکشی ها

طبعاً کاربران در فضای مجازی هم به این موضوع واکنش های زیادی نشان داده اند از جمله الهام معادلی، یک



دبیر کل خانه پرستار ایران: تحقیقات پزشکی باید در مورد علت اصلی مرگ های پشت سر هم رزیدنت ها

به طور دقیق علت مرگ را بیان کرد، ولی می توان پیش بینی کرد که اوردوز مصرف مواد مخدر یا خودکشی می تواند علت مرگ این افراد باشد

پرستار ایران معتقد است دلیل مرگ رزیدنت ها به واسطه کار زیاد و خستگی بوده است. به گفته او رزیدنت ها قشر

مظلومی هستند که فعالیتشان زیر سایه پزشکان متخصص است. به نحوی که خدمات تخصصی در بیمارستان های دانشگاهی توسط این افراد ارائه می شود و در حالی که ساعت های کاری آن ها بسیار بالا است، در آمد اندکی دارند و صد درصد تعرفه عمل ها و معاینات پزشکی آن ها به حساب پزشکان متخصصی واریز می شود که هنگام کشیک در خانه تشریف دارند.

به عقیده شریفی مقدم ساعت های کاری بالا، فشار زیاد برای تکمیل آموزش ها و البته حقوق بسیار پایین بین ۲ تا ۳ میلیون تومان، آسیب های روانی بسیاری را برای رزیدنت ها به همراه دارد و همین مسئله بعضاً آن ها را به سمت مصرف مواد مخدر سوق می دهد. کما اینکه موارد بسیاری از مصرف مواد مخدر در میان این قشر مشاهده شده است. او بایان اینکه این افراد برای حمایت

اخبار ضد و نقیض از مرگ ناگهانی / خودکشی سه رزیدنت طی ۱۰ روز

پایان تراژیک سرمایه های ملی

دانشجویان پزشکی است. حسین کرمانپور، مدیر روابط عمومی سازمان نظام پزشکی ایران در رابطه با این موضوع گفته است خودکشی بر اثر استفاده از مواد مخدر تنها در حد یک فرضیه است و نیاز به کار و بررسی دقیق تر دارد. به گفته او مصرف مواد مخدر از سوی بعضی رزیدنت ها مسبوق به سابقه است ولی اینکه این افراد تحت تأثیر مصرف مخدر دست به این اقدام زده باشند باید با گفتگو با خانواده آن ها و آگاهی از نتیجه تحقیقات پزشکی قانونی، ثابت شود. ضمن اینکه آمار مصرف مواد مخدر در بین کادر درمان آن قدر بالا نیست که بگوییم این افراد که به شکل پشت سر هم جان باختند تحت تأثیر مخدر بوده اند. باید بررسی دقیق و علمی و تخصصی صورت گیرد.

سابقه مصرف مواد مخدر میان برخی رزیدنت ها

دلیل خودکشی این افراد هنوز در دست بررسی است و تا لحظه نگارش این گزارش هنوز هیچ نهادهی در رابطه با آن سخنی نگفته است. باین حال برخی دیگر از مسئولان ذی ربط، علت مرگ این افراد را خستگی مفرط از کار بیش از اندازه، سرطان، ایست قلبی و مصرف مواد مخدر را دلیل این اتفاق می دانند، اما به اعتقاد بسیاری، دلیل هر چه که هست (خودکشی یا مرگ بر اثر کار زیاد) یک دلیل دارد و آن فشار روحی و جسمی بر کادر درمانی است که بیش از یک سال با شیوع کرونا و چهار موج سهمگین دست و پنجه نرم می کند و هر بار به بهانه های مختلف مانند قرار دادهای ۸۹ روزه، عدم پرداخت مطالبات حداقلی، کار کردن در شیفت های پیاپی، دوری از خانواده و فرزند، کمبود شدید نیرو، هجوم مردم به بیمارستان ها و مرگ بیماران و... مشکلات روحی و جسمی آن ها تشدید شده است.

از سوی دیگر، یکی از موضوعاتی که در فضای مجازی به آن زیاد پرداخته شده مصرف مواد مخدر توسط

به ادعای آن ها سریالی خبررسانی کرده اند، مدعی هستند که این کادر درمانی که تصمیم به مرگ خود می گیرند دو علت برای به آخر خط رسیدن دارند. علت اولیه که از سوی همین تیم پزشکی خبررسان اعلام شده است فشارهای کاری و اجحاف های حقوقی و مالی است و مورد دیگری که سازمان نظام پزشکی در خصوص صحت و سقم آن در حال بررسی است احتمال مصرف مواد مخدر از سوی این افراد است.

سابقه مصرف مواد مخدر میان برخی رزیدنت ها

دلیل خودکشی این افراد هنوز در دست بررسی است و تا لحظه نگارش این گزارش هنوز هیچ نهادهی در رابطه با آن سخنی نگفته است. باین حال برخی دیگر از مسئولان ذی ربط، علت مرگ این افراد را خستگی مفرط از کار بیش از اندازه، سرطان، ایست قلبی و مصرف مواد مخدر را دلیل این اتفاق می دانند، اما به اعتقاد بسیاری، دلیل هر چه که هست (خودکشی یا مرگ بر اثر کار زیاد) یک دلیل دارد و آن فشار روحی و جسمی بر کادر درمانی است که بیش از یک سال با شیوع کرونا و چهار موج سهمگین دست و پنجه نرم می کند و هر بار به بهانه های مختلف مانند قرار دادهای ۸۹ روزه، عدم پرداخت مطالبات حداقلی، کار کردن در شیفت های پیاپی، دوری از خانواده و فرزند، کمبود شدید نیرو، هجوم مردم به بیمارستان ها و مرگ بیماران و... مشکلات روحی و جسمی آن ها تشدید شده است.

از سوی دیگر، یکی از موضوعاتی که در فضای مجازی به آن زیاد پرداخته شده مصرف مواد مخدر توسط



در چند روز اخیر خبرهایی از مرگ سریالی رزیدنت ها از سوی همکاران و دوستانشان در فضای مجازی پخش و رسانه ای شد. بنابر اعلام برخی مسئولان و رسانه ها در طول ۱۰ روز گذشته، سه دستیار پزشکی (رزیدنت) در بیمارستان خودکشی کرده اند که دانش آموخته دانشگاه علوم پزشکی بودند.

باینکه خبرها بسیار تلخ و ناراحت کننده بوده اند این میان سؤال هایی در مورد چرایی مرگ آن ها مطرح شد از جمله اینکه آیا این افراد از مواد مخدر استفاده می کنند؟ دلیل خودکشی ها تبعیض های شغلی بوده است یا خستگی کار و تضعیف روحیه؟

علی نیکجو، متخصص روان پزشکی و روان در مانگر تحلیلی، اولین کسی بود که در توییت خود خبر از خودکشی های سریالی رزیدنت ها داد. او در صفحه توییت خود نوشت: «خودکشی سریالی رزیدنت ها فاجعه ای دردناک است. سرمایه های ملی این مملکت یارفته اند، یادر گوشه های محال شده اند یا با چنگ و دندان زندگی سخت تر از همیشه را تاب می آورند یا چنین تراژیک به زندگی خود خاتمه می دهند. مرگ این روزها دیگر کسب و کار مانیست؛ خود زندگی ما شده است. استیصال! استیصال!» این توییتی بود که بعد از انتشار موجی از بازخوردها و نشست های اینترنتی پزشکان و پرستاران را در فضاهای کلاب هاوس و توییت ایجاد کرد. پزشکانی که در مورد این مرگ های

خبر

فرمانده ستاد عملیات مبارزه با کرونای تهران؛

واکسیناسیون ۸۰ ساله ها تمام شود، گروه های دیگر واکسن می زنند

اساس گروه سنی و ک ملی مرتب سازی کنند تا دیگر حتی اگر نام کسی در سامانه سیب ثبت نشده باشد، اطلاعات از این طریق به طور کامل در دسترس قرار گیرد تا بتوانند واکسیناسیون را انجام دهند. زالی افزود: توافقی بین وزارت بهداشت و سازمان ثبت احوال نیز در حال شکل گیری است تا اطلاعات گروه هایی از افراد و با اولویت افراد مسن تر که اطلاعات آن هادر سامانه سیب ثبت نشده است با حفظ محرمانگی و رعایت چارچوب های اخلاقی در اختیار وزارت بهداشت قرار گیرد.

روند واکسیناسیون بسیار کند است

در این میان اما برخی به روند کند واکسیناسیون اعتراض دارند. مدیر کل مراکز مراقبتی سازمان بهزیستی کشور بیان کرد: جمع تزریق برای سالمندان و پرسنل مراکز سالمندان ۱۵ هزار و ۵۱۶ نفر (یعنی حدود ۷۴ درصد)، جمع تزریق

چند روزی است که واکسیناسیون سالمندان آغاز شده است. قرار بود طی یک هفته از سوی وزارت بهداشت با سالمندان بالای ۸۰ سال تماس گرفته شود بدون اینکه نیاز به ثبت نام در سایت یا مرکز دیگری باشد، اما در اجرا ظاهراً مشکلاتی پیش آمد و با بسیاری از سالمندان تماس حاصل نشد؛ آنها نیز بر اساس شنیده ها به مراکز تزریق واکسن مراجعه کرده و به تبع آن، دچار سردرگمی و نگرانی شدند.

تجمع برای واکسن، کانون کروناست

زالی با اشاره به ارسال نامه ای به ستاد کرونا به منظور تسهیل در دریافت اطلاعات افراد جهت واکسیناسیون گفت: نامه ای را برای سازمان هدفمندی یارانه ها نوشتیم تا اطلاعات تمام گروه های سنی به ویژه افراد بالای ۶۵ سال را در اختیار ما قرار دهند و بر اساس آن همکاران ما در حوزه بهداشت دانشگاه های علوم پزشکی لیست تمام افراد را بر



تهران به ۲۰ میلیون دوز واکسن نیاز دارد

از سوی دیگر، جلیل کوهپایه زاده، رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران گفته است در استان تهران حدود ۱۰ میلیون نفر داوطلب واکسیناسیون کرونا و چوددار دو با توجه به دستورالعمل تزریق ۲ دوز واکسن برای هر فرد، عدد واکسیناسیون نهایی به ۲۰ میلیون تزریق می رسد. بابک عشرتی، معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی ایران هم با تأکید بر سرعت افزایش واکسیناسیون بر اساس دستورالعمل وزارت بهداشت، افزود: در حال حاضر حداکثر ظرفیت واکسیناسیون در دانشگاه علوم پزشکی ایران پنج هزار دوز تزریق در روز است و باید در گام اول این میزان به ۱۲ تا ۱۳ هزار تزریق برسد.