

از گوشه و کنار

آنچه به اسم فایزر فروخته می شود، تقلبی است



رئیس سازمان غذا و دارو، تاکید کرد: تاکنون سابقه واردات رسمی واکسن فایزر به کشور نداشته‌ایم؛ بنابراین شک نکنید آنچه به عنوان فایزر در بازار آزاد و ناصرخسرو فروخته می شود، تقلبی است. به گزارش ایسنا، دکتر محمدرضا شانه‌ساز درباره‌ی ادعای وجود واکسن کرونا ی فایزر در بازار ایران، گفت: ما به همه منابع معتبر واکسن از جمله فایزر اروپا که برای شرکت بایون‌تک است، معرفی‌نامه و مجوز برای واردات داده‌ایم؛ با این حال، این که اعلام می کنند در بازار ناصرخسرو فایزر وجود دارد، واقعاً درست نیست. مردم مطمئن باشند اگر کسی واکسنی به عنوان فایزر به دست مصرف کننده می دهد، آن واکسن تقلبی است. وی افزود: حتی روابط عمومی فایزر آمریکادر اطلاعیه‌ای اعلام کرد که فایزر صرفاً از سوی دولت‌ها خرید و فروش می شود و تاکنون ما به هیچ بخش خصوصی فایزر نداده‌ایم. حتی در این اطلاعیه اعلام کردند آنچه در بازار ایران به عنوان فایزر اعلام شده، تقلبی است.



وزیر بهداشت: دنبال باران واکسن بودیم، سیل آمد!



وقتی دولت را تحویل گرفتیم واکسن نداشتیم اما حالا سیلاب واکسن سرازیر شده است. بهرام عین‌اللهی در قزوین گفت شنیده بودیم که می گویند به ایران واکسن نمی دهند، زمانی که دولت را تحویل گرفتیم اصلاً واکسن نداشتیم و تمام واکسن های ذخیره هفته صفر شده بود. اما با پیگیری رئیس جمهور و وزرا از راه های مختلفی توانستیم واکسن وارد کنیم. ابتدای کار تصور نمی کردیم که بتوانیم واکسن وارد کنیم اما تا پایان شهریور ماه ۵۰ میلیون دوز واکسن وارد می شود و تاکنون ۳۲ میلیون دوز آن تزریق شده است این در حالی است که تا پایان تیر ماه صرفاً پنج میلیون دوز واکسن تزریق شده بود. عین‌اللهی همچنین دیروز با اشاره به اینکه با ورود محموله های جدید واکسن کرونا، رگ کورد واکسیناسیون در کشور شکسته شده است؛ دستور تزریق واکسن به افراد بالای ۱۸ سال در مناطق روستایی نیز خیرداد.

چرامد بریت نمکی را در خشش الماس خواندید؟

مصطفی تاجزاده، فعال رسانه‌ای در واکنش به این اظهارات وزیر بهداشت مبنی بر اینکه: «در زمان تحویل دولت اصلاً واکسن نداشتیم و توانستیم سیلی از واکسن رایج کشور سرازیر کنیم.» گفته است: خدا را شکر! اما چرا نامه منع واردات را امضا کرده بودید و مدیریت نمکی را در خشش الماس خواندید و از تشکیل دادگاه برای مجازات مانع سازان واردات واکسن دفاع نمی کنید؟



نامگذاری کوچه‌ای در تهران به نام پنجشیر



تابلوی کوچه پنجشیر در یکی از فرعی های خیابان دکتر مصدق تهران نصب شد. این تصمیم بر اساس یکی از آخرین مصوبات کمیسیون نامگذاری های دوره پیشین شورای شهر تهران اجرایی شد. همچنین چند کوچه دیگر در خیابان دکتر محمد مصدق عنوان شهرهایی مثل غزنین، سمرقند، بخارا، خجند، قندهار و بامیان که در افغانستان، ازبکستان و تاجیکستان قرار گرفته‌اند، را به خود گرفت. ولایت پنجشیر در هفته‌های گذشته صحنه نبردی سنگین میان نیروهای جبهه مقاومت ملی افغانستان و نیروهای طالبان بود و بسیاری از ایرانیان نسبت به سرنوشت این شهر ابراز همدلی کردند.



کلاس های دانشگاه آزاد در مهر و آبان غیرحضورى تشكيل می شود



رئیس دانشگاه آزاد اسلامی کشور از آغاز فعالیت دانشگاه آزاد اسلامی از اول مهر به علت شرایط کرونا یی به صورت مجازی خبر داد. محمد مهدی طهرانچی گفته دانشجویان مقاطع کارشناسی و کاردانی مهر و آبان را مجازی آموزش خواهند دید و از آذرماه کلاس‌ها حضوری بر گزار خواهد شد.

بررسی عوامل افزایش میل به خودکشی در ایران، به بهانهٔ یک روز جهانی

حکایت شهروندان پریشان حالی که به آمار پیوستند



سعیده علیپور

۱۰ سپتامبر مصادف با ۱۹ شهریور، روز جهانی پیشگیری از خودکشی است؛ روزی برای افزایش آگاهی و پیشگیری از مرگی که براساس آمارهای بین‌المللی، سالانه به جان باختن ۸۰۰ هزار نفر در دنیا منجر می‌شود و سیزدهمین عامل مرگ و میر در دنیا گزارش شده است.

هرچند در این آمار فجیع، ایران این بار در صدر جدول نیست، اما نگاهی به گزارش‌های نه‌چندان کامل و دقیق خودکشی در سال‌های ۹۶ تا ۹۹ و رشد ارقام، نشان می‌دهد که ادامه ناپایده گرفتن پریشان‌حالی شهروندان ایرانی از سوی سیاست‌گذاران و مسئولان به رشد بیش از پیش این آمار می‌انجامد.

وضعیت خودکشی در ایران

آمار رسمی خودکشی در ایران از میانگین جهانی پایین‌تر است. طبق آخرین داده‌ها، در سال ۲۰۱۷ میلادی از هر صدهزار نفر در ایران، ۵.۴۵ نفر با خودکشی جان خود را از دست داده‌اند. آمار ی که در بریتانیا ۷.۳۶، در آمریکا ۱۲.۸۴، در هند و در ژاپن ۱.۵۶ نفر است. با این حال اخبار افزایش نرخ خودکشی در سال‌های اخیر مخصوصاً پس از اوج گیری بحران‌های اقتصادی و اجتماعی و همچنین وضعیت ناشی از کرونا در کشور نشان می‌دهد، احتمالاً در بر همین پاشنه نمی‌چرخد و میل به خودکشی در ایرانی‌ها هم

خبر

نامه اعتراض آمیز رؤسای انجمن‌های علمی به تشکیل سازمان طب اسلامی

اعلام مخالفت با دو شقه شدن نظام درمان

چند ماهی است که طرحی در مجلس شورای اسلامی در دستور کار قرار گرفته است که با تصویب آن، سازمان طب اسلامی-ایرانی تشکیل خواهد شد. سازمانی که برخی کارشناسان حوزه بهداشت و درمان نه تنها آن را علمی نمی‌دانند که عاملی در دو پارگی نظام درمانی کشور ارزیابی می‌کنند. براین اساس، برخی از رؤسای انجمن‌های علمی کشور در نامه‌ای به محمدباقر قالیباف، رئیس مجلس و بهرام عین‌اللهی، وزیر بهداشت، ضمن اعلام مخالف نسبت به تشکیل این دو سازمان، دلایل خود را درباره مشکلات شکل‌گیری چنین سازمان‌هایی اعلام کرده و خواستار بکارگیری رویکرد علمی و «طب مبتنی بر شواهد» در تصمیم‌گیری‌های مرتبط با سلامت مردم شدند.

به گزارش ایلنا، در بخش‌هایی از این نامه آمده است: «مهم‌ترین موضوع در حوزه پزشکی، سلامت مردم است. بنابراین استناد به هر رویکردی که بیشتر به ارتقای سلامت مردم کمک کند و همزمان از مضرات کمتری برخوردار باشد (هزینه-فایده بالاتر) در اولویت است. در جهان پزشکی، هم‌اکنون «طب مبتنی بر شواهد» رویکردی است مقبول و مورد اجماع؛ به این معنا که در هر زمان «بهترین شیوه‌های درمان» بر پایه آخرین مستندات در اولویت قرار می‌گیرند. انجمن‌های پزشکی در ایران، مانند سایر انجمن‌های معتبر علمی در جهان، هیچ مخالفتی با درمان‌های

رشد قابل توجهی داشته است. در ماه‌های اخیر خبرهای زیادی مبنی بر بالارفتن آمار خودکشی در ایران شنیده می‌شود. با این حال آمارها چندان به‌روز نیست. براساس آمارهای موجود که البته اما و اگرهایی دارد و نمی‌توان چندان آن را دقیق دانست، نرخ خودکشی‌های منجر به مرگ در ایران از ۵.۴۵ نفر در سال ۲۰۱۷ به ۷.۲ به‌زای هر ۱۰۰ هزار نفر رسیده است. رقمی که در برخی استان‌ها ۱۵، ۱۰ و ۱۰ تا ۹ نفر در هر ۱۰۰ هزار نفر هم گزارش شده است.

کرونا و افزایش خودکشی

نزدیک به دو سال از اعلام رسمی شیوع ویروس کرونا در کشور می‌گذرد، ویروسی که به گفته مسئولان بهداشتی تاکنون نزدیک به ۱۱۰ هزار نفر را در ایران از پای درآورده و به نظر می‌رسد که امیدی به آرام گرفتن آن در آینده‌ای

نزدیک هم نباشد. در این میان آمارهایی که از سوی انجمن‌ها و نهادهای غیر دولتی منتشر می‌شود خبر افزایش اختلالات روانی در کشور را می‌دهد. بر اساس آخرین آمار اعلام شده از سوی دفتر سلامت روان وزارت بهداشت، حدود ۲۳ درصد جمعیت کشور به نوعی دچار اختلالات روانی هستند و حدود ۶۶ تا ۷۵ درصد این افراد برای درمان به روانپزشکان، روانشناسان و متخصصان سلامت روان مراجعه نمی‌کنند. این در حالی است که به اعتقاد متخصصان حوزه بهداشت روان، می‌توان با مداخلات

به موقع روانشناسانه جلوی اقدام به خودکشی در بسیاری از افراد که تصمیم به خودکشی دارند را گرفت. «سن خودکشی پایین آمده است؟ خودکشی هم زمان چهار دختر در شهرستان بابل، خودکشی پسر ۱۸ ساله پس از شنیدن نتیجه کنکور، خودکشی محمد ۱۱ ساله در یکی از روستاهای استان هرمزگان که دو ماه بعد جنازه برادرش هم در آب‌ها پیدا شد، خودکشی دختر ۱۵ ساله در راه‌پز، خودکشی پسر ۱۲ ساله در سعادت‌آباد تهران، خودکشی دختر ۱۵ ساله در مشهد و... اینها تنها تعدادی از برجسته‌ترین اخباری است که در سال ۹۹ و درباره خودکشی کودکان و نوجوانان در سراسر ایران رسانه‌ای شد و سپس سازمان‌های کشور هم خبر رسمی را تأیید کردند.

بر اساس پژوهش ۴۸ درصد از خودکشی‌های رسانه‌ای شده طی این ۱۰ سال مربوط به پسران و ۵۲ درصد هم مربوط به دختران بوده است. ۴۵ درصد از خودکشی‌ها مربوط به بازه سنی ۹ تا ۱۴ سال و ۵۵ درصد دیگر مربوط به بازه سنی ۱۵ تا ۱۸ سال بوده است. علل این خودکشی‌ها هم به نوبه خود قابل توجه است. فقر، هشت درصد، مشکلات آموزشی ۲۶ درصد، درگیری با خانواده ۲۸ درصد، روابط عاطفی پنج درصد، تجاوز هشت درصد، تحت تأثیر فیلم و ویدئو پنج درصد و همچنین ۲۰ درصد از خودکشی‌ها به خاطر ازدواج اجباری بوده است. همچنین شهرهای تهران، اصفهان و همدان بیشترین آمار خودکشی را داشته‌اند.

فقر و میل به خودکشی

در این میان بسیاری معتقدند، رشد میزان خودکشی در ایران به عوامل اقتصادی مربوط است. نگاهی به آمار بالای خودکشی در استان‌هایی که بیشتر با بحران اقتصادی درگیر

هستند شاید مویدهم موضوع باشد. به گفته رضوان مدنی، معاون توسعه، پیشگیری و درمان اعتیاد سازمان بهزیستی کشور پنج استان ایلام، کرمانشاه، همدان، خوزستان و لرستان دارای بیشترین آمار خودکشی در کشور هستند.

این در حالی است که رشد آمار خودکشی در گروه‌های ضعیف‌تر اقتصادی چون کودکان و زنان هم نشان می‌دهد که عامل اقتصادی و حس بی‌عدالتی در افزایش آمار خودکشی در کشور بی‌اثر نبوده است.

افزایش خودکشی کادر درمان

اما در کنار اقصاء مختلف جامعه بسیاری نگران کادر درمان کشور هستند که این روزهای کرونایی تحت فشاری عجیب و غریب فعالیت می‌کنند. به طوری که بسیاری از فعالان بخش درمان نسبت به کاهش امید به زندگی در میان درمانگران و افزایش میل به خودکشی در این گروه ابراز نگرانی کرده و هشدار دادند. دیروز علی‌رضا صداقت، مدیر بخش مراقبت‌های ویژه بیماران مبتلا به کرونا بیمارستان امام رضا مشهد، در جلسه «بررسی راهکارهای کنترل و درمان کرونا با نگاه ویژه به مشهد» که در کلاب هاوس برگزار شد، با اشاره به مشکلات روانی کادر درمان گفت: «بدن مرگ‌عزیزان متعدد که نزدیکان، اقوام و بیماران را تشکیل می‌دهند، فشار زیادی بر کادر درمان وارد کرده و حتی میل به خودکشی در بین درمانگران افزایش و امید به زندگی کاهش پیدا کرده که واقعاً جای نگرانی دارد.»

در همین باره فریبرز در تاج، عضو شورای مرکزی سازمان نظام روانشناسی و مشاوره کشور، با بیان اینکه متخصصان مراقبت‌های بهداشتی به دلیل ماهیت شغل خود، به‌طور منحصربه‌فردی همیشه آسیب‌پذیرتر از کارکنان سایر مشاغل بوده‌اند، به ایسنا گفت: «این افراد در برابر بسیاری از رویدادهای استرس‌زافزار دارند که می‌تواند در آنان منجر به بروز اختلالات روانشناختی جدی و شایع مانند اضطراب، افسردگی، اختلالات استرس پس از سانحه (PTSD) و میل به خودکشی شود. این اختلالات در میان کارکنان مراقبت‌های بهداشتی متأسفانه پدیده جدیدی نیست اما همه‌گیری کرونا و بالطبع تقاضا و فشار اعمال شده بر این افراد، نرخ ابتلا به این اختلالات را افزایش داده است که جای نگرانی دارد.»

این استاد روانشناسی در ادامه با اشاره

اعتقاد وزیر بهداشت به طب سنتی علمی

در کنار اعتراضات به این طرح مجلس، دیروز بهرام عین‌اللهی وزیر بهداشت گفت: ما به طب سنتی علمی اعتقاد داریم و تأسیس دانشکده طب سنتی و جذب متخصصین این حوزه در دستور کار قرار دارد. طب سنتی ما زمان رضاشاه از بین رفت چرا که رگه‌هایی از مذهب در آن وجود داشت اما در کشورهایمانند هند رایج شد، از سال ۸۴ طب سنتی را به صورت کارشناسی ارشد در آوردیم و تصمیم داریم دکتری این رشته ایجاد شود در این میان مستندات و تحقیقات ارجع‌آوری می‌کنیم تا طب سنتی علمی دانشگاهی و مستند داشته باشیم.

جزئیات طرح

۲۶ نماینده مجلس در واپسین روزهای سال گذشته طرحی برای تشکیل این سازمان به هیئت رئیسه ارائه کردند. در بخشی از مقدمه توضیحی این طرح آمده است: «در آیات و روایات و آموزه‌های اسلامی به دستورات پزشکی متعددی اشاره شده است که در حال حاضر برخی از متخصصین با استفاده از آموزه‌های اسلامی به ایجاد شاخه‌ای از طب مکمل، تحت عنوان طب اسلامی پرداخته‌اند.» رئیس سازمان نظام پزشکی ۲۹ اسفند نیز در یک پیام توییتی طرح پیشنهادی نمایندگان مجلس را نگران‌کننده خواند و نسبت به بازی باآوری ملت‌هشدار داد. در طرحی که نمایندگان برای تشکیل سازمان طب اسلامی تهیه کرده‌اند شرایط عضویت در این سازمان از جمله داشتن مدرک سطح دو حوزه علمیه و تأیید سه نفر از مجتهدین حوزه طب اسلامی عنوان شده است. کیانوش جهانپور، رئیس پیشین مرکز روابط عمومی وزارت بهداشت در همان زمان در صفحه شخصی خود در توییت شرط تأیید سه مجتهد را رنگ قرمز



مشخص کرده و به کنایه نوشته است: «انا لله و انالیه راجعون و علی‌السلام السلام...»

کرونا و طب سنتی

استفاده از طب سنتی سالهاست در ایران و دیگر کشورها مرسوم بوده اما در این زمینه توصیه‌های کسانی که خود را متخصص و مروج طب اسلامی معرفی می‌کنند بسیار جنجال‌برانگیز شده است. این در حالی است که با تأیید رسمی شیوع ویروس کرونا در ایران در روزهای پایانی بهمن ماه ۹۸ بحث‌های گوناگونی درباره استفاده از طب سنتی برای مقابله و درمان بیماری کووید ۱۹ مطرح شد. از جمله این طبیبان هم عباس تبریزیان بود که زمانی با به آتش کشیدن کتاب اصول طب داخلی هارپسون که یکی از منابع و مراجع بین‌المللی علم پزشکی جنجال آفرید خود را وی امام کاظم و روغن بنفشه را برای درمان و پیشگیری از کرونا پیشنهاد داد. بسیاری از مخالفان طب سنتی مدعیند: طراحان تشکیل سازمان طب اسلامی در مجلس هم از حامیان عباس تبریزیان و علاقه‌مندان به ایده‌های او هستند.