

۴۰۰ هکتار از تالاب میقان اراک طعمه حریق شد

مدیر کل حفاظت محیط زیست استان مرکزی گفت: ۴۰۰ هکتار از تالاب میقان اراک شب شنبه ۲ اردیبهشت در آتش ناشی از نيزارهای موجود در این تالاب سوخت. به گزارش ایلنا، یوسف یوسفی افزود: آتش سوزی تالاب از ساعت ۱۸ بر اثر رعد و برق در این منطقه آغاز و تا ۲ نیمه با مماندا ادامه داشت. به گفته او بر اثر این حادثه حدود یک میلیارد تومان خسارت به پوشش گیاهی منطقه وارد شد و ولی تلفات جانوری مشاهده نشده است. به دلیل وسعت حریق، ارزیابی منطقه در حال انجام است.



اختلالات آنتن دهی هم از اراده وزارت ارتباطات خارج است!

وزیر ارتباطات و فناوری اطلاعات گفت: رفع برخی از موارد که ایجاد اختلال در آنتن دهی کرده، از اراده وزارت ارتباطات خارج است. به گزارش شفقنا، عیسی زارع پور در خصوص چرایی این موضوع افزود: بعضی از مردم تصورشان این است که آنتن های BTS مضر هستند و اجازت نصب تجهیزات روی ساختمان هایشان را نمی دهند.

۱۱۶ نفر در تصادفات تعطیلات عید فطر جان باختند

رئیس پلیس راه کشور گفت: از چهارشنبه بعد از ظهر تا روز شنبه متأسفانه ۱۱۶ نفر از هموطنان در تصادفات جان باختند. به گزارش باشگاه خبرنگاران سردار حسن مومنی علت عمده تصادفات را عدم توجه به جلو، تخطی از سرعت مطمئنه و انحراف به چپ عنوان کرد و گفت: در طول سال ساعت بروز تصادفات ۱۲ تا ۲۰ بوده است اما در تعطیلات عید سعید فطر و سفرهای این دوره شاهد بودیم که بیشترین تصادفات در بازه زمانی ۱۶ تا ۲۴ رخ داده است. رئیس پلیس راه متذکر شد: متأسفانه چهار علت عمده عدم توجه به جلو، سرعت و سبقت غیر مجاز و خستگی و خواب آلودگی عامل ۸۲ درصد تصادفات رانندگی است.



برکناری رئیس بیمارستان امام سجاد به دلیل گزارش اشتباه مرگ

رئیس بیمارستان امام سجاد (ع) شهریار صبح شنبه یادستور رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران برکنار شد. روز جمعه یکم اردیبهشت ۱۴۰۲ نوزاد پسری در بیمارستان امام سجاد (ع) شهریار متولد شد که بنا بر اعلام کادر درمان علامت حیاتی نداشت و فوت شده به دنیا آمد که بر این اساس نوزاد به سرمدخانه بیمارستان منتقل شد اما طی ماجرای دوباره به زندگی بازگشت. هر چند عمرش کوتاه بود و در بخش مراقبت های ویژه فوت کرد.

افزایش ۶۰ درصدی نرخ کرایه تاکسی در زمان بارش باران!

معاون برنامه ریزی سازمان مدیریت و نظارت بر تاکسیرانی شهر تهران گفت: رانندگان می توانند نرخ کرایه تاکسی را در زمان بارندگی تا حدود ۶۰ درصد افزایش دهند. به گزارش تسنیم، امیربیات ترک افزود: این تغییر کرایه از طریق تبصره ها اعمال می شود. براساس تبصره های مختلف این قانون که از سوی شورای شهر ابلاغ شده اند، رانندگان می توانند در شرایط مختلف تا سقف ۷۵ درصد کرایه را افزایش دهند.

۵۵ درصد مشترکان آب در تهران پر مصرف هستند

سخنگوی صنعت آب گفت: ۵۵ درصد مشترکان تهرانی در رده پر مصرف (مصرف یک تا دو برابر الگو) قرار دارند و همین امر باعث افزایش ۱۵ لیتری سرانه آب شرب تهران نسبت به الگو شده است. به گزارش تسنیم، فیروز قاسم زاده افزود: مدیریت شرب تهران به ویژه در شرایط پیک مصرفی در تابستان پیش رو نیازمند همراهی جدی مردم عزیز پایتخت است.

معرفی مالکان ساختمان های نایب به دادسرا

مدیر عامل سازمان آتش نشانی شهرداری تهران اعلام کرد: مالکان ساختمان های نایب تا پایان اردیبهشت به دادسرا معرفی می شوند. به گزارش ایسنا، قدرت الله محمدی افزود: تعداد ساختمان های نایب به ۹۹ ساختمان کاهش پیدا کرده است.

گزارش «توسعه ایرانی» از خودکشی، شیفت های طاقت فرسا، انصراف و حقوق اندک دستیاران پزشکی سهم دردناک رزیدنت ها از نظام درمان



دچار افسردگی شده و حتی دست به خودکشی می زند.

در این میان راهکار وزارت بهداشت افزایش ۳۰ درصدی حقوق خبرنگار «توسعه ایرانی» نشان داده که در فروردین ماه امسال در بسیاری از بیمارستان های زیر نظر دانشگاه های علوم پزشکی اعمال نشده است و همچنان دستیاران دوره تخصص بین ۴،۵ تا ۶ میلیون حقوق و انترن های دوره عمومی ۲،۵ میلیون دریافتی داشته اند.

گلابه دستیاران پزشکی از شرایط سخت کاری

هر سال حدود دو هزار و ۶۰۰ نفر در دوره های تخصص پزشکی پذیرفته و حدود همین میزان نیز از این دوره فارغ التحصیل می شوند. این در حالی است که هر سال حدود ۱۱ هزار نفر نیز در دوره های چهار ساله تخصصی پزشکی مشغول تحصیل و کار هستند افرادی که برخی از آنها به سختی هزینه های معاش خود را در این دوره تامین می کنند. این در حالی است که در دوره چهار ساله تخصص، اجازه کار غیر از گذراندن شیفت های بیمارستانی ندارند.

۶ میلیون تومان؛ حقوق دستیار سال چهارم تخصص جراحی مغز!

محمد رضا، دستیار سال چهارم تخصص جراحی مغز و اعصاب است که باید حدود ۶ سال در دوره دستیار عمر خود را سپری کند. این در حالی است که در آمدش با یک فرزند پنج ساله از ۶ میلیون تومان تجاوز نمی کند. او می گوید: «مثلاً ما در دوره دستیار ۱۴۰۰ تحت آموزش رایگان هستیم، اما عملاً باید نیم تا دو برابر دوران تحصیل خود

ساعات کار طولانی، دستمزد اندک، استرس، حجم بالای کار و ناامیدی از آینده شغلی، تنها بخشی از زندگی طاقت فرسای رزیدنت های پزشکی است؛ قشری که به گفته بسیاری از فعالان بخش سلامت: منجر به مهاجرت از کشور، خودکشی، انصراف از دوره تخصص پزشکی و اشتغال آنها به اموری دیگر چون فعالیت در کلینیک های زیبایی شده است

در هر محلی که وزارت بهداشت مشخص می کند، کار کنیم. آنها حق اشتغال در طول دوره دستیار را ندارند و در قبال آموزشی که می بینند، با کمترین پول ساعتها وظیفه اصلی درمان در بیمارستان ها را به عهده دارند. باینکه هنوز دانشجوی هستیم اما بیشتر اوقات ما در بیمارستان صرف کارهای زمین مانده بخش می شود، نه مطالعه و یادگیری از استادان.»

روایت دردناک مادر کودکی مبتلا به نوروفیبروماتوز

رنج مضاعف کودکان مبتلا به سرطان؛ دارو نیست!

بحران دارو در کشور، به ویژه فقدان داروهای شیمی درمانی، به مشکلی بزرگ برای خانواده های درگیر سرطان و بیماری های خاص بدل شده است. از آنجا که ارز برای این داروها بالاست، وزارت بهداشت ارزی برای واردات دارو در اختیار سازمان غذا و دارو قرار نمی دهد؛ نمونه های هندی موجود نیز بسیار کم اثر هستند و عوارض زیادی دارند. این در حالی است که نمونه های آلمانی و با کیفیت همین داروها دست دلال های داروست و با قیمت های نجومی به فروش می رسد. در این میان، وضعیت کودکان مبتلا به سرطان و بیماری های خاص بسیار نگران کننده است. آنچه در ادامه به نقل از خبر آنلاین می خوانید، روایت دردناک مادر کودکی مبتلا به بیماری نوروفیبروماتوز در جستجوی داروست:

خسته و در مانده به بیمارستان ۲۹ فروردین می رسم، اینجا آخرین امید برای پیدا کردن داروی پسرم بردی است. به همه دارو خانه هایی که داروی بیمار را خاص را دارند مراجعه کرده بودم، به همه فامیل و دوست و آشنا سریده بودم که دارو خانه های شهرهای محل زندگی شان را برای داروی بردیای پسر بزنند؛ حتی به محک (خبر به حمایت از بیماران مبتلا به سرطان) هم مراجعه کرده بودم، اما بی فایده بود.

به بخش داروهای شیمی درمانی مراجعه می کنم، شلوغ است. مادرها و پدرهای نگران و مضطرب توی صف ایستاده اند. امروز دوشنبه است و تا روز چهارشنبه که نوبت شیمی درمانی بردی است وقت زیادی ندارم. قلبم تند تند می زند، متمسکانه می پرسم: آقا! «وین بلاستین» مجارستانی یا آلمانی دارید؟ سرش را تکان می دهد

قبل یکی از همکاران متخصص ارتوپدی فوت کردند. در صحبت هایی که ایشان با همکارانش داشت به مشکلات معیشتی و فشار کار اشاره کرده بود. این اولین بار نیست که شاهدیم دانشجوی دوره دستیار ی چهار مرگ خود خواسته یا به مرگ ناگهانی می شود. رزیدنتی با این همه سختی کار، فشرده کاری، کمبود بی خوابی و استرس از طرفی؛ و تحقیر و توهین استادی و فشار بیماران... همچنین عدم بیمه و حقوقی ناچیز که ناشی از کمک هزینه است از طرفی دیگر؛ به نوعی بردگی است. به گفته او «بسیاری از رزیدنت ها همسر و فرزند دارند و باید زندگی را اداره کنند. خیلی ها خانواده ثروتمندی هم ندارند که از آنها حمایت کنند. این در حالی است اطرافیان گمان می کنند که ما در بیمارستان ها پول داریم و می توانیم در ماه خدمات طاقت فرسایی ارائه می دهیم. این میزان شیفت های سنگین برای دانشجویان دستیار ی با توجه به مسئولیت های سنگینی که در بیمارستان های دولتی دارند و همچنین با این میزان مراجعه بالا، باعث افزایش خطای پزشکی می شود.» او ادامه می دهد: «رزیدنتی که اینقدر کار دارد و خسته می شود، مسلمانا وقت و انرژی برای توجه و همراهی با مریضان و همراهانشان ندارد و این موضوع کیفیت درمان را پایین می آورد؛ چرا که بخشی از موضوع در مان، بروحی و روانی است.»

او با اشاره به خودکشی برخی از همکارانش ادامه داد: «متأسفانه چندی از دستیاران دستیار دوره دستیار ی با اشاره به افزایش حقوق دستیاران می گوید: «اعلام کردند که حقوق افراد متاهل ۱۱ میلیون و مجردها ۸ میلیون شده است، اما این حقوق در فروردین ماه برای ما که زیر نظر دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی فعالیت داریم اعمال نشد. اما برخی همکارانم در دانشگاه تهران شنیده ام که افزایش حقوق آنها اعمال شده است.» به گفته او گویا افزایش حقوق در بسیاری از بیمارستان های دانشگاه های علوم پزشکی سلیقه ای می کند.»

این دانشجوی دوره دستیار ی با اشاره به افزایش حقوق دستیاران می گوید: «اعلام کردند که حقوق افراد متاهل ۱۱ میلیون و مجردها ۸ میلیون شده است، اما این حقوق در فروردین ماه برای ما که زیر نظر دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی فعالیت داریم اعمال نشد. اما برخی همکارانم در دانشگاه تهران شنیده ام که افزایش حقوق آنها اعمال شده است.» به گفته او گویا افزایش حقوق در بسیاری از بیمارستان های دانشگاه های علوم پزشکی سلیقه ای

بوده و خیلی از همکارانش در دیگر شهر های کشور مشمول این اضافه حقوق نشده اند. به گفته او اگر این موضوع اصلاح نشود، باید انتظار داشت موج انصراف و خودکشی و مهاجرت امسال بین دستیاران پزشکی به شکل سونامی واری افزایش یابد.

وضعیت دانشجویان دستیار ی در آلمان

مهمتآب، س، دانشجوی دوره دستیار ی مغز و اعصاب در بیمارستانی در آلمان است. در آمد ماهانه او دو هزار و ۵۰۰ یورو است. این مبلغ نصف میزان دریافتی یک پزشک متخصص رتبه دو است که در همان بیمارستان فعالیت دارد و البته یک چهارم یا یک پنجم یک استاد دانشگاه در همان رشته. این در حالی است که دانشجویان دوره رزیدنتی در کشور ما گاهی چند ده یا چند صد برابر کمتر از یک پزشک متخصص هیات علمی دریافت می کنند. او که از جمله پزشکانی بود، که ترجیح داد تا در ایران برای ادامه تحصیل اقدام نکند به «توسعه ایرانی» می گوید: «طبق قانون ما اجازه حضور بیش از ۲۴ ساعت در هر شیفت را نداریم.» این در حالی است که در ایران این میزان گاهی از ۳۰ ساعت هم تجاوز می کند. او همچنین می گوید: «در آلمان طبق قانون حداکثر کشیک ۵ تا ۶ کشیک در ماه تجاوز نمی کند.» اما

راهکار وزارت بهداشت برای حل مشکلات معیشتی رزیدنت ها، افزایش ۳۰ درصدی حقوق رزیدنت ها است. حقوقی که بررسی های خبرنگار «توسعه ایرانی» نشان داده که در فروردین ماه امسال در بسیاری از بیمارستان های زیر نظر دانشگاه های علوم پزشکی اعمال نشده است و همچنان دستیاران دوره تخصص بین ۴،۵ تا ۶ میلیون حقوق و انترن های دوره عمومی ۲،۵ میلیون دریافتی داشته اند

در ایران یک رزیدنت ۱۲ کشیک در ماه دارد. حتی همین تعداد بالا هم در سطح کشور رعایت نمی شود و دانشگاه های علوم پزشکی به صورت سلیقه ای این قانون را تغییر می دهند و آن را رعایت نمی کنند»

او ادامه می دهد: «رزیدنت هادر کشورهای دیگر مشمول قانون کار می شوند و از بیمه برخوردار هستند، در حالی که رزیدنت های ایرانی حتی وقتی که مبتلا به کرونا می شوند هزینه سی تی اسکن ساده را باید از جیب خود پرداخت کنند که جای تاسف دارد و این ناشی از کم کاری وزارت بهداشت در قبال رزیدنت ها است.»

هشدار مهاجرت پزشکان

در چهار سال اخیر، بیش از ۱۶ هزار پزشک عمومی از ایران مهاجرت کردند. بر مبنای گزارش سازمان پزشکی قانونی طی یک سال منتهی به شهریور ۱۴۰۱، دست کم ۱۶۰ متخصص قلب از ایران مهاجرت کرده و در همین بازه زمانی، ۳۰ هزار نفر از کادر درمان برای درخواست «گوداستدینگ» یا نداشتن سوء پیشینه از دانشگاه های علوم پزشکی اقدام کرده اند که مقصد بسیاری از آنان کشور عمان بود. در همین بازه مسعود پزشکیان، عضو کمیسیون بهداشت و درمان، نیز گفته بود که کشورهایمانند امارت متحده عربی برای نتخبگان ایرانی «دام» پهن کرده اند. این در حالی است که به نظر می رسد راهکار وزارت بهداشت برای گذر از این موقعیت خطیر انکار نگرانی ها و افزایش هر چه بیشتر ورودی رشته ها و از سوی دیگر افزایش سهمیه ها است. موضوعی که بیم کاهش کیفیت رشته پزشکی در ایران را هر روز بیش از پیش تقویت می کند.

تاکید کرده دارو حتما «وین بلاستین» (vinblastine) مجارستانی و آلمانی باشد؛ زیرا نمونه هندی این دارو که در بازار موجود است، نه تنها اثربخشی لازم را ندارد که با عوارض مختلفی از جمله تهوع، اختلال در حرکت، کپیر و سردرد برای کودک همراه است. در طول ۶ ماه گذشته هر ویال وین بلاستین مجارستانی را با سختی تهیه کرده بودم، ممنوعیت وارد کردن داروهای شیمی درمانی برای محک و عدم واردات دارو از طرف سازمان غذا و دارو در طول ماه های اخیر اما، دسترسی پسر من و صدها کودک دیگر به داروی شیمی درمانی را دشوار کرده است.

دولت خود به خوبی می داند که داروی هندی اثر بخشی لازم را ندارد، اما چون ارزی بری کمتری دارند وزارت بهداشت هم ارزی برای تهیه داروهای خارجی و با کیفیت اختصاص نمی دهد، واردات آن انجام می شود. آنگونه که از شواهد بر می آید، نه تنها قرار نیست مشکل واردات دارو حل شود، که در ماه های آینده با کمبود داروهای تولید داخل به دلیل گران بودن و عدم دسترسی به مواد اولیه نیز مواجه خواهیم بود.

قیمت ۱۰۰ میلیونی داروهای شیمی درمانی

به جز وین بلاستین آلمانی و مجارستانی، قیمت سایر داروهای شیمی درمانی در بازار آزاد و آنچه در دست دلال است نیز، بسیار زیاد و حتی باور نکردنی است؛ به عنوان مثال قیمت غیر دولتی هر آمپول «کیترودا» (Keytrud) بین ۵۰ تا ۹۰ میلیون تومان است. آمپول «انکاسپار» (oncaspar) با قیمتی بین ۷۵ تا ۱۰۰ میلیون به فروش می رسد. قیمت آمپول «ادستریس» (adcetris) نیز ۸۰ میلیون تومان است. سایر داروهای شیمی درمانی مانند بلینسیتو/ blincyto، نالارابین (nelarabine) بین ۴۰ تا ۷۵ میلیون در بازار آزاد قیمت دارند.

عوارض داروهای هندی

پسر من چهار سال دارد و به بیماری نادر «نوروفیبروماتوز/ neurofibromatosis» مبتلا شده است. عصب تشکیل می شوند، مبتلا است. یکی از این توده های توپی مغز و روی عصب بینایی اش تشکیل شده و حدود هشتاد توده دیگر پاهایش را درگیر کرده. دکتر برای جلوگیری از رشد توده مغزی، یک سال شیمی درمانی تجویز و



می گوید: «نه متأسفانه! ماههاست که این دارو را حتی به ما هم نداده اند یعنی اساساً درنگ کرده اند! فقط هندی موجوده حتی ترک هم نداریم.»

هر ویال وین بلاستین آلمانی ۱۵ میلیون تومان

شکست خورده و ناامید به خانه برمی گردم، پسرم خودش را به آغوشم می اندازد و می گوید: «مامان باهام دردی که نه.» به هشتاد توده توپی پاهایش فکرمی کنم چیزی در قلبم شروع به سوختن می کند. به چهارشنبه فکرمی کنم به دارویی که نتوانستم تهیه کنم، به ناچار شماره کسی که با دلال دارو در ارتباط است را می گیرم و می پرسم: وین بلاستین آلمانی دارید؟ می گوید: «داریم هر چند تا که بخواهی، اما قیمتش ۱۵ میلیون تومان است البته این قیمت امشب است!»

می گویم چطور دارویی را که قیمت دارو خانه ای آن ۱۲۰