یادداشت

منع خشونت علیه زنان

علیرضا بابائی *

مقابله با خشـــونت علیه زنان یک مهم در جامعه جهانی اســـت. در تقویم بین‌الملل روزی با همین عنوان به ثبت رســـیده است؛ روزی که به نام کشته شدن خواهران اهل جمهوری دومنیکن به دستور دیکتاتور وقت که ده‌ها سال است به یادبودی برای محکومیت هر نوع خشونت بر مبنای جنسیت در جامعه بین‌المللی در آمده است.

خشونت فیزیکی در طول تاریخ مبنای اصلی تبعیض جنسیتی بر علیه زنان بوده است. زیرا بانوان در این جهت از نوعی ضعف نسبت به جنس مخالف رنج برده‌اند و در ســـایر زمینه‌ها مانند صبر و آزرم و دقـــت عمل از مردان ناتوانتر نبوده‌اند. جنبش‌های احیاگر حقوق زنان در جهان معاصر بیشـــتر حول محور فمینیســـم دیده شده‌اند. فمینیست‌ها به دو دســـته اصلی ذات‌گرا و تشابه‌گرا تقسیم شـــده‌اند، فمینیست‌های ذات‌گرا به نوعی برتری بنیادین جنس مونث نســـبت به مردان اعتقاد دارند و در این میان از انگاره‌های فلسفه طبیعی سود می‌برنـــد، از آنجایی که در طبیعت جنس مونـــث همواره زندگی بخش و اهدا کننده حیات بوده است به برتری ذاتی جنس مونث باور دارند و مردان را درست در نقطه تقابل تفکر سنتی جنس دوم می‌نامند.

اما در مقابل فمینیست‌های تشـــابه‌گرا هستند که هر نوع انگاشتن تفاوت بر مبنای جنســـیت را مخالف حقوق ذاتی بشر و مبنای تبعیض جنسیتی بر علیه زنان می‌دانند، از نظر آنان هیچ تفاوتی بین یک ســـرباز زن و ســـرباز مرد در میدان جنگ وجود ندارد و وجود تفاوت میان زن و مرد به دلایل اکتســـابی و تربیت محیطی می‌باشـــد و اگر زنان از همان امکانـــات و مزیت‌های مردانه برخوردار باشـــند و این برخورداری از بدو تولد آنان باشند با مردان هیچ فرقی نخواهند داشت.

جدای از اظهارنظر در مورد ماهیت و درستی هر یک از گونه‌های فمینیسم باید گفت فمینیســـت‌ها چه ذات‌گرا و چه تشـــابه گرا نقش موثری در مطالبه حقوق زنان در جهان معاصر داشته‌اند اگرچه این جنبش هم از افراط و تفریط به دور نبوده اســـت و برخی فمنیســـت‌ها در دام زن‌ســـتیزی و دین‌ستیزی و یـــا حتی گاهی قومیت ســـتیزی افتاده‌اند ما نمی‌توان بـــا یک حکم عام همه فمنیست‌ها را به صفات سلبی یا خصوصیات ضد اجتماعی محکوم کرد.

خانم سیمون دوبوار در کتاب جنس دوم به طور مفصل به اشکال مختلف تبعیض جنســـیتی در جامعه پرداخته است؛ کتابی که در زمان انتشار خود در کشور فرانسه سر و صدای زیادی به پا کرد.

در این مقاله هدف اصلی ما بررسی مهم‌ترین نوع این تبعیض یعنی خشونت عریان فیزیکی است از دیدگاه علوم اجتماعی خشونت جنسیتگرا به عنوان یک رفتار مورد قبول خرده فرهنگ‌های اجتماعی مورد بررســـی قرار می‌گیرد هر خـــرده فرهنگ با نقش‌ها و هنجارهای مـــورد قبول خود جامعه‌پذیر می‌گردد و گاها برای دفاع از خود رفتارهای خشـــونت زا و خشـــونتگرا ترویج می‌کند. رفتارهایـــی مانند زنده بـــه گور کردن دختران در بین اعـــراب جاهلی یا قتل ناموســـی که رواج داشـــته‌اند از این گونه‌اند. این رفتارها از آنجایی که از نوعی توجیـــه ایدئولوژیک بر مبنای مکتب دفاع اجتماعی بهره‌مند بوده‌اند به عنوان یک رفتار تایید شده و یا حتیٍ گاها مقدس از جانب گروه‌های اجتماعی مورد حمایت قرار می‌گرفتند و گاهاً به عنوان یک نقش یا هنجار پذیرفته شـــده به فرد تحمیل می‌شده‌اند.

اینکه در برخی کشـــورها همســـر متوفی را زنده در کنار شـــوهرش دفن می‌کردند و یا او را مجبور می‌کردند که با برادر همســـر خود الزاماً ازدواج کند نمونه‌هایی از این مطلبند، از دیدگاه روانشناسی خشونت عریان عاملی دفاعی از ســـوی یک ذهن روان نژند (اضطراب روانی) اســـت که برای پوشش ناتوانی ضعف‌ها و ترس‌های درونی خود اقدام به اعمال خشونت بر علیه همسر یا یکی از اعضای خانواده یا حتی فرد دیگری می‌کند آسیب‌های بر جای مانده از دوران کودکی نقش موثری در تربیت چهره‌های آسیب دیده در جامعه دارد.

از دیدگاه حقوقی هر نوع اعمال خشـــونت فیزیکی بر علیه افراد با واکنش شدید قانونگذار مواجه می‌گردد و در فصل دیات و تعزیرات قانون مجازات مواد مفصلی بدان اختصاص یافته اســـت و جنسیت مجنی علیه می‌تواند از عوامل مشدده مجازات به شمار بیاید.

* وکیل پایه یک دادگستری

شهری

مدیریت دوگانه بوستان‌های جنگلی شهر تهران باید حل شود

عضو شورای شهر تهران با اشاره به دلایل آفت زدگی و خشک شدن درختان بوستان های جنگلی در شهر تهران گفت: به اعتقاد من دوگانه بودن مدیریت این بوستان‌های جنگلی که مالکیت آن با سازمان منابع طبیعی است اما اداره آن با شـــهرداری تهران است، خودش یکی از عوامل ایجاد وضعیت امروز است و به اعتقـــاد من این دو مدیریتی و مدیریت دوگانـــه در واقع درخصوص این بوستان‌ها باید حل شود.

طی هفته‌های گذشته اعضای شورای شهر چندین بار در صحن علنی شورا درخصوص وضعیت درختان بوستان‌های جنگی شهر تهران هشدار و تذکر داده اند. ناصر امانی عضو شـــورای شهر تهران در دویست و چهل و یکمین جلسه شـــورای اسلامی شـــهر تهران با اشاره به اینکه ســـال قبل هشت هزار و ۸۰۰ اصله درخت خشـــک و یا آفت زده بود، اعلام کرد: این درختان چکش خورده و علامت‌گذاری شده و ۸۰۰ اصله توسط پیمانکار منابع طبیعی جمع آوری و مابقی بلاتکلیف رها شده‌اند و این نگرانی وجود دارد که آفت به سایر درختان نیز سرایت کند. به گفته وی کوتاهی و بی‌توجهی‌ها منجر به این اتفاق شده و ۱۰ ســـال است که این وضعیت در بوستان چیتگر ایجاد شده است. همچنین پیش از آن مهدی پیرهادی در دویست و چهلمین جلسه شورای اسلامی شهر تهران در تذکری اعلام کرده بود؛ ســـازمان جنگل داری اقداماتی در بوســـتان سرخه حصار انجام داده و در بوستان چیتگر و لویزان نیز سازمان جنگل داری در کنار شـــهرداری که بهره بردار بوستان هاســـت، باید ورود کند و نسبت به جلوگیری از آفت زدگی در بوستان‌ها به ویژه بوستان چیتگر که معضلی جدی است، اقدام کند.

رئیس کمیسیون سلامت، محیط زیست و خدمات شهری شورای اسلامی شـــهر تهران در این جلسه از ورود دادستانی به موضوع خشک شدن درختان پارک‌های جنگلی شهر تهران خبرداده بود. در همین راستا دادگستری تهران هم به این موضوع ورود کرده و قرار اســـت جمعی از کارشناســـان دادستانی بررســـی کنند که این درختان به عمد خشک شده‌اند یا عواملی مثل تغییرات اقلیمی، کم آبی یا آفت دلیل خشک شدن این درختان بوده است. علی صالحی، دادستان تهران روز گذشته با اعلام این خبر گفت: با توجه به حساسیت امر و در راستای صیانت از انفال و ثروت‌های عمومی، دستور رسیدگی به علل خشک شدن درختان منطقه چیتگر با قید فوریت خطاب به دادسرای ناحیه ۳۷ (ویژه انفال) صادر شـــد و پس از بازدید معاون دادستان و سرپرست دادسرا از محل، در جلســـه با دستگاه‌های متولی تصمیمات لازم اتخاذ و دستورات لازم جهت حفاظت از درختان صادر شد.

به گزارش ایلنا به گفته دادستان تهران در جلسه دادستانی تهران با مدیران منابع طبیعی و آبخیزداری شـــهر تهران، سازمان بوستان‌ها و فضای سبز شهر تهران، شـــرکت آب و فاضلاب شهر تهران، شـــهردار منطقه ۲۲، رئیس اداره محیط زیست شـــهر تهران مقرر شـــد راهکارهای جلوگیری از خشک شدن درختان و احیای آن‌ها با تشـــکیل کارگروه ویژه بررسی شود و برنامه اجرایی مشخص با لحاظ موقعیت محل و اقدامات لازم تهیه و نتیجه اقدامات انجام شده به دادســـتانی گزارش شود. به گفته کارشناسان و صاحبنظران یکی از دلایلی که باعث بروز چنین وضعیتی برای درختان در بوستان‌های جنگلی شهر تهران شده مدیریت دوگانه است. در این زمینه ناصر امانی عضو شورای اسلامی شهر تهران در گفت و گو با خبرنگار ایلنا گفت: این اتفاق محصول یک دهه گذشته است. ما به این موضوع ورود کرده‌ایم و در زمانی که مدیرعامل آبفای تهران در صحن شورا حضور پیدا کردند همه اعضای از جمله بنده به ایشان تذکر دادیم که این موضوع اصلا قابل قبول نیســـت و به هر حال‌عدم آبیاری مناســـب این بوستان‌ها باعث چنین وضعیتی شود. وی ادامه داد: البته به اعتقاد من دوگانه بودن مدیریت این بوستان‌های جنگلی مانند جنگل سرخه حصار و یا بوستان چیتگر و شـــیان که مالکیت آن با ســـازمان منابع طبیعی است اما اداره آن با شهرداری تهران اســـت، خودش یکی از عوامل ایجاد وضعیت امروز است و به اعتقاد من این دو مدیریتی و مدیریت دوگانه در واقع درخصوص این بوستان‌ها باید حل شود. عضو شورای شهر تهران خاطرنشان کرد: شورا در این زمینه ورود کرده و باید هم برای این موضوع یک چاره جویی شود که ما مجدد دچار آفت زدگی و خشک شدن درختان ارزشمند این بوستان‌ها در شهر تهران نباشیم.

سالانه ۶۰۰ میلیون نفر پس از خوردن غذای آلوده بیمار می‌شوند

ادعاهای خطرناک در تبلیغات غذایی

ایمنی و سلامت غذا، از اهمیت ویژه ای در ارتقای ســـطح سلامت جوامع برخوردار اســـت؛ به طوری که ســـهم زیادی از بیماری‌های خطرناک و واگیر، با نوع تغذیه افراد در ارتباط است.

روز جهانی ایمنی غذا هر ســـال در هفتم ژوئن مقارن بـــا ۱۸ خـــرداد ۱۴۰۳ برگزار می‌شود و شعار امسال، «ایمنی مواد غذایی: آمادگی بـــرای موارد غیرمنتظره» نامگذاری شـــده اســـت.ایمنی غذا یک عنصر اساسی سلامت عمومی و امنیت غذایی جهانی است. غذای ناایمن حـــاوی باکتری‌ها، ویروس‌ها، انگل‌هـــا یا مواد شـــیمیایی مضـــر می‌تواند موجب ایجاد بیش از ۲۵۰ بیماری شود.طبق گزارش سازمان جهانی بهداشت، تخمین زده می‌شـــود که سالانه ۶۰۰ میلیون نفر پس از خوردن غذای آلوده بیمار می‌شـــوند که این امر با مرگ ۴۲۰ هزار نفر از آنها همراه است.

عبدالعظیـــم بهفر سرپرســـت اداره کل فرآورده‌های خوراکی و آشـــامیدنی سازمان غذا و دارو، با اشاره به اقدامات قانونی سازمان غـــذا و دارو در حوزه نظـــارت بر محصولات غذایی، گفت: نظارت‌ها بر واحدهای تولیدی غذایی و آشـــامیدنی و محموله‌های وارداتی اعـــم از ماده اولیه و فـــرآورده نهایی با دقت دنبال می‌شـــود.وی افزود: طی سال گذشته به ۴۸۸۴ مورد شکایت در حوزه فرآورده‌های غذایی رســـیدگی شـــده بـــود و از مجموع نظارت‌های صورت گرفته در این حوزه حدود ۵۱۰۰ مورد از واحدهای متخلف به مراجع قضائی معرفی شـــدند.بهفر تصریح کرد: بر اساس نظارت‌های ســـازمان غذا و دارو ۲۶۶ واحد تولیدی غیرمجاز در ســـال گذشـــته شناســـایی و بیش از ۱۷۰ هـــزار قلم کالای قاچاق کشف شـــد.وی با اشاره به شناسایی ۱۴۸ هزار قلم محصول غیرمجاز و تقلبی نیز گفت: حدود ۳ میلیون و ۸۰۰ هزار کیلوگرم محموله‌های غذایی و آشامیدنی که نامنطبق با ضوابط بودند، طی سال گذشته امحا شده است.

واقعیت‌های تبلیغات محصولات غذایی و خوراکی

بـــه گزارش مهـــر، سرپرســـت اداره کل فرآورده‌های خوراکی و آشـــامیدنی سازمان غذا و دارو، در واکنش به تبلیغات اغراق آمیز برخـــی از محصولات غذایـــی و خوراکی در رسانه ملی، اظهار داشت: قوانین منع تبلیغات کالاهای آسیب رســـان به سلامت به مانند «حـــروف والی» در زبان عربی هســـتند که گرچه نوشته می‌شوند اما خوانده نمی‌شوند. لذا، به رغم اینکه قانون منع تبلیغات کالاهای آسیب رسان در رسانه ملی مصوب است و هر ساله کالاهای آسیب رسان و غیر مجاز اعلام می‌شوند اما اجرای جدی این قانون در محاق قرار می‌گیرد و شوربختانه شاهد جلوه نمایی دشمنان سلامتی در رسانه‌ها هستیم.

وی افزود: عـــدول از این قانـــون هم به روش‌هـــای مختلـــف صـــورت می‌گیرد و ادعاهـــای غیـــر واقعی یا اغـــراق در معرفی محصول پاشنه آشیل بســـیاری از تبلیغات است، گاهی عنوان عوض می‌شود، گاهی با ایما و اشـــاره محصول را تبلیغ می‌کنند که البته در پس این اقدامات یک ترس از قانون مشاهده می‌شـــود؛ اما با تساهل و مداراهای اخیر برخی از شرکت‌ها و نشان‌های تجاری با چراغ سبز رسانه ملی در چشم قوانین زُل می‌زنند و آشـــکارا و مستقیم مخاطب را به مصرف محصولات آســـیب رسان به سلامت دعوت می‌کنند.

بهفر در همین ارتباط به برگزاری جلسات مشترک با مســـؤولان رسانه ملی اشاره کرد و گفت: در جلســـاتی که با مسئولان رسانه ملی برگزار کرده‌ایـــم مهم‌ترین دلیل مدارا با تخلفات تبلیغات کالاهای آســـیب رسان به ســـلامت را کم بودن بودجـــه و ضرورت اکتســـاب منابع مالی برای بقا و اســـتمرار فعالیت‌ها عنوان می‌کنند که صحت سنجی این موضوع کار ارگان‌های بودجه‌ای اســـت، اما آنچه اظهر من الشـــمس اســـت، اینکه «هدف نمی‌تواند توجیه گر وســـیله باشد»؛ شـــیوع بیماری‌های مختلفی مثل سرطان حتماً با مؤلفه غذاهای مضر مماس اســـت و حتماً تغذیه غیر سالم در بسط سبک زندگی اشتباه تأثیرگذار است.وی افزود: طبیعتاً یکی از مهم‌ترین ناظران در کنار ارگان‌های دیگر، ســـازمان غذا و دارو و وزارت بهداشت است و ما ملزم به برخورد ســـلبی و حتی قضائی با کســـانی هســـتیم که با تخطی از قوانین ســـلامت، جامعه را تهدید می‌کنند؛ اما فرد فرد جامعه نیز باید نســـبت به سلامت خود حساس باشد و دست از مطالبه گری به انحا مختلف بر ندارد.

سرپرســـت اداره کل فراورده‌های غذایی و آشـــامیدنی سازمان غذا و دارو، در واکنش به برخی ادعاهـــای نادرســـت در تبلیغات محصولات غذایـــی، تاکید کـــرد: در حوزه تبلیغـــات محصولات غذایـــی گاهی اوقات ادعاهـــای نادرســـت و خـــلاف واقع مطرح می‌شـــود که برخی از آنها اصولاً موضوعیت ندارد؛ مثلاً درج عنوان بدون کلسترول روی روغن‌های نباتی نیز از این دســـته تبلیغات محسوب می‌شـــود؛ چرا که روغن‌های نباتی در اصـــل فاقد کلســـترول بـــوده و تنها در روغن‌های حیوانی وجـــود دارد.بهفر گفت: درج عنـــوان بدون افزودنی روی شـــیرهای اســـتریل نیز از این دســـت تبلیغات است، چراکه شیرهای استریل نیازی به افزودنی یا نگهدارنـــده ندارند، چون داخل آن میکروبی وجود ندارد.وی افزود: به هر حال بســـیاری از اســـنک‌ها، روغن‌ها، انواع سُس، آب‌میوه ها و نوشـــیدنی‌هایی که به طور مستقیم یا غیر مســـتقیم، محصول یا شرکت و برند را تبلیغ می‌کنند غیر قانونی هســـتند و نباید در رســـانه ملی یا هر رســـانه دیگر تبلیغات داشته باشد.سرپرست اداره کل فراورده‌های غذایی و آشامیدنی سازمان غذا و دارو گفت: یکـــی از موضوعاتی که در تبلیغات کالاهای آســـیب رســـان وجود دارد و برخی آن را به عنوان یک چالش به حســـاب می‌آورد کلی بودن دســـتورالعمل تبلیغات است که شاید بهتر باشـــد ارگان‌های مرتبط با این موضوع دستورالعمل را با شـــاخص‌های کمی قابل ســـنجش و اندازه گیری بروز رسانی کنند و دســـتورالعمل جدید را با جدیدت عملیاتی کنند.بهفر افزود: شـــورای سیاســـت گذاری ســـلامت صدا و ســـیما هم به عنوان فصل مشترکی در پیشبرد اهداف سلامت محور، می‌تواند در احیای اجرای قانون منع تبلیغات محصولات آسیب رسان به سلامت در رسانه ملی نقش ایفا کنـــد و ما هم آمادگی داریم تمامی امکانات خود در جهت اشاعه فرهنگ سلامت را در اختیار نهاد مهم اطلاع رسانی و فرهنگ سازی کشور قرار دهیم.

فعالیت روزانه یازده میلیون کاربر در «شاد»

مشاور وزیر آموزش و پرورش گفت: بخشی به برنامه شاد اضافه شده است.با نام (تماشا) که شبیه اینستاگرام است، اما در یک محیط صیانت شده و حفاظت شـــده که نیاز دانش آموزان را به محتواهای مختلف و به واقع وب گردی دانش آموزان را برطرف می‌کند.

علی باقرزاده، درباره برنامه‌هایی که برای آینده، برنامه شاد در برنامه ریزی شده است، گفت: شاد، شعارش مدرسه‌ای به وسعت ایران است، با تلاشی که در مسیر خود دارد، تمام ســـرویس‌هایی که دانش آموزان هم برای آموزش رســـمی، هم فوق برنامه و حتی بازی و ســـرگرمی نیاز دارند، تامین کند. به گزارش ایلنا، وی در ادامه گفت: خوشبختانه با ساز و کارهایی که در نظر داشتیم، ســـرویس‌های متنوعی که فراهم شده است، نرخ ماندگاری دانش آموزان در پلتفرم شـــاد افزایش پیدا کرده است، اکنون میانگین بازدیدها، حضور و فعالیت کاربران بیش از زمان راه اندازی شـــاد است، که در زمان پدید آمدن ویروس کرونا بود و به منظور برگزاری کلاس‌ها به شـــیوه‌ی غیرحضوری شروع به کار کرده بود. اکنون نزدیک به یازده میلیون کاربر روزانه، چهارده میلیون کاربر هفتگی، هجده میلیون بازدید ماهانه داریم.

تهران گرم‌تر می‌شود

اداره کل هواشناسی اســـتان تهران از افزایش نســـبی دما تا دوشنبه (۲۱ خردادماه) خبر داد.

بر اساس تحلیل الگوهای همدیدی و بررسی نقشه‌های پیش‌یابی، وضعیت جوی استان طی چند روز آینده، آســـمان صاف تا قســـمتی ابری گاهی با افزایش ســـرعت وزش باد پیش‌بینی می‌شـــود. طی این مدت با بروز ناپایداری‌های جوی در نیمه شمالی و ارتفاعات استان در ساعات عصر و شب گاهی رگبار و رعدوبرق و در نیمه جنوبی و غربی گاهی وزش باد شدید با خیزش گرد و خاک مورد انتظار است.در روز یکشنبه (۲۰ خردادماه) احتمال بارش و وزش باد شـــدید در استان ضعیف‌تر اســـت و تا دوشنبه روند افزایش نسبی دما پیش‌بینی می‌شود.به گزارش ایلنا، طبق این گزارش، آسمان تهران امروز (۱۹ خردادماه) صاف، از بعدازظهر افزایش باد با حداقل دمای ۲۴ و حداکثر دمای ۳۵ درجه ســـانتی‌گراد و در روز یکشـــنبه (۲۰ خردادماه) صـــاف، از بعدازظهر افزایش باد بـــا حداقل دمای ۲۶ پیش‌بینی می‌شود. سازمان هواشناسی کشور همچنین به دنبال بارش‌های محلی شدید در برخی اســـتان‌ها از رگبار باران، رعد و برق و وزش باد شدید موقت تا روز یکشنبه (۲۰ خردادماه) خبر داد.

خودکشی در جامعه پزشکی ۳ تا ۵ برابر افزایش پیدا کرده است

خودکشی در جامعه پزشکی، یک دومینوی بی‌انتها

طبق بررســـی‌های انجام‌شده، آمار خودکشی در جامعه پزشکی تا ۵ برابر افزایش پیدا کرده است و از ابتدای سال جاری تا کنون، ســـه مورد خودکشی [منجر به مـــرگ] در میان اعضای کادر درمان، مُهر تأییدی بر این ماجراست.

جریان خودکشی در بین اعضای جامعه پزشکی، این روزها بیشـــتر به یک اپیدمی شبیه است و متأســـفانه دست‌کم به فاصله هر چنـــد ماه، خبر تلخ خودکشـــی یکی از اعضـــای کادر درمان را می‌شـــنویم. پدیده «خودکشـــی پزشـــکان» از حدود پنج سال پیش بـــا عناوین مختلفـــی همچون «فوت ناگهانی» فلان پزشـــک جریان پیدا کرد و در سال ۱۳۹۸ پررنگ‌تر شـــد. از آن تاریخ تا به امروز، جامعه پزشـــکی دو موج مختلف خودکشی را پشت‌سر گذاشت که موج دوم آن در ســـه سالِ گذشـــته اتفاق افتاد و طی آن ۱۳ رزیدنت خودکشی کردند. این تجربه دردناک، دی ماه سال ۱۴۰۲ نیز با خودکشی ســـه رزیدنت دیگر در طول یک هفته تکرار شد. متأسفانه در آغاز سال جاری نیز زنجیره خودکشی کادر درمان، با مرگ پزشک جوانی به نام پرستو بخشی، متخصص قلب و عروق در بیمارســـتان دلفان از سر گرفته شد. یک ماه بعد از این اتفاق، جامعه پزشـــکی با دو خودکشـــی دیگر نیز مواجه شـــد؛ که اولی درگذشـــت خانم دکتر ســـمیرا آل‌سعیدی، دانشـــیار روماتولوژی و عضو مرکز تحقیقات روماتولوژی دانشگاه علوم پزشکی تهران، در اوایل اردیبهشت‌ماه بود و مورد دوم که یک هفته بعد اتفاق افتاد، خودکشی خانم دکتر زهرا ملکی، پزشک طرحی در جاسک، بود.

طبـــق بررســـی‌های انجام‌شـــده، آمـــار خودکشـــی در جامعه پزشکی ۳.۱ تا ۵ برابر افزایش پیدا کرده است. هادی یزدانی، پزشک و دکترای حرفه‌ای پزشـــکی، خودکشی در جامعه پزشـــکی را به یک دومینو تشـــبیه می‌کند و معتقد است دو موردِ اخیر نیز متأثر از ماجرای خودکشی پرستو بخشی هستند. او در آخرین گفت‌وگوی خود با خبرآنلاین، گفته بود: «هرچند در دو خودکشـــی اخیر می‌توان احساس بی‌پناهی، ناامیدی و یأس مطلقِ متأثر از ایـــن ماجرا را به وضوح دید، اما شواهد نشان می‌دهد مرگِ پرستو بخشی آغازگر یک زنجیره است و می‌تواند سرمنشأ خودکشی‌های دیگر باشد. پدیده «خودکشی پزشکان» از موردِ دکتر بخشی شروع نشده و ما در گذشته بارها شـــاهد این اتفاق تلخ بوده‌ایم، اما در این موردِ اســـتثنائی، مسئله نقص سیســـتماتیک در وزارت بهداشـــت و قوانین موجود در آن، مانند قانون طرح، نحوه توزیع نیروها، کمیسیون موارد خاص، دخالت نیروهای محلی در کار پزشـــک طرحی و ... به‌قدری برجسته است که بیشتر موردتوجه قرار می‌گیرد.»

مشکلات بی‌شماری که پزشکان را به خودکشی سوق می‌دهند

ســـاعات کاری طاقت‌فرســـا، شـــرایط تحقیرآمیز، عدم حمایـــت و روابط پادگانی بین اســـاتید و رزیدنت‌ها از مشکلات قابل توجه این حوزه است که به اشکال گوناگون منجر به خودکشـــی‌های زنجیره‌ای می‌شود و ماهیـــت این ماجرا برای جامعه پزشـــکی خطرناک اســـت. محمدرضا صبـــری، فوق تخصص قلب کودکان و استاد تمام دانشگاه علوم پزشـــکی اصفهان، چنـــدی پیش در گفت‌وگو با خبرآنلاین اظهار داشت: «برخی رشته‌های پزشـــکی اغلب تا ۱۵ شب در ماه کشیک دارند، از همین رو چندین بار از سوی وزارتخانه ابلاغ شد که حداکثر تعداد کشیک رزیدنت‌ها در طول ماه، از ۱۲ شـــب بیشتر نباشد. اما عموماً در برخی موارد از دستیاران کار بیشتری می‌کشـــند و حتی روز بعد نیز آنها را مرخص نمی‌کنند». که همین مورد، بار روانی مضاعفی را به فرد تحمیل می‌کند و با سلب آسایش و امنیت روانی، ممکن است سبب کاهش بهره‌وری و حتی بروز خطاهای پزشکی شـــود. نازنین رحیم‌نژاد، متخصص چشم‌پزشکی، طی گفت‌وگو با خبرآنلاین به دیگر مشکلات اعضای جامعه پزشکی اشاره داشـــت: «مطابق قوانین جدید، یک دستیار پزشک یا یک متخصص طرحی، اجازه ندارد خارج از محلی که برای او مشـــخص شده، به فعالیت بپردازد. درواقـــع در این مرحله، او یک «دانشجو» تلقی می‌شود، اما وظایف سنگینی بر عهده دارد و حقوق آنچنانی هم به او تعلق نمی‌گیـــرد. در هیچ‌کجای جهان چنین قانونی پذیرفته نیســـت؛ که شخص نـــه می‌توانـــد در جای دیگری مشـــغول به کار شـــود، نه در جای فعلی «شاغل» تلقی می‌شود؛ با حجم سرســـام‌آور فشار کاری و مســـئولیت‌های فراوانی هم که دارد، صرفاً عنوان «دانشجو» را یدک می‌کشد.» شرایط اجتماعی نامطلـــوب، یکی دیگر از اهرم‌های فشـــار بر اعضای کادر درمان است. افزون بر فشارهای مالی و نداشتن آرامش روانی تحت شـــرایطِ سخت کاری و شیفت‌های طولانی، روابط و شرایط اجتماعی هم در برخی موارد منجر به پرخاشگری و واکنش‌های هیجانی جبران‌ناپذیر می‌شـــود. همانطور که پرستو بخشی، قربانی این مورد شد؛ طبق اظهارات هادی یزدانی، «پرســـتو بخشـــی نمادی از قربانیـــان این ظلم و تحقیر سیســـتماتیک اســـت. هرچند او با ترومای مرگ والدین در زندگی مواجه بوده، اما می‌شـــد او را از این سیاهی نجات داد و حفظ کرد، می‌شد کاری کرد که امید به زندگی او به صفر نرســـد. با اســـتفاده از ظرفیت‌ها و بســـترهای قانونی موجود، مانند کمیسیون موارد خاص در دوره طرح، می‌شد با او مهربانانه‌تر برخورد کرد».

مهاجرت؛ سودای جاری و ساری در جامعه پزشکی

حجم بالای کار، مســـئولیت‌های فراوان، عدم دریافت حقوق مکفی و نداشتن امنیت شغلی مجموعه عواملی است که ممکن است انگیزه اعضـــای کادر درمان را بـــرای ادامه فعالیت سلب کند. طبیعی است که در این شـــرایط افراد به فکر مهاجرت باشند. طبق آمار مصوب رصدخانه مهاجرت، ۷۴ درصد از پزشکان و پرستاران تا تابستان ۱۴۰۱ تمایل به مهاجرت از کشور داشته‌اند. همانطور که ۴ هزار پزشـــک طی سال گذشـــته از ایران مهاجرت کردند. این میـــزان به‌قدری قابل توجه اســـت که در آخرین گزارش سازمان جهانی بهداشـــت اشـــاره شـــده که ایران با وجود ۸ هزار پزشک جراح ایرانی در امریکا، هفتمیـــن رتبه را در خصوص پزشـــکانی با ملیت متفاوت از مبدأ دارد.امروزه با جمعیت عظیم پزشکانی مواجه هستیم که شغلشان را تغییر می‌دهند و طبابت نمی‌کنند. از طرف دیگر پزشکانی هستند که مهاجرت را ترجیح می‌دهند؛ این مهاجـــرتِ اجباری هم نوعی مرگ خودخواسته است.

نگاه

اختلال شخصیت وابسته

ایـــن افراد معمـــولا باور دارنـــد که به‌تنهایـــی قادر به مراقبـــت از خود نیســـتند. آن‌ها ممکن اســـت حتی در تصمیم‌گیری‌های روزمره مانند انتخـــاب لباس نیز دچار مشـــکل شـــوند. افراد مبتلا به انواع اختلال شـــخصیت وابســـته معمولا بیش‌ازاندازه به اعضای خانواده و دوستان خود وابسته است. میزان وابستگی فرد گاهی اوقات آن‌قدر زیاد است که برای اطرافیانش به‌شدت آزاردهنده می‌شود. آمارها نشـــان می‌دهد که تقریباً ۱۰ درصد از بزرگسالان دارای اختلال شخصیت هستند و زنان بیشتر از مردان به این اختلال دچار می‌شوند.

علائم اختلال شخصیت وابسته:

اجتناب از مســـئولیت شـــخصی - مشـــکل داشتن با تنهایـــی - ترس از رها شـــدن و احســـاس درماندگی در روابط - حساســـیت بیش از حد به انتقاد - بدبینی و عدم اعتمادبه‌نفس -مشکل در تصمیم‌گیری‌های روزمره -تجربه اضطراب و استرس دائمی -مشکل در تمرکز -کاهش اشتها -رفتار مطیعانه - غرق شدن در افکار منفی.

علت بروز اختلال شخصیت وابسته:

افرادی که ســـابقه روابط توهین‌آمیـــز دارند در معرض خطر بیشتری قرار دارند. کودکانی که تجربه کودک‌آزاری (از جمله آزار کلامی) یا بی‌توجهی داشـــته‌اند. افرادی که در دوران کودکی یک بیماری تهدیدکننده زندگی را تجربه کرده‌اند. اگر یکی از اعضـــای خانواده دارای این اختلال یا اختلال اضطراب دیگری باشـــد خطر بروز این اختلال در ســـایر اعضای خانواده نیز بیشـــتر خواهد بود. رها شـــدن آسیب‌زا در دوران کودکی در اثر شرایط خانوادگی یا جنگ می‌تواند زمینه ایجاد شخصیت وابسته را در فرد ایجاد کند.

چگونه شخصیت وابسته را درمان کنیم؟

مانند بسیاری از اختلالات شخصیت، افراد مبتلا به این اختلال معمولاً به دنبال درمان خود نیســـتند. در عوض، زمانی که این افراد با مشـــکلی مثل افسردگی یا اضطراب در زندگی‌شـــان روبرو می‌شـــوند و دیگر قادر به مقابله با آن نیســـتند از روانشـــناس کمک می‌گیرنـــد. به‌طورکلی بهترین درمان برای شـــخصیت وابســـته کمک گرفتن از جلســـات روان‌درمانی اســـت. در این دوره‌ها فرد راه‌های جدیدی را برای مدیریت شـــرایط سخت را یاد می‌گیرد و با راهنمایی‌های روانشناسان اعتمادبه‌نفس بیشتری کسب می‌کند.

روش‌های تشخیص شخصیت وابسته:

تـــرس فراگیر و غیرواقعی از رها شـــدن - احســـاس اضطـــراب یا درماندگـــی در هنگام تنهایـــی - ناتوانی در مدیریت مســـئولیت‌های زندگی بدون کمـــک گرفتن از دیگران - مشـــکلات در اظهارنظر به دلیل ترس از دست دادن حمایـــت یا تایید - انگیزه قوی برای دریافت حمایت از دیگران - مشکل در تصمیم‌گیری‌های روزمره بدون نظر یا اطمینان از جانب دیگران - مشـــکل در شروع یا تکمیل پروژه‌ها به دلیل عدم اعتمادبه‌نفس یا توانایی تصمیم‌گیری.

معاونت اجتماعی کلانتری ۱۵۹ بیسیم

ایثارگران

برگزاری آزمون استخدامی فرزندان شهدا و فرزندان جانبازان ۷۰ درصد

معـــاون رئیس جمهـــور و رئیس بنیاد شـــهید و امور ایثارگـــران از حـــوزه برگزاری دومین آزمون اســـتخدامی فرزندان شـــهدا و فرزندان جانبـــازان هفتاد درصد و بالاتر بازدید کرد.

به گزارش ایثار، ســـید امیرحسین قاضی زاده هاشمی در دانشگاه علامه طباطبایی پس از ادای احترام به مقام شامخ شهدای معزز در یادمان شهدای گمنام این دانشگاه، از برگزاری دومین آزمون اســـتخدامی فرزندان شـــهدا و فرزندان جانبازان هفتاد درصـــد و بالاتر بازدید کرد و در جریان روند برگزاری این آزمـــون قرار گرفت.لازم به ذکر است که تعداد ۲۱۹۲۱ داوطلب مشمول در دومین آزمون استخدامی فرزندان شهدا و فرزندان جانبازان هفتاد درصد و بالاتر ثبت نام کردند که با توجه به ظرفیت ۳۲ هزار نفری اختصاص یافته، در صورت قبولی در آزمون و طی مراحل قانونی داوطلبین جذب دستگاه‌های اجرائی می‌شوند.

خانواده

تداوم اجرای نیم بهاء شدن سفرهای برون‌شهری معلولان در سال جاری

مدیـــرکل دفتر پیشـــگیری از معلولیت‌هـــا و تلفیق اجتماعی سازمان بهزیستی کشور از تداوم اجرای نیم بهاء شدن سفرهای برون‌شهریِ افراد دارای معلولیت شدید در راســـتای قانون حمایت از حقوق افراد دارای معلولیت در سال جاری خبر داد.

افـــروز صفاری‌فرد بـــا بیان اینکه امســـال افراد دارای معلولیت از خدمات مسافرتی نیم بهاء بهره‌مند می‌شوند، اظهار کـــرد: با عقـــد تفاهم‌نامه همکاری بین ســـازمان بهزیستی کشـــور، وزارت تعاون، وزارت میراث فرهنگی، گردشگری و صنایع دســـتی و بانک پارسیان افراد دارای معلولیت شدید و خیلی شدید می‌توانند از خدمات حمل و نقـــل ریلی، هوایی و دریایی به صورت نیم‌بهاء بهره‌مند شوند.

به گزارش ایســـنا، وی افزود: این موضوع در راســـتای اجرای تبصره ۲ ماده ۵ قانون حمایت از حقوق معلولان، تقویت مشـــارکت اجتماعی افراد دارای معلولیت، الحاق آنان در بخش‌های مختلف جامعه و زمینه‌ســـازی جهت استفاده بهینه از خدمات مسافرتی، شرایطی فراهم شده تا این افراد با دریافت کارت ســـفر معلولان ایران (ســـما کارت) بتوانند از خدمات ریلی، هوایی، دریایی به صورت نیم بهاء استفاده کنند.

به گفته مدیرکل دفتر پیشگیری از معلولیت‌ها و تلفیق اجتماعـــی، تاکنون حدود ۱۳۰ هزار نفـــر از افراد دارای معلولیت جسمی حرکتی، شنوایی، ب