

وقتی نماینده مجلس شأن تخصص‌های پزشکی را ملعبه سیاسی می‌کند

مرداد ۲۶، ۱۴۰۴



وقتی نماینده مجلس شأن تخصص‌های پزشکی را ملعبه سیاسی می‌کند

کیا پرس / اختصاصی : اظهارات اخیر آقای حمید رسایی، نماینده تهران در مجلس شورای اسلامی، بار دیگر نشان داد که چگونه برخی چهره‌های سیاسی برای رسیدن به مقاصد خود، حاضرند حتی به جایگاه علمی و تخصصی کشور نیز بی‌احترامی کنند.

به گزارش کیا پرس رسایی در واکنش به سخنان استاندار مازندران، با به‌کار بردن عبارت «متخصص مجاری ادراری» تلاش کرد شأن او را تخریب کند؛ گویی که این رشته پزشکی، «تخصصی زشت و کم‌ارزش» است و تنها رشته‌هایی مانند جراحی مغز یا قلب، ارزش و اعتبار دارند.

این نوع نگاه نه تنها توهین به استاندار مازندران است، بلکه اهانتی آشکار به همه پزشکان این سرزمین محسوب می‌شود. پزشکی که در سخت‌ترین بحران‌ها از کرونا گرفته تا کمبود امکانات درمانی، از جان و آبروی خود گذشتند تا مردم زنده بمانند. آیا درمان بیماران کلیوی و سرطان، پیشگیری از مرگومیر ناشی از بیماری‌های ادراری یا نجات کودکی که با مشکلات مادرزادی به دنیا آمده، «زشت» است؟

این ادبیات سطحی و تبعیض‌آلود، ریشه در نوعی نگرش ناعادلانه دارد؛

نگرشی که اگر در حوزه سلامت چنین نگاهی داشته باشد، در عرصه حکمرانی نیز جز تبعیض و ناکارآمدی حاصلی نخواهد داشت.

جامعه پزشکی ایران، متشکل از هزاران متخصص در رشته‌های مختلف، هر کدام سنگری از سلامت مردم را پاس می‌دارند. کوچک شمردن یک تخصص، در واقع بی‌احترامی به کل جامعه پزشکی و نادیده گرفتن ارزش والای خدمت به جان انسان‌هاست.

آقای رسایی!

این مردم در این سال‌ها بیش از هر زمان دیگری ارزش پزشکان و متخصصان خود را درک کرده‌اند. اگر سیاست‌ورزی شما بر پایه توهین و تحقیر تخصص‌ها باشد، بیش از آنکه رقیب سیاسی خود را کوچک کنید، شأن خود و جایگاه نمایندگی مجلس را تنزل داده‌اید.

✍️ مدیرمسئول کیا پرس

مسئولان سلامت و رسانه‌ها : وقتی صدای خبرنگار چراغ راه تصمیم‌گیری‌هاست / روز خبرنگار و اهمیت خبرنگار حوزه سلامت

مرداد ۲۶، ۱۴۰۴



یادداشت مدیر مسئول : خبرنگار، چشم بینا و صدای مردم است. او پلی

میان جامعه و حقیقت است، کسی که با تعهد و دقت، اخبار و اطلاعات مهم را جمع‌آوری کرده و به جامعه منتقل می‌کند. خبرنگاری تنها انتقال اطلاعات نیست؛ این حرفه مستلزم صداقت، مسئولیت‌پذیری و حساسیت ویژه نسبت به اثر خبر بر جامعه است. اهمیت این نقش در حوزه سلامت دوچندان می‌شود، چرا که اخبار و اطلاعات مربوط به سلامت مردم می‌تواند زندگی و جان افراد را تحت تأثیر قرار دهد. انتشار اطلاعات نادرست در حوزه سلامت، حتی اگر غیرعمد باشد، می‌تواند باعث نگرانی عمومی، سوء تفاهم، و در مواردی خطر مستقیم برای جان مردم شود.

یک خبرنگار حوزه سلامت باید دارای خصوصیات ویژه‌ای باشد که او را از دیگر خبرنگاران متمایز می‌کند:

- **دقت و صحت اطلاعات:** خبرنگار سلامت باید پیش از انتشار هر خبر، صحت آن را از منابع معتبر تأیید کند. اطلاعات نادرست یا ناقص می‌تواند تصمیمات مردم را تحت تأثیر قرار دهد و پیامدهای جدی داشته باشد.

- **اخلاق حرفه‌ای:** احترام به حقوق بیماران و افراد جامعه، رعایت محرمانگی و خودداری از شایعه‌پراکنی از اصول اساسی کار در این حوزه است. خبرنگار سلامت موظف است بین اطلاع‌رسانی و حفظ حریم خصوصی تعادل برقرار کند.

- **آگاهی علمی و سلامت محور:** داشتن دانش پایه پزشکی، بهداشت عمومی و توان تحلیل اخبار علمی و تخصصی به خبرنگار کمک می‌کند تا اطلاعات پیچیده را ساده و قابل فهم به جامعه منتقل کند و از انتشار اطلاعات اشتباه جلوگیری کند.

- **پیگیری و مسئولیت‌پذیری:** خبرنگار سلامت باید با پشتکار و صبر، مسائل مهم و اخبار به‌روز را دنبال کند و بدون ترس از فشارها یا تعصبات، حقیقت را به اطلاع مردم برساند.

- **قدرت ارتباط و انعطاف‌پذیری:** توانایی مصاحبه با متخصصان، مدیران و بیماران و ارائه اخبار به زبانی ساده، صریح و قابل فهم، یکی از مهارت‌های کلیدی خبرنگار سلامت است.

توجه مسئولین و پاسخگویی آنان

حرفه خبرنگار سلامت، علاوه بر جمع‌آوری و انتشار خبر، نقش مهمی در

تسریع پاسخگویی مسئولان حوزه سلامت دارد. رسانه‌های سلامت محور، با ارائه گزارش‌های دقیق و مطالبه‌گرانه، مسئولین را موظف می‌کنند که نسبت به مشکلات، پروژه‌ها و اقدامات خود پاسخگو باشند. این پاسخگویی باعث می‌شود که تصمیمات مدیریتی شفاف‌تر، سیاست‌گذاری‌ها اثرگذارتر و خدمات بهداشتی و درمانی به مردم بهتر ارائه شود.

مسئولان حوزه سلامت، به ویژه مدیران بیمارستان‌ها، دانشگاه‌های علوم پزشکی و نهادهای بهداشتی، باید با تعامل سازنده با خبرنگاران، اطلاعات دقیق و به موقع را در اختیار رسانه‌ها قرار دهند. چنین تعاملی نه تنها اعتماد عمومی را افزایش می‌دهد، بلکه از شایعات و اطلاعات نادرست جلوگیری می‌کند و کیفیت خدمت‌رسانی به جامعه را ارتقا می‌بخشد. خبرنگاران سلامت، با پیگیری مستمر و مطالبه‌گری مسئولانه، نقش مهمی در بهبود کارکرد سیستم سلامت ایفا می‌کنند و باعث می‌شوند که صدای مردم مستقیماً به گوش تصمیم‌گیرندگان برسد.

علاوه بر این، خبرنگار حوزه سلامت نقش آموزشی و پیشگیرانه نیز دارد. او با انتشار اخبار صحیح، آموزش‌های عمومی و اطلاع‌رسانی به موقع، می‌تواند مردم را نسبت به خطرات بیماری‌ها، روش‌های پیشگیری و اهمیت واکسیناسیون آگاه کند. این حرفه، پل ارتباطی میان متخصصان و مردم است و توانایی ایجاد اعتماد عمومی و ارتقای سلامت جامعه را دارد.

در شرایط بحران‌های بهداشتی مانند شیوع بیماری‌های واگیر، پاندمی‌ها یا حوادث مرتبط با سلامت، نقش خبرنگار سلامت بسیار حیاتی است. خبرنگارانی که به موقع و دقیق اطلاعات را منتقل می‌کنند، می‌توانند از انتشار شایعات جلوگیری کرده و به تصمیم‌گیری درست مردم و مسئولان کمک کنند.

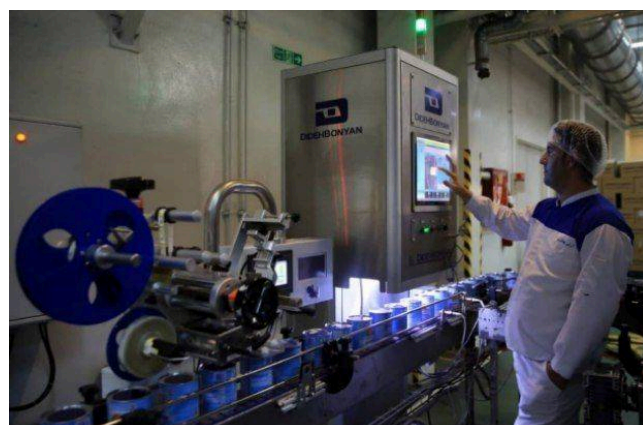
به همین دلیل، حرفه خبرنگاری در حوزه سلامت نیازمند تعهد، تخصص، حساسیت و مسئولیت‌پذیری بالا است. خبرنگاران سلامت نه تنها اطلاع‌رسان هستند، بلکه سفیران سلامت جامعه نیز محسوب می‌شوند. آنان با تلاش مستمر، آگاهی عمومی را افزایش می‌دهند و به پیشگیری از بحران‌های بهداشتی کمک می‌کنند.

به مناسبت روز خبرنگار، تقدیر و احترام خود را به تمامی خبرنگاران حوزه سلامت که با صداقت، دقت و تلاش روزانه، جامعه را آگاه و مطلع نگه می‌دارند، ابراز می‌کنیم. شما که بدون چشم‌داشت، از پشت میز خبر، سلامتی و زندگی مردم را در مرکز توجه خود قرار

می‌دهید، شایسته احترام و قدردانی بی‌پایان هستید. همچنین امید است مسئولان حوزه سلامت، با درک اهمیت این حرفه و تعامل سازنده با رسانه‌ها، به وظایف پاسخگویی خود عمل کرده و شفافیت و اعتماد عمومی را تقویت کنند.

ظرفیت تولید شیرخشک به بالاترین سطح خود رسیده است/ واردات در صورت تغییر تقاضا

مرداد ۲۶، ۱۴۰۴



کیا پرس /سرپرست اداره فرآورده‌های طبیعی سنتی و مکمل سازمان غذا و دارو به تشریح وضعیت تولید و توزیع شیرخشک در کشور پرداخت و گفت که ظرفیت تولید این محصول در حال حاضر در بالاترین حد خود قرار دارد.

به گزارش کیا پرس از ایفدانا، دکتر علی صفا با اشاره به افزایش ظرفیت تولید شیرخشک در کشور اظهار داشت: تولید شیرخشک در حال حاضر به سطح بالایی رسیده است و این امکان فراهم شده که نیازهای داخلی تأمین شود. سازمان غذا و دارو همواره نظارت دقیق بر کیفیت این محصولات دارد تا از سلامت مصرف‌کنندگان اطمینان حاصل شود.

وی در ادامه افزود: در صورت بروز هرگونه تغییر در تقاضا و نیاز بازار، سازمان غذا و دارو آماده است تا در صورت ضرورت، واردات

شیرخشک را انجام دهد تا تأمین نیاز مصرف‌کنندگان بدون هیچ مشکلی ادامه یابد.

دکتر صفا تأکید کرد: هدف ما از این اقدامات، اطمینان از دسترسی مردم به شیرخشک با کیفیت و در زمان مناسب است، تا بتوانیم به بهترین نحو ممکن از سلامت جامعه حمایت کنیم.

دکتر مهدی یونسی؛ گزینه‌ای کارآمد و باتجربه برای استان‌داری مازندران

مرداد ۲۶، ۱۴۰۴



دکتر مهدی یونسی، متخصص اورولوژی و با سابقه طولانی در حوزه سلامت و مدیریت، به عنوان یکی از گزینه‌های جدی برای تصدی استان‌داری مازندران مطرح شده است. با توجه به تجربه موفق در ریاست دانشگاه علوم پزشکی مازندران و فعالیت‌های گسترده در بخش خصوصی، دکتر یونسی توانسته است فردی توانمند، با برنامه‌ریزی قوی و دارای ارتباطات گسترده شناخته شود.

نقاط قوت دکتر یونسی:

۱. تخصص پزشکی و مدیریت: ترکیب تخصص اورولوژی با تجربه مدیریتی، توانایی دکتر یونسی را در حل مسائل پیچیده و ارائه راهکارهای نوآورانه برجسته می‌کند.

۲. توانایی مدیریت اقتصادی و عمرانی: دکتر یونسی در بخش خصوصی نیز عملکردی موفق داشته و در راه‌اندازی و ارتقای بیمارستان‌های خصوصی به شهرت رسیده است. این موفقیت‌ها، نشان از

هوش، ذکاوت و توانایی او در مدیریت بخشهای مختلف اقتصادی، عمرانی و درمانی دارد.

۳ **توجه به حوزه سلامت** : بهبود زیرساختهای بهداشتی، ارتقای سطح سلامت عمومی و کاهش هزینههای درمانی از اولویتهای دکتر یونسی در حوزه سلامت محسوب میشود.

۴ **توسعه زیرساختهای آموزشی** : نقش کلیدی در ساخت و راهاندازی مجتمع پیامبر اعظم دانشگاه علوم پزشکی مازندران و توسعه زیرساختهای آموزشی استان از دیگر دستاوردهای اوست.

۵ **ارتباطات قوی** : دکتر یونسی با مقامات ارشد کشور ارتباطات گستردهای دارد که میتواند در جذب منابع و حل مشکلات استان بسیار موثر باشد.

۶ **تجربه مدیریتی** : مدیریت موفق در دانشگاه علوم پزشکی نشان از توانایی او در اداره امور اجرایی در سطوح کلان دارد.

چرا دکتر یونسی گزینه مناسبی برای استانداری است؟

- **توسعه همهجانبه استان** : با توجه به سوابق و تخصص دکتر یونسی، انتظار میرود که توسعه همهجانبه استان مازندران در حوزههای سلامت، آموزش، اقتصاد و زیرساختها در اولویت قرار گیرد.

- **حل مشکلات استان** : توانایی مدیریتی، اقتصادی و عمرانی دکتر یونسی، همراه با ارتباطات گسترده، او را در موقعیتی قرار میدهد که قادر به حل مشکلات موجود استان و بهبود کیفیت زندگی مردم باشد.

- **توجه به جوانب مختلف توسعه** : تجربه در حوزه پزشکی و موفقیت در مدیریت اقتصادی و عمرانی، دکتر یونسی را به فردی ایدهآل برای بهبود وضعیت سلامت، ارتقای آموزش و پرورش و توسعه اقتصادی استان تبدیل میکند.

- **شفافیت و پاسخگویی** : انتظار میرود که مدیریت دکتر یونسی بر استانداری با شفافیت و پاسخگویی به نیازهای مردم همراه باشد.

نقش دکتر یونسی در راهاندازی جراحی قلب در مازندران

در مصاحبهای که کیاپرس با یکی از پزشکان مرکز قلب مازندران انجام داده، به نقش مهم دکتر یونسی در راهاندازی جراحی قلب در مازندران

اشاره شده است. این پزشک تأکید می‌کند که دکتر یونسی تلاش‌های بسیاری در راه‌اندازی و ساخت اتاق عمل برای جراحی باز قلب در این مرکز انجام داده است.

در دهه ۸۰، دکتر یونسی با تصمیم قاطع، روند راه‌اندازی جراحی قلب در مازندران را آغاز کرد. این پروژه با چالش‌های مالی و مشکلات مربوط به اخذ مجوز از نیروی انتظامی مواجه بود. با پیگیری‌ها و تلاش‌های فراوان، توانست هم بودجه لازم برای ساخت این مرکز و هم مجوزهای مورد نیاز از نیروی انتظامی و شهرداری را فراهم کند. در نهایت، جراحی باز قلب برای اولین بار در این مرکز انجام شد.

این پزشک همچنین اشاره می‌کند که حتی تصور راه‌اندازی بخش جراحی قلب در مازندران برای معاونین وقت وزارت بهداشت دور از ذهن بود، اما پس از تکمیل ساختمان و فراهم شدن تجهیزات، مسئولین وقت وزارت بهداشت با تعجب به این دستاورد نگریستند.

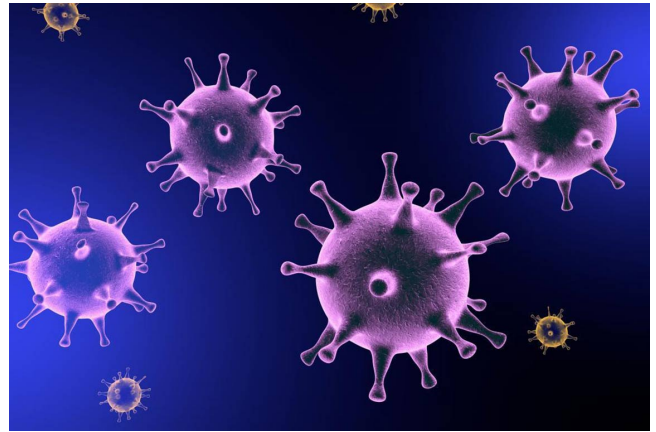
تاکید بر مدیریت اقتصادی و عمرانی

علاوه بر دستاوردهای دکتر یونسی در حوزه سلامت، مدیریت اقتصادی و عمرانی او نیز بسیار برجسته است. موفقیت در راه‌اندازی و توسعه بیمارستان‌های خصوصی نشان‌دهنده توانایی‌های بالای او در مدیریت منابع، برنامه‌ریزی و توسعه زیرساخت‌های درمانی و عمرانی است. این ویژگی‌ها، دکتر یونسی را به گزینه‌ای مناسب و کارآمد برای تصدی استانداری مازندران تبدیل کرده است.

با توجه به این دستاوردها، دکتر یونسی نه تنها در حوزه سلامت و بهداشت، بلکه در مدیریت اقتصادی و عمرانی نیز توانسته تأثیرات مثبت و ماندگاری از خود به جا بگذارد و به عنوان یکی از گزینه‌های برتر برای استانداری مازندران معرفی شود.

موج نهم کرونا در ایران

مرداد ۲۶، ۱۴۰۴



کیا پرس / تحلیل های نادرست درباره اپیدمی های کرونا، ناشی از عدم اطلاعات علمی و اپیدمیولوژیک درباره سازوکار اپیدمی پیش رونده است، * برای ایجاد موج نهم نیازی به سویه جدید نیست*، *تعداد بحرانی افراد حساس است که تعیین کننده است و در فاصله هر دو موج تشکیل* و می تواند به کبریت ویروس های رایج کرونا در جامعه شعله ور شود، قطعاً با وجود سویه های جدید، این شعله قوی تر خواهد بود، تشکیل توده بحرانی افراد حساس در فاصله موج ها اجتناب ناپذیر است.

جهش های ویروس کرونا نتیجه تکثیر مکرر است، کسی نمی تواند آنها را کتمان کند، متأسفانه تحلیل های نادرست، ناشی از عدم درک و شناخت اپیدمی پیشرونده و سازوکار افت و خیز کرونا مبتنی بر ایجاد توده بحرانی افراد حساس می باشد، شایان ذکر است همانطور که در یادداشت اردیبهشت ماه نیز، هشدار داده شد، *رخداد موج نهم کرونا یک واقعیت اپیدمیولوژیک است*.

بنابراین تا زمانیکه فرصت باقی است، باید اقدامات پیشگیرانه، برای مصون سازی و کاهش مواجهه افراد حساس در اولویت برنامه های مبارزه با اپیدمی کرونا قرار گیرد.
هلاکوهی ۱۹ شهریور ۱۴۰۲

انتخاب رشته را جدی بگیرید

مرداد ۲۶، ۱۴۰۴



کیا پرس / داوطلبین کنکور غالباً توجه و تمرکز خودشان را روی آزمون کنکور سراسری قرار می دهند و سعی بر این دارند با تلاش فردی، استفاده از کلاس های تقویتی، آزمون های آزمایشی و مشاوره رتبه خوبی را در کنکور کسب نمایند. ولی متأسفانه زمانی که در آستانه انتخاب رشته قرار می گیرند؛ توجه لازم به انتخاب های خود و نحوه چیدمان رشته ها ندارند.

محسن تصدیقی ثانی، متخصص مشاور در این مورد به خبرنگار کیا پرس بیان داشت؛ به جرات می توان گفت انتخاب رشته اگر مهمتر از آزمون کنکور سراسری نباشد؛ از لحاظ درجه اهمیت هم سطح آن است.

انتخاب رشته در مسیر شغلی و چگونگی زندگی افراد تا حد بسیار زیادی تاثیر گذار است. یک انتخاب رشته نادرست و غیر واقعی می تواند سالها زندگی ما را پر هزینه، آشفته و بی ثمر کند یا منجر به ماندن پشت کنکور گردد؛ که آن هم در شرایط فعلی به جز در موارد خاص، پیشنهاد نمی گردد.

بنابراین در انتخاب رشته باید دقت فروانی به خرج بدهیم. صرف قبولی در دانشگاهی با رتبه علمی بالا یا رشته هایی که با علاقه و ویژگی های شخصیتی همخوان نیست؛ تنها به دلیل رفتن به دانشگاه و ارضای شور و هیجان جوانی تصمیمی اشتباه است.

آینده شغلی رشته قبولی، محیط تحصیل، امکانات مورد نیاز، استعداد و توانایی ها و ارتباط رشته با اهداف بلند مدت زندگی؛ باید در درجه اول اولویت ها و چیدمان قرار گیرد.

لذا شایسته است برای انتخاب رشته، ضمن مطالعه دقیق دفترچه راهنما و آگاهی از آخرین اخبار سازمان سنجش و دور از شایعات فضای مجازی و همچنین کسب اطلاع از منابع و افراد معتبر و با تجربه کمک و مشاوره بگیرید.

پیشنهاد می گردد مشاورین خود را برای انتخاب رشته از اعضای صاحب پروانه در سازمان روانشناسی و مشاوره کشور و مشاورین ارشد آموزش و پرورش برگزینید.

بعضی از عوامل تاثیر گذار که باید در انتخاب رشته مورد توجه قرار گیرد عبارتند از: تحلیل دقیق کارنامه و تعیین محدوده احتمالی قبولی برای رشته ها و دانشگاه ها، توجه به بازار کار و شرایط استخدام، توجه به شرایط و ضوابط پذیرش دانشجو و سهمیه ها، بررسی تیپ شخصیتی و استعداد، توجه به امتیاز بومی گزینی رشته ها و سهمیه ها و استخراج دقیق و اولویت بندی صحیح.

عباس عبدی: چرا نباید زنان بی حجاب را به اماکن عمومی راه داد؟ هیچ دلیل منطقی و مجوز قانونی برای آن وجود ندارد

مرداد ۲۶، ۱۴۰۴

کیا پرس / قانون بدون پشتوانه و پذیرش مردم، مثل بلیت هواپیمایی است که پس از پرواز دست شما باشد

اکنون سیاست دیگری در پیش گرفته اند که عوارض آن بدتر است. حالا مسیر عکس طی می شود. یعنی خیابان و انظار عمومی را رها کرده اند، چون نمی توان با آن برخورد کرد و در عوض گریبان اماکن را گرفته اند. کاری که مطلقاً از منطق استواری تبعیت نمی کند، ضمن اینکه غیرقانونی هم هست. در واقع می گویند گرچه زنان در خیابان واجد پوشش شرعی نیستند، ولی مغازه دار، رستوران دار، مسافرپذیر، هتل دار و کافه و... نباید آنان را به محل خود راه دهند!! چرا؟ هیچ

دلیل منطقی و مجوز قانونی برای آن وجود ندارد. هنگامی که نتوانستید مانع از سرریز فرهنگ از خانه به خیابان شوید، چگونه می‌توانید مانع از سرریز آن از خیابان به اماکن شوید؟

به گزارش کیا پرس از جماران؛ عباس عبدی در یادداشتی با عنوان «سرریز خانه به خیابان» در روزنامه اعتماد نوشت: یکی از ایرادهایی که به سیاست‌های رسمی و قانون مربوط به حجاب وارد است، تعارض خیابان و خانه بود.

در واقع سیاست رسمی و قانون بر این اساس بود که زنان نباید در معابر و انظار عمومی پوششی داشته باشند که ناقض حجاب شرعی باشد. فارغ از این موقعیت مکانی می‌توانند هرگونه پوششی داشته باشند، در نتیجه خیلی راحت در نشست‌های غیرعمومی، مهمانی‌ها، خانه و هر جای غیرعمومی دیگر کاملاً آزاد بودند و برحسب سلیقه و علایق خویش لباس می‌پوشیدند. این وضع برای چند دهه ادامه یافت، در نتیجه همه کودکانی که در این چند دهه به دنیا آمدند و بزرگ شدند، با وضعیتی دوگانه مواجه گردیدند.

اجتماعی شدن آنان در اصل در محیط‌های خصوصی نیمه باز یا بسته و خانه بود، به همین علت در نوع پوشش کاملاً آزاد بودند در مقابل در محیط‌های رسمی و معابر و انظار عمومی مجبور بودند که از الگوی متفاوتی تبعیت کنند.

البته تعداد زیادی از آنان در محیط خانه و مهمانی براساس همان الگوی عمومی بزرگ شدند، ولی آنان که در محیط خانه و خصوصی به گونه دیگری بودند نیز کم نبود و به مرور زمان زیاد و زیادتر هم شدند.

این افراد جوان به مرور و برخلاف پدر و مادرانشان با منطق حاکم بر این تفاوت همراهی نمی‌کردند، در نتیجه اولین فرصتی که پیش آمد در برابر آن قرار گرفتند. البته همیشه حدی از تفاوت در پوشش و رفتار در خانه و خیابان وجود دارد و این در همه جوامع کمابیش هست، ولی شدت آن در ایران بسیار زیاد بود.

نکته مهم این است که وجود این تفاوت و حتی تعارض برخلاف انتظار حکومت موجب تشدید گرایش به پوشش آزاد نزد زنان شده است، زیرا نوعی تقابل و تبعیض را علیه خود حس می‌کنند. در نتیجه نسل‌های جدید نسبت به نادیده گرفتن این تعارض جدی‌تر هستند، ضمن آنکه وضعیت پوشش در خانه و محل‌های خصوصی هم نسبت به گذشته بسیار تفاوت کرده

است.

آن سیاست در عمل شکست خورده، ولی اکنون سیاست دیگری در پیش گرفته‌اند که عوارض آن بدتر است. حالا مسیر عکس طی می‌شود. یعنی خیابان و انظار عمومی را رها کرده‌اند، چون نمی‌توان با آن برخورد کرد و در عوض گریبان اماکن را گرفته‌اند.

کاری که مطلقاً از منطق استواری تبعیت نمی‌کند، ضمن اینکه غیرقانونی هم هست. در واقع می‌گویند گرچه زنان در خیابان واجد پوشش شرعی نیستند، ولی مغازه‌دار، رستوران‌دار، مسافرپذیر، هتل‌دار و کافه و... نباید آنان را به محل خود راه دهند!! چرا؟ هیچ دلیل منطقی و مجوز قانونی برای آن وجود ندارد. هنگامی که نتوانستید مانع از سرریز فرهنگ از خانه به خیابان شوید، چگونه می‌توانید مانع از سرریز آن از خیابان به اماکن شوید؟ این کار قرار دادن مردم جلوی یکدیگر است. در واقع نارسایی قدرت در اجرای قانونی که غیرقابل اجرا است را می‌خواهند با یک اقدام نادرست و غیرقانونی دیگر جبران کنند.

این فلسفه و شیوه درستی برای اعمال قدرت و مدیریت جامعه نیست. سیاست وصله پینه کردن ره به جایی ندارد، راه‌حل ماجرا در انداختن یک گفت‌وگوی آزاد برای بحث درباره پوشش عمومی است و اینکه آیا می‌توان برای آن در همه جا و در هر شرایطی حدود قانونی تعیین و مهم‌تر از آن اینکه چنین قانونی را اجرایی کرد؟ اگر بلی آن حدود چگونه است؟ و مرجع تشخیص آن کیست؟ این کار باید با مشارکت همگان و به ویژه زنان از همه سلیق باشد. این تصور را از ذهن خود بیرون کنیم که با نوشتن قانون، اراده حاکم محقق و اجرایی می‌شود.

قانون باید از جانب اکثریت جامعه عادلانه و منصفانه تلقی شود. می‌گویند یک نفر دیر به فرودگاه رسید و هواپیمای او پرواز کرده بود. نمی‌پذیرفت و می‌گفت بلیت دست من است، هواپیما کجا رفته؟! قانون بدون پشتوانه و پذیرش مردم، مثل بلیت هواپیمایی است که پس از پرواز دست شما باشد.

در حاشیه خیال پردازی های براندازان

مرداد ۲۶، ۱۴۰۴



یادداشتی از: نامه وارده

اما آنچه امروز را با گذشته متفاوت کرده، آن است که در روزگار ما «دروغ ها» زود بر ملا می شوند. و به همین جهت من نمی دانم «رسانه های دروغ پرداز» فردا با چه رویی به مخاطب خود نگاه می کنند. و رسانه های سابقه دار چگونه می پذیرند که سرمایه گذشته خود را _ آنگونه که ادعا می کنند_ به این راحتی به تاراج یک «موج دروغ چند هفته ای» بدهند؟ راستی ایشان فکر کرده اند که فردا با یأس و



کیا پرس به نقل از پایگاه خبری جماران: این روزها هر کس با رسانه های رنگارنگ براندازان سر و کار داشته باشد، به خوبی می بیند که این جماعت چگونه با تمام توان سعی دارند تا آتش اعتراضات و اغتشاشات را روشن نگه دارند. و در این مسیر به گونه ای مشی می کنند که به بیننده ها چنین القا کنند که «کار جمهوری اسلامی» تمام است و همه کشور در حال جنگ و نبرد است و اعتصابات چنین و چنان است و... .

در این موضوع به نظرم آمد تا گوشه ای از تاریخ را ورق بزنیم و قصه ای را با هم بخوانیم.

«در یکی از نامه هایی که عباس افندی [متوفی ۱۳۰۰ ه. ش] رهبر بهاییان به پیروان خود نوشته، می نویسد: «هر چند در سایر جهات ندا بلند است ... ولی طهران عالمی دیگر است ... طهران را ندای رحمن به حرکت آورده که لسان از بیان عاجز است...» [کشف الحیل/ج ۲/ص ۱۸۳] این در حالی است که در آن روزها، به شهادت کتاب های بهاییان، حداکثر حدود ۱۰۰۰ نفر بهایی در تهران بوده اند. و روشن است که این « حرکتی که در طهران پدید آمده » تا چه میزان واقعیت داشته است.

اما نکته مهمی که باعث می شده بهاییان همواره خود را به اینگونه

معرفی کنند و هم شخص بها و هم فرزندش به پیروان خود وعده دهند که به زودی ایران، بهایی می شود و روسیه هم به دین بها در می آید و مسیحیان بهایی می شوند[همان/ص ۱۸۹]، آن بوده که می خواسته اند پیروان خود را به امید زنده نگه دارند و جمع آنها را از پراکندگی حفظ کنند. در این مسیر، البته در آن زمان، به سبب کمبود رسانه، دروغ ها عمر طولانی تری داشته و مثلاً «بهاییان هند» سالها با همین مژده که «طهران عالمی دیگر است» خوش بوده اند و...»

اما آنچه امروز را با گذشته متفاوت کرده، آن است که در روزگار ما «دروغ ها» زود بر ملا می شوند. و به همین جهت من نمی دانم «رسانه های دروغ پرداز» فردا با چه رویی به مخاطب خود نگاه می کنند. و رسانه های سابقه دار چگونه می پذیرند که سرمایه گذشته خود را _ آنگونه که ادعا می کنند _ به این راحتی به تاراج یک «موج دروغ چند هفته ای» بدهند؟ راستی ایشان فکر کرده اند که فردا با یأس و ناامیدی طرفدارانشان چگونه مواجه خواهند شد؟

این روزها شهر را غم گرفته است ولی هر کس در شهر قدم بزند می فهمد که «سقوط جمهوری اسلامی در هفته ها و ماه های آینده» در ذهن مردمی که در کوچه و خیابان راه می روند، کمترین رنگ و بویی از واقعیت ندارد. و در این میان اگر بهاییان «طهران» را فتح کردند، «دروغ سازان امروز» هم با این روش به نتیجه می رسند.

مدیریت بزرگترین بیمارستان دولتی مازندران از پشت پرده های اتاق عمل با تیغ جراحی

مرداد ۲۶، ۱۴۰۴



گزارش کیا پرس، دقت در انتصاب ریاست بیمارستان امام خمینی(ره) ساری از این جهت حائز اهمیت بوده که این مرکز آموزشی درمانی بزرگترین بیمارستان دولتی در استان مازندران محسوب شده و بعضا شاهد حضور بیماران دیگر استان‌های کشور برای پیگیر پروسه درمانی در این مرکز هستیم.

رسالت بزرگ دیگر این مرکز، آموزش دانشجویان دانشکده‌های پزشکی و پیراپزشکی است که رسیدگی به این امر مهم خود نیاز به یک مدیریت بسیار منظم و دقیق و پیگیر دارد.

به جهت حساسیت خدمات این مرکز با توجه به حجم مراجعات بسیار متعدد بیماران، متولیان امر سلامت در چارت تشکیلاتی این مرکز علاوه بر رئیس، معاون و مدیر اجرائی را نیز پیش بینی کرده تا بتوانند امورات بیمارستان را به نحو مناسب انجام دهند.

از چند دوره گذشته نقدی که به مدیریت بیمارستان امام خمینی(ره) ساری وارد بوده و این روند در دوره فعلی نیز تکرار شده است انتصاب رئیس مرکز از طیف پزشکیانی است که تجربه ای ندارند و این موضوع عملا کار مدیریتی در بیمارستان را دچار اختلال می‌کند.

بر اساس وظیفه قانونی رئیس مرکز آموزشی درمانی باید به صورت تمام وقت فعالیت مرکز آموزشی را رصد کرده و با تیم اجرائی خویش امورات مرکز را به نحو احسن عملیاتی کند.

بنا نداریم در این گزارش پیش از شروع برنامه‌های مدیریتی رئیس جدید مرکز آموزشی درمانی درباره عملکردش قضاوتی داشته باشیم اما به دلیل تخصص دکتر همدانی در رشته جراحی و اگر بنا باشد رئیس مرکز همچنان به عنوان جراح رئیس بیمارستان، پیگیر امورات بیمارستان باشد، شاهد خلاء جدی مدیریتی در بزرگترین مرکز درمانی استان مازندران خواهیم بود و این همان چالشی است که زمینه نارضایتی از عملکرد مدیران این مرکز را در پی داشته است.

دانشگاه علوم پزشکی مازندران با درک حساسیت‌های فعالیت رئیس و تعیین چارت تشکیلاتی معاون و مدیر اجرائی در کنار رئیس بیمارستان،

از یک سوء اهمیت کار مدیریتی بیمارستان امام خمینی را تبیین کرده اما با انتصاب مدیری که همزمان قرار است ضمن مدیریت جراح هم باشد و بعد از اقدامات جراحی بیماران را نیز ویزیت روزانه کند زمینه نقد برای فعالیت همزمان وی در مدیریت این مرکز را فراهم کرده است.

و وجود جایگاه همزمان ریاست، معاونین و مدیر اجرایی به این معنا نیست که رئیس بیمارستان را به امان خدا رها کرده و به دست معاونین بسپارد انشالله در این مرکز چنین اتفاقی نخواهد افتاد. اما انتظار رسانه‌ها و افکار عمومی از رئیس جدید بیمارستان امام خمینی(ره) ساری این است که به صورت شفاف پاسخ بدهند که آیا دکتر همدانی بنا دارد در کنار مدیریت پیگیر مسائل اتاق عمل و جراحی خویش هم باشد؟

پرسش دیگر اگر بنا است که رئیس بیمارستان بخشی از وقتی که به مردم اختصاص دارد را در اتاق عمل بگذراند قرار است چه برنامه‌ای را اتخاذ کند که در امورات جاری بیمارستان چالشی ایجاد نشود؟

جنبشی جهانی برای "سلامتی"/ سلامتی یک حق انسانی است نه یک مزیت

مرداد ۲۶، ۱۴۰۴



کیا پرس : تاکنون بیش از ۱۵ میلیون مورد ابتلا به کووید ۱۹ و 

تقریباً ۶۲۰ هزار کشته به سازمان بهداشت جهانی گزارش شده است. اگرچه همه کشورها تحت تأثیر این ویروس قرار گرفته اند، اما همچنان شاهد شدت گرفتن انتقال ویروس در برخی کشورها هستیم. تقریباً ۱۰ میلیون مورد یا دو سوم موارد در سطح جهان از ۱۰ کشور و تقریباً نیمی از تمام مواردی که تاکنون گزارش شده اند، فقط از سه کشور بوده اند. آمارهای فوق را "تدروس ادهانوم، رییس سازمان جهانی بهداشت" در آخرین سخنرانی خود (۲۳ جولای ۲۰۲۰) اعلام کرد. سازمان بهداشت جهانی، سه روز قبل با همکاری دانشگاه جورج تاون بانک اطلاعاتی حقوقی کووید ۱۹ را که در واقع یک پایگاه اطلاعاتی از قوانین کشورها در پاسخ به همه گیری ویروس است راه اندازی کرد که شامل اعلامیه های اضطراری، اقدامات قرنطینه، نظارت بر بیماری، اقدامات قانونی مربوط به پوشیدن ماسک، فاصله فیزیکی، دسترسی به داروها و واکسن ها است.

در این بانک اطلاعاتی، قوانینی طراحی شده است که می توانند به ساختن سیستم های سلامت قدرتمند، ارزیابی و تصویب داروها و واکسن های بی خطر و مؤثر و همچنین، ایجاد مکان های عمومی سالم تر و ایمن تر، کمک کنند. در عین حال، قوانینی که ضعیف طراحی یا اجرا شوند، می توانند به جمعیت های حاشیه نشین آسیب رسانده و بی عدالتی و تبعیض را بیشتر کرده و مانع از تلاش برای پایان دادن به این همه گیری، شوند.

در همین راستا، این پایگاه با افزودن تعداد کشورها و مضامین بیشتر، فعالیت می کند، اما مهم تر از آن، اطلاع رسانی به مردم است تا بتوانند از خود و دیگران محافظت کنند. بهترین راه برای مهار انتقال و نجات جان انسان ها، مشارکت مردم و جوامع برای مدیریت ریسک ها و تصمیمات مبتنی بر شواهد برای محافظت از سلامت خود و اطرافیان شان است.

همه گیری کووید ۱۹ زندگی میلیاردها انسان را مختل کرده است و بسیاری از افراد ماه ها در منزل مانده اند و کاملاً قابل درک است که مردم می خواهند زندگی خود را ادامه دهند، اما باید گفت که ما به حالت "عادی قدیمی" برنخواهیم گشت. این همه گیری نحوه زندگی ما را تغییر داده و بخشی از تنظیم "عادی جدید"، یافتن راه هایی برای زندگی ایمن ماست. این کار انجام شدنی است، اما نحوه انجام آن بستگی به شرایط و مکان زندگی مردم دارد.

از سوی دیگر، مردم باید سعی کنند که بهترین انتخاب ها را داشته باشند. ما از همه می خواهیم که در مورد مکان هایی که می روند یا ملاقات هایی که با سایر افراد دارند، تصمیم گیری کرده و با دقت رفتار کنند، چراکه این موضوع، تصمیم مرگ و زندگی است. انتخاب شما می تواند بین مرگ و زندگی کسی که دوستش دارید و یا یک فرد غریبه، تفاوت ایجاد کند.

در هفته های اخیر، ما شیوع بیماری را در برخی تجمعات اجتماعی، حتی در مکان هایی که انتقال، مهار شده بود، مشاهده کردیم.

اکثر مردم مستعد ابتلا به ویروس هستند
باید متذکر شویم که هنوز هم اکثر مردم مستعد ابتلا به این ویروس
هستند و تا زمانی که ویروس در حال گردش باشد، همه انسان ها در
معرض خطر قرار دارند و فقط به دلیل پایین بودن سطح شیوع در منطقه
محل زندگیتان، نمی توانید امنیت و سلامت خودتان را رها کنید.
انتظار نداشته باشید که شخص دیگری شما را در امنیت نگه دارد، همه
ما نقش و وظیفه ای برای محافظت از خود و دیگران داریم.
ابتدا وضعیت خود را بدانید! آیا می دانید چند مورد درباره ابتلا
به این ویروس گزارش شده است؟
دوم، آیا می دانید چگونه در معرض قرار گرفتنتان را به حداقل
برسانید؟

آیا مراقب هستید و حداقل ۱ متر از دیگران فاصله دارید؟
آیا مرتباً دستانتان را میشوید؟
آیا توصیه های مسئولین خود را دنبال می کنید؟
مهم نیست که کجا زندگی می کنید یا چند سال دارید، می توانید در
جامعه خود رهبر و هدایتگر دیگران باشید.
در سالهای اخیر، شاهد جنبش هایی بودیم که توسط جوانان برای
تغییرات اقلیمی و تبعیض های نژادی رهبری می شد. اکنون به جوانانی
نیاز داریم تا یک جنبش جهانی را برای سلامتی آغاز کنند، جهانی که
در آن سلامتی یک حق انسانی است نه یک مزیت.
*منبع: WHO ترجمه: مریم غفاری