



سه‌م ۵۶ درصدی مردان در فوتی‌ها

از تعداد فوتی‌های ثبت‌شده در ۹ ماهه سال ۱۴۰۲ در کشور، ۵۶/۴ درصد مرد و ۴۳/۶ درصد زن بوده‌اند که این آمار نشان می‌دهد، فوت مردان در این مدت بیشتر از زنان بوده است. به گزارش ایسنا، براساس اطلاعات موجود در سازمان ثبت احوال کشور در ۹ ماهه امسال، مردان ۵۶/۴ درصد و زنان ۴۳/۶ درصد از ثبت فوت‌ها را به خود اختصاص داده‌اند که این میزان در مدت‌مشابه سال قبل ۵۶/۹ درصد برای مردان و ۴۳/۱ درصد برای زنان بوده است. آمارهای ثبت‌شده در سازمان ثبت احوال کشور نشان می‌دهد که در مقابل هر ۱۲۹ مرد فوت‌شده، ۱۰۰ زن فوت شده‌اند. همچنین در مقایسه ۹ ماهه امسال با مدت‌مشابه سال قبل، ثبت فوت مردان ۰/۵ درصد افزایش و زنان ۰/۵ درصد کاهش داشته است. در ۹ ماهه سال ۱۴۰۲ نیز تعداد ۳۲۱۷۹۳ رویداد فوت به‌ثبت رسیده است که این میزان نسبت به مدت‌مشابه سال قبل، با تعداد ۳۱۲۸۱۷ رویداد فوت ثبت‌شده، ۲/۵ درصد افزایش را نشان می‌دهد.



سارا سبزی

خبرنگار گروه جامعه

افتتاح اورژانس جدید «محک»

بیمارستان محک، اورژانس خود را نوسازی کرده است. براساس اعلام معاون مدیرعامل محک در حوزه درمان، در این اورژانس، پزشک عمومی و پزشک متخصص کودکان به‌صورت ۲۴ ساعته مستقر هستند و به خدمات‌رسانی به کودکان مبتلا به سرطان می‌پردازند. علیرضا دانشگری، ادامه داد: «بیمارستان فوق تخصصی سرطان کودکان محک با ۱۰۰ تخت‌خواب، یک پنجم ظرفیت درمان سرطان کودک در ایران را به خود اختصاص داده است. در حال حاضر بیش از ۴ هزار، مراحل درمان‌شان را در بیمارستان محک طی می‌کنند. این عدد، نیازمند رسیدگی‌ها و امکانات تازه‌ای است که تأمین آن در دستور کار بیمارستان محک قرار دارد. یکی از این اقدامات، افتتاح اورژانس جدید برای بیمارستان فوق تخصصی سرطان کودکان محک است.» او افزود: «افزایش تعداد بیماران و نیز قدیمی شدن تجهیزات اورژانس فعلی، محک را بر آن داشت که اورژانس این بیمارستان را با استانداردهای روز و جدید بین‌المللی، در بخش دیگری از ساختمان بیمارستان محک راه‌اندازی کند.»



پرداخت مطالبات معلمان خرید خدمات

علی‌فرهادی، معاون برنامه‌ریزی و توسعه منابع وزارت آموزش‌وپرورش، از پرداخت مطالبات معلمان خرید خدمات، به‌زودی خبر داد. به گزارش ایسنا، او در دیدار با نمایندگان معلمان خرید خدمات گفت: «جلسات بسیاری با سازمان اداری و استخدامی برگزار کردیم و تعامل و همکاری قوی‌ای بین سازمان اداری و استخدامی و آموزش‌وپرورش صورت گرفت تا بهترین حالت را برای نیروهای خرید خدمات در نظر بگیریم. همچنین یک پایش کامل هم داشته باشیم. مقرر شده است که حداکثر طی ۲ هفته آینده، قرارداد با نیروهای خرید خدمات منعقد شود و تا قبل از پایان سال، حداقل ۳ ماه حقوق پرداخت خواهد شد. طبق قانون، هرگونه استخدام با آزمون و مصاحبه انجام خواهد شد و البته معلمان غیررسمی شامل خرید خدمات و غیردولتی به‌ارای هر سال خدمت در آموزش‌وپرورش، در آزمون استخدامی ضریب ۱۰ درصد دریافت خواهند کرد.»

روایت رزیدنت‌ها از اقدام به خودکشی خود و هم‌دوره‌های‌شان نسخه مرگ خویش‌ن



«آقای رئیس جمهوری رزیدنت‌ها را نجات دهید»، از طرف فعالان صنفی پزشکی راه افتاد و با ۶۳۰۰ امضاء تحویل رئیس جمهوری و وزیر بهداشت شد. در بخشی از متن این کارزار نوشته شده بود: «نمی‌دانیم تا چه حد از وضعیت اسفبار رزیدنت‌ها در دانشگاه‌های مختلف مطلعید؛ آمار بسیار به‌تأثر اقدام به خودکشی در بین رزیدنت‌های دانشگاه‌های سراسر کشور که ۱۳ نفر از آن‌ها طی سال گذشته فوت کردند و امسال نیز یکی یکی به این آمار اضافه می‌شوند. متأسفانه تاکنون این آمار موجب اصلاح روندهای ظالمانه و بررسی مشکلات و مصائب آنها نشده و تنها به ابلاغ یک نامه مبنی بر ممنوعیت شیفت بیش از ۱۲ شب در ماه و بیش از ۲۴ ساعت متوالی، بسنده کرده‌اند؛ در حالی که ما می‌دانیم مشکلات این دوره‌ی غیرانسانی، بسیار بیش از این است و با یک ابلاغیه که ضمانت اجرایی و بازوی بازرسی و نظارت برای اجرایش وجود ندارد، قابل حل نخواهد بود.» پس از حدود پنج‌ماه هیچ پاسخی از سوی این دو نهاد به این نامه داده نشده است.

▼ اعلام آمادگی پزشکان برای ضمانت

رضا لازمی‌پور، سخنگوی سازمان نظام پزشکی است و در جریان خودکشی رزیدنت‌ها قرار دارد. او به هم‌میهن می‌گوید که نکته مهم تعدیل شرایط کاری و تسهیل امکانات و موقعیت آنهاست: «یک دستیار نباید بیش از اندازه کار کند. از نظر شرایط معیشتی هم باید رسیدگی به آنها بیشتر شود. قرار بود وزارت بهداشت از طریق سازمان برنامه و بودجه، مبلغی را دریافت کند تا حقوق رزیدنت‌ها و انترن‌ها را افزایش دهد. به‌طور کلی شرایط رزیدنتی باید تسهیل و حقوق پرداختی و معیشتی اصلاح شود، آنها باید زمان بیشتری در کنار خانواده‌های‌شان باشند، همچنین ساعت کاری‌شان باید

برابر از آنچه در جمعیت عمومی کشور رخ می‌دهد بالاتر است. عوامل متعددی در پیدایش این امر سهم دارند که بسیاری از آنها مربوط به شرایط اجتماعی، اقتصادی و شغلی هستند. این پدیده نه‌تنها نشانگر وجود بحران و فشار در جامعه‌ی درمانی کشور به‌ویژه جوانان این عرصه است، بلکه به‌نوعی بازتابی از شرایط اجتماعی و نیازمند توجه جدی و فوری است. باید توجه داشت که تبعات منفی این‌گونه حوادث از آنچه به‌نظر می‌رسد بسیار بیشتر و گسترده‌تر است و تأثیرات مخرب فراوانی بر همه‌ی پزشکان و اقشار مختلف کادر درمان داشته و در نهایت سلامت جامعه را به‌شکل جدی تهدید خواهد کرد.» در بخش دیگری از نامه نوشته شده است: «در سال‌های اخیر، برخی تصمیم‌ها و سیاست‌های نادرست و کارشناسی‌نشده در نهادهای بالادستی منجر به افزایش بیش از پیش فشارهای روانی و اقتصادی-اجتماعی به این جامعه‌ی خدمت‌شده است. از این‌رو برای پیشگیری از فروپاشی نظام سلامت، رسیدگی به امنیت شغلی و اقتصادی و جایگاه حرفه‌ای پزشکان جوان، لازم و ضروری است. بدیهی است که هرگونه مداخله‌ای در این زمینه، ضروری است با دیدی همه‌جانبه‌نگر طراحی و اجرا شود.»

هفته گذشته هم جلسه‌ای با حضور رؤسای انجمن‌های روانشناسی، پیشگیری از خودکشی، روانپزشکان ایران، نماینده وزارت بهداشت، رئیس مرکز مشاوره وزارت بهداشت، نماینده پزشکی قانونی و برخی از فعالان صنفی برگزار و مقرر شد که معاونت دانشجویی وزارت بهداشت این مسئله را پیگیری کند.

▼ «رزیدنت‌ها را نجات دهید»

مehتاب جمشیدی‌پور، رزیدنت سال آخر رشته اطفال دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، مردادماه امسال اقدام به خودکشی کرد. او در ماه آخر بارداری بود. پس از خودکشی مهتاب، کارزای با عنوان

آمارهای رسمی می‌گویند از سال ۹۸ تا دی ماه امسال، حدود ۲۹ مورد اقدام به خودکشی و فوت ناشی از فشار کار در میان رزیدنت‌های پزشکی و متخصصان رخ داده است. گزارش امسال دانشگاه علوم پزشکی ایران از این روند نگران‌کننده پرده برمی‌دارد: براساس مطالعه این دانشگاه ۳۴ درصد از دستیاران پزشکی در ایران افکار خودکشی داشته‌اند و در مقایسه با جمعیت عمومی، پزشکان یک‌ونیم تا سه برابر بیشتر اقدام به خودکشی می‌کنند؛ تصمیمی که می‌تواند دلایل متعددی داشته باشد، اما فعالان صنفی پزشکی می‌گویند که فشارهای کاری و شرایط دوره دستکاری می‌تواند به آتشی زیر باروت تبدیل شود. دی ماه امسال سه‌نام دیگر به این فهرست اضافه شد: «سیامک بهروان، پگاه طلایی‌زاده و علی قانعی‌فرد». در این گزارش، پرونده ۳ رزیدنتی که اقدام به خودکشی داشته یا خودکشی کرده‌اند، در گفت‌وگو با هم‌دوره‌ای‌های‌شان بررسی شد.

▼ نگرانی جامعه‌روانشکی

بعد از خودکشی سه رزیدنت پزشکی در کمتر از یک‌ماه، انجمن علمی روانپزشکان ایران تا امروز طی دو نامه خطاب به وزیر بهداشت و یک‌نامه خطاب به رئیس دولت، نسبت به خودکشی‌ها اعلام نگرانی کردند. آنها در این نامه‌ها درخواست کردند تا به این مسئله توجه شود. آخرین نامه مربوط به ۱۹ دی ماه امسال و خطاب به ابراهیم رئیسی بود و در آن بر تشکیل کمیته‌ای از متخصصان برای مداخله فوری و جلوگیری از تبدیل خودکشی رزیدنت‌ها به یک بحران فزاینده‌تر، تأکید شده بود. در بخشی از این نامه نوشته شد: «فراوانی خودکشی در این جمعیت فرهیخته که آینده‌سازان کشور هستند، شورش‌بخانه چندین

روایت هم‌دوره‌ای‌های دکتر سیامک بهروان از پایان دادن به زندگی‌اش:

عاشق رشته روانپزشکی بود

خبر، من بی‌هوشی دانشگاه تهران پذیرفته شدم، ولی چون نتوانستم ضامن پیدا کنم، دو هفته پیش بخش را ترک کردم. پدر و مادر من بازنشسته‌اند و وزارت بهداشت ضمانت آنها را نپذیرفت و درخواست سند ملکی کرد. بعد از ترک بیمارستان، تصمیم گرفتم به‌صورت قانونی با وزارت بهداشت بجنگم، شاید به نتیجه برسم. تا زمانی که یک رزیدنت این تعهد را امضاء نکنند، به‌عنوان دانشجو پذیرفته نمی‌شود، کد دانشجویی دریافت نمی‌کند، هیچ حقوقی به او پرداخت نمی‌شود و اجازه شرکت در امتحان ارتقای سالیانه را هم ندارد. در واقع ما نقش پر کردن شیفت و نیروی انسانی بدون مزد را برای دانشگاه‌های علوم پزشکی ایفا می‌کنیم و فقط اجازه ورود به بخش داریم.

▼ چقدر در جریان مشکلات صنفی سیامک بودید؟

تیمورزاده: سیامک فعالیت صنفی زیاد و روحیه خوبی داشت، اما نباید موضوع خودکشی رزیدنت‌ها را تنها به یک موضوع خاص- مثل موضوع ضمانت دوره دستکاری- محدود کنیم؛ چون این مسئله نتیجه یک فرآیند است. در نهایت رزیدنت به‌دلیل مسائل متعددی مثل رفتارهای مسئولان، اساتید و برخی از رزیدنت‌های سال بالاتر و مشکلات معیشتی و کاری، احساس بی‌ارزشی می‌کند.

▼ این مشکلات چقدر در میان رزیدنت‌ها شایع است؟

تیمورزاده: زیاد. یکی دیگر از رزیدنت‌هایی که خودکشی کرد، دانشجوی رادیولوژی بود و از روستایی در تاجیکستان آمده بود. هفت‌ماه در پایون زندگی می‌کرد. اگر می‌خواست یک آپارتمان حتی در جنوب تهران اجاره کند، با هشت میلیون تومانی که به او پرداخت می‌شود، چطور امکان‌پذیر بود؟ سال گذشته چهارنفر از رزیدنت‌های ارتوپدی بیمارستان امام حسین استعفا دادند. باقی هم در دفاع از آنها، اعتصاب کردند و گفتند به‌غیر از موارد اورژانسی، کاری انجام نمی‌دهیم. نتیجه این فرآیند فقط مهاجرت از کشور نیست، بلکه کنار گذاشتن پزشکی است.



رزیدنت دیگر، نتوانسته بودند برای تعهد محضری دوره رزیدنتی ضامن پیدا کنند، به‌همین دلیل هم دانشگاه علوم پزشکی به آنها حقوقی پرداخت نمی‌کرد و شماره دانشجویی و انبیک هم به آنها تعلق نمی‌گرفت. برای ورود به مقطع دستکاری، تعهدی وجود دارد که مفاد آن یک‌طرفه است و ما اسم آن را تعهد بردگی گذاشته‌ایم. برای امضای این تعهد، به‌دو ضامن نیاز است که باید استخدام رسمی وزیر ۲۰ سال خدمت یا پیمانی باشند. دوسال پیش، دیوان عدالت اداری این بخشنامه را رد کرد، ولی وزارت بهداشت زیر بار نمی‌رود. سیامک بهروان، عاشق این رشته بود. در بابل خانه‌ای کرایه کرد و حدود دوماه هم برای پیدا کردن ضامن و امضای تعهدنامه دوره دستکاری، با دانشگاه علوم پزشکی درگیر بود. او ضامن پیدا نمی‌کرد و دانشگاه علوم پزشکی هم فشار زیادی به او می‌آورد. کار به جایی رسیده بود که نمی‌خواستند سیامک را در بخش راه دهند.

▼ در آخر توانست ضامن پیدا کند؟

۱۰ روز قبل از اقدام به خودکشی سیامک، پدرش توانست یک ضامن رسمی پیدا کند و در نهایت هم او تعهدنامه دوره دستکاری را امضاء کرد. اما از طرف دیگر هم‌زمان مشکلی هم با یکی از رزیدنت‌های سال بالایی خودش پیدا کرده بود.

▼ این شرایط فقط برای سیامک پیش آمده بود؟