

۱۸ جمادیه جامعه

یادداشت

برخورد میلی با جنگل‌های ملی



مهدی آیینی

برخورد میلی با جنگل‌های ملی، آفات و بیماری را جنگل لانه کرده، توسعه ناپایدار تکه تکه جنگل را می‌بلعد، قاچاقچیان چوب اره برقی‌هایشان را برای جنگل از رو بسته‌اند، دیوی زیاله نفس جنگل را گرفته‌است و متخلفان با تبر گوش جنگلبان و قرق‌بانان را می‌برند. این خلاصه‌ای از شرایط جنگل‌های کشور است که در سالورز ملی‌شدن جنگل می‌توان به آنها اشاره کرد؛ اتفاقی که ۵۹سال پیش رقم خورد و براساس آن عده‌ای روزهای بهتری را برای جنگل‌های کشور آرزو کردند، آرزویی که به نظر می‌رسد تحت تاثیر مدیریت میلی و نامناسب و شرایطی مانند تغییر اقلیم برآورده نشده‌است.

آمار و ارقام نیز شرایط ناگوار جنگل‌های کشور را تایید می‌کند. برای نمونه وسعت جنگل‌های کشورمان در ابتدای قرن حاضر حدود ۲۰میلیون هکتار برآورد می‌شد اما اکنون حدود ۱۲میلیون هکتار جنگل باقی است. می‌توان گفت این میزان نیز با تهدیدهای بی‌شماری روبه‌روست که برای کاهش آنها نیاز است مدیران سازمان جنگل‌ها و حفاظت محیط‌زیست اولویت‌هایشان را به درستی مشخص کنند. این روزها بیش از گذشته جنگل از توسعه ناپایدار زخم می‌خورد. هرچند مدیران آمار دقیقی از تخریب جنگل‌ها به دلیل توسعه ناپایدار منتشر نمی‌کنند اما می‌توان تخمین زد هر سال تا حدود ۲۰۰هزار هکتار از جنگل‌های کشور قربانی طرح‌های ساخت سد، معدن، جاده و خطوط انتقال انرژی می‌شود. به عبارت دیگر می‌توان به طور قطع گفت خسارتی که توسعه ناپایدار به جنگل‌های کشور تحمیل می‌کند، بیش از آتش سوزی است. به همین دلیل یکی از اولویت‌های مدیران باید توسعه پایدار باشد. تیغ تغییر کاربری نیز همسواره زیر گلولی جنگل بوده‌است. زخم وولایه‌ای که مانند قارچ در دل جنگل می‌رویند و درختانی که قطع می‌شوند تا اراضی کشاورزی توسعه پیدا کنند، آنقدر جدی است که در بسیاری از مناطق جز شیخی از جنگل چیزی باقی نمانده‌است. زخم‌های جنگل بی‌شمار است. در این بین تعیین تکلیف طرح‌های جنگل باید یکی دیگر از اولویت‌های مدیران باشد. زیرا از چهار سال پیش که سرانجام طرح تنفس جنگل اجرایی شد تاکنون، مدیران برنامه‌ای برای مدیریت تحمیل می‌کنند. بنابراین ارائه نکرده‌اند و کم نیستند سودجویانی که برای عبور از طرح تنفس در حال لابی‌کردن هستند. آنها تلاش می‌کنند دوباره با چشم‌بنگاه چوب به جنگل نگاه شود؛ نگاهی خطرناک که اندک باقیمانده جنگل‌های کشور را تهدید می‌کند. جایگاه نامناسب منابع طبیعی کشور مساله دیگری است که باید برای رفع آن اقدام کرد. این روزها که سکاندار سازمان حفاظت محیط‌زیست برای ادغام محیط‌زیست و سازمان جنگل‌ها تلاش می‌کند، باید یادآور شد سازمان جنگل‌ها سال‌هاست به عنوان یکی از زیرمجموعه‌های جهاد کشاورزی فعالیت می‌کند و این درحالی است که کشاورزی و دامداری بیشترین آسیب را به منابع طبیعی کشور تحمیل می‌کنند. بنابراین باید شرایطی ایجاد کرد که منابع طبیعی کشور به قول معروف از زیر یوغ وزارت جهاد کشاورزی خارج شود. البته لازم به یادآوری است ادغام این نهاد اجرایی با سازمان حفاظت محیط‌زیست که دستگاهی نظارتی است نمی‌تواند گزینه مناسبی برای محیط‌زیست کشور باشد. اولویت دیگر سکانداران مدیریت محیط‌زیست کشور باید پیشگیری از تخریب محیط‌زیست باشد. در واقع محیط‌زیست و منابع طبیعی کشور به مدیرانی نیاز دارد که برای درمان زخم‌های جنگل از پشت میزهایشان نسخه نپیچند؛ زیرا نبود مدیران میدانی سبب شده که دستگاه‌های مسئول خیلی دیر از مشکلات جنگل مانند شیوع آفات و تخریب باخبر شوند. مساله دیگری که در این بین باید به آن توجه کرد جای خالی مدیران جسور و کارشناسان خبره است. یادآوری می‌شود بسیاری از مدیران و کارشناسان خبره محیط‌زیست کشور بازنشسته شده یا در شرف بازنشستگی هستند و عده‌ای نیز از همکاری با این دستگاه‌ها قطع امید کرده‌اند. این شرایط سبب شده نیروهای جوانی برای استفاده از تجربیات این افراد در دسترس نباشد. این روزها حتی استقبال از رشته‌های تحصیلی مرتبط با مدیریت جنگل و محیط‌زیست در کشور بسیار کاهش یافته‌است؛ چراکه مدیران برنامه‌ای برای جذب فارغ التحصیلان این رشته‌ها ندارند.



روز گذشته ۹۳۷۸ بیمار مبتلا به کرونا در کشور شناسایی شدند. از این تعداد ۶۳۲ بیمار برای ادامه درمان در بیمارستان‌ها بستری شده‌اند

عکس:

میزان

خطر اسقاط صوری

کمال هادیانفر، رئیس پلیس راهور با اشاره به این‌که اسقاط خودرو بیشتر به شکل صوری انجام می‌شود، گفت: هنگام اسقاط خودرو بیشتر حواله‌ها باطل می‌شود تا این‌که خودرویی اسقاط شود. وی با اشاره به این‌که ۳۷میلیون دستگاه وسیله نقلیه سبک و سنگین در کشور وجود دارد، افزود: حدود ۳۲درصد این وسایل فرسوده‌است. به گفته هادیانفر حدود ۸۰درصد موتورسیکلت‌ها و حدود ۸۰درصد ناوگان حمل و نقل عمومی کشور نیز فرسوده شده‌است. / جام‌جم دیلی



حمله امیکرون به بیمارستان‌ها

مشاهدات میدانی جام جم در ۳ بیمارستان پایتخت

از افزایش مراجعه بیماران مبتلا به کرونا حکایت دارد

«سویه غالب کشور امیکرون است»، «بخش‌های آی‌سی‌یو در حال پرشدن است»، «مراجعه به مراکز درمانی ۴۰درصد افزایش پیدا کرده‌است»، «در حال نزدیک‌شدن به پیک ششم کرونا هستیم»، و… اینها برخی اظهار نظرهای کارشناسان و مدیران حوزه سلامت است که این روزها زیاد شنیده می‌شود. شرایط وقتی حادث‌تر هم می‌شود که بدانیم بر اساس آمار منتشرشده از سوی وزارت بهداشت، دیروز ۹۳۷۸ فرد مبتلا به بیماری کرونا شناسایی شد. این در حالی است که روز دوشنبه حدود ۷۶۹۱ فرد مبتلا به بیماری کرونا شناسایی شده بود. بنابراین افزایش آمار ابتلا به امیکرون نگرانی‌ها را بیشتر می‌کند. دیروز وزارت بهداشت و درمان اعلام کرد که حدود ۳۴۶۶ فرد مبتلا به سویه امیکرون در کشور شناسایی شده و آمار مرگ و میر ناشی از سویه امیکرون هم به ۱۰ نفر رسیده است. همه اینها نشان می‌دهد که زنگ خطر افزایش آمار به صدا درآمده است. برای این‌که از شرایط بیمارستان‌ها و شیوع کرونا بیشتر بدانیم به سه بیمارستان لبافی نژاد، مسیح دانشوری و امام خمینی (ره) رفتیم و از بخش‌های آنجا گزارش گرفتیم. کادر درمان هر سه بیمارستان افزایش مراجعات روزانه را تایید می‌کنند. آنها می‌گویند که تعداد زیادی از مراجعان با علائم اولیه سرماخوردگی مانند تب و لرز، سرفه، گلودرد و سسردرد و به صورت خانوادگی به اورژانس‌ها مراجعه می‌کنند. به‌جز مراجعه به اورژانس‌ها ما بخش درمان سرپایی بیمارمان هم هر روز شلوغ‌تر می‌شود و تعداد بیشتری هم نیاز به تزریق رمدسیور پیدا می‌کنند.



لیلا شوقی

جامعه

هر روز شلوغ‌تر از دیروز

«هر روز شلوغ‌تر می‌شود»؛ این نه حرف ما که حرف کادر درمان اورژانس هر سه بیمارستان مسیح دانشوری، امام خمینی (ره) و لبافی‌نژاد است. در مقایسه با مراد گذشته که از این بیمارستان‌ها بازدید کردیم اما درمانگاه‌های تنفسی خلوت‌تر است. البته آمار ابتلای روزانه آن روزها خیلی بیشتر از امروز بود. در روزهای پیک پنجم کرونا، هر روز حدود ۳۵ هزار فرد مبتلا به بیماری کرونا شناسایی می‌شدند. این روزها نیز اما اعضای کادر درمان تاکید می‌کنند که هر روز تعداد مراجعان‌شان افزایش پیدا می‌کند. مسئول پذیرش اورژانس کرونای بیمارستان مسیح دانشوری می‌گوید که هر روز تعداد مراجعان با علامت‌های سرماخوردگی بیشتر می‌شود. هرچند که سالن اورژانس به نسبت مرادماه خلوت‌تر است اما در مقایسه با ده هفته قبل که تعداد مراجعان کم بود، این روزها سالن اورژانس این بیمارستان شلوغ‌تر است. او می‌گوید: «شنبه، اول هفته حدود ۵۰ نفر با علائم سرماخوردگی مراجعه کردند. روز یکشنبه تعداد بیشتر شد و حالا هم از صبح تا الان که ساعت ۱۱ و ۳۰

دوباره ابتلای خانوادگی

درون درمانگاه عفونی بیمارستان امام‌خمینی(ره) شلوغ است. هفت هشت مراجعه‌کننده ایستاده‌اند روبه‌روی پیشخوان پذیرش و پنج شش نفر دیگر هم نشسته‌اند در سالن انتظار تا نوبت‌شان شود و به میز پزشک که چند قدم آن‌طرف‌تر است مراجعه کنند. دختر جوانی همراه دو مرد جوان وارد سالن می‌شود می‌گوید که خودش و دو برادرش هر سه گلودرد، تب و سردرد دارند و سرفه می‌کنند. یکی از برادرها تب‌ولرز هم دارد. دختر می‌گوید سه روز قبل پدر و بعد مادرش بیمار شدند. آزمایش کرونا دادند و جواب آزمایش‌شان هم مثبت شد. حالا اما سه عضو دیگر خانواده به اورژانس مراجعه کرده‌اند. به‌جز او سه خانواده دیگر هم درون اورژانس دیده می‌شوند؛ مردی همراه همسر و دختر نوجوانش مراجعه کرده است. هر چند ثانیه یک‌بار بینی خود را بالا می‌کشند و سرفه می‌کنند. می‌گوید این سومین بار است که به اورژانس مراجعه می‌کنند. جواب آزمایش همسرش مثبت و قبلی منفی است اما هر سه علائم یکسان دارند. او می‌گوید: «هیچ دارویی برای ما نمی‌نویسند. فقط می‌گویند خود را قرنطینه

تغییرات نه‌چندان اورژانسی

خیابان باقرخان را یکطرفه کرده‌اند. یک پلیس را جلوی خیابان ایستاده تا خودروها را راهنمایی کند. باید خیابان را دور زد تا بتوان به خیابان باقرخان وارد شد. تریاژ تنفسی بیمارستان امام خمینی(ره) را هم منتقل کرده‌اند. یک کانکس جلوی ساختمان اورژانس گذاشته‌اند تا افراد برای معاینه به آنجا مراجعه کنند.

هفت، هشت نفر درون کانکس منتظرند تا نوبت‌شان شود. پزشکی علائم بیماری را می‌پرسد و بعد درون فرم از پیش تعیین شده علامت‌گذاری می‌کند. گزینه‌های تب‌ولرز، گلودرد، سرفه و تب شدید درون برگه علامت می‌خورد و بعد بیمار مشکوک به کرونا را به بخش دیگر درمانگاه عفونی راهنمایی می‌کنند؛ به جایی که بیماران تنفسی آنجا ویزیت می‌شوند.

برای رسیدن به درمانگاه عفونی باید از ساختمان ولی عصر بیمارستان گذشت. آزمایشگاه را دور زد و بعد به ساختمانی دورافتاده رسید. به ساختمان تک‌طبقه‌ای که دیوارهای ورودی آن پر از پوست‌های اطلاع‌رسانی مراقبت از بیماری کروناست. مردی جوان با تنی لرزان وارد سالن می‌شود. همراهش او را

آغاز ثبت‌نام کنکور ۱۴۰۱ از ۱۰ بهمن

متقاضیان ثبت‌نام و شرکت در آزمون سراسری سال ۱۴۰۱ از دهم تا ۱۷ بهمن فرصت دارند برای ثبت‌نام در رشته‌های با آزمون در دوره‌های روزانه، نوبت‌دوم (شبانه)، نیمه‌حضوری، مجازی، پردیس خودگردان دانشگاه‌ها، دانشگاه پیام‌نور و مؤسسات آموزش عالی غیرانتفاعی و غیردولتی و همچنین رشته‌های تحصیلی با آزمون دانشگاه آزاد اسلامی به سایت سازمان سنجش به نشانی www.sanjesh.org مراجعه کنند. / فارس

کرونا یا آنفلوآنزا؟

سردرد، سرفه، تب‌ولرز و آبریزش بینی علائم اغلب افرادی است که به اورژانس مراجعه می‌کنند. زن میانسالی که در بیمارستان امام خمینی (ره) منتظر است تا نوبت ویزیتش شود می‌گوید که جواب آزمایش کرونا و آنفلوآنزای همسرش مثبت شده است. همسر این زن، سردرد، تب‌ولرز، سرفه و تب شدید دارد.

علائم اولیه‌ای که زن هم به آنها مبتلاست. می‌گوید: «شاید من هم به هر دو ویروس مبتلا شده‌ام». پزشک اورژانس کرونای بیمارستان امام خمینی(ره) معتقد است که این زن به هر دو ویروس کرونا و آنفلوآنزا مبتلاست. به زن می‌گوید: «شما علائم هر دو بیماری را دارید». و برای او انجام هر دو آزمایش کرونا و آنفلوآنزا را تجویز می‌کند. این پزشک می‌گوید: «افراد زیادی با علائم آنفلوآنزا و کرونا به اورژانس مراجعه می‌کنند اما چون که علائم هر دو بیماری تقریباً یکسان است، انجام هر دو آزمایش کرونا و آنفلوآنزا پیشنهاد می‌شود.»

پزشک اورژانس کرونای بیمارستان مسیح دانشوری توضیح می‌دهد در روز دو تا سه فرد با علائم اولیه ابتلا به آنفلوآنزا به او مراجعه می‌کنند. او می‌گوید: «شدت تب در بیماری آنفلوآنزا بیشتر است». هرچند که این پزشک توضیح می‌دهد بسیاری از مراجعانش هم با علائم سرماخوردگی مراجعه می‌کنند. او می‌گوید مردم نگرانند و تا کسی احساس گلودرد یا تب کرد به مراکز درمانی مراجعه می‌کند. جواب آزمایش بخشی از آنها اما همیشه منفی است.

هرچند که او و همکارانش به همه مراجعان پیشنهاد می‌دهند تا خود را در خانه قرنطینه کنند و در جمع حاضر نشوند. پزشک درمانگاه عفونی بیمارستان لبافی‌نژاد معتقد است هر فردی که با علائم اولیه سرماخوردگی یعنی گلودرد، سردرد و سرفه به او مراجعه می‌کند حتماً به بیماری کرونا مبتلا شده است؛ حتی اگر جواب آزمایش کرونای منفی باشد. او می‌گوید: «در این فصل ویروس‌های تنفسی بیشتری بین افراد منتقل می‌شود، بنابراین عجیب نیست که تعداد مراجعان با یکی از علائم کرونا یا آنفلوآنزا زیاد باشد.» او می‌خندد و می‌گوید که یا کرونا یا آنفلوآنزا، جواب آزمایش یکی از آنها مثبت می‌شود؛ حتی اگر جواب آزمایش هم مثبت نباشد، بازهم ممکن است فردی با علائم سرماخوردگی به یکی از این بیماری‌ها مبتلا باشد.

تزریق ادامه‌دار رمدسیور

درست است که تعداد مراجعان سرپایی به نسبت روزهای قبل افزایش پیدا کرده است. این اما به آن معنا نیست که تعداد بستری‌ها کاهش یافته یا تغییر نکرده است. هنوز بستری سرپایی و تزریق رمدسیور در بیمارستان‌ها پرونوق است. حدود شش تخت بستری سرپایی در اورژانس کرونای بیمارستان امام خمینی(ره) پر است. مسئول این بخش توضیح می‌دهد که در مقایسه با پیک پنجم که در مرداد، شهریور و مهرماه اتفاق افتاد تعداد بستری‌های سرپایی کم شده است. او می‌گوید: «ما تنها مراجعانی را بستری می‌کنیم که مشکل تنفسی داشته باشند و به آنها هم رمدسیور تزریق می‌کنیم.» او توضیح می‌دهد تعداد بستری‌های سرپایی و تزریق رمدسیور هم در روزهای گذشته افزایش پیدا کرده است.

روی برگه‌ای بخش عفونی بیمارستان لبافی‌نژاد نوشته است: «بستری روزانه برای تزریق رمدسیور ۸ و ۳۰ تا ۳۰ و ۳۰ دقیقه است.» مسئول این بخش اما توضیح می‌دهد این روزها تعداد افرادی که باید رمدسیور تزریق کنند افزایش پیدا کرده است و باید مدت‌زمان بستری را افزایش دهد.

بخش بستری سرپایی بیمارستان مسیح دانشوری هم خلوت است. تخت‌های یکی از کانکس‌ها خالی است اما سه چهار تخت کانکس دیگر پر است. مسئول این بخش توضیح می‌دهد که تعداد افراد کرونامثبتی که مشکل تنفسی دارند در مقایسه با پیک پنجم کرونا کاهش پیدا کرده و به همین دلیل است که تخت‌های سرپایی به نسبت قبل خالی است. او می‌گوید: «امیکرون زیاد هم ریه‌ها را درگیر نمی‌کند. این حداقل نکته‌ای است که تا امروز و با کاهش تعداد مراجعان سرپایی فهمیدیم. البته شاید هفته دیگر همه تخت‌های ما پر شود، کسی چه می‌داند؟»

آزمایش کرونا رایگان نیست

شهروینوماه بود که وزارت بهداشت درمان خبر داد انجام آزمایش کرونا برای عموم مردم رایگان است. در عمل اما به قول معروف بسیاری از شهروندان روی آزمایش رایگان را ندیده‌اند. در اتفاقی که در بیمارستان امام خمینی(ره) برای گرفتن تست کرونا در نظر گرفته شده، از شهروندان برای انجام هر آزمایش حدود ۲۵۳ هزار تومان دریافت می‌شود. دختر جوان توضیح می‌دهد آزمایشگاه کوچک او با هیچ بیمه‌ای قرارداد ندارد. این آزمایشگاه تنها آزمایش کرونا می‌گیرد و مراجعان برای انجام آزمایش آنفلوآنزا باید به بیرون از بیمارستان مراجعه کنند. آزمایشگاه کرونای مسیح دانشوری اما با بیمه قرارداد دارد. افرادی که تحت پوشش خدمات درمانی هستند، حدود ۷۵ هزار تومان باید برای انجام آزمایش کرونا پرداخت کنند. این آزمایشگاه اما با بیمه تامین اجتماعی قرارداد ندارد و هر فردی که بیمه تامین اجتماعی دارد یا تحت پوشش هیچ بیمه‌ای نیست، باید حدود ۲۵۰ هزار تومان پرداخت‌کند. انجام آزمایش آنفلوآنزا برای افرادی که تحت پوشش بیمه نیستند حدود ۷۵۰ هزار تومان هزینه دارد. افرادی که تحت پوشش بیمه خدمات درمانی هستند باید حدود ۲۵۰ هزار تومان برای انجام آزمایش آنفلوآنزا پرداخت کنند. آزمایشگاه بیمارستان لبافی‌نژاد تا ساعت ۱۸ کار می‌کند. به همین دلیل زمانی که ما برای تهیه گزارش به این بیمارستان مراجعه کردیم، آزمایشگاه بسته بود.

روی صندلی می‌نشانند. مرد زیر لب غر می‌زند: «چرا این‌قدر مسیر طولانی بود؟

هم وجود ندارد. برای پرسیدن مسیر باید دوباره از شیب تند خیابان دارآباد عبور کنیم و از حراست بیمارستان آدرس دقیق را بپرسیم. اورژانس بیمارستان به خیابان محک به جایی در پشت بیمارستان روان‌شناسی ارتش منتقل شده‌است.

تابلوی کوچکی نشان می‌دهد که اتومبیل باید به جاده خاکی وارد شود. از کانکس‌ها بگذرد تا بعد به ساختمان درمانگاه تک طبقه اورژانس وارد شود. به جایی که میان کوه و دره و در نقطه کور قرار دارد. چند خودرو در محوطه سرگردان‌اند. خیابان را بالا و پایین می‌کنند. خودرویی توقف می‌کند و زن جوانی از اتومبیل خارج می‌شود. پیاده که می‌شود، می‌گوید: «رسیدیم… بالاخره.» می‌گوید که حدود ۱۵ دقیقه است که به دنبال اورژانس عفونی بیمارستان است. اتومبیل دیگری در محوطه پارک می‌کند. مردی پیاده می‌شود، چند قدم راه می‌رود و می‌پرسد: «اورژانس عفونی اینجاست؟» بعد سرکان می‌دهد و غر می‌زند: «مسیر قبلی چه مشکلی داشت که راه را عوض کردند؟» از بالای کوه غبار آلودگی روی پایتخت افتاده است.

مرد میانسالی که به همراه زن سالخورده‌ای وارد درمانگاه شده‌است، می‌گوید: «مادر پیرم این همه راه آمد تا به اینجا رسیدیم. به من گفتند سوار اتوبوس داخل بیمارستان شویم اما نیم ساعت ایستادیم و اتوبوس هم نیامد. مادرم حالش خوش نیست.»

هنوز تابلوی اورژانس تنفسی روی شیشه‌های اورژانس بیمارستان لبافی‌نژاد وجود دارد. اورژانس بیمارستان اما هیچ فرد مشکوک به کرونایی را ویزیت نمی‌کند. هر فردی که مبتلا به کروناست باید به ساختمان درمانگاه بیمارستان مراجعه کند. به انتهای خیابان نهم که یکطرفه است، مرد سالمندی عمازان از پله‌های اورژانس بیرون می‌رود. قدم‌هایش کند و آرام است. در هر قدم سرفه‌ای می‌کند و می‌پرسد: «دخترم ساختمان درمانگاه خیلی دور است؟»

راه درمانگاه اورژانس کرونا بیمارستان مسیح دانشوری را هم تغییر داده‌اند.