



کارشناسان می گویند حال تالاب انزلی از ۷ سال پیش بهتر نشده است

واپسین نفس های یک تالاب با چند زخم کاری

📍 **شهروند**] «تداوم وضعیت تالاب انزلی مردم را دچار بیماری تنفسی و گوارشی می‌کند.» این خبر هادی حق شناس، استاندار گیلان نشان از این دارد که زیستگاهی همچون تالاب انزلی شرایط مساعدی ندارد. دوسال پیش در گزارشی درخصوص تالاب انزلی آمده بود؛ «تن زخم خورده تالاب بین المللی انزلی دیگر نفسی برایش نمانده؛ از ورود سالانه ۱۰۰ هزار تنی رسوب تا رشد بی‌رویه سنبل آبی که با وجود تیت‌های گوناگون مبنی بر جمع‌آوری مقادیر قابل توجه این گیاه مهاجم و اجرای طرح ضربتی مقابله با آن که گاه و بیگاه روی خروجی خبرگزاری‌ها قرار می‌گیرد، هنوز هم نتوانسته‌ایم تیشه بر ریشه این شیطان سبز که با پر گلوئی نحیف تالاب گذاشته بزنیم.» کارشناسان و دلسوزان محیط‌زیست بارها از بی‌آبی تالاب گلایه کردند و اظهار دادند. برخی هم عنوان کردند تالاب نه تنها آب ندارد، بلکه به مرور زمان تبدیل به علفزار و چراگاه دام‌ها شده. هشدارهایی که مورد بی‌مهری قرار گرفتند و کار به جایی رسیده که ریزگردهای تابستانی آن، مردم و جوامع محلی را دچار بیماری‌های تنفسی و گوارشی می‌کنند.

می‌شود. آلودگی‌های شیمیایی و فلزات سنگین، حیات آبریان را تهدید می‌کند و از ۷۰ گونه ماهی، نیمی منقرض شده‌اند.» مدیر پروژه نهضت پرندہ‌نگاری تالاب انزلی بیان می‌کند: «گیاه مهاجم آژولا سطح تالاب را پوشانده و با کاهش اکسیژن آب، حیات موجودات را مختل کرده است. آتش‌سوزی‌های عمدی برای تصرف اراضی و تغییر کاربری زمین‌های اطراف تالاب به کشاورزی، آسیب‌های بیشتری وارد کرده، البته کاهش بارندگی و پسروی آب درباری خزر نیز بر خشک‌شدن تالاب تأثیر گذاشته است.» او عنوان می‌کند: «گردوغبار آلوده به ویروس و باکتری‌های ناشی از فاضلاب، سلامت مردم گیلان را تهدید می‌کند. این در حالی است که از بین رفتن تالاب، صنعت شیلات و گردشگری منطقه را نابود خواهد کرد.»

از بین رفتن جنگل‌ها و دفن غیراصولی زباله‌ها به تالاب آسیب می‌زند

به گفته پطروسیان توسعه بی‌رویه بافت شهری و ساخت‌وسازهای غیراصولی سبب شده شاهد نابودی جنگل‌ها باشیم. او ادامه می‌دهد: «آسیب‌های زیست‌محیطی سبب شده پیوستگی خاک در مسیر رودخانه‌ها از بین برو، بنابراین با هر بارندگی، سیلابی به سمت تالاب راه می‌افتد که باعث شده به مرور عمق تالاب کاهش پیدا کند.» مدیر پروژه نهضت پرندہ‌نگاری تالاب انزلی از زباله‌هایی می‌گوید که متاسفانه باید توسط دهیاری‌ها جمع‌آوری شوند اما در نهایت در طبیعت رها می‌شوند و این یعنی آسیب مضاعف به تالاب. پطروسیان سایت‌های دفن زباله را هم در وضعیت فعلی تالاب دخیل می‌داند و می‌گوید: «در برخی سایت‌ها شیرابه‌ها به خورد تالاب داده می‌شود و همین مساله سبب شده آب تالاب به شدت آلوده شود.»

موانع را از سر راه نبض تالاب برداریم

پطروسیان اظهار می‌کند: «همه این آسیب‌ها سبب شده اغلب پرندگان از بین بروند و با توجه به قانون جدید شکار، بی‌شک بقیه پرندگان را هم به مرور نخواهیم داشت.» پرندگان در زیست‌بوم تالاب بسیار تأثیرگذار می‌کند: «پرندگان در زیست‌بوم تالاب بسیار تأثیرگذار هستند. درواقع پرندگان در تعادل بخشیدن به گیاهانی که به عمق تالاب آسیب می‌رسانند، نقش مهمی ایفا می‌کنند. به عنوان نمونه طاووسک سنبل آبی را می‌خورد یا گیاهانی که در آب غوطه‌ور می‌شوند توسط اردک‌ها خورده می‌شوند و شکار این پرندگان مساوی است با هجوم این گیاهان به تالاب.» پطروسیان راه نجات تالاب را بر طرف کردن همه این آسیب‌ها می‌داند و عنوان می‌کند: «در خروجی تالاب و در بندر انزلی دو موج‌شکن جدید ساخته شده بدون در نظر گرفتن فاکتورهای محیط‌زیستی و همین سبب می‌شود رسوبات وارده به تالاب تخلیه نشوند.»



ن

توسعه بی‌رویه بافت شهری و ساخت‌وسازهای غیراصولی سبب شده شاهد نابودی جنگل‌ها باشیم. آسیب‌های زیست‌محیطی سبب شده پیوستگی خاک در مسیر رودخانه‌ها از بین برو، بنابراین با هر بارندگی، سیلابی به سمت تالاب راه می‌افتد که باعث شده به مرور عمق تالاب کاهش پیدا کند. سایت‌های دفن زباله هم در وضعیت فعلی تالاب دخیل هستند. در برخی سایت‌ها شیرابه‌ها به خورد تالاب داده می‌شود و همین مساله سبب شده آب تالاب به شدت آلوده شود

هر نسخه پزشکان حاوی پیش از ۱۰ قلم آزمایش است!

علاوه بر بالا بودن هزینه‌های تشخیصی برای بیماران، یکی از مشکلاتی که نظام سلامت با آن دست و پنجه نرم می‌کند، خدمات القایی و غیرضروری است که به بیماران ارائه می‌شود. بررسی‌ها نشان می‌دهد میانگین تجویز آزمایش در نسخه‌های پزشکی قابل توجه است به طوری که ناصحی، مدیرعامل سازمان بیمه سلامت به این خدمات غیرضروری اشاره و اظهار کرده است: «به‌طور میانگین در هر نسخه ۱۰٫۵ قلم آزمایش تجویز می‌شود که این عدد در تهران حتی به ۱۵ قلم می‌رسد در حالی که بسیاری از این آزمایشات ضروری نیستند.» این آمار بالا در حالی است که مطالعات جهانی نشان داده‌اند که تعداد آزمایش‌های درخواستی برای هر فرد عددی میان ۶/۱ تا ۱۴/۱ است. براساس مطالعه‌ای که در سال ۲۰۱۴ در سوئد انجام شد تعداد آزمایش‌ها به‌طور میانگین در هر تجویز برابر با ۲/۲ بوده است که اختلاف بسیار فاحشی با آمار آزمایشات تجویز شده در داخل کشور ما دارد. پوشش پایین بیمه‌ای و تجویز بالای آزمایش در هر نسخه، در شرایطی رخ می‌دهد که بسیاری از مردم به دلیل وضعیت اقتصادی و افزایش چشمگیر هزینه‌های سلامت از رسیدن به خدمات پزشکی محروم می‌شوند و برای دریافت خدمات آزمایشگاهی راندازند و بنابراین عدم پوشش مؤثر بیمه‌ای، می‌تواند منجر به کاهش مراجعه مردم برای انجام آزمایش‌های ضروری شود، موضوعی که به تأخیر در درمان می‌انجامد و هزینه‌های درمانی را در مراحل بعدی افزایش می‌دهد.

هر ایرانی پیش از ۶ بار در سال آزمایش می‌دهد!

براساس اعلام حمزه‌لو، دبیر انجمن علوم آزمایشگاهی، سالانه حدود ۵۰۰ میلیون تست در آزمایشگاه‌های کشور انجام و سالانه ۱۰ درصد نیز به این آمار اضافه می‌شود! آماري که نشان می‌دهد هر ایرانی به‌طور میانگین پیش از ۶ بار در سال آزمایش می‌دهد!

خودکشی دستیاران پزشکی رابه صفر می‌رسانیم

سید جلیل حسینی معاون آموزشی وزیر بهداشت با اشاره به اینکه موضوع خودکشی دستیاران به صورت جدی در حال پیگیری است، گفت: در تلاش هستیم آمار آسیب به خود دستیاران را به حداقل و به صفر برسانیم. وی ادامه داد: برنامه ریزی در دانشگاه‌های مختلف در یک سال گذشته انجام و پس از فراخوان مقالات، داوری مقالات براساس آخرین نکات علمی دنیا، همراه با تجارب معاونین آموزشی و اساتید در جلسات مختلف برگزار شد. معاون آموزشی وزارت بهداشت در مورد محورهای همایش اظهار کرد: یکی از محورهای همایش مدیریت آموزشی این است که آیا برنامه‌های درسی آموزش پزشکی با نیازهای جامعه همخوانی دارد یا خیر؟ مهارت‌های تاب‌آوری و حمایت‌های روانی از دانشجویان رزیدنت‌های و اساتید محور دیگر این همایش است. همچنین با توجه به اینکه جمعیت زیادی از دانشجویان به دانشگاه‌ها تحمیل شدند، مدیریت کلاس‌های پر جمعیت نیز در این همایش مورد توجه قرار دارد. وی افزود: بحث تحول آموزش پزشکی همواره در دستور کار بوده و علی‌رغم مشکلات برای اینکه قافله علم و نوآوری خارج نباشیم، موضوع تحول آموزش پزشکی و تعالی و بهره‌وری آن مورد توجه قرار دارد.

محورهای تحول آموزش پزشکی

به گفته معاون آموزشی وزیر بهداشت، محورهای بین‌المللی‌سازی دانشگاه‌ها، اعتباربخشی به دانشگاه‌ها، تحول در آموزش علوم غیر بالینی، ارتقای اخلاق پزشکی و حرفه‌ای، اقتصاد و بهره‌وری آموزش پزشکی، توسعه فناوری‌های نوین و هوشمندسازی علوم پزشکی، بازنگری رشته‌های علوم پزشکی، مرجعیت علمی و آینده‌نگاری، ارزیابی و نظارت بر تأثیر و پیامد رشته‌های پزشکی، ماموریت‌گرایی و آمایش سرزمین از جمله محورهای تحول آموزش پزشکی است که مسئولین هر یک مشخص شده‌اند.

خودکشی دستیاران در حال پیگیری است

حسینی به بحث آسیب به خود دستیاران اشاره کرد و گفت: این به صورت جدی در حال پیگیری است. بخشنامه‌ای را بهمن ماه به رؤسای دانشگاه‌ها ارسال کردیم. با توجه به اینکه هر از چندگاهی حادثه‌ای در دانشگاه‌ها اتفاق می‌افتد، در نظر داریم این مسئله را عمیق‌تر بررسی کنیم و در دانشگاه‌ها میزان مسائل روحی روانی و شرایطی را بررسی طبقه‌بندی و رسیدگی کنند تا بتوانیم این موضوع را چند ماه آینده به حداقل و به صفر برسانیم.

در جست‌وجوی علت‌ها

وی خاطر نشان کرد: برخی از این مسائل به دلیل مشکلات اقتصادی است، برخی به دلیل مسائل بین دستیاران و برخی مشکلات خانوادگی اتفاق می‌افتد که همگی مسائل بررسی خواهد شد. معاون وزیر بهداشت با اشاره به تشکیل کمیته کشوری آسیب به خود کادر سلامت گفت: از همه دست‌اندر کاران دعوت کردیم و به‌طور مرتب گزارش‌ها را بررسی می‌کنیم و هر آنچه بتوانیم تسهیل‌گری جام‌دهیم.