کوتاه

۱۵۷۰؛ اورژانس اجتماعی دانش‌آموزان

آرمان ملی: سرپرست وزارت آموزش و پرورش اعلام کرد: وزارت آموزش و پرورش، با آگاهی از خطر آسیب‌پذیری کودکان و نوجوانان در شرایط کرونا، برای ارائه خدمات مشاوره‌ای و پیشگیرانه به دانش‌آموزان تلاش می‌کند. در پیام علیرضا کاظمی آمده است: تماس گسترده و روزانه مشاوران مدارس با دانش‌آموزان و خانواده‌های ایشان، ارائه خدمات ضروری مشاوره و مددکاری اجتماعی، راه اندازی خط ملی نماد به شماره ۱۵۷۰، برگزاری دوره‌های آموزشی پیشگیرانه و خودمراقبتی، انتشار پوسترهای آموزشی ترویجی، شناسایی دانش‌آموزان در معرض خطر و ارائه خدمات مورد نیاز به ایشان، بخشی از خدمات آموزش و پرورش برای حفظ و ارتقای بهداشت روان دانش‌آموزان و محافظت از ایشان در برابر مخاطرات روانی اجتماعی است.

ضرورت افزایش سهم مترو

آرمان ملی: شهردار تهران گفت: از ۷۵ درصد تردد حمل و نقل عمومی سهم مترو باید ۳۰ درصد باشد که در حال حاضر این سهم ۱۰ درصد و ۲۳ درصد نیز سهم اتوبوسرانی است. بنابراین بر اساس تکلیف باید به سمت توسعه حمل و نقل ریلی بر محور مترو، حرکت کنیم. علیرضا زاکانی با اشاره به افتتاح ایستگاه شهید رضایی در خط ۶ مترو حدفاصل میدان خراسان و بعثت، افزود: خط ۶ باید تکمیل و با تاکید بر توسعه مترو هر ماه یک ایستگاه مترو افتتاح شود. با مدل‌های جدید توسعه مترو در خط ۱۰ باید با تقسیم و قطعه‌بندی مسیر، توسعه مترو را سرعت دهیم چرا که تمرکز مدیریت شهری هم بر تکمیل خط ۶ و ۷ و سرمایه‌گذاری برای سایر خطوط (۸، ۹، ۱۰ و ۱۱) است.

فروش واکسن ایرانی آنفلوآنزا

ایسنا: مدیرکل دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو از فروش واکسن آنفلوآنزای ایرانی از اواخر هفته در داروخانه‌ها خبر داد. سید حیدر محمدی با اشاره به اینکه نوع تولید داخل و وارداتی با یکدیگر تفاوتی ندارند، تاکید کرد: چون استانداردهای ما برای تولید داخل و وارداتی در یک سطح است، قطعا نمونه‌های تولید داخل هم نسبت به نمونه خارجی نقصانی ندارد و ما این اطمینان را می‌دهیم که واکسن آنفلوآنزای داخلی از نظر اثربخشی همان اثربخشی نمونه وارداتی را داشته باشد. قیمت واکسن آنفلوآنزای وارداتی که با ارز نیمایی تامین شده است ۱۷۰ هزار تومان است.

برگزاری مراسم ۱۳ آبان؟

آرمان ملی: هشتاد و سومین جلسه کمیته امنیتی، اجتماعی و انتظامی مدیریت بیماری کرونا برگزار شد و درخصوص برگزاری مراسم ۱۳ آبان ماه تصمیم سازی شد. در این نشست به بررسی چگونگی برگزاری مراسم یوم ا... سیزده آبان ماه پرداخته و پس از بحث و بررسی اخذ نقطه نظرات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کلیات برگزاری مراسم تایید و مقرر گردید پس از اخذ مصوبه ستاد ملی نحوه برگزاری نهایی شود.

بلیت بازی ایران، ۲ میلیون تومان!

آرمان ملی: معاون اجتماعی پلیس فتا ناجا از شناسایی و دستگیری عامل تبلیغ دروغین «فروش بلیت دیدار بازی تیم ملی فوتبال ایران با کره جنوبی» خبر داد. سرهنگ رامین پاشایی اظهار کرد: متهم در اعترافات خود اقرار کرد که به قصد کلاهبرداری از هموطنان، فروش این بلیت‌ها را حتی تا مبلغ دو میلیون تومان به طعمه‌های خود پیشنهاد داده است. وی از شهروندان خواست، فریب تبلیغات مجرمان سایبری را نخورند.

تکذیب فروش واکسن برکت

فارس: مدیر کل اداره داروی سازمان غذا و دارو فروش واکسن برکت را تکذیب کرد. سید حیدر محمدی در خصوص برخی از اظهارات درباره فروش واکسن برکت به صورت آزاد اظهار کرد: فروش هرگونه واکسن کرونا در کشور غیرقانونی بوده و واکسن برکت نیز به صورت رایگان به دست می‌رسد. مردم در حال حاضر به صورت رایگان واکسن برکت دریافت می‌کنند. براساس قیمت گذاری سازمان غذا و دارو وزارت بهداشت واکسن برکت را با قیمت ۱۸۵ هزار تومان از برکت خریداری کرده و به صورت رایگان توزیع می‌کند.

ثبت الکترونیکی ازدواج

ایرنا: رئیس کانون سردفتران ازدوج و طلاق از فعال شدن ثبت الکترونیکی ازدواج در سراسر کشور خبر داد. علی مظفری از ثبت الکترونیکی واقعه ازدواج خبر داد و افزود: از روز یکشنبه ثبت سنتی ازدواج در دفاتر حذف شد. با ثبت الکترونیکی ازدواج، بعد از امضای سند ازدواج، اثر انگشت زوجین در سامانه ثبت می‌شود و سند ازدواج در اختیار زوجین قرار می‌گیرد.

«آرمان ملی» از افزایش خشونت علیه کادر درمان گزارش می‌کند:

افزایش خشونت علیه پرستاران

امنیت شغلی پرستاران نباید مخدوش شود

آرمان ملی- رها معیری: چاقوی به‌جا مانده در پشت پرستار بیمارستان شهدای تجریش، شاید یکی از تلخ‌ترین صحنه‌های به‌جا مانده از روزهایی بود که این قشر بدون حمایت و با دستان خالی به مصاف شیوع کرونا در کشور رفتند. البته خشونت علیه پرستاران در کشور ما و مخصوصا در روزهایی که آنها با جانفشانی‌هایشان مانع از افزایش مرگ و میر کرونا می‌شدند، موضوع تازه‌ای نیست. در اردیبهشت امسال، آرمین زارعیان، رئیس هیأت مدیره نظام پرستاری تهران اعلام کرد که «خشونت علیه پرستاران اگر ۴ سال پیش ۱۰ درصد بوده در حال حاضر با ۴۰ درصد خشونت کلامی و تهدید نسبت به پرستاران و خانواده آنها مواجه هستیم.» با این حال، چند روز پیش ظاهرا یک خانم بی‌خانمان با سلاح سرد به آقای بختیاری پرستار اورژانس یکی از بیمارستان‌های دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی حمله کرده و این پرستار از ناحیه کمر مصدوم شد.

هر چند که او در ویدئوی اینستاگرامی، حال عمومی‌اش بهتر بود، اما در روزهایی که بیش از ۲۳ درصد از مردم ایران در فشارهای عصبی و اختلالات روانی رنج می‌برند و به باور پلیس هر ۳ ثانیه یک تماس با ۱۱۰ شاید موضوع تازه‌ای نیست و افرادی که برای نجات مردم جانشان را فدا می‌کنند نیز از افزایش خشونت در امان نمانده‌اند و طی سال‌های اخیر چندین بار پرستاران از سوی همراه بیمار یا کتک خوردند یا جای چاقو بر تن‌شان باقی ماند. با این حال فرشید الازمنی معاون نظام پرستاری تهران درباره جزئیات حادثه چاقو خوردن پرستار بیمارستان شهدای تجریش گفته است: در اورژانس بیمارستان‌ها که خط مقدم مبارزه با کرونا و چشم یک بیمارستان هستند، خانمی به آقای بختیاری که پرستار تریاژ حمله کرد که اینگونه اتفاقات فشاری بر روی کادر درمان است، چراکه خود به خود یک پرستار از گردانه مراقبت حذف می‌شود و فشار کاری سایر پرستاران افزایش می‌یابد و این موضوع به غیر از ایجاد تنش و ترسی است که در پرستاران به وجود می‌آید. اگر این چاقوی ۳۰ تا ۴۰ سانتی‌متری به نخاع این پرستار اصابت می‌کرد، موجب فلجی او می‌شد.

امنیت جانی‌مان را برابر خشونت حفظ کنیم

درباره میزان خشونت فیزیکی و کلامی علیه پرستاران آمار دقیقی در دست نیست. تنها یک مطالعه در این زمینه انجام شده که مربوط می‌شود به اواخر دهه ۸۰ که سازمان نظام پرستاری در یک نظرسنجی از گروه پرستاری به این نتیجه دست یافت که در مدت ۶ماه، ۸۰درصد از این افراد به شکلی مورد خشونت قرار گرفته‌اند. بیشتر این خشونت‌ها کلامی و حدود ۳۰درصد هم خشونت فیزیکی بوده است. الازمنی نیز افزایش خشونت علیه پرستاران را تایید و تاکید می‌کند: «بعد از شیوع کرونا در کشور خشونت علیه پرستاران چندین برابر شده و به طرز وحشتناکی افزایش پیدا کرده است و این خشونت‌ها تنها شامل خشونت فیزیکی نمی‌شود و متاسفانه برخی از افراد پرستاران مورد فحاشی قرار می‌دهند.» وی ضمن اشاره به اینکه ما تنها در مقطع کارشناسی برای ۴ سال تحصیل یک پرستار یک تا دو میلیارد تومان هزینه می‌کنیم و متاسفانه بسیار راحت آنها را از دست می‌دهیم، متذکر شد: «نمونه از اتفاقات شب گذشته بسیار زیاد است و متاسفانه شاهد خشونت علیه پرستاران در همکاران فوریت‌های پزشکی، اورژانس پیش بیمارستانی و بیمارستان‌ها هستیم. ما چند نوع خشونت علیه پرستاران داریم که از جمله آنها می‌توان به خشونت رفتاری و فیزیکی اشاره کرد. همکاران پرستار ما نه امنیت شغلی دارند و نه امنیت جانی و تعدادی از مراکز تعدیل نیرو را آغاز کرده‌اند و قطعا بعد از پایان کرونا هم تعدیل نیروی بسیاری از مراکز آغاز می‌شود. ما امنیت شغلی را نخواستیم، اما حداقل باید امنیت جانی‌مان حفظ شود.» این گفته‌ها در شرایطی مطرح می‌شود که در دوران شیوع کرونا، حدود ۸۰ هزار پرستار به کرونا مبتلا و بالغ بر ۸۰۰۰ نفر نیز به دلایل مختلفی اعم از بستری، قرنطینه و مسائل مربوط به آن از خدمت منفک شده‌اند. ۱۴۰ هزار پرستار در کشور مشغول خدمت به بیماران کرونا هستند. همچنین متوسط تعداد پرستاران برای هزار نفر، به ۱.۲ پرستار کاهش پیدا کرده است، اما اگر نگاهی به آمارهای جهانی داشته باشیم، برخی از کشورها مانند بلژیک به ازای هزار نفر، ۱۲ پرستار دارند. کیفیت متوسط مراقبت از مردم به ازای هزار نفر، پنج تا شش پرستار است و اگر مردم بخواهند از حداقل مراقبت‌ها برخوردار باشند به ازای هر هزار نفر سه پرستار نیاز است.

نمونه بارز خشونت

در این شرایط گروهی از پرستاران و پزشکان می‌گویند تعداد حملات بیشتر نشده، اما شدیدتر و خشن‌تر از گذشته شده است. شدت درگیری و حمله به کادر درمان تنها به ۱۷ ماه گذشته و اپیدمی کرونا محدود نمی‌شود. پیش از این هم بارها گزارش‌هایی درباره خشونت‌های فیزیکی علیه این افراد به‌ویژه پرستاران داده شده بود که نمونه آن مربوط می‌شود به آذر سال گذشته که ۱۰ مرد به زن پرستاری در شیفت شب بیمارستان امام‌خمینی ایلام حمله کردند. همراهان بیمار ضربه محکمی به میز بخش پذیرش زدند. میز با شدت به شکم پرستار برخورد کرد و او از شدت ضربه بی‌هوش شد. قبلا دبیر کل خانه پرستار گزارش داده بود که از سال ۹۶ تا ۹۷، حدود ۲۰ پرستار در کشور به‌دلیل شدت برخوردهای فیزیکی حداقل یکی از اعضای بدنشان دچار شکستگی شده‌است، اما در شرایط شیوع کرونا و در زمانی که مردم هر روزه از این قشر زحمت‌کش که با کمترین نیروی ممکن (از لحاظ سرانه پرستاران نسبت به تخت بیمارستانی) چند شیفت و ماه‌ها از خانواده و فرزندانشان دور هستند، در برابر شیوع کرونا و پنج پیک، ایستادگی کرده‌اند، حمایت و قدردانی می‌کنند بروز اینگونه اتفاقات شاید لکه سیاه و خاطره‌ای بد در ذهن آنها به‌جای می‌گذارد. این در حالی است که بنا به استناد ویدئوها و اخباری که در شبکه‌های اجتماعی دست به‌دست می‌شود، طی چند سال گذشته، خشونت کلامی و فیزیکی علیه پرستاران افزایش چشمگیری داشته است. محمود عمیدی، فعال حوزه پرستاری است و به استناد گزارش همکارانش می‌گوید که «موارد برخورد و حمله به کادر درمان در دو سال اخیر بالا رفته است.» او هم بارها مورد خشونت کلامی قرار گرفته، اما می‌گوید «به‌دلیل جثه‌اش کسی جرأت نکرده با او برخورد فیزیکی داشته باشد. بیمار و همراهش، تخت خالی، پتو، ویلچر، غذا، پزشک و... را از پرستار می‌خواهد و زمانی که به خواسته‌اش نمی‌رسد، انتقام تمام این کاستی‌ها را از پرستار می‌گیرد. به گفته او، خشونت کلامی مثل فحاشی و تهدید، همواره وجود داشته و پرستاران خیلی با آن برخورد نمی‌کنند: «محال است در یک شیفت شاهد اعمال این خشونت‌ها نباشیم. قبلا در بیمارستانی در اسلامشهر فعالیت می‌کردم. یک‌بار ۱۷، ۱۸ نفر به بیمارستان حمله کردند. پرستاران و پزشکان خودشان را در اتاقی حبس کردند تا در امان بمانند. از این موارد به‌خصوص در برخی مناطق زیاد رخ می‌دهد.»

«آرمان ملی» از چالش‌های آبی در کشور گزارش می‌کند

مرگ آبی ۱۵ استان غربی ایران؟

ترکیه برای به انحصار در آوردن آب منطقه تلاش می‌کند

آرمان ملی: با توجه به خشکسالی شدید در ایران و تغییرات اقلیمی در جهان، ایران تا چند وقت آینده با بحران شدید خشکسالی روبه‌رو خواهد شد. با توجه به کاهش بارندگی در سال جاری مدیر کل دفتر اطلاعات و داده‌های آب کشور خبر داده که «حجم آب قابل استفاده از سدها تنها ۹.۵ میلیارد مترمکعب است و فقط کفاف پاییز امسال را می‌دهد» با توجه به این گفته‌ها باید توجه داشت، کاهش منابع انرژی در سال‌های اخیر نیز حاصل تغییرات گسترده اقلیمی است. کشورها ممکن است تا سال‌های آینده با کمبود برق، گاز، آب و سایر شاخه های انرژی مواجه شوند، همه این معضلات یک هشدار بزرگ است که باید به جای جنگ با یکدیگر، فارغ از مرزبندی‌های موجود به همبستگی جهانی رسید. اما یکی از چالش‌های ایران در حوزه تامین منابع آبی در آن‌طرف مرزهای شمال غربی کشور است. در این میان سدسازی‌های عظیم ترکیه به نام پروژه‌های گاپ (سدسازی روی سرچشمه های دجله و فرات) و داپ (سدسازی روی سرچشمه ارس) بر رودخانه‌های فرامرزی این کشور، محیط زیست و امنیت غذایی پنج کشور ایران، عراق، سوریه، آذربایجان و ارمنستان را به خطر انداخته است و در این بین ایران یکی از کشورهای متضرر در این حوزه است.

مرگ تدریجی استان‌ها

موضوعی که حشمت اله فلاحت پیشه، کارشناس سیاسی و رئیس اسبق کمیسیون امنیت ملی و سیاست خارجی مجلس نیز به آن باور دارد و معتقد است: «اکنون در منطقه ما ترکیه پروژه‌های سدسازی ایجاد کرده است که ۵ برابر آورده آب در رودخانه‌های منطقه را بازسدسازی می‌کند. آنها حجم بسیار زیادی از آب منطقه را برای خود به انحصار در می‌آورند که وضعیت بی‌رحمانه‌ای است.» آن‌طور که فلاحت‌پیشه به رکنا گفته و مثال زده است: «اگر رودخانه‌ای یک میلیارد متر مکعب آب دارد، برای هر یک میلیارد کشور ترکیه سدسازی کرده است. علاوه بر ترکیه سایر کشورها نیز پروژه‌های سدسازی را شروع کرده‌اند و این از جمله تهدیداتی است که کشور ما را نیز شامل می‌شود. اگر این برخوردها با آب موجود در منطقه ادامه پیدا کند، ۱۵ استان ایران که در غرب کشور وجود دارند، قابلیت سکونت طبیعی نداشته و مردم مجبور به مهاجرت، فرار و مرگ تدریجی خواهند شد.»

فاجعه محیط زیستی تا سال ۲۰۳۰

وی با بیان اینکه ایران در بین کشورهای موثر در حوزه زیست محیطی قرار دارد، افزود: دولت آقای روحانی زمانی که لایحه برنامه ششم توسعه را به مجلس دهم ارائه کرد، ۳ ستون مشتمل قانون و برنامه ارائه کرد که یکی از آنها عمل به تعهدات زیست محیطی دولت در عرصه داخلی و خارجی بود. در مجلس دهم دو ستون دیگر به آن اضافه شد اما باز هم ستون زیست محیط در آن پا برجا ماند؛ این موضوع نشانگر آن است که ایران برنامه‌های جدی در این زمینه در دستور کار خود دارد. فلاحت پیشه در مورد احتمال وقوع فجایع زیست محیطی طی چند سال آتی در دنیا افزود: در عرصه‌های جهانی، اگر کشورها به تعهدات خود در مقابله با عوامل نابودگر زیست محیط عمل نکنند، عملا در سال ۲۰۳۰ میلادی با بزرگترین مشکلات بشریت که همان مشکلات زیست محیطی است مواجه خواهیم شد. اگرچه از سال ۲۰۳۰ به بعد بحران زیست محیطی در دنیا رسماً آغاز خواهد شد، اما هم اکنون نیز در بسیاری از نقاط دنیا نشانه‌های این مشکلات را شاهد هستیم. نکته مهم اینجاست که کشورها رویکرد همکاری جویانه برای مقابله با بحران زیست محیطی را اعمال کنند.

پزشکان داروهای کمیاب را نسخه نکنند

وزیر بهداشت با بیان اینکه در شرایط فعلی کشور کمبودی در زمینه داروهای رایج نداریم، گفت: گاهی اوقات داروهای کمیاب را نسخه می‌کنند که توصیه ما به پزشکان این است که وقتی داروهای تولید داخلی خوبی داریم، این داروهای کمیاب را نسخه نکنند که بیمار مجبور باشد دنبال آنها بگردد و هزینه زیادی برایشان گذاشته شود. بهرام عین‌اللهی افزود: سیاست وزارت بهداشت این است که اولا تعارض منافع را در شرکت های دارویی و تجهیزاتی در نظر می‌گیریم. از پزشکان هم خواهش کردیم که دارو را به صورت واقعی نسخه کنند و آنچه که مورد نیاز است، نسخه شود. این هم جزو سیاست های ما است. یکی از مسائلی که امروز ما با آن درگیریم، مصرف انسولین است. انسولین از آنجایی که در کشور ما بیماران دیابتی زیاد است، مصرفش زیاد است. تا امروز هم انسولین وارداتی بوده است. اما با پیش‌بینی معاونت غذا و دارو امیدواریم تا پایان امسال بتوانیم در داخل انسولین قلمی را تولید کرده و مشکل مردم را حل کنیم.

واکسن برکت تاییدیه جهانی می‌گیرد؟

رئیس سازمان غذا و دارو با بیان اینکه در زمینه واکسن‌های کرونای تولید داخل باید به فکر بازارهای صادراتی باشیم و تعداد تولید کنندگان ما بسیار فراتر از نیاز داخل کشور است، در عین حال درباره علت عدم صدور مجوز مصرف اضطراری واکسن کوپارس گفت: اگر نتایج به ما منتقل شود مانند سایر واکسن‌ها حتما اجازه مصرف می‌دهیم؛ البته مجوز اولیه را از ما گرفتند و اگر گزارش‌هایشان به اندازه واکسنی مانند اسپایکوژن برسد به طور حتم کمیسیون موافقت خواهد کرد. محمدرضا شانه ساز درباره اقدام واکسن‌سازان ایرانی برای دریافت تاییدیه‌های جهانی، گفت: مقدمات کار واکسن برکت برای دریافت تاییدیه سازمان جهانی بهداشت انجام شده و مدارک را کامل کردند و برای اخذ مجوز از سازمان جهانی بهداشت کاندید شده‌اند.

اولویت‌بندی دانشجویان در دانشگاه‌ها

وزیر علوم، تحقیقات و فناوری گفت: به دانشگاه‌ها اختیار داده شد تا برای ورود دانشجویان به دانشگاه‌ها و آغاز کلاس‌های حضوری اولویت‌بندی کنند. محمدعلی زلفی‌گل افزود: در آخرین جلسه با روسای دانشگاه‌های وابسته به وزارت علوم در این باره برنامه‌ریزی شد تا دانشجویان با اولویت‌بندی ورودی‌های مختلف در دانشگاه‌ها در خدمت آنها باشیم و دانشجویان در کلاس‌ها حضور یابند و ما بتوانیم در دانشگاه‌ها در خدمت دانشجویان باشیم. معاونان آموزشی دانشگاه‌ها برنامه‌ریزی مستقل خواهند داشت تا دانشجویان کارشناسی ارشد به آن دلیل که تعداد واحدهای کمتری نسبت به دانشجویان کارشناسی دارند، تعداد کلاس‌های بیشتری را برگزار کنند و کمبود فشرده‌شدن جبران شوند. وی درخصوص از سرگیری آموزش حضوری اظهار کرد: بخشی از آموزش حضوری برای دانشجویان تحصیلات تکمیلی وجود داشت، اما برای ما درمورد دانشجویان سال اول کارشناسی ارشد و مقاطع کارشناسی یک اصل یعنی سلامتی آنها ملاک است.

یادداشت

با مرگ پدر خوانده چه کنیم؟

ونوس بهنود
فعال رسانه‌ای

از زمانی که تلگرام در ایران فیلتر شده است، به گواه آمارها استفاده از این پلت فرم هر چند با کاهش جزئی اما همچنان برقرار است. مرکز آمار در پایش جدید خود به صراحت اعلام کرده که پرطرفدارترین شبکه اجتماعی ایرانیان، تلگرام است. ایرانی‌ها به دلایل مختلفی از جمله امکان مبادله تصویر، فیلم و متن به تلگرام علاقه‌مند هستند. می‌نویسند و در صورت دلخواه پیام خود را به صورت کامل پاک می‌کنند. فیلم بلند به یکدیگر ارسال می‌کنند و می‌توانند حتی از خدمات پیام صوتی نیز بهره‌مند شوند. امکانات تلگرام با نیازهای روحی و روانی جامعه همخوان بوده و توانسته پرطرفدار باشد. حضور داشته باشی و در عین حال بتوانی ردپایی از خود باقی نگذاری. در انتقال اطلاعات و چت نیز محدودیتی برایت قائل نشوند. فیلتر شدن تلگرام در آن مقطع زمانی شوک سختی برای جامعه ایرانی بود اما تجربه ثابت کرد بعد از عزاداری همچنان حضور در این شبکه اجتماعی پررنگ است. در مقابل عضویت در شبکه‌های اجتماعی الگوهای جدیدی در سال‌های اخیر داشته و مطابق آمارها از ۵۳ درصد در سال ۹۶ به ۶۵ درصد در سال ۹۹ رسیده است. اما دو گزینه اصلی فعالیت در شبکه‌های اجتماعی به غیر از اقبال عمومی که ذکر آن رفت واتس آپ و اینستاگرام، نوادگان فیس بوک است که موجب شده برای مدیریت سرعت ارتباطات و حضورهای دفعتی در شبکه‌های اجتماعی مورد توجه قرار گیرد. جنس تصویرگرای اینستاگرام و در عین حال فیلتر نبودن آن یکی از مسیرهای روبه رشد کسب و کارها و همچنین عرض اندام کاربران ایرانی بوده است. اینستاگرام بیش از ۴۸ میلیون نفر عضو در ایران دارد و زمانی که به احتضار ۶ ساعته مبتلا شد، تعاملات بیش از اینکه در بخش اقتصادی به دلنگرانی تبدیل شود، در ارتباط گیری زودهنگام با سایر شهروندان به دلنگرانی تبدیل شده بود. کاربر ایرانی هر چند دقیقه صفحات واتس آپ و اینستاگرام خود را برای اطلاع از بازگشت به حیات چک می‌کرد و در نهایت با افسوس و سرخورده و با ابراز تاسف از اینکه همیشه با فیلتر و قطعی مواجه است، دغدغه خود را در توییتر و تلگرام انعکاس می‌داد. جوک می‌ساخت و یا از مرگی ناخواسته گله می‌کرد. عادت به صحبت کردن از هر مسیری که شده است بدون صبر و شکیبایی و عادت به پرسه‌های بی‌هدف در شبکه‌های اجتماعی یکی از اخلاقیات روزانه ایرانی‌ها شده است. هر چند در چنین شرایطی برخی کسب و کارها متضرر شدند و به دنبال روزنه تنفس بودند اما آنچه در قطعی فیس بوک عیان شد، وابستگی بیش از حد به پرسه‌های مجازی بود. این پرسه‌ها در چند ساعت قطعی و احتزاز یکی از پدرخوانده ها نه تنها متوقف نشد بلکه تلگرام به جایگزین آن بدل شد و همچنان ادامه یافت. اینکه برآیند این قطعی چه میزان در حوزه‌های سیاسی و اقتصادی زیان یا نفعی برای شهروندان ایرانی به دنبال داشته، شاید بتوان در مقایسه با حوزه اجتماعی قابل توجه ندانست. زیست مجازی در بین کاربران ایرانی بسیار بیش از زیست حقیقی آن‌ها رو به رشد است و غول‌های مجازی به برده داران جدید تبدیل شده‌اند. ادعای کاربرمحوری دارند اما واقعیت این است که کاربران را به لحاظ روحی و روانی به خود وابسته کرده‌اند. در این میان کاربر از خود می‌پرسد، در صورت مرگ پدرخوانده چه باید کرد و به چه کسی پناه برد؟ آیا پلت‌فرم‌های داخلی در این تجربه قطعی توانست خودی نشان دهد؟ پاسخ به این سوالات گویای وضعیت ما در بازار رقابت پلت‌فرم ها است. کاربر ایرانی به واسطه ضعف مدیریت زیست مجازی خود در اضطراب دائمی است و سوال این است که در کنار عزم برای فیلترینگ تا چه میزان به مقوله آموزش کاربر اندیشیده شده است و آیا به غیر از پاک کردن صورت مسأله مهارت آموزی برای زیست مجازی مورد توجه قرار گرفته است؟ ما ایرانیان همچنان با مرگ پدرخوانده‌ها به گریه می‌نشینیم و کاسه چه کنم، چه کنم‌مان با هر تکانه‌ای از حال و روز غول‌های رسانه‌ای در دستمان است. نه جایگزین داخلی برای کاهش وابستگی داریم و نه توانسته‌ایم خودداری در چنین شرایطی را بیاموزیم. زیست مجازی در لایه‌های زیست فیزیکی ما نفوذ کرده و به اندازه از دست دادن جانمان در دنیای واقعی نگران از دست دادن روابط مجازی و ناتوانی در پرسه زدن هستیم.

روی خط آرمان ملی

۸۸۷۶۰۱۷۶

حقوق معلمان

اخباری که در خصوص حقوق معلمان اعلام می‌شود اصلا درست نیست، معلمان چنین حقوقی دریافت نمی‌کنند. لطفا مسئولان به این موضوع رسیدگی کنند.

یک شهروند از تهران

بانک

بانک ملی خیابان کرشته شهرستان شهریار هر وقت می‌رویم یک مشکل وجود دارد، گاهی کاغذ رسید ندارند، گاهی پول نقد ندارند. از مسئولان بانک ملی تقاضای رسیدگی داریم.

عباسی از شهریار

ماسک

در بیمارستان و درمانگاه‌ها مردم ماسک نمی‌زنند و در ورودی‌های مراکز درمانی اصلا نظارتی نمی‌شود. از مسئولان درخواست رسیدگی به این موضوع را داریم. حداقل در بیمارستان‌ها و مراکز درمانی زدن ماسک اجباری شود.

احدی از تهران

کرونا در مترو

وضعیت مترو در تهران بدون رعایت فاصله اجتماعی است. چرا در هنگام پیک کاری صبح و بعدازظهر تعداد قطارها بیشتر نمی‌شود که با این حجم از مسافران و شلوغی در مترو روبه رو نشویم.

کاظمی از تهران