۱۷ کودک و ۲ زن باردار شهید شدند

حسین کرمانپور سرپرست روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت در گفت‌وگو با «ایران» می گوید، نقطه زنی ادعایی از سوی صهیونیست ها تنها یک شعار بود

گزارش خبری

محدثه جعفری
خبرنگار

اورژانس و بیمارستان‌های کشور همیشه در بحران‌ها خط مقدم مواجهه با مجروحان، مصدومان و شهدا هستند. همیشه آماده‌باش هستند تا در روزهای پر تلاطم هموطنان‌شان کمبودی از طرف نظام سلامت احساس نکنند.

مدت زمان زیادی نیست که از آتش بس می گذرد، آتش جنگی که برخلاف قوانین بین‌المللی و معاهده‌های مختلف جهانی، دامنگیر تعداد زیادی از زنان و کودکان کشورمان شد. براساس آخرین آمار وزارت بهداشت، تا این لحظه ۶۷۳ نفر از هموطنان‌مان شهید شده‌اند. از خط امضای رژیم منحوس صهیونی و آمریکایی همین بس که کودکشی را در کارنامه تجاوزگری‌های‌شان به ثبت می‌رسانند، براین اساس ۱۷ کودک و نوجوان که کوچک‌ترین‌شان نوزادی دوماهه است در این ۱۲ روز دفاع مقدس به شهادت رسیده‌اند. بیشتر جان‌باختگان این حملات، افراد معمولی بودند. غیرنظامیانی که در خانه‌های خود، خیابان یا محل کارشان فعالیت می کردند.

اورژانس و بیمارستان‌های کشور همیشه در بحران‌ها خط مقدم مواجهه با مجروحان، مصدومان و شهدا هستند. همیشه آماده‌باش هستند تا در روزهای پر تلاطم هموطنان‌شان کمبودی از طرف نظام سلامت احساس نکنند.

حسین کرمانپور سخنگوی وزارت بهداشت و رئیس مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت با اشاره به اقدامات این وزارتخانه در ۱۲ روز جنگ تحمیلی از سوی رژیم جعلی اسرائیل می گوید: «از ساعت ۳:۳۰ دقیقه بامداد ۲۳ خرداد تا کنون حدود ۵ هزارو ۶۴۶ مجروح را در مراکز درمانی و بیمارستان‌های تحت پوشش دانشگاه‌های علوم پزشکی پذیرش کردیم که متأسفانه در این بازه زمانی ۶۷۳ نفر از هموطنان‌مان شهید شدند. باید تأکید کنم، اینها آمار افرادی است که در مراکز درمانی تحت پوشش دانشگاه‌ها پذیرش شدند و هنوز آماری از تعداد کسانی که در بیمارستان‌های نظامی و انتظامی بستری یا شهید شدند، نداریم.»

پیش‌تر هم گفته شده بود، ۹۰ درصد مجروحان را افراد غیرنظامی تشکیل می‌دهند که با جراحت‌های متفاوت راهی بیمارستان شدند یا در صحنه حادثه، خدمات درمانی را دریافت کردند. دکتر کرمانپور با اشاره به این‌که ۲۵۵ نفر از مجروحان در محل خدمات درمانی را دریافت کردند، توضیح می‌دهد: «مردمی که دچار آسیب شدند، بیشتر زخم‌های‌شان ناشی از زیرآوار ماندن، قطع عضو، سوختگی، موج گرفتگی و واکنش‌های پس از جراحت است. تا این لحظه ۱۰۰۹ عمل جراحی برای مجروحان انجام شده است که ممکن است باز هم نیاز باشد عمل‌های جراحی بیشتری برای‌شان انجام شود که این آمار ممکن است بازهم تغییر کند.»

۵۵ زن و ۱۷ کودک شهید شدند

گفته بودند با ملت ایران کاری ندارند! اما درمیان مجروحان کم نبودند زنان و کودکانی که توسط نیروهای اورژانس و امدادی به مراکز درمانی منتقل شدند. سخنگوی وزارت بهداشت، درمورد شهادت ۵۵ نفر از بانوان ایران می‌گوید: «قوانین بین‌المللی به‌طور واضح هدف قرار دادن زنان و کودکان را در طول جنگ‌ها و درگیری‌ها ممنوع کرده است. اما با این حال رژیم صهیونیستی که همواره از مجازات مصون بوده، همچنان به نقض این قوانین ادامه می‌دهد، به طوری که ۳۰۱ نفر از مصدومان مراکز درمانی را بانوان تشکیل می‌دهند. چهار نفر از این بانوان باردار بودند و متأسفانه با بی‌رحمانه‌ترین شکل ممکن دو نفر از این مادران باردار به همراه جنین در شکم به شهادت رسیدند.»

رژیم جعلی صهیونیستی از زمان آغاز تجاوز به ایران، مانند آنچه از سابقه جنایاتش در غزه پیداست، زنان و کودکان را هم مورد هدف قرار می‌دهد و به هیچ معاهده جهانی پایبند نیست. دکتر کرمانپور دراین‌باره می‌گوید: «تاکنون ۱۷ کودک و نوجوان شهید شدند که کوچک‌ترین‌شان نوزادی دو ماهه است. این آمار نشان می‌دهد، رژیم صهیونیستی به هیچ وجه اهمیتی برای جان غیرنظامیان، بویژه کودکان قائل نبوده و فقط در این زمینه شعارهای ادعایی سر می‌دهد.»

> ۳۰۱ نفر از مصدومان مراکز درمانی را بانوان تشکیل می‌دهند. چهار نفر از این بانوان باردار بودند و متأسفانه با بی‌رحمانه‌ترین شکل ممکن دو نفر از این مادران باردار به همراه جنین در شکم به شهادت رسیدند

۸۶ درصد مجروحان در محل حادثه شهید شدند

طی این روزها نیروهای امدادرسان و اورژانس کشور با صحنه‌های دلخراشی روبه‌رو شدند. مثلاً قطع عضو کودکان و آسیب‌هایی که بچه‌ها در این حملات دیدند اصلاً قابل تحمل نیست و واقعاً کادر درمان با مشاهده درد و رنج کودکان مجروح نمی‌توانستند ناراحتی خود را پنهان کنند. تصاویر دردناک کودکان مجروح و شهید تأثیرات خسته کننده و وحشتناکی را در روح و روان کادر درمان ایجاد کرد. دکتر کرمانپور با اشاره به این موضوع در ادامه درباره افرادی که در محل اصابت حملات رژیم صهیونیستی شهید شده بودند، می‌گوید: «بیشتر شهدایی که به مراکز درمانی منتقل شدند، در محل اصابت شهید شده بودند، بر اساس آماری که گرفتیم، بالای ۸۶ درصد از افراد، در محل حادثه جان سپردند. در استاندارد اطلاعاتی ما، افرادی که در مراکز درمانی فوت می‌شوند، جزو لیست محاسبه می‌شوند، اما به دلایل شرایط بحرانی که در آن قرار داشتیم این شهدا باید به مراکز درمانی منتقل می‌شدند. اما حدود ۱۳ درصد از افراد هم با وجود تلاش‌های کادر درمان به علت شدت سوختگی یا جراحات وارده متأسفانه در بیمارستان‌ها به فیض شهادت نائل شدند.»

براساس آمارهای وزارت بهداشت، بیشترین آمار مجروحان از شهرهای تهران، کرمانشاه و خوزستان است. سخنگوی وزارت بهداشت با تأیید این موضوع بیان می‌کند: «شهرهای تهران، اصفهان و کرمانشاه به ترتیب بیشترین آمار شهدا را داشتند. این موضوع نشان می‌دهد، حملات به اصفهان با توجه به تعداد کمتر مجروحان بیشتر بوده است. طی این ۱۲روز علاوه بر تخریب منازل مسکونی و غیر نظامی، این رژیم جعلی حتی به مراکز درمانی هم رحم نکرد و با نقطه زنی‌های کورکورانه مراکز درمانی، مطب‌های پزشکان، زیرساخت‌های سلامت، زیرساخت‌های دارویی و آمبولانس‌ها را هم مورد هدف قرارداد که در این میان ۱۱ آمبولانس، ۸ بیمارستان، ۴ واحد بهداشتی آسیب دیدند، همچنین ۶پایگاه اورژانس هم مورد حملات دشمن صهیونیستی قرار گرفتند و آسیب دیدند.»

انجام بیش از ۱۰هزار مأموریت توسط نیروهای اورژانس

در روزهای تجاوز رژیم صهیونیستی به کشور در بسیاری از شهرها وضعیت اضطراری به وجود آمد، کارکنان بسیاری از ادارات دورکار و دسته‌هایی از مراکز تجاری و خدماتی تعطیل شدند. اما کادر درمان همواره با وجود بی‌مهری‌هایی که به آنها می‌شود، پای کار بودند و با وجود دل نگرانی برای جان عزیزان‌شان در بیمارستان‌ها و مراکز درمانی به درد هموطنان‌شان رسیدگی کردند. حملات به مراکز درمانی و بیمارستانی باعث مجروح و شهید شدن تعدادی از این افراد شده است. سخنگوی وزارت بهداشت با اشاره به رشادت‌های کادر درمان در این روزهای سخت می‌گوید: «تخریب و حمله به محل ارائه خدمات درمانی، نه‌تنها نقض آشکار اصول انسانی و موازین بین‌المللی است، بلکه تجاوزی مستقیم به کرامت بشر و حرمت جان انسان‌ها به حساب می‌آید. در پی این حملات، ۱۴ شهید از کادر درمان تقدیم میهن شد.»

خدمات فوریت‌های پزشکی یا همان نیروهای اورژانس در این ۱۲ روز مثل همه روزهای سال، از طریق بیش از ۳۴۰۰ پایگاه اورژانس ۱۱۵ شبانه‌روز به مردم ارائه شد. به گفته دکتر کرمانپور، براساس آماری که تا ۵ تیرماه از اورژانس‌های کل کشور تجمیع شده است، حدود ۱۰ هزارو ۵۰۰ مأموریت توسط نیروهای اورژانس پیش بیمارستانی انجام شده است.

- **۶۷۳ نفر** — هموطنانمان شهید شدند
- **۱۷ کودک و نوجوان** — کوچکترین‌شان نوزادی دوماهه است شهید شدند
- **۵۵ زن شهید** — دونفرشان مادر باردار بودند
- **۵۶۴۶ مجروح** — در بیمارستان‌های دانشگاه‌های علوم پزشکی بستری شدند
- **۲۵۵ نفر** — از مجروحان در محل خدمات درمانی دریافت کردند
- **۳۰۱ نفر** — از مصدومان را بانوان تشکیل می دهند که چهار نفرشان باردارند
- **۸۶ درصد** — مجروحان در محل حادثه شهید شدند
- **۱۳ درصد** — در بیمارستان‌ها شهید شدند
- **۱۴ شهید** — ازکادر درمان تقدیم میهن شد
- **۱۰۵۰۰ مأموریت** — توسط نیروهای اورژانس تا ۵ تیرماه انجام شد
- **۱۰۰۹ عمل جراحی** — تا این لحظه برای مجروحان انجام شده است

- بیشترین آمار مجروحان به ترتیب تهران، کرمانشاه و خوزستان
- ۱۱ آمبولانس، ۸ بیمارستان، ۴ واحد بهداشتی و ۶پایگاه اورژانس آسیب دیدند
- بیشترین آمار شهدا به ترتیب تهران، اصفهان و کرمانشاه

مشاور اجتماعی وزیر بهداشت مطرح کرد

ضرورت بازیابی اجتماعی پس از تاب آوری

سمیه افشین‌فر/ بحران وضعیتی ناگهانی و شدید است که بر زندگی، سلامتی، اقتصاد، یا محیط زیست تأثیر می‌گذارد. تاب‌آوری در بحران به توانایی افراد و جوامع برای مقابله، سازگاری و بهبود یافتن در شرایط دشوار و بحرانی اشاره می‌کند. این مفهوم بسیار مهم است، زیرا در دنیای امروز، بحران‌های متعددی مانند بلایای طبیعی، همه‌گیری‌های بیماری‌ها، جنگ‌ها و بحران‌های اقتصادی به طور مداوم رخ می‌دهند. افرادی که از تاب‌آوری بالاتری برخوردارند، می‌توانند به طور مؤثرتری با این شرایط مقابله کرده و پس از آن به زندگی عادی خود برگردند. بحران‌ها معمولاً شدید و سریع هستند و به پاسخ سریع و مؤثر از سوی سیستم‌ها، جوامع یا افراد نیاز دارند. سرمایه اجتماعی همان موتور محرکی است که باعث می‌شود دولت‌ها بتوانند از طوفان بحران به ساحل امن برسند.

دکتر زینب نصیری، مشاور اجتماعی وزیر بهداشت و مددکار اجتماعی معتقد است، پیمایش‌های سرمایه اجتماعی کشور در دهه‌های اخیر، نشانگر کاهش مؤلفه‌های سرمایه اجتماعی بالاخص اعتماد اجتماعی و شکاف بین دولت - ملت بود. ولی در تجاوز رژیم صهیونیستی به کشور عزیزمان دیدیم که حول ایران؛ انسجام و همبستگی اجتماعی بی‌بدیلی شکل گرفت. او به «ایران» می‌گوید: «مردم عزیز کشورمان نشان دادند که به‌رغم بی‌مهری‌ها، تفاوت در باور و نگرش‌ها، حتی انتقادات جدی به برخی فرآیندهای حکمرانی، اجازه هیچ گونه تجاوزی را به این خاک به احدی نمی‌دهند. همچنین بر سر یکپارچگی این کشور، نانوشته هم‌پیمان هستند.» نصیری با بیان اینکه حالا نوبت آن است که نظام حکمرانی، با بازگشت به مردم از طریق اصلاح فرآیندهای حکمرانی و رویه‌های غلط، بر بازیابی اعتماد مردم تلاش کند، توضیح می‌دهد: «حضور تمام جریانات سیاسی و مدنی با وجود تفاوت‌های رویکردی آنها در بحران اخیر، واقعیتی بود که ضروری است نظام حکمرانی آن را فراموش نکند. همچنین با اقداماتی که نشانگر وفاق ملی است، نه‌تنها انسجام و همبستگی اجتماعی را تقویت کند، بلکه برای بحران‌های آینده آماده‌تر شود. فراموش نکنیم هیچ‌کدام از ما به پایبندی رژیم صهیونیستی بر عهد خود باور نداریم. به همین دلیل باید با بازیابی نظامی، بازیابی اجتماعی هم در اولویت قرار گیرد.» اما بازبینی اجتماعی مورد نظر نصیری فقط با تقویت جامعه مدنی و سازوکارهای مشارکت‌پذیری امکانپذیر است و باید سازمان‌های دولتی آن را مورد تأکید قرار دهند. این مددکار اجتماعی می‌گوید: «تجارب بحران اخیر نشان داد احزاب، سازمان‌های مردم‌نهاد، انجمن‌های علمی و صنفی و... بازوان قدرتمند و ارزشمندی در کنار دولت هستند که پیش‌بینی سازوکارهای همکاری با آنها پیش از بحران، می‌تواند دولت و جامعه مدنی را برای پاسخگویی توانمندتر کند.» او با بیان اینکه در بحران اخیر جای خالی برخی محتواهای تولیدی در رسانه‌های رسمی و غیررسمی به چشم می‌خورد، می‌گوید: «رویکردهایی مثل تنظیم‌گری اجتماعی، کنار هم بودن و افزایش تعاملات خانوادگی، دوستانه و اجتماعی، معنابخشی به زندگی و انجام کار خیر، توجه به همسایگان، تقویت رفتارهای حمایتگرانه و نوع‌دوستی در روتین زندگی افراد، موضوعاتی بود که جای خالی آن در محتواهای تولیدی رسانه‌های رسمی و غیررسمی به چشم می‌آمد.» مشاور اجتماعی وزیر بهداشت تأکید می‌کند: «باید بیش از پیش به این حوزه‌ها توجه و اقدامات نوآورانه مرتبط با آنها تقویت شود. همچنین ایجاد نظام یکپارچه اطلاع‌رسانی بحران در کشور با تأکید بر سامانه ملی هشدار، توجه به رویکردهای سلامت روان در تولید و انتشار اخبار و... ضرورتی است که باید در تدوین و بازبینی ساختارها، فرآیندها و دستورالعمل‌ها مورد توجه قرار گیرد.»

جای خالی حمایت‌های روانی در مراحل اولیه بحران

قانون مدیریت بحران کشور هفتم مردادماه سال ۱۳۹۸ در مجلس شورای اسلامی تصویب شد. این قانون رویکردی کلان در تدوین سند راهبرد ملی مدیریت بحران کشور است و از دارایی‌های مردم و محیط زیست در برابر مخاطرات از طریق ارتقای تاب‌آوری کشور در برابر حوادث و سوانح محافظت می‌کند. سند حاضر برخلاف رویکردهای پیشین نسبت به مدیریت بحران، فقط بر مراحل پاسخ به وقوع حوادث و سوانح و بازسازی پس از آن متمرکز نبوده و همه ملاحظات قبل، حین و بعد از وقوع حوادث و سوانح را دربرمی‌گیرد. نصیری با اشاره به اینکه ضروری است مکانیسم‌های پاسخگویی روانی اجتماعی در زمان وقوع بحران مجدداً مورد بازبینی، تمرین و توافق دستگاه‌ها قرار گیرند، می‌گوید: «در مراحل اولیه بحران نه‌تنها سایر متخصصان و امدادگران از ظرفیت‌های تیم‌های حمایت روانی-اجتماعی در زمان بحران اطلاع ندارند، بلکه بسیاری از متخصصان حرفه‌ای از ظرفیت‌های دانشی، تخصصی، سازمانی و مهارت‌های هم‌تیمی‌های خود در رشته‌های مختلف مددکاری اجتماعی، روان‌شناسی، روان‌پزشکی، روان‌پرستاری و... مطلع نیستند، بنابراین نمی‌توانند از تمام ظرفیت‌های تیم بهره‌مند شوند. حتی مشاهده می‌شود به جای کار تیمی و تمرکز بر فراظرفیت‌ها، رقابت‌های تخصصی مانع از هم‌افزایی در شرایط بحران می‌شود.» این مددکار اجتماعی معتقد است: «به‌رغم اینکه می‌دانیم در شرایط اضطراری احتمال حرکت جمعیتی در بین شهرها بسیار بالاست و این موضوع تعادل ارائه خدمات مبتنی بر جمعیت را دچار اشکال می‌کند، اما به نظر می‌رسد همچنان با شرایط مطلوب برای تبدیل و بازآرایی سازمانی جدید در قالب استان‌های معین (در مخاطره زلزله) یا استان‌های میزبان در شرایطی مانند جنگ تحمیلی اخیر فاصله داریم. کاهش این فاصله مستلزم کاهش نابرابری‌های منطقه‌ای، پیش‌بینی ظرفیت مازاد، طراحی سازمان دوم، آموزش فراگیر و برابر در تمامی استان‌ها و آموزش یکپارچه مبتنی بر فرآیند واحد بین دستگاهی مبتنی بر رویکرد کوه یخ-توجه عمیق به همه زوایای بحران- توجه به آسیب‌دیدگان غیرمستقیم (پنهان)، در کنار آسیب‌دیدگان مستقیم (آشکار) ضروری است. برای همین پیش‌بینی پروتکل‌های ارائه حمایت‌های روانی-اجتماعی برای هر دو گروه توسط تمامی دستگاه‌های ارائه‌دهنده خدمات باید مورد تأکید قرار گیرد.» تدوین پروتکل‌های تخصصی مدیریت بحران از نگاه مشاور اجتماعی وزیر بهداشت با نگاه به نیازهای افراد دارای معلولیت، کودکان، سالمندان، مادران باردار، افراد با نیازهای خاص، افراد ساکن در مراکز نگهداری و... امکان‌پذیر است. نصیری می‌گوید: «تمام سازمان‌های متولی، باید تدوین پروتکل‌های مربوطه را در اولویت قرار دهند. تقویت سیستم‌های پدافند غیرعامل کشور با تأکید بر بازتعریف پدافند غیرعامل در شرایط نبرد ترکیبی، پایداری زیرساخت‌های حیاتی کشور و به‌طور کلی افزایش تاب‌آوری اجتماعی و آمادگی روانی و اطلاعاتی مردم باید در اولویت قرار گیرد.»

«ایران» آمار نهایی جان باختگان نوجوان و جوان را منتشر کرد

شهادت ۲۰ دانش آموز و ۱۳ دانشجو

غزل رضایی‌ثانی/ طبق اعلام آموزش و پرورش در جریان تجاوز رژیم صهیونیستی به کشورمان، بیش از ۲۰ دانش‌آموز بی‌گناه شهید شدند که رده سنی آنها از ۷ تا ۱۶ سال است. تعدادی از این دانش‌آموزان به همراه خانواده خود به شهادت رسیدند، مثل سروین حمیدیان دانش‌آموز پایه سوم دبستان شاهد شهید بهشتی منطقه ۱۳ که زمان حملات همراه مادرش شهید شد. هلنا غلامی دانش‌آموز خرم‌آبادی هم در اتوبان قم-تهران به همراه خانواده‌اش شهید شدد. فاطمه شریفی کلاس هفتم و برادر کوچکش مجتبی کلاس سوم اهل نجف آباد بودند و این دو خواهر و برادر هم به همراه پدر و مادرشان به شهادت رسیدند. امیرعلی چترعنبرین دانش‌آموز پایه هفتم دبیرستان شاهد علی‌اکبر(ع) شهرستان لاهیجان، احسان قاسمی نوجوان ۱۶ساله ساکن سالاریه قم، متین صفائیان دانش‌آموز ۱۶ساله که در دبیرستان صدر تهران تحصیل می‌کرد نیز در میان شهدای دانش‌آموز بودند. در این میان اما دو دانش‌آموز از همه کوچک‌تر بودند؛ طاها بهروزی و علیسان جباری اهل تبریز که قرار بود امسال کلاس اول دبستان را تجربه کنند اما هرگز به پشت نیمکت‌های کلاس درس هم نرسیدند و نامشان در دفتر حاضر و غایب به نام غایبان ابدی ثبت می‌شود.

۳۷ استاد، دانشجو و دانش‌آموخته، شهید جنگ ۱۲ روزه

آمار دانشجویان و اساتید شهید از دانش‌آموزان بیشتر است. از ۶۷۳ نفر شهید تاکنون نام ۱۶ نفر از اساتید دانشگاه و ۱۲ دانشجو ثبت شده است. در این میان اسامی ۹ نفر از متخصصان و دانش‌آموختگان دانشگاهی کشور نیز به چشم می‌خورد. در لیست شهدا اسامی اساتید شناخته شده‌ای از جمله محمد مهدی طهرانچی؛ استاد ممتاز دانشکده فیزیک دانشگاه شهید بهشتی و رئیس دانشگاه آزاد اسلامی، دکتر احمدرضا ذوالفقاری؛ عضو هیأت علمی دانشگاه شهید بهشتی و مدیرمسئول فصلنامه فناوری و انرژی هسته‌ای، عبدالحمید مینوچهر؛ عضو هیأت علمی و رئیس دانشکده مهندسی هسته‌ای دانشگاه شهید بهشتی و سردبیر در فصلنامه فناوری و انرژی هسته‌ای، دکتر امیرحسین فقهی؛ عضو هیأت علمی دانشکده مهندسی هسته‌ای دانشگاه شهید بهشتی، شهید فریدون عباسی دوانی؛ دکترای فیزیک هسته‌ای از دانشگاه شهید بهشتی و عضو هیأت علمی دانشگاه امام حسین، دکتر اکبر مطلبی‌زاده؛ عضو هیأت‌علمی دانشگاه و مدرس فیزیک دانشگاه آزاد اسلامی یزد، دکتر علی باکویی کتریمی؛ دانشمند حوزه فیزیک، دکتر سعید برجی؛ دکترای مکانیک و عضو هیأت علمی دانشگاه مالک اشتر، دکتر منصور عسگری؛ استاد فیزیک وعضو هیأت‌علمی دانشگاه جامع امام حسین، غلامرضا کمانی؛ مدرس دانشگاه جامع علمی کاربردی استان تهران، فاطمه صالحی؛ مدرس دانشگاه جامع علمی کاربردی استان البرز، دکتر علی بکایی کریمی؛ محقق حوزه علوم مهندسی (اطلاعات بیشتری در دسترس نیست)، دکتر محمدرضا صدیقی صابر؛ عضو هیأت‌علمی دانشگاه صنعتی مالک اشتر، دکتر زهره رسولی؛ متخصص زنان و زایمان و عضو هیأت‌علمی دانشگاه علوم پزشکی قزوین (به همراه همسر و فرزندش به شهادت رسید)، دکتر محمدحسین عزیزی؛ عضو هیأت علمی فرهنگستان علوم پزشکی و پزشک متخصص گوش، حلق و بینی و دکتر مرضیه عسگری؛ استادیار طب نوزادی دانشگاه علوم پزشکی تهران قابل توجه است.

جای خالی دانشجویان

مهر امسال ۱۳ تن از دانشجویان وزارت علوم و وزارت بهداشت در کلاس‌های خود غیبت خواهند داشت و جایشان برای همیشه خالی خواهد بود. اسامی این دانشجویان طبق آخرین اعلام وزارت علوم، تحقیقات و فناوری به این شرح است: سارا جودت دانشجوی رشته عکاسی دانشکده پارس، مهدی اکبری نسب دانشجوی مهندسی برق دانشگاه علم و صنعت (به همراه همسرش به شهادت رسید)، فهیمه مقیمی دانشجوی کارشناسی ارشد علوم قرآن و حدیث دانشکده الهیات دانشگاه تهران (به همراه همسر و سه فرزند خردسالش به شهادت رسید). یاسمین باکویی دانشجوی کارشناسی ارشد دانشگاه صنعتی شریف (به همراه پدر، مادر و برادرش به شهادت رسید). جواد افشاری دانشجوی رشته مهندسی مکانیک مرکز آموزش علمی کاربردی خانه کارگر تبریز، حمید عباسی دانشجوی مرکز آموزش علمی کاربردی فرماندهی انتظامی استان لرستان، حمید موسوی دانشجوی رشته فناوری اطلاعات در مرکز آموزش علمی کاربردی سپاه حضرت محمد(ص) استان تهران شرق، سینا سهامی دانشجوی رشته حقوق در مرکز آموزش علمی کاربردی سپاه حضرت محمد(ص) استان تهران شرق، کیوان پیری دانشجوی مهندسی فناوری ایمنی سلامت محیط زیست در مرکز آموزش علمی کاربردی آریاگج پلدختر لرستان، عزیز سیفی آوارسین دانشجوی رشته حقوق مرکز آموزش علمی کاربردی فاتب استان تهران شرق و مهسا احمری دانشجوی مقطع دکترای رشته روانشناسی دانشگاه تبریز از جمله دانشجویانی بودند که به مقام شهادت رسیدند.

۱۰ مجروح و دو شهید از دانشجویان علوم پزشکی

طبق اعلام وزارت بهداشت به طور کلی حدود ۱۰ نفر از دانشجویان علوم پزشکی مجروح شدند که ۶ نفر آنها از دانشجویان بین‌الملل بوده و سرپایی مداوا شدند. همچنین یک دانشجوی علوم پزشکی در کرمانشاه دچار قطع عضو شده است و دو نفر هم در علوم پزشکی اصفهان و علوم پزشکی تهران به شهادت رسیدند. شهیده سیده فاطمه صدیقی صابر در آستانه اشرفیه و دکتر سید داوود شیروانی بروجنی دستیار سال چهارم بیماری‌های عفونی دانشگاه علوم پزشکی تهران نیز به فیض شهادت نائل شدند.

شهدای دانش‌آموختگان دانشگاه‌های مختلف

اساتید و نخبگانی که سالیان گذشته از بهترین دانشگاه‌های کشور فارغ‌التحصیل شدند نیز مورد حملات وحشیانه رژیم جعلی اسرائیل قرار گرفتند. دکتر سید ایثار طباطبایی قمشه دکترای مهندسی هسته‌ای دانشگاه شریف (به همراه همسرش شهید شد)، دکتر سید مصطفی ساداتی ارمکی دکترای فیزیک دانشگاه شهید بهشتی (به همراه همسر و سه فرزند خردسالش به شهادت رسید)، فرشته باقری؛ فرزند شهید محمد باقری و دانش‌آموخته دانشگاه علامه طباطبایی، رسول نورمحمدزاده؛ دانش‌آموخته دانشگاه جامع علمی کاربردی استان آذربایجان شرقی، دکتر مجید تجن جاری؛ متخصص هوش مصنوعی و برنامه‌نویسی و دکترای DBA از دانشگاه تهران، مهندس محمدرضا ذاکریان دانش‌آموخته دانشگاه صنعتی اصفهان (به همراه همسر و دو فرزند خردسالش به شهادت رسید)، علیرضا زینلی؛ دانش‌آموخته مهندسی شیمی دانشگاه صنعتی اصفهان (به همراه دختران خردسالش به شهادت رسید)، دکتر مریم حجاری دوآبسری؛ دانش‌آموخته دندانپزشکی (به همراه همسرش دکتر مینوچهر به شهادت رسید) و نجمه شمس‌بخش فارغ‌التحصیل دانشکده علوم اجتماعی دانشگاه تهران و کارمند معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری و فرزند قائم‌مقام وزیر علوم نیز آسمانی شدند.