آب و هوا

کاهش دما و رگبار باران در هفته پیش رو

رئیس مرکز ملی پیش‌بینی و مدیریت بحران مخاطرات وضع هوا از رگبار و رعد و برق و وزش باد شدید در برخی استان‌ها و همچنین خیزش گرد و خاک همراه با کاهش دما در برخی دیگر از استان‌ها خبر داد.
صادق ضیاییان درباره شرایط جوی کشور اظهار کرد: امروز سامانه بارشی در نوار غربی کشور فعال است و سبب رگبار و رعد و برق و وزش باد شدید موقتی در شمال غرب، برخی نواحی غرب و جنوب غرب همچنین در دامنه‌های جنوبی البرز واقع در قزوین، البرز و غرب تهران می‌شود.
وی افزود: در نواحی مستعد احتمال ریزش تگرگ وجود دارد. در جنوب غرب کشور در استان‌های خوزستان، ایلام و لرستان نیز وزش باد شدید و نفوذ گرد وخاک و کاهش دید و کیفیت هوا ادامه خواهد داشت. در مرکز، جنوب، شرق و جنوب شرق کشور نیز ابرناکی، رگبار پراکنده گاهی رعد و برق و وزش باد شدید و خیزش گرد وخاک رخ می‌دهد.
وی تصریح کرد: دوشنبه در نوار غربی کشور جوی پایدار همراه با روند افزایشی دما حاکم می‌شود. در نوار شرقی شامل کل منطقه خراسان، کرمان و شمال سیستان و بلوچستان افزایش ابر، رگبار پراکنده، گاهی رعد و برق و وزش باد شدید رخ می‌دهد و بتدریج سامانه از مرزهای شرقی خارج می شود .
ضیاییان افزود: سه‌شنبه در برخی مناطق واقع در شمال غرب، ارتفاعات البرز مرکزی، شرق سمنان و خراسان رضوی نیز بارش پراکنده رخ می‌دهد.
وی ادامه داد: چهارشنبه در استان‌های واقع در مرز غربی کشور و برخی نقاط واقع در شمال غرب، ابرناکی، رگبار پراکنده، گاهی وزش باد و خیزش گرد وخاک انتظار می‌رود.

اخبار

بسیاری از آسیب‌های اجتماعی ناشی از معضل حاشیه‌نشینی است

وزیر کشور گفت: شوراهای اسلامی شهرها، روستاها و شهرداران می‌توانند کارهای خیلی مهم و مؤثری برای جلب رضایت مردم انجام دهند.
احمد وحیدی در جلسه با فرمانداران، شهرداران و رؤسای شوراهای اسلامی شهرهای بزرگ استان اصفهان افزود: شوراهای اسلامی شهرها، روستاها و شهرداران می‌توانند از منظر رضایتمندی مردم، شهرها و روستاها را هرچه مناسب‌تر برای ساکنان فراهم و مهیا کنند و سیمای شهرها معرف نوع مدیریت شهری است و به سرعت توسط مردم ارزیابی می‌شود.
وزیر کشور تأکید کرد: در برخی شهرها با پدیده حاشیه‌نشینی مواجه هستیم که مدیریت شهری باید نسبت به مهار، اصلاح و رفع آن به سرعت اقدام کند. شهرداری‌ها باید برای حل مشکل حاشیه‌نشینی برنامه داشته باشند و خیلی از مشکلات شهرها زمانی حل می‌شود که برای پدیده حاشیه‌نشینی آنها طرح و برنامه داشته باشیم. وی یادآور شد: بسیاری از آسیب‌های اجتماعی ناشی از معضل حاشیه‌نشینی پیرامون شهرهاست و همه شهرداری‌ها باید برنامه‌ها و پیشنهاداتی عملیاتی برای مشکل حاشیه‌نشینی داشته باشند. توجه به روستاها باید در اولویت شوراها قرار گیرد تا شاهد مهاجرت از روستاها به شهرها نباشیم.

جشنواره بین‌المللی امام رضا(ع) با حضور رئیس جمهور پایان می‌یابد

رئیس ستاد مرکزی بزرگداشت دهه کرامت، از حضور رئیس‌جمهور در مراسم اختتامیه جشنواره بین‌المللی امام رضا(ع) در مشهد خبر داد. حجت‌الاسلام کمال‌الدین خداداده دیروز شنبه ۳۰ اردیبهشت در نشست خبری اعلام برنامه‌های بزرگداشت دهه کرامت گفت: برنامه‌های دهه کرامت از روز شنبه در حرم حضرت فاطمه معصومه(س) با سخنرانی آیت‌الله احمد مروی، تولیت آستان قدس رضوی آغاز شد و مراسم باشکوهی با حضور مراجع تقلید و دفاتر بیوت شکل گرفت. همچنین مراسم اختتامیه جشنواره بین‌المللی امام رضا(ع) با حضور آیت‌الله سیدابراهیم رئیسی در جوار حرم امام رضا(ع) برگزار خواهد شد.

فراخوان مشمولان خدمت سربازی

سازمان وظیفه عمومی فراجا در اطلاعیه‌ای اعلام کرد: همه مشمولان دارای برگ آماده به خدمت به تاریخ خرداد ۱۴۰۲ باید در محل و مراکز درج شده در برگ معرفی‌نامه مشمولان حضور یابند.
سازمان وظیفه عمومی فراجا در اطلاعیه‌ای اعلام کرد: همه مشمولانی که برگ آماده به خدمت به تاریخ خرداد ۱۴۰۲ دریافت کرده‌اند، باید با مراجعه به یکی از دفاتر خدمات الکترونیک انتظامی پلیس+۱۰، برگ معرفی‌نامه مشمولان به مراکز آموزش را دریافت و برابر اطلاعات درج شده در آن اقدام کنند. این دسته از مشمولان باید خرداد ۱۴۰۲ در ساعت، محل و مراکزی که در برگ معرفی‌نامه مشمولان اعلام شده، حضور یابند و به خدمت دوره ضرورت اعزام شوند.

مدیرعامل انجمن اهدای عضو ایرانیان در گفت‌وگو با «ایران»:

سالانه ۶ هزار عضو سالم را به خاک می‌سپاریم

گزارش خبری

سمیه افشین‌فر
خبرنگار

هر ساله ۳۰۰۰ نفر در کشور با مرگ مغزی فوت می‌کنند، اما تنها هزار نفر عضو اهدا می‌کنند و در نهایت اعضای بدن ۲۰۰۰ نفر به خاک سپرده می‌شود؛ این بدان معنی است که ۷۰۰۰ عضو سالم به خاک سپرده می‌شوند. وقتی بسیاری از مشکلات افراد و افزایش طول عمر بسیاری از کودکان و جوانان که سرمایه‌های ملی کشور هستند با مقوله اهدای عضو حفظ می‌شود، رقم‌های اعلامی بسیار ناامیدکننده می‌شوند. البته در میان این اعداد و ارقام علاوه بر گره‌های قانونی بحث مهم دیگری که مطرح است، کار فرهنگی است. هرچند در این چند سال اخیر هم به لحاظ حقوقی و هم فرهنگی اقدامات عملی خوبی صورت گرفته اما جا دارد با افزایش برنامه‌ریزی‌ها و تداوم عملکرد موجود بتوان رقم ۲۵ هزار نفری را که در حال حاضر در لیست انتظار پیوند عضو هستند، کاهش داد.

کتایون نجفی‌زاده مدیرعامل انجمن اهدای عضو ایرانیان، در گفت‌وگو با «ایران» به آمار اهدای عضو از بیمار مرگ مغزی در کشور اشاره کرد و گفت: «این آمار به ازای هر یک میلیون نفر جمعیت، قبل از کرونا ۱۴،۳ بود که رتبه اول آسیا را داریم اما جایگاه‌مان در بین کشورهای جهان بین رتبه ۳۰ و ۳۱ است. خوشبختانه در کشورمان همه انواع اهدا و پیوند اعضای مختلف و نسوج انجام می‌شود.»
وی با ابراز تأسف از اینکه از حدود سه هزار مرگ مغزی مناسب فقط حدود ۱۰۰۰ مورد اهدا انجام می‌شود گفت: «حدود ۲۰۰۰ انسانی که مرگ مغزی شده‌اند و ۸ عضو سالم قابل اهدا دارند تنها به دلیل عدم فرهنگ‌سازی و دیر رضایت دادن خانواده‌ها به خاک سپرده می‌شوند. در حالی که اگر به صورت میانگین این افراد تنها سه عضو قابل اهدا داشته باشند سالانه ۶ هزار عضو سالم انسانی را به خاک می‌سپاریم و این اصلاً منطقی نیست.»
نجفی‌زاده با اعلام اینکه هر سال بین ۵ تا ۸ هزار مرگ مغزی در کشور اتفاق می‌افتد که ۵۰ درصد این موارد قابلیت اهدای عضو دارند، افزود: «۲۵ هزار نفر در لیست انتظار پیوند عضو قرار دارند و هر قدر در اهدای عضو تأخیر داشته باشیم یعنی هر دو تا سه ساعت یک نفر از این افراد را از دست می‌دهیم.»
وی ادامه داد: «برای بیماران نیازمند پیوند کلیه، دیالیز انجام می‌دهیم کافی است تنها لحظه‌ای تصور کنیم که دستگاه دیالیز چه قدر هزینه دارد و کسی که دیالیز می‌شود چه مشکلاتی را خود و خانواده‌اش متحمل می‌شوند حالا اگر همان کلیه‌ای که قرار است زیر خاک برود به این فرد پیوند بزنیم کیفیت زندگی او را متحول کرده‌ایم. ثابت شده است که هزینه ۵ ساله پیوند یک هفتم دیالیز است یعنی بهتر است که دولت‌ها برای پیوند عضو و فرهنگ‌سازی در این زمینه تلاش بسیاری انجام دهند.»
نجفی‌زاده با اشاره به اینکه در سال‌های همه‌گیری کرونا با افت موارد پیوند عضو روبه‌رو بوده‌ایم، ادامه داد: «در دوران کرونا، عدد ۱۴،۳ به ازای هر یک میلیون نفر جمعیت اهدای عضو از بیمار مرگ مغزی به ۷،۳ رسید که نشان می‌دهد این آمار نصف شده است؛ اما دو سال بعد به عدد ۱۱ و ۱۲ رسیدیم که هنوز با عدد ۱۴،۳ فاصله دارد و این نشان می‌دهد روند افزایشی اهدای عضو از بیمار مرگ مغزی در کشور اتفاق نیفتاده است. در حالی که شاهد رشد آمار بیماران نیازمند پیوند عضو در کشور هستیم. اگر قبل از کرونا روزی ۷ تا ده نفر به دلیل نرسیدن عضو می‌مردند می‌توان تصور کرد که آمار فوتی‌های بیماران در انتظار پیوند افزایش یافته است.»
وی در پاسخ به این سؤال که با توجه به فعالیت اورژانس هوایی آیا شرایط برای اهدای عضو مطلوب‌تر نشده است، گفت: «قلب و ریه وقتی جریان خون‌شان قطع شود حداکثر ۶ ساعت می‌ماند و فقط یکی دو ساعت زمان برای انتقال داریم بنابراین باید سریع انتقال پیدا کنند و چون در همه مراکز امکان پیوند نبود منجر به هدر رفتن عضو می‌شد در نتیجه با اورژانس هوایی تنها از هدر رفتن قلب در شهرهایی که امکان پیوند قلب ندارد جلوگیری کرده‌ایم و قلب به شهرهایی که امکان پیوند دارند منتقل می‌شود این عامل باعث شده تا تعداد پیوند قلب زیادتر شود ولی در آمار افراد مرگ مغزی تغییری ایجاد نشده است.»
وی در خصوص امکان مرگ مغزی در افرادی که ایست قلبی کرده‌اند، گفت: «در بیماران ایست قلبی، وقتی ایست قلبی صورت بگیرد اهدای عضو امکان‌پذیر است اما باید اقدامات خاصی انجام شود. باید بلافاصله پمپ قلبی گذاشته شود و محلول‌های مخصوص در عروق شکم تزریق شود تا اعضا قابلیت اهدای خود را از دست ندهند. با وجود همه این کارها کیفیت اعضای یک مرگ قلبی پایین‌تر از اعضای مرگ مغزی است. در نتیجه در کشوری که هنوز دو هزار مرگ مغزی داریم بهتر است بیشترین نیرو را روی مرگ مغزی بگذاریم.»

> نجفی‌زاده: همه باید به طور علمی با پدیده مرگ مغزی آشنا شوند و خودشان کارت اهدا بگیرند تا در زمان مرگ مغزی خانواده تصمیم نادرستی نگیرند. برای گرفتن کارت اهدای عضو کافی است کد ملی خود را به شماره ۳۴۳۲ پیامک کنید و کارت اهدای عضو برایتان صادر خواهد شد

مدیرعامل انجمن اهدای عضو ایرانیان با تأکید بر لزوم فرهنگسازی در این زمینه گفت: «احتیاج به فرهنگسازی وسیعی در این زمینه داریم زیرا انسان مرگ مغزی مرده‌ای است که قلبش برای چند روز با کمک دستگاه‌ها می‌زند و حتماً باید فرهنگسازی شده باشد وگرنه خانواده قبول نمی‌کند که این فرد مرده است. اگر فرهنگسازی نشده باشد خانواده رضایت نمی‌دهد.
در حال حاضر با توجه به فرهنگسازی رسانه‌ها و آموزش‌های مکرری که داوطلبین اهدای عضو دیده‌اند آمار رضایت گرفتن از خانواده‌ها به ۷۰ درصد رسیده است ولی هنوز جای کار بسیار زیاد است و هنوز شاهد هدر رفتن اعضای بسیاری از افراد مرگ مغزی به دلیل عدم رضایت خانواده هستیم.»
نجفی‌زاده با بیان اینکه در امریکا نزدیک به ۶۴ درصد بزرگسالان به اهدای عضو رضایت می‌دهند، در انگلیس بالای یک سوم جمعیت بزرگسال و در ایران، ۱۰ درصد بود که الان به ۱۴ درصد رسیده است، ادامه داد: «همه باید به طور علمی با پدیده مرگ مغزی آشنا شوند و خودشان کارت اهدا بگیرند تا در زمان مرگ مغزی خانواده تصمیم نادرستی نگیرند. برای گرفتن کارت اهدای عضو کافی است کد ملی خود را به شماره ۳۴۳۲ پیامک کنید و کارت اهدای عضو برایتان صادر خواهد شد. همچنین می‌توانید ویدیویی از خودتان به جا بگذارید تا اگر خدای نکرده اتفاقی افتاد خانواده بتواند صحبت‌های شما را گوش کند.»
مدیر عامل انجمن اهدای عضو ایرانیان در پایان به برگزاری جشنواره دانش‌آموزی نفس در سامانه شاد اشاره کرد و گفت: «برای فرهنگسازی در زمینه اهدای عضو در بین دانش‌آموزان و خانواده‌ها فیلم‌های کوتاهی در سامانه شاد قرار گرفته و از دانش‌آموزان خواسته‌ایم نظر خود را در مورد ویدیوهایی که نمایش داده می‌شود در قالب شعر، داستان نقاشی و عکس برای ما بفرستند و هدف‌مان این بود تا موضوع پیوند در همه خانواده‌ها شنیده شود.»

مرگ مغزی را با «کما» اشتباه می‌گیرند

نگاه ۱

پیوند عضو از بیمار مرگ مغزی یکی از برنامه‌های مهم در حوزه سلامت به شمار می‌رود که با چالش‌هایی همراه بوده و باعث شده است خیلی از خانواده‌ها همچنان بین «مرگ مغزی» و «کما» دچار اشتباه شوند و اجازه ندهند از اعضای بدن بیمار مرگ مغزی که هرگز به حیات بازنخواهد گشت استفاده مفید برد و زندگی را به چند بیمار هدیه داد. این در حالی است که روزانه چند هموطن در اثر حوادث ترافیکی و غیرترافیکی دچار مرگ مغزی می‌شوند و خانواده‌های آنها بدون اطلاع از این واقعیت که بیمار آنها می‌تواند نجات‌دهنده جان چند بیمار باشد، اجازه اهدای عضو نمی‌دهند.
کتایون نجفی‌زاده، مدیرعامل انجمن اهدای عضو ایرانیان در گفت‌وگویی با مهر، گفت: در سال‌های اخیردر این زمینه فرهنگ‌سازی شده است اما هنوز برخی از هموطنان نمی‌دانند مرگ مغزی چیست، درحالی که اگر خانواده‌ها اطلاعات لازم را داشته باشند، در لحظه تصمیم می‌گیرند که اعضای بدن بیمار مرگ مغزی را برای نجات جان چند هموطن دیگر اهدا کنند. نجفی‌زاده ادامه داد: ما نباید اطلاعات غلط به مردم بدهیم و باعث شویم مرگ مغزی با کما اشتباه گرفته شود. همچنین باید با کسانی که اطلاعات غلط به مردم می‌دهند بشدت برخورد شود.
مدیرعامل انجمن اهدای عضو ایرانیان در خصوص شائبه‌های مالی در بحث پیوند عضو از بیمار مرگ مغزی گفت: اصلاً چنین چیزی نیست و اهدای عضو از بیمار مرگ مغزی به هیچ عنوان درگیر مسائل مالی نمی‌شود، زیرا اولاً تمام هزینه‌های اهدا و پیوند را وزارت بهداشت متقبل می‌شود؛ دوماً مراکز اهدا و پیوند از یکدیگر جدا هستند؛ ثالثاً اعضای خانواده بیمار مرگ مغزی هیچ دخالتی در اهدای عضو ندارند و نمی‌دانند عضو اهدایی به چه کسی پیوند زده خواهد شد، چراکه بیمارستان هم در جریان نیست و کارها بر اساس لیست انتظار که در اختیار وزارت بهداشت است پیش می‌رود. یعنی بر حسب زمان و بدحالی بیمار، تطابق بافتی و گروه خونی، برای اهدای عضو از بیمار مرگ مغزی اقدام می‌شود.

۵۰ درصد پیوند کلیه، اهدایی از مرگ مغزی بوده است

نگاه ۲

مشاور وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با بیان اینکه بیشترین پیوند کلیه در دولت سیزدهم انجام شده است، گفت: از مجموع ۲ هزار و ۴۰۰ پیوند کلیه در سال گذشته ۵۰ درصد اهدا از مرگ مغزی و ۵۰ درصد از فرد زنده بوده است.
ناصر سیم‌فروش در نشست خبری روز ملی اهدای عضو با بیان اینکه بهترین راه درمان نارسایی کلیه پیوند آن است، اظهار داشت: دیابت و فشار خون بالا، بیماری‌های خاموشی هستند که به کلیه آسیب فراوان می‌رسانند و لازم است افراد ماهی یکبار فشار خون خود را اندازه‌گیری کنند و در صورت مشکل، بموقع درمان شده تا نارسایی در کلیه ایجاد نشود.
این جراح کلیه تأکید کرد: ایران در حوزه اهدای کلیه در غرب آسیا اول است و در دنیا پیشرو و تنها کشوری است که هدیه ایثار برای کسانی که بطور زنده اقدام به اهدای عضو می‌کنند، اعطا می‌شود.
وی تأکید کرد: پیوند کلیه عمل سنگینی است و باید معاونت درمان وزارت بهداشت مساعدت‌های لازم را از لحاظ هزینه پیوند انجام دهد.
علیرضا زالی رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی نیز در این نشست با اشاره به توجه ایرانیان به اهمیت اهدای عضو و تلاش رسانه‌ها در ترویج فرهنگ اهدا، گفت: در این دانشگاه ۶۸ واحد فراهم‌آوری اعضا فعالیت دارد و سالانه بیش از ۱۵۰ هزار تماس تلفنی در مورد اهدای عضو انجام می‌شود که با توجه به شرایط پیچیده خانواده داغدار، برقراری ارتباط با آنها کار سختی است، اما تلاش مهرورزانه و مستمر عزیزان در واحدهای فراهم‌آوری اعضا، آمار رضایت ۷۰ درصدی را به همراه داشته است.
وی اظهار داشت: قبل از دوران همه‌گیری کرونا شاخص اهدای عضو به ازای یک میلیون جمعیت، ۱۴،۵ بود که در زمان این بیماری به هفت مورد کاهش پیدا کرد. با تلاش وزارت بهداشت، همکاران و همه فعالان حوزه پیوند در سال ۱۴۰۰، شاخص اهدا به ۱۱ و در سال ۱۴۰۱ به ۱۲،۲ در کشور رسید.
پیش‌بینی می‌شود امسال نیز با رشد قابل توجه این عدد روبه‌رو باشیم.
زالی با تأکید بر اینکه مرگ مغزی اثبات شده را نمی‌توان پدیده قابل بازگشتی تلقی کرد، اظهار داشت: از سال ۱۹۶۹ که معیارهای مرگ مغزی توسط دانشگاه هاروارد اعلام شد، هیچ مورد بازگشت مرگ مغزی قطعی گزارش نشده است. در کشور نیز علاوه بر وجود شاخص‌های سخت پاراکلینیکی، بالینی و آزمایشگاهی، مرگ مغزی باید توسط چهار متخصص و سپس یک متخصص پزشکی قانونی تأیید شود. اگر فرصت برای نیازمندان به اعضای پیوندی فراهم نشود، ارگان‌های فرد مرگ مغزی که می‌تواند نجات‌بخش جان فرد دیگری شود، به زیر خاک می‌رود.
وی افزود: اگر مرگ مغزی در فردی تأیید شود، غیرقابل بازگشت خواهد بود. سال گذشته در سطح جمعیت تحت پوشش دانشگاه ۷۵۰ مورد مرگ مغزی اعلام شد که تنها ۳۵۰ مورد آن تأیید و از این تعداد حدود ۱۵۰ مورد وارد فرایند اهدای عضو شد.
وی از وجود بیش از ۴۶ هزار بیمار دیالیزی در کشور که تا مرحله پنجم از نارسایی کلیه را تجربه کرده‌اند، خبر داد و گفت: پنج برابر این آمار در شرف ابتلا به نارسایی کلیه هستند و پیش‌بینی می‌شود تا پنج سال آینده آمار مبتلایان به نارسایی کلیه ۲ برابر شود. این بیماران در هفته سه بار باید دیالیز شوند و این موضوع بر افت کیفیت زندگی و کار افراد تأثیر بسزایی خواهد داشت.

در حال حاضر ۲۵ هزار نفر در لیست انتظار پیوند عضو هستند

نگاه ۳

نایب رئیس انجمن اهدای عضو ایرانیان با اشاره به اینکه سالانه ۳۰۰۰ نفر در کشور با مرگ مغزی فوت می‌کنند، گفت: در این میان تنها هزار نفر به اهدا می‌رسند و اعضای بدن ۲۰۰۰ نفر به خاک سپرده می‌شود؛ به این معنی که ۷۰۰۰ عضو سالم به خاک سپرده می‌شود.
دکتر امید قبادی درباره تاریخچه نامگذاری این روز گفت: ۳۱ اردیبهشت ماه سال ۱۳۶۸ استاد ایرج فاضل اولین فتوای مجاز بودن پیوند اعضا از افراد مرگ مغزی را از حضرت امام خمینی(ره) دریافت کردند. تا آن زمان هر فردی که قصد پیوند اعضا داشت، می‌بایست ۴۰ هزار پوند هزینه می‌کرد و به کشورهای خارجی سفر می‌کرد و به دلایلی عموماً بیماران نیازمند عضو از دنیا می‌رفتند. با وجود دریافت فتوای مجاز بودن پیوند عضو در سال ۱۳۶۸، باز هم ۱۱ سال طول کشید تا قانون مجلس شورای اسلامی در سال ۱۳۷۹ مصوب شد و دو سال هم زمان برد تا آیین‌نامه اجرایی هیأت دولت آماده شود و عملاً به صورت رسمی از سال ۱۳۸۱ تشکیل واحد اهدای عضو در دانشگاه‌های علوم پزشکی ابلاغ شد.
البته پس از سال ۱۳۷۰ تیم پیوند کارهای اولیه را شروع کردند و اولین پیوند کلیه از فرد مرگ مغزی در سال ۱۳۷۰ انجام شد و به ترتیب در سال ۱۳۷۲ اولین پیوند کبد و قلب، در سال ۱۳۷۹ اولین پیوند ریه و در سال ۱۳۸۵ اولین پیوند لوزالعمده در کشور انجام شد.
او ادامه داد: در سال ۱۳۷۹ که قانون مجلس شورای اسلامی به تصویب رسید، شاخص اهدای عضو کشور (تعداد اهدای عضو به ازای هر یک میلیون نفر در یک سال) ۰.۲ بود و این شاخص در سال ۱۳۹۸ و پیش از شیوع کرونا به ۱۴.۳ رسید که یعنی ۷۰ برابر رشد یافت و ایران را در زمره کشورهای پیشرو در اهدای عضو قرار داد؛ به نحوی که اکنون اهدای عضو در ایران میان تمام کشورهای آسیایی رتبه اول را دارد و با فاصله بسیار زیاد رتبه دوم مربوط به فلسطین اشغالی است. ما اکنون در مرکز پیوند شیراز سالانه حدود ۷۰۰ عمل پیوند کبد انجام می‌دهیم؛ در حالی که مرکزی در امریکا سالانه حدود ۴۸۰ پیوند کبد انجام می‌دهد؛ در واقع پیوند کبد در یک مرکز در ایران رتبه اول جهان را دارد.
وی با اشاره به اینکه پیوند تمامی اعضای حیاتی بدن شامل قلب، کلیه، کبد، ریه، روده کوچک و لوزالعمده در ایران در حال انجام است، تصریح کرد: ما اولین کشور منطقه هستیم که تمامی این پیوندها را انجام می‌دهیم.
قبادی به چالش‌های موضوع اهدای عضو در کشور پرداخت و گفت: در حال حاضر حدود ۲۵ هزار نفر در لیست انتظار پیوند عضو هستند که از این تعداد هر دو تا ۳ ساعت یک نفر یعنی روزی ۷ تا ۱۰ نفر و سالی ۳۰۰۰ نفر به دلیل نرسیدن عضو پیوندی از دنیا می‌روند و این درحالی است که تنها راه نجات آنها اعضای افراد مرگ مغزی است.

مخبر: ترغیب به فرزندآوری بدون حل مسائل رفاهی نادرست است

معاون اول رئیس جمهور گفت: نباید از مسکن، معیشت و مسائل رفاهی در امر فرزندآوری غافل شد و این توقع که خانواده‌های ایرانی بدون توجه به این مسائل به فرزندآوری ترغیب شوند نادرست است. محمد مخبر در نخستین رویداد جایزه ملی جوانی جمعیت با تأکید بر به کارگیری ظرفیت‌های فرهنگی، سیاستگذاری، قانونگذاری و اجرایی برای اجرای قانون جوانی جمعیت و افزایش فرزندآوری در کشور تصریح کرد: افزایش ازدواج، فرزندآوری و جوانی جمعیت تنها به یک جریان خاص و بخش دولتی مربوط نمی‌شود و باید تمام ارکان کشور پای کار بیایند تا در سال‌های آینده بتوانیم همانند گذشته به جوانان و نسل جوان در راه توسعه و پیشرفت کشور افتخار کنیم. وی با اشاره به سخنان آسیب‌شناسانه یکی از اعضای حاضر در این مراسم اظهار کرد: باید با بررسی، تجزیه و تحلیل دقیق علمی و برنامه‌ریزی، همکاری و همفکری دولت و مجلس، گام بلندی در راستای رفع مشکلات خانواده‌های دارای چند فرزند برداشته شود.
معاون اول رئیس جمهور با بیان اینکه در دوران قبل و بعد از پیروزی انقلاب اسلامی نسل جوان در همه عرصه‌ها حضور داشته است، گفت: نهضت اسلامی با حضور جوانان شکوفا و انقلاب اسلامی با نسل جوان پیروز شد و در تمام فتنه‌ها و حوادث پس از پیروزی انقلاب نیز این جوانان بودند که سینه سپر کردند و فرمانبردار آگاه و بصیر بنیانگذار کبیر انقلاب اسلامی شدند. در دوران دفاع مقدس نیز از سرباز پیاده تا فرماندهان جنگ، بیشتر از نسل جوان بودند و پیروزی در جنگ علیه دشمن بعثی نه با سلاح‌های جنگی بلکه با حضور رزمندگان و جوانان خالص و مؤمن محقق شد. در طول ۴۰ سال پس از پیروزی انقلاب اسلامی، جوانان لشکر حزب‌الله، امام و رهبری بودند.
مخبر با یادآوری اینکه در سال‌های گذشته به دلیل اتخاذ برخی سیاست‌های نادرست با خطر از دست دادن نسل جوان روبه‌رو هستیم، گفت: کشورهای پیشرفته از موضوع جوانی جمعیت غافل هستند و دچار گرفتاری‌های اساسی شده‌اند، اگر در برهه کنونی توجه اساسی به جوانی جمعیت نکنیم، ما نیز در سال‌های آینده دچار مشکلات اساسی خواهیم شد. بنابراین باید با تمام امکانات نرم‌افزاری و سخت‌افزاری بحث جوانی جمعیت را دنبال کرد. وی با اشاره به اهمیت توجه به ابعاد اقتصادی تشکیل خانواده، فرزندآوری و جوانی جمعیت اظهار کرد: نباید از مسکن، معیشت و مسائل رفاهی در امر فرزندآوری غافل شد و این توقع که خانواده‌های ایرانی بدون توجه به این مسائل به فرزندآوری ترغیب شوند نادرست است. در این زمینه امکانات و ظرفیت‌های قانونی لازم وجود دارد. باید قانون جوانی جمعیت و سیاست‌های ابلاغی مقام معظم رهبری که بعضاً بر زمین مانده است هر چه سریع‌تر اجرایی شود.

قلیان، عامل شیوع مصرف دخانیات

۶۰ هزار نفر

سالانه حدود ۶۰ هزار نفر به دلیل مصرف دخانیات جان خود را از دست می‌دهند

رئیس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت با اشاره به افزایش مصرف دخانیات در نوجوانان ۱۳ تا ۱۵ ساله، گفت: دلیل اصلی افزایش شیوع مصرف دخانیات در گروه نوجوانان و جوانان ترویج و تمایل به مصرف قلیان است.
دکتر جعفر جندقی، رئیس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت در نشست خبری به مناسبت هفته ملی بدون دخانیات، گفت: حدود ۳۸ درصد مردان و ۴ درصد زنان در منطقه مدیترانه شرقی دخانیات مصرف می‌کنند و در برخی از کشورها ۵۷ درصد مردان و ۲۹ درصد زنان مصرف‌کننده دخانیات هستند. در منطقه مدیترانه شرقی شیوع مصرف دخانیات در پسران ۴۲ درصد و در دختران ۳۱ درصد در گروه سنی ۱۳ تا ۱۵ سال گزارش می‌شود و این یک زنگ خطر جدی است که در آینده مصرف کنندگان مواد دخانی افزایش خواهد یافت. وی افزود: دلیل اصلی افزایش شیوع مصرف دخانیات در گروه نوجوانان و جوانان، ترویج و تمایل به مصرف قلیان است.
رئیس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت درخصوص وضعیت شیوع مصرف دخانیات در جمهوری اسلامی ایران، اظهار کرد: سالانه حدود ۶۰ هزار نفر به دلیل مصرف دخانیات جان خود را از دست می‌دهند. سالانه میانگین بیش از ۴۰ هزار میلیارد تومان در اثر استعمال دخانیات در کشور از بین می‌رود و بیش از ۶۰ هزار میلیارد تومان صرف هزینه‌های بهداشتی و درمانی ناشی از مصرف دخانیات می‌شود و این جدا از ناتوانی‌ها، از کارافتادگی‌ها و... است که با احتساب آنها هزینه مصرف دخانیات برای کشور بیش از ۱۱۰ هزار میلیارد تومان است.
جندقی تأکید کرد: درحال حاضر یکی از نگرانی‌های عمده ما مصرف دخانیات با اشکال جدید مانند سیگارهای الکترونیک، ویپ و یا افزودن عطر و طعم به دخانیات و توتون و تنباکو است. به نظر ما همه اینها خطرناک هستند هرچند تلاش می‌شود خطرات آن نشان داده نشود.
جندقی تأکید کرد: در قوانین ذکر شده است که فروش نخی سیگار و همچنین فروش به افراد زیر ۱۸ سال ممنوع است و هر جایی هم مجوز فروش دخانیات را ندارد و باید مجوز مربوطه فروش را کسب کنند که متأسفانه در سنوات گذشته برخی این موضوع را رعایت نکردند. اعمال قوانین باید توسط وزارت صمت و وزارت بهداشت اعمال شود که ما از طریق مرکز سلامت محیط و کار با حدود ۶۰۰۰ بازرس ویژه سعی می‌کنیم وظیفه خود را ایفا کنیم ولی متأسفانه قانون‌شکنی هم اتفاق می‌افتد.