



وزیر آموزش و پرورش افزایش مدارس غیر از «عادی دولتی» را ممنوع کرد

مسیر ورود عدالت به نظام آموزش هموارتر می شود

معاون وزیر و رئیس مرکز ارزشیابی و تضمین کیفیت نظام آموزش و پرورش اعلام کرد: بنا بر دستور وزیر آموزش و پرورش گسترش تمامی مدارس غیر از مدارس عادی دولتی «ممنوع» شده است.

به گزارش ایسنا، محسن زارعی با بیان اینکه میزان فعلی تنوع مدارس دولتی اعم از شاهد، هیأت امنایی و... محل اشکال است، گفت: این اشکال را می‌پذیریم چراکه نباید تنوع مدارس دولتی تا این حد باشد و انواع مدرسه معنی ندارد. حال اینکه مدرسه

عادی دولتی گاهی ظرفیت دارد و به صورت هیأت امنایی مدیریت می‌شود و گاهی ظرفیت ندارد و به شکل عادی مدیریت می‌شود، بحث دیگری است.
وی در عین حال خاطر نشان کرد: از آنجا که این مدارس جامعه مخاطب خود را دارند، نمی‌توان گفت از امروز تعطیل باشند اما گسترش مدارس غیر از عادی دولتی را «ممنوع» کردیم و آقای وزیر دستور دادند مدرسی غیر از عادی دولتی، دیگر گسترش پیدا نکند. این امری می‌تواند تنوع مدارس دولتی را مهار کند تا اینگونه



ناباشد که بهترین محیط و دبیر را به یک مدرسه با عنوان خاص دهیم و یک عده را محروم کنیم.
معاون وزیر و رئیس مرکز ارزشیابی و تضمین کیفیت نظام آموزش و پرورش، تصریح کرد: دومین اقدام ما این است که از این پس دبیرانی که در مدارس خاص تدریس می‌کنند باید نصف ساعات تدریس خود را در مدارس عادی و نصف دیگر را در مدارس خاص انجام دهند.
گزارشات ما نشان می‌دهد مدارس عادی دولتی افت کرده‌اند. هرچند مدارس استعداد درخشان، شاهد و

تلاش مردمی برای رفع ترکیدگی یک لوله آب در خیابان خرمشهر، بی نتیجه ماند

وقتی شعار صرفه جویی را آب با خود می برد

گروه اجتماعی / برای اینکه صرفه جویی در

مصرف آب به یک دغدغه عمومی و فرهنگ تبدیل شود، خیلی‌ها در دستگاه‌های مختلف زحمات زیادی می‌کنند، هرچند هنوز به نتیجه مورد نظر و همراهی حداکثری جامعه نرسیده‌ایم.
بیلبردهای تبلیغاتی یا شعارهایی درباره کاهش مصرف آب در سطح شهر پر است. این بیلبردها که اهمیت آب و کمبود آن در کشور بویژه شهر تهران را گوشزد می‌کنند بخشی از فعالیت‌های شهرداری تهران است.
حالا اگر کمی آن طرف‌تر از یکی از همین بیلبردها، لوله آبی بتربکد و روی آن لوله شکسته آسفالت هم بشود، آب زلال چند شبانه‌روز همین طور جاری شود انقدر که بشود دو استخر با آن پر کرد و تماس‌ها با انواع شماره‌ها و انواع دستگاه‌ها برای رفع این نشستی به جایی نرسد، از آن همه تلاش برای جلب همکاری و همدلی مردم به منظور صرفه‌جویی در مصرف آب، چیزی هم

باقی می‌ماند!؟

با یک اتفاق نمی‌شود یک دستگاه را زیر سؤال برد - هرچه نباشد، هنوز شهر پر از بیلبردهایی برای توجه دادن مردم به مصرف بهینه آب است- اما واقعیت این است که همال در اتفاق‌های مشابه، بیش از همه تلاش‌ها برای هماهنگ کردن همه در کنترل مصرف آب، نتیجه می‌دهد البته از نوع معکوس؛ اگر آنکه دعوت به صرفه‌جویی می‌کند انقدر نسبت به هدر رفت آب بی‌توجه است - حتی شده یک لوله با ترک خیلی ناچیز- مردم بر چه اساسی باید به این شعارها اهمیت دهند؟ موضوع از این قرار است: جمعه هفته گذشته (۱ شهریور) آسفالت خیابان خرمشهر را کندند تا آسفالت تازه‌ای بریزند. آسفالت‌برداری از کف خیابان به قدری ناشایسته بود که موجب کنده شدن یکی از لوله‌های آب در این خیابان شد. پس از اینکه لوله شکسته شد، بیش از ۱۰ نفر از همکاران در



سجاد صفری / ایران

خرمشهر در حال خروج از کف خیابان است. طی یک هفته اخیر از همین نقطه میزان زیادی آب هدر رفته است. شهرداری بدون توجه به ترکیدگی لوله آب و اعلام گزارش‌های پی در پی اقدام به آسفالت‌ریزی در کف خیابان کرده است. یک مقام مسئول ناظر، وظیفه دارد گزارش وضعیت خیابان را پیش از آسفالت آن خیابان اعلام کند، اما چنین اتفاقی رخ نداده است. گذشته از این، تماس‌های مکرر و اطلاع‌رسانی مردمی در این باره هم شنیده نشده است.

همسایگان در اطراف روزنامه ایران، این موضوع را به روزنامه اعلام کردند و خواستار پیگیری شدند.
۵- باز هم همکاران در بخش‌های مختلف با شهرداری تماس گرفتند.
۶- متأسفانه نتیجه‌ای حاصل نشد و از آن زمان تا کنون هنوز آب هدر می‌رود.
۷- در یک اتفاق عجیب، پس از پیگیری‌های مداوم از سوی روزنامه ایران، روی لوله آب شکسته، آسفالت جدید ریختند.
۸- حالا آب از آسفالت به کف خیابان کشیده شده است. این آب زلال در دو نقطه خیابان

بهداشتی هم رواج داده شود تا افراد از راه‌های تشخیص، شناسایی و مهار این‌گونه بیماری‌ها اطلاعات درستی داشته باشند. تشخیص دیابت هم به نوعی نشان‌دهنده سواد بهداشت جامعه است. همان‌طور که همه افراد درباره تب و درجه حرارت بدن آگاهی دارند و می‌دانند از چه عددی به بالا تب محسوب می‌شود، درباره مقدار قند خون هم باید اطلاعات لازم را داشته باشند. در کشور ما حدود ۱۵۰ هزار نفر مبتلا به دیابت نوع یک هستند، حدود یک میلیون نفر انسولین تزریقی می‌کنند و حدود ۵ تا ۶ میلیون نفر هم مبتلا به دیابت نوع دو هستند. با توجه به این اعداد و ارقام باید گاهی در جامعه افزایش دیابت دیده شود.
«در این بیماری بدن وی با اشاره به اینکه قند طبیعی بدن در حالت ناشتا باید زیر ۱۰۰ باشد و اگر عدد روی ۱۰۰ یا بالای آن بود طبیعی نیست، می‌گوید: «در این بیماری سه دسته افراد وجود دارند. گروه اول افرادی که قند ناشتای آنها زیر ۱۰۰ است که دچار دیابت نیستند اما دیابت دیده می‌شود هر سه سال یک بار

تست قند بدهند. گروه دوم افرادی که قندشان بالای ۱۲۶ است و اگر با تکرار تست، دوباره قند روی همین عدد باشد مبتلا به دیابت هستند. ایران حدود ۷ میلیون نفر مبتلا به دیابت دارد و حدود ۷ میلیون نفر دیگر هم قندشان بین ۱۰۰ تا ۱۲۶ است که گروه سوم قرار دارند و متأسفانه این گروه سوم رها می‌شوند چرا که دچار قند خون مختل هستند. این افراد باید آزمایش دیگری همچون هموگلوبین ای‌وی‌اسی که میانگین قند در سه ماه قبل بدن را نشان می‌دهد یا تست تحمل گلوکز دهند. در این تست هم قند ناشتا و هم قند بعد از خوردن ۷۵ گرم گلوکز گرفته می‌شود. در افراد عادی، قند دو ساعت‌ه باید زیر ۱۴۰ باشد. اگر فردی قند ناشتایش بین ۱۰۰ تا ۱۲۶ و قند دو ساعت‌ه زیر ۱۴۰ باشد، مشکل خاصی ندارد اما باید به‌طور مرتب غربالگری انجام دهد. اگر تست بعد از خوردن قند بالای ۲۰۰ باشد، فرد دچار دیابت است. افرادی که عدد قندشان بین ۱۴۰ تا ۲۰۰ است، پیش دیابت محسوب می‌شوند. پیش‌دییابت تعریف خاصی ندارد و به‌عنوان یک بیماری محسوب می‌شود. این افراد باید همزمان با پزشکان متخصص دیابت نیز مشورت کنند تا بتوانند راه‌های پیشگیری از بروز آن را بدانند.»

حدود ۲۰ درصد جمعیت کشور به «پیش‌دیابت» مبتلا هستند

با افزایش جمعیت سالمند، افزایش تعداد مبتلایان به بیماری‌های غیرواگیر و مزمن در کشور انتظار می‌رود؛ حداقل تا زمانی که الگوی زندگی سالم و روند سالم پیش‌رشد به یک فرهنگ و شیوه‌روفاگیر در جامعه تبدیل نشده است. پوکی استخوان، بیماری‌های قلبی و عروقی و دیابت، از جمله بیماری‌هایی است که با تغییرسبک زندگی می‌توان از بروز آن پیشگیری کرد. اما در حال حاضر، آمار رشد تعداد و کاهش سن ابتلا به این بیماری‌ها نشان می‌دهد.
روز روز پیش، رئیس هیأت مدیره انجمن اطلاع‌رسانی دیابت اعلام کرده است حدود ۲۰ درصد جمعیت کشور به عارضه پیش دیابت مبتلا هستند و این انجمن نگران‌کننده و رو به افزایش است. علیرضا استقامتی در گفت‌وگو با ایرنا، از روند صعودی ابتلا به دیابت خبرداده و گفته است: بررسی‌های وزارت بهداشت نشان می‌دهد، بیش از ۱۴ درصد جمعیت بالای ۳۰ سال کشور، یعنی چیزی حدود هفت میلیون نفر ایرانی به دیابت مبتلا هستند، در حالی که این آمار پنج سال قبل حدود ۱۱ درصد از جمعیت کشور بود. با توجه به این آمار، پیش‌بینی می‌شود در آینده نزدیک، بیش از ۱۰ میلیون نفر مبتلا به دیابت در کشور داشته باشیم. اگر نتوانیم جلوگیری از روند ابتلا را بگیریم، در آینده هزینه‌های هنگفت مرتبط با بیماری دیابت و عوارض ناشی از آن بر اقتصاد سلامت کشور تحمیل خواهد شد. این موضوع یک هشدار و زنگ خطر جدی است. این نکته که علیرضا استقامتی برآن تأکید کرده، مدت‌هاست که عنوان می‌شود اما توجه‌آمار نشان می‌دهد، تلاشی نه چندان موفق برای مهار این مشکلات است. به گفته رئیس هیأت مدیره انجمن اطلاع‌رسانی دیابت، علیرضا استقامتی، «با توجه به اینکه در حال حاضر، آمار، هدفی است که بیش از هر چیز نیازمند اطلاع‌رسانی به مردم و تلاش آنان برای انتخاب شیوه‌های زندگی سالم‌تر و مداومت در آن است تا در جامعه نهادینه شود. سؤال این است: برای این منظور چه اقداماتی در حال حاضر باید انجام شود. رئیس هیأت مدیره انجمن اطلاع‌رسانی دیابت، به این نکات اشاره کرده است: تلاش همه‌جانبه، عزم ملی، مشارکت عمومی، تقویت آموزش‌ها و رعایت نکات پیشگیرانه باید جدی‌تر دنبال شود. مردم باید آگاه شوند و پزشکان نیز آموزش ببینند تا با برنامه‌ریزی کلان، گسترش و شیوع روزافزون ابتلا به دیابت مهار شود و هزینه نسل‌های بعدی با مشکلات عدیده‌مواجه خواهند شد.

تولید دارویی برای کنترل قند خون و کاهش وزن با شیوع روزافزون ابتلا به دیابت همراه خواهد شد.
به گفته رئیس همزمان با پیشگیری، توجه به راه‌های درمان از دغدغه‌های جامعه و مسئولان است. به گفته رئیس هیأت‌مدیره انجمن اطلاع‌رسانی دیابت، چالش مهم در تولید انسولین خوراکی این است که برای اثربخشی نیاز به مصرف دژ بسیار بالای این دارو است که موجب افزایش هزینه درمان می‌شود. استقامتی گفته است: امروز، صرف دژ بسیار کم‌تک‌دز با اثربخشی هفتگی است و یک شرکت داروسازی اکنون در مراحل پایانی مطالعات آن قرار دارد که امیدواریم تا سال آینده میلادی این داروی جدید عرضه شود. داروی دیگری نیز در حال تولید است که هفتگی تزریق خواهد شد و علاوه بر کنترل قند خون موجب کاهش وزن فرد مبتلا به دیابت نیز می‌شود.

بهداشتی هم رواج داده شود تا افراد از راه‌های تشخیص، شناسایی و مهار این‌گونه بیماری‌ها اطلاعات درستی داشته باشند. تشخیص دیابت هم به نوعی نشان‌دهنده سواد بهداشت جامعه است. همان‌طور که همه افراد درباره تب و درجه حرارت بدن آگاهی دارند و می‌دانند از چه عددی به بالا تب محسوب می‌شود، درباره مقدار قند خون هم باید اطلاعات لازم را داشته باشند. در کشور ما حدود ۱۵۰ هزار نفر مبتلا به دیابت نوع یک هستند، حدود یک میلیون نفر انسولین تزریقی می‌کنند و حدود ۵ تا ۶ میلیون نفر هم مبتلا به دیابت نوع دو هستند. با توجه به این اعداد و ارقام باید گاهی در جامعه افزایش دیابت دیده شود.
«در این بیماری بدن وی با اشاره به اینکه قند طبیعی بدن در حالت ناشتا باید زیر ۱۰۰ باشد و اگر عدد روی ۱۰۰ یا بالای آن بود طبیعی نیست، می‌گوید: «در این بیماری سه دسته افراد وجود دارند. گروه اول افرادی که قند ناشتای آنها زیر ۱۰۰ است که دچار دیابت نیستند اما دیابت دیده می‌شود هر سه سال یک بار



تا دو سال گذشته توصیه‌ها بر این بود که افراد بالای ۴۵ سال برای غربالگری دیابت مراجعه کنند، اما اکنون سن غربالگری غربالگری ۳۵ سال اعلام می‌کنند. این افراد حتی اگر هیچ زمینه‌ای هیچ زمینه‌ای هم نداشته باشند، باید تست قند دهند. افرادی که زائر این تازه‌ها باشند، باید به این نکته توجه کنند: اگر دیگر نشانه‌های خطر همچون اضافه وزن، سابقه دیابت خانوادگی، پر فشاری خون، چربی خون بالا، سابقه بیماری قلبی و عروقی، دیابت در دوران بارداری و... را دارند، فارغ از سن، باید مورد غربالگری تست دیابت قرار گیرند.»



اکتون در نوجوانان و کودکان هم دیده می‌شود. باید با آموزش بهنگام و تشخیص به‌موقع جلوی سونامی دیابت در کشور را بگیریم.»
وی با اشاره به شایع‌ترین علامت دیابت می‌گوید: «متأسفانه بی‌علامتی شایع‌ترین علامت دیابت در میان افراد است. بسیاری از دیابتی‌ها زمانی می‌شوند که دچار عوارض دیابت شده‌اند. نیمی از این افراد دچار عوارضی مثل گرفتگی‌های قلبی و عروقی و یک‌سوم‌شان دچار عوارض چشمی، کلیوی یا اعصاب محیطی می‌شوند. همه اینها به‌خاطر تشخیص دیر هنگام روی می‌دهد که علت اصلی آن، همان موضوع بی‌علامتی دیابت است.»

رئیس هیأت مدیره شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر با اشاره به انجام غربالگری‌های به‌موقع برای تشخیص این دسته از بیماری‌های بی‌علامت، می‌گوید: «در ابتدا باید افراد پرخطر را شناسایی. به این افراد توصیه شده تماماً آزمایش قند دهند و مورد غربالگری دیابت قرار گیرند. حال سؤالی که ایجاد می‌شود این است که اصلاً افراد پرخطر در بیماری دیابت چه کسانی هستند؟ بسیاری از افراد بر این باورند که چون سابقه خانوادگی در دیابت ندارند، از این بیماری در امانند، اما این باور کاملاً اشتباه است چرا

گزارش خبری

محدثه جعفری

خبرنگار

«دیابت از جمله بیماری‌های مزمنی است که به سرعت افراد جامعه را درگیر می‌کند به‌طوری‌که هم‌اکنون بالای نیم میلیارد از مردم دنیا با این مشکل دست و پنجه نرم می‌کنند. طبق پیش‌بینی کارشناسان از هر ۱۰ فرد یک نفر به بیماری دیابت مبتلاست و از نظر فدراسیون بین‌المللی دیابت، این بیماری در منطقه خاورمیانه و شمال آفریقا نسبت به دیگر مناطق دنیا شیوع بیشتری دارد. براساس نظر این فدراسیون، تا سال ۲۰۴۵، خاورمیانه بعد از آفریقا دومین منطقه از نظر میزان شیوع دیابت خواهد بود.» اینها بخشی از صحبت‌های دکتر امیرکامران نیکوسخن، مدیرعامل انجمن دیابت ایران و رئیس هیأت مدیره شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر است.
دکتر نیکوسخن، در گفت‌وگو با «ایران» درباره کاهش سن ابتلا به دیابت در کشور می‌گوید: «با نامشخص شدن زندگی‌های روزمره، افزایش استرس و تغذیه نامناسب، سن ابتلا به دیابت در میان افراد جامعه کاهش پیدا کرده است به‌طوری‌که دیابت نوع ۲ که زمانی برای بزرگسالان بود

اجتماعی

با زائران حسینی

رئیس جمعیت هلال احمر در گفت‌وگو با «ایران» عنوان کرد

کاهش چشمگیر آسیب‌های حوزه سلامت در زائران اربعین امسال

مهسا قوی قلب آمارها نشان می‌دهد، در اربعینی که گذشت همکاری نهاده‌ها سبب شد حدود ۴ میلیون زائر ایرانی راحت‌تر از سال‌های گذشته به عتبات عالیات و کربلای معلی اعزام شوند و مراسم با مشکلات بسیار کمتری بویژه در حوزه سلامت برگزار شد.

رئیس جمعیت هلال احمر کشور، در این باره، با اشاره به اینکه سال گذشته برای اربعین امسال آسیب شناسی انجام شده بود، به «ایران» گفت: نسبت به سال گذشته خدمات‌رسانی در سطح بسیار بالاتری انجام شد تا جایی‌که از مسیر نجف تا کربلارا را وقتی پیاده طی می‌کردم، فقط یک نفر یک پیشنهاد ارائه کرد. همه‌راهی بودند و تشکر می‌کردند. در سال ۹۸ مسیر نجف تا کربلا فقط ۵ درماتگاه داشت اما امسال ۴ بیمارستان و ۲۲ مرکز درمانی و ۲۸۰ موبک مردمی سطح ۲ هزار پایگاه‌های سلامت تجهیز شدند. این امکانات سبب شد تا امسال شاهد کمترین آسیب‌ها در حوزه سلامت زوار باشیم.

به گفته دکترپیرحسین کولیوند، برای اربعین امسال حضور ۴ هزار پزشک و کادر درمانی پیش‌بینی شده بود اما تعداد داوطلبان در این حوزه افزایشی شد و در مجموع ۵ هزار و ۶۰۰ داوطلب بدون حقوق و دستمزد آمدند تا به زائران اباعبدالله الحسین امداد‌رسانی کنند. وی افزود: امدادگرانی با یک کوله پشتی از اول مسیر و در طول راه‌پیمایی خدمات درمانی ارائه می‌دادند. پیش‌بینی برای این امدادگران تنها ۲۰۰ نفر بود ولی تعداد داوطلبان خیلی بیشتر شد. البته امسال آمبولانس و خودروهای امدادی و پایگاه‌های بیشتری هم داشتیم تا آنجا که در تمامی مسیرهای بین جاده‌ای پایگاه‌امداد و نجات هلال احمر ارائه خدمات داشتند.

این در حالی است که مجوز عمل جراحی در بیمارستان‌های عراق هم گرفته بودیم و پزشکان با اعمال جراحی متعددی را انجام دادند. با تجهیز تونل‌های هوای سرد هم شاهد گرم‌زدگی‌های کمتری نسبت به سال‌های گذشته بودیم. داروهای گرم‌زدگی هم به مقدار بالا برده بودیم و همین‌ها سبب شد حتی یک فوتی ناشی از گرم‌زدگی نداشته باشیم. امسال رسانه‌ها هم در اطلاع‌رسانی محتوا خیلی خوب عمل کردند. مردم هم استقبال خوبی از آموزش محتوای بهداشتی داشتند.

کلید برنامه‌های اربعین در سال آینده

از هفته آینده زده می‌شود

رئیس جمعیت هلال احمر کشور گفت: از هفته آینده آسیب‌شناسی مخصوص اربعینی که گذشت را آغاز می‌کنیم تا برنامه‌ریزی‌ها برای سال آینده دقیق‌تر و مناسب‌تر از امسال باشد. دکترپیرحسین کولیوند در گفت‌وگو با خبرنگار «ایران» خاطر‌نشان کرد: برگزاری کنگره بین‌المللی اربعین حسینی و حضور صلیب سرخ در اربعین نشان داد که چنین رویدادهایی تا چه اندازه می‌تواند برای گردهمایی‌های مذهبی در مقیاس بالا مانند اربعین مفید و مؤثر باشد. از این رو باید کنگره‌ها و گردهمایی‌های علمی در این حوزه بیشتر شود.

استقرار نخستین رایزن سلامت ایران در عراق

وزیربهداشت، درمان و آموزش پزشکی از استقرار اولین رایزن سلامت ایران در بغداد خبر داد.

به گزارش ایسنا، دکتر بهرام عین‌اللهی که به بغداد سفر کرده بود، در دیدار با وزیر بهداشت و درمان عراق، با اعلام این خبر افزود: ایران در ایام اربعین بیش از ۴۰۰۰ پزشک و نیروی درمانی به کربلای معلی و نجف اشرف و گزگانه‌های مرزی اعزام کرده بود و در این مدت، همکاری شایسته‌ای بین دو وزارتخانه بهداشت ایران و عراق انجام شد و دو کشور برای هر چه باشکوه‌تر برگزار شدن اربعین حسینی (ع) از هیچ تلاشی فروگذار نکردند. صالح مهدی الحسنائوی وزیر بهداشت و درمان عراق نیز خواستار افزایش مشارکت دو کشور در زمینه خدمات بهداشتی و درمانی به زائران در مراسم اربعین سال آینده شد. وزیر بهداشت عراق هم‌چنین در جریانی شدن توافقات دو جانبه در زمینه استفاده عراق از داروهای ساخت ایران تأکید کرد و خواستار حضور فعال تیم‌های پزشکی ایرانی در بیمارستان‌های عراق و استفاده از تجربیات پزشکان ایرانی شد.

خبر

رئیس سازمان غذا و دارو خبر داد:

تجهیزات پزشکی سرمایه‌ای صادر می‌شود

رئیس سازمان غذا و دارو با اشاره به چگونگی روند قیمت‌گذاری تجهیزات پزشکی در کشور گفت: شیوع به صادرات تجهیزات پزشکی سرمایه‌ای کرده‌ایم و بعضی از کشورها نیز خواستار انتقال تکنولوژی محصولات ایرانی به کشورشان هستند. دکتر سیدحیدر محمدی در گفت‌وگو با ایسنا، با تأکید بر اینکه تجهیزات پزشکی در حوزه سلامت از پارانه و ارز ترجیحی بهره می‌گیرند، اظهار کرد: قیمت تجهیزات پزشکی باید در بیمارستان‌ها و سطح عرضه بر مبنای قیمت‌گذاری بازگذاری شده در سایت سازمان غذا و دارو باشد. او با اشاره به اینکه در حال حاضر حدود ۱۰۵ هزار کد IRC (ایران‌کد) فعال در حوزه تجهیزات پزشکی در کشور وجود دارد، گفت: ۲۲ هزار کد IRC تجهیزات پزشکی، کاملاً تولید داخل است و برخی از این کدها، تولید مشترک و یا بخشی از آن وارداتی و بخش دیگر نیز صرفاً وارداتی است.