

اخبار

وزیر بهداشت: تحریم‌ها تأثیر غیرمستقیم بر دارو دارند اما کمبودها جبران شده است

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با اشاره به تأثیرات غیرمستقیم تحریم‌ها بر حوزه دارو و تجهیزات پزشکی، تأکید کرد که با وجود محدودیت‌های ناشی از تحریم، کمبودهای دارویی کشور جبران شده است. به گزارش ایرنا، محمد رضا ظفرقندی در حاشیه همایش «در امتداد ایثار» گفت: «اگرچه تحریم‌ها به‌صورت رسمی شامل دارو و تجهیزات پزشکی نمی‌شوند، اما تأثیر آنها بر تبادلات مالی و حمل‌ونقل، تأمین دارو را نیز تحت‌الشعاع قرار داده است. با این حال، توانسته‌ایم کمبودها را جبران کنیم.»

او با اشاره به تلاش‌های وزارت بهداشت در دوره‌های اخیر، توضیح داد: «در ایامی که پشت سر گذاشته‌ایم و در آینده پیش رو تمام تلاش ما براین است که کمبود دارویی، بویژه داروهای استراتژیک و بحرانی، در کشور ایجاد نشود.» وزیر بهداشت همچنین به نقش کادر سلامت در بحران‌های اخیر اشاره کرد و گفت: «در جنگ ۱۲ روزه، نیروهای تیم سلامت حضور فعال داشتند و با وجود حملات شدید، در حوزه سلامت، اعم از تأمین دارو و تجهیزات، دچار کمبود نشدیم.»

وزیر علوم خبر داد، افزایش ۱۰۰ درصدی حقوق کار دانشجویی

وزیر علوم، تحقیقات و فناوری از رشد ۱۰۰ درصدی نرخ کار دانشجویی خبر داد و بر ضرورت مشارکت شرورهای صنفی-رفاهی دانشگاه‌ها در بهبود محیط زندگی دانشجویی و تحول در نظام آموزش عالی تأکید کرد. به گزارش ایلنا، حسین سیمایی در نشست با دبیران شوراهای صنفی-رفاهی دانشگاه‌ها و مراکز آموزش عالی کشور، با گرامیداشت هفته دفاع مقدس از قدکاری‌های جوانان و دانشجویان در دوران جنگ تحصیلی قدرانی کرد و گفت: «شما جنگ ۱۲ روزه را تجربه کرده‌اید، اما نسل قبل ۸ سال جنگید و نهاد علم در آن زمان نته‌تها پشتیبان، بلکه نقش مهمی در اداره جنگ داشت.» او توضیح داد: «در جنگ تحصیلی ۱۲ روزه، قدرت علمی منبعث از نهاد علم افتخار آفرید. وحدت ملی در برابر دشمن مشترک، ملت ایران را به بلوغی رساند که همه یک‌دل و یک‌صدا برای حفظ ایران عزیز ایستادند.» وزیر علوم با تبریک آغاز سال تحصیلی جدید، ابراز امیدواری کرد که این سال برای دانشجویان، سالی موفق‌تر و پربارتر باشد. او خطاب به دبیران شوراهای صنفی‌رفاهی گفت: «خبرخواهی و دیگرخواهی شما علاوه بر اجر معنوی، موجب رشد فرهنگی کشور می‌شود و می‌تواند شما را به الگو و اسوه‌ای برای جامعه تبدیل کند.»

سیمایی با اشاره به نقش دانشگاه‌ها در دنیای امروز، گفت: «دانشگاه‌ها دیگر تنها مراکز آموزشی نیستند؛ آنها می‌توانند ایده‌ها را به محصول و ثروت تبدیل کنند. این تحول را می‌توان در پارک‌های علم و فناوری مشاهده کرد.» او همچنین از راه‌اندازی سامانه ارتباط مستقیم با وزیر علوم خبر داد و گفت: «به‌زودی سامانه‌ای برای ارتباط مستقیم دانشجویان راه‌اندازی خواهد شد تا دانشجویان، اساتید و کارکنان بتوانند مشکلات خود را مطرح کرده و در سریع‌ترین زمان ممکن پاسخ دریافت کنند.»

وزیر آموزش و پرورش: آموزش ارزش‌های انقلابی وظیفه ماست

وزیر آموزش و پرورش با بیان اینکه تمام تلاش دشمن در جنگ شناختی برای تضعیف ارزش و هنجارهای فرهنگی است گفت: «آنچه تا امروز کشور را پیروز و سرافراز و سربلند نگه داشته و در مقابل دشمن و دشمنان را به خاک ذلت نناشده، فرهنگ ایثار و شهادت و افتخار است که به شهادت داریم.»

به گزارش ایرنا، علیرضا کاظمی در برنامه «یادواره‌های مدرسه‌ای گرامیداشت شهادی دانش‌آموز در هفته دفاع مقدس» با بیان اینکه امسال مهر را در شرایطی برگزار کردیم که یک دوره دفاع متفاوت و یک نبرد قهرمانانه متفاوتی را به‌چه، مردم و کشور تجربه کردند گفت: «شهادی عزیزز در این راه تقدیم کردیم، بویژه فرماندهان، دانشمندان هسته‌ای، کودکان، دانش‌آموزان و معلمان که یاد و نام همه این عزیزان را گرامی می‌داریم.»

او با بیان اینکه یکی از وظایف مهم ما در آموزش و پرورش انتقال فرهنگ، ارزش‌ها و باورهاست، گفت: «گرامیداشت و زنده نگه داشتن یاد شهدا کمتر از شهادت نیست.» وزیر آموزش و پرورش با بیان اینکه امروز تمام تلاش دشمن در جنگ شناختی از بین بردن باورها و ارزش‌های حاکم بر نسل جوان و نوجوان است، گفت: «برای این کار باید تمام تمرکز را بر مدرسه و دانش‌آموزان با محوریت ارزش‌های انقلابی و ملی بگذاریم، لذا تقویت هویت ملی و دینی، عشق به وطن، عشق به میهن، عشق به ولایت، عشق به ائمه معصومین و عشق به این پرچم که تمام نماد و هویت ما است در دل و روح و جان ریشه کند و جانمان را فدای این ارزش‌ها کنیم. این مأموریت ماست.»

راه‌اندازی خانه هنرمندان معلول در تهران و اصفهان

رئیس سازمان بهزیستی کشور از راه‌اندازی خانه بزرگ هنرمندان دارای معلولیت در شهرهای تهران و اصفهان در آینده‌ای نزدیک خبر داد. به گزارش ایرنا، سیدجواد حسینی در آیین گرامیداشت هفته جهانی ناشنوایان در تالار حوزه هنری اصفهان، با اشاره به جمعیت تحت پوشش سازمان بهزیستی، اظهار کرد: «از مجموع یک میلیون و ۶۰۰ هزار فرد دارای معلولیت، ۲۴۱ هزار نفر (معادل ۱۵ درصد) را ناشنوایان تشکیل می‌دهند که ۷۷ درصد آنان دارای اختلال شنوایی متوسط تا شدید هستند.» او با بیان اینکه در یک هزار و ۱۶۰ مرکز توانبخشی، خانه‌های هنر احداث شده‌اند، گفت: «بیش از ۵هزار و ۳۰۰ نفر از ناشنوایان از خدمات هنر درمانی در این مراکز بهره‌مند هستند.»

اجتماعی

دوشنبه ۷ مهر ۱۴۰۴ ● شماره ۸۸۴۶



عکس: حسن شیروانی/ایرنا

سالانه ۴۰۰ هزار کودک در جهان به سرطان مبتلا می شوند

۷۰ درصد شانس بهبودی با تشخیص به موقع

روبان طلایی نماد جهانی آگاهی بخشی درباره سرطان کودکان است



سمیه‌افشین فر گروه اجتماعی

سپتامبر، ماه جهانی آگاهی‌رسانی درباره سرطان کودکان و فرصتی ارزشمند برای یادآوری تأثیر عمیق این بیماری بر زندگی کودکان و خانواده‌هایشان است.

براساس آمار، سالانه حدود ۴۰۰ هزار کودک در سراسر جهان به سرطان مبتلا می‌شوند. در کشورهای در حال توسعه یا کمتر توسعه‌یافته کودکان مبتلا به سرطان ۳۰ درصد و در کشورهای توسعه‌یافته کودکان گاهی تا ۹۰ درصد شانس بهبودی دارند. ایران

در بین این دو طیف آمار قرار دارد و حدود ۷۰ درصد از کودکان مبتلا به سرطان در ایران، این شانس را دارند که در نبرد با سرطان پیروز بیرون بیایند.

دکتر علیرضا دانشگری، متخصص کودکان و نوزادان و معاون درمان بیمارستان محک با اشاره به شایع‌ترین انواع سرطان‌ها در کودکان می‌گوید: «تومورهای مغزی، سرطان خون (لوسمی)، لنفوم و هوکچین، تومورهای کلیه، تومور چشم و سارکوم در رده شایع‌ترین سرطان‌های کودکان قرار دارند. در میان سرطان‌های شایع کودکان، تومورهای مغزی دومین عامل مرگ و میر آنهاست.»

اما سرطان‌های کودکان چه علامت و نشانه‌هایی دارد و خانواده‌ها چگونه باید متوجه گردنی دیده می‌شود. در تومورهای

کلیه، احساس توده در شکم یا توده‌هایی که ممکن است مادر به طور اتفاقی در شکم کودک متوجه آن شود، درد شکم و خونریزی ادرار از جمله نشانه‌های جدی است. انحراف چشم، دوبینی و سفیدی رنگ داخل مردمک نیز از مهم‌ترین نشانه‌های تومورهای چشمی است.»

در انواع سرطان خون، تیبی که زمان زیادی قطع نشده، ضعف و بی‌حالی، خونریزی غیرطبیعی، کاهش وزن و رنگ پریدگی از شایع‌ترین نشانه‌هاست. در مشکلات لنفوم علائم مشابه سرطان خون است و توده‌های گردنی دیده می‌شود. در تومورهای

۱۹،۵ درصد است. متأسفانه این آمار رو به رشد است. به عبارتی تا ۱۱ سال آینده شیوع چاقی در بچه‌ها ۵۱ درصد خواهد بود و در بزرگسالان به ۷۹ درصد می‌رسد که این امر می‌تواند از لحاظ اقتصادی، بهداشتی و سلامتی اثرات مخربی در جامعه داشته باشد. برای همین بسیاری معتقدند تغییر سبک زندگی کودکان، کم‌تحركی، چاقی و مصرف بیش از اندازه فست‌فودها باعث افزایش سرطان‌ها در میان کودکان شده است. موضوعی که دکتر دانشگر در مورد آن معتقد است: «تغییر سبک زندگی در جامعه یعنی ماشینی با شل‌بندی شدن، باعث تغییر سبک غذایی شده که این موضوع، می‌تواند عامل سرطان را (کارسینوژن) باشد. مثلاً استفاده از روغن‌های صنعتی و سوخته و استفاده از مواد غیرطبیعی در غذاها می‌تواند ژن‌های کارسینوژن را فعال کند. هر چند آمار دقیقی در زمینه ابتلا از این عوامل وجود ندارد.»

تأثیر امواج موبایل در ابتلا به تومورهای مغزی در کودکان
این روزها موبایل و تبلت به یکی از هیجان‌انگیزترین وسایل بازی کودکان تبدیل شده است. بسیاری از کودکان در این وسایل را عامل ابتلای آنها به تومورهای مغزی و سرطان‌ها تغییر می‌کنند. این متخصص کودکان در مورد این باور می‌گوید: «امواج موبایل کم فرکانس غیر یونیزان است. تا امروز به طور ثابت شده به عنوان عامل ابتلا به سرطان شناخته نشده است، اما به هر حال با توجه به اینکه مغز کودکان ظرفیت و در حال رشد است، محدودیت استفاده از موبایل برای آنها را همواره توصیه می‌کنیم.»

دانشگر در مورد سن طلایی تشخیص و درمان سرطان در کودکان می‌گوید: «برای کودکان آزمایش‌های غربالگری به منظور تشخیص سرطان به طور منظم وجود ندارد، مگر اینکه در چکاپ‌های دوره‌ای با مورد غیرطبیعی برخورد شود. در برخی موارد که زمینه‌های ژنتیکی تأثیرگذارند مانند تومورهای چشمی که زمینه ژنتیک دارد، چکاپ‌ها سریع‌تر و برای همه فرزندان انجام

می‌شود. با این حال تشخیص به موقع مهم‌ترین و اولین مسأله در پاسخ به درمان در سرطان کودکان است. مهم‌ترین موضوع در تشخیص زودهنگام، آگاهی والدین از علائم احتمالی است.» معاون درمان محک در پاسخ به این سؤال که چند درصد کودکان که تشخیص به موقع دریافت می‌کنند در درمان موفق می‌شوند، توضیح می‌دهد: «درصد موفقیت پاسخ به درمان به عوامل زیادی وابسته است، در کشورهای پیشرفته این عدد ۷۰ تا ۸۰ درصد و در کشورهای با رشد اقتصادی پایین بین ۲۰ تا ۳۰ درصد است. در حال حاضر در کشورمان بر اساس آمارهای مراکز تحقیقات با تشخیص به موقع ۶۰ تا ۷۰ درصد شانس بهبودی وجود دارد.» به گفته دانشگر در حال حاضر همه مراحل درمان و اقدامات تشخیصی و درمانی سرطان کودکان در داخل کشور وجود دارد و در این زمینه نیاز به ارجاع به خارج از کشور نیست. البته محدودیت‌هایی از قبیل فرسودگی بعضی از دستگاه‌ها، دارو و نیروی انسانی هم در این زمینه وجود دارد.

او با اشاره به اهداف و برنامه‌های ماه جهانی آگاهی‌رسانی سرطان کودک می‌گوید: «هدف این ماه، افزایش آگاهی‌رسانی همگانی نسبت به سرطان کودکان است. چون تشخیص زودهنگام و مراجعه به موقع بیمار، می‌تواند موجب درمان مؤثرتر و کم‌عوارض‌تر شود. به همین دلیل از سال ۲۰۱۹، جامعه جهانی با دقت و سرعت بیشتری نسبت به این موضوع حرکت کرده و ما نیز در ایران از سال‌ها پیش به این اقدامات پیوسته‌ایم.»

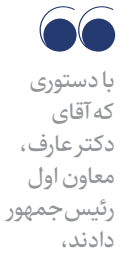
دانشگر با تأکید بر تأثیر تحریم‌های ظالمانه بر واردات داروهای کودکان مبتلا به سرطان می‌گوید: «تهیه داروهای شیمی درمانی از طریق سیستم شبکه توزیع دارویی تحت نظارت وزارت بهداشت است. همچنین به دلیل سهمیه‌بندی داروها گاهی با کمبود دارو مواجه هستیم. عدم واردات دارو از شرکت‌های معتبر جهانی که به واسطه تحریم‌ها اتفاق می‌افتد نیز از جمله مشکلات مهم دارویی است.»



پروورش مسئول شاخص محرومیت استان‌ها نیست و در این زمینه هم ورود نمی‌کند. این مسأله‌ای است که باید از سمت قانونگذار و سازمان برنامه و بودجه تعیین شود، چون پارامترهای شاخص‌های اجتماعی در اختیار آنهاست. به همین دلیل از آنها خواستیم مناطق هدف و جامعه تحت پوشش خود را معرفی کنند. ما وظایف خود را انجام داده‌ایم و حالا منتظریم آنها مناطقی را که باید شیر توزیع شود به ما اعلام کنند تا هر چه سریع‌تر کار را شروع کنیم.»

آبان‌ماه سراسری کنیم. امسال قانونگذار و سازمان برنامه و بودجه، اولویت توزیع شیر دانش‌آموزان را با محوریت مناطق محروم و کم‌برخوردار قرار داده است. پس در ابتدای این اقدام، توزیع شیر را از مناطق کم‌برخوردار شروع می‌کنیم و کم‌کم به مناطق دیگر در سراسر کشور می‌رسیم. ان‌شاء الله در نهایت به تانیاچ و سرانجامی که این طرح دارد، برسیم.»

او در پاسخ به این سؤال که توزیع شیر دقیقاً از کدام استان‌های کشور شروع می‌شود، می‌گوید: «آموزش و



ان‌شاء الله بتوانیم از ۱۰ مهرماه توزیع شیر را آغاز و آرام‌آرام تا اول آبان‌ماه سراسری کنیم

خاصی دارد به این شکل که در ۴ ثانیه به دمای ۱۲۰ درجه می‌رسد، سپس در بسته‌بندی‌های مخصوصی که در واقع خلأ دارند، نگهداری می‌شود؛ در شیر استریل ماده نگهدارنده وجود ندارد. این، مدل تولید و شیوه بسته‌بندی شیر استریل است که باعث نگهداری آن ۴ تا ۶ ماهه می‌شود؛ یعنی شیر در یک پاکت ۸ لایه قرار دارد و اصلاً با هوا در ارتباط نیست، به همین دلیل تخمیر و خراب نمی‌شود. شیر استریل بسته‌بندی مخصوصی دارد و در یک فضای خاص قرار می‌گیرد که قرار است از همین نوع شیر میان دانش‌آموزان در کشور توزیع شود؛ زیرا بهترین گزینه برای آنهاست؛ هم حمل‌ونقل آن راحت‌تر است و هم اینکه به زنجیره چرخه سرد نیاز ندارد و مدت زمان بهتری دارد و از همه بیشتر است. همچنین طعم بهتری دارد و از همه جوانب گزینه بهتری برای توزیع در مدارس به حساب می‌آید.

دبیر کمیته ملی شیر وزارت آموزش و پرورش با اشاره به زمان توزیع شیر می‌گوید: «با دستورالعمل که آقای دکتر عارف، معاون اول رئیس جمهور دادند، ان‌شاء الله بتوانیم از ۱۰ مهرماه توزیع شیر را در مدارس کم‌برخوردار آغاز و آرام‌آرام تا اول

مختلفی مذاکره کرده‌ایم که صنعت شیر در این زمینه آمادگی خود را اعلام کرده است.» اسداللهی در پاسخ به این سؤال که چرا توزیع شیر از اول مهرماه انجام نشده است، می‌گوید: «برنامه‌ریزی کرده بودیم توزیع شیر در هفته اول مهرماه شروع شود، اما شرکت‌های لبنی برای قرنطینه شیر به یک بازه زمانی نیاز دارند؛ چون شیر که در مدارس توزیع می‌شود در مقایسه با شیرهای عادی که در بازار موجود است به سه برابر بازه زمانی برای قرنطینه نیاز دارد تا به طور کامل از سلامت آن اطمینان حاصل شود. به تعبیر دیگر، اگر شیرهای موجود در بازار فقط پنج روز در قرنطینه هستند، شیر مدارس باید ۱۵ روز در فضای قرنطینه بماند تا از سلامت آن مطمئن شویم.»

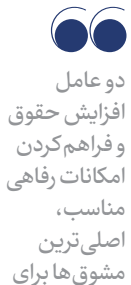
اما آیا ۱۵ روز قرنطینه کردن باعث فاسد شدن یا افزایش افزودنی در شیر نمی‌شود؟ دبیر کمیته ملی شیروزارت آموزش و پرورش توضیح می‌دهد: «به طور کلی چند نوع شیر داریم: شیر ESL (Extended Shelf Life) یا فرایاستوریزه، پاستوریزه و استریل. پاستوریزه در یک دمای خاص و در مدت کوتاهی جوشیده می‌شود و تا ۱۵ روز قابلیت نگهداری دارد. شیر استریل فناوری

جذب هزار پاکبان ایرانی با حقوق ۲۵ میلیون تومانی

پسماند شهرداری تهران، در تشریح جزئیات این طرح به «ایران» می‌گوید: «بعد از جنگ و خروج اتباع تصمیم گرفتیم نیروی کار ایرانی را جایگزین کنیم. به همین منظور رفت و روب در بزرگراه‌ها را از مناطق جدا کرده و به دو پهنه شرقی و غربی تقسیم کردیم. در این دو پهنه تاکنون ۷۰۰ کارگر ایرانی جذب و همزمان ۳۰۰ نفر دیگر نیز در سطح مناطق به کار گرفته شده‌اند. در مجموع هزار نیروی جدید به مجموعه مدیریت پسماند اضافه شده‌اند.»

افزایش دستمزد پاکبانان بزرگراه‌ها

به گفته قضاتلو، یکی از محورهای مهم این برنامه، توجه ویژه به وضعیت معیشتی نیروهای شاغل است. پاکبان‌های بزرگراه‌ها به دلیل سختی کار، نظافت جداره به جداره و همچنین کمتر دیده شدن از سوی مردم نسبت به نیروهای شاغل در سطح مناطق، مشمول افزایش دستمزد شده‌اند. این نیروها در حال



حاضر دریافتی ۲۵ میلیون تومانی دارند. او می‌گوید: «سایر کارگران هم که اکنون حدود ۱۸ میلیون تومان دریافت می‌کنند، به‌زودی مشمول افزایش حقوق می‌شوند و دریافتی آنها به حدود ۲۲ میلیون تومان می‌رسد. فعلاً فاز اول افزایش دستمزد کارگران پاکبان بزرگراه‌ها اجرایی شده است.»

مدیرعامل سازمان مدیریت پسماند با اشاره به تمهیدات رفاهی جدید می‌گوید: «برای تسهیل در تردد و اسکان برای آن دسته از کارگرانی که از اطراف تهران رفت‌وآمد دارند، سرویس اتوبوس در نظر گرفته‌ایم تا نیازی به اسکان نداشته باشند. اما برای نیروهایی که از شهرستان‌های دورتر به تهران می‌آیند، شرایط اسکان مناسب و در شأن کارگر ایرانی فراهم شده تا دغدغه‌ای در زمینه محل استراحت نداشته باشند. دو عامل افزایش حقوق و فراهم‌کردن امکانات رفاهی مناسب، اصلی‌ترین مشوق‌ها برای جذب نیروی ایرانی در این حوزه به شمار می‌آیند تا از

دقیقی از این افراد در دست نیست، چون سرشماری رسمی انجام نشده بود. با این حال، تلاش کردیم کمبودها را جبران و نیروهای ایرانی را با شرایط و مزایای بهتر جایگزین کنیم.»