## اخبار

وزیرعلوم، تحقیقات و فناوری:

### باید تهدیدها را به فرصت تبدیل کنیم

وزیرعلوم، تحقیقات و فناوری گفت: «اکنون ما باید بررسی کنیم که چگونه می‌توانیم تهدیدهای موجود را به فرصت تبدیل کنیم.»
به گزارش ایرنا، حسین سیمایی در سومین جشنواره علمی شهید چمران گفت: «اعتراضات در کشور با اعتراضات سالم و مدنی شروع شد و دولت هم پاسخگو بود به گونه‌ای که سابقه نداشت رئیس جمهوری معترضان را در جلسه دولت وارد کند و به سخنان آنان گوش بدهد. تا اینجا هیچ مسأله‌ای نبود و اعتراضات به حق و قانونی و این عمل مدنی از حقوق مسلم شهروندی بود. ولی از مقطعی به بعد دشمن که از قبل آماده شده بود و برنامه‌هایی داشت، به اعتراضات مدنی پیوند خورد.»
وزیرعلوم گفت: «دشمن در ادامه با اغراق کردن، توئیت زدن، دعوت کردن، تهدید کردن و تشویق وارد میدان شد تا جایی که برخی نشست‌های بین‌المللی نیز بر این موضوع دامن زده و از ترامپ می‌خواستند که مستقیم وارد عمل شود و در صدد تحریک او برای حمله مستقیم به کشورمان بودند.»
سیمایی با تأکید براینکه اعتراضات مدنی در کشور پرسابقه است و تهدید خارجی نیز همواره وجود داشته است، گفت: «این بار این دو با هم پیوند خورد و اعتراضات داخلی که امری بدیهی است با تهدید و مداخله و تحریک همزمان شد و معمایی برای کشور درست کرد که البته با حضور مردم در میدان این فتنه از سر گذشت. این کشور با وجود اندیشمندان و فرهیختگان و متخصصان همواره باید تهدیدها را به فرصت تبدیل کند درغیراین صورت دشمن برای خود فرصت می‌سازد و باید توجه داشت که این مسأله تمام نشده و پرونده روی میز دشمن باز است و دنبال فرصت دیگری است.»
وزیر علوم با بیان اینکه اکنون ما باید بررسی کنیم که چگونه می‌توانیم این تهدید را به فرصت تبدیل کنیم، گفت: «یکی از این کارها حکمرانی فروتنانه است به این معنا که از من به‌عنوان وزیر علوم تا هر کسی که مسئولیتی در دانشگاه ایفا می‌کند حتی استادان و معلمان هریک در کسوت خود همه ما مخاطب حکمرانی فروتنانه هستیم و البته براساس سطح مسئولیت‌ها، وظایف نیز بیشتر می‌شود.»
او با مقایسه علوم انسانی قبل از انقلاب و بعد از آن گفت: «از بعد از انقلاب در زمینه علوم انسانی جهش زیادی داشته‌ایم و امروز دستاوردهای علمی برای حل مسائل کشور رهنمودهای زیادی دارد و کافی است که شنوا باشیم و حکمرانی را به حکمرانی علمی معطوف کنیم، گوش شنوا باشیم و به تعبیر روایات چشم تیزبین داشته باشیم و چالش‌ها و قصورها را انکار نکنیم، از انتقاد ناراحت نشویم، منصف و اخلاقی باشیم و سیاسی نگاه نکنیم تا چالش‌ها برطرف شود.»

وزیر آموزش و پرورش:

### اصلاح ساختار درسی دوره دوم متوسطه ضروری است

وزیر آموزش و پرورش درباره ایجاد تغییرات در متون درسی گفت: «اصلاح ساختار درسی و آموزشی دوره دوم متوسطه باید با شتاب بیشتری انجام شود.»
به گزارش وزارت آموزش و پرورش، علیرضا کاظمی در جلسه هیأت امنای سازمان پژوهش و برنامه‌ریزی آموزشی با اشاره به اهمیت راهبردی مأموریت‌های این سازمان، گفت: «نظام تعلیم و تربیت کشور تحمل عقب‌ماندگی در اجرای برنامه‌ها را ندارد و لازم است اقدامات پیش‌بینی‌شده با سرعت، دقت و کیفیت بالاتری عملیاتی شود.»
کاظمی با اشاره به روند اصلاح ساختار درسی و آموزشی دوره دوم متوسطه، تأکید کرد: «روند اجرای این مهم که با همکاری سازمان پژوهش و برنامه‌ریزی آموزشی و شورای عالی و سایر مراجع ذی‌ربط در حال پیگیری است، باید شتاب بیشتری بگیرد. اجرای این اصلاحات موجب تقویت ساختارهای آموزشی و کسب موفقیت بیشتر در راستای اهداف نظام تعلیم و تربیت و سند تحول بنیادین خواهد شد.»

معاون آموزش ابتدایی وزارت آموزش و پرورش:

### ۱۶۱ هزار بازمانده از تحصیل در مقطع ابتدایی شناسایی شدند

معاون آموزش ابتدایی وزارت آموزش و پرورش گفت: «در مجموع دوره ابتدایی، تعداد بازماندگان از تحصیل به ۱۶۱ هزار نفر رسیده که نسبت به ۱۹۵ هزار نفر در سال گذشته کاهش محسوسی را نشان می‌دهد.»
به گزارش ایسنا، رضوان حکیم‌زاده با اشاره به آغاز برنامه شناسایی بازماندگان از شهریورماه سال جاری گفت: «امسال از پانزدهم شهریور، پیامک‌هایی برای خانواده‌های دارای فرزند شش‌سال تمام که هنوز در مدرسه ثبت‌نام نکرده بودند ارسال شد تا در صورت بی‌اطلاعی، سریع‌تر اقدام کنند. براساس پایش‌های تطبیقی میان آمار ثبت‌نام‌شدگان و موالید ۶ تا ۱۱ سال، تاکنون بیش از ۶۴ هزار و ۱۷۵ دانش‌آموز شش‌سال تمام به‌عنوان بازمانده از تحصیل شناسایی شده‌اند.»
او درباره آمار کلی بازماندگان از تحصیل در مقطع ابتدایی گفت: «در مجموع دوره ابتدایی، تعداد بازماندگان از تحصیل به ۱۶۱ هزار نفر رسیده که نسبت به ۱۹۵ هزار نفر در سال گذشته کاهش محسوسی را نشان می‌دهد. تاکنون ۲۸ هزار و ۷۰۰ نفر از این کودکان با پیگیری همکاران آموزش و پرورش در سطح کشور شناسایی و جذب مدارس شده‌اند.»
معاون آموزش ابتدایی درباره دلایل شناسایی‌شده بازماندگی نیز توضیح داد: «چهار هزار و ۴۸۹ نفر دارای بیماری‌های خاص، سه هزار و ۷۴۲ کودک با وجود داشتن شرایط سنی در پیش‌دبستانی ثبت‌نام کرده‌اند و حدود سه هزار و دوازده نفر به دلیل مسائل فرهنگی و مقاومت خانواده‌ها - بویژه در برخی مناطق درباره تحصیل دختران - از تحصیل بازمانده‌اند. همچنین فقر مالی، بدسرپرستی و بی‌سرپرستی از دیگر عوامل عمده عدم حضور در مدارس است.»

دولت، فراجا را مکلف به آموزش موتورسیکلت‌سواری بانوان کرد

# گامی مهم در مسیر صدور گواهینامه موتورسیکلت برای زنان

## گزارش خبری

**سمیه افشین فر**
گروه اجتماعی

عکس: حسین نقی‌زاده/ ایران

صدور گواهینامه موتورسواری زنان نهایی شده و فرآیند اجرایی آن در روزهای آینده آغاز می‌شود. مدتهاست که چند سانت این طرف‌تر نشستن پشت موتور برای زنان محل بحث‌های متعددی در جامعه بوده است. روز چهارشنبه در حاشیه جلسه هیأت دولت زهرا بهروزآذر معاونت امور زنان و خانواده ریاست‌جمهوری از نهایی شدن صدور گواهینامه موتورسواری زنان و آغاز فرآیند اجرایی آن در روزهای آینده خبر داد. انگار قرار است با این مصوبه هیأت دولت راه دریافت گواهینامه برای زنان موتورسوار هموارتر شود.
در سال ۸۹، در جریان اصلاح قانون حمل‌ونقل کشور، به پلیس تکلیف شد که صدور گواهینامه موتورسیکلت فقط برای «مردان» انجام شود. اگر این یک کلمه در اصلاح تبصره ماده ۲۰ قانون حمل‌ونقل وارد نمی‌شد، پلیس نمی‌توانست از صدور گواهینامه برای زنان خودداری کند. پیش از این سردار سید تیمور حسینی، رئیس پلیس راهور فراجا در نشست خبری تشریح برنامه‌های پلیس در آخرین ماه از تابستان، با اشاره به بحث‌های مطرح شده در خصوص صدور گواهینامه برای موتورسواری زنان، از بررسی مصوبه مرتبط با موتورسواری بانوان (به عنوان راکب) در دولت خبر داده و گفته بود: «ما هم منتظر ابلاغ مصوبه و قانون هستیم. پلیس مجری و تابع قانون است و در خصوص هیچ موضوعی نه اجتهاد می‌کنیم و نه نظر فقهی می‌دهیم.» پلیس می‌گوید برای موتورسیکلت‌سواری همه باید گواهینامه موتور داشته باشند و هنوز هیچ زنی نمی‌تواند گواهینامه موتورسیکلت دریافت کند، بنابراین هر زنی که راکب موتورسیکلت می‌شود، مرتکب تخلف شده و پلیس هر جایی با این مورد روبه رو شود، با آن برخورد می‌کند.
بهروزآذر در همین رابطه با تأکید بر مصوبه روز گذشته هیأت دولت به «ایران» می‌گوید: «هیأت دولت در جلسه چهارشنبه خود، فرماندهی کل انتظامی جمهوری اسلامی ایران را مکلف کرد زمینه آموزش موتورسیکلت‌سواری بانوان متقاضی دریافت گواهینامه را فراهم کند؛ مصوبه‌ای که در عمل مسیر صدور گواهینامه موتورسیکلت برای زنان را هموار می‌کند.» هموارسازی مسیر گرفتن گواهینامه موتورسواری برای زنان با استقبال فعالان حوزه زنان مواجه شده است، آنها معتقدند مصوبه دولت در این زمینه می‌تواند تا حدودی مشکلات زنان موتورسوار را برطرف کند.

### آموزش؛ اولین قدم فرآیند اجرایی

با این اوصاف معاون امور زنان و خانواده رئیس جمهور معتقد است بر اساس مصوبه هیأت دولت، فرماندهی کل انتظامی موظف شده آموزش عملی متقاضیان زن را از طریق مربیان زن و با اولویت افسران زن انجام دهد و در صورت کمبود نیرو، از آزمون گیرندگان مرد واجد صلاحیت با رعایت ملاحظات شرعی و تحت نظارت مستقیم پلیس راهور استفاده کند. بهروزآذر در توضیح این مطلب می‌گوید: «این مقرره در پی پیشنهاد معاونت امور زنان و خانواده ریاست‌جمهوری و وزارت کشور و با هدف رفع خلأهای حقوقی و اجتماعی موجود در حوزه رانندگی بانوان با موتورسیکلت به تصویب رسیده است و زمینه ساز فراهم‌شدن امکان آموزش رسمی و نظام‌مند، زمینه بهره‌مندی زنان از حقوق قانونی مرتبط با رانندگی از جمله پوشش‌های بیمه‌ای، کاهش آسیب‌های اجتماعی و ارتقای ایمنی ترافیکی خواهد شد.» معاون رئیس جمهور در حوزه زنان و خانواده با اشاره به بخش دیگری از این مصوبه، می‌گوید: «هیأت دولت در راستای کاهش آلایندگی‌های ناشی از سوخت‌های فسیلی، وزارت صنعت، معدن و تجارت را مکلف کرد با همکاری سازمان ملی استاندارد ایران، طراحی، تولید و توزیع موتورسیکلت‌های برقی را به همراه تجهیزات ایمنی استاندارد از جمله کلاه ایمنی، سیستم ترمز ضدقفل (ABS) و چراغ‌های هشداردهنده برای استفاده همه شهروندان اعم از زن و مرد در اولویت قرار دهد.» به اعتقاد معاون امور زنان و خانواده رئیس جمهور بر اساس این مصوبه، زمینه ارتقای ایمنی ترافیکی، ساماندهی تردد موتورسیکلت‌سواران زن و بهره‌مندی آنان از حقوق قانونی مرتبط با رانندگی از جمله پوشش‌های بیمه‌ای فراهم می‌شود. اجرای این موضوع، در چهارچوب قوانین و مقررات موجود، به‌عنوان گامی عملی در مسیر امکان صدور گواهینامه موتورسیکلت برای بانوان و ساماندهی وضعیت فعالیت آنها در این حوزه است.

> هیأت دولت فرماندهی کل انتظامی جمهوری اسلامی ایران را مکلف کرد زمینه آموزش موتورسیکلت سواری بانوان متقاضی دریافت گواهینامه را فراهم کند؛ مصوبه‌ای که در عمل مسیر صدور گواهینامه موتورسیکلت برای زنان را هموار می‌کند

بهروزآذر با اشاره به مشکلاتی که نداشتن گواهینامه برای زنان ایجاد کرده است، تأکید می‌کند: «با توجه به اینکه صدور گواهینامه پیش‌نیاز قانونی برای بهره‌مندی از خدمات بیمه شخص ثالث، بیمه حوادث و سایر حقوق مرتبط با رانندگی موتورسیکلت است، در حال حاضر زنان راکب موتورسیکلت به دلیل فقدان گواهینامه از پوشش بیمه‌ای محروم بوده و در صورت بروز خسارت با مشکلات جدی حقوقی و مالی مواجه می‌شوند. بنابراین به‌منظور پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی، حقوقی و اقتصادی ناشی از این خلأ مقرراتی و با توجه به اعلام نظر معاونت محترم حقوقی ریاست‌جمهوری مبنی بر عدم نیاز به اصلاح قانون و کفایت آیین‌نامه اجرایی موجود، و در راستای فراهم‌سازی امکان صدور گواهینامه رانندگی موتورسیکلت برای بانوان، بدین‌وسیله پیشنهاد مقرره تصویب شده است.»

معاون حقوق بشر و امور بین‌الملل وزارت دادگستری:

### اعطای گواهینامه به بانوان ممنوعیت قانونی ندارد

برش

عسگر جلالیان معاون حقوق بشر و امور بین‌الملل وزارت دادگستری گفت: «هیچ ممنوعیت قانونی صریح یا ضمنی برای رانندگی بانوان با موتورسیکلت وجود ندارد.» معاون حقوق بشر و امور بین‌الملل وزارت دادگستری با تأکید بر اینکه هیچ ممنوعیت قانونی صریح یا ضمنی برای رانندگی بانوان با موتورسیکلت وجود ندارد، از اتمام بررسی‌ها در این زمینه و ارسال گزارش نهایی به معاونت حقوقی ریاست جمهوری خبر داد. جلالیان با اشاره به اینکه موضوع گواهینامه بانوان در شورای هماهنگی حمایت از حقوق شهروندی وزارت دادگستری مورد بررسی قرار گرفته است، توضیح داد: «ما این موضوع را به عنوان یک حق طبیعی و بدیهی برای قشر عظیم و تأثیرگذار بانوان احصا کردیم. در این راستا با ۱۷ دستگاه متولی مکاتبه شده و نظرات آنها از وجوه مختلف فقهی، حقوقی، اجتماعی، فرهنگی و اقتصادی دریافت و در قالب گزارشی جامع به معاونت حقوقی ریاست جمهوری ارسال شده است.»

#### عدم نیاز به قانونگذاری جدید

او با تأکید بر اینکه صدور این گواهینامه نیازی به تصویب قانون یا آیین‌نامه جدید ندارد، گفت: «در هیچ کجای قوانین جاری کشور، منعی برای اعطای گواهینامه رانندگی به بانوان ذکر نشده است. قانونگذار در این مورد سکوت کرده که به معنای تجویز و تفویض اختیار است. در حال حاضر تنها یک دستور اداری به دستگاه‌های مجری کافی است تا این مطالبه محقق شود.» معاون وزیر دادگستری در پاسخ به برخی ملاحظات پیرامون مباحث شرعی و پوشش بانوان گفت: «همان‌طور که برای آقایان کلاه ایمنی اجباری است، می‌توان ضوابط پوشش را نیز در شرایط صدور گواهینامه قید کرد. با اینکه احتمال عدم رعایت پوشش، مستمسک درستی برای محروم کردن یک قشر از حقوقشان نیست؛ چرا که این مسأله در خودروهای سواری و باری هم صدق می‌کند.» او با اشاره به پیشتازی حقوقی ایران در اعطای مناصب مدیریتی و مشاغل تخصصی به زنان، توضیح داد: «امروز بانوان ما در جایگاه‌های بالای مدیریتی، خلبانی هواپیماهای مسافربری و رانندگی خودروهای سنگین و تریلی با موفقیت حضور دارند. هیچ توجیه منطقی وجود ندارد که آنها را از رانندگی با موتورسیکلت، بویژه در مناطق روستایی و برای تردد به مراکز تولیدی و کشاورزی، محروم کنیم.» جلالیان با تمجید از رویکرد خانم دکتر بهروز آذر، معاون امور زنان و خانواده رئیس جمهوری، تأکید کرد: «تمامی ظرفیت‌های حقوقی و بازوهای اجرایی ما در وزارت دادگستری در کنار معاونت امور زنان است تا با همکاری یکدیگر، گام‌های بلندتری برای خدمت به بانوان کشور و رفع موانع موجود برداشته شود.»

رئیس اداره سرطان وزارت بهداشت در گفت‌وگو با «ایران»:

# سن ابتلا به برخی سرطان‌ها در حال کاهش است

## گزارش

**مهسا قوی قلب**
گروه اجتماعی

عکس: ایران

سن ابتلا به برخی سرطان‌ها در ایران در حال کاهش است و این اتفاق یعنی زنگ خطری خاموش در این حوزه به صدا درآمده که در نتیجه تغییر سبک زندگی، تغذیه ناسالم، کم‌تحرکی و مواجهه زودهنگام با عوامل خطر پدیدار شده است. به اعتقاد متخصصان این حوزه مسأله مهم‌تر از کاهش سن ابتلا به سرطان، کاهش سن مواجهه با عوامل خطر این بیماری است. این روند نگران‌کننده ضرورت توجه جدی به پیشگیری و غربالگری در سنین پایین‌تر را می‌طلبد.
دکتر مریم بهشتیان، رئیس اداره سرطان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با اشاره به اینکه به طور کلی نمی‌توان گفت سن بروز سرطان‌ها به صورت وسیعی به سمت سنین بسیار پایین جابه‌جا شده است، به «ایران» می‌گوید: «واقعیت این است که در برخی از انواع سرطان‌ها، موارد ابتلا در سنین پایین‌تر بیشتر شده است. بخشی از این موضوع ناشی از بهبود نظام ثبت سرطان و تشخیص زودهنگام بیماری است، اما بخش دیگر به تغییرات سبک زندگی مرتبط می‌شود؛ تغییراتی در زندگی ما مثل کم تحرکی، چاقی، تغذیه ناسالم، مصرف فست فودها، نوشیدنی‌های قندی، استرس مزمن و آلودگی هوا. بنابراین شاید بتوان گفت، مسأله مهم‌تر از کاهش سن ابتلا به سرطان، کاهش سن مواجهه با عوامل خطر این بیماری است.»
به گفته او، روند ۵ تا ۶ ساله آمارهای ثبتی سرطان در کشور، افزایش به روز برخی سرطان‌ها را نشان داده است. طی این سال‌ها، سرطان پستان، پروستات، روده بزرگ و مقعد، پوست و معده شایع‌ترین سرطان‌ها در کشور بوده‌اند.
بر اساس آخرین آمار ثبتی حدود ۱۴۲ هزار مورد ابتلای جدید سرطان در کشور شناسایی شده و متأسفانه بین ۸۰ تا ۹۰ هزار نفر هم سالیانه جان خود را به دلیل این بیماری از دست داده‌اند. البته با تشخیص زودهنگام و درمان به موقع، بخش قابل توجهی از این مرگ‌ها قابل پیشگیری است.
رئیس اداره سرطان وزارت بهداشت در واکنش به این هشدار متخصصان که آمار ابتلا به سرطان تا ۲۰ سال آینده دو برابر می‌شود، می‌گوید: «این هشدار بر پایه شواهد علمی و روندهای جمعیتی مطرح شده و متأسفانه هشدار بجایی هم هست. افزایش امید به زندگی، سالمند شدن جمعیت، تغییرات در سبک زندگی از جمله تداوم عوامل خطر رفتاری و محیطی و شهرنشینی، مثل سبک زندگی نشسته، مصرف غذاهای ناسالم و نظایر این موارد همگی موجب افزایش تعداد موارد سرطان خواهند شد. اما اگر بتوانیم در حوزه پیشگیری، خودمراقبتی، اصلاح سبک زندگی و غربالگری سرمایه‌گذاری جدی انجام بدهیم، می‌توانیم این روند را کند یا حتی مهار کنیم.»

### نرخ بروز سرطان در ایران پایین‌تر از کشورهای توسعه یافته

ایران جزو کشورهای با شیوع متوسط سرطان در جهان محسوب می‌شود و در زمره کشورهای پرابتلا قرار ندارد. این را بهشتیان می‌گوید و توضیح می‌دهد: «در حال حاضر، نرخ بروز سرطان در ایران پایین‌تر از بسیاری از کشورهای توسعه‌یافته است؛ اما به هر حال مثل تمام دنیا، روند این بیماری رو به افزایش است. پیشگیری و کنترل سرطان از اولویت‌های نظام سلامت است، اما در این مسیر همکاری تمام وزارتخانه‌ها، نهادها و سازمان‌هایی که وظایف و مسئولیت‌هایشان به نحوی به کنترل عوامل خطر سرطان کمک می‌کند، نیاز است.»
رئیس اداره سرطان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با اشاره به اینکه بر اساس روندهای ثبت شده، بروز برخی از سرطان‌های شایع در کشور طی سال‌های اخیر افزایش تدریجی داشته است، می‌گوید: «در مجموع در بازه‌های زمانی چند ساله، سن ابتلا در برخی از سرطان‌ها به حدود ۱ تا ۱.۲ برابر رسیده است. این گونه افزایش‌ها بیش از آنکه از یک عامل واحد نشأت گرفته باشد، حاصل تغییرات جمعیتی، سبک زندگی و بهبود نظام تشخیص و ثبت بیماری نیز هست. هرچند که آمار و ارقام سرطان‌ها بسیار مهم و راهنمای اصلی سیاست‌گذاران و برنامه‌ریزان خصوصاً در نظام سلامت است، اما آنچه برای عموم مردم ما اهمیت حیاتی دارد و باید از آن مطلع باشند، توجه به عوامل خطر و پرهیز از آنها و شناخت عوامل هشداردهنده سرطان مانند توده‌های غیرطبیعی، خونریزی‌های غیرعادی، کاهش وزن بی‌دلیل، تغییرات پایدار در اجابت مزاج، زخم‌های بهبود نیابنده و سرفه یا گرفتگی صدای طولانی مدت است.»
او در پاسخ به این سؤال که به غیر از عامل ژنتیک که نقش غیرقابل انکاری در بروز سرطان دارد، عوامل دیگر محیطی و اکتسابی چقدر در بروز سرطان نقش دارند، توضیح می‌دهد: «بر اساس شواهد علمی، فقط حدود ۵ تا ۱۰ درصد سرطان‌ها منشأ ارثی دارند. در واقع سرطان‌ها تعامل بین عوامل ژنتیکی، محیطی و رفتاری هستند. مصرف دخانیات، تغذیه ناسالم، چاقی، کم تحرکی، مصرف الکل، آلودگی هوا، تماس با مواد شیمیایی و برخی عفونت‌ها، همگی از عوامل مهم اکتسابی هستند.»
نوع سرطان و شیوع آن در مناطق مختلف کشور متفاوت است که سبک غذایی، آب و هوا یا حتی آب ممکن است این تفاوت را ایجاد کرده باشد. به طور مثال در برخی مناطق سرطان دستگاه گوارش بیشتر دیده می‌شود. بهشتیان در این باره معتقد است که در نظام ثبت سرطان کشور، بروز جغرافیای سرطان به تفکیک استان‌ها محاسبه و در اختیار سیاست‌گذاران و برنامه‌ریزان استانی قرار می‌گیرد تا تصمیم گیری‌ها مبتنی بر شواهد برای پیشگیری و کنترل سرطان انجام شود. به طور طبیعی، الگوی بروز سرطان در مناطق مختلف می‌تواند تحت تأثیر مجموعه‌ای از عوامل خطر در هر منطقه جغرافیایی قرار بگیرد؛ از جمله الگوهای تغذیه‌ای، شیوه زندگی، شرایط اقلیمی، عوامل محیطی ونظایر اینها؛ با این حال، هرچند که برخی از سرطان‌ها مانند سرطان‌های دستگاه گوارش در برخی از مناطق کشور شایع‌تر هستند و برخی از مطالعات نیز این موضوع را تأیید کرده، اما برای اظهار نظر قطعی درباره نقش هر عامل در بروز سرطان، انجام مطالعات و تحقیقات استانی و منطقه‌ای ضروری است و نتایج این پژوهش‌ها می‌تواند نقش مهمی در طراحی مداخلات هدفمند پیشگیرانه داشته باشد.

> در حال حاضر، نرخ بروز سرطان در ایران پایین‌تر از بسیاری از کشورهای توسعه‌یافته است؛ اما به هر حال مثل تمام دنیا، روند این بیماری رو به افزایش است

### اهمیت غربالگری و تشخیص زودهنگام

همواره در خصوص همه بیماری‌ها غربالگری و تشخیص زودهنگام یکی از مؤثرترین ابزارهای کنترل به شمار می‌رود. رئیس اداره سرطان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با بیان اینکه در حال حاضر، برنامه پیشگیری، غربالگری و تشخیص زودهنگام برای سرطان پستان، سرطان دهانه رحم و سرطان روده بزرگ در کل دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی کشور در حال اجراست، در این باره می‌گوید: «مشارکت مردم در این برنامه‌ها حیاتی است، چون تشخیص سرطان در مراحل اولیه می‌تواند شانس درمان را به بالای ۹۰ درصد برساند. زنان ۳۰ تا ۶۹ سال در برنامه سرطان پستان، زنان ۳۰ تا ۵۹ سال در برنامه سرطان دهانه رحم و زنان و مردان ۵۰ تا ۶۹ سال در برنامه سرطان روده بزرگ، گروه هدف برای پیشگیری و غربالگری هستند. اما در هر حال، تمام افراد دارای سابقه خانوادگی و کسانی که علائم هشداردهنده دارند، باید غربالگری و تشخیص زودهنگام را جدی بگیرند. مردم می‌توانند با مراجعه به نزدیک‌ترین مرکز خدمات جامع سلامت یا پایگاه سلامت و در روستاها با مراجعه به خانه‌های بهداشت از این خدمات بهره‌مند شوند.»
طبق اعلام سازمان جهانی بهداشت در درمان انواع سرطان، ۴۹ درصد جراحی، ۴۰ درصد رادیوتراپی و فقط ۱۱ درصد شیمی درمانی تأثیر دارد. در حالی که به گفته کارشناسان در ایران بیشترین بار هزینه در دارودرمانی و شیمی درمانی است. بهشتیان در این خصوص می‌گوید: «درمان سرطان در کشور بر اساس راهنماهای بالینی و شیوه‌نامه‌های علمی انجام می‌شود؛ تمرکز بالای هزینه‌ها بر دارودرمانی و شیمی درمانی بیش از آنکه یک انتخاب درمانی باشد، بازتابی از زمانی است که بیمار وارد مسیر درمان می‌شود. وقتی سرطان در مراحل پیشرفته تشخیص داده می‌شود، گزینه‌های کم هزینه‌تر و مؤثرتر مانند جراحی یا درمان‌های موضعی کارایی کمتری دارند و ناگزیر درمان‌های دارویی طولانی مدت و پرهزینه در اولویت قرار می‌گیرند. این در حالی است که اگر تشخیص در مراحل اولیه انجام شود، بسیاری از سرطان‌ها با جراحی یا درمان‌های ساده‌تر و کم هزینه‌تر قابل کنترل هستند. بنابراین بار بالای هزینه دارودرمانی، بیش از هر چیز نشأت گرفته از تأخیر در تشخیص است. تجربه جهانی نشان می‌دهد سرمایه‌گذاری در پیشگیری، اصلاح سبک زندگی و غربالگری منظم، نه تنها جان انسان‌ها را نجات می‌دهد، بلکه منجر به جلوگیری از هزینه‌های سنگین و گاه غیرضروری درمان‌های پیشرفته می‌شود. سیاست وزارت بهداشت حرکت به سمت درمان متوازن، مبتنی بر شواهد و کاهش هزینه‌های غیرضروری است.»