

## خط‌چوب‌ها

سلام بر شما مخاطبان همیشگی «جوان». دلگوه‌های شما عزیزان را از طریق شماره ۸۸۴۹۸۴۴ شنوا و پندِ برا هستیتم. این ستون را مسئولان و مدیران با حساسیت ویژه می‌خوانند.

**■ بر مراکز طبخ و توزیع مواد خوراکی و غذایی نظارت کنید محمدی - تهران:** متأسفانه دستگاه‌های نظارتی در خصوص مراکز زیرزمینی تهیه و توزیع مواد خوراکی هیچ اقدامی انجام نمی‌دهند و همین امر سبب شده است اینگونه مراکز با بی‌کیفیت‌ترین مواد اولیه و در شرایط غیربهداشتی غذا را آماده و توزیع کنند. پیگیری این موضوع هم‌امر ساده‌است. در و دیوار شهر پر از پرورشو و تبلیغات این مراکز است. آیا مأموران دستگاه‌ها نظارتی نمی‌خواهند به این موضوع رسیدگی و با متخلفان برخورد کنند تا جلوی رشد چاچ‌گونه این مراکز گرفته‌شود؟

**■ منتظر خالی شدن تخت در بیمارستان دولتی هستم!** یک **شهروند از بندرعباس:** به علت مشکل ریسوی و آب آوردن ریه‌هایم و عدم درمان این بیماری در مراکز درمانی این شهر به تهران مراجعه کردم و به دلیل نداشتن بیمه درمانی مجبور شدم به بیمارستان‌های دولتی مراجعه کنم، نهایتاً در بیمارستان مسیح دانشوری پذیرش شدم ولی بستری کردن مرا منوط به خالی شدن تخت در بیمارستان کردند. چند روزی است که با وضعیت نامناسب جسمی منتظر بستری شدن هستم تا بتوانم از این بیماری خلاص شوم. آیا مسئولان نباید فکری برای افزایش بیمارستان‌های تخصصی دولتی در شهرستان‌ها بکنند تا بیماران مجبور نباشند برای پیگیری درمان سرگردان این شهر و آن شهر بشوند.

## سرسر

بیزن بانجشمه

## در پی وقوع حوادث متعدد در پایتخت فرسودگی تأسیسات بمب‌ساعتی زیر پوست شهر



ترکیدن لوله‌های اصلی انتقال آب شرب طی چندروز گذشته در حوالی میدان صادقیه و منطقه ۳ شهرداری یا نشت آب در معابر و نشست زمین نشان می‌دهد که در کنار بافت‌های فرسوده که خطر بالقوه برای شهر تهران به حساب می‌آید، فرسودگی تأسیسات شهری هم بلایی شده‌است که هر از گاهی سازه‌های شهری و جان و مال شهروندان را در معرض خطر قرار می‌دهد و خسارت‌های بسیاری بر جا می‌گذارد که افزایش تعداد حوادث در این بخش نشان از فرسودگی بافت زیر پوست شهردارد که اگر چاره‌ای برای آن در نظر گرفته نشود باید منتظر خالی شدن زیر پای شهروندان باشیم. می‌گویند حادثه خبر نمی‌کند ولی در پایتخت حادثه خبر می‌کند چرا که در شهر ۷۰۰ کیلومتری مرعی تهران هزار گاهی حوادثی روی می‌دهد که جان و مال شهروندان را به خطر می‌اندازد. یک روز زیر خیابانی در مرکز شهر خالی می‌شود و روز دیگر یکی از تأسیسات شهری به دلیل فرسودگی می‌شکند و سبب می‌شود حادثه دیگری شکل بگیرد و شهروندان را گرفتار کند. قطع آب، گاز و سایر اشعایات حیاتی در کمین شهر و شهروندان است.

**■ زیر پوست شهر آبستن حوادث**

ساختار فیزیکی شهری همواره آبستن حوادث بسیاری است. فرسودگی تأسیسات زیربنایی شهری همچون شبکه آبرسانی، برق، گاز و مخابرات و فاضلاب شهری از یک‌سوی تهدید و خطری برای ساکنان شهری به حساب می‌آید و از سوی دیگر به دلیل پیوستگی و تمرکز این تأسیسات در کنار یکدیگر، هر گونه وقوع حادثه در تأسیسات شهری می‌تواند به سایر اجزای شهری نیز خسارت بسیاری وارد سازد. در این میان دستگاه‌های خدماتی شهر دارای وظایف خاص و ویژه خود هستند به گونه‌ای که فعالیت‌های این دستگاه‌ها به صورت مجزا در حال اجراست و همین امر سبب شده‌است هر دستگاه فارغ از سایر دستگاه‌های خدمات شهری به فعالیت خود ادامه دهد ولی به دلیل گستردگی شهر و بافت مترکام شهری همواره خدمات به فضاهای جدید ارئه و احیا و نوسازی تأسیسات زیرساختی و رو سطحی به کندهی در حال انجام است. بر این اساس انتظار می‌رود که در کنار تصمیمات جدید برای احیا و نوسازی بافت‌های فرسوده، نوسازی شبکه‌های تأسیسات شهری نیز مورد توجه شورای شهر قرار گیرد.

**■ نبود مدیریت یکپارچه شهری یاشنه آشیل شهر**

توسعه شهری در گذشته افزایش جمعیت سبب شده‌است تأسیسات شهری کارایی خود را از دست بدهند و از آنجایی که هنوز مدیریت یکپارچه شهری شکل نگرفته است، این نقص و روزنه خسارت بسیاری به شهر و شهروندان تحمیل می‌کند و دوباره کاری و موازی کاری‌ها را افزایش می‌دهد و سبب اتلاف هزینه‌ها و کاهش کارایی دستگاه‌های شهری می‌شود. بر این اساس انتظار می‌رود استاندار و فرماندار پایتخت در تعامل با شورای اسلامی شهر و با همکاری دستگاه‌های شهری برای اینگونه مشکلات و مسائل چاره‌اندیشی و تصمیم‌گیری کنند. گام برداشتن در این بخش علاوه بر آنکه می‌تواند سبب افزایش تعامل و مشارکت دسبگاه‌های شهری شود، زمینه را برای شکل‌گیری مدیریت یکپارچه شهری هم فراهم می‌سازد تا مسئولان دستگاه‌های شهری در یک دوره زمانی معین و برنامه‌ریزی شده در کنار یکدیگر مدیریت واحد شهری را تمرین کنند.

این اقدامات اجرایی می‌تواند جلوی بسیاری از هزینه‌های موازی کاری را بگیرد و سبب شود بودجه‌های جاری و عمرانی دستگاه‌های شهری در جای مناسب خود برای توسعه شهری هزینه شود که بر پند این نوع نگاه مدیریتی ضمن جلب اعتماد شهروندان می‌تواند میزان مشارکت آنان را در حفظ شهر افزایش دهد و دستیابی به چشم‌اندازهای شهری پایتخت را تسهیل کند.

بر این اساس، لازم است مسئولان دستگاه‌های شهری به جای پرانکده انجام دادن وظایف خود که به موازی کاری و گاه هدر دادن هزینه‌ها از جیب شهروندان منتهی می‌شود، ضمن رصد مسائل و مشکلات این بخش، به این موارد توجه ویژه کنند و با برنامه‌ریزی اصولی نسبت به حفظ، نگهداری و استاندارد‌سازی تأسیسات شهری و استاندارد‌سازی اقدام کنند تا ضمن کاستن از استرس زندگی ماشینی و شهرنشینی، فضا را برای سایر فعالیت‌های زندگی شهری که به شهر روح و جان می‌بخشد، آماده کنند تا دیگر شاهد حوادث ناگوار شهری نباشیم.

چهارشنبه ۱۵ اردیبهشت ۱۳۹۵ | ۲۶ رجب ۱۴۲۷ |

## جامعه

سرویس اجتماعی ۰۹۸۸۹۸۴۰

**اقتصاد مقاومتی و بهره‌گیری از دانش بومی درمان کمبود دارو در کشور است**

# بیماران خاص در گیر و دار هفت‌خوان داروخانه‌ها

**۷ گزارش ۲**



آیا وضعیت دارو در کشور مساعد است؟ آیا بیماران خاص به راحتی به داروهای مورد نیازشان دسترسی دارند؟ و آیا بعد از برجام وضعیت دارویی کشور تغییری کرده است؟ اینها سوالاتی است که امروز مطرح می‌شود و هم مسئول و دست‌اندر کاری به نسبت جایگاه و موقعیت شغلی‌اش پاسخی به آن می‌دهد. متأسفانه هنوز هم برای تولید دارو در داخل کشور هم وابستگی به واردات اغلب در حداقل استاندارد قرار دارد. هر چند روز گذشته رئیس سازمان غذا و دارو درباره بسته حمایت از بیماران صعب‌العلاج که قرار بود در قالب طرح تحول نظام سلامت اجرایی شود، گفته بود که این بسته در حوزه دارویی اجرا شده اما در حوزه درمان به دلیل محدودیت‌های اعتباری انجام‌نشد. اما هنوز هم در بین بیماران خاص ناله‌های ناشی از کمبود برخی داروها به گوش می‌رسد. این در شرایطی است که هنوز حضور غول‌های دارویی دنیا در ایران و چگونگی تولید آنها مشخص نیست. طبق آمارها، ۹۶ درصد محصولات دارویی ایران در داخل کشور تأمین می‌شود. تعداد بیماران خاص به غیر از دیابت هم که کندهی در محصولات دارویی خارجی دارند در حد ۵۰۰هزار نفر است. آمار مرکز آمار هم نشان می‌دهد فقط ۴ درصد نیاز دارویی کشور از داروهای وارداتی تأمین می‌شود.

اما به یک نکته باید توجه کرد و آن هم اینکه اولاً همین کمترین درصد داروهایی که وارد کشور می‌شوند محصولات مهم و استراتژیکی هستند و ثانیاً برای تولید دارو داخل کشور هم نیاز به ورود مواد اولیه از خارج از کشور است که نشان می‌دهد تا چه حد صنایع دارویی به خارج از کشور وابسته هستند چیزی که در زمان تحریم به خوبی به چشم می‌خورد.

**■ اقتصادمقاومتی چاره تولیداست**

حضور شرکتهای بزرگ و به‌قول معروف، غول‌های دارویی دنیا در ایران خوب است اما کارشناسان معتقدند قبل از هر چیز باید دید آیا این شرکته‌ها دانش علمی خود را هم به همراه صنایع‌شان وارد ایران می‌کنند یا فقط آمده‌اند تا با کم کردن هزینه حمل و نقل و توزیع خود، داروی کم‌کم در کشور رانمایی کنند. اما زمانی که مقام معظم رهبری در ابتدای سال بر اقتصاد مقاومتی و اقدام و عمل در این زمینه تأکید کردند، نشان داد که معظم‌له هر نوع تولید یا دانش بومی را بر تمام واردات‌ها ترجیح می‌دهند. بر همین اساس برای تحقق اقتصادمقاومتی در حوزه سلامت و دارو، سیاستگذاران نباید منافعی در حیطه تصمیم‌گیری داشته باشند و از طرفی واردات باید کنترل‌شود زیرا عدم برنامه‌ریزی درست در سرمایه‌گذاری خارجی، شرکتهای دانش‌بنیان داخلی را محکوم‌به فنا می‌کند.

در همین رابطه حسین عطار، عضو هیئت مدیره شورای عالی بهداشت ماه دو سال از ابلاغ سیاست‌های چهارده‌بندسی جمعیت از سوی مقام معظم رهبری می‌گذرد. با این وجود دستم کمی بنوع بند از مجموع ۱۴ بند منشور بهداشت کشور منتظر مورد غفلت جدی قرار دارند و در عمل روی زمین مانده‌اند و پیگیری مابقی بندها نیز با دست اندازیهایی مواجه است. نتیجه اینکه طبق آمارهای سازمان بهداشت جهانی در سال ۱۰۰۹۴، ۹۴ درصد جمعیت کشور بالای ۶۰سال سن دارند که در سال ۱۴۲۹، ۲۰سال آینده سالخوردهگی جمعیت ایران به ۳۳ درصد افزایش پیدا خواهد کرد. این در حالی است که بالای ۲۱ درصد جمعیت سالمند در کشور یعنی انفجار سالمندی و بر همین اساس باید از همین امروز برنامه‌ریزی و اقدامات لازم را شروع کنیم، هر چند که ممکن است تا مدتی به‌شدت باشد. آنجساکه در پی تصویب شورای عالی انقلاب فرهنگی، سالگرد ابلاغ سیاست‌های کلی جمعیت از سوی رهبر انقلاب به عنوان روز ملی جمعیت و انتهای اردیبهشت به عنوان هفته ملی جمعیت نامگذاری شده، می‌تواند فرصتی برای بازخوانی اقدامات انجام‌شده و برنامه‌ریزی‌های صورت گرفته در جهت تحقق اهداف سیاست‌های جمعیتی کشور به‌شمار برود. این مطالعه در هر سطحی که صورت بگیرد با در نظر گرفتن نقطه همراه خواهد بود که اجرایی شدن برخی از بندهای سیاست‌های ابلاغی زمانبر و دیربازده است و برخی دیگر نیز برای اثربخشی به استمرار و توالی نیازمند است. با این حال از روی عمق و میزان فراگیری گفتمان اصلاح‌الگویی جمعیت و برنامه‌هایی که برای ظرف دو سال گذشته می‌توانست در جامعه نمود داشته باشد، می‌توان در مورد اندازه پیشرفت اجرایی این سیاست‌ها قضاوت کرد.

**■ بندهایی که روی زمین مانده‌اند**

بر همین اساس می‌توان گفت دست کم پنج بند از مجموع ۱۴ بند منشور جمعیت کشور مورد غفلت جدی قرار دارند و در عمل روی زمین مانده‌اند و پیگیری مابقی بندها نیز با دست‌اندا‌هایی مواجه است. از جمله بندهایی از سیاست‌های ابلاغی مقام

علمی دانشگاه علوم دارویی تهران درباره عوامل مزاحم در مسیر تحقق اقتصاد مقاومتی در حوزه سلامت و دارو گفت: «در مرحله اول، باید اتاق فکر متشکل از صاحبزنان حوزه سلامت و دارو تشکیل داد و در مرحله دوم، رفع تضاد بین منافع شخصی سیاستگذاران و منافع ملی کشور است زیرا سیاستگذاران نباید منافع در حیطه تصمیم‌گیری داشته باشند.»

وی ادامه داد: «در بسیاری از کشورهای جهان کنترل‌های این‌چنینی وجود دارد، برای مثال در گذشته، معاون سازمان نظارت بر غذا و داروی یکی از کشورهای پیشرفته به علت سرمایه‌گذاری هم‌شرش که سهامدار یکی از شرکتهای دارویی بوده است، تسویخ شد، بنابراین اگر قرار است سیاستگذاری در حوزه اقتصادمقاومتی انجام‌شود، باید افرادی تصمیم‌گیرنده باشند که منافع آنان مزاحمتی با تصمیمات اتخاذ‌شده نداشته‌باشد.» عطار افزود: «اخیراً دستورالعملی راجع به اعضای کمیسیون قیمت‌گذاری مبنی بر رعایت اصول عدم تداخل منافع و عدم حق رأی برای شرکتهای یا سازمان‌هایی که در یک سال گذشته با آنها همکاری داشته‌اند یا سهامدار بوده‌اند صادر شده است اما هنوز کامل نیست.»

**■ تولید را انحصاری نکنید**

حضور شرکتهای خارجی برای تولید دارو در ایران نباید منجر به این شود که آنها انحصار تولید یک نوع داروی خاص را بر عهده بگیرند و شرکتهای



روزرنامه جوان | شماره ۴۸۰۴

دارویی داخلی را از گردونه بازی خارج نمایند؛ موضوعی که انقافش حتی در میان شرکتهای داخلی هم باعث‌شده رئیس شبکه هیاتیت ایران از برنامه‌ریزی‌های نامناسب در تأمین داروی بیماران «هیاتیت سی» انتقاد کند.

در همین راستا دکتر سید مهذب علویان در واکنش به عدم برنامه‌ریزی مناسب در تأمین داروی بیماران هیاتیت سی گفت:«در حال حاضر خوشبختانه اکثر داروهای درمان هیاتیت سی در ایران تولید می‌شود و به دنبال وارد شدن داروی سوفوسوبویر ایرانی، پروتکل درمان از یک سال به حدود سه ماه در اکثر بیماران کاهش پیدا کرد و در توحی که در درمان هیاتیت سی در یک سال اخیر در دنیا و کشور رخ داد، امید قطعی برای درمان بیماران هیاتیت سیی را به امید واقعی تبدیل کرد.»

وی افزود: «شبکه هیاتیت ایران از ۱۶ آبان ماه ۱۳۹۴ از انحصار تولید دارو توسط یک شرکت و درخواست کرده بود که وزارت بهداشت و حوزه غذا و دارو این فرصت را به همه شرکتهای تولید داخل بدهند که وارد عرصه تولید دارو برای بیماران هیاتیت شوند، اما متأسفانه وزارت بهداشت توجه نکرد و از حدود دو هفته قبل به دلایل نامعلوم داروی سوفوسوبویر نایاب شد.»

علویان ادامه داد: «هم‌اکنون بیماران هیاتیت سیی در دسترسی به این دارو با مشکل مواجه شده‌اند، این در حالی است که بسیاری از این بیماران در میانه درمان هستند. حال چه باید کرد؟ اگر مسئولان خود را جای بیماران قرار دهند می‌توانند در جهت حل مشکلات بیماران اقدام کنند. متأسفانه با وجود پیگیری‌های انجام‌شده، وزارت بهداشت و شرکت دارویی پاسخگو نیست. تصمیم‌گیری داشته‌اند.»

البته دقایقی بعد از انتقاد رئیس سازمان غذا و دارو به اظهاراتی مبنی بر انحصار تولید داروی بیماران مبتلا به هیاتیت سی توسط یک شرکت و درخواست شبکه هیاتیت کشور برای آنکه فرصت تولید این دارو به دیگر شرکتهای داخلی نیز داده شود، پاسخ داد.

دکتر رسول دیناروند در این باره گفت: «هیچ‌گونه محدودیتی برای تولید داروهای بیماران هیاتیت وجود ندارد و دوره انحصار شش‌ماهه تولید این دارو نیز تمام شده است. دوره انحصار تولید داروهای عطار افزود: «اخیراً دستورالعملی راجع به اعضای کمیسیون قیمت‌گذاری مبنی بر رعایت اصول عدم تداخل منافع و عدم حق رأی برای شرکتهای یا سازمان‌هایی که در یک سال گذشته با آنها همکاری داشته‌اند یا سهامدار بوده‌اند صادر شده است اما هنوز کامل نیست.»

وی به حال چه‌این دوره‌هاش باشد چه ۲۰سال، الان هیاتیتهای‌ها کمبود دارو مواجهند و بلا تکلیف مانده‌اند تا ببینند مسئولان امر چه تصمیمی برای رفع این مشکل می‌گیرند.

## چراغ خطر کاهش جمعیت همچنان روشن است

**در آستانه یک‌سالگی هفته ملی جمعیت هنوز ۵ بند سیاست جمعیتی ابلاغی زمین مانده است**

انجام‌شود و این سیاست‌ها متناسب با شرایط تغییر کند و این در حالی است که سیاست‌های ایران از ۵۰ سال گذشته تغییری نکرده است، وی با اشاره به اینکه بر یک بند منشور بهداشت کشور منتظر پیش جمعیت دنیا، ایران بدترین و سریع‌ترین کاهش جمعیت را داشته است، گفت: این کاهش جمعیت طی ۱۰ تا ۱۵ سال اتفاق افتاده، اگر ادامه پیدا کند سبب کاهش نیروی جوان و پیرشدن تدریجی جمعیتی می‌شود.

**■ یک پنجم زوج‌های ایرانی نابارورند**

رئیس شورای فرهنگی –اجتماعی زنان و خانواده شورای عالی انقلاب فرهنگی همچنین اظهار داشت: هفته جمعیت با شعار «خانواده، تولید مثل و فرزندپروری» از روز شنبه ۲۵ اردیبهشت آغاز و تا جمعه ۳۱ اردیبهشت‌ماه ادامه دارد. همچنین عناوینی مانند جمعیت، خانواده سالم، آرامش و نشاط؛ جمعیت، باروری و حمایت از زوجین نابارور؛ جمعیت، حفظ کرامت سالمندان؛ جمعیت، حفظ باروری و عوامل تهدیدکننده؛ جمعیت، سلامت و باروری و افزایش نسل سالم؛ جمعیت جوان و اقتصاد پویا؛ جمعیت، فرزندپروری و خانواده منظر برای روزهای هفته ملی جمعیت در نظر گرفته شده‌است.



## مخبر

مدیر طرح ملی مقابله با گرد و غبار خیر داد

**افزایش باران از شدت گرد و غبار کاست**

مدیر طرح ملی مقابله با گرد و غبار سازمان حفاظت محیط‌زیست ضمن پیش‌بینی احتمال وقوع گرد و غبار از کشور‌های اطراف در عین حال گفت که شدت گرد و غبار در کشور امسال به خاطر بارش‌های سنگین اخیر کاهش می‌یابد. ضیاءالدین شجاعی با اشاره به اهمیت کشور‌های همسایه به عنوان کانون‌های خارجی گرد و غبار در کشور گفت: در ماه اخیر به علت بارش در شهرهای نجف و کربلا و وقوع رگبار با سیلاب و آبگرفتگی، در حال حاضر آلوده و فرات به دلیل سیلاب‌ها بالا رفته و این امر بر تقویت منابع آبی کشاورزی عراق تأثیر می‌گذارد و مانع رها شدن اراضی از سوی مردم و خیزش گرد و غبار از این مناطق می‌شود. وی با بیان اینکه با بارش‌های سنگین در ماه گذشته منابع آبی برای کشاورزی در استان خوزستان تأمین شده است، اظهار کرد: یکی از معضلات ماصدها هزار هکتار زمین کشاورزی رها شده در این استان بود که با بارش امسال در پرآب شد و کرخه به خوبی آبگیری کرده است، بنابراین امسال منابع گرد و غبار ناشی از زمین‌های کشاورزی رها شده را نخواهیم داشت، چون در صورت وجود آب، مردم کشت می‌کنند.

مدیر طرح ملی مقابله با پدیده گرد و غبار در خاتمه با بیان اینکه، امسال عراق هم بارش‌های سنگین داشت ولی خبرها حاکی از این است که وقوع این پدیده در عربستان ضعیف بوده است، خاطر نشان کرد: پیش‌بینی می‌کنیم که امسال هم گرد و غبار داشته باشیم به طوری که تا همین حالا هم در شهر آبادان به خاطر گرد و غبار وارد شده از سمت عربستان تعطیلی داشتیم، بنابراین احتمال وقوع گرد و غبار از کشور‌های اطراف کم‌کان وجود دارد ولی به دلیل رطوبت ناشی از بارش‌ها شدت آن کمتر خواهد بود.

### وزارت بهداشت با برنامه‌های جدید به مقابله با ایدز می‌رود

رئیس اداره کنترل ایدز و بیماری‌های آمیزشی وزارت بهداشت از تدوین برنامه‌ای جدید برای ارائه آموزش‌های پیشگیری از ایدز به جوانان و جوانان خیر داد.

بروین افسر کاررونی در خصوص برنامه وزارت بهداشت برای ارائه آموزش‌های پیشگیری از ایدز اظهار کرد: جلب مشارکت بخش‌های مختلف، تأکید بر برنامه‌های پیشگیری و کنترل ایدز در گروه جوانان و جوانان به صورت آموزش در مدارس و خارج از مدارس در قالب بسته‌های آموزشی که با هماهنگی وزارت آموزش و پرورش شروع شده، در دست اقدام است. وی همچنین از راه‌اندازی پنج مرکز مشاوره ویژه جوانان و جوانان در مناطق پرخطر استان‌های تهران، کرمانشاه، شیراز و اهواز خبر داد و افزود: استفاده از روش‌های نوین آموزشی مثل تهیه کلیپ و فیلم‌های کوتاه که بتواند به طور گسترده در اختیار افراد خصوصاً نوجوانان و جوانان قرار گیرد، جزو برنامه‌های ما قرار دارد. امیدواریم بتوانیم این کلیپ‌ها را از دانشگاه تا یادگان‌ها و هر نقطه‌ای که این گروه به‌صورت حضور داشته باشند و همچنین از طریق شبکه‌های اجتماعی اطلاع‌رسانی کنیم. کاررونی همچنین از گسترش برنامه‌های پیشگیری از انتقال از مادر به کودک به صورت پایلوت در ۱۶ دانشگاه علوم پزشکی کشور خبر داد.

## روخطی

**■ محمدرضا حافطی، رئیس مجمع خیرین مدرسه‌ساز با بیان اینکه مدرسه سبتر توسعه پایدار و همه‌جانبه هر کشوری است و هر کشوری که آموزش و پرورش موفق داشته باشد، در تمام زمینه‌های سیاسی، اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی موفق خواهد بود، گفت: نخستین خیر بعد از انقلاب مقدس اسلامی امام راحل بودند و ایشان فرموده‌اند همه کشور باید مدرسه بسود.**

**■ پزشکان هشتاد داده‌اند که تمام موارد ابتلا به زیکا در نوزادان تشخیص داده نمی‌شود، از آنجا که بسیاری از نوزادان آلوده به این ویروس در بدو تولد طبیعی به نظر می‌رسند، لذا در بسیاری از موارد، ابتلا نوزاد به زیکا از چشم پزشکان پنهان می‌ماند در حالی که نارسایی‌های مادرزادی پنهان، با رشد کودک نمایان می‌شوند. این در حالی است که پزشکان برزیل در مطالعات اخیر تأکید کردند که نوزادان یک‌پنجم مادران باردار آلوده به ویروس زیکا با مشکلات ناشی از این ویروس روبه‌رو می‌شوند. در حالی که پیش‌تر برآورد شده بود یک درصد زنان مبتلا به ویروس زیکا در دوران بارداری نوزادانی با عارضه میکروسفالی به دنیا می‌آوردند اما پزشکان معتقدند ۲۰ درصد این بارداری‌ها به دیگر انواع مشکلات مغزی در نوزادان منجر می‌شود.**

**■ معاون خدمات شهری شهرداری تهران گفت: مگرهای سفید در چه ۲ آفت هستند و برای انسان هیچ‌گونه صدمه و بیماری و به‌وجود نمی‌آورند. چنین عدلپهایی ادامه داد: هنوز گزارشی در این باره به ما نرسیده است. با این حال در برخی مناطق به صورت پایلوت نوارهای زرد نصب شده و میزان آنها بررسی می‌کنیم. چیزی که مهم است اینکه شهرداری تهران مسئول کنترل با دفع مگس‌های سفید نیست، اما چون مدیریت شهری با ما است، این را از ما می‌خواهند.**

**■ عضو هیئت علمی دانشگاه شهید بهشتی تهران گفت: امروز در شهرهای مختلف ایران و در قلم نظرها منظر و سیمای شهری دچار یک آشفتگی جدی هستیم. فرهاد احمدی افزود: این امر دلایل بسیاری دارد که بخشی از آن مربوط به تحولات جهانی است که ایران نیز مدتها هاست این تحولات را در خود می‌بیند که البته آنچه مهم است این موضوع است که چگونه می‌توانیم در این موقعیت خود را باز یابی کنیم. موعی گفت که بنیه و اساس محکم دارند، تلاش می‌کنند برای مسائل خود راه‌حل‌های منطقی‌ای پیدا کنند و نسبت به حل موضوعات اجتهاد داشته باشند و در حقیقت مجذوب اتفاقاتی که می‌تواند تأثیرات نامطلوب بسیاری روی زندگی آنان داشته باشد، نمی‌شوند.**

**■ متخصصان دیابت می‌گویند در مطب‌های شلوغ، پزشک حداکثر ۱۰ دقیقه می‌تواند برای بیمار وقت بگذارد در حالی که برای شروع انسولین درمانی، لازم است حداقل ۲۰ تا ۳۰ دقیقه برای آگاه کردن بیمار، به فواید انسولین درمانی و نحوه تزریق درست انسولین اختصاص یابد. انتخاب زمان شروع انسولین درمانی بسیار مهم است زیرا اگر این درمان به‌موقع شروع نشود عوارض بلندمدت دیابت از این نقطه آغاز می‌شود. بسیاری از افراد دیابتی بین مرحله درمان با قرص و درمان با انسولین حالت سرد گرمی پیدا می‌کنند، به‌گونه‌ای که حاضرند تعداد ۱۰۰ قرص را مصرف کنند اما به درمان انسولین روی نیاورند.**

**■ دکتر بهمن بهمنی، مشاور خانواده ضمن بیان اینکه خشونت خانگی افزایش نیافته بلکه بیشتر از گذشته گزارش می‌شود، گفت: در حال حاضر استقلال روانی و اجتماعی زنان از قبل بیشتر شده است، بنابراین شرایط خشونت‌پذیری زنان نسبت به گذشته بیشتر نشده است اما به نظر می‌رسد به علت افزایش رسانه‌ها و شایعات افراد برای بیان خشونت خانگی، این موضوع نسبت به گذشته بیشتر مطرح می‌شود، اگرچه همین میزان خشونت هم زیاد است. بیشتر خانگی تنها به خشونت فیزیکی و جنسی محدود نمی‌شود. هر وقت از فردی انتظاری داشته باشیم که برآورده کردن آن در ظرفیت و توانایی فعلی او نیست، او متحمل خشونت شده است.**