

ر کوردشکنی در کاهش تولد و ر کورداری در سقط جنین

فقط ۲۰ سال سن و احتمالاً یک آرزو داشت. این زن جوان ۲۰ساله ساکن نیشابور که تصمیم به سقط فرزند سوم خود را در منزل گرفته‌بود، فوت شد.
آنطور که معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی نیشابور خراسان رضوی گفته‌است این مادر باردار برای سقط جنین خود از قرص‌های پرخطر که از مراکز غیرقانونی تهیه کرده‌بود، مصرف کرده‌بود که بر اثر مصرف این دارو دچار خونریزی فراوان شده و مراجعه دیر هنگام این مادر جوان به مرکز درمانی باعث مرگ وی شد.
این مادر یکی از حدود ۵۰۰ هزار زنی است که تصمیم می‌گیرند پیش از تولد فرزند به بارداری‌شان خاتمه دهند و مرگ و نقص عضو و آسیب‌های متعدد روحی و جسمی در کمین‌شان نشسته است.

آمار دقیقی از سقط جنین وجود ندارد، اما به روایت آمارهای غیر رسمی تعداد موالید با تعداد جنین‌های سقط شده به همدگر تنه می‌زنند. آمارهای سقط جنین در کشور نگرانی مسئولان و صاحبانظران را در پی داشته‌است. همچنانکه فروردین ماه امسال سید ابراهیم رئیسی، رئیس‌جمهور در سخنرانی‌اش مسئله سقط جنین را نگران‌کننده خواند.

■ مأموریت رئیس‌جمهور برای کاهش آمار سقط جنین
رئیس‌جمهور هم چهارمین جلسه ستاد ملی جمعیت، آمارهای ارائه‌شده درباره سقط جنین را نگران‌کننده توصیف کرد و بر ضرورت اهتمام وزارت بهداشت ایران نسبت به این موضوع و هماهنگی بیشتر با دستگاه قضایی برای برخورد با متخلفان در این زمینه تأکید کرد. صدا و سیما و وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی نیز موظف شدند مسائل شرعی این مسئله و همچنین عوارض و تبعات فردی و اجتماعی آن را در جامعه بیشتر تبیین کنند.

سلیمان حیدری، مدیر کل مرکز نظارت و اعتباربخشی امور درمان وزارت بهداشت هم روز دوشنبه ۲۸ فروردین امسال، با اشاره به افزایش چشمگیر آمار سقط جنین غیرقانونی در ایران گفت: «طبق بررسی‌های انجام شده، بالای ۷۰ تا ۸۰ درصد سقط جنین‌های غیرقانونی و غیرپزشکی در خارج از مراکز درمانی انجام می‌شود، به طوری که ممکن است در یک مطب مامایی یا در خانه اتفاق بیفتد و عمدتاً با توجه به اینکه باقرص‌های خونریزی‌دهنده انجام می‌شود، در خانه‌ها انجام می‌شود.»

وی دلیل عدم وجود آمار دقیق موارد سقط جنین غیرقانونی را در ایران انجام‌نشدن آنها در مراکز درمانی دانست و گفت:«بر اساس یکسری فرمول‌هایی آمار مختلفی مطرح‌شده که چون این آمار قابل‌اطمینان نیست، نمی‌توان آنها را مطرح کرد، هر چند که اگر درست باشند، فاجعیدار است.»

■ تبعات بسیار سنگین سقط

ایران طی ۱۰ سال گذشته، بالاترین رکورد سرعت کاهش نرخ موالید در دنیا را از خود کرده و جمعیت کشور با سرعت فزاینده‌ای در حال سالمندشدن است. طبق آخرین آمارها رکورد کمترین نرخ زنداوری در سال ۱۴۰۱ ثبت شد و تعداد موالید زیر یک میلیون نفر رسید. در سال ۱۴۰۰ یک میلیون و ۱۰۰ هزار تولد داشتیم و امسال آمار از این هم کمتر شد و به ۸۹۳ هزار و ۷۸۶ تولد رسیده تا در کاهش میزان موالید، رکوردشکنی یکی از موضوعات تأثیرگذار در حوزه رشد جمعیت آمار قابل‌تأمل سقط جنین در کشور است؛ موضوعی که اگر چه در قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت برای این مسئله تدابیری در نظر گرفته شده‌است، اما مرگ مادر نیشابوری بر اثر استنادهای درونی سقط جنین‌شانه‌ای است از جمله همچنان موضوع سقط‌های غیرقانونی در کشورمان ادامه دارد و با سپری شدن یک سال از قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت هنوز بسیاری از بندهای این قانون اجرایی نشده که یکی از آنها همین ماجرای سقط‌های جنین غیرقانونی است.

سقط جنین غیرقانونی تبعات بسیار سنگینی دارد؛ خطر مرگ مادر، شوک عفونی، پارگی رحم، آسیب به احشا، ناباروری و خونریزی از جمله مهم‌ترین عوارض آن در بعد جسمی است. بسیاری از زنانی که برای درمان ناباروری به ما مراجعه می‌کنند، کسانی هستند که به واسطه اقدام به سقط دچار این مشکل شده‌اند. در بعد روانی، احساس گناه و افسردگی شدید مواردی است که سلامت روحی مادر را تهدید می‌کند. طبق آمارها هر سال آمار سقط جنین در کشورمان افزایش داشته و حالا به روزی ۲ هزار مورد رسیده‌است.

بر اساس اعلام وزارت بهداشت بیش از ۸۰ درصد سقط جنین‌های غیرقانونی در خارج از مراکز درمانی و عمده آنها در خانه‌ها و با طریق غیرقانونی خونریزی‌دهنده صورت می‌گیرد.

صالح قاسمی، دبیر مرکز مطالعات راهبردی جمعیت با بیان اینکه سقط جنین ابعداً مختلفی دارد، دربارهٔ آمارهای این پدیده می‌گوید: «به‌طور میانگین سالانه ۲۵ هزار تا ۵۳ هزار مورد سقط جنین در کشور انجام می‌شود که از این میزان حدود ۱۰ تا ۱۲ هزار مورد است و توسط پزشکی قانونی انجام می‌شود. حدود ۱۰ تا ۱۲ هزار مورد به سقط غیرارادی است و بقیه آن سقط غیرقانونی و جنایی است که شامل دو دسته می‌شود.»

شاهنوش آری پژهوشگر حوزه جمعیت، از حدود ۹۴ تا ۹۵ درصد سقط غیرقانونی در ۳ تا ۴ درصد نازاری از روابط نامشروع و خارج از عرف و خانواده است اما ۹۲ تا ۹۳ درصد سقط جنین‌ها محصول نهاد خانواده مشروع است و این جای نگرانی بسیاری دارد.

قاسمی می‌افزاید: «در تمام دنیا برای مدیریت این پدیده سقط جنین سیاست‌گذاری و قانونگذاری صورت گرفته و در ایران هم این مسئله در حال انجام است. با اجرای قانون جوانی جمعیت مقرر شده که موضوع پدیده سقط به روش‌های مختلف مدیریت شود که اثر آن طی چهار تا پنج سال آینده دیده می‌شود. در این باره ظرفیت گروه‌های مردمی و تشکل‌های مردم‌نهاد بسیار مهم است. آنها می‌توانند چهره از برای موضوع سقط را از ابعد دینی، روانشناسی فرهنگی، اجتماعی و خانوادگی تبیین کنند نهادهای ترویجی و تبلیغی هم وظایف سنگینی دارند. گروه‌های مردمی نقش هم بسیار کارآمد هستند، اما باید برای آنها کارپویه تعریف شود.»

ماده ۵۶ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت به‌موضوع سقط جنین ورود پیدا کرده‌است. براساس دستورالعمل رئیس دستگاه قضا، پزشک کننده اولیه که مورد اطمینان سازمان پزشکی قانونی باشد، کلیه مدارک مربوط به سن جنین، وجود یا فقدان نشانه‌ها و امراث ولوج روح، ناهنجاری جنین یا بیماری مادر را بررسی می‌کند و سپس از اطمینان برونده راه به کمیسیون متشکل از یک قاضی ویژه، پزشک متخصص و یک متخصص پزشک قانونی ارسال و مراتب را به مادر و ولی اطلاع می‌دهد. طبق دستورالعمل اجرایی ماده ۵۶ قانون حمایت از خانواده و جوانی ابلاغی رئیس‌قوه قضائیه، پس از اخذ نظر پزشکان کمیسیون تشخیصی و احراز حرج محمدحسین حمیدی، وضعیت ولوج روح در جنین فقدان امکان جبران و جایگزینی برای حرج مادر و استعلامات لازم به‌عهده قاضی است. علاوه بر این، اقدام به سقط جنین بدون مجوزهای قانونی جرم است و برای مجرمان اشد مجازات در نظر گرفته خواهد شد. عوارض فکیم از سقط جنین توسط افراد فاقد صلاحیت و در مکان‌های غیرجاز، بسیار خطرناک بوده و در اکثر موارد، خونریزی و عفونت ناشی از سقط غیرایمن جان مادر را تا سر حد مرگ تهدید کرده‌است.

پنج‌شنبه ۲۵ خرداد ۱۴۰۲ | ۲۶ ذی‌القعده ۱۴۴۴ |

«جوان» معایب و مزایای تغییر ساعت کاری کارمندان را بررسی کرد

راه‌حل، توسعه نیروگاه‌های تجدیدپذیر است نه تغییر ساعت کار ادارات



کارکنان باید ساعت ۶ صبح در محل کار خود حضور داشته باشند، عملاً خروج از منزل و مسیر مقصد، مدیریت، متفاوت خواهد داشت و پر واضح است که زمان آغاز سفر تغییر کرده و این مسئله سبب شده بار ترافیکی در محورهای مختلف شهر که معمولاً شاهد ترافیک‌های سنگینی در محورهای غربی و شرقی پایتخت به خصوص بزرگراه همت، علامه، لشگری و همچنین محورهای جنوبی مانند امام علی(ع) و نواب‌پوده‌هم به ساعات ابتدایی روز تقسیم شود و شاهد آغاز شیب ملایم تردد از حوالی ساعت ۵ صبح باشیم.»

سردار حمیدی اظهار داشته است: «تحقیقات نشان می‌دهد در شرایط فعلی با توجه به انعطاف ساعت کاری ادارات توزیع سفر بین ساعت ۵ صبح تا ۰۸:۳۰ رخ داده و این موضوع باعث شده‌است شهرودن زمان کمتری را در معابر تهران سپری کند و به همین ترتیب تغییر ساعات پایان ساعات کار مشاغل مختلف را نیز تغییر داده‌است و عملاً توزیع ترافیک در ساعات عصرگاهی و شامگاهی نیز اتفاق می‌افتد.»

او در خصوص ترافیک ساعات میانی روز اعلام کرد: «ترافیک ساعات ابتدایی و انتهایی هر روز تأثیر خود را بر ساعات میانی نیز گذاشته و شرایط فعلی متأثر از تغییر ساعت کار ادارات باعث شده‌است. در ساعات میانی روز هم به جز استثنائات که به حوادث و تصادفات مرتبط است شاهد ترافیکی روان و همراه با آرامش در شهر باشیم.» البته سردار حمیدی به بررسی دقیق تر تغییر ساعات کاری ادارات نیز اشاره کرده و گفت‌است: «تغییر وضعیت ترافیک متأثر از تغییر ساعات کار ادارات به تحقیق و بررسی علمی و تجربی بیشتری نیاز دارد که لازم است آن را همراه با کارشناسان پلیس راهور در حوزه‌های مختلف در طول یک ماه بر اساس حوادث، اتفاقات و البته مناسبت‌های مختلف تقویم، بررسی و نتیجه آن را منعکس کنیم.»

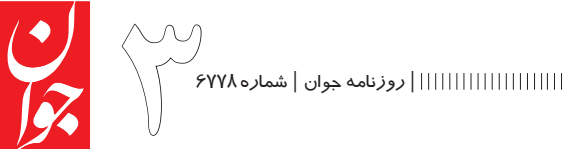
به ۴ و ۳۰ دقیقه برساند تا توجه به اینکه هزینه شده‌است. دنیای اقتصاد در گزارشی اعلام کرده که هزینه نیروی انسانی این شرکت هر ساعت ۵۰۰ میلیون تومان است و شرکت بهره‌برداری مترو طی ۲۰۰ روز از محل تغییر ساعت کار کارمندان ۴۵میلیارد تومان افزایش هزینه خواهد داشت!

■ انتقاد از سردرگمی ارباب رجوع
پس از تغییر ساعات کار ادارات، انتقاداتی در رابطه با سردرگمی ارباب رجوع نیز مطرح شده‌است که عمده آنها چندان به واقعیت نزدیک نیست، چراکه بسیاری از ادارات، از ارباب رجوع ندارند و فرقی ندارد که ساعت شروع به کارشان چه زمانی باشد. آنهاپی هم که ارباب رجوع دارند، تعیین ساعت کاری جدید، مشکلی برای افراد ایجاد نمی‌کند، چراکه ارباب‌رجوع می‌تواند مانند سابق در همان ساعت ۸ ولی ۵ صبح به بعد برای پیگیری کار خود به ادارات مراجعه کند. البته این به شرطی است که افراد درگیر بوروکراسی اداری نشوند و از این سازمان به آن سازمان نروند و در نهایت وقت کم نیابوند.

■ ترافیک پایتخت کمتر شد

شاید یکی از دستاوردهای تغییر ساعات ادارات، کاهش ترافیک در پایتخت باشد، موضوعی که روز گذشته سردار محمدحسین حمیدی، رئیس پلیس راهور پایتخت به آن اشاره کرده و گفته‌است: «تغییر ساعت کاری ادارات باعث تغییر در الگوی ترافیکی شهر تهران و در نتیجه توزیع ترافیک در طول ساعات روز و البته یک حجم شدن تردد در ساعات پیک معمول ترافیک پایتخت شده‌است.»

او ادامه داده‌است: «طبیعی است وقتی که



روزنامه جوان | شماره ۶۷۷۸



کرده تا در شرایط خاص بتواند ساعات کاری

آنها را کاهش دهد؛ مسئله‌ای که شاید بخشی از گلابه کارمندان را از تغییر ساعت کاری‌شان برطرف کند.

روز گذشته میثم لطفی، رئیس سازمان اداری و استخدامی در حاشیه برگزاری جلسه هیئت دولت از لایحه دولت برای اصلاح ساعات کاری خبر داده و گفته‌است: «طبق این لایحه دولت می‌تواند در شرایط خاص ساعات کاری را کاهش دهد.» اما هنوز مشخص نیست که چه سرنوشتی برای این لایحه رقم بخورد.

■ مردم به جای «ساعت» جابه‌جا شدند
اجرای طرح تغییر ساعات کاری در ادارات، زندگی ۲/۵ میلیون کارمند را تحت تأثیر قرار داده‌است، اما چرا این تصمیم گرفته‌شد؟ اردیبهشت ماه سال گذشته، مجلس یازدهم، قانون «نسخ قانون تغییر ساعت رسمی کشور» را به تصویب رساند که براساس آن دیگر دولت اجازه ندارد در نیمه نخست سال ساعت رسمی کشور را برای صرفه‌جویی در مصرف انرژی و استفاده بهینه از نور خورشید یک ساعت به عقب بکشد. اجرای این قانون از ابتدای فروردین ماه امسال آغاز شد و بر اساس آن ساعت کار ادارات در نیمه نخست امسال هفت صبح آغاز می‌شود

و در عین حال با توجه به افزایش مصرف انرژی در ماه‌های گرم سال، دولت با توجه به نسخ قانون تغییر ساعت رسمی کشور، ساعت آغاز به کار ادارات مشمول را از ۱۵ خرداد تا ۱۵ شهریور ۶ صبح تغییر داده‌است تا مصرف برق را در دستگاه‌های اجرایی مدیریت کند. در واقع به جای تغییر «ساعت»، تصمیم به این گرفته شده

را ایجاد کرده‌است. در خصوص بخش پیش‌دستانی نشده‌است. در خصوص بخش پیش‌دستانی که سال تحصیلی تمام شده‌است، اما ما در این‌نامه‌ها برای مراکز می‌خواهیم تغییر ساعت کاری را در نظر بگیریم، ابلاغ کردیم که سقف زمان را مراکز باید رعایت کنند، با وجود این هنوز توصیه‌های تک‌ریم، چون تکلیف کشور در این بخش هنوز مشخص نیست، باید در قوانین بالا دست این مسئله حل شود تا ما در قوانین پایین‌دست اینها را اعمال کنیم.»

البته محمد روح‌الامینی، معاون نوسازی اداری سازمان استخدامی در راستای کاهش دغدغه‌های والدین در طرح تغییر ساعات کاری ادارات گفته‌است: «والدینی که هر دو کودکشان در ساعات ابتدایی مدرسه هستند، که سال تحصیلی تمام شده‌است، اما ما در این‌نامه‌ها برای مراکز می‌خواهیم تغییر ساعت کاری را در نظر بگیریم، ابلاغ کردیم که سقف زمان را مراکز باید رعایت کنند، با وجود این هنوز توصیه‌های تک‌ریم، چون تکلیف کشور در این بخش هنوز مشخص نیست، باید در قوانین بالا دست این مسئله حل شود تا ما در قوانین پایین‌دست اینها را اعمال کنیم.»

البته محمد روح‌الامینی، معاون نوسازی اداری سازمان استخدامی در راستای کاهش دغدغه‌های والدین در طرح تغییر ساعات کاری ادارات گفته‌است: «والدینی که هر دو کودکشان در ساعات ابتدایی مدرسه هستند، که سال تحصیلی تمام شده‌است، اما ما در این‌نامه‌ها برای مراکز می‌خواهیم تغییر ساعت کاری را در نظر بگیریم، ابلاغ کردیم که سقف زمان را مراکز باید رعایت کنند، با وجود این هنوز توصیه‌های تک‌ریم، چون تکلیف کشور در این بخش هنوز مشخص نیست، باید در قوانین بالا دست این مسئله حل شود تا ما در قوانین پایین‌دست اینها را اعمال کنیم.»

این در حالی است که با شناور شدن ساعت شروع به کار برخی از کارمندان، آنها دیرتر سر کار می‌آیند و دیرتر هم ساعت کاری‌شان تمام می‌شود. در نتیجه ادارات، زمان بیشتری فعال هستند و این اتفاق، مغایر با تصمیمات برای کاهش مصرف انرژی خواهد بود که باید فکری بر آن شود.

■ لایحه دولت برای اصلاح ساعت کاری کارکنان

بارها از سمت کارشناسان مطرح‌شده که کار مفید در ادارات نزدیک یک الی دو ساعت است، مسئله‌ای که حدود یک دهه پیش مرکز پژوهش‌های مجلس شورای اسلامی نیز به آن اشاره کرده و در گزارش خود از درصد پایین ساعت کار مفید در کشور خبر داده‌است. مرکز پژوهش‌های مجلس در این گزارش نوشته در «خوشبینانه‌ترین» حالت، ساعات کار مفید در هر روز، دو ساعت است. با این اوصاف چندان فرقی نمی‌کند که ساعت شروع و اتمام کار کارمندان چقدر باشد. چه‌سااگر هنگام تغییر ساعت کاری کارمندان، رضایت آنها در نظر گرفته‌شود، ممکن است منجر به افزایش رضایتمندی او و در نهایت بهره‌وری‌اش در اداره شود.

در این رابطه، دولت برای اصلاح ساعت کاری کارکنان خود، لایحه‌ای را به مجلس ارسال



استولیت اجتماعی

حسین سروقامت

۸۷۴

راوی دکتر فرشاد مؤمنی است. گفت با فرزند شهید بهشتی رفتم دیدن آیت‌الله موسوی اردبیلی، چشم آیت‌الله به پسر دکتر بهشتی که افتاد، شروع کرد به گریستن؛ حالا گریه نکن، کی بکن!

قدری که آرام گرفت، یادی از شهید مظلوم کرد:

«بنی صدر که فرار کرد، همسر وی و سودابه سدیفی (همسر یکی از افراد حلقه نزدیک بنی صدر) دستگیر شدند. شهید بهشتی مطلع شد و با وجود دوستی عمیقی که میان ما بود، فریادی سر من کشیده، گفت چرا این دو خانم را دستگیر کرده‌اید؟»

بنی‌صدر باید در دادگاه صالحی محاکمه شود... تازه به فرض محکومیت، مگر ما مجازیم متعرض همسر او شویم؟ مگر قرار است مناسبات ساواک دوباره پیاده شود؟»

... و ضرب‌الاجل ۲۴ ساعته‌ای داد که زمینه آزادی‌شان فراهم شود.

عدالت شیرین است؛ وسط منازعات سیاسی هم شیرین است. در میدان جنگ هم شیرین است. نیست؟!



دبیر بورد چشم پزشکی وزارت بهداشت خبر داد **خودکفایی در تولید قرنیه مصنوعی**

دبیر بورد چشم پزشکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی یکی از دستاوردهای کشور را خود کفایی در تولید قرنیه مصنوعی برشمرد و گفت: ایران از نظر وضعیت تحقیقات و پژوهش در حوزه چشم پزشکی با کشورهای پیشرفته و درمان چشم پزشکی هیچ بیماری به‌خارج اعزام نمی‌شود.

محمود جباروند، دبیر بورد چشم پزشکی وزارت بهداشت گفت: ایران از نظر وضعیت تحقیقات و پژوهش در حوزه چشم پزشکی با کشورهای پیشرفته برابر است و به دلیل گستردگی و کیفیت بالای ارائه خدمات و درمان چشم پزشکی هیچ بیماری به‌خارج اعزام نمی‌شود و بیماران زیادی از کشورهای مختلف دنیا برای درمان به ما مراجعه می‌کنند. ایران قطب چشم پزشکی در خاورمیانه است و سطح دانش و تجهیزات چشم پزشکی کشور از نظر جراحی و آموزش علمی با دنیا برابری می‌کند.

وی تصریح کرد: در حوزه چشم پزشکی هزینه‌ها گران است و خدمات درمانی این بخش در کشور ارزان تر است و به خاطر تجهیزات مدرن و مهارت بالای پزشکان، بیماران خارجی تمایل دارند در ایران جراحی انجام دهند.

■ تولید قرنیه مصنوعی در کشور

رئیس جامعه چشم پزشکی ایران اظهار داشت: یکی دیگر از دستاوردهای تولید قرنیه مصنوعی و پیوند آن به بیماری‌ای است که نمی‌توانند از بافت انسانی و سلول‌های بنیادی پیوند بگیرند، تاکنون جراحی در این زمینه موفقیت‌آمیز بوده و بینایی خود را به دست آورده‌اند. به گفته جباروند، اکنون از سیستم‌های هوشمند در درمان چشم پزشکی نیز استفاده می‌کنیم و مشکلاتی از لحاظ کمبود چشم‌پزشک نداریم و حتی در دوران همه‌گیری کرونا ارائه خدمات نیز دچار محدودیت نشد. وی با اشاره به برگزاری سی و دومین همایش سالانه چشم پزشکی در تیرماه گفت: در حال حاضر برای خرید لوازم مصرفی چشم پزشکی از تریجی در نظر گرفته‌شده و خدمات آنها نیز تحت پوشش بیمه‌های پایه و تکمیلی است و انتظار می‌رود سازمان‌های بیمه‌گر حداکثر تا سه ماه بدهی‌های خود را به مراکز چشم پزشکی پرداخت کنند. وی ادامه داد: یکی از مسائل مهم که به شأن جامعه پزشکی خدشه وارد می‌کند، بحث فرار مالیات این قشر است که این باور اشتباه بوده و از رئیس‌جمهور تقاضا داریم به این موضوع رسیدگی کند، زیرا اثر روانی منفی میان مردم و پزشکان ایجاد می‌کند.

■ محدودیت استفاده از موبایل و تبلت برای گروه‌های سنی
دبیر بورد چشم پزشکی وزارت بهداشت اظهار داشت: استفاده از تبلت و موبایل برای سنین مختلف محدودیت دارد؛ برای کودکان زیر دو سال سم است و باعث آسیب به رشد مغزی می‌شود و والدین اجازه استفاده از این وسایل را ندارند. برای بالاتر از دو سال نیز باید محدودیت ایجاد شود و یک ساعت بیشتر نباید برای سایر گروه‌های سنی نیز باید این ایزار دارای فونت‌های بزرگ‌تری باشند که به چشم فشار نیاید، زیرا استفاده بیشتر از این وسایل باعث خشکی و قرمزی چشم شده و بار مراجعات به مراکز چشم پزشکی را افزایش داده‌است.

■ جراحی سالانه ۸۰۰ هزار بیمار مبتلا به آب مروارید

جباروند ادامه داد: بیشترین عامل کم بینایی به دلیل آب مروارید است که با توجه به سیاست‌های اعمال شده، وجود مراکز چشم پزشکی و پایین بودن هزینه‌های چشم پزشکی نسبت به کشورهای منطقه، باعث شده‌است که مردم به‌آسانی به چشم‌پزشک مراجعه کنند و در صورت لزوم، تحت عمل جراحی قرار بگیرند. به گفته جباروند، کیفیت جراحی آب مروارید جزو پیشرفته‌ترین اعمال جراحی است و سالانه حدود ۸۰۰ هزار جراح آب مروارید در کشور انجام می‌شود.

خبر کوتاه

■ سنسنگوی ستاد مردمی گفت: مهانی ۱۰ کیلومتری عیدغدیر برای دومین سال پیاپی با مشارکت هزار و ۲۰۰ موبک مردمی در تهران برگزار می‌شود.

■ رئیس سازمان بهزیستی گفت: برای اولین بار و با تلاش سازمان بهزیستی، تسهیلات اشتغال به ۱۷ هزار نفر از اعضای درجه یک خانواده فرد دارای معلولیت اعطا شده‌است.

■ عضو شورای اسلامی شهر تهران از اختصاص ۳۵ میلیارد تومان برای راه‌اندازی مراکز مهارت آموزی معتادان متجاهر در پایتخت خبر داد.

■ سازمان حفاظت محیط‌زیست برای اولین‌بار به موضوع آفروُدسواری ورود کرده و در تلاش است تا با همکاری فدراسیون آوتومبیلرانی و کمیته آفروُدزبان این فدراسیون، آفروُدسواری را ضابطه‌مند کند.

■ مدیرعامل سازمان انتقال خون گفت: شاخص‌های اهدای خون در ایران همچون کشورهای پیشرفته است و در سال گذشته هم از این حیث، رتبه برتر آسیا را کسب کرد؛ ضمن اینکه از نظر سازمان بهداشت جهانی هم ایران، به عنوان مرجع منطقه شرق مدیترانه به شمار می‌آید.