خبر

آغاز غربالگری دانش آموزان در تمام مقاطع تحصیلی

اداره‌کل امور تربیتی، مشاوره و مراقبت در برابر آسیب‌های اجتماعی معاونت پرورشی و فرهنگی وزارت آموزش و پرورش با صدور اطلاعیه‌ای از آغاز اجرای غربالگری دانش‌آموزان در تمام مقاطع تحصیلی در اردیبهشت و خردادماه خبر داد.

به گزارش زمان به نقل از ایسنا، در این اطلاعیه خطاب به مدیران کل آموزش و پرورش استان‌ها آمده است که «به منظور اجرای غربالگری دانش‌آموزان در مقاطع سه‌گانه تحصیلی و شناسایی دانش‌آموزان نیازمند دریافت خدمات راهنمایی و مشاوره، جدول زمانبندی اجرای غربالگری در سامانه نماد ارسال می‌شود. پس از اجرای آزمون‌های غربالگری و شناسایی دانش‌آموزان نیازمند دریافت خدمات تخصصی راهنمایی و مشاوره، در فصل تابستان خدمات تخصصی حمایتی – درمانی در مراکز مشاوره آموزش و پرورش که توان ارائه خواهد شد. ضمنا بستر اجرای غربالگری my.medu.ir (سامانه نماد) است.» در همین راستا، بافزاده، معاون پرورشی و فرهنگی وزارت آموزش و پرورش در این باره گفته است: نظام مراقب اجتماعی دانش آموزان (نماد) با غربالگری دانش‌آموزان در مقاطع ابتدایی، متوسطه اول و متوسطه دوم به‌صورت سامانه‌ای آغاز شد. در مرحله نخست، پنج میلیون و ۱۰۰ هزار نفر از دانش‌آموزان غربال می‌شوند. غربالگری در پایه‌های سوم و ششم ابتدایی، هفتم و هشتم متوسطه اول، دهم و یازدهم متوسطه دوم با استفاده از آزمون‌های غربالگری و سلامت روان انجام خواهد شد.

افزایش ۴۵ درصدی دانش آموزان در فنی‌و حرفه‌ای

معاون آموزش متوسطه وزارت آموزش و پرورش از هدف‌گذاری برای افزایش ۴۵ درصدی آمار دانش آموزان در شاخه فنی‌و حرفه‌ای و کاردانش خبر داد و گفت: نیاز کشور به افزایش سهم آموزش‌های فنی و مهارتی است. به گزارش زمان به نقل از ایسنا، محمدمهدی کاظمی با اشاره به بیانات رهبر معظم انقلاب در دیدار با فرهنگیان اظهار کرد: مقام معظم رهبری همانند سنوات گذشته، تاکید فرمودند که همه دستگاه‌ها باید در پیشبرد اهداف آموزش و پرورش مشارکت و همکاری کنند. وی افزود: امسال در شرایط خاصی قرار داشتیم. پس از ۲۶ ماه آموزش غیرحضوری، مدارس بازگشایی شدند. از آنجاکه دشمنان، موافق آموزش حضوری نبودند، چالش‌هایی را برای نظام تعلیم و تربیت و مدارس ایجاد کردند که با مشارکت اولیاء و حضور دانش‌آموزان مدیریت شد؛ مدارس فعالیت خود را از سر گرفتند و جریان آموزش مجدد برقرار شد. براساس پژوهش‌های انجام شده، در ایام کرونا و آموزش غیرحضوری حداکثر با تاثیرگذاری ۵۰ تا ۶۰ درصدی یادگیری مواجه بودیم، از دیگر سو مسئله تربیت و رشد اجتماعی در ایام کرونا در قالب آموزش مجازی به طور کامل قابلیت تحقق نداشت.

حضور ایرانسل در نمایشگاه نوآوری و فناوری (INOTEX ۲۰۲۳)

اولین و بزرگترین اپراتور دیجیتال ایران با هدف مشارکت در ارتقای توانمندی‌های اکوسیستم نوآوری کشور، در دوازدهمین دوره نمایشگاه اینوتکس که بزرگترین رویداد نوآوری و فناوری کشور است، شرکت می‌کند. به گزارش زمان به نقل از روابط عمومی ایرانسل، دوازدهمین نمایشگاه بین‌المللی نوآوری و فناوری از ۱۹ تا ۲۲ اردیبهشت در محل پارک فناوری پردیس برگزار می‌شود و ایرانسل با تیم دیجیتال خود در این نمایشگاه حضور دارد. ایرانسل، نخستین ارائه‌دهنده 5G و رکورددار سرعت و تعداد سایت نسل پنج در ایران، با حضور در این نمایشگاه، اهدافی چون «پیغای نقش مؤثرتر در فضای استارتاپی کشور به‌عنوان توانمندساز برای ارتقا اکوسیستم نوآوری»، «ایجاد هم‌افزایی و برقراری ارتباط مؤثر با اجزای مختلف زیست‌بوم نوآوری و فناوری به‌منظور عبور از چالش‌های اکوسیستم نوآوری»، «معرفی پلتفرم‌های دیجیتال ایرانسل به کارآفرینان و پیشنهادهای ویژه برای استارتاپ‌ها»، «شناسایی استارتاپ‌های مستعد سرمایه‌گذاری و تأمین مالی و همراهی در مسیر توسعه بازار»، «ایجاد فرصت تست و ارزیابی تجاری و فنی برای استارتاپ‌ها از طریق آزمایشگاه نوآوری ایرانسل» را دنبال می‌کند. در این نمایشگاه که با هدف بررسی آخرین روندهای نوآوری و فناوری برگزار می‌شود، رویکردهایی از جمله هوشمندسازی، دیجیتال و توسعه پایدار، از سوی مشارکت کنندگان که شامل شرکت‌های دانش‌بنیان، استارتاپ‌ها، مخترعان، شتاب‌دهنده‌ها و مراکز رشد، فضاهای کار اشتراکی، پارک‌های فناوری، سرمایه‌گذاران خطرپذیر و سایر ارائه‌کنندگان خدمات فناورانه‌اند، پیگیری می‌شود.

توانمندی پزشکان کشور در درمان ناباروری در جامعه بین‌المللی



استاد دانشگاه علوم پزشکی ایران گفت: توانمندی پزشکان کشور به قدری در منطقه و جامعه بین المللی مطرح است که در درمان بیماریهای پرسوتات، سنگ کلیه و ناباروری بیماران از کشورهای خارجی برای درمان به ایران می‌آیند.

به گزارش زمان به نقل از ایرنا، محمد علی زرگر در حاشیه برگزاری بیست و ششمین همایش بین المللی اورولوژی در مرکز همایشهای دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی افزود: اکنون در مراکز ناباروری کشور پیشرفته ترین درمان ارایه می شود بطوری که حتی از یک اسپرم مرده نیز می توانند با استفاده از دانش و تکنولوژی روز، لقاح تولید کنند.

وی با بیان اینکه هیچ بیماری در کشور به خاطر کمبود تجهیزات از مراحل درمان باز نمی ماند، اظهار داشت: شاید کمبودهایی در زمینه تجهیزات پزشکی داشته باشیم اما از امکانات موجود برای درمان بیماران استفاده می شود و دانش پزشکی ما هیچ کمبودی نسبت به سایر کشورها ندارد.

دبیر اجرایی همایش بین المللی اورولوژی با اشاره به بیماریهای سرطان دستگاه ادراری، ادامه داد: مشاهده خون در ادرار یا هر نوع تغییری در رنگ آن را باید جدی گرفت زیرا ممکن است باعث بروز تومور کلیه، مثانه و عفونت شود.

زرگر ادامه داد: سرطان پروستات از شایعترین سرطان ها در مردان ایرانی است که از سن ۵۰ سالگی به بالا، پروستات رشد می کند و باید برای درمان به موقع این بیماری سالی یک بار آزمایش بدهند و اگر فردی که در بستگان خود بیمار مبتلا به این سرطان را داشت ضرورت دارد از ۴۰ سالگی به بالا حتما تست انجام دهد.

این اورولوژیست با بیان اینکه سنگ کلیه نیز بیشتر در مردان مشاهده می شود، تصریح کرد: مردان به علت اینکه نسبت به زنان کمتر به پزشک مراجعه می کنند، بیشتر در معرض خطر ابتلا به بیماریها قرار می گیرند، ضرورت دارد با انجام یک آزمایش ساده در صورت بروز بیماری از روند پیشرفت آن جلوگیری شود.

به گفته زرگر، همچنین با توجه به اینکه زنان در دوران بارداری نیز ممکن است مبتلا به برخی از بیماریها مانند سرطان دستگاه ادراری و مشکلات کلیه شوند در این موارد نحوه درمان و نوع مواجهه با بیمار بسیار مهم است زیرا آنها باید بارداری سالم و بدون اضطرابی از تجربه کنند و ایجاد آرامش از وظایف پزشکان است.

حمیدرضا غلامرضایی اورولوژیست نیز گفت: با توجه به شیوع بیماری سرطان پروستات، غربالگری به موقع این بیماری است زیرا این بیماری در صورت تشخیص به موقع، قابل درمان است ولی در صورت تشخیص دیر هنگام هم درمان سخت تر خواهد شد و امکان بهبودی کاهش خواهد یافت.

وی افزود: یکی از آزمایش های مهم جهت تشخیص سرطان پروستات، آزمایش PSA است لذا با توجه به اهمیت موضوع به مردان بالای ۵۰ سال توصیه می شود که حداقل سالی یکبار این آزمایش را انجام دهند و اگر در خانواده درجه یک آنها فردی مبتلا به بیماری سرطان پروستات است با توجه به نقش مهم ژنتیک در ابتلا به این بیماری، آزمایش PSA را زودتر یعنی در سن ۴۰ سالگی انجام دهد تا در صورت بروز علایم اولیه بیماری، سریعا اقدامات درمانی لازم انجام شود.

غلامرضایی تصریح کرد: طبق نتایج تحقیقات انجام شده افرادی که یکی از اقوام درجه یک آنها به بیماری سرطان پروستات مبتلا است احتمال ابتلای وی به این بیماری حدود ۳۵ درصد افزایش می یابد. وی عنوان کرد : اگر سرطان پروستات دیر تشخیص داده شود و تومور از خود متاستاز تولید کند مراحل درمان سخت تر و امکان بهبودی فرد کاهش می یابد لذا نتیجه می گیریم غربالگری سرطان پروستات برای مردان از اهمیت ویژه ای برخوردار است.

وی اظهار داشت: با توجه به این نکته که تشخیص به‌موقع بیماری سرطان پروستات بسیار مهم است به کلیه افراد توصیه می شود که اگر علائم مشکوکی مانند اختلال در ادرار، تکرر ادرار به‌خصوص در شب، وجود خون در ادرار، خروج ادرار به‌طور قطره قطره را داشتید حتما با پزشک خود مشورت کنید.

بیست و ششمین همایش بین المللی جامعه اورولوژی ایران تا ۲۲ اردیبهشت در سالن ابوریحان دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی برگزار است.

پیگیر توزیع شیر و لبنیات رایگان در مدارس هستیم

معاون بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: در سال جاری به دنبال آن هستیم با افزایش اعتبار نسبت به سال گذشته بتوانیم توزیع شیر و لبنیات رایگان را در مدارس داشته باشیم. به گزارش زمان به نقل از ایرنا، حسین فرشیدی در دیدار مشاور منطقه ای یونیسف در زمینه تغذیه افزود: برای اجرای برنامه «هر ایرانی یک مراقب سلامت داشته باشد» در سال جاری دولت بودجه بسیار خوبی با حمایت های مقام معظم رهبری اختصاص داده است و دنبا باید این موضوع را ببینند که تخصیص این بودجه در شرایطی بوده که کشور در تحریم های سختی است.وی اظهار داشت: در زمینه تغذیه سالم برنامه هایی در دست اقدام است که از مهم ترین آن ها می توان به همکاری با نهادهای اقتصادی دولت در زمینه افزایش مصرف لبنیات در جوانان، نوجوانان و مدارس، همچنین افزایش فعالیت های بدنی که در این زمینه عملکرد مناسبی در ۲۰ سال گذشته صورت نگرفته و باعث ایجاد چاقی در نوجوانان شده که در سال جاری در این زمینه برنامه ریزی هایی شده تا بتوانیم با همکاری سازمان ها و نهادهای مرتبط برنامه های خود را عملیاتی کنیم.

فرشیدی افزود: یکی دیگر از برنامه های ما، تغذیه مادران باردار به خصوص در مناطق محروم و کمتر توسعه یافته کشور از جمله در استان های سیستان و بلوچستان، جنوب کرمان و بخشی از هرمزگان است که در این زمینه چند موسسه و سازمان از جمله کمیته امداد و ستاد اجرایی فرمان امام خمینی(ره) همکاری و همراهی دارند.

معاون بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تصریح کرد: دولت پروژه بسیاری مهمی را با عنوان «هر ایرانی مراقب سلامت خودش را بشناسد» در دست اقدام دارد که این برنامه برای ۵۵ میلیون نفر اجرا خواهد شد و امیدواریم تا پایان امسال، ۷۰ درصد جمعیت را تحت پوشش قرار دهیم و با کاهش نسبت جمعیت به مراقب، به مرحله ای برسیم که مراقبان سلامت، فعالانه با خانواده در تماس و پیگیر فعال برنامه های بهداشتی باشند.

به گفته فرشیدی، وقتی از «سلامت برای همه» سخن می گوییم یعنی به دنبال این هستیم که از مسیر ارتقای سواد سلامت جامعه به این موضوع دست یابیم؛ خانواده ها را با تغذیه سالم و بیماری هایی که از تغذیه ناسالم است را به آنها بشناسانیم.

وی اظهار داشت: با همکاری نهادهای مرتبط به خصوص مجلس شورای اسلامی و با محوریت وزارت بهداشت به دنبال تغییر سبک زندگی مردم با تغذیه سالم هستیم. تغذیه عادات غذایی مردم که سال ها مردم به آن عادت کرده اند، کار بسیار دشواری است که با برنامه ریزی هایی که شده باید به این مهم برسیم و البته مردم نیز باید همراهی کنند و صدا و سیما و رسانه ها نیز در فرهنگ سازی فعالانه حضور یابند.

مدیریت بهینه هزینه‌ها اولویت تأمین‌اجتماعی در بخش درمان است

مدیرعامل سازمان تأمین اجتماعی گفت: مدیریت بهینه هزینه‌ها برای ارائه بهترین خدمات، اولویت تأمین اجتماعی در بخش درمان است.

به گزارش زمان به نقل از ایرنا، میرهاشم موسوی، توسعه ظرفیت و کیفیت خدمات درمان مستقیم را از راهبردهای این سازمان معرفی کرد و گفت: هرچند اشکالاتی در زمینه هزینه‌های درمان و توزیع عادلانه ظرفیت‌ها و امکانات وجود دارد، اما افزایش نرخ امید به زندگی در سال‌های پس از پیروزی انقلاب اسلامی، دستاورد بسیار بزرگی است که نباید به سادگی از کنار این دستاوردها گذشت. وی افزود: ما در بخش درمان مستقیم و درمان غیرمستقیم در حال حاضر روزانه حدود یک میلیون مورد خدمات سرپایی و حدود ۱۳ هزار مورد، خدمات بستری ارائه می‌دهیم. همچنین حدود ۵۰ هزار پزشک و مرکز پزشکی در سراسر کشور طرف قرارداد سازمان تأمین‌اجتماعی هستند. موسوی گفت: با وجود اینکه ما با ۵۰ هزار پزشک و مرکز درمانی در بخش درمان غیرمستقیم همکاری داریم، همچنان توسعه ظرفیت‌های درمان مستقیم که خدمات آن برای بیمه‌شدگان و بازنشستگان رایگان است و رضایتمندی بیشتری را در مردم به دنبال دارد، برای سازمان تأمین‌اجتماعی بسیار مهم است.

وی با تأکید بر اینکه صیانت مالی از بیمه‌شدگان خصوصاً در حوزه درمان برای سازمان تأمین‌اجتماعی بسیار اهمیت دارد، گفت: ما همچنان باید پرداخت از جیب بیمه‌شده در بخش درمان غیرمستقیم را کاهش دهیم. علاوه بر اینکه در درمان مستقیم خدمات ما رایگان است، در درمان غیرمستقیم نیز باید پرداخت از جیب بیمه‌شده را منطقی‌سازی کنیم. وی توضیح داد: در حال حاضر بیمه‌شدگان ۶۵ سال به بالا براساس تفاهم‌نامه‌ای که با وزارت بهداشت و درمان داریم به هر بیمارستان دولتی و دانشگاهی که مراجعه کنند، درمانشان رایگان است. حتی در مناطقی که مراکز ملکی مستقیم نداریم، همه خدمات بستری برای همه بیمه‌شدگان در بیمارستان‌های دولتی و دانشگاه‌های صددرصد رایگان است و فرانشیز دریافت نمی‌شود. مدیرعامل سازمان تأمین‌اجتماعی بر مدیریت بهینه، منطقی و کارآمد هزینه‌ها که بیشترین و بهترین نتیجه را در ارائه خدمات در پی داشته باشد، به‌عنوان یکی از مهم‌ترین اولویت‌های این سازمان تأکید کرد و گفت: در حوزه درمان انتظار داریم از منابعی که برای ارائه خدمات در هر دو بخش درمان مستقیم و مراکز درمانی طرف قرارداد تخصیص می‌یابد، بهترین استفاده و بهره‌برداری برای ارائه خدمات به جامعه تحت پوشش صورت گیرد. خرید راهبردی خدمات نیز یکی از اولویت‌های مهم حوزه درمان است و می‌توانیم با یک سازوکار دقیق، اختیار انتخاب بیشتری به بیمه‌شدگان بدهیم.

یادداشت

ایران، پرچمدار حفظ و پاسداری از کرامت زن

• سعید صادقلو

در کمتر کشوری همچون ایران، لطافت و ریحانگی زنان، مهم و یک هنجار و ارزش اجتماعی تلقی می‌شود. تا دیر نشده است بیایید قدر آن را بیش از پیش بدانیم.

ایران اسلامی، همواره سرزمین مادران و بانوان از خودگذشته ای بوده است که با تعالیم و تلاش‌های مثال‌زدنی خود، انسان‌های شریفی را به جامعه تحویل داده اند. در جهان کنونی، کمتر سرزمینی پیدا می شود که به اندازه کشور ما، دارای تاریخچهٔ عمیق فرهنگی در زمینه خانواده‌مداری و پاسداشت مقام زن باشد. زن در جامعه اسلامی ما به عنوان کنش‌گر فعال خانه و خانواده، کنش‌گر فعال اجتماعی، کنش‌گر فعال فرهنگی و تربیت کننده و مربی نسل‌های آیندهٔ کشور، پا به پای مردان در ساختن جامعه حضور دارد. اهمیت زن و مادر به حدی است که بی‌راه نگفته ایم اگر بگوییم چنانچه جامعه‌ای، مادران موجهی نداشته باشد، آیندهٔ خوب و روشنی نیز نخواهد داشت. ما نمی‌توانیم هیچگاه وجود تفاوت‌های زیست‌شناختی، روان‌شناختی و عاطفی و ... را در میان مردان و زنان کتمان کنیم، لذا بسته به شرایط بانوان و آقایان، کنش‌گری‌های آنان در نهاد خانواده و اجتماع نیز طبیعتاً متفاوت است. پس از پیروزی انقلاب اسلامی، کشورمان تقریبا همواره از طرف جریان غرب‌گرا و اندیشهٔ فمینیسم، متهم به اهمال در حفظ حقوق زنان شده است. اما حقیقت این است که خود نظام اندیشه‌ای غرب از سده‌های گذشته، متهم اصلی در این داستان است و چنانچه غرب، ظلم‌های تاریخی و ستم‌های ننگین را در حق زنان انجام نمی‌داد، اندیشه فمینیسم و اندیشه های دفاع از حقوق زن نیز به وجود نمی‌آمدند. در دوره ای دورتر، زن در غرب، به عنوان حیوانی اهلی نگریسته می‌شد که هنگام قحطی او را می‌کشتند و گوشتش را می‌خوردند. بعدها، پس از انقلاب صنعتی، به واسطهٔ گسترش کارخانجات و نیاز به نیروی کار و حضور زنان در کارگاه‌ها و کارخانجات صنعتی، مشکلات فراوان در محیط کار و آسیب‌پذیری زنان شدت بیشتری پیدا کرد و موجب ایجاد جنبش‌های کارگری زنان در اروپا شد. بعدها پس از گسترش دموکراسی غربی در قرن نوزدهم جهان و دادن حق رای به مردان و محروم ماندن زنان از این حق، زنان اروپایی مشاهده کردند که همچون دوره یونان باستان شهروند به حساب نمی‌آیند. لذا چنانچه امروزه اندیشه‌های فمینیستی در جهان وجود دارد، منشاء و ریشه آن را باید در ستم گسترده و غیر انسانی ای که غرب در قبال زنان انجام داد، جستجو کنیم. البته امروزه اندیشه فمینیستی خود موجب مشکلات متعددی مانند فروپاشی بنیان خانواده، انکار ارزش‌های اخلاقی و ایجاد ناسازگاری میان زن و مرد در غرب شده است. امروزه زنان در جوامع غربی، درگیر بیشترین مشکلات روحی و اجتماعی نظیر مزاحمت‌ها، آزارها و به صورت کالا دیده شدن هستند. جامعه ایران، به لطف وجود باورهای مذهبی، حیا و عفاف زنان و همچنین غیرت تاریخی مردان، تاکنون تقریبا درگیر مشکلات پیچیده ای که زنان غرب با آن دست به گریبان هستند نبوده است. لازم به ذکر است تا زمانی که مثلث مهم باورهای اعتقادی، حیا و عفاف زنان و غیرت تاریخی مردان، در جامعه ما وجود داشته باشد، زنان ایرانی از مشکلاتی که زنان در غرب برخوردارند، دور خواهند بود. شما را به سه دههٔ گذشته می‌برم... «خونهٔ مادربزرگه هزار تا قصه داره...» شعری که خیلی از ما ایرانیان با آن آشنایی داریم. شعری که از تلویزیون پخش می‌شد. ما نباید از این قبیل نشانه‌ها ساده عبور کنیم. این شعر نشان دهندهٔ اهمیت «احترام به کدبانوی ایرانی» را نشان می‌دهد. یادمان باشد امروزه در غرب، اساساً مادر و به خصوص مادربزرگ، افرادی معمولا فراموش شده هستند. این جامعهٔ فرهنگی ماست که این چنین در مقابل مادران و مادربزرگ‌ها از جا بلند می‌شود و آن‌ها را تکریم می‌کند. یادمان باشد، تنها در ایران است که وقتی بانویی سوار بر واگن مترو می‌شود، مردان به احترامش از جای خود بر می‌خیزند و جای خود را به آن‌ها می‌دهند. این ها چیزهایی نیست که در غرب شاهد آن باشیم. این نگاه احترام آمیز ما به بانوان است که موجب شده است در مکان‌های عمومی نظیر مترو، جایگاهی را مخصوص حضور آن ها قرار دهیم تا راحتتر بتوانند کنش‌گری خود را انجام دهند و بسیاری مثال های دیگر... لذا جا دارد که اگر به این ها به چشم محدودیت برای بانوان می‌نگریم، عینک خود را عوض کرده و با دیدی واقع‌گرایانه‌تر، این اقدامات در عرصه اجتماع را در جهت منزلت بانوان و راحت‌تر کردن کار بانوان کشورمان ببینیم. اینکه برای ما انسان‌ها جایگاه مخصوص درست کنند، نشان دهنده عزت و احترام ما است و یا عدم رعایت حقوق ما؟! لذا امروزه در کمتر کشوری همچون ایران، لطافت و ریحانگی زنان، مهم و یک هنجار و ارزش اجتماعی تلقی می‌شود. تا دیر نشده است بیایید قدر آن را بیش از پیش بدانیم.

Alborz.payam@gmail.com

استفاده از خدمات کمیته امداد برای بیماران خاص مشروط به تایید کمیسیون پزشکی

معاون حمایت و سلامت خانواده کمیته امداد استان تهران با اشاره به اینکه بیماران صعب العلاج تحت پوشش باید در کمیسیون‌های پزشکی تایید شوند، گفت: از ابتدای امسال ۳۰ میلیارد ریال بابت تامین تجهیزات پزشکی و درمانی استان تهران پرداخت شد. جهانبخش مرادی گفت: استفاده از امتیازات مربوط به بیماری‌های صعب العلاج اعم از بستری، دارو و تجهیزات منوط به تهیه و تایید مدارک پزشکی بیماران است.

وی تایید این مدارک را علاوه بر پزشکان متخصص خود بیمار، مشروط به بررسی و تایید پزشکان معتمد و کمیسیون پزشکی سازمان کمیته امداد دانست و افزود: امسال شاهد افزایش خدمات در حوزه بیماران صعب العلاج هستیم.

معاون حمایت و سلامت خانواده کمیته امداد تهران اضافه کرد: امسال سرانه استفاده از هزینه بستری در بیماران صعب العلاج از ۲۰ میلیون تومان برای افراد عادی به ۳۵ میلیون تومان و سرانه دارو نیز از چهار میلیون در افراد عادی به ۲۰ میلیون برای بیماران خاص افزایش یافته است.

مرادی اظهار داشت: امسال از محل کمک‌های جمع آوری شده فطریه عام، فقط برای کمک به تأمین تجهیزات و درمان بیماران صعب العلاج ۱۸ میلیارد و ۶۸۸ میلیون ریال پرداخت شد.

وی تعداد این بیماران دریافت کننده کمک هزینه‌ها را ۸۸۰ نفر عنوان کرد و افزود: تعداد بیماران خاص و صعب العلاج استان تهران بر اساس آمار کمیته امداد که تحت پوشش این نهاد هستند، یکهزار و ۸۳۰ نفر است که همگی در سال گذشته ۳۷ میلیارد ریال کمک هزینه درمانی دریافت کردند.

صرف ۲۰ درصد خون‌های اهدایی کشور برای تالاسمی‌ها

معاون فنی و فناوری‌های نوین سازمان انتقال خون گفت: ۲۰ درصد از خون‌های اهدایی در کشور به مصرف مبتلایان به تالاسمی می‌رسد، این سازمان به منظور کاهش عوارض ناشی از تزریق خون مزمن، خدمات نوینی را نیز به آنان ارائه می‌دهد.

به گزارش زمان به نقل از ایرنا تالاسمی از جمله بیماری‌های ژنتیکی است که بر اثر آن هموگلوبین، ساختار طبیعی خود را از دست می‌دهد و هموگلوبین غیرموثر در بدن تولید می‌شود که به علت معیوب بودن، قادر به اکسیژن‌رسانی مطلوب به اعضای بدن نیست و در واقع کمبود کلی هموگلوبین وجود ندارد، بلکه هموگلوبین غیرطبیعی افزایش یافته است.

سالانه ۲۰ درصد خون‌های اهدایی در کشور به درمان بیماران تالاسمی اختصاص می‌یابد. ایران در کمربند تالاسمی قرار دارد و این امر حکایت از وظیفه خطیر این سازمان انتقال خون در تامین خون سالم و کافی برای این افراد دارد.

یکی از رسالت‌های سازمان انتقال خون از بدو تاسیس تا به امروز تهیه خون سالم و کافی برای مبتلایان تالاسمی است و حتی شرایط سختی مانند جنگ تحمیلی و نیاز وافر جبهه‌های جنگ به خون و فرآورده‌های خونی موجب نشد که این وظیفه به فراموشی سپرده شود.

در ایران بیش از ۲۳ هزار نفر به تالاسمی مبتلا هستند و سالانه بین ۲۰۰ تا ۳۰۰ نفر به این رقم اضافه می‌شود؛ این‌ها نوزادانی هستند که با تالاسمی متولد می‌شوند.

هم اکنون برخی از مراکز مانند درمانگاه تالاسمی بزرگسالان سازمان انتقال خون به صورت ثابت خدمات درمانی به این بیماران ارائه می‌دهند و معمولا بیماران تالاسمی دو تا سه هفته یک بار به صورت متوسط برای تزریق خون به این درمانگاه مراجعه می‌کنند.

از آن‌جا که تالاسمی یک بیماری مزمن است و مشکلات درمانی خود را دارد، سازمان انتقال خون سعی می‌کند که خدماتی به این بیماران ارائه دهد.

بیمار تالاسمی در گذشته بیشتر از ۳۰ سال عمر نمی‌کرد، ولی از زمانی که تزریق خون تشخیص داده شد و داروهای کاهنده آهن مورد مصرف این بیماران قرار گرفت، متوسط امید به زندگی برای بیماران تالاسمی به بیش از ۴۰ سال رسید.

خون‌های اهدایی برای مصرف بیماران تالاسمی در کشور بیشتر در استان‌های مازندران، گیلان و استان‌های جنوبی مورد استفاده قرار می‌گیرد.

مدیرعامل سازمان انتقال خون ایران با بیان اینکه بیماران تالاسمی، از جمله نیازمندان دائمی فرآورده‌های خونی هستند، گفت: سازمان انتقال خون پیوسته کیفیت خدمت رسانی به آنان را افزایش و خدمات نوینی را به آنان ارایه می دهد.

مصطفی جمالی با اشاره به اینکه چهارم خون اهدایی کشور برای بیماران تالاسمی استفاده می شود، گفت: در حال حاضر در کشور ۲۳ هزار مبتلا به بیماری تالاسمی داریم که حدود چهار هزار نفر از این تعداد به طور دائمی خون استفاده می کنند و باقی افراد جامعه از مصرف کنندگان مقطعی خون هستند.

سالانه ۵۰۰ هزار واحد خون برای تامین نیاز بیماران تالاسمی تهیه و توزیع می شود

وی یاد آوری کرد کرد: برای تامین سلامتی این بیماران سالانه ۵۰۰ هزار واحد خون تهیه و توزیع می شود که اغلب از خون کم" لوکوسیت" و فیلتر شده یا اشعه دیده است تا عوارض ناشی از تزریق خون مکرر در این بیماران به حداقل برسد.

مدیرعامل سازمان انتقال خون ایران با اشاره به تامین خون نادر بخصوص" kell" منفی برای مبتلایان به تالاسمی، گفت:با استمرار اهدای خون توسط هموطنان ایثارگر، بیماران نیازمند به خون خصوصا مبتلایان به تالاسمی نگرانی بابت تأمین خون در کشور ندارند.

وی افزود : تالاسمی از جمله بیماری‌های ژنتیکی است که بر اثر آن هموگلوبین، ساختار طبیعی خود را از دست می‌دهد و هموگلوبین غیرموثر در بدن تولید می‌شود که به علت معیوب بودن، قادر به اکسیژن‌رسانی مطلوب به اعضای بدن نیست. تالاسمی از بیماری های ژنتیکی و مادرزادی است که در اثر ازدواج یک پدر و مادر تالاسمی مینور فرزند تالاسمی ماژور به وجود می آید.

جمالی تصریح کرد: یکی از مشکلات تزریق خون مزمن؛ به وجود آمدن آنتی‌بادی علیه زیرگروه‌های خونی است یکی از این زیرگروه‌ها، آنتی‌ژن‌های سیستم Kell است که سازمان انتقال خون با تامین خون مناسب Kell منفی برای بیماران تالاسمی است که به این زیر گروه خونی حساس شده اند. مدیرعامل سازمان انتقال خون در پیامی فرا رسیدن روز جهانی تالاسمی (۱۸ اردیبهشت) را به این جامعه تبریک گفت و افزود: تأمین خون مورد نیاز و مناسب برای عزیزان تالاسمی، هدف بخش مهمی از فعالیت های سازمان انتقال خون است و این سازمان با تأمین صد در صدی خون مورد نیاز آنان، کمک کرده است تا امید به زندگی ایشان تا میانسالی افزایش یابد.

جمالی افزود: هم اکنون در بسیاری از کشورهای جهان، امکان تأمین خون سالم و کافی برای عزیزان تالاسمی وجود ندارد، ولی سال هاست کشور ما از این حدود عبور کرده است و در پی ارائه خدمات تخصصی و ویژه به این مبتلایان هستیم تا با بهترین کیفیت و کمترین عوارض، خون مورد نیاز خود را دریافت کنند.

معاون فنی و فناوری های نوین سازمان انتقال خون ایران در گفت و گو با خبرنگار ایرنا گفت : در درمانگاه تالاسمی بزرگسالان سازمان انتقال خون در تهران، خدماتی نظیرتزریق خون مورد نیاز، معاینات، سنجش میزان خون مورد نیاز، تعیین مقدار دارو و آزمایش های دوره ای برای مراجعان به این درمانگاه انجام می شود.