

وزیر علوم با تاکید بر اینکه ۲۰ دانشگاه ایران جزو ۵۰۰ دانشگاه برتر جهان است، گفت: تلاش می‌کنیم با تامین منابع مالی رتبه علمی دانشگاه‌ها ارتقا یابد. حسین سیمایی صراف در حاشیه ششمین اجلاس معاونان پژوهش و فناوری دانشگاه‌ها موسسات آموزش عالی و پژوهش که در دانشگاه الزهراء برگزار شد، در واکنش به افت رتبه علمی دانشگاه‌ها در برخی رتبه بندی‌های علمی جهانی به ایسنا گفت: واقعیت این است که پژوهش بدون تامین منابع مالی کافی صورت نمی‌گیرد. بودجه خوبی در قانون برنامه دیده شده است که امیدواریم با تامین این منابع شاهد افت رتبه‌های پژوهشی و علمی به دلیل مالی نباشیم. وی در ادامه با آخرین وضعیت ارتقای رتبه ۵ دانشگاه کشور که قرار بود جزو ۱۰۰ دانشگاه برتر دنیا باشد، تصریح کرد: فعلا ۲۰ دانشگاه ایران در رتبه زیر ۵۰۰ دانشگاه‌های برتر دنیا قرار دارد که این وضعیت جایگاه بدی نیست؛ اما مصمم هستیم این تعداد افزایش پیدا کند.

توضیح چمران درباره ساخت و ساز مجاورت ساختمان هوشناسی

رئیس شورای شهر تهران در مورد ساخت و ساز دانشگاه تهران در مجاورت ساختمان هوشناسی گفت: این موضوع را از دانشگاه تهران پیگیری کردم و مسئولین دانشگاه اعتراض سازمان هوشناسی را وارد ندانسته است. مهدی چمران در حاشیه جلسه دیروز شورای شهر تهران در پاسخ به سؤالی پیرامون ساخت خوابگاه دانشجویی از سوی دانشگاه تهران در مجاورت ساختمان ژئوفیزیک که اعتراض سازمان هوشناسی را در پی داشته، گفت: این موضوع را از دانشگاه تهران پیگیری کردم و مسئولین دانشگاه اعتراض سازمان هوشناسی را وارد ندانسته و گفتند که مدت‌هاست درگیر این بحث هستیم و استدلال کردند که اگر چنین باشد پس دیگر هیچ ساختمان ژئوفیزیک در هیچ کجا نباید بتواند وظیفه خود را انجام دهد. وی ادامه داد: به هر حال نامه سازمان هوشناسی به شورای شهر به دانشگاه تهران ارسال شده است تا مورد پیگیری قرار گیرد و پاسخ دهند. رئیس شورای شهر تهران درباره ضرورت ایجاد ساختمانی با ارتفاع زیاد در این محل نیز گفت: این ساخت و ساز برج نیست؛ بلکه می‌خواهند خوابگاه بسازند و قاعده برنامه ریزی کردند و این موضوع مورد مطالعه و بررسی بسیار قرار گرفته است و تمام ابعاد و جوانب آن سنجیده شده است.

لزوم حضور بیشتر زنان

در تصمیم‌گیری‌ها

معاون رئیس جمهور در امور زنان و خانواده با اشاره به ضرورت تأسیس مراکز رشد بانوان گفت: زنان نمی‌توانند سرمایه‌های فکری، تخصصی و انسانی کشور هستند و باید در سیاست‌گذاری‌ها و تصمیم‌گیری‌ها حضور بیشتری داشته باشند از این رو توسعه مراکز که منجر به افزایش حضور زنان در عرصه‌های مختلف شود، اولویت بالایی دارد. زهرا بهروز آذر همچنین به ضرورت تأسیس مراکز رشد بانوان اشاره کرد و گفت: زنان نمی‌توانند سرمایه فکری، تخصصی و انسانی کشور هستند و باید در سیاست‌گذاری‌ها و تصمیم‌گیری‌ها حضور بیشتری داشته باشند. از این رو توسعه مراکز که منجر به افزایش حضور زنان در عرصه‌های مختلف شود، اولویت بالایی دارد.

کمبود جدی سربازان در مدارس

علی فراهی، سخنگوی وزارت آموزش و پرورش با اشاره به افزایش تعداد مدارس کشور و کاهش تعداد سربازان و خد متگزاران گفت: هم‌اکنون به ۴۰ هزار نیروی جدید در این بخش نیاز داریم. سخنگوی وزارت آموزش و پرورش در گفت‌وگو با تصمیم درباره کمبود نیروی سربازان و خد متگزار در مدارس اظهار کرد: حضور سربازان و خدمتگزار در مدارس دولتی بخشی از فرایند تربیت است و بنابراین باید حتما در مدارس حضور داشته باشند. فراهی درباره دلایل کاهش تعداد سربازان در مدارس گفت: در سال‌های گذشته، بخشی از نیروهای موجود پس از دریافت مدرک کارشناسی و بالاتر به مشاغل اداری و آموزشی منتقل شدند و به جای آن‌ها نیروی جدید جذب نشد. همچنین در سال‌های اخیر، نیاز به معلمان بسیار زیاد بود و بخش زیادی از ظرفیت‌های استخدام به این گروه تخصیص یافت و استخدام سربازان و خدمتگزار نادیده گرفته شد. وی ادامه داد: در حال مذاکره با سازمان اداری و استخدامی هستیم تا سربازان جدید برای مدارس استخدام شوند. اگر بخواهیم تمامی مدارس سربازان داشته باشند، به ۱۰۰ هزار پیش از ۴۰ هزار نیروی جدید نیاز است. در سال ۲۴ هزار مدرسه به کشور اضافه شده است، در حالی که تعداد خدمتگزاران و سربازان ۷۹ هزار نفر در سال ۱۳۸۲ به ۵۱ هزار نفر کاهش یافته است، یعنی حدود ۲۰ هزار نفر کاهش داشته‌ایم.



تجربه فردی که بعد از تزریق اشتراکی هروئین، گرفتار هپاتیت سی شد؛

کاهش معتادان تزریقی، منجر به کاهش هپاتیت

آرمان ملی - شفق محمد حسینی: اعتیاد همان غول سیاه برزنگی بود، که سال‌ها پیش جزو اولین کلیپ‌هایی بود که با این مضمون از تلویزیون پخش شد، با موسیقی استثنایی لبه تاریکی؛ اریک کلایتون، هنوز در خاطرم مانده است. از آغاز تاریکی تا سقوط، راه دراز و پر پیچ و خمی است. اما آثار ابدی این غول چندوجهی، آنقدر زیاده و مخرب است، که اگر هرروز هم درباره‌اش بنویسی، کافی نیست.

تزریق هروئین در دهه‌های پیشین، نه تنها جان بسیاری از معتادان را گرفت، بلکه سبب انتقال و ابتلای بسیاری از معتادان تزریقی به انواع هپاتیت بی و سی و همچنین اچ‌آی‌وی شد. معتادانی که با استفاده از سرنگ و قاشق تزریق می‌کردند، گاه حتی از طریق سرفت از بیمارستان‌ها، با سرنگ‌های آلوده بیمار، تزریق را انجام داده و خود دچار بیماری‌های عفونی مانند هپاتیت بی و سی می‌شدند. اما با طرح‌های توزیع متادون در مراکز ترک اعتیاد و توزیع سرنگ‌های استریل در مراکز گذری کاهش آسیب، آمار معتادان تزریقی طبق گفته کارشناسان به میزان قابل توجهی کاهش پیدا کرد. در راستای کاهش عواقب بهداشتی، اجتماعی و اقتصادی مصرف مواد، وزارت بهداشت و بهزیستی با همکاری ستاد مبارزه با مواد مخدر اقدام به راه‌اندازی مراکز کاهش آسیب کرده است که معتادان پرخطر و در معرض بیماری‌های عفونی، نظیر ایدز و هپاتیت، با مراجعه به این مراکز از امکانات نظیر سرنگ، سوزن و وسایل تزریق ایمن برخوردار می‌گردند.

یکی از بیماری‌هایی که از طریق تزریق با سرنگ آلوده منتقل می‌شود، هپاتیت بی و سی است. هپاتیت که التهاب کبد است، در دلیل ویروس‌های عفونی و غیر عفونی ایجاد می‌شود. در دهه‌های پیشین، تزریق از طریق سرنگ آلوده، سبب افزایش قابل توجه آمار افراد مبتلا به هپاتیت بی و سی شده بود. هرچند که کارشناسان خبر از کنترل قابل توجهی از آمار معتادان تزریقی مبتلا به این بیماری می‌دهند. این درحالی است که در سال جاری میلادی ۳۰۴ میلیون نفر به این بیماری مبتلا شده و سالانه یک میلیون و دویست هزار نفر در جهان بر اثر ابتلا به آن از بین می‌روند.

دکتر هومان نارنجی‌ها، کارشناس و پژوهشگر اعتیاد، درباره وضعیت معتادان تزریقی و آماری از افرادی که بر اثر مصرف اعتیاد تزریقی دچار هپاتیت می‌شوند، به «آرمان ملی» گفت: آمار معتادان تزریقی کاهش پیدا کرده است. ما در سال ۱۳۸۶ آمار معتادان تزریقی مان تقریباً برابر ۱۸ درصد معتادان بود، که بخشی از آنها هم تزریق نالایم بود. به این صورت که افراد از سرنگ مشترک و قاشق مشترک، برای مصرف مواد استفاده می‌کردند. این باعث می‌شد که حتی اگر یک قطره خون هم جابه‌جا می‌شد، با سرنگ اگر کمی آلودگی نیز داشت، قطعاً احتمال انتقال هپاتیت بی در اولویت، هپاتیت سی و اچ‌آی‌وی مطرح بود. اما طی سال‌های اخیر، در آخرین شیوع شناسی که در سال ۱۳۹۷ تا ۹۸ انجام گرفت، آمار معتادان تزریقی از ۱۸ درصد به ۲ درصد کاهش پیدا کرده بود. او درباره دلیل کاهش معتادان تزریقی افزود: کاهش آمار

معتادان تزریقی، مروه برنامه‌های کاهش آسیب ایران بود. به طوری که به این افراد در مراکز کاهش آسیب، سرنگ استریل برای تزریق می‌دادند. بخش دیگری از آن هم مروه توزیع و پوشش متادون بود که این افراد بتوانند داروهایی استفاده کنند، که نیازشان به مصرف موادی نظیر هروئین از بین برود. پوشش بالای درمان متادون برای معتادان و سوسه تزریق راتا حدود بسیاری از بین برد و این باعث شد که بیماران تزریقی که به مراکز ترک اعتیاد مراجعه می‌کردند، به مقدار قابل توجهی کاهش پیدا کنند. تقریباً از هر ۵ مرضی که در سال‌های ۸۵ به من مراجعه می‌کردند، یکی از آنها تزریقی بود. ولی مثلاً در سال ۱۴۰۲ و امسال شاید بگویم فقط یک بیمار تزریقی داشتم. اکثریت این دو درصد هم تزریق ایمن می‌کنند. یعنی از سرنگ‌های استریل یا سرنگ‌های دست دوم خود استفاده می‌کنند. لذا آمار تزریق به طرز چشمگیری کاهش پیدا کرد و این سرآغازی بود برای کاهش ابتلا به بیماری‌های عفونی، از طریق معتادان تزریقی.

دکتر نارنجی‌ها معتقد است: نمی‌گویم این تزریق‌ها به عدد صفر رسیده و ریشه کن شده، اما کاهش قابل توجهی داشته است، افزود: درپای سرنگ و تزریق تقریباً برچیده شده است. حتی در زندان‌ها هم که مصرف غیرقانونی مواد به صورت تزریقی و با سرنگ اشتراکی انجام می‌شد، با پوشش برنامه‌های متادون در زندان‌ها کاهش چشمگیری یافت. معتادان کارتن خواب هم که گاه دیده می‌شد با سرقت سرنگ از زباله‌های بیمارستانی، از تزریق با سرنگ‌های آلوده بیمار، به بیماری‌های عفونی مبتلا می‌شدند. حالا با دریافت سرنگ‌های استریل رایگان از مراکز کاهش آسیب، تا حد قابل ملاحظه‌ای کاهش پیدا کردند.

تجربه مصرف طولانی تزریق و ابتلا به هپاتیت

مردی حدود چهار ساله است. بر اثر مصرف تزریقی اشتراکی مواد مخدر؛ هروئین، مبتلا شد. زمانی که یک سال از ترک اعتیادش گذشت، به دلیل ضعف جسمانی، با انجام آزمایش خون، بیماری‌اش را هپاتیت سی تشخیص دادند. خودش می‌گوید تزریق مشترک داشتم. حتی به یاد دارم بعد از تزریق هانت و لزن می‌کردم، که به گمان خودم دلایل همان تزریق بود، اما انگار بدنم عفونی شده بود. حالا از مصرف آن سال‌های مداوم هروئین بسیار گذشته است؛ ده سال، برایش به قول خودش تنها تصاویر سیاه و سفیدی مانده است، که به دیگر بخش‌های تاریک زندگی‌اش وصل شده. هرچند صفحه‌های روشنی هم این میان ورق خورد، اما اعتیاد هم عشق اول زندگی‌اش را گرفت. هم سلامتی‌اش را. حالا اعتیادش درمان شده بود، اما همچنان تازه دیگری از راه رسید و در تازه‌ای افزود. او که بعد از ابتلا به هپاتیت سی، تا ۶ ماه هرفته باید آمپول اینترفرون مصرف می‌کرد. می‌گوید جمعه‌ها آمپول را می‌زد و روزی دو تا سه بار به دنبال آمپول می‌گشت که در سال ۹۰ هر آمپول را ۴۰۰ هزار تومان خریداری می‌کردم. آمپولی که به سادگی هم پیدا نمی‌شد. اما با مراجعه

بختگان و جازموریان هیچ آبی دریافت نکردند

دشت مهارلو بروز پیدا کرده است. اشرفی‌زاده در تشریح وضعیت تالاب هامون بیان کرد: تالاب هامون، به منابع آبی بالادست از کشور افغانستان وابستگی کامل دارد. آبگیری این تالاب، به صورت تاریخی و طبیعی از سیلاب‌های رود هیرمند و رودخانه‌های فراوان و چند رود دیگر از افغانستان انجام می‌گرفته است. وی افزود: متأسفانه کشور افغانستان، از سه سال گذشته، مسیر رودخانه هیرمند را به سمت تالاب گود زره منحرف کرده و مانع از این شده که سیلاب‌ها در مسیر طبیعی خود به تالاب هامون برسند. در مسیر رودخانه نیز، در حال ساخت سد بخش آباد هستند که این هم تیر خلاصی به تالاب هامون خواهد بود. به گفته او، دولت افغانستان طرح‌های کوچک و بزرگ کنترل منابع آب را بر روی این رودخانه اجرا کرده است. وی افزود: بر اساس حقوق و عرف بین‌المللی مربوط به تالاب هامون، باید نیازیابی این اکوسیستم تأمین شود و مسیر طبیعی و تاریخی آب‌رسانی به آن برقرار باشد. هم مردم ایران و هم مردم افغانستان از خدمات و کارکردهای این تالاب منتفع می‌شدند و پیامدهای خشک شدن آن نیز، هردو کشور را در دو سوی مرز درگیر کرده است و گردوغبار حاصل از بستر خشک تالاب، مزاحم ساکنان و زیرساخت‌های افغانستان خواهد شد.

اشرفی‌زاده اعلام کرد: در این خصوص مسئولان ایرانی، پیگیری‌های زیادی از کشور افغانستان کرده‌اند. هامون، تالابی بین‌المللی و ذخیره‌گاه زیست‌کره یونسکو است و سازمان‌های بین‌المللی نیز توجه ویژه‌ای به حفظ آن دارند. ما خواستار این شده‌ایم که این تالاب را با کمک کشور افغانستان و مجامع بین‌المللی احیا کنیم و این را از طریق وزارت امور خارجه و مراجع ذی‌ربط در دست پیگیری داریم.

متأسفانه به‌وفور انجام می‌شود. مدیر کل دفتر حفاظت و احیای تالاب‌ها اضافه کرد: تغییرات اقلیمی نیز تا حدی در بروز وضعیت خشک شدن تالاب‌ها مؤثرند که البته درصد تأثیر آن پایین‌تر است. تمام این عوامل موجب شده که حقیقه‌های تالاب‌ها به صورت کامل تأمین نشوند. البته در خصوص برخی از تالاب‌ها، تعاملات خوبی با وزارت نیرو داشته‌ایم. وی تالاب‌های آق‌ماری دریاچه ارومیه و تالاب‌های استان چهارمحال و بختیاری را به عنوان مثال‌هایی از همکاری مؤثر سازمان محیط زیست با وزارت نیرو ذکر کرد و افزود: اما در خصوص بعضی از تالاب‌ها مثل گاوخونی و همچنین در مورد دریاچه ارومیه حقیقه به صورت کامل پرداخت نشده است و بعضی از تالاب‌ها مانند بختگان و جازموریان سال گذشته متأسفانه هیچ‌گونه آبی دریافت نکرده‌اند.

اشرفی‌زاده پیامدهای خشک شدن تالاب‌ها را تشدید کرد و غبار، فرونشست در دشت‌های اطراف تالاب‌ها، ایجاد مشکل برای معیشت مردم و مشکلات اکولوژیکی برشمرد و افزود: برای پایداری سرزمینمان چاره‌ای جز تأمین حقیقه‌های محیط زیستی نداریم. در برنامه هفتم توسعه نیز به این موضوع توجه شده است. امیدواریم با پیگیری‌هایی که انجام می‌دهیم و همکاری وزارت نیرو، وزارت کشاورزی و همه ذی‌نفعان، حقیقه تالاب‌ها به‌طور کامل تأمین شود و آرزو می‌کنیم بارش‌های مناسبی را هم دریافت کنیم تا وضعیت بهتری را شاهد باشیم. وی در ادامه فرونشست زمین را در تالاب و دشت مهارلو شدید دانست و علت آن را عدم تأمین حقیقه کامل عنوان کرد. به گفته اشرفی‌زاده، فرونشست دشت و تالاب مهارلو به خاطر کشاورزی ناپایدار و حفر چاه‌های غیرمجاز در اطراف تالاب و در

گزارش

رئیس سازمان غذا و دارو مطرح کرد: هشدار درباره افزایش مسمومیت‌ها با مواد شیمیایی و مشروبات الکلی



رئیس سازمان غذا و دارو با تأکید بر اهمیت پیشگیری از مسمومیت‌ها، نسبت به افزایش مسمومیت ناشی از مشروبات الکلی آلوده، سوء مصرف مواد مخدر و نگهداری نادرست داروها و مواد شیمیایی هشدار داد.

سید حیدر محمدی دیروز در پیامی به مناسبت هفته پیشگیری از مسمومیت‌ها (۱۷ تا ۱۷ آبان) گفت: مسمومیت مجموعه‌ای از علائم است که در اثر جذب مواد بیگانه از طریق راه‌های مختلف نظیر استنشاق، خوراک، تماس پوستی یا تزریق بروز می‌کند. وی در این پیام افزود: متأسفانه سهل‌انگاری در نگهداری و حذف غیراصولی داروها و مواد شیمیایی در منزل، به‌ویژه برای گروه‌های حساس مانند کودکان و سالمندان خطرات مسمومیت را افزایش می‌دهد. معاون وزیر بهداشت ادامه داد: شناخت الگوهای مسمومیت و داشتن اطلاعات کافی از نحوه نگهداری و مصرف صحیح داروها و مواد شیمیایی، در پیشگیری از وقوع مسمومیت نقش کلیدی دارد. محمدی تصریح کرد: سوء مصرف مواد مخدر، محرک‌ها و مصرف مشروبات الکلی آلوده به‌مانند به‌ویژه در مشروبات دست‌ساز، به شکل نگران‌کننده‌ای افزایش یافته است و می‌تواند پیامدهای مریک‌ها به دنبال داشته باشد. وی در این پیام با تأکید بر اینکه در صورت مشاهده علائم مسمومیت با الکل، مراجعه فوری به بیمارستان ضروری است، خاطر نشان کرد: افرادی که در کنار فرد مسموم از مشروبات مشترک استفاده کرده‌اند، حتی بدون علامت باید فوراً به مراکز درمانی مراجعه کنند تا در زمان طلایی از بروز عوارض شدید جلوگیری شود. رئیس سازمان غذا و دارو در پایان نسبت به مصرف هم‌زمان داروهای آرام‌بخش یا ضد درد با الکل نیز هشدار داد و یادآور شد که این ترکیب می‌تواند اثرات مخربی بر بدن داشته و خطر مسمومیت را افزایش دهد. سرپرست دفتر نظارت و پایش مصرف فراورده‌های سلامت سازمان غذا و دارو نیز به بررسی شایع‌ترین علل مسمومیت‌های دارویی در ایران پرداخت و بر اهمیت آگاهی عمومی در مصرف صحیح داروها تأکید کرد. زهرا جهانگرد با بیان اینکه مسمومیت‌های دارویی هستند، اظهار کرد: شایع‌ترین داروهای عامل مسمومیت در کشور شامل استامینوفن، بنزودیازپین‌ها، و مسکن‌های مخدر هستند. مصرف بی‌رویه یا اشتباه این داروها می‌تواند عواقب جدی برای سلامت فرد داشته باشد. وی افزود: استامینوفن به خصوص در دوزهای بالا می‌تواند منجر به آسیب جدی به کبد شود. همچنین، بنزودیازپین‌ها به دلیل تأثیر بر سیستم عصبی مرکزی، در صورت مصرف نادرست می‌توانند باعث خواب‌آلودگی و تضعیف تنفس شوند. جهانگرد همچنین به وجود داروهای ضدافسردگی و داروهای قلبی اشاره کرد و گفت: این داروها نیز در صورت مصرف نادرست می‌توانند خطرناک باشند. برای مثال، آمی‌تریپتیلین و دیگوکسین از جمله داروهایی هستند که در صورت مسمومیت، عوارض جدی‌تری را به همراه دارند. وی ادامه داد: علاوه بر داروها، مصرف مواد شیمیایی و گاز مونوکسید کربن نیز از دیگر علل شایع مسمومیت در کشور به‌شمار می‌آیند. بنابراین، آموزش عمومی و آگاهی از خطرات این مواد اهمیت ویژه‌ای دارد. جهانگرد در پایان بر لزوم افزایش آگاهی در جامعه تأکید کرد و گفت: باید مردم را نسبت به مصرف صحیح داروها و خطرات آن‌ها آگاه کنیم. همچنین، نگهداری داروها در مکان‌های ایمن و دور از دسترس کودکان باید مورد توجه قرار گیرد.

روی خط آرمان ملی

۸۸۱۰۵۰۰۷

شهریه مدارس

چرا مدارس غیرانتفاعی شهریه‌هایش اینقدر بالاست ولی بازدهی مدرسه در مقابل این شهریه‌ها پایین است. چه کسی در این مورد باید پاسخگو باشد؟

موحداز تهران

جواز ساخت

برای گرفتن جواز ساخت در یکی از روستاهای شمال کشور باید نزدیک به ۷۵ میلیون پول خرج کنیم تا بتوانیم جواز ساخت این منزل مسکونی را بگیریم. از مسئولان درخواست داریم که راه‌های گرفتن جواز ساخت را هموار کنند تا مردم بتوانند منزلی مسکونی برای خود در شهرستان‌ها ایجاد کنند.

یک شهروند از تهران

دلار و سکه

با این روندی که برای قیمت طلا و دلار و سکه پیش می‌رود و قیمت‌ها بالا می‌رود کسانی که فرزندان خود را برای تحصیل به خارج فرستادن چطور می‌توانند از پس خرج و مخارجشان برآیند از مسئولان و دولت دکتر پزشکیان درخواست رسیدگی به این موضوع را داریم.

مغفرتی از ساری