



نقش آفرینی دانش بنیان ها در کیفیت غذا

شرکت‌های دانش بنیان با ورود به حوزه غذا، می‌توانند یکی از نیازهای مهم و راهبردی کشور را تأمین کنند

۲۲



دردمندی بی‌ادعا که در تلاش و رنج زیست

نظری بر تکاپوی خستگی‌ناپذیر «سید آزادگان» در ادوار گوناگون حیات

۲۳



طرح هوشمندسازی یارانه نان از هدررفت منابع جلوگیری می‌کند

محسن افشارچی، استاندار زنجان:

۲۴

همشهریان



عکس: عصر ایران

سرطان، چه کسانی را به ترکیه می‌کشاند؟

در پی اعلام افزایش مسافرت بیماران برای درمان سرطان به کشور ترکیه، تعدادی از متخصصان جزئیات بیشتری به همشهری‌ارائه دادند به گفته آنها تمام تجهیزات و داروهای درمانی در ایران وجود دارد

پزشکان هم حدود ۲۰۰لیتر هزینه دارد.



مریم سرخوش روزنامه‌نگار

دبیر کمیسیون دارو و تجهیزات پزشکی سازمان نظام پزشکی اعلام کرده که میزان مسافرت بیماران مبتلا به سرطان به کشورهای همسایه به‌خصوص ترکیه در حال افزایش است. به اعتقاد او، به‌دلیل تبلیغات نادرست و گمراه‌کننده برخی مؤسسات درمانی ترکیه و ارائه وعده‌های واهی مبنی بر درمان تضمینی سرطان و همچنین افزایش آمار مهاجرت پزشکان و کاهش ظرفیت‌های کشور برای درمان بیماری‌های خاص، برخی بیماران میل بیشتری برای دریافت خدمات درمانی از این کشور پیدا کرده‌اند. براساس اعلام سازمان جهانی بهداشت، سرطان، دومین عامل مرگ بر اثر ابتلا به بیماری‌های غیرواگیر در جهان است و متوسط بروز سالانه سرطان در مردان جهان ۱۶۹ نفر در هر ۱۰۰ هزار نفر و در بین زنان دنیا ۱۸۳ نفر در هر ۱۰۰ هزار نفر است. در ایران هم سالانه ۱۵۰ هزار مورد جدید ابتلا به سرطان ثبت می‌شود و از هر ۱۰۰ هزار مرد، سالانه ۸۰ نفر از هر ۱۰۰ هزار زن، ۶۰ نفر به سرطان مبتلا می‌شوند. البته با پیشرفت علم پزشکی، هم‌اکنون برخی داروهای خارجی باعث شده کیفیت خدمات به بیماران مبتلا به سرطان از استانداردها فاصله زیادی داشته باشد؛ این در حالی است که بسیاری از داروهای که مورد تقاضای بیماران است در کشور موجود نیست یا با قیمت‌های بسیار گران عرضه می‌شود؛ دارویی مثل هرستین ۱ تا ۱۵ میلیون تومان، اوستین ۱۰ تا ۲۰ میلیون تومان و مبترا ۱۰ تا ۳۰ میلیون در بازار غیررسمی کشور به فروش می‌رسند.
داروی پرمصرف متوتر کسات هم که اکنون در داخل داروخانه‌ها و با پوشش بیمه عرضه می‌شود، به تأیید پزشکان و بیماران عوارض دارد و بیماران استقبالی از مصرف آن نمی‌بینند. برند اترینسی این دارو با اینکه همچنان در سطح داروخانه‌ها وجود دارد در برخی داروخانه‌ها با کیفیت‌گران‌تر هم هستند، اما تنها در برخی داروخانه‌ها، داروی مورد نیاز بیماران را به آنها عرضه می‌کنند و در سایر مراکز باید حتماً نسخه پزشک وجود داشته باشد.
صورت تنها یک نسخه با ویزیت

پزشکان هم حدود ۲۰۰لیتر هزینه دارد.

تبلیغات نادرست درمان سرطان در ترکیه
در شرایطی که همین حالا ایران از ظرفیت خوبی برای تبدیل شدن به مقصد گردشگری سلامت مردم کشورهای همسایه برخوردار است، اما به‌دلیل تبلیغات نادرست و گمراه‌کننده، برخی مؤسسات درمانی ترکیه با ارائه وعده‌های واهی مبنی بر درمان تضمینی سرطان، بعضی بیماران مبتلا به سرطان در ایران را به سمت خود جذب می‌کنند. این مطلبی است که پوریا عادل، دبیر کمیسیون دارو و تجهیزات پزشکی سازمان نظام پزشکی آن‌را اعلام کرده و گفته: «جراحی، رادیوتراپی و درمان‌های سیستمیک، آروش اصلی برای در مان سرطان هستند، اما طی سال‌های گذشته هزینه محدودی که برای درمان سرطان در اختیار نظام سلامت قرار گرفته، اغلب صرف توسعه درمان‌های سیستمیک شده است؛ شمول دلییل به‌شدت با کمبود زیرساخت‌های توسعه رادیوتراپی در کشور مواجهیم؛ این در حالی است که ۶۰درصد بیماران مبتلا به سرطان در فرایند درمانی خود به انجام رادیوتراپی نیاز دارند.» او ادامه می‌دهد: «پیش‌بینی می‌شود در سال ۲۰۴۰، آمار ابتلا به سرطان در جهان حدود ۳۳درصد افزایش داشته باشد، اما احتمالاً رشد بروز سالانه سرطان در ایران بیش از ۱۱۵درصد خواهد بود. با وجود چنین نظام سلامت ایران وجود دارد و برای بهبود زیرساخت‌های درمان این بیماری در کشور سرمایه‌گذاری بیشتری انجام شود.» به‌گفته عادل، هم‌اکنون ۱۲۰ دستگاه رادیوتراپی در بخش دولتی و خصوصی نظام سلامت ایران وجود دارد و با توجه به نیازهای ضروری مراکز درمانی در نقاط مختلف کشور، برآورد می‌شود که حداقل با کمبود ۱۰۰ دستگاه رادیوتراپی مواجه باشیم. «نه‌تنها خرید دستگاه‌های پر تودرمانی بسیار گران‌هزینه است، بلکه تعمیر و نگهداری این دستگاه‌ها نیز به صرف هزینه بسیاری نیاز دارد. از سوی دیگر توزیع زیرساخت‌های درمان سرطان در ایران نامناسب است و استان‌هایی مثل بوشهر و کهگیلویه و بویر احمد حتی یک دستگاه رادیوتراپی ندارند.»

هزینه ۳ تا ۳۰ دلار و ویزیت پزشکان

«یکی از مهم‌ترین عواملی که باعث می‌شود بیماران به سفرهای خارجی تمایل داشته باشند، تأمین نبودن داروهای با کیفیت در کشور است.» این

سفرهای خارجی بیماران برای داروست؛ نه در مان

نکته

ایران در حوزه درمان سرطان، رتبه خوبی در میان کشورهای منطقه و حتی کشورهای توسعه یافته دارد و این ادعای اشتباهی است که می‌گویند بیماران سرطانی برای درمان به کشورهای مثل ترکیه سفر می‌کنند. ایرج خسرونی، رئیس جامعه پزشکان داخلی ایران با بیان این موضوع به همشهری می‌گوید: «البته این احتمال وجود دارد که بیماران شرایط اقتصادی خوبی برای سفر درمانی به کشورهای دیگر داشته باشند، اما دلیل آن دسترسی به داروست؛ نه خدمات درمانی. در چنین شرایطی هم منطق این است که بیمار رنج سفر را تحمل نکند

بیماران ترجیح می‌دهند به جای خرید یک دارو از بازار آزاد ایران به قیمت ۳۰ میلیون تومان، خودشان دارو را مستقیم از کشورهای دیگر مثل آلمان و اتریش تهیه کنند تا اطمینان بیشتری از کیفیت آن داشته باشند؛ چراکه داروهای خارجی عمدتاً در بازار غیررسمی فروخته می‌شوند و حتی ممکن است تاریخ انقضایشان دستکاری شده باشد.» این پزشک درباره اینکه سفر به خارج از کشور تا چه میزان، هزینه بیماران را افزایش می‌دهد، توضیح می‌دهد: «بیماران اگر نسخه پزشک خارجی داشته باشند، دارو را از داروخانه تهیه می‌کنند، اما بدون نسخه، تأمین دارو کمی سخت است. در ایران ویزیت پزشکان متخصص به ۵ دلار هم نمی‌رسد، اما ویزیت پزشکان در خارج از کشور از ۳۰ تا ۳۰۰ دلار است و این رقم در ترکیه ۱۲۰ تا ۹۰ دلار است.» قوام‌زاده درباره وضعیت سرطان در کشور و افزایش تعداد بیماران هم می‌گوید: «جمعیت این بیماران در حال افزایش است و این روند افزایشی تنها مربوط به ایران نیست و در بسیاری از کشورهای هم ابتلا به سرطان بیشتر شده است. بیشترین افزایش‌ها هم در سرطان روده بزرگ و مولتیپل میلوما (بیماری خون) است.»

مهاجرت برای در مان سرطان، از گذشته وجود دارد
همیشه برای یک جمعیت کوچک، بحث مهاجرت‌های درمانی مطرح بوده و هم‌اکنون هم با توجه به تبلیغات گسترده‌ای که از سوی کشور ترکیه در حال انجام است، این مسئله به‌عاملی تقویت‌کننده برای بیماران تبدیل شده است. غزاله حیدری‌راد، متخصص درمان سرطان با اعلام این موضوع به همشهری می‌گوید: «بسیاری از داروهای هم‌اکنون وارد نمی‌شوند یا ورود آنها به سختی و با قیمت بسیار بالا صورت می‌گیرد؛ به همین دلیل برخی بیماران برای تأمین داروهای مورد نیازشان به کشورهای مثل ترکیه سفر می‌کنند. البته در درمان بیماری‌هایی مثل سرطان، تمام تلاش‌ها در جهت انجام بهترین اقدامات برای نتیجه‌بخش بودن درمان است و تبلیغات کشور همسایه در درمان این بیماری‌ها باعث افزایش میل به این سفرها شده است.» او در پاسخ به این سؤال که آیا داروهای موجود در ترکیه، کیفیت بالاتری نسبت به داروهای داخلی دارد، توضیح می‌دهد: «می‌توان چنین چیزی را صادرصد گفت؛ چراکه جنبه تبلیغاتی این مسئله بیشتر است. بیماری‌ها که توانایی مالی داشته باشد، شاید با تصور اینکه

بیماران ترجیح می‌دهند به جای خرید یک دارو از بازار آزاد ایران به قیمت ۳۰ میلیون تومان، خودشان دارو را مستقیم از کشورهای دیگر مثل آلمان و اتریش تهیه کنند تا اطمینان بیشتری از کیفیت آن داشته باشند؛ چراکه داروهای خارجی عمدتاً در بازار غیررسمی فروخته می‌شوند و حتی ممکن است تاریخ انقضایشان دستکاری شده باشد.» این پزشک درباره اینکه سفر به خارج از کشور تا چه میزان، هزینه بیماران را افزایش می‌دهد، توضیح می‌دهد: «بیماران اگر نسخه پزشک خارجی داشته باشند، دارو را از داروخانه تهیه می‌کنند، اما بدون نسخه، تأمین دارو کمی سخت است. در ایران ویزیت پزشکان متخصص به ۵ دلار هم نمی‌رسد، اما ویزیت پزشکان در خارج از کشور از ۳۰ تا ۳۰۰ دلار است و این رقم در ترکیه ۱۲۰ تا ۹۰ دلار است.» قوام‌زاده درباره وضعیت سرطان در کشور و افزایش تعداد بیماران هم می‌گوید: «جمعیت این بیماران در حال افزایش است و این روند افزایشی تنها مربوط به ایران نیست و در بسیاری از کشورهای هم ابتلا به سرطان بیشتر شده است. بیشترین افزایش‌ها هم در سرطان روده بزرگ و مولتیپل میلوما (بیماری خون) است.»

مهاجرت برای در مان سرطان، از گذشته وجود دارد
همیشه برای یک جمعیت کوچک، بحث مهاجرت‌های درمانی مطرح بوده و هم‌اکنون هم با توجه به تبلیغات گسترده‌ای که از سوی کشور ترکیه در حال انجام است، این مسئله به‌عاملی تقویت‌کننده برای بیماران تبدیل شده است. غزاله حیدری‌راد، متخصص درمان سرطان با اعلام این موضوع به همشهری می‌گوید: «بسیاری از داروهای هم‌اکنون وارد نمی‌شوند یا ورود آنها به سختی و با قیمت بسیار بالا صورت می‌گیرد؛ به همین دلیل برخی بیماران برای تأمین داروهای مورد نیازشان به کشورهای مثل ترکیه سفر می‌کنند. البته در درمان بیماری‌هایی مثل سرطان، تمام تلاش‌ها در جهت انجام بهترین اقدامات برای نتیجه‌بخش بودن درمان است و تبلیغات کشور همسایه در درمان این بیماری‌ها باعث افزایش میل به این سفرها شده است.» او در پاسخ به این سؤال که آیا داروهای موجود در ترکیه، کیفیت بالاتری نسبت به داروهای داخلی دارد، توضیح می‌دهد: «می‌توان چنین چیزی را صادرصد گفت؛ چراکه جنبه تبلیغاتی این مسئله بیشتر است. بیماری‌ها که توانایی مالی داشته باشد، شاید با تصور اینکه

عقدبازی



۱۳ انفر

از ابتدای امسال تاکنون

به بیماری تب کریمه کنگو مبتلا شدند و یک نفر هم جانش را از دست داد.



۸۰۰ روز

عمر کنه‌هایی است که

ناقل بیماری کریمه کنگو هستند. تب خونریزی دهنده کریمه کنگو، یک بیماری ویروسی است.



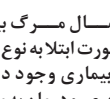
۸۰۰ روز

عمر کنه‌هایی است که

ناقل بیماری کریمه کنگو هستند. تب خونریزی دهنده کریمه کنگو، یک بیماری ویروسی است. بیماری ویروسی است.

به‌گفته محمدرضا مهدی‌زاده، تیم‌سوار خون‌گیری مستقر در حرم حضرت امام خمینی(ره) در روز جمعه سیزدهم خردادماه و از ساعات ۵ بعدازظهر تا پایان مراسم و همچنین در روز شنبه چهاردهم خرداد و هم‌زمان با برگزاری مراسم ارتحال حضرت امام(ره)، در ضلع جنوب غربی مترو، واقع در صحن شرقی مرقد امام خمینی(ره) از ساعات ۷ صبح تا پایان مراسم، فعالیت خواهد کرد. همچنین مرکز اهدای خون ورامین نیز در روز یکشنبه، پانزدهم خرداد و هم‌زمان با حماسه تاریخی و قیام انقلابی مردم این شهرستان، از ساعت ۸ صبح تا ۴ بعدازظهر فعال خواهد بود و داوطلبان اهدای خون می‌توانند به این مرکز مراجعه کنند.

مدیرکل انتقال خون استان تهران در ادامه به نیاز همیشگی بیماران به خون و فرآورده‌های خونی اشاره کرد و گفت: امیدواریم با حضور مردم، در تأمین خون و فرآورده‌های خونی، بیش از ۱۶۰ بیمارستان و مرکز درمانی سطح پایتخت موفق باشیم.



۴۰ تا ۴۰ درصد

احتمال مرگ بیمار

در صورت ابتلا به نوع حاد.

این بیماری وجود دارد.

تشخیص و درمان به موقع

آن بسیار مهم است.



سال ۱۳۷۸

به‌عنوان سالی شناخته

می‌شود که برای نخستین بار، به‌طور رسمی و قطعی بیماری تسب کریمه کنگو در کشور تأیید و شناسایی شد.



سال ۱۳۷۸

به‌عنوان سالی شناخته

می‌شود که برای نخستین بار، به‌طور رسمی و قطعی بیماری تسب کریمه کنگو در کشور تأیید و شناسایی شد.



۱۶۰۹ مورد

این بیماری افراد مبتلا در

همان سال اول شناسایی شد و از آن زمان تاکنون ۲۰۶ نفر یعنی ۱۳ درصد بیماران به‌دلیل این بیماری، جانشان را از دست دادند.



۴۰ مورد



۴۰ مورد

ابتلا به تب کریمه کنگو

در سال ۹۹ ثبت شد که

۵نفر از آنها جان باختند.

در سال ۱۴۰۰ هم تعداد

شناسایی‌ها ۱۳ نفر و

فوتی‌ها ۲ نفر بود.

میز خیر

فعالیت ۵مرکز اهدای خون در تعطیلات نیمه خرداد

مدیرکل انتقال خون استان تهران از فعالیت ۵مرکز اهدای خون در تعطیلات نیمه خرداد خبر داد و گفت: «این مراکز به همراه یک تیم سیار، برای خون‌گیری در استان تهران در تعطیلات پیش‌رو فعال هستند.» مراکز اهدای خون شهری، سنستاری و تهرانپارس در روز جمعه، سیزدهم خرداد از ساعت ۹ صبح تا ۷ بعدازظهر و همچنین مرکز اهدای خون وصال شیرازی در روز جمعه سیزدهم خرداد از ساعت ۸ صبح تا ۱۰ شب و در تعطیلات روزهای شنبه ۱۴ خرداد و یکشنبه ۱۵ خرداد، از ساعات ۸ صبح تا ۸ و نیم شب فعال است.

به‌گفته محمدرضا مهدی‌زاده، تیم‌سوار خون‌گیری مستقر در حرم حضرت امام خمینی(ره) در روز جمعه سیزدهم خردادماه و از ساعات ۵ بعدازظهر تا پایان مراسم و همچنین در روز شنبه چهاردهم خرداد و هم‌زمان با برگزاری مراسم ارتحال حضرت امام(ره)، در ضلع جنوب غربی مترو، واقع در صحن شرقی مرقد امام خمینی(ره) از ساعات ۷ صبح تا پایان مراسم، فعالیت خواهد کرد. همچنین مرکز اهدای خون ورامین نیز در روز یکشنبه، پانزدهم خرداد و هم‌زمان با حماسه تاریخی و قیام انقلابی مردم این شهرستان، از ساعت ۸ صبح تا ۴ بعدازظهر فعال خواهد بود و داوطلبان اهدای خون می‌توانند به این مرکز مراجعه کنند.

مدیرکل انتقال خون استان تهران در ادامه به نیاز همیشگی بیماران به خون و فرآورده‌های خونی اشاره کرد و گفت: امیدواریم با حضور مردم، در تأمین خون و فرآورده‌های خونی، بیش از ۱۶۰ بیمارستان و مرکز درمانی سطح پایتخت موفق باشیم.

ضرورت تشکیل کمیته‌ای برای دستگیری تقلب فروشان

«کمیته‌ای برای دستگیری تقلب فروشان تشکیل شود.» این خواسته رئیس کمیسیون آموزش دیده‌بان شفافیت و عدالت کشور است. به‌گفته او، تمام نهادهای مرتبط اعم از قضایی و ضابطان و امنیت و اطلاعات، حساسیت قضیه را بیش از پیش در نظر داشته باشند و به شکل ضربتی، این کلونی فساد را کشف و معدوم کنند.

محسن جلواتی به فارس گفت: «در بحث امنیت، رویای و پایایی نمرات امتحانات نهایی و در یک کلام، عدالت در امتحانات نهایی چند موضوع اساسی باید مورد توجه قرار گیرد؛ یکی اینکه این سؤالات نباید تکراری باشد. تکراری بودن در تعداد زیاد خود، نوعی لورفتن سیستماتیک آزمون است.» او ادامه داد: «امسال بخش چشمگیری از سؤالات امتحانات نهایی، درس‌های اساسی مانند دین و زندگی یا ریاضیات، تکرار سؤالات سال‌های قبل بوده است، با این حساب، در واقع خود سیستم در حال افشای سؤالاتش پیش از جلسه است و کافی است داوطلبی سؤالات چند سال گذشته را که در جزوه‌ها و کتابچه‌هایی منتشر شده، دوره کرده و پاسخ‌ها را حفظ کند تا به نمره‌ای خوب و مطلوب دست یابد. البته شاید افت کیفیت آموزش به‌دلیل مجازی شدن مدارس و آموزشگاه‌ها، دلیل این سهل‌گرفتن‌ها در امر امتحانات نهایی باشد.»

او افزود: «ویزر آموزش و پرورش و دبیر شورای عالی انقلاب فرهنگی و سایر مسئولان عنایت داشته باشند که ملاک قرار دادن نمرات حاصل از چنین امتحاناتی برای تفکیک داوطلبان دانشگاه و تعیین نخبگان علمی کشور، عدالت نیست؛ همین معضل را در طراحی سؤالات ورودی تیزهوشان و ثبت‌شده و از آن زمان (نشم به‌هفتم) هم داریم که دیگر هیچ نوع توجهی در ارتش سموع نیست و باید تم طراحی اصلاح و با مسیبلان برخورد شود.» او ادامه داد: «پیشنهاد ما این است که مجلس و شورا و سازمان سنجش و سه وزارت بهداشت، علوم و آموزش و پرورش با همراهی دیده بان و سایر مراکز دولتی یا مردمی صاحب‌نظر در امر آموزش و سنجش، این معضلات و ایرادها را بدون تعارف بررسی کنند و بر قانونی جامع توافق کنند که تغییرات رفر به اصلاح وضعیت باشد نه و حامت.»

هشدار به داوطلبان

در همین زمینه رئیس سازمان سنجش آموزش کشور نسبت به عضویت داوطلبان در برخی گروه‌های متخلف فضای مجازی هم هشدار داد. به‌گفته عبدالرسول پورعباس، عضویت و همکاری با برخی از این گروه‌ها که به‌دنبال برنامهریزی برای تقلب و تخلف در آزمون‌ها هستند، به محرومیت از آزمون می‌انجامد. البته دستگاه‌های امنیتی همچون پلیس فتابر به فعالیت‌های این گروه‌های مجرم اشراف دارند و در زمان مناسب اقدامات لازم شناسایی‌ها ۱۳ نفر و فوتی‌ها ۲ نفر بود.