

## کمبود دور‌های قطر‌های

## چشم‌پزشکی

یک متخصص چشم‌پزشکی با تأکید بر اهمیت انجام معاینات دور‌های چشم‌پزشکی به‌ویژه در کودکان، گفت:براساس مطالعاتی که انجام شده است، حدود ۲ تا ۳درصد کودکان تا ۱۰سالگی کاهش دید یا تنبلی چشم دارند و در ۷۰تا ۸۰درصد آنها علت، عیوب انکساری است که با استفاده از عینک قابل درمان است؛ بنابراین مهم است که کودکان در سنین مختلف تحت غربالگری قرار گیرند.دکتر زاله رجوی با تأکید بر اهمیت اطلاع‌رسانی درباره روز جهانی بینایی، گفت: باید به غربالگری دید چشم، عیوب انکساری، فشار چشم و… توجه شود.بزیرامکن است عدم‌شناسایی به‌وقت بعضی اختلالات، عوارض جبران‌ناپذیری بر بینایی وارد کند؛ به‌عنوان مثال درخصوص کشف و اصلاح بینایی کودکان اگر تا سن ۱۰سالگی اقدام لازم برای رفع اختلال دید انجام شود، در تمام طول زندگی، کودک می‌تواند از فواید آن بهره‌مند شود؛ در حالی که اگر در زمان مناسب درمان لازم صورت نگیرد، ممکن است هرگز دید کودک کاملاًاصلاح نشود.او با تأکید بر اهمیت انجام غربالگری بیماری‌های چشم در کودکان، تصریح کرد: در بزرگسالان هم برخی اختلالات بینایی مانند گلوکوم اگر در مراحل اولیه کشف شوند، قابل درمان هستند.

**آمار ۱۹میلیونی جمعیت کودکان دچار اختلال دید در جهان**
او با اشاره به اینکه امروز در جهان حدود ۱۹ میلیون کودک دچار مشکلات دید هستند، بیان کرد: این در حالی است که ۷۰تا ۸۰درصد این موارد قابل پیشگیری و یا درمان است و از آنجایی که همه اختلالات دید علامت‌دار نیستندو تا کودکان قادر به حرف‌زدن نباشند، نمی‌توانند شکایتی از دید خود داشته باشند. لازم است که غربالگری در این‌ها انجام و هر چه زودتر موارد مبتلا کشف و شناسایی شود. لازم است کودک سالانه یا هر ۶ماه یکبار بررسی شود، اما به‌دلیل هزینه‌های دیگری که خاوار دارند، ممکن است از این کار خودداری کنند و رفته‌رفته معاینات دور‌های فراموش شود و مشکل کودک در سنی شناسایی شود که دیگر قابل درمان نباشد.

**اهمیت غربالگری چشم‌پزشکی کودکان تا یک‌سالگی**

اوافزود: براساس مطالعاتی که انجام شده است، حدود ۲تا ۳درصد کودکان تا ۱۰سالگی کاهش دید یا تنبلی چشم دارند و در ۷۰تا ۸۰درصد آنها، علت عیوب انکساری است که با استفاده از عینک قابل درمان است؛ بنابراین مهم است که کودکان در سنین مختلف تحت غربالگری قرار گیرند و در این زمینه معاینات یک و ۳سالگی و بده‌وروید به‌مدرسه هم می‌توانند کمک قابل‌توجهی به شناسایی کودکان دچار اختلال دید کنند. رجوی با اشاره به اینکه در برخی موارد ساده حتی خودوالدین هم می‌توانند در صورتی که فرزندشان دچار مشکلات بینایی باشد، متوجه آن شوند، توضیح داد: به‌عنوان مثال تنگ کردن مدام شگاف پلک‌ها یا تنگ کردن چشم‌ها و نزدیک‌شدن به تلویزیون و علائمی است که به‌دنبال آن می‌یاست جهت معاینه به پزشک مراجعه کنند. حتی اگر کودک به‌ظاهر دید طبیعی داشته باشد، باید در یک‌سالگی نخستین معاینه توسط چشم‌پزشک انجام شود و اگر عیوبی مانند انحراف چشم زودتر ظاهر شد، باید همان زمان برای معاینه مراجعه کرد.

**توصیه به پدر و مادر‌های عینکی**

او درباره نقش روان در بروز مشکلات بینایی، تأکید کرد: در خانواده‌های ایرانی که از دواج فامیلی زیاد اتفاق می‌افتد، معمولاً مشکلات بینایی و وراثت عیوب انکساری بیشتر رخ می‌دهد.البته می‌دانیم در صورتی که پدر و مادر عینکی باشند، حتی اگر نسبت فامیلی به‌اندازه باشند باید در سنین پایین‌تر کودک را برای معاینات چشم‌پزشکی ببرند.

**اهمیت پوشش بیمه‌ای کامل خریدعینک**

او درباره مسیران حمایت‌های بیمه‌ای از درمان‌های مربوط به بیماری‌های چشم‌پزشکی، گفت:این مهم است که بیمه‌هادر زمینه خرید عینک‌ها کمک قابل توجه‌بیشتری داشته باشند.به‌ویژه در کودکان که به‌دلیل سن کم و جست‌وجوی بیشتر احتمال صدمه به عینک وجود دارد و خانواده مجبور به تعویض آن است. در صورت پوشش نامناسب و ناقص بیمه‌ها برای خرید عینک، امکان تهیه مجدد آن در خانواد‌های کم‌درآمد ممکن نیست و کودک از درمان محروم خواهد شد.

**کمبودهای دوره‌ای قطر‌های چشم‌پزشکی**

این استاد تمام دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی درباره تأمین دارو و تجهیزات مرتبط با چشم‌پزشکی، گفت: کمبودها به شکل دور‌های وجود دارد. به‌عنوان مثال، بعضی قطر‌ها مثل سیکلوژیل (قطره چشمی است که به‌طور موقت و چندساعته تطابق چشم را فلج می‌کند و چشم‌پزشکان برای معاینه عیوب انکساری و تشخیص دقیق بیماری‌ها از آن استفاده می‌کنند) مدتی پیدائنی شد. پزشک در این رابطه با مشکل مواجه می‌شود و ناچار است به سختی و بسیار گران‌تر آن را تهیه کند. حتی خطر استفاده موارد تاریخ‌منصرف گذشته آن هم وجود دارد که البته این کار اخلاقی نیست، یا گاهی در صورت پیدا نکردن قطره فوق به‌ناچار ممکن است از قطره آرتروپن استفاده شود که به‌مدت یک یا دو هفته کودک را دچار تاری دید نزدیک کند.

**عوارض استفاده از لنزهای تماسی و کاشت مزه**

او درخصوص تأثیر استفاده از لنزهای رنگی و زیبایی در بروز مشکلات چشم‌پزشکی، تصریح کرد: در صورتی که به شکل کاملاً بهداشتی از این لنزها استفاده شود و خود لنز هم از مراکز مجاز و معتبر تهیه شود، مشکلات کمتری وجود خواهد داشت. نکته مهم استفاده درست از محلول‌های مخصوص برای لنزهاست و تحت هیچ عنوان نباید از آب شهری برای شست‌وشوی لنز استفاده شود؛ زیرا می‌تواند سبب بروز عفونت رنیه شود که عوارض همچون کدورت قرنیه تا سوراخ‌شدن قرنیه یا نابینایی را در پی خواهد داشت. توصیه اکید ما به‌بیمار استفاده بهداشتی و رعایت پروتکل‌های لازم برای مصرف لنزهای تماسی در مکان‌های فوق که مسولیت عوارض آن را به‌عده می‌گیرند غیر قانونی و غیر اخلاقی است و باید توسط سازمان‌های مربوطه از اقدام‌این‌چلو گیری به عمل آید. این متخصص چشم در خاتمه تأکید کرد: علاوه بر آن انجام اقداماتی مانند اکستنشن مزه (کاشت مزه) و استفاده از چسب‌های مخصوص این کار هم در صورتی که چسب وارد چشم شود، می‌تواند عوارض جبران‌ناپذیری برای فرد به‌دنبال داشته باشد. ایسنا

# اجتماعی



عکس جمعی از مادران مهترمنشی

# مدرسه نابینایان شهرری آب می‌رود

در روز «عصای سفید»، والدین دختران نابینا در شهرری نگران تحصیل فرزندان‌شان هستند

تنها مدرسه نابینایان شهرستان‌های استان تهران کوچک‌تر می‌شود

**لادن حبیبی**  
روزنامه‌نگار

در حالی که امروز در سراسر کشور به مناسبت روز «عصای سفید» آیین‌های بزرگداشت مختلفی برگزار می‌شود و متولیان نهادهای مختلف در تکاپوی تکریم نابینایان هستند، خانواده‌های دانش‌آموزان تنها مدرسه نابینایان شهرستان‌های استان تهران، از آخرین‌تنگ‌کرین مدام شگاف پلک‌ها و ماسیر یابی کنند، ممکن ایجاد شود نگراند. مدرسه «حضرت عبدالعظیم(ع) محل تحصیل دختران روشندل شهرستان‌های استان تهران و مناطق جنوبی شهر تهران است. در روزهای آخر کوچک‌ترین فضای این مدرسه برای ساخت مدرسه‌ای جدید، مشکلات و دغدغه‌هایی را برای اولیا و دانش‌آموزان به‌وجود آورده است.

مدرسه نابینایان «حضرت عبدالعظیم(ع)» در خیابان شهید صاحب‌الزمانی واقع شده که در هر یک از

کوچه‌های فرعی آن چند مدرسه قرار گرفته است. بر سر در مدرسه، تابلوی «مجمع آموزشی استثنایی حضرت عبدالعظیم(ع)» نصب شده است. ورودی اصلی مدرسه به حیاطی از آن برای پارک خودروی معلمان راسته شرقی آن ساختمان مدرسه ناشنوایان «الهام» به چشم می‌خورد و در راسته غربی حیاط، ساختمان مدرسه نابینایان قرار دارد. حیاط اصلی بزرگ است و درحالی که قسمتی از آن برای پارک خودروی معلمان و کاد اداری مدرسه اختصاص پیدا کرده، با هم فضای کافی برای جست‌وجیز و بازی دانش‌آموزان ناشنوا وجود دارد. حیاط مدرسه نابینایان با فنس از حیاط مدرسه الهام جدا می‌باشد و فقط به اندازه فضایی باریک و مستطیل شکل در ضلع جنوبی مدرسه مدرسه الهام جدا می‌گردد. با وجود ۵۰ دانش‌آموز مدرسه دچار نابینایی هم نبودند نمی‌توانستند بدون تهن زدن به یکدیگر در آنجا قدم بزنند. در ضلع شمالی مدرسه نابینایان محوطه نسبتاً وسیعی وجود دارد که در قسمتی از آن کتابخانه و کارگاه آموزش آشپزی واقع شده و در قسمتی هم وسایل بازی نصب شده تا دختران نابینایا مدرسه رنگ‌های تفریح را به‌تایب خوردن و سر سه بازی بگذرانند. به‌تازگی این محوطه با کاشیدن فنس از س ساختمان مدرسه نابینایان جدا شده، کارگاه آشپزی و کتابخانه تخلیه شده‌اند تا این فضا به مدرسه‌ای جدید تبدیل شود.

**مسیر رفت و آمد بچه‌ها تا این می‌شود**

بولدوزری که از چند روز پیش کنار وسایل بازی بچه‌ها جا خوش کرده نشان می‌دهد کوچک شدن فضای حیاط و ساخت مدرسه‌ای دیوار به دیوار با مدرسه نابینایان به‌زودی اتفاق می‌افتد و این موضوع باعث نگرانی و ناز صابئی اولیا شده است. مادر نازنین‌زهار از اولیای دانش‌آموزان مدرسه نابینایان است. او می‌گوید:

«پیش از فنس کشی محوطه، سرویس مدرسه بچه‌ها مقابل در اصلی توقف می‌کرد و دانش‌آموزان با عبور از این محوطه وارد کلاس‌های درس می‌شدند، ولی با فنس‌کشی محوطه، بچه‌ها مجبورند بعد از عبور از حیاط مدرسه الهام از فضای باریک کنار فنس‌های ضلع جنوبی مدرسه به کلاس‌های درس خود بروند.» او به اهمیت نشانه‌یابی در حرکت افراد نابینا اشاره می‌کند و می‌گوید: «بچه‌ها چند سال از این مسیر وارد مدرسه شده‌اند و تا بخوانند در مسیر طولانی و نامناسب جدید نشانه‌یابی و مسیر یابی کنند، ممکن است حوادث زیادی برای آنها اتفاق بیفتد.»

مادر نازنین‌زهار از مین خوردن یکی از همکلاسی‌های دخترش در هنگام عبور از کنار فنس را به‌عنوان گواه این مسئله ذکر می‌کند و می‌گوید: «اغلب بچه‌های نابینا و کم‌بینا از عینک استفاده می‌کنند و زمین خوردن ساده آنها هم ممکن است خطراتی مانند

فرو رفتن شیشه در چشمان‌شان را به‌دنبال داشته باشد.»

**بازی تعطیل!**

مردران آموزش و پرورش استثنایی شهرری به اولیا و مسئولان مدرسه پیشنهاد کرده‌اند از در اتاقی که پیش از این تغییرات، کارگاه بازی و سرگرمی بچه‌ها بود به‌عنوان ورودی مینابر مدرسه استفاده کنند. یکی از مادران که ۴ فرزند نابینایش در مدرسه «حضرت عبدالعظیم(ع)» تحصیل می‌کنند درباره این پیشنهاد می‌گوید: «کتابخانه در همان محوطه فنس کشی شده قرار گرفته و مسئولان مدرسه مجبور شدند کارگاه بازی را به کتابخانه تبدیل کنند. اگر این اتاق حکم ورودی مدرسه را پیدا کند، دیگر نیاند و از آن به‌عنوان کتابخانه استفاده کرد.» او از شنیه بر خورد بعضی از افراد عادی با کودکان نابینا دلخور است و می‌گوید: «وقتی بچه‌ها را برای بازی به پارک

**بررسی‌های کارشناسی انجام شده است**

موقفیت علمی دانش‌آموزان نابینا سبب شد آن سال مسئولان به مناسبت‌های مختلف سراغ دانش‌آموزان مدرسه حضرت عبدالعظیم(ع) را بگیرند و یکی از این مناسبت‌ها پانه‌ای شد که ما برای تهیه گزارش به این مدرسه سری بزیم. وقتی اولیا با دفتر روزنامه تماس گرفتند و خواستند که نگرانی آنها از پیامدهای کوچک شدن و اختصاص قسمتی از حیاط مدرسه فرزندانشان برای ساخت مدرسه‌ای جدید را به گوش مسئولان برسانیم، به مقصد شهرری کشش و کلاه کردیم تا شرایط را از نزدیک ببینیم، اما مدیر مدرسه با آنکه در مراجعات مکرر خود به اداره آموزش و پرورش استثنایی شهر تهران موضوع را پیگیری کرده بود، به‌دلیل ملاحظات اداری از مصاحبه مطبوعاتی در این مورد اجتناب کرد و ما به‌ناچار پشت در بسته مدرسه با اولیا گفت‌وگو کردیم و با توجه به بیشینه ذهنی در فضای مدرسه و تصاویر و فیلم‌هایی که اولیا از فنس‌کشی حیاط و تخلیه کتابخانه و کارگاه مدرسه در اختیارمان گذاشتند گزارش تهیه کردیم البته ناگفته نماند سر کشی یکی از مسئولان اداره آموزش و پرورش استثنایی شهرری به مدرسه سبب خیر شد و صحبت او با اولیا در محوطه فنس کشی، فرصت دیدن شرایط محوطه را برای ما نیز فراهم کرد.

با توجه به قانع نشدن اولیا با صحبت‌های وی، از رئیس اداره اطلاع‌رسانی و روابط عمومی آموزش و پرورش شهرستان‌های استان تهران دلیل این اقدام را جویا می‌شویم.

«هادی فخاری سالم» معتقد است ساخت مدرسه جدید در همسایگی دانش‌آموزان نابینا به آموزش آنها لطمه نمی‌زند. او می‌گوید: «برای ساخت مدرسه استثنایی در این فضا بررسی‌های کارشناسی و قانونی مفصلی انجام شده و با توجه به کمبود فضای آموزش و پرورش استثنایی در جنوب تهران، باید پیشقدم شدن خیروان مدرسه‌ساز را برای ساخت مدرسه جدید به فال نیک بگیریم.»

## نوزادان نابینا روی پرده سینما

آمار ابتلای نوزادان ایرانی به بیماری «رتینوپاتی» بیشتر از میانگین جهانی است. این انگیزه‌ای برای ساخت مستند «رُپ» بود

افزایش آمار ابتلای نوزادان ایرانی به بیماری «رتینوپاتی» موضوعی است که در شانزدهمین جشنواره «سینما حقیقت» در قالب اثری مستند مطرح و هشدار داده می‌شود. کارگردان این اثر مستند، بالاتر بودن میزان ابتلای نوزادان ایرانی از میانگین جهانی را دلیل غیرنانونی و غیر اخلاقی است و موضوع ذکر کرد و گفت: «بیماری رتینوپاتی در جامعه ما کمتر شناخته شده و بی‌اطلاعی خانواده‌ها از ماهیت آن باعث بالا رفتن شمار نوزادان نابینا می‌شود.»

محمدباقر خدادوست توضیح داد: «ریشه بیماری رتینوپاتی در دوران بارداری مادران نهفته است و هنگامی که کودکی نارس و زود هنگام به

مدرسه جدید، کارگاه آشپزی را از فضای مدرسه نابینایان حذف کنند کلاس آشپزی آنها کاملاً تعطیل می‌شود.»
مدرسه حضرت عبدالعظیم ۳ پایه است و محوطه‌ای که برای ساخت مدرسه تازه مورد استفاده قرار می‌گیرد، پشت پنجره کلاس‌های دوره متوسطه نابینا واقع شده است. دختران از دیگران از لذت بازی در پارک‌ها چشم‌پوشی می‌کنند. «مادر فاطمه و زهرا از بین رفتن فضای بازی مدرسه را باعث پرمردگی و افسردگی دانش‌آموزان می‌دانند و می‌گوید: «برای ساخت مدرسه جدید تاب و سرسرها را از این جمع می‌کنند، کارگاه بازی بچه‌ها هم به کتابخانه تبدیل شده و بچه‌های ما از بازی کردن در مدرسه هم محروم می‌شوند.» او به مشکلات کوچک شدن حیاط مدرسه اشاره می‌کند و ادامه می‌دهد: «دانش‌آموزان این مدرسه در آپارتمان‌های قوطی کبریتی استیجاری جنوب شهر و شهرستان‌های استان تهران زندگی می‌کنند و از امکانات کودکان کم‌فرمانده مانند اتاق شخصی، حیاط و وسایل بازی محروم هستند. دلخوشی آنها دقایقی بازی در مدرسه و کنار همکلاسی‌هایشان بود. وقتی بچه‌ها فضایی برای بازی و حتی قدم زدن در مدرسه هم نداشته باشند، افسرده می‌شوند و انگیزه آنها برای تحصیل کاهش پیدا می‌کند.»

**درس خواندن با چاشنی صداهای گوشخراش**

مادر رها درباره تعطیل شدن کارگاه آشپزی مدرسه می‌گوید: «موزش مهارت‌های زندگی به دختران نابینا به تجربه و تخصص نیاز دارد که از والدین بر نمی‌آید و دختران ما در کنار تحصیل در قالب فعالیت‌های کارگاهی، مهارت‌هایی مانند آشپزی را یادمی‌گرفتند و بعد از فارغ‌التحصیلی در انجام امور زندگی هم توانمند شوند. مدرسه حضرت عبدالعظیم(ع) فضای آموزشی کافی ندارد و از انباری هم به‌عنوان کلاس درس استفاده می‌کنند. در چنین شرایطی اگر برای ساخت

**نقل قول**



**دکتر محمد حاتمی**  
رئیس سازمان نظام روانشناسی و مشاوره کشور  
سازمان نظام روانشناسی و مشاوره کشور تلاش‌های زیادی کرده تا مردم از طریق بیمه پایه و تکمیلی از خدمات روانشناسی استفاده کنند که خوشبختانه رئیس‌جمهور دستور دادند این موضوع اجرایی شود و منتظریم این قضیه اتفاق بیفتد و آحاد مردم بتوانند از خدمات استفاده کنند.



**حسین شامی**  
مدیرکل دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو  
دروزی بیماران SMA در مراکز توزیع شده اما مشکل پاسکاری پوشش هزینه‌های این دارو بین سازمان بیمه سلامت و سازمان برنامه و بودجه است. سازمان بیمه سلامت ایران قرار بود هزینه‌های دارو را پوشش دهد. اما بیمه سلامت اعلام می‌کند که بودجه لازم برای بیماران SMA تخصیص داده نشده است.



**پیرحسین کولپوند**  
رئیس جمعیت هلال‌احمر  
یکی از مشکلات جدی هلال‌احمر تأمین بالگرد است متأسفانه تعدادی از بالگردها زمین گیر هستند. بهترین راه در این زمینه نیز این است در بودجه سال ۱۴۰۲ از سوی دولت و مجلس به ما کمک شود تا هم بتوانیم این بالگردها را بازسازی و هم بالگرد جدید به ناوگان اضافه کنیم.

**خبیر**

## توزیع ۱۷ هزار جهیزیه میان نوجویان کمیته امداد

رئیس کمیته امداد امام خمینی (ره) گفت: در سالروز ولادت باسعادت حضرت رسول اکرم(ص) و حضرت امام جعفر صادق(ع) بالغ بر ۱۷ هزار جهیزیه در بین زوجین تحت پوشش کمیته امداد توزیع شد. سید مرتضی خبثیاری رئیس کمیته امداد امام خمینی (ره) در آیین توزیع ۱۷ هزار سری جهیزیه به مددجویان کمیته امداد گفت: بنیاد مستضعفان، خیرین ومددکاران سهم‌بزرگی در این کار مهم دارند و از همه آنها قدردانی می‌شود. او با اشاره به توزیع ۱۷ هزار و ۴۳۳ سری جهیزیه به مددجویان تحت پوشش کمیته امداد گفت: اجناس تهیه‌شده کاملاً تولید داخل بوده و به لحاظ کیفیت نیز شرایط خوبی دارند. ضمن اینکه هیأت امنای کمیته امداد نیز تأکید ویژه‌ای بر استفاده از اقلام داخلی و باکیفیت داشته‌اند که در همین ارتباط به هر زوج ه‌فکم کالا با ارزش ریالی ۲۳میلیون تومان داده خواهد شد. وی درخصوص نوع اقلام توزیع شده به زوجین تحت پوشش کمیته امداد گفت: تلویزیون، یخچال، گاز، ماشین لباسشویی و جاروبرقی ه‌فکم کالایی است که در اختیار زوجین قرار می‌گیرد. خبثیاری ضمن قدردانی از بنیاد مستضعفان، گروه‌های جهادی، بسیج سازندگی و خیرین افزود: تلاش شده است که در قالب هم‌فزاری در استان‌های مختلف، کارهای مهم و بزرگی رقم بخورد و ان‌شالله تا پایان سال و در مرحله بعدی مجدداً جهیزیه‌ای در اختیار زوجین تحت پوشش امداد قرار خواهد گرفت و اعلام خواهیم کرد که زوج‌چون تحت پوشش به‌زیستی پشت‌نوبت کمیته امداد نخواهیم داشت.

**عدد خبیر**

**۱۴**  
میلیون

**۱**  
میلیون

۴۰۰ هزار نفر از هموطنان در ۶ ماهه اول امسال به مراکز اهدای خون کشور مراجعه کرده‌اند که از این تعداد یک میلیون و ۱۳۰ هزار نفر موفق به اهدای خون شده‌اند. خراسان‌شمالی، کردستان و همدان به‌ترتیب بیشترین شاخص اهدای خون را نسبت به مدت مشابه سال قبل داشتند.

**۱۷۹**  
هزار

نفر از اهداکنندگان خون، «اهداکننده بار اول» بوده‌اند که حدود ۱۶درصد از کل موارد اهدای خون را طی این مدت شامل می‌شوند و ۸۴درصد از اهداکنندگان، اهداکنندگان مستمر (با سابقه حداقل ۲ بار اهدای خون در سال) بوده‌اند.

**۲۴۶**  
هزار

۸۱۳ هزار نفر از نوروز تا شهریورماه ۱۴۰۱ به مراکز اهدای خون در سطح پایتخت مراجعه کرده‌اند و از میان مراجعه‌کنندگان، ۹۵ هزار و ۹۰۹ نفر موفق به اهدای خون شده‌اند. اهدای خون در این مدت ۳۳درصد نسبت به مدت مشابه سال قبل رشد داشته است. ایرنا