



پل جدید صادرات صنایع دستی ایران

هاب صادرات صنایع دستی ایران از ترکیه به حاشیه خلیج فارس و قلب اروپا منتقل شد

۱۰



راهکارهای رسانه‌ای تقویت امید و ایمان

داستان پیوست فرهنگی و رسانه‌ای برای امور کشور، می‌تواند اطلاع‌رسانی شفاف و صادقانه را فراهم کند

۱۲



نقل قول

بهره‌برداری از ۵۴۱ پروژه هلال احمری

پیر حسین کولیوند، رئیس جمعیت هلال احمر: ۵۴۱ پروژه به صورت همزمان شامل ۵۰۰ خانه هلال، ۱۹ پایگاه امدادونجات، کوهستان، ساحلی و ۲۲ پروژه اداری، درمانی و امدادی در شعب استانی این جمعیت با اعتباری بالغ بر ۱۰ هزار و ۵۰۰ میلیارد تومان افتتاح شده و به بهره‌برداری می‌رسد.



دریافت پول برای کارنامه؛ ممنوع

رضامیرزا صحرایی، وزیر آموزش و پرورش، دریافت اجباری پول برای تحویل کارنامه دانش‌آموزان تخلف است. این کار خطا و قطعا خلاف است. از خانواده‌ها تقاضا می‌کنم اگر برایشان ممکن بود به مدرسه کمک کنند اما هیچ مدیری حق ندارد چنین کاری کند و قطعا تخلف محسوب می‌شود.



کاهش سهمیه رشته‌های تجربی و انسانی

محمد مهدی کاظمی، معاون آموزش متوسطه، افزایش ورودی‌های رشته ریاضی فیزیک در شاخه نظری و افزایش سهم آموزش‌های فنی و حرفه‌ای در مجموع رشته‌های فنی و حرفه‌ای و کار دانش در اولویت هدایت تحصیلی دانش‌آموزان برای سال آینده است. اسامی هدف‌گذاری کردیم تا در پایه دهم هنرستان‌ها بتوانیم ۱۵ درصد از دانش‌آموزان را هدایت کنیم.



بیمه برای ۶۰۰ هزار درمان ناباروری

رضامیرزا صحرایی، رئیس هیأت‌مدیره بیمه سلامت: بیش از ۶۰۰ قلم داروی درمان ناباروری تحت پوشش بیمه سلامت هستند. در بیمه سلامت ایران افزایش بیمه سلامت برای بیماران نابارور به عنوان یک اقدام مثبت تلقی می‌شود. در حالی که بیمه سلامت برای بیمه‌های درمان ناباروری باردار حذف شود.

همیشه برای جامعه



جمع‌آوری ۲ تن داروی دورریز در ۲ هفته

سال گذشته با اجرای طرح «دارو زباله نیست» ۲ تن داروی غیر قابل مصرف از سوی مردم به داروخانه‌ها تحویل داده شد؛ اما کارشناسان می‌گویند: چندین برابر این عدد با زباله‌های معمولی دورریز شده است

گزارش مریم سرخوش روزنامه‌نگار

اولین پویش «زباله دارو نیست» سال گذشته از ۱۵ اسفند تا ۱۶ آبان سال در تهران اجرا شد. طرحی که برای اولین بار از سوی سازمان غذا و دارو و انجام شد تا مردم داروهای تاریخ مصرف گذشته و غیر قابل مصرف را تحویل داروخانه‌های منتخب بدهند. تنها در ۲ هفته اجرای این طرح، ۲ تن داروی غیر قابل مصرف جمع‌آوری شد. حالا این پویش به گام دوم رسیده و از ۱۶ آذر تا ۱۶ تیر در ۱۵۷ داروخانه تهران در حال اجراست. این در حالی است که به گفته کارشناسان، حجم داروهای

غیر قابل مصرف، بسیار بالاتر از این عدد است و مقایسه ۲ تن داروی جمع‌آوری شده از تنها ۵۰ داروخانه تهران در این بازه زمانی کوتاه نشان می‌دهد این رقم در سراسر کشور، بسیار بزرگ و قابل توجه‌تر است که از طریق زباله‌های خانگی دورریز می‌شوند. داروهای هم که از طریق این پویش جمع‌آوری نمی‌شوند، عمدتاً همراه با زباله‌های معمولی دفن می‌شوند و دوباره به چرخه زندگی افراد برمی‌گردند. مهم‌ترین آسیب‌شان هم افزایش ابتلا به انواع سرطان، مقاومت به انواع آنتی‌بیوتیک و بیماری‌های هورمونی است. نوشین محمدحسینی، مدیرکل دفتر نظارت و پایش فرآورده‌های سلامت‌محور سازمان غذا و دارو در گفت‌وگو با همشهری درباره اجرای این طرح به چند نکته مهم اشاره کرده‌اند که در ادامه می‌خوانید.

چرا پویش «دارو زباله نیست» فقط در تهران و ۵۰ داروخانه انجام شد؟

اجرا نشدن سراسری این طرح به دلیل بودجه کمبود نیرو و بودجه سال گذشته این پویش به صورت آزمون انجام شد. در حقیقت این طرح به دلیل جمع‌آوری داروهای بسته‌بندی، نگهداری، حمل‌ونقل، جداسازی و انتقال به مراکز امحا، بسیار پرهزینه است اما در گام اول به صورت داوطلبانه و کاملاً رایگان انجام شد. سال گذشته تنها برای جداسازی و تفکیک این ۲ تن دارو ۷۰۰ دلار و سبزه به صورت داوطلبانه و رایگان با ما همکاری کردند. اگر قرار باشد این طرح دائمی و به صورت مداوم صورت بگیرد، قطعاً نیازمند بودجه مشخص خواهد بود که البته در حال حاضر این بودجه به صورت مصوب در اختیار ما نیست. باید در این باره از طریق آزمون‌ها، میزان نیاز به بودجه، اثربخشی طرح و... محاسبه شود و براساس شواهد به دست آمده نسبت به اجرای آن به صورت کشوری یا بودجه تعیین شده تصمیم‌گیری شود. در تهران این طرح به صورت رایگان و داوطلبانه انجام شد اما در سطح وسیع و به صورت کشوری بدون بودجه امکان‌پذیر نخواهد بود.

چه میزان دارو از طریق زباله‌ها دورریز می‌شود؟

محاسبات دقیق در این باره در حال انجام است. اما این عدد را می‌توان اینطور محاسبه کرد: سال گذشته این طرح تنها در تهران اجرا شد و از ۳ هزار داروخانه پایتخت، تنها ۵۰ داروخانه در این پویش شرکت داشتند. مدت پویش هم ۱۵ روزه بود. اطلاع‌رسانی درباره اجرای این طرح هم گسترده‌گی نداشت. با وجود این نزدیک به ۲ تن داروهای غیر قابل مصرف در این مدت جمع‌آوری شد. اگر این عدد را تنها در شهر تهران، نسبت ۵۰ به ۳ هزار داروخانه در نظر بگیریم و نسبت دوره ۱۵ روزه به طول سال را هم به آن اضافه کنیم، این عدد بسیار بزرگ و قابل توجه خواهد شد. حالا این عدد را در جمعیت ۸۵ میلیون نفری کشور در نظر بگیریم که اگر هر کدام از آنها تنها ۱۰ گرم دارو دورریز کنند، این عدد قابل تأمل خواهد بود؛ شبیه یک برگه ۲۰ عددی استامینوفن که در هر قرص ۲۰۰ میلی‌گرم ماده مؤثره دارد و در تمام این سال‌ها از طریق زباله‌ها از سوی مردم دورریز می‌شود.

تحویل داروهای غیر قابل مصرف شرایط خاصی دارد؟

هیچ شرایط خاصی برای تحویل دارو به این داروخانه‌ها وجود ندارد. مردم تنها کاری که باید هنگام تحویل دارو انجام دهند، این است که داروهای جامد مثل قرص‌ها را از داروهای مایع مثل شربت‌ها و آمپول‌ها جداسازی کنند. در هر داروخانه ۲ باکس جدا برای این کار در نظر گرفته شده و روی آنها داروهای جامد و مایع قید شده است. بعد از تحویل این داروها به داروخانه، مسئول فنی، کیمیاگر یا پلمب می‌کند و از سوی عوامل سازمان جمع‌آوری و برای امحا به شرکت‌هایی که به صورت استاندارد دارای فیلترها و کوره‌های مخصوص هستند، ارسال می‌شود تا داروها بدون اینکه به محیط زیست آسیبی برسد و اثری از بیماری‌زایی آنها باقی بماند، امحا شوند.

دومین پویش «دارو زباله نیست» با چه شرایطی در حال برگزاری است؟

این پویش در گام دوم در تهران در حال برگزاری است و تا ۱۶ تیر ادامه دارد. تعداد داروخانه‌ها هم افزایش پیدا کرده و از ۵۰ به ۵۷ داروخانه رسیده است. این امیدواری وجود دارد که تعداد آنها افزایش پیدا کند. هر چند کارهای داوطلبانه قابل برنامه‌ریزی نیست و ممکن است همین داروخانه‌ها سال آینده داوطلب نباشند. با اجرای این آزمون‌ها می‌توان نسبت به اجرای بهتر و کم‌هزینه‌تر این پویش در سال ۱۴۰۳ برنامه‌ریزی کرد. با برگزاری همین پویش دوم که مدل شبیه‌سازی هم در آن انجام می‌شود، می‌توانیم میزان بودجه مورد نیاز را بسنجیم و بودجه پیشنهادی برای سال آینده را طرح کنیم. سال گذشته این طرح کاملاً به صورت داوطلبانه برگزار شد و این ارزیابی بودجه صورت نگرفت. شرکت‌های بخش، شرکت رهپویان سالم (برای امحای داروها)، داروخانه‌های فعال (برای اجرای طرح) و داروسازان داروخانه‌های جهادی (برای جداسازی داروها) هیچ پولی نگرفتند، اما اسامی شرایط برگزاری متفاوت است.

دور ریختن دارو همراه با زباله‌های معمولی چه خطراتی دارد؟

داروهای حاوی مواد شیمیایی هستند که از یک سو ممکن است به مواد سمی تبدیل شوند و برخی از آنها جمله آنتی‌بیوتیک‌ها با ورود به محیط زیست می‌توانند مقاومت میکروبی ایجاد کنند. وقتی دارو در زباله معمولی قرار می‌گیرد چون سیستم از بین بردن زباله در ایران دفن آنهاست، با بارش باران و عبور آب‌های زیرزمینی، از طریق گیاهان و آب به چرخه حیات برمی‌گردند و مردم در معرض خطر آنها قرار می‌گیرند. این مسئله باعث می‌شود که در زمان نیاز به خطر آنتی‌بیوتیک برای درمان یک عفونت، کارایی یا کم شده یا از بین رفته باشد که هزینه و زمان درمان را افزایش می‌دهد یا بیماران ملزم به استفاده از آنتی‌بیوتیک‌های قوی‌تر می‌شوند.

پویش «دارو زباله نیست» از چه بیماری‌هایی جلوگیری می‌کند؟

مهم‌ترین بیماری‌هایی که از دورریز نادرست دارو ایجاد می‌شوند، انواع سرطان‌ها، مقاومت به انواع آنتی‌بیوتیک‌ها و گسترش بیماری‌های عفونی، همچنین بیماری‌های هورمونی هستند. البته تاکنون بررسی و محاسباتی درباره تأثیر این دورریز نامناسب داروها در باره افزایش این بیماری‌ها با میزان ابتلا به آنها صورت نگرفته و یکی از دلایل آن هم این است که مردم دور ریختن انواع این داروها را به جای گزارش نمی‌کنند. این امیدواری وجود دارد که با اطلاعات به دست آمده از نخستین پویش «دارو زباله نیست» و اطلاع‌رسانی‌های بیشتر این بررسی‌ها منتشر شده و در اختیار مردم قرار بگیرد.

کدام داروخانه‌ها در پویش ملی «دارو زباله نیست» شرکت دارند؟

پویش «دارو زباله نیست» در گام دوم از ۱۶ آذر تا ۱۶ تیر ادامه دارد. داروخانه‌هایی که این داروها را تحویل می‌گیرند نشانگر مخصوص این پویش ملی را دارند که هنگام ورود به داروخانه قابل مشاهده است. مردم باید داروهایشان را تنها به این داروخانه‌ها تحویل دهند. لیست این داروخانه‌ها در وبسایت‌های معاونت‌های غذا و داروی دانشگاه‌های علوم پزشکی تهران، ایران و شهید بهشتی موجود است. برای اینکه مردم دسترسی بهتری به این داروخانه‌ها داشته باشند، در گستره جغرافیایی مناسب شهر تهران انتخاب صورت گرفته است.

دورریز داروهای دورریز ۷۰ سال گذشته داوطلب دریافت دستمزد در پویش «دارو زباله نیست» حضور داشتند

داروساز داوطلب سال گذشته بدون دریافت دستمزد در پویش «دارو زباله نیست» حضور داشتند