

ایران؛ قطبی علمی در درمان ناباروری



ما همواره بر پایه فداکاری اساتید، جنین‌شناسان و محققان زیست‌شناسی تولید مثل، با حمایت همکارانشان در مراکز درمان ناباروری در سراسر کشور، بنا شده است. ریشه‌های این علم در ایران در یزد کاشته شده و امروز به لطف خدا، ایران در سراسر جهان به عنوان یک قطب علمی در زمینه درمان ناباروری شناخته می‌شود. این ادعایی از روی غرور یا اغراق نیست، بلکه واقعیّتی است که در منابع بین‌المللی تأیید شده و نتیجه تلاش‌های خستگی‌ناپذیر اساتید و محققان کشور است.

وی با بیان اینکه تحقیقات ناباروری پایه و اساس بسیاری از علوم مدرن در کشور ما را بنا نهاده، افزود: پیشرفت‌ها در زیست‌شناسی سلولی، مطالعات مولکولی و ژنتیک همگی به کارهای اولیه روی گامت‌ها و تشکیل جنین برمی‌گردند.

رئیس انجمن علمی باروری و ناباروری ایران گفت: به ۳ دلیل کلیدی می‌بایست توجه بیشتری به درمان ناباروری داشته باشیم، «اهمیت علمی»، «سیاست ملی» و «تاثیر

رئیس انجمن علمی باروری و ناباروری ایران با بیان اینکه ایران در سراسر جهان به عنوان یک قطب علمی در زمینه درمان ناباوری شناخته می‌شود، گفت: «اهمیت علمی»، «سیاست ملی» و «تاثیر اجتماعی و فرهنگی» دلایل ضرورت توجه به درمان ناباروری هستند.

حمید چوپینه رئیس انجمن علمی باروری و ناباروری ایران در کنگره ناباروری اظهار کرد: انجمن علمی باروری و ناباروری ایران در سال ۱۳۷۷ به عنوان یک انجمن بین رشته‌ای توسط پیشگامان حوزه زنان و زایمان، اورولوژی، فناوری‌های کمک باروری و جنین‌شناسی تأسیس شد.

وزارت بهداشت، اساس‌نامه انجمن علمی باروری و ناباروری را تصویب کرده و تاکنون ۹ دوره انتخابات به منظور انتخاب اعضای هیات‌مدیره این انجمن از طریق آرای مستقیم برگزار شده است.

وی درباره اولویت‌های انجمن علمی باروری و ناباروری ایران توضیح داد: آموزش، تحقیقات علمی و خدمات حرفه‌ای، نه تنها مراقبت از بیمار بلکه حمایت از حقوق بیماران و حمایت از متخصصان ناباروری را به عنوان مسئولیت‌های اصلی خود در نظر گرفته است. این انجمن طی مدت‌زمان فعالیت خود با دانشگاه‌ها، مؤسسات تحقیقاتی و وزارت بهداشت همکاری کرده و در انتشار مجلات علمی و برگزاری کنفرانس‌های بزرگ مشارکت داشته است.

این عضو هیات‌علمی دانشگاه علوم‌پزشکی تهران با بیان اینکه انجمن علمی باروری و ناباوری ایران برنامه‌های علمی متعددی برگزار می‌کند، گفت: ملّتی که به دانشمندان خود احترام می‌گذارد، بلوغ، خرد و قدردانی خود را نسبت به کسانی که دانش را پیش می‌برند، نشان می‌دهد. هر ساله، این انجمن نسبت به برگزاری برنامه‌های علمی ملی و بین‌المللی اقدام می‌کند. به طور مثال، بیست و سومین کنگره سالانه ناباروری که سال گذشته برگزار شد، انجمن علمی باروری و ناباروری ایران با افتخار از پیشگامان و اساتید برجسته در درمان ناباروری تجلیل کرد.

چوپینه با بیان اینکه خدمات در این انجمن را به لطف اعتماد هیات‌مدیره افتخار بزرگی می‌دانم، افزود: دستاوردهای

رئیس مرکز جوانی جمعیت، سلامت خانواده و مدارس وزارت بهداشت اعلام کرد

راه‌اندازی «کانال تخصصی سلامت مدرسه» در بستر سامانه شاد

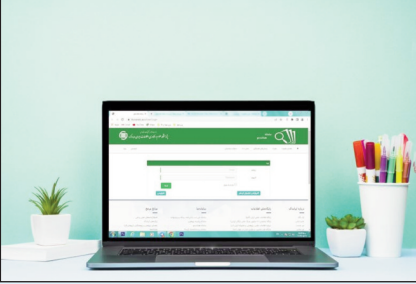


رئیس مرکز جوانی جمعیت، سلامت خانواده و مدارس وزارت بهداشت گفت: کانال تخصصی سلامت دانش‌آموزان در بستر اپلیکیشن شاد راه‌اندازی شده است. باشگاه خبرنگاران جوان- دکتر صابر جباری اظهار داشت: موضوع سلامت مدارس و حفظ و ارتقای سلامت دانش‌آموزان، مدیران، معلمان و کارکنان مدارس و همچنین سلامت اولیای دانش‌آموزان همواره برای وزارت بهداشت حائز اهمیت بوده است.

وی ادامه داد: به همین دلیل کارگروهی تخصصی به نام «کارگروه سلامت مدارس» که متشکل از نمایندگان از وزارت بهداشت و وزارت آموزش‌وپرورش است، راه‌اندازی شده و در این کارگروه موضوعات تخصصی و مسائل مشترک فی‌مابین به بحث گذاشته می‌شود.

رئیس مرکز جوانی جمعیت، سلامت خانواده و مدارس وزارت بهداشت بیان کرد: در آستانه سال تحصیلی جدید، مسائل مختلف مرتبط با سلامت دانش‌آموزان و مدارس مانند بهداشت محیط مدرسه، سلامت پایگاه‌های تغذیه و بوفه‌های مدارس، بیماری‌های مرتبط در مدارس به‌ویژه بیماری‌های واگیر، سبک زندگی و رویکردهایی که به سلامت دانش‌آموزان و مدارس کمک می‌کند، در جلسه ستاد وزارت بهداشت مورد بحث و بررسی قرار گرفت.جباری با اعلام خبر

افزایش شهریه امسال دانشگاه آزاد بین ۲۰ تا ۳۵ درصد است



معاون توسعه و مدیریت منابع دانشگاه آزاد گفت: میزان افزایش شهریه سال تحصیلی ۱۴۰۵-۱۴۰۴ در دانشگاه آزاد به‌طور میانگین بین ۲۰ تا ۳۵ درصد بوده است.

داریوش جاوید معاون توسعه و مدیریت منابع دانشگاه آزاد اسلامی درباره جزئیات افزایش شهریه سال تحصیلی ۱۴۰۵-۱۴۰۴ برای دانشجویان ورودی ۱۴۰۳ و سال‌های ما قبل، اظهار داشت: محاسبه شهریه در دانشگاه آزاد اسلامی بر اساس چند متغیر صورت می‌گیرد.

نخستین متغیر، رتبه واحد دانشگاهی است.

واحد‌های دانشگاه آزاد اسلامی در ۲۶ رتبه تقسیم‌بندی شده‌اند که این رتبه‌ها بر اساس شاخص‌های ساختاری، عملکردی، مالی و اهداف تعیین می‌شوند. متغیر دوم، مقطع تحصیلی است؛ چراکه شهریه در مقاطع کاردلی، کارشناسی، کارشناسی ارشد و دکتری متفاوت محاسبه می‌شود.

همچنین گروه‌های عمده تحصیلی شامل علوم انسانی، هنر، فنی و مهندسی، پزشکی و پیراپزشکی نیز بر میزان شهریه اثرگذار هستند.

وی با اشاره به جلسه هیات‌انهای مرکزی دانشگاه در اردیبهشت ۱۴۰۴ افزود: در این جلسه میزان افزایش موثر در انتخاب واحد معمول یک نیمسال، شهریه برای سال تحصیلی جدید به تصویب رسید. بر این اساس، در مقطع دکتری تخصصی رشته‌های غیر پزشکی، میزان افزایش شهریه بین ۱۰ تا ۱۵ درصد بوده است. برای نمونه، شهریه رشته حقوق در واحد علوم و تحقیقات (با فرض انتخاب ۱۰ واحد نظری) از ۲۳ میلیون و ۴۰۰ هزار تومان به ۴۸ میلیون ۸۰۰ هزار تومان رسیده که رشدی حدود ۱۲ درصدی را نشان می‌دهد.

جاوید ادامه داد: در مقطع کارشناسی ارشد ناپیوسته، شهریه معمول انتخاب واحد یک نیمسال بین ۱۵ تا ۲۰ درصد افزایش یافته است. به عنوان مثال، شهریه رشته حقوق در واحد علوم و تحقیقات (با فرض انتخاب ۱۰ واحد نظری) از ۱۵ میلیون و ۲۰۰ هزار تومان به ۱۷ میلیون و ۵۰۰ هزار تومان رسیده که معادل ۱۶ درصد رشد است. در مقطع کارشناسی نیز افزایش شهریه بین ۲۰ تا ۳۵ درصد بوده است. شهریه رشته حقوق در واحد علوم و تحقیقات (با فرض ۱۹ واحد نظری و ۱ واحد عملی) از ۹ میلیون و ۸۰۰ هزار تومان به ۱۲ میلیون و ۲۰۰ هزار تومان افزایش یافته است.

معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه آزاد اسلامی درباره رشته‌های پزشکی خاطر‌نشان کرد: در چهار رشته پزشکی، داروسازی، دندانپزشکی و دامپزشکی افزایش شهریه بین ۱۵ تا ۲۵ درصد بوده است. همچنین در رشته‌های پیراپزشکی میزان افزایش شهریه بین ۵ تا ۲۵ درصد گزارش شده است.

وی در ادامه تأکید کرد: درصد‌های اعلام‌شده مربوط به بالاترین رتبه واحد دانشگاهی است و به‌طور طبیعی مبالغ شهریه در سایر واحدها پایین‌تر خواهد بود. برای نمونه، در مقطع کارشناسی رشته حقوق با فرض یک انتخاب واحد معمول، شهریه در واحد علوم و تحقیقات ۱۲ میلیون و ۲۰۰ هزار تومان است، اما در واحدی با رتبه ۲۶، شهریه همان رشته همان میزان انتخاب واحد ۶ میلیون و ۱۵۰ هزار تومان تعیین شده است.همچنین در مقطع کارشناسی ارشد، شهریه به یک انتخاب واحد معمول (۱۰ واحد نظری) ۱۷ میلیون و ۵۰۰ هزار تومانی در واحد علوم و تحقیقات و در رتبه ۲۶ و با همان میزان انتخاب واحد به ۱۱ میلیون و ۱۰۰ هزار تومان کاهش می‌یابد. مبنای مقایسه شهریه باید تعداد واحدهای انتخاب‌شده باشد. بدیهی است که انتخاب واحد بیشتر و نیز انتخاب دروس عملی یا پایان نامه موجب افزایش مبلغ شهریه خواهد شد.

جاوید خاطر‌نشان کرد: شهریه از سه بخش تشکیل می‌شود: شهریه پایه، شهریه متغیر نظری و شهریه متغیر عملی؛ بنابراین اگر دانشجو تعداد واحدهای عملی بیشتری انتخاب کند، شهریه او افزایش می‌یابد.

وی افزود: دانشجویان باید توجه داشته باشند که شهریه پایه بر اساس رتبه واحد دانشگاهی در سنوات مالی مجاز تغییری نمی‌کند؛ اما خارج از سنوات، شهریه پایه افزایش خواهد یافت. برای مثال، در مقاطع کاردلی، کارشناسی ناپیوسته و کارشناسی ارشد ناپیوسته، در صورت اتمام سنوات مجاز بعد از ۴ ترم تحصیلی، شهریه پایه تغییرخواهد کرد.جاوید در جمع‌بندی سخنان خود گفت: میزان افزایش شهریه در دانشگاه آزاد اسلامی به‌طور میانگین بین ۲۰ تا ۳۵ درصد بوده است. نگاه هیات‌انهای مرکزی و ریاست دانشگاه همواره بر این بوده که فشار مضاعفی بر اقتصاد خانواده‌ها وارد نشودوی افزود: در مقایسه با سرانه در نظر گرفته شده برای سایر مؤسسات آموزش عالی و بخش‌های آموزشی کشور از جمله آموزش عمومی نشان می‌دهد که میزان سرانه شهریه در دانشگاه آزاد اسلامی کمتر است. همچنین با هماهنگی استان‌ها و واحدهای دانشگاه آزاد اسلامی، در موارد خاصی که علی‌رغم این توضیحات، دانشجویان احساس می‌کنند افزایش شهریه غیر معمولی دلشته‌اند از طریق مبادی ذریبط در واحدهای مذکور پیگیری کنند.

دانشجویان می‌توانند با مراجعه به سایت دانشگاه آزاد اسلامی به نشانی www.iau.ir در بخش میز خدمت، جدول شهریه مقاطع مختلف را مشاهده کنند.منبع: دانشگاه آزاد

رئیس سازمان بهزیستی کشور اعلام کرد تنبلی چشم دومین علت کاهش بینایی کودکان

بررسی سلامت چشم سالمندان در طرح سلام

رئیس سازمان بهزیستی کشور گفت: در سال ۱۴۰۳، سه میلیون و ۵۲۶ هزار کودک معادل ۸۶ درصد جمعیت هدف غربالگری شدند. در این میان، ۶۳ هزار کودک دچار اختلال بینایی و ۱۳ هزار نفر مبتلا به تنبلی چشم شناسایی شدند که به لطف مداخلات انجام‌شده، از نابینایی و کم‌بینایی نجات یافتند. به گزارش ایسنا، سید جواد حسینی، رئیس سازمان بهزیستی کشور در بیست و هفتمین کنگره انجمن اپتومتری ایران، گفت: امروز در جمعی گرد آمدم که رسالت آن چیزی جز صیانت از بینایی، ارتقای کیفیت زندگی و پیشگیری از معلولیت‌های قابل اجتناب در کشور نیست. وی افزود: نخستین گام مداخلات موثر، غربالگری است. خوشبختانه ما بیش از ۳۰ سال است که همکاری اثربخشی را با انجمن اپتومتری ایران آغاز کرده‌ایم، اگرچه تنها ۵۰سال از عمر رشته اپتومتری در کشور می‌گذرد اما سه دهه از تاریخ غربالگری چشم کودکان سه تا شش ساله نیز سیری شده است. این غربالگری در سه مرحله برای کودکان سه، چهار و پنج‌ساله و یک مرحله در شش‌سالگی با همکاری وزارت آموزش و پرورش انجام می‌شود و یکی از موفق‌ترین اقدامات در حوزه سلامت چشم و نمونه‌ای عینی از همکاری بین‌دستگاهی به شمار می‌رود.

رئیس سازمان بهزیستی گفت: تنبلی چشم، شایع‌ترین علت بینایی یک‌چشمی در افراد زیر ۲۰ سال و دومین علت کاهش بینایی در کودکان است. اگر در سن مناسب مداخله طلایی و به‌موقع انجام شود، این مشکل قابل درمان است. وی گفت: در طول ۳۰سال گذشته بیش از ۶۱ میلیون و ۶۵۰ هزار کودک در سراسر کشور غربالگری شده‌اند که از میان آن‌ها یک میلیون و ۹۹۹ هزار کودک مبتلا به انواع اختلال بینایی شناسایی شدند. همچنین ۴۱۵ هزار کودک دچار آمبلیوپیا یا تنبلی چشم بودند که اگر غربالگری و مداخلات صورت نمی‌گرفت، امروز بسیاری از آنان به جمعیت کم‌بینا و نابینا افزوده می‌شدند و هزینه‌های آن ده‌ها برابر غربالگری بود. وی گفت: در سال ۱۴۰۳، سه میلیون و ۵۲۶ هزار کودک معادل ۸۶ درصد جمعیت هدف غربالگری شدند. در این میان، ۶۳ هزار کودک دچار اختلال بینایی و ۱۳ هزار نفر مبتلا به تنبلی چشم شناسایی شدند که به لطف مداخلات انجام‌شده، از نابینایی و کم‌بینایی نجات یافتند. حسینی افزود: این آمار به زبان ساده یعنی هزاران کودک که می‌توانستند آینده‌ای با کم‌بینایی یا نابینایی داشته باشند، امروز فرصت دیدن، یادگیری و زندگی با کیفیت بالاتر را به دست آورده‌اند. بزرگ‌ترین دستاورد این اقدام آن است که میزان شیوع تنبلی چشم که در جهان بین ۳ تا ۴درصد است، در ایران به حدود ۱/۵ درصد کاهش یافته است.

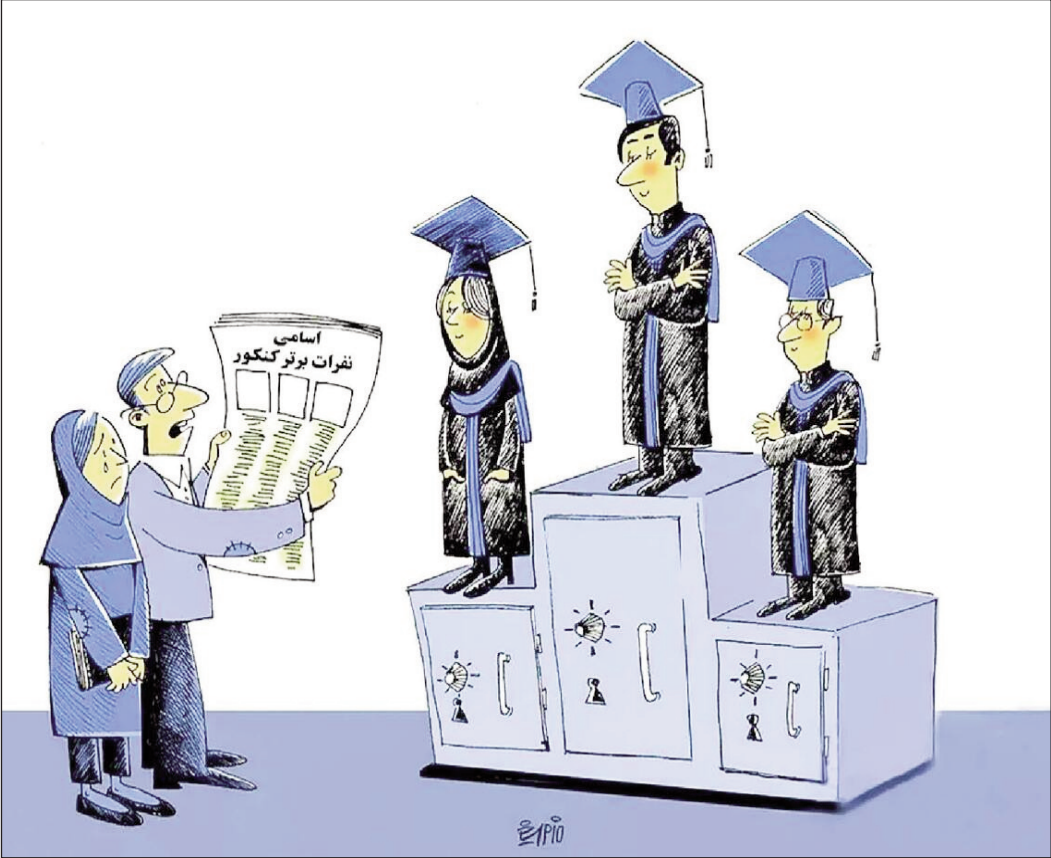
وی گفت: هم‌اکنون ۲۵۳ هزار و ۷۲۰ فرد دارای معلولیت بینایی لعم از نابینا و کم‌بینا تحت پوشش سازمان بهزیستی قرار دارند که ۶۳ درصد آنان مردان و ۳۷ درصد زنان هستند. این برنامه علاوه بر پوشش سراسری، رویکردی عدالت‌محور دارد و به‌ویژه در روستاها، مناطق کم‌برخوردار و خانواده‌های در معرض آسیب تمرکز بیشتری یافته است رویکردی که هم‌راستا با اهداف انقلاب اسلامی و شعارهای دولت چهاردهم است.رئیس سازمان بهزیستی افزود: انجمن اپتومتری ایران یکی از مهم‌ترین شر‌کای استراتژیک سازمان بهزیستی در این حوزه است. این انجمن نقش کلیدی در به‌روزرسانی استانداردها و دستورالعمل‌های علمی غربالگری، آموزش و بازآموزی نیروها، انجام پژوهش‌های مشترک برای بهبود سیاست‌گذاری و توسعه همکاری‌های بین‌المللی ایفا می‌کند. وی گفت: در همین راستا با همکاری انجمن اپتومتری، گام بزرگی برای توسعه خدمات آغاز شده است و آن توسعه غربالگری‌ها و مداخلات از سطح کودکان سه تا شش‌ساله به گروه سالمندان است. این طرح با عنوان «سلام» یا سلامت اجتماعی محله‌محور طراحی شده است.

بنابر اعلام وزارت بهداشت، جباری با بیان اینکه در این کانال پیام‌های بهداشتی تولیدی ارائه می‌شود که امیدواریم به توسعه سلامت در مدارس و متعاقب آن جامعه کمک کند، گفت: یکی از موضوعات مهم مورد بحث در جلسه کارگروه سلامت مدارس، سنجنش بدو ورود دانش‌آموزان در پایه‌های مختلف بود که وزارت بهداشت آن را رصد می‌کند. همچنین بحث توانمندسازی مراقبان که برنامه‌های آن تدوین شده و به مرور اجرایی می‌شود، نیز مطرح شد.

رئیس مرکز جوانی جمعیت، سلامت خانواده و مدارس وزارت بهداشت با اعلام اینکه حدود ۶ هزار مراقب سلامت در کشور داریم، ولی نیاز کشور ۲۰هزار مراقب است و ۱۴ هزار مراقب سلامت کم داریم، خاطر‌نشان کرد: یکی از اقدامات خوب دو سال اخیر، همکاری و هماهنگی با آموزش‌وپرورش برای تربیت دانشجوی رشته بهداشت مدرسه بوده است.

جباری در پایان یادآور شد: این کارشناسان در ۱۹ دانشگاه علوم پزشکی وزارت بهداشت تربیت می‌شوند تا پس از فارغ‌التحصیلی به استخدام آموزش‌وپرورش درآمد و به توسعه، ترویج و ارتقای بهداشت و سلامت در مدارس کمک کنند.

مدارس دولتی باز هم در کنکور جا ماندند؛ رتبه‌های برتر در دست مدارس خاص



و پترین، هزاران استعداد در مدارس دولتی خاموش می‌مانند؛ صرفاً به این دلیل که در جغرافیای محروم‌تری متولد شده‌اند یا توان مالی خانواده‌هایشان اجازه دسترسی به امکانات ویژه را نمی‌دهد.

عدالت آموزشی حکم می‌کند هیچ دانش‌آموزی قربانی محل تولد یا شرایط اقتصادی خود نشود، اما کنکور ۱۴۰۴ نشان داد این آرمان همچنان دور از دسترس است.

میان دانش‌آموزانی در شهرهای کوچک و حتی مناطق کمتر برخوردار کشور نیز است؛ شهرهایی همچون خدابنده در استان زنجان، مراغه، قرچک تهران، اسلامشهر، کاشان، نیشابور و اهواز. الهام یآوری ادامه داد: در سال‌های گذشته، استان خوزستان جزین موفقیتی نداشته و کسب سه رتبه تک‌رقمی توسط دانش‌آموزان اهوازی، پدیده‌ای کم‌سابقه به شمار می‌رود.

رئیس سازمان ملی پرورش استعدادهای درخشان با اشاره به عوامل موثر در این موفقیت‌ها تصریح کرد: رتبه برتر در کنکور، دستاورد حاصل مجموعه‌ای از شرایط و عوامل است؛ از توانایی‌ها و پشتکار فردی دانش‌آموزان گرفته از فضای رقابتی سالم، فرهنگ تلاش در مدارس سمپاد و همچنین حمایت خانواده‌ها و مربیان علمی و انگیزشی.»

همچنین ایجاد چنین بستری برای دانش‌آموزان مستعد در مناطق کم‌برخوردار، فرصت ارزشمندی است تا ظرفیت‌ها و توانایی‌های فردی آنان شکوفا شود.بررسی‌ها نشان می‌دهد در سال گذشته نیز تنها ۷ درصد از برترین‌ها از مدارس دولتی بودند و ۹۳ درصد باقی‌مانده سهم مدارس خاص یا غیردولتی بوده است. در کنکور ۱۴۰۲ نیز نقرات برتر از مدارس دولتی خاص، سمپاد و غیردولتی بودند به گونه‌ای که در سه گروه اصلی ریاضی، تجربی و انسانی تمام نقرات برتر از این مدارس بودند. همچنین ۲۹ نفر از نقرات برتر از سمپاد، ۹ نفر غیردولتی و تنها یک نفر از مدارس نمونه دولتی و باز هم سهم مدارس دولتی عادی صفر بود. طبق آمار اعلام شده برترین‌ها عمدتاً از مدارس تیزهوشان و غیردولتی بودند و مدارس دولتی عادی هیچ سهمی در جمع رتبه‌های برتر نداشتند.

این آمار نشان می‌دهد عدالت آموزشی، هنوز از حد شعار فراتر نرفته است. دانش‌آموزان مدارس دولتی در شرایطی وارد