

معاون سازمان بهزیستی خبر داد:

## شناسایی ۱۴ هزار کودک کار و خیابان

معاون سلامت اجتماعی سازمان بهزیستی کشور گفت: شناسایی کودکان کار و خیابان از روی عینینه چشم در حال انجام است و سال گذشته در کل کشور نزدیک به ۱۴ هزار کودک کار و خیابان را شناسایی کردیم.

مهری سادات موسوی معاون سلامت اجتماعی سازمان بهزیستی کشور با اشاره به اینکه بخشی از کودکان کار و خیابان ایرانی بودند، افزود: رویکرد دستورالعمل تخصصی حوزه کودک کار و خیابان بیشتر به سمت رویکرد خانواده محوری است، زیرا نزدیک ۹۰ درصد دارای خانواده هستند.

وی با بیان اینکه بخشی از این خانواده‌ها نیازمند نبودند بلکه درصدی از آنها نیازمند بودند، اظهار داشت: موضوعات فرهنگی در بخشی از خانواده‌ها سبب می‌شود تا فرزندان خود را به حوزه کار و خیابان سوق بدهند.

موسوی خاطر نشان کرد: خانواده‌هایی که نیاز به حمایت داشتند در چرخه

**عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی ایران:**

**افزایش شیوع سکنه‌ها در کشور**

**ضرورت گسترش مراکز درمان سکنه حاد مغزی**



عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی ایران گفت: با

توجه به افزایش سن جامعه و شیوع سکنه‌ها، وزارت بهداشت برای رسیدگی سریع به موارد سکنه‌های مغزی با هدف فراگیری و انتشار گسترده امکانات در نقاط مختلف شهر و کشور، باید مراکز درمانی را به صورت هدفمند و دارای برنامه درمانی مشخص فعال و برقرار کند.

محمدحسین میربلوک در گفت‌وگو با ایرنا با بیان اینکه سکنه‌های مغزی یکی از علل اصلی ناتوانی و فلج در کشور است، افزود: متأسفانه برای انجام درمان سریع و موثر به شیوه "ترومبکتومی" (برداشتن لخته خون از طریق آنژیوگرافی) نسبت به بسیاری از نقاط دنیا عقب هستیم.

وی با اشاره به اینکه رسیدگی و درمان موارد سکنه های مغزی در کشور نیازمند راه اندازی یک نظام ارجاع خوب و جامع است، اظهارداشت: تا کنون بکارگیری "تی. پی. ای" مهمترین اقدام برای موارد سکنه مطابق کد ۲۴۴ در کشور بوده، ولی جهت فعال کردن بخش های درمانی و بکارگیری تکنیک های نوین از جمله "ترومبکتومی" برای مدیریت سکنه های مغزی، جدیت کافی وجود نداشته و موضوع مورد غفلت قرار گرفته است.

میربلوک ادامه داد: طی حدود سه سال اخیر که درمان به شیوه "ترومبکتومی" را شروع کردیم تنها مرکز تخصصی که بصورت مدون ۲۴ ساعته در طول هفت روز هفته خدمت درمانی ارائه می دهد، بیمارستان فیروزگر دانشگاه علوم پزشکی ایران است. به گفته وی، البته در بیمارستان امام خمینی و بیمارستان امام حسین تهران نیز فعالیتهایی انجام می شود و در برخی مراکز درمانی خصوصی اگر شرایط محیا باشد تا حدودی این درمان انجام می شود اما در واقع هنوز برنامه جدی و جامعی برای ارائه این خدمت در سراسر کشور وجود ندارد.

این جراح مغز و اعصاب با بیان اینکه اگر بتوانیم تمام جمعیت کشور را از خدمات درمان "سکنه های مغزی حاد" منتفع کنیم، اقدام ارزنده ای انجام شده است، افزود: البته در مدت زمانی که این مرکزبطور جدی فعال شده، چنانچه فرد دچار سکنه مغزی در فرصت طلایی به بیمارستان فیروزگر ارجاع شود، طبق برنامه و بدون فوت وقت برای درمان لازم اقدامات اورژانسی انجام می شود.

میربلوک تصریح کرد: اگر فردی نیاز به اقدام فوریتی برای "ترومبکتومی" داشته باشد، کمتر از یک ساعت تعیین تکلیف می شود و با درمان به موقع احتمال ناتوانی های فیزیکی و تکلمی در فرد سکنه مغزی به حداقل ممکن میرسد که این یک اقدام حیاتی و اثرپیش برای بیمار و در نتیجه خانواده و جامعه است.

وی تاکید کرد: این مسئولیت بزرگی برای یک پزشک متخصص "نورو اینترونشن" است، چون در هر ساعت از شبانه روز باید آماده خدمت رسانی حیات بخش باشد؛ آنکال و آماده باش برای ما همیشگی است.

این استاد دانشگاه با بیان اینکه به اتفاق همکاران جوان و با تلاش تعدادی از هم تخصص ها، بخش نورواینترنشن بیمارستان فیروزگر را فعال کردیم، گفت: کارهایی که در موارد ضایعات و سکنه های عروق مغزی انجام می دهیم بسیار دقیق، جدید و نوآورانه است؛ به عنوان مثال در موارد آنوریسم های عروق مغز تا چند سال پیش با جراحی باز بیماران تحت مداوا قرار می گرفتند و باید بخشی از حجمه برداشته می شد تا عمل جراحی سنگین چهار یا پنج ساعته انجام می شد و بیمار چندین روز در بخش مراقبت های ویژه بستری بود، اما اکنون بواسطه اقدامات کم تهاجمی و آنژیوگرافی عروق مغز(نورواینترنوشن)، درمان لازم، موثر و حیاتی در کمترین زمان انجام خواهد شد.

میربلوک تصریح کرد: درمان از طریق عروق انجام می شود و خونریزی در یک مغزی مورد نظر رفع و لخته خون برداشته خواهد شد و بیمار در سریعترین زمان ممکن ترخیص می شود.

### جامعه



حمایت قرار گرفتند و اگر سرپرست خانواده نیازی در حوزه اشتغال داشت همکاری لازم برای آن انجام شد.

معاون سازمان بهزیستی افزود: اگر مادر چنین خانواده‌هایی زن سرپرست خانوار

بود، حمایت‌هایی را در این حوزه به عمل آوردیم؛ این گروه از خانوارها به دفتر خانواده و بانوان بهزیستی متصل شدند و حمایت‌هایی به آنها داده شد.

حمایت از مادران کودکان کار به شرط سامان یافتن وضعیت تحصیلی فرزندان

معاون سلامت اجتماعی سازمان بهزیستی کشور با بیان اینکه بسته جامع راهنمای حمایت از کودکان کار و خیابان در بستر خانواده سال گذشته تهیه شد، افزود: فضا بیشتر حرکت بیشتر به سمت یکپارچه کردن ظرفیت‌های درون سازمانی در حوزه کودکان کار و خیابان است.وی ادامه داد: تفاهم‌نامه‌ای بین اورژانس اجتماعی و دفتر امور خانواده و بانوان در زمینه حمایت از مادران سرپرست خانوار به شرط اینکه کودکان کار ادامه تحصیل بدهند، از این خدمات بهره‌مند می‌شوند. یعنی شرط اینکه خانواده بخواهد از این حمایت‌ها بهره‌مند شود این بود که وضعیت تحصیلی کودکان کار و خیابان، سامان درستی پیدا کنند و کودکان بازمانده از تحصیل، وارد چرخه تحصیلی شوند.وی تصریح کرد: در برخی استان‌ها از جمله تهران نزدیک به ۸۰ درصد از کودکان کار و خیابان از اتباع هستند. برخی استان‌ها مانند اردبیل ورود اتباع ممنوع است و اغلب کودکان کار و خیابان در این دست از شهرها، ایرانی هستند.برای کودکان کار و خیابان، دوره‌های اردو موسوم به "فرزندان خورشید" با رویکرد مهارت آموزی و معرفت افزایی داشتیم.

# طرح «نماد» در تمام مدارس باید اجرا شود

جمله مواردی است که باید به آن توجه داشت. پس هرکسی نباید وارد فضای مشاوره شود. پورنانی با اشاره اینکه دانش آموزان باید در مدرسه حس خوشایندی داشته باشند، خطاب به معاونان پرورشی استان‌ها افزود: ما باید امروز پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی را در اولویت اول کار خود قرار دهیم. این پیشگیری در برنامه‌های تربیتی شکل می‌گیرد؛ کار را باید درست انجام دهیم، آدرس را غلط ندهیم و نسبت پرورشی به مشاوره را رعایت کنیم و سرعت عمل کار خود را افزایش دهیم. در روز اول مهر نماز جماعت باشکوه با حضور نماینده ولی فقیه استان برگزار خواهد شد معاون پرورشی و فرهنگی وزارت آموزش و پرورش با اشاره به برنامه‌های پیش‌رو در اول مهر گفت: پرسش مهر در اول مهر توسط رئیس‌جمهور اعلام و اطلاع‌رسانی خواهد شد. شعار سال تحصیلی طبق اعلام قبلی «ایران قوی» است که در صورت تغییر اطلاع‌رسانی می‌شود، بحث سرود همگانی در مدارس در حال تدارک است. در روز اول مهر طبق دستور رئیس‌جمهور نماز جماعت باشکوه با حضور نماینده ولی فقیه استان برگزار خواهد شد و با همکاری شهرداری دیوارنگاره‌هایی در سطح شهر به نمایش خواهیم گذاشت. مسابقات دانش آموزی نیز امسال زودتر شروع خواهد شد که دانش آموزان دچار سردرگمی نشوند و ثبت‌نام را سریع‌تر انجام دهند.

نماد عنوان اختصاری طرحی با نام «نظام مراقبت اجتماعی دانش آموزان» است که در قالب ائتلاف ۹ دستگاه و با هدف دستیابی به چارچوب همکاری نظام یافته برای مداخله سریع، به‌موقع و موثر در آسیب‌های اجتماعی دانش آموزان، طراحی و آغاز شده است.



آسیب‌های اجتماعی است. هنگامی که شور و نشاط دانش آموزان پایین آید باید برای اردو بگذاریم، زنگ تفریح‌ها را نهادینه کنیم و تاتنر را وارد کلاس‌های درس کنیم.

وی ادامه داد: کارهایی از این قبیل که سبب شود شور و نشاط دانش آموزان افزایش یابد که همه، پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی است، برای این که دانش آموزان در کلاس‌های درس محدود نشوند؛ اگر می‌خواهید تحصیلات، ابتدایی‌ترین موضوع است که باید هر فردی دانش آموزان را به سمت دین و نماز هدایت کنید، باید با دانش آموزان ارتباط برقرار کنید.

پورنانی با بیان اینکه مشاوران وظیفه خطیر و مهمی دارند، گفت: ما باید در این خصوص حساس باشیم. شما معاونان پرورشی استان‌ها به هر کسی ابلاغ مشاوره ندهید. تحصیلات، ابتدایی‌ترین موضوع است که باید هر فردی داشته باشد. در کنار تحصیلات، تعهد، وقت‌گذاری و... از

### چشم و هم چشمی‌های شیشه‌ای

عنبیه فرد تابنده می‌شود که این کار باعث از بین رفتن رنگدانه‌های عنبیه خواهد شد و تغییر رنگ به این شکل حاصل می‌شود. در واقع لیزر رنگ چشم را می‌برد و اگر بخواهیم عامیانه بگوییم آن رای‌رنگ می‌کند. احتمالا به همین دلیل است که چشم‌هایی که تغییر رنگ یافته‌اند شیشه‌ای و کمرنگ‌تر از چشم‌های رنگی طبیعی به نظر می‌رسند. به گفته متخصصان عمل لیزر تغییر رنگ چشم البته باید بین ۲۰ تا ۴۰ جلسه تکرار شود تا نتیجه مطلوب به دست آید، اما در هرحال این عمل از جمله اقداماتی است که همچنان در مراحل مقدماتی قرار دارد و نسبت به نتایج آن در مدت زمان طولانی هنوز، اما و اگرهای زیادی وجود دارد و هشدارهای زیادی هم البته در این باره داده شده است.

روش دیگر مرسوم در تغییر رنگ چشم نیز استفاده از عنبیه مصنوعی است که در این روش طی یک عمل جراحی، عنبیه مصنوعی با رنگ مورد نظر شخص، توسط جراح روی عنبیه طبیعی چشم او قرار می‌گیرد. این روش نیز در سراسر دنیا طرفداران زیادی دارد و خیلی افراد به دلیل قابل برگشت بودن آن خواهان انجامش هستند. در واقع برعکس لیزر که رنگدانه‌های چشم را از بین می‌برد، در روش عنبیه مصنوعی می‌توان رنگ چشم فرد را دوباره به حالت قبلی برگرداند.

البته ایمپلنت‌های عنبیه که امروزه برای تغییر رنگ چشم و تحت عنوان عنبیه مصنوعی مورد استفاده قرار می‌گیرند، در واقع برای بیماری‌اتی که بخشی با تمام عنبیه خود را به دلیل آسیب یا نقص مادرزادی از دست داده‌اند، در دنیا به کار برده می‌شده است. این جراحی شامل وارد کردن عنبیه مصنوعی ساخته شده از سیلیکون از طریق شکافی است که در لبه قرنیه در چشم ایجاد شده است و پس از وارد کردن عنبیه مصنوعی، طوری داخل چشم تنظیم می‌شود که عنبیه طبیعی را بپوشاند. طبیعی است این جراحی عوارضی نیز در بر دارد که وقتی چاره‌ای جز تسکین درد بیمار وجود نداشته باشد، باید به عوارض احتمالی هم تن داد. اما وقتی عارضه‌ای وجود ندارد و هدف تنها تغییر رنگ چشم به دلیل تمایلات شخصی است، این کار به نظر غیر منطقی جلوه می‌کند. جراحی‌های دیگری نیز برای تغییر رنگ چشم وجود دارد که همگی در واقع برای درمان‌های مشکلات چشمی ابداع شده بودند، اما مصرف زیبایی پیدا کرده‌اند.

**چشم و همچشمی با چشم‌های اروپایی**

در مقابل کسانی که با خوشحالی عمل تغییر رنگ چشم را در شبکه‌های اجتماعی تبلیغ می‌کنند، کسانی نیز هستند که به این عمل تن داده‌اند و حالا از کرده خود پشیمانند. ویدئوهای مختلفی را در این رابطه می‌توان در شبکه‌های اجتماعی مشاهده کرد. از جمله صحبت‌های مرد جوانی که می‌گوید عمل تغییر رنگ چشم با لیزر را در فرانسه انجام داده و از نتیجه کار لذت می‌بست، چون چشم‌هایش حالت غیر طبیعی پیدا کرده‌اند و به قول خودش فیک شده‌اند. او می‌گوید دوست داشتیم قیافه اروپایی پیدا کنیم، اما الان حتی شبیه خودم هم نیستیم و از طرفی هر کس به من

### نورخوستان ۷

شنبه ۱۰ شهریور ۱۴۰۳ / شماره ۱۶۰۶ / سال سیام

**اقدام دارویی نسخ ایرانی ها**

**۲ برابر استاندارد جهانی است**



معاون تحقیقات و فناوری اطلاعات وزارت بهداشت، میانگین اقلام دارویی در نسخه ایرانی‌ها را ۲ برابر استاندارد جهانی دانست. به گزارش مهر، یونس پناهی، در همایش بیست و یکمین همایش سالیانه انجمن علمی داروسازان ایران که در هتل المپیک برگزار شد، گفت: رتبه داروسازی ایران در دنیا ریز ۱۰ است، تعداد شرکت‌های دانش بنیان طی سه سال اخیر به ۱۵۰۰ شرکت رسیده که در حوزه تولید مواد اولیه دارویی، تجهیزات پزشکی، تغذیه و ایمنی مواد غذایی فعالیت می‌کنند. وی اظهار داشت: داروسازان در تولید علم و فناوری نقش بسزایی دارند و باید در عرصه سلامت در علم و فناوری به مرجعیت علمی دست یابند.

معاون تحقیقات و فناوری اطلاعات وزارت بهداشت تصریح کرد: مولودی مانند بار بیماری‌ها، جمعیت، تغییر اقلیم، مسائل مربوط به سلامت اجتماعی جزو تهدیدات حوزه سلامت محسوب می‌شوند.

پناهی افزود: امروزه توسعه بیماری‌ها با توسعه داروها همزمان پیش نمی‌رود، بیماری‌های بدخیم، نوظهور و سرطان با داروهای موجود و در دسترس قابل کنترل نیست، باید در سال‌های آینده داروسازان به مهندسی یافت و هوش مصنوعی به منظور طراحی داروهای جدید دست یابند.

پناهی تصریح کرد: به عنوان مثال برای بیماران SMA و MS باید داروهای جدید تولید کرد، در برنامه هفتم توسعه که اخیراً ابلاغ شد حدود ۱۸ بند به داروسازی مربوط هست و سهم داروسازان در حکمرانی سلامت چشمگیر بوده و باید تا سال ۱۴۰۷ رتبه جهانی ایران از نظر تولید علم ۱۴ باشد و ضروری است انجمن‌های علمی تحقق این امر سرلوحه برنامه‌هایشان قرار دهند.

وی تاکید کرد: رتبه اختراعات داروسازی ایران نیز در دنیا ۲۴ است و باید ارتقا یابد ضرورت دارد شمار شرکت‌های دانش بنیان نیز بر اساس برنامه هفتم توسعه از هزار و ۵۰۹ شرکت به هفت هزار شرکت افزایش یابد.

پناهی اظهار داشت: باید داروسازان تمرکز خود را به سمت داروهای کمیاب سوق دهند و وزارت بهداشت در این زمینه آماده همکاری با انجمن های داروسازی است.

**مزایده پرونده‌های اجرایی**

**اسناد رسمی به صورت**

**الکترونیکی می‌شود**



معاون امور سازمان ثبت اسناد املاک کشور گفت: در صورت ایجاد وب سرویس بین سامانه اجرای سازمان ثبت و سامانه تدارکات الکترونیکی، مزایده پرونده‌های اجرایی اسناد رسمی، به صورت الکترونیکی می‌شود.

سیدصادق سعادتیان معاون امور اسناد سازمان ثبت اسناد املاک کشور گفت: در نشست مشترکی که با حضور نمایندگان معاونت راهبردی قوه قضائیه، سازمان ثبت و وزارت صنعت، معدن و تجارت برگزار شد، مقرر شد در اجرای قوانین بالادستی از جمله سند تحول قضائی، قانون برنامه هفتم توسعه و قانون تأمین مالی تولید و زیرساخت‌ها، وزارت "صمت" بستر برگزاری الکترونیکی مزایده‌ها را برای ادارات اجرای ثبت اسناد رسمی سازمان ثبت از سوی و نحوه ارتباط وب سرویسی بین سامانه اجرای اسناد رسمی و سامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد ایران) را ظرف یک هفته آینده اعلام کند.

وی با بیان اینکه در صورت ایجاد وب سرویس مزبور، سازمان ثبت این آمادگی را دارد که در هر جای کشور متقاضیان بتوانند با ورود به "سالن مزایدات الکترونیک" در سامانه اجرای اسناد رسمی، در مزایده پرونده‌های اجرایی شرکت کنند.

سعادتیان با اشاره به تغییر رویه از حالت سنتی برگزاری مزایدات به حالت الکترونیکی و بدون دخالت عامل انسانی با این تغییرات فرایندی اظهار کرد: سازمان ثبت اسناد و املاک کشور طی مدت یک ماه گذشته در تعامل با وزارت صمت در این مسیر پیش رفته که قدم اول ایجاد همین وب سرویس بین دو سامانه اجرای اسناد رسمی و سامانه ستاد است تا بتوان امکان ارائه خدمت صحیح، سریع و ارزان به شرکت کنندگان و سلامت اداری در مزایده‌ها را فراهم کرد.

معاون امور اسناد سازمان ثبت افزود: با این اقدام، ایطال مزایده‌ها به حداقل ممکن می‌رسد و ما منتظر انجام وزارت صنعت، معدن و تجارت به وعده خود مبنی بر ایجاد ارتباط وب سرویسی هستیم.