خبر

بررسی سیاست‌های کلی محیط‌زیست در مجمع تشخیص

• **شرق:** دبیر مجمع تشخیص‌مصلحت‌نظام گفت: پیش‌نویس سیاست‌های کلی محیط‌زیست به تایید مقام‌معظم‌رهبری رسیده و به‌زودی در دستور کار صحن علنی مجمع قرار خواهد گرفت.

به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی دبیرخانه مجمع تشخیص‌مصلحت‌نظام، محسن رضایی در جلسه ارایه گزارش سالانه کمیته خاص محیط‌زیست، ضمن تقدیر از فعالیت‌های انجام‌شده در کمیته خاص محیط‌زیست مجمع تشخیص‌مصلحت‌نظام با اشاره به فرمایشات مقام‌معظم‌رهبری، تدوین سیاست‌های کلی محیط‌زیست را از زمره امور برجسته و مهم برشمرد و با اشاره به فعالیت‌های انجام‌گرفته در فرایند تهیه سیاست‌های کلی محیط‌زیست گفت: پیش‌نویس سیاست‌های کلی محیط‌زیست به تایید مقام‌معظم‌رهبری رسیده است.

دبیر مجمع تشخیص مصلحت نظام با توجه به بیانات اخیر رهبر انقلاب در دیدار با مدیران و فعالان منابع طبیعی و محیط‌زیست گفت: به‌دلیل تاکید مقام‌معظم‌رهبری در تصویب سیاست‌های محیط‌زیست این موضوع در دستور کار صحن علنی مجمع قرار گرفته و در اولین فرصت مطرح خواهد شد.

در این جلسه محمد مجابی، رییس کمیته خاص محیط‌زیست دبیرخانه مجمع تشخیص‌مصلحت‌نظام، به اهم فعالیت‌های صورت‌گرفته در این کمیته اشاره کرد و از تشکیل هشت کارگروه آب، خاک، هوا، تنوع زیستی، اقتصاد محیط‌زیست، تعاملات ملی، منطقه‌ای و بین‌الملل، محیط‌زیست شهری و وضعیت محیط‌زیست در این کمیته خبر داد و گفت: بیانات مهم مقام‌معظم‌رهبری مسوولیت این کمیته را برای پیگیری منویات معظم‌له در موضوع حفاظت از محیط‌زیست دوچندان کرد.

در ادامه جلسه موضوع گنجانده‌شدن دوبند مستقل در ارتباط با محیط‌زیست در سیاست‌های برنامه ششم بررسی شد.

افزایش بیش از حد ویتامین D در خون و خطر سکته مغزی

• **ایسنا:** پزشکان در مطالعه جدیدی هشدار دادند که افزایش بیش از حد ویتامین D در خون، احتمال سکته مغزی را تشدید می‌کند. نتایج این مطالعه نشان داد که افزایش بیش از اندازه این ویتامین در خون می‌تواند خطر مرگ ناشی از سکته مغزی را تشدید کند. از جنبه بهداشت عمومی کمبود ویتامین D مدت‌ها موضوع مورد بحث پزشکان عمومی بوده و مطالعات مختلفی نشان داده‌اند که کمبود این ویتامین و کاهش بیش‌ازحد آن در خون پیامدهای منفی و مضری برای بدن دارد. به این ترتیب نتایج مطالعه جدید بر این تاکید دارد که سطح ویتامین D در خون باید در حد نرمال باشد و کاهش یا افزایش بیش از حد و کنترل‌نشده آن برای بدن عواقب منفی دارد.

اولین همایش ملی «کودکی در ایران» برگزار می‌شود

• **شرق:** موسسه «رحمان» (رشد، حمایت، اندیشه) با همکاری چهار نهاد مدنی دیگر با هدف ایجاد زمینه هم‌اندیشی بین استادان، پژوهشگران و فعالان اجتماعی حوزه کودکی در رشته‌ها و حوزه‌های مختلف پیرامون مفهوم کودکی در ایران اقدام به برگزاری اولین همایش ملی «کودکی در ایران» کرده است. انجمن حمایت از حقوق کودکان، انجمن نویسندگان کودک‌ونوجوان، موسسه پژوهشی کودکان دنیا و شورای کتاب کودک در برگزاری این همایش با موسسه «رحمان» مشارکت و همکاری می‌کنند.

این همایش در چهارمحور کلی «تاریخ کودکی»، «تصویر کودکی»، «کودکی در زندگی روزمره» و «سیاست کودکی» در مهرماه۹۴ در تهران برگزار می‌شود. مهلت ارسال چکیده مقالات ۱۰اردیبهشت و مهلت ارسال اصل مقالات ۲۰مرداد۹۴ است.

علاقه‌مندان برای اطلاع دقیق از محورهای همایش و همچنین ضوابط ارایه مقالات می‌توانند به صفحه اختصاصی این همایش در پایگاه اینترنتی موسسه رحمان به آدرس www.rahman.org.ir مراجعه کنند.

وزیر بهداشت: بر سر دوراهی پیوند کلیه قرار داریم

«مدل آمریکایی» پیوند کلیه راه نجات بیماران کلیوی از بازار سیاه؟

محمدحسین نجاتی

سیدحسن قاضی‌زاده‌هاشمی روز گذشته همزمان با «روز جهانی کلیه» دست‌به‌قلم شد و در وب‌سایت شخصی خود نوشت: «در کمال تاسف هرسال بین سه تا چهارهزارنفر از بیماران در فهرست انتظار پیوند به‌دلیل نرسیدن عضو پیوندی فوت می‌کنند.» وزیر بهداشت همچنین در این یادداشت خود، به واقعیتی اشاره کرد که از طرفی ناشی از بی‌برنامگی وزارتخانه تحت‌مدیریت اوست و از طرف دیگر ناشی از نبود فرهنگ پیوند در ایران. او اعلام کرد: «امیدوارم روزی در ایران عزیز، فهرست پیوند کلیه نداشته باشیم؛ اما در این مسیر ما بر سر یک دوراهی قرار داریم. از یک‌سو نمی‌خواهیم بازار فروش کلیه به محلی برای جولان دلال‌ها تبدیل شود و از سوی دیگر اگر این بازار را جمع کنیم، بر زمان انتظار در فهرست پیوند اضافه می‌شود.»

دوراهی مورداشاره وزیر بهداشت در شرایطی است که نظام بهداشت و درمان کشور سال‌هاست که نسبت به تامین نظامی برای ساماندهی پیوند کلیه در کشور ناکام مانده در حالی که دلالان پیوند کلیه در ایران بیش از مسوولان نظام بهداشت و درمان کشور، با برنامه اقدام می‌کنند. به‌طوری‌که آمارهای غیررسمی نشان می‌دهد بیش از ۴۵درصد از پیوندهای کلیه در ایران از طریق خریدوفروش‌های غیررسمی صورت می‌گیرد و به‌تازگی دلالان خریدوفروش کلیه با توسعه فعالیت‌های خود به‌صورت اینترنتی و شبکه‌ای اقدام به خریدوفروش می‌کنند، حتی در برخی موارد این دلالان مشتری‌های غیرایرانی نیز به کشور می‌آورند که رسانه‌ای‌شدن این موضوع، باعث ممنوعیت پیوند عضو برای اتباع خارجی در کشور شد. حالا این سوال مطرح می‌شود که این دوراهی موردنظر وزیر بهداشت، تنها مختص به ایران است یا کشورهای دیگر نیز با این مشکل مواجه هستند؟

براساس اطلاعات مطرح‌شده در مقاله پراستناد محمد اکبرپور، دانشجوی دکترای اقتصاد در دانشگاه استنفورد آمریکا، ایران تنها کشوری در جهان است که خریدوفروش کلیه در آن انجام می‌شود. او در این مقاله با عنوان «پیوند اقتصاد و نظریه گراف در طراحی بازار کلیه» به بررسی مدل پیوند کلیه در آمریکا پرداخته و نوشته این مدل می‌تواند به‌عنوان جایگزینی برای خریدوفروش کلیه در ایران مطرح شود و آن پیوند کلیه از طریق بستگان است؛ مساله‌ای که در اظهارات وزیر بهداشت نیز به شکل کوتاهی مطرح شده است و قاضی‌زاده عنوان کرده: «برای حل این مشکل یک‌راه پیش‌روی ما قرار دارد؛ اهدای عضو توسط نزدیکان بیمار. برای این موضوع هم ابتدا باید فرهنگ‌سازی کنیم. ای‌کاش رسانه‌هایی که فقط به نقد بازار کلیه می‌پردازند، وظیفه خود را در عرصه فرهنگ‌سازی نیز به انجام برسانند. بیمه‌ها هم باید پای در این حیطه بگذارند و با پرداخت‌های نقدی، دایره اهدا را گسترده‌تر کنند. در غیر این‌صورت، جلوه زشت بیماری و فقر، همچنان سیمای شهر و کشور ما را آلوده خواهد کرد.»

مبادله کلیه در آمریکا چگونه صورت می‌گیرد؟

درحال‌حاضر علاوه‌بر کشور ایران، تعداد بیماران کلیوی در سراسر جهان رو به افزایش است. در آمریکا درحال‌حاضر بیش از صدهزارنفر در فهرست انتظار متقاضیان پیوند کلیه قرار دارند. در سال۲۰۱۱، حدود ۳۳هزار بیمار جدید به این فهرست اضافه شدند و حدود ۲۸هزاربیمار از فهرست خارج شدند که از بین آنها حدود پنج‌هزارنفر نه به‌دلیل موفقیت در پیوند کلیه که به‌دلیل مرگ ناشی از نیافتن کلیه مناسب از فهرست خارج شدند. به عبارتی، حدود پنج‌هزارنفر جان خود را از دست دادند و علاوه بر آن، حدود پنج‌هزارنفر به متقاضیان پیوند کلیه اضافه شدند. در کشورهای دنیا کلیه مورد نیاز بیماران کلیوی معمولا از سه‌طریق تامین می‌شود: بیماران مرگ مغزی، اهداکنندگان خیرخواه و مبادله کلیه. اما مساله بسیار مهم در مورد مبادله کلیه در تمامی کشورهای جهان -به‌جز ایران- این است که خریدوفروش کلیه در تمامی آنها غیرقانونی است. بنابراین مبادله کلیه در این کشورها در فرآیندی پیچیده‌تر صورت می‌گیرد؛ فرآیندی که در آن دواهداکننده کلیه خود را مبادله می‌کنند.

با این‌حال، محمد اکبرپور دانشجوی دکترای اقتصاد در دانشگاه استنفورد آمریکا در مقاله خود با عنوان «پیوند اقتصاد و نظریه گراف در طراحی بازار کلیه» با طرح مثالی فرایند پیوند کلیه در آمریکا را شرح داده است. او نوشته است: «برای مثال احمد یک بیمار کلیوی است که برای ادامه زندگی‌اش نیاز به دریافت کلیه دارد و همسر احمد حاضر به اهدای کلیه به اوست. اما مشکل اینجاست که گروه خونی احمد و همسرش با یکدیگر سازگاری ندارد و امکان چنین پیوند کلیه‌ای وجود ندارد. از طرف دیگر، بهناز یک بیمار کلیوی دیگر است که همسرش حاضر به اهدای کلیه به اوست، اما گروه خونی بهناز و همسرش نیز سازگاری ندارد. نکته مهم این است که گروه خونی همسر احمد با بهناز سازگاری دارد و گروه خونی همسر بهناز با احمد. بنابراین این دوزوج می‌توانند یک مبادله کلیه صورت دهند و همسر احمد به بهناز و همسر بهناز به احمد کلیه اهدا کنند تا هم احمد و هم بهناز زنده بمانند.»

او در ادامه توضیح داده است: «داستان واقعی فوق می‌تواند کمی از این پیچیده‌تر شود. فرض کنید گروه خونی همسر احمد با بهناز سازگار است، اما گروه خونی همسر بهناز با احمد سازگار نیست. در این صورت امکان مبادله کلیه بین این دوزوج وجود ندارد. حال فرض کنید جواد یک بیمار کلیوی دیگر است که گروه خونی او نیز با همسرش ناسازگار است، اما یک اتفاق جالب رخ داده است: جواد و همسر بهناز گروه خونی سازگاری دارند و گروه خونی احمد و همسر جواد نیز سازگار است. در چنین شرایطی امکان تشکیل چنین چرخه‌ای وجود دارد: همسر احمد کلیه خود را به بهناز اهدا می‌کند، همسر بهناز کلیه خود را به جواد اهدا می‌کند و همسر جواد کلیه خود را به احمد اهدا می‌کند. در این صورت جان هر سه‌بیمار به کمک کلیه همسران‌شان نجات یافته است.» (نمونه واقعی اهدای زنجیروار در تصویر قابل‌مشاهده است)

«یک لیوان آب خودتان بخورید و یک لیوان به دوستتان هدیه کنید»

علاوه‌بر نکات مطرح‌شده، وزیر بهداشت در یادداشت خود اشاره‌ای نیز به روز جهانی کلیه کرده و نوشته است: «امیدوارم همه کمک کنند تا اهدای عضو در کشور ما تبدیل به یک فرهنگ عمومی شود. اما امروز «روز جهانی کلیه» است. ما هم باید دست به دست هم دهیم تا پیشگیری از «بیماری خاموش کلیه» نیز مورد توجه افکار عمومی قرار گیرد. می‌گویم بیماری خاموش، چون تا ۹۰درصد عملکرد کلیه کاهش نیابد، بیمار متوجه این مشکل جدی نخواهد شد.»

او در ادامه تاکید می‌کند: «به همین دلیل امسال عبارت «یک لیوان آب خودتان بخورید و یک لیوان به دوستتان هدیه کنید»، به‌عنوان شعار روز جهانی کلیه انتخاب شده است. خوب است بدانید که خون ما در هرروز ۶۰بار تصفیه می‌شود. این کار توسط فیلترهای کلیه صورت می‌گیرد. پس کسانی که بیماری قلبی ندارند، خوب است هر دو تا سه‌ساعت یک لیوان آب بنوشند. همچنین لازم است مردم بدانند درحال‌حاضر ۲۷هزار بیمار کلیوی نیازمند دیالیز در کشور زندگی می‌کنند که ۸۰درصدشان می‌توانند تحت عمل پیوند کلیه قرار بگیرند؛ اما اهداکننده کم داریم. برای جلوگیری از گسترش این وضعیت، گام نخست «پیشگیری» است. کنترل فشار خون و دیابت، کاهش وزن، داشتن تحرک کافی بدنی، عدم‌استعمال دخانیات و خوردن آب به میزان کافی، مهم‌ترین اصول پیشگیری از بیماری‌های کلیوی هستند.»

قاضی‌زاده هاشمی می‌افزاید: «اما در صورت بروز این بیماری، ناچار باید وارد عرصه درمان شد. برای کشوری مانند ایران بسیار ناخوشایند است که بشنویم فردی آنقدر در نوبت دریافت کلیه می‌ماند که فوت می‌کند. پس مشخص است در این عرصه نیز به فرهنگ‌سازی نیاز داریم. براساس آمارهای جهانی باید ۵۰درصد از مرگ‌های مغزی، منجر به اهدای عضو شود که متأسفانه در کشور ما طی سال۹۲ از دوهزارو۵۰۰مورد مرگ مغزی فقط ۶۶۵ نفر عضوشان اهدا شده است. مردم باید بدانند، اهدای یک کلیه (البته با نظر پزشک متخصص) مشکلی برای ادامه زندگی اهداکننده ایجاد نخواهد کرد. همچنین هر چه بر سال‌های دیالیز یک‌بیمار افزوده می‌شود، موفقیت پیوند کمتر خواهد شد.»

چهارمین دوره انتخابات شورایاری‌های محلات پایتخت

انتظارها برای تحقق مشارکت ۳۰درصدی

فاطمه جمال‌پور

صحبت‌ها درباره میزان مشارکت متفاوت است. برخی اعضا آن را بالا اعلام کرده، برخی همچون دانشور آن را کمرنگ؛ این درحالی است که تهران طبق برآوردهای انتخابات ریاست‌جمهوری سال۹۲ بیش از ۵/۵میلیون‌نفر واجد شرکت در انتخابات دارد و حال آنکه برای این دوره از انتخابات شورایاری‌ها یک‌میلیون۸۰۰هزاربرگ رای چاپ شده و این یعنی مشارکت بالغ‌بر ۳۰درصدی را پیش‌بینی کرده‌اند، اما درواقع بسیاری از شهروندان هنوز به سازوکار و ماهیت شورایاری‌ها واقف نشده‌اند و به همین‌خاطر است که مهدی چمران، رییس شورای شهر می‌گوید: «به‌نظرم هنوز مردم متوجه برگزاری انتخابات شورایاری‌ها نشده‌اند.» هنوز برای ارزیابی میزان مشارکت مردم زود است و باید تا روز دوشنبه که نتایج انتخابات اعلام می‌شود، منتظر ماند. انتخابات امسال پس از ختم‌به‌خیرشدن حرف‌وحدیث‌ها درباره رد صلاحیت نامزدها و همچنین مخالفت‌های وزارت کشور بالاخره برگزار شد. ردصلاحیت‌هایی که صدای بسیاری را درآورد. احمد مسجدجامعی در این‌باره گفت: «به‌نظر می‌رسد باید روند نظارت و گزینش کاندیدای شورایاری‌ها ساده‌تر از انتخابات شوراها باشد، چراکه شورایاران نیروهای مردمی هستند و باید جذب حداکثری در این زمینه صورت گیرد.»

چهارمین دوره انتخابات شورایاری‌های محلات پایتخت از ساعت ۹صبح روز گذشته در سطح مناطق ۲۲گانه شهر تهران آغاز شد. در این دوره از انتخابات ۱۳هزاروه۸۱۵نفر در ۳۵۴محله شهر تهران برای عضویت در شورایاری‌های محلات رقابت کردند. از این تعداد سه‌هزارو۵۴۰نفر پذیرفته می‌شوند، تعداد شورایاران محلات ۱۰نفر شامل هفت‌عضو اصلی و سه‌عضو علی‌البدل است. نتایج انتخابات امروز اعلام می‌شود. ساعت برگزاری این انتخابات در هزار و ۸۰۰شعبه اخذ رای از ۹صبح تا ۱۹ اعلام شد، اما در ادامه یک‌ساعت دیگر نیز تمدید شد. روز گذشته آرای یکی از صندوق‌های اخذ رای در منطقه۱۹ ابطال شد. طبق گزارش‌ها بیشترین تخلفات و میزان مشارکت در مناطق جنوبی و شرقی بوده است. رییس هیات‌نظارت بر چهارمین دوره انتخابات شورایاری‌های شهر تهران در این‌باره گفت: یکی از صندوق‌های اخذ رای در محله نعمت‌آباد واقع در منطقه۱۹ باطل شد. سالاری در این‌باره گفت: محل اخذ رای مسجد امام صادق(ع) بود که به‌دلیل ازدیاد جمعیت، حضور کاندیداها در محل اخذ رای و درگیری ایجادشده در محل، تصمیم بر این شد که این صندوق باطل شود. وی افزود: با نظر هیات مرکزی نظارت و هیات اجرایی، رای‌گیری در ساعت ۹:۳۰صبح در این صندوق به اتمام رسیده و آرای مردم دیگر در آنجا اخذ نمی‌شد. این عضو شورای‌شهر همچنین گفت: مشکل مشابهی را در مدرسه شهید بیدخت در همان محله و منطقه داشته‌ایم که با فرمانداری و نیروی انتظامی در این زمینه صحبت شده و درحال تصمیم‌گیری درباره آن هستیم.

اسناد خریدوفروش آرا به دست ما نرسیده است

رییس هیات نظارت بر انتخابات شورایاری‌ها با بیان اینکه بیشترین تخلفات در مناطق جنوبی، غربی و شرقی شهر رخ داده است، گفت: درباره خریدوفروش آرا هنوز اسنادی به دست ما نرسیده است. محمد سالاری درباره روند چهارمین دوره انتخابات شورایاری‌ها شهر تهران گفت: طی بازدیدهایی که با اعضای هیات‌نظارت مرکزی از صندوق‌های رای‌گیری به ویژه صندوق‌های شرق تهران داشتیم، شاهد حضور پرنشاط مردم در پای صندوق‌های رای بودیم؛ به گونه‌ای که من برای رای‌دادن در محله خودم یک ساعت در صف ایستادم. سالاری ادامه داد: تفاوت این انتخابات با سایر انتخابات این است که شورایاری‌ها نهادی اجتماعی و مدنی و صرفا برای حل مشکلات محلات هستند. رییس هیات‌نظارت بر انتخابات شورایاری‌ها گفت: تلاش ما بر این است که نگذاریم شورایاری‌ها به سمت و سوی سیاست بروند تا بتوانیم از این الگوی موفق در دیگر شهرها نیز بهره‌مند شویم. وی درباره تخلفات صورت گرفته نیز گفت: بیشتر گزارشاتی که اعلام شده درباره نصب بیلبوردهای تبلیغاتی در اطراف محل رای‌گیری بوده که به نظر می‌رسد شهرداری‌های مناطق به‌عنوان هیات اجرایی به لحاظ عدم تجربه و عدم آشنایی با قوانین انتخابات، نسبت به امحای پلاکارت‌های تبلیغاتی اقدامی نکرده‌اند، از این رو دستور پاک‌سازی محل اخذ رای از این تبلیغات صادر شده است.

ادامه در صفحه۱۹

دریچه

هشدار وزارت بهداشت درباره عوارض آجیل‌های فله‌ای

• **ایسنا:** پریسا ترابی با اشاره به افزایش مصرف آجیل همزمان با آغاز سال نو و دید و بازدیدها گفت: افراد به‌ویژه کودکان باید از مصرف بیش از حد آجیل خودداری کنند، چراکه افراط در مصرف، علاوه‌بر مشکلات گوارشی به‌دلیل کالری زیاد موجب چاقی نیز می‌شود. وی خاطرنشان کرد: افرادی که دچار بیماری‌هایی از جمله دیابت و به‌ویژه فشارخون هستند باید از خوردن آجیل خودداری کنند و در صورت مصرف، آجیل‌خام مصرف کنند. عضو دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت نسبت به فروش آجیل‌های فله‌ای در بازار هشدار داد و گفت: افراد باید از نظر بهداشتی نسبت به خرید این محصولات دقت کافی داشته باشند. وی ادامه داد: دل‌درد، دل‌پیچه ساده و عفونت‌های اسهالی و سرطان‌هایی از جمله سرطان معده، روده بزرگ و در نهایت مرگ از معضلات ناشی از مصرف خشکبار و مغزهای فله‌ای ناسالم است. ترابی اطمینان‌نداشتن از رعایت نظافت در تهیه این مواد، احتمال بالای وجود حشرات موذی در ماده غذایی و احتمال بالای آلودگی مواد با دستکاری انسان را از عوامل مخاطره‌آمیزبودن آجیل‌های فله‌ای بیان کرد. وی افزود: احتمال مجاورت با سایر مواد آلوده و حتی مجاورت با هوا که مدت ماندگاری ماده غذایی را کاهش می‌دهد، از دیگر مخاطرات این آجیل‌هاست. عضو دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت احتمال استفاده از ظروف حمل و نگهداری آلوده را نیز از دیگر عوامل خطر آجیل‌های فله‌ای بیان کرد و گفت: نبود مجوز بهداشت و استاندارد باعث می‌شود که شرایط تولید و نگهداری ماده غذایی با مخاطرات فراوانی روبه‌رو شود. وی با بیان اینکه آجیل‌های فله‌ای از تاریخ تولید و انقضا برخوردار نیستند، گفت: به این ترتیب مصرف‌کننده از مدت ماندگاری ماده غذایی که برای هر ماده غذایی لازم است، اطلاعی ندارد و مدت نگهداری آن مشخص نیست. ترابی در پایان بر رعایت‌نکردن دمای مناسب در نگهداری موادغذایی فله‌ای تاکید کرد و گفت: دسترسی‌نداشتن و روشن‌نبودن مسوول مشخص برای پاسخگویی به موارد آلودگی یا مسمومیت ناشی از مصرف این مواد و از بین رفتن ارزش غذایی برخی مواد غذایی که خارج از بسته‌بندی، نگهداری و توزیع می‌شوند از عوامل خطر مصرف خشکبارها هستند.