

بنج‌شنبه ۲۴ مهر ۱۴۰۴ | ۲۳ ربیع‌الثانی ۱۴۴۷

گزارش یک زهرا چندی

آمار موالید باز هم آب رفت

سرخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی از کاهش ۹ درصدی موالید در سه ماهه نخست امسال نسبت به سال ۱۴۰۳ خبر داد

آمارهای جمعیتی آن هم در روزهایی که به سمت آخرین فرصت‌ها برای ترمیم وضعیت جمعیتی کشورمان پیش می‌رویم، روند مثبتی را نشان نمی‌دهد و هشدار آمیز شده‌است؛ در حالی که اردیبهشت ماه امسال طبق اعلام دکتر علیرضا رئیسی، معاون بهداشتی وزارت بهداشت از کاهش ۷/۲ درصدی ولادت‌ها در ۱۴۰۳ نسبت به ۱۴۰۲ خبر داده‌بود، اما حالا انگار سراسیمه‌ی کاهش جمعیت شیب تندتری به خود گرفته به گونه‌ای که سرخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی از کاهش ۹ درصدی موالید در سه ماهه نخست امسال نسبت به سال ۱۴۰۳ خبر می‌دهد. ■■■

در شرایطی که چیزی که حدود چهار سال از ابلاغ قانون جوانی جمعیت برای اجرایی‌شدن آن می‌گذرد، آمارهای جمعیتی نه فقط نسبت به قبل بهبود نیافته، بلکه شیب کاهش موالید تندتر هم شده و این روند ادامه دارد. این در حالی است که در دولت سیزدهم به واسطه اجرایی کردن این قانون با کاهش شیب کاهش جمعیت مواجه بودیم و این گام هر چند کوچک نشان از اثرگذاری اجرای قانون جوانی جمعیت داشت. حالا اما انگار این قانون مانند بسیاری از قوانین دیگر به محاق فرو رفته‌است. بااین تفاوت که در حال حاضر در شمارش معکوس عبور از بحران جمعیت قرار گرفته‌ایم و بااین دست فرمان، ممکن است خیلی زود دیر شود و به شرایطی دچار شویم که مانند بسیاری از کشورهای اروپایی با زاین و کره جنوبی با تمام تدابیر و تشویق‌ها باز هم نتوان برای رشد جمعیت کاری کرد.

■ **چهارمین سالگرد اجرای قانون جوانی جمعیت**

چهار سال پیش قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت که در جلسه ۲۴ مهر ماه ۱۴۰۰ کمیسیون مشترک طرح جوانی جمعیت و حمایت از خانواده مجلس شورای اسلامی به تصویب رسید یک ماه بعد یعنی ۲۴ آبان ماه همان سال توسط شهید سید ابراهیم رئیسی، رئیس‌جمهور، دولت سیزدهم ابلاغ شد. در دولت سیزدهم به رغم عمر کوتاه این دولت گام‌های خوبی برای اجرای قانون جوانی جمعیت برداشته شد و ماحصل آن به شکل کاهش شیب کاهش موالید خودنمایی کرد. با وجود این، به نظر می‌رسد دولت چهاردهم در اجرای این قانون چندان موفق نبوده و همین مسئله هم موجب شده روند کاهش جمعیت شتاب بیشتری به خود بگیرد.

■ **وام‌های ازدواج و فرزندآوری در بن‌بست بودجه**

بی تردید یکی از مهم‌ترین عوامل در کاهش تعداد موالید

گزارش ۲ صادق پارسا

با بهره‌برداری از ایستگاه «مریم مقدس» در خط ۶ متروی تهران، که در تقاطع شلوغ و فرهنگی خیابان‌های استاد نجات‌اللهی و کریمخان زند واقع شده‌است، یکی از مهم‌ترین پروژه‌های عمرانی نیمه دوم سال به ثمر خواهد نشست. ■■■

ایستگاه متروی «مریم مقدس» در خط ۶ متروی تهران، به دلیل موقعیت استراتژیک خود در محور فرهنگی پایتخت، که میزبان مراکز مهم انتشاراتی، فرهنگی، مذهبی و هنری است، جایگاه ویژه که میان ایستگاه‌های جدید مترو دارد و به عنوان حلقه تازه در زنجیره حمل‌ونقل شهری، نقشی فراتر از یک توقفگاه ساده ایفا می‌کند. عملیات اجرایی این پروژه حیاتی از سال ۱۳۹۴ آغاز شد و پس از قریب به یک دهه فعالیت مداوم مهندسان و کارگران، اکنون با استانداردهای بین‌المللی در دسترس شهروندان قرار گرفته‌است.

■ **یک ایستگاه مترو در عمق ۳۴ متری زمین**

احداث یک ایستگاه مترو در عمق ۳۴ متری زمین و در مرکز فشرده‌ترین بخش‌های تهران، یک چالش مهندسی کم‌نظیر به شمار می‌رود. ایستگاه مریم مقدس با بازبرنایی حدود ۱۱ هزار مترمربع، نمونه بارزی از غلبه بر این محدودیت‌ها است. حجم کار اجرایی شامل بیش از ۱۰۲ هزار مترمکعب خاکبرداری بوده که در محیطی با دسترسی محدود و تحت ترافیک شهری انجام شده‌است.

استحکام و پایداری ایستگاه در برابر عوامل طبیعی و لرزه‌زای از اولویتهای اصلی بوده‌است. به همین منظور، ۴۰۰ تن آرماتوربندی و ۲۷ هزار مترمکعب بتن‌ریزی در سازه اصلی به کار رفته‌است که نشان‌دهنده ابعاد پروژه و لزوم رعایت بالاترین سطوح ایمنی است. علاوه بر استحکام سازه‌ای، زیبایی بصری و معماری نیز مورد توجه قرار گرفته‌است. هزار مترمربع سنگ کاری انجام شده در بخش‌های مختلف ایستگاه، نه‌تنها به دوام و نگهداری آسان تر کمک می‌کند، بلکه زیبایی و وقار خاصی به فضای داخلی ایستگاه بخشیده و تجربه کاربری را لذیذتر برای مسافران فراهم می‌آورد. این ترکیب از حجم خاکبرداری و عمق قابل توجه، ایستگاه مریم مقدس را به یکی از فنی‌ترین و پیچیده‌ترین پروژه‌های خط ۶ مترو تبدیل کرده‌است.

کاهش ازدواج است؛ طبق قانون بودجه سال ۱۴۰۴، بانک مرکزی موظف است حداقل ۲۷۰ هزار میلیارد تومان برای پرداخت انواع تسهیلات قرض‌الحسنه از جمله ازدواج، فرزندآوری، ودیعه و خرید یا ساخت مسکن اختصاص دهد.

اما بررسی‌ها نشان می‌دهد سهم واقعی پرداخت وام ازدواج و فرزندآوری در نیمه نخست سال جاری بسیار پایین‌تر از رقم مورد انتظار بوده‌است.

بر اساس آمار رسمی بانک مرکزی، طی شش ماهه نخست سال ۱۴۰۴ حدود ۱۲۰ هزار میلیارد تومان تسهیلات ازدواج و فرزندآوری به متقاضیان پرداخت شده است. این رقم در مقایسه با نیاز کل سال، کمتر از

نیمی از هدف تعیین‌شده را پوشش می‌دهد.

با توجه به پرداخت‌های انجام‌شده، هنوز حدود ۱۵۰ هزار میلیارد تومان از تعهد بانک‌ها برای پرداخت وام ازدواج و فرزندآوری باقی مانده‌است.

با فرض ثابت ماندن تعداد متقاضیان و عدم اضافه‌شدن پرونده‌های جدید، بانک‌ها برای صفر کردن صف وام ازدواج و فرزندآوری دست کم ۸۰ هزار میلیارد تومان

کسری منابع دارند.

این وضعیت می‌تواند به تداوم صف‌های طولانی و تأخیر در پرداخت تسهیلات به زوجین جوان و خانواده‌های دارای فرزند منجر شود.

■ **کاهش ازدواج و موالید**

سلمان اسحاقی، سرخنگوی کمیسیون بهداشت مجلس به آمارهای نگران‌کننده در حوزه ازدواج و تولد اشاره می‌کند و می‌گوید: «در سال ۱۴۰۲ تعداد ازدواج‌ها ۴۸۴ هزار و ۵۳ مورد بوده، در حالی که این عدد در سال ۱۴۰۳ به ۴۷۰ هزار و ۷۵ مورد کاهش یافته‌است؛ یعنی حدود ۳ درصد کاهش. همچنین در سال گذشته میانگین سن پدر در نخستین فرزندآوری به ۳۲ سال میانگین سن مادر به ۲۷ سال رسیده‌است که از منظر جمعیتی چشم‌انداز مطلوبی نیست.»

اسحاقی با اشاره به آمار ولادت‌ها افزود: «در سال ۱۴۰۳، حدود ۹۷۹ هزار رویداد ولادت ثبت‌شده که نسبت به سال قبل ۷/۴ درصد کاهش نشان می‌دهد. داده‌های اولیه سه‌ماهه نخست سال ۱۴۰۴ نیز حکایت از تداوم و حتی تشدید این روند دارد؛ به گونه‌ای که در همین بازه

جزئیات بهره‌برداری از ایستگاه خط ۶ مترو در گزارش «جوان»

«مریم مقدس» پیوند مهندسی جهانی با معماری ایرانی

دیپلماسی فرهنگی در عمق ۳۴ متری زمین تهران به ثمر نشست



شبان‌خیزی در ایستگاه تهران

پیام چندلایه نشان می‌دهد که یک پروژه عمرانی چگونه می‌تواند به بستری برای انتقال ارزش‌ها و تأکید بر مشترکات فرهنگی در یک جامعه چندقومی و چنددینی تبدیل شود.

■ **توسعه حمل‌ونقل عمومی راهبردی کلان**
مدیریت شهری برای مبارزه با ترافیک و آلودگی

اهمیت افتتاح ایستگاه‌هایی مانند مریم مقدس را باید در چارچوب سیاست‌های کلان شهری ستجد. رئیس شورای شهر تهران پیش‌تر تأکید کرده‌بود که بیش از ۵۰ درصد بودجه شهرداری تهران به توسعه حمل‌ونقل عمومی اختصاص یافته‌است. این تخصیص بی‌سابقه بودجه، نشان‌دهنده آن است که مدیریت شهری، توسعه شبکه ریلی را نه یک پروژه، بلکه یک راهبرد حیاتی برای حل دو معضل اصلی پایتخت یعنی ترافیک و آلودگی هوا می‌داند.

ایستگاه مریم مقدس، با کاهش تعداد سفرهای روزانه با خودروی شخصی در محدوده مرکزی و پرتراکم شهر، به طور مستقیم به کاهش آلودگی هوا کمک می‌کند. این منطقه، که در ساعات اداری مملو از کارمندان، مراجعان به مراکز درمانی، دانشجویان و خریداران است، با فعال شدن این ایستگاه، شاهد تغییر محسوسی در الگوی جابه‌جایی خواهد بود. تسهیل دسترسی به مراکز تردد مانند ساختمان‌های اداری خیابان نجات‌اللهی و مراکز خرید خیابان کریمخان، کیفیت زندگی شهروندان را با صرفه‌جویی در زمان و کاهش استرس ناشی از ترافیک ارتقا می‌دهد.

■ **جابه‌جایی راحت مسافران با ۱۲ دستگاه**

■ **پله‌برقی در ایستگاه مریم مقدس**

ایستگاه مریم مقدس در فاز اول با ورودی شمالی در خیابان نجات‌اللهی و ۱۲ دستگاه پله‌برقی به بهره‌برداری خواهد رسید. وجود پله‌برقی‌های متعدد در عمق ۳۴ متری، تضمین‌کننده جابه‌جایی سریع و راحت مسافران است. با این حال، توجه به دسترسی‌پذیری کامل برای افزایش ظرفیت، حیاتی است. به همین منظور، احداث ورودی دوم در ابتدای خیابان استاد نجات‌اللهی جنوبی در حال پیگیری است. تکمیل این ورودی، ظرفیت جابه‌جایی مسافران را به میزان قابل توجهی افزایش خواهد داد و امکان سرویس‌دهی به حجم بالاتری از مسافران مرکز شهر را فراهم می‌کند.

روزنامه جوان | شماره ۷۴۲۶

جمعیت در کمیته جمعیت کمیسیون بهداشت درباره نفوذ جریان‌های ضدجمعیتی در این وزارت‌خانه هشدار داده و تأکید کرده بود که اجرای قانون جوانی جمعیت باید اولویت وزارت بهداشت به‌مانند سرخنگوی کمیسیون بهداشت عملکرد این وزارت‌خانه را در موضوع جمعیت مثبت ارزیابی می‌کند.

سلمان اسحاقی، سرخنگوی کمیسیون بهداشت مجلس با اشاره به جلسه این کمیسیون برای بررسی عملکردها دستگاه‌های می‌گوید: «به دنبال درخواست اکثریت نمایندگان برای ورود جدی مجلس به موضوع اجرای صحیح و کامل قانون جوانی جمعیت، کمیسیون بهداشت و درمان مقدمات بررسی این موضوع را فراهم کرد و عملکرد دستگاه‌های ذی‌ربط مورد ارزیابی قرار گرفت.»

طبق توضیحات این‌نماینده مجلس در حوزه‌های مختلف مرتبط با قانون جوانی جمعیت، وزارت بهداشت تکالیف خود را به‌ویژه در بخش زیرساخت‌ها و ارائه خدمات درمان ناباروری به خوبی انجام داده‌است. هم‌اکنون درمان ناباروری تحت پوشش بیمه پایه در تمام مراکز درمانی دولتی و غیردولتی قرار دارد و ۹۰ درصد هزینه‌ها در بیمارستان‌های دولتی و عمومی غیردولتی و ۷۰ درصد در بیمارستان‌های خیریه و خصوصی پوشش داده می‌شود.

اسحاقی با اشاره به تصمیمات این جلسه می‌افزاید: «با توجه به اقدامات مؤثر وزارت بهداشت، مقرر شد گزاریشی از عملکرد این وزارت‌خانه در صحن علنی مجلس ارائه شود تا نمایندگان از دو منظر اجرای وظایف وزارت بهداشت و نیز روند کلی اجرای قانون در سطح دولت بررسی دقیق‌تری داشته‌باشند.»

■ **جوانی جمعیت نیازمند همکاری همگانی**

سرخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان در ادامه تأکید می‌کند: «هر چند وزارت بهداشت متولی اصلی سلامت کشور است، اما اجرای قانون جوانی جمعیت به همکاری چندین دستگاه و وزارت‌خانه نیاز دارد. از این‌رو، مخاطب اصلی در ادامه نظارت‌ها دولت خواهد بود و مقرر شد کمیسیون عملکرد متولیان اجرای قانون را در قالب کمیته‌ای تخصصی به صورت دقیق رصد کند.»

به گفته وی آمارها نشان‌دهنده این است که مراجعه به مراکز درمان ناباروری که زیر مجموعه وزارت بهداشت است، بسیار زیاد بوده و نتیجه این مراجعات، مؤثر و دارای نتایج موفق بوده‌است.

اسحاقی ابراز امیدواری کرد: «با همکاری همه دستگاه‌ها، به‌ویژه در حوزه‌های اقتصادی و اجتماعی، بتوانیم اجرای قانون جوانی جمعیت را به شکل کامل‌تری دنبال کنیم تا شاهد بهبود روند ازدواج و تولد در کشور باشیم.»

ماموگرافی رایگان در سراسر کشور

رئیس اداره سرطان معاونت درمان وزارت بهداشت با اعلام این که سالانه بیش از ۱۹ هزار مورد جدید از سرطان پستان در کشور ثبت می‌شود، گفت: ۲۶ مهر تا ۳ آبان ماه ۱۴۰۴، طرح ملی هفته ماموگرافی رایگان را در مراکز منتخب سراسر کشور برگزار می‌شود. مرضیه لشکری، رئیس اداره سرطان معاونت درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با اعلام این که سرطان پستان شایع‌ترین سرطان در میان زنان ایران و جهان است، اظهار کرد: سرطان پستان همچنان یکی از مهم‌ترین اولویت‌های نظام سلامت کشور محسوب می‌شود. بر اساس آخرین آمارهای ملی، بروز خام سرطان پستان در ایران ۴۷/۷ مورد در هر ۱۰۰ هزار زن است و سالانه بیش از ۱۹ هزار مورد جدید از این بیماری در کشور ثبت می‌شود؛ به عبارتی، روزانه بیش از ۵۰ زن به‌طور میانگین حدود دو نفر در هر ساعت با تشخیص سرطان پستان مواجه می‌شوند.

رئیس اداره سرطان وزارت بهداشت افزود: این آرقام نشان می‌دهد که سرطان پستان حدود ۲۶ درصد از کل سرطان‌های زنان ایرانی را تشکیل می‌دهد و همچنان از اصلی‌ترین علل مرگ ناشی از سرطان در بانوان به شمار می‌آید. با این حال، اگر این بیماری در مراحل اولیه شناسایی شود، شانس درمان کامل آن بیش از ۹۰ درصد خواهد بود. تشخیص زودهنگام، درمان را ساده‌تر، کم‌هزینه‌تر و مؤثرتر می‌کند و می‌تواند از بروز عوارض جسمی و روحی شدید جلوگیری کند.

این رادیونکولوژیست، با اشاره به سه روش اصلی تشخیص زودهنگام سرطان پستان تصریح کرد: خودآزمایی پستان به‌صورت ماهانه توسط خود فرد، معاینه بالینی پستان توسط پزشک یا ماما در فواصل منظم، و انجام ماموگرافی دوره‌ای از سن ۴۰ سالگی هر یک تا دو سال تا حدود ۷۴ سالگی، از روش‌های مؤثر در شناسایی زودهنگام این بیماری هستند. ماموگرافی دقیق‌ترین روش برای کشف توده‌های کوچک پستان است؛ توده‌هایی که هنوز در معاینه دستی قابل لمس نیستند و شناسایی آنها در این مرحله، درمان را سریع‌تر و آسان‌تر می‌سازد.

لشکری با اشاره به برنامه وزارت بهداشت در راستای همسویی با ماه جهانی آگاهی‌بخشی سرطان پستان گفت: به همین مناسبت، معاونت درمان وزارت بهداشت از تاریخ ۲۶ مهر ماه تا ۳ آبان ماه ۱۴۰۴ طرح ملی هفته ماموگرافی رایگان را در مراکز منتخب سراسر کشور برگزار خواهد کرد. وادی امانی در طول این هفته، بانوان می‌توانند با مراجعه به مراکز اعلام‌شده، خدمات ماموگرافی را به صورت رایگان دریافت کنند یا بویست ماموگرافی رایگان خود را در نزدیک‌ترین زمان ممکن رزرو کنند.

رئیس اداره سرطان وزارت بهداشت در پایان هدف از اجرای این طرح نسبت به اهمیت تشخیص زودهنگام سرطان پستان و در نهایت کاهش بروز و مرگ‌ومیر ناشی از این بیماری در کشور عنوان کرد. گفتنی است نشانی مراکز منتخب انجام ماموگرافی رایگان که از تاریخ ۲۶ مهرماه تا ۳ آبان‌ماه این خدمات را انجام می‌دهند با جست‌وجو در اینترنت قابل دسترسی است.

دارو درمانی برای دیابت پول دور ریختن است

رئیس انجمن دیابت ایران در خصوص درمان دیابت می‌گوید که ۹۰ درصد از درمان بیماری دیابت با آموزش انجام می‌شود و دست‌خود بیمار دایبانی است. امیر گلرمان نیکوسخن، رئیس انجمن دیابت ایران در گفت‌وگو با فارس در خصوص اهمیت آموزش در پیشگیری و کنترل از بیماری دیابت گفت: اساس درمان دیابت بر پایه آموزش است. بیمار دایبانی نیاز به خود مراقبتی دارد. تقریباً ۹۰ درصد از درمان بیماری دیابت با آموزش انجام می‌شود و دست خود بیمار دایبانی است؛ فقط ۱۰ درصد از درمان را تیم درمان انجام می‌دهد. رئیس انجمن دیابت ایران تأکید کرد: در همه جای دنیا آموزش‌های بیماران دایبانی وجود دارد و هزینه‌های این آموزش را شرکت‌های بیمه‌گر تقبل می‌کنند، اما تاکنون چنین چیزی در ایران وجود نداشته‌است.

وی در ادامه گفت: در سال ۱۴۰۰ انجمن‌های دیابت ایران و انجمن گایرک در جلسه‌ای که با شورای عالی بیمه داشتند، طرح آموزش‌های دیابت را مصوب کردند. براساس این طرح، باید در بسته‌های خدمات درمانی که برای یک فرد دایبانی در نظر گرفته می‌شود، آموزش هم گنجانده و هزینه‌های آموزش هم از طریق بیمه‌گر پرداخت شود.

نیکو سخن تأکید کرد: در سال ۱۴۰۰ این طرح مصوب شده‌است، اما تا به امروز اجرایی نشده‌است. فقط یک مدت کوتاهی بیمه‌ار تش این شرط را برای افراد طرف قرارداد خود گذاشت. آن هم فقط شامل بیمارانی می‌شد که از انسولین‌های قلمی استفاده می‌کردند، زیرا در آن زمان به تازگی انسولین‌های قلمی بیمه‌شده بود و بیماران انسولینی حتماً باید در این جلسات آموزشی شرکت و کارت انجمن دیابت را دریافت می‌کردند تا بتوانند در قبل آن انسولین‌های قلمی را به صورت بیمه دریافت کنند. رئیس سخن در خصوص تأثیر آموزش در کنترل بیماری دیابت توضیح داد: اگر داروهای جدید در اختیار بیمارانی قرار گیرد که آموزش کافی ندیده‌اند، نمی‌تواند منجر به کنترل قندخون بیماران شود و صرفاً درمان بیماری دیابت پول هدر دادن است.

وی در ادامه گفت: ما به دنبال این هستیم که شرکت‌های بیمه‌گر هزینه آموزش‌های بیماران دایبانی را بپردازند؛ همچنین شرط دریافت داروهای جدید دیابت، تست قندخون و انسولین‌ها که قیمت‌های گزانی دارند، منوط بر این باشد که بیمار دایبانی آموزش‌های لازم را دیده باشد. نیکوسخن در خصوص آمار بیماران دایبانی در ایران می‌گوید: پیش‌بینی می‌شود که در حال حاضر نزدیک به ۷ میلیون ایرانی مبتلا به بیماری دیابت هستند. رئیس انجمن دیابت ایران گفت: اگر بیمار دایبانی کنترل مطلوبی بر بیماری خود داشته باشد، هر چهار ماه یکبار باید ویزیت شود، اما زمانی که قرار است آموزش در بیمار دایبانی برای بر خورداری از بیمه ثبت شود، بیمه فقط برای یک الی دو ماه از هزینه داروی مورد نیاز بیمار را پرداخت می‌کند؛ بنابراین بیمار مجبور است هر دوماه یکبار به پزشک مراجعه کند و دوباره نسخه بگیرد.

خبرگزینان

■ **معاون شهرداری تهران** گفت: تمرکز بر نوسازی بافت فرسوده باعث رشد ۸۰ درصدی صدور پروانه ساختمان طی چهار سال اخیر شده‌است.

■ **رئیس سازمان حفاظت محیط‌زیست** گفت: موضوع احیای دریاچه ارومیه با اولویت در دستور کار است.

■ **معاون اول قوه قضائیه** با بیان اینکه با همه دستگاه‌های مشترک در اجرای قانون الزام به ثبت رسمی معاملات اموال غیرمنقول جلسه گذاشته و مصوباتی به تصویب رسیده‌است تا کارها با دقت و سهولت بیشتری انجام شوند، گفت: ۲۰ میلیون سند قولنامه‌ای وجود دارد که باید تعیین تکلیف شوند.

■ **رئیس کمیسیون سلامت، محیط‌زیست و خدمات شهری** شورای اسلامی شهر تهران گفت: چندین بوستان تا پایان سال به تعداد بوستان‌های شهر تهران به ویژه در محلات کم‌برخوردار در حوزه فضای سبز اضافه خواهد شد.

■ **رئیس پژوهشکده غدد و متابولیسم** دانشگاه علوم پزشکی تهران گفت: حدود ۳۰ درصد از جمعیت کشور دارای مشکل کمبود تراکم استخوان و حدود ۵۰ درصد نیز دچار اختلال در وضعیت استخوانی هستند که این مشکل با افزایش سن جدی‌تر می‌شود.