



شان پین و فیلمی درباره حمله
هواداران ترامپ به ساختمان کنگره

فیلم جدیدی که در درباره وقایع ۹ ژانویه ۲۰۲۱ و حمله هواداران دوندل در ترمبه به ساختمان کنگو، آمریکا، برای اکران در اواخر سال ۲۰۲۸ برنامه‌ریزی شده است. این فیلم که هنوز عنوانی ندارد، داستان مایکل فانو، فرستاده‌ای را روایت می‌کند که در جریان حمله به ساختمان مجروح شد. فیلم‌ساز هدلی کورپر به باورهای آمریکایی در پروژۀ پیوسته و پیش‌تر نام‌گذاری نیز برای ایفای این نقش مطرح شده بود. فیلم‌سازی قرار است از پاییز ۲۰۲۷ انجام شود و این اثر ابتدا در گسترده ۲۰۲۸ از سینماهای منتخب اکران خواهد داشت. کاراکترهای اصلی فیلم ۲۰۲۹ هم‌زمان با پایان دوره ریاست جمهوری ترامپ، در نظر گرفته شده است.



پخش «قصه‌های مجید»
همزمان با آغاز مدرسه

شبکه نمایش سیما همزمان با شروع ماه مهر و آغاز سال تحصیلی جدید، «قصه‌های مجید» را شنبه و یکشنبه، ۲۸ و ۲۹ شهریور ماه پخش می‌کند. «قصه‌های مجید» داستانی پسر نو جوانی است که همراه مادر برزگش در اصفهان زندگی می‌کند و خلاقیت او در حل مسائل و گاهی در درس ساختن برای اطرافیان به قلم هوشنگ مرادی کرمانی، داستانی جذاب و دیدنی به وجود آورده است.



سبک زندگی | آرش نهاوندی؛ روزنامه‌نگار

سبک زندگی چه ارتباطی با بیماری سرطان دارد؟

غلبه از سرطان به عنوان بیماری سرنوشت صحتی می‌شود؛ به معنای چیزی که در «دی ان ای» نوشته شده و منطقی و شکار شدن است. این طرز فکر به طور عجیبی گول زنده است؛ زیرا توجه را از ریسک فاکتورهای سبک زندگی دور می‌کند؛ در حالی که سبک زندگی، نقش مهمی در ابتلای افراد به سرطان دارد. اکثر سرطان‌ها ریشه می‌سند و تنها حدود ۵ تا ۱۰ درصد آنها به‌شکل ارثی و ۹۰ تا ۹۵ درصد آنها با سبک زندگی و عوامل محیطی، مرتبط و قابل پیشگیری هستند.

سیگار همچنان در صدر فهرست عوامل بر خطر: سیگاری که مهم‌ترین دلایل ابتلای افراد به سرطان حنجره است. به گزارش سازمان جهانی بهداشت، سیگار در ۸۵ درصد موارد ابتلا به سرطان قشر دهان و تنها بر ریه تأثیر می‌گذارد، بلکه خطر سرطان گلو، دهان، پانکراس و حنجره را افزایش می‌دهد.

آلودگی هوا؛ خطر نامرئی: برخلاف سیگار کشیدن، آلودگی هوا همیشه به‌طور کامل مستقیم در ابتلا به سرطان نیست. هوای آلوده که سالانه و در برخی از مقاطع سال، محیط زندگی مردم را در هم می‌پوشاند و به‌شهرهای بزرگ زندگی می‌کند تأثیر قابل توجهی دارد. به‌عنوان مثال بین‌المللی تحقیقات سرطان، آلودگی هوا را در همان رده‌های پایین قرار می‌دهد و این طور عنوان می‌کند که اگر فرد در بلندمدت در معرض این قرار بگیرد می‌تواند مبتلا به سرطان ریه شود.

سرطان تدریجی است: خطر سرطان تنها با یکبار خوردن غذای ناسالم یا یکبار ورزش نکردن ایجاد نمی‌شود، بلکه به تندی ایجاد می‌شود. مصرف زیاد غذای فرآوری شده، عدم فعالیت فیزیکی، استرس مزمن و بدخوابی، همگی یک محیط بیولوژیکی می‌کنند که احتمال بروز التهاب در آن بسیار زیاد است. این وضعیت در طول زمان به سلول‌ها آسیب می‌رساند و در پی شوه باران، آن‌ها تأثیر می‌گذارد.

تغییر شیوه معالجه: یک باور غلط دیگر این است که معالجه سرطان همیشه سخت است و مستلزم بستری طولانی مدت در بیمارستان است. البته این تصور به تدریج در حال تغییر است. سرطان شناسی به تدریج این باور را تغییر به سمت رویکرد بیمار محور است که در آن تأثیر درمان با عمل فردی، متعادل می شود. شیوه معالجات جدید بر این اساس است که در آنها از بیمار و زمان و تریج و دوز داروهای شیمی درمانی و رادیو درمانی استفاده می شود و به زمانیکه بیمار می تواند به خانه برگردد. عادی تر غیر از بیمارستان است به سبب برداشته شدن

«دختر پری خانوم» به لهستان می‌رود

فیلم «دختر پری خانوم» به کارگردانی علیرضا معتمدی در نخستین حضور جهانی خود در بخش مسابقه اصلی جشنواره فیلم و روشو به نمایش درمی‌آید. علیرضا معتمدی، سه‌لایه‌ای، صریح‌برومند و صراحت‌اللهی بازیگران این فیلم هستند. چهاردهمین جشنواره فیلم و روشو از ۱۷ تا ۲۶ مهر در لهستان برگزار می‌شود.



تکرار «پیر پسر»



در مورد بازی‌ها هم باید گفت بازی جذاب و قابل توجهی از سوی بازیگران ارائه نشده است، مگر به صورت موردی و در یک پلان یا سکانس خاص. سینا مهرداد در نقش اسماعیل هرگز به نقش نزدیک نشده است. ژست‌های کلیشه‌ای و حتی کنش و واکنش‌های غلط در بسیاری موارد باعث شده بود در بازی‌اش موفق نباشد.

حسن پور شیرازی با تمام قدرت بازیگری اش همان است که در «پیر پسر» بود و البته طبیعی هم هست که چنان بازی در نذر تمند و چنین نقش یگانه‌ای در «پیر پسر» نمی‌تواند توسط یک بازیگر برای بار دوم تکرار شود، یعنی همان پدری که عاشق محبوب پسر می‌شود.



شقایق عرفی نژاد از روزنامه نگار | اولین ساخته احسان بنیادی حسینی که سال‌ها به‌عنوان دستیار کارگردان و مدیر گروه کار کرده‌اش، ۱۲ اسفند سال گذشته منتشر شده و حالا پس از انتشار ۴ قسمت تماشاگرانی می‌پرسند کی می‌بینیم؟ می‌رسد و این سؤال آنها از شدت کنجکاو برای دیدن ادامه داستان و فهمیدن سر‌و‌نشت شخصیت‌ها بی‌جاست. بکتر شد که هر سال در تیزر اشاره نمی‌دهد، این‌ها اقتدر در شبکه‌ها و صفحات مجازی تیزر شده که در نهایت هم‌زمان با انتشار قسمت بیست و یکم، بتلغرم پخش‌کننده تیزر تکرار می‌یابند. سر‌و‌نشت در ۲۸ منتشر شد و حالا مشخص شد ۲۸ قسمت است.

شروع خوب، ادامه ناامید کننده

بدون اینکه به نتیجه خاصی برسد یا جهت داستان را عوض کند. در چندین قسمت میانی سریال موضوع اصلی طلاق پیدا و اسماعیل بود و در این چند قسمت آخر هم همچنان ماجرا در میان سناستان است و در اغلب سکانس‌ها تنها اشخصیت کنار هم می‌نشینند و با هم حرف می‌زنند که نه به پیش‌پیر داستان کمک می‌کند و نه جذابیت سریال چیزی اضافه می‌شود. اینطور است که نه نظر می‌رسد سریال با کمترین عامل پیش‌برنده‌ای جلو می‌رود.

«یلدا» یی که باور پذیر نیست

درپایید، وقتی دربارهٔ شخصیت‌های اصلی سریال جنین‌خوار صحبت‌ها روایت می‌شود، باید بدانیم که این شخصیت‌ها روایت‌های بسیار متفاوتی از یکدیگر دارند. در این بخش، به بررسی شخصیت‌های اصلی سریال می‌پردازیم و سعی می‌کنیم تا حد امکان، تصویری جامع از آن‌ها ارائه دهیم. در این بخش، به بررسی شخصیت‌های اصلی سریال می‌پردازیم و سعی می‌کنیم تا حد امکان، تصویری جامع از آن‌ها ارائه دهیم.

← بیمه سلامت، متولی تأمین مکمل‌های گروه‌های پرخطر شد

سید حسین داودی، معاون پیشگیری و خدمات پایه سلامت سازمان بیمه سلامت ایران گفت: مکمل‌های مورد نیاز حوزه بهداشت توسط سازمان تامین شده و براساس فهرستی که وزارت بهداشت ارائه خواهد کرد، در اختیار دانشگاه‌های علوم پزشکی جهت توزیع در شبکه بهداشت قرار می‌گیرد.



تشخیص کرونا و آنفلوآنزا با علائم به تنهایی ممکن نیست

زهر افراخی، متخصص بیماری‌های عفونی؛ علائم کرونا و آنفلوآنزا شباهت زیادی به یکدیگر دارند و تشخیص قطعی این بیماری‌ها تنها بر اساس علائم امکان‌پذیر نیست؛ بنابراین باید به نتایج آزمایش‌های تشخیصی و آمار نظام مراقبت بیماری‌های تنفسی استناد کرد.

درمان سرطان رايگان می شود

جزئیات اجرای شبکه ملی مراقبت سرطان که از مهر امسال آغاز و به تدریج گسترده می‌شود

گفت‌وگو | **مریم سرخوش** | **روزنامه‌نگار** | **سیدسجاد رضوی**، معاون درمان وزارت بهداشت از اجرای برنامه جامع سرطان کشور از مهر این مصوبه دولت و مجلس را داشت، اما به‌طور کامل اجرا نمی‌شود؟ آیا همه سرطان‌ها و خدمات دارویی و بستری تحت پوشش مطرح است: بیماران چگونه وارد این شبکه دربارۀ نحوه اجرا، مسیر دسترسی بیماران و دامنه خدمات نشد. حالا با جدی شدن اجرای آن، پرسش‌های مهمی دربارۀ وزارت بهداشت دربارۀ جزئیات اجرای این برنامه به چند سؤال همشهری پاسخ داده است.

ماجرای طرح رایگان درمان سرطان چیست؟
سرطان‌های اولویت‌دار نیز گسترش پیدا کند.
مزیت‌های شبکه ملی مراقبت سرطان برای پزشکان و بیماران

۲۰۰,۰۰۰ بیمار

جدید سرطانی سالانه در ایران شناسایی می‌شوند.

برای پزشکان

مهم‌ترین مزیت کاهش فراپندهای اداری و تأییدیه‌های تکراری است. پزشک به‌جای اینکه برای هر بیمار ضرورت یک درمان را برای بیمه اثبات کند، در صورت قرارداد داشتن بیمار در مسیر استاندارد شبکه، همان مسیر درمانی می‌تواند مبنای پذیرش بر پرداخت قرار گیرد. کاهش مستندسازی‌های تکراری، ارجاع نفاذمند بیماران و مشق‌های متناسب با کیفیت خدمات و همکاری تیمی نیز از دیگر مزایای شبکه خواهد بود.

برای بیماران

مهم‌ترین مزیت کاهش سرگردانی و هزینه‌های پنهان بیماری است. بیمار مبتلا به سرطان نباید برای دریافت خدمات، مرتب‌بازماند، بلکه بیمارستان، داروخانه و بیمه در رفت‌وآمد باشد. شبکه تلاش می‌کند مسیر بیمار از تشخیص تا درمان و پیگیری مشخص و قابل رهگیری باشد. در کنار کاهش پرداخت، بیمار، رفت‌وآمد، اتلاف وقت، سردرگمی و انرژی بیمار و خانواده نیز دنبال می‌شود تا مسائل اداری و مالی تا حد امکان مانع دریافت درمان استاندارد نشود.

ایا واقعاً از مهر درمان سرطان‌ها رایگان خواهد شد؟

اجرای این طرح به‌معنای رایگان شدن بود و نبود و شرط همه خدمات سرطان در بخش‌های دولتی و خصوصی و هم‌داروها از ابتدای مهر نیست. البته پیش از این خدمات پیشگیری و غربالگری سرطان تحت پوشش بیمه قرار گرفته، اما جهت‌گیری برنامه این است که بیمارانی که در چارچوب شبکه و از مسیر تعریف‌شده، خدمات دریافت می‌کنند برای خدمات تحت پوشش در بخش دولتی با حداقل پرداخت و در موارد تعریف‌شده بدون پرداخت مستقیم بیمار، خدمت دریافت کنند.

درمان سرطان و البته داروهای این بیماران هزینه زیادی دارد. منابع مالی این طرح چگونه تأمین خواهد شد؟

این برنامه در قالب «شبکه ملی مراقبت سرطان» در حال طراحی و اجراست. هدف آن هم این است که مراقبت سرطان از مجموعه‌ای از خدمات پراکنده به یک مسیر منسجم، نیمه‌محر و قابل رهگیری تبدیل شود؛ به گونه‌ای که بیمار از زمان ورود به شبکه در مراحل تشخیص، درمان و پیگیری مسیر مشخص داشته باشد و در میان مراکز و ارائه‌دهندگان مختلف راه نشود. شبکه هم بر ۳ محور اصلی متمرکز است: ارتقای کیفیت مراقبت، بهبود دسترسی و کاهش فشار مالی بر بیمار. البته موضوع فقط پوشش هزینه نیست. استانداردسازی مسیرهای بالینی، ارجاع نظام‌مند، کار تیمی و تصمیم‌گیری چندتخصصی، مدیریت ظرفیت مراکز، تشخیص زودهنگام، راهبری بیمار و ثبت وایش، الکترونیک همسفر مراقبت نیز

آیا تمام سرطان‌ها را پوشش خواهد داد؟

اجرای شبکه به صورت هر حمله‌ای انجام می‌شود. فاز نخست از مهر اسامال با مرکز بر سرطان پستان آغاز می‌شود. میزان بروز سرطان پستان در کشور بیش از ۶۰۰۰ مورد در هر ۱۰۰ هزار زن است و میانگین سن ابتلا نیز حدود ۶۸ سال گزارش می‌شود؛ در حالی که این میانگین در بسیاری از کشورهای غربی بین ۶۰ تا ۶۵ سال است. در این مرحله، مراکز ارائه‌دهندگان آماده شناسایی می‌شوند؛ پوشش واقعی خدمات مشخص می‌شود و مسیر ارجاع از تشخیص زودهنگام و ارزیابی اولیه تا تصویربرداری، نمونه‌برداری، پاتولوژی و در صورت اثبات سرطان، ورود به درمان به صورت عملی مورد آزمون قرار می‌گیرد. پس از ارزیابی و تکمیل این مرحله، برنامه این است که تا پایان، دامنه شبکه به سایر

در مورد داروها و سایر خدمات پر هزینه هدف این است که در قالب شبکه و با هماهنگی بیمه‌ای پایه و تکمیلی، صندوق حمایت از بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج، منابع دولتی و سایر ظرفیت‌های حمایتی حداکثر پوشش ممکن برای این درمان‌ها مورد تأیید فراهم شود؛ به گونه‌ای که مسائل مالی تا حد امکان مانع دریافت درمان استاندارد نشود. باید دید بیمار در زمان و محل مناسب، توسط تیم مناسب و با کمترین مانع مالی و اداری ممکن خدمات استاندارد دریافت کرده و مسیر او را هر چه بعدی مراقبت به طور کامل پیگیری شده است یا خیر. هدف نهایی شبکه ملی مراقبت سرطان این است که هیچ بیمار مبتلا به سرطانی به دلیل براندگی خدمات، سر درگمی در نظام ارجاع، فرایندهای اداری یا مشکلات مالی از مسیر مراقبت استاندارد خارج نشود.

سرطان پستان
سرطان‌های زنان ایرانی را تشکیل می‌دهد.

سرطان پس از
بیماری‌های
قلبی-عروقی
دومین علت مرگ
است.

دوم خانواده‌ها پس از ابتلای
یکی از اعضا به سرطان، با هزینه‌های
کمرشکن مواجه می‌شوند.

۵۰ درصد

از هر ۱۰۰ ایرانی یکی نفر در طول زندگی به سرطان مبتلا می‌شود.

مبتلایان به سرطان جان خود را از دست می‌دهند.