

خبر

دلایل بروز انواع مختلف سرطان؛ شایع‌ترین سرطان در ایران

سرطان گروه بزرگی از بیماری‌ها با ویژگی‌های تقریباً مشترک را شامل می‌شود و هنگامی اتفاق می‌افتد که سلول‌های طبیعی تبدیل به سلول‌های سرطانی و همچنین تکثیر و پخش می‌شوند. با وجود آنکه در حال حاضر راه‌های زیادی برای پیشگیری، مقابله و درمان سرطان وجود دارد. اما هنوز هم ابتلا به آن نگران‌کننده است.ضمن آنکه در حال حاضر تشخیص زودهنگام و روش‌های درمان نوآورانه، سرطان را درمان و به افراد مبتلا به سرطان کمک می‌کند عمر طولانی‌تری داشته باشند. محققان پزشکی نیز در حال شناسایی عوامل خطر مستقل مرتبط با ابتلا به سرطان هستند تا از ابتلای افراد به سرطان جلوگیری کنند.

فشار مالی و روانی بروز سرطان

دکتر علی فهیمی، فوق تخصص گوارش و کبد بزرگسالان درباره ابتلا به سرطان می‌گوید: یکی از مهم‌ترین نگرانی‌های افراد در جامعه امروز، بروز انواع مختلف سرطان، به ویژه سرطان‌ها بدخیمی است که تعداد قابل توجهی از افراد جامعه را از نظر فشار مالی و روانی تحت تأثیر قرار می‌دهد. اما باید به این نکته اشاره کرد در مواردی از بدخیمی‌ها می‌توان با اقداماتی از بروز آن‌ها پیشگیری کرد.

سرطان روده بزرگ

به گفته این فوق تخصص گوارش، یکی از بدخیمی‌های بسیار شایع در ایران و دنیا بدخیمی‌های روده بزرگ (کانسر کولورکتال) است که خوشبختانه جزء آن دسته از بدخیمی‌هاست که می‌توان از طریق غربالگری به موقع پیش سازه‌های اولیه آن را شناسایی، درمان و همچنین از ایجاد آن جلوگیری کرد. اگر نگاه اجالی به میزان شیوع و بروز کنسرهای روده بزرگ داشته باشیم متوجه می‌شویم که این کنسر شایع‌ترین کنسر در بزرگسالان ایران است که البته دردیگر نقاط جهان هم از سرطان‌های بسیار شایع است که سالانه درصد بالایی از کنسرهای تشخیص داده شده را به خود اختصاص می‌دهد و با توجه به سبک زندگی امروزی در حال گسترش است.

منشأ اولیه بدخیمی‌های روده بزرگ

فهیمی می‌گوید: باید به این نکته توجه کرد که منشأ اولیه اکثر بدخیمی‌های روده بزرگ، پولیپ‌های روده بزرگ (کانسر کولورکتال) است که این پولیپ‌ها به صورت بالقوه، به تدریج و به مرور زمان (گاهی حدود ۱۰ سال) توانایی ایجاد سرطان‌های روده بزرگ را دارند. البته در گروه کوچکی از بیماران سندروم‌های پولیپ خانوادگی و بیماری‌های التهابی روده (IBD) به عنوان زمینه‌ساز بدخیمی‌های روده شناخته می‌شوند.

ضرورت تشخیص زود هنگام بیماری

به گفته این فوق تخصص گوارش، با توجه به میزان بروز و شیوع این بدخیمی، تشخیص زودهنگام بیماری در مراحل اولیه می‌تواند موجب پیشگیری از آن گونه بدخیمی‌ها می‌شود. ضمن آنکه ریسک فاکتورهای این بدخیمی را می‌توان به دو گروه قابل اصلاح و غیر قابل اصلاح تقسیم‌بندی کرد.

عوامل خطر غیر قابل اصلاح

دکتر فهیمی می‌گوید: عوامل خطر غیر قابل اصلاح شامل سن، جنس، وجود سابقه فامیلی یا سندروم‌های پولیپ ارثی یا خانوادگی است. طی بررسی‌ها مشخص شده در مردان و در سنین بالای ۴۵سال، احتمال ایجاد بدخیمی بیشتر خواهد بود.

عوامل خطر قابل اصلاح

عوامل خطر دیگری نیز مانند سیگار، چاقی، مصرف الکل و گوشت قرمز، و مصرف نکردن سبزیجات و میوه‌ها و کمبود کلسیم در رژیم غذایی و همچنین نداشتن فعالیت فیزیکی و ورزش مناسب در گروه عوامل قابل اصلاح قرار دارند.

روش‌های مختلف غربالگری

روش‌های مختلفی برای غربالگری مورد استفاده قرار می‌گیرد که شامل روش‌های مرتبط با بررسی نمونه‌های مدفوع، رادیولوژی در نه‌نهایت نیز دقیق‌ترین این روش‌ها بررسی مستقیم روده با استفاده از کلونوسکوپ است. بنابراین بهترین روش غربالگری سرطان روده بزرگ در افراد سالم و بدون علامت انجام کلونوسکوپی در ۴۵ سالگی خواهد بود که می‌تواند در موارد بسیار زیادی از ایجاد سرطان‌های روده بزرگ و در نهایت عوارض بسیار شدید و سنگینی که در زمینه درمان سرطان روده به وجود می‌آید پیشگیری کرد.



به گزارش خبرآنلاین ، همانطور که سخنگوی کمیسیون ملی بهداشت چین، روز یکشنبه (۵ آبان)، در پاسخ به درخواست سازمان جهانی بهداشت (WHO) در خصوص شفاف‌سازی شیوع بیماری در این کشور اعلام کرد: «موج اخیر عفونت‌های تنفسی، ناشی از همپوشانی ویروس‌های رایجی مانند: ویروس آنفلوانزا، راینو ویروس (سرماخوردگی)، ویروس سین‌سیشیال تنفسی (RSV)، آدنوویروس و دیگر ویروس‌ها است و ویروس جدیدی در کار نیست.»

این گروه از ویروس‌ها علائمی خفیف و شبیه سرماخوردگی دارند. با این حال، افزایش تعداد کودکانی که از ماه می در بیمارستان بستری شده‌اند، به ویژه در شهرهای شمالی مانند پکن، عمدتاً به دلیل «مایکوپلاسما پنومونی» است. مایکوپلاسما یک باکتری است که ریه‌ها را آلوده می‌کند و یکی از علل شایع ذات‌الریه محسوب می‌شود.

چین قرنطینه‌های کووید را بسیار جدی‌تر و طولانی‌تر از سایر کشورها حفظ کرد و همین قرنطینه‌های طولانی و رعایت سایر پروتکل‌های بهداشتی دوران پاندمی، مردم را نه‌تنها در برابر کووید، بلکه از سایر بیماری‌های تنفسی و عفونی (مانند آنفلوانزا و RSV) که برای کودکان خطرناک‌تر هستند، کم و بیش محافظت می‌کند. اما در شرایط کنونی از شدت این سد محافظتی تاحدودی کاسته شده و کاملاً طبیعی است که چرخه‌ای از بیماری‌ها به جریان بیفتند.

پشت پرده موج مرموز ذات‌الریه کودکان در چین چیست؟

در حالی که ویروس‌های شناسایی‌شده عمدتاً در شیوع چین مقرر شیوع بیماری هستند، یک باکتری به نام «مایکوپلاسما» نیز در این میان در حال انتشار است. با توجه به اوج گرفتن آمار ابتلا به بیماری‌های تنفسی فصلی، شیوع این باکتری در چین وضعیت کمی شرایط را سخت کرده است. به عبارتی، افراد در معرض عوامل بیماری‌زای بیشتری قرار می‌گیرند. گزارش‌های جهانی نشان می‌دهند اپیدمی‌های مایکوپلاسما هر چند سال یک بار رخ می‌دهند.

مایکوپلاسما به طور معمول باعث ذات‌الریه یا ایجاد نوعی عفونت خفیف در ریه می‌شود، اما ممکن است باعث بیماری جدی‌تر در برخی گروه‌ها، به ویژه کودکان خردسال، شود که نیاز به بستری شدن در بیمارستان دارند. هم‌چنین این باکتری می‌تواند منجر به حملات آسم، تورم مغز یا اختلال عملکرد کلیه شود، اما کشنده نیست.

عفونت‌های باکتریایی به‌شدت فرصت‌طلب هستند و در صورت بی‌احتیاطی، در بی عفونت‌های ویروسی ایجاد می‌شوند. اگرچه ذات‌الریه ناشی از باکتری مایکوپلاسما معمولاً با آنتی بیوتیک‌هایی با نام ماکرولیدها درمان می‌شود، اما اتکای بیش از حد به این داروها منجر به ایجاد مقاومت در این پاتوژن شده‌است. مطالعات نشان داده که بین ۷۰ تا ۹۰ درصد است. در واقع این مقاومت دارویی، علت افزایش تعداد بستری‌ها در بیمارستان است، چرا که این باکتری می‌تواند روند بهبود عفونت را کندتر کند یا مانع از درمان فرد در خانه شود و او را راهی بیمارستان کند.

«بدهی ایمنی» عامل شیوع موج بیماری در چین
از زمان شیوع پاندمی کووید تا کنون، دنیا تقریباً به سبک زندگی استفاده از ماسک، شستن مکرر دست‌ها و ضدعفونی کردن با الکل عادت کرده است؛ اگرچه از زمان اعلام پایان پاندمی، موارد جدیدی از ابتلا به کووید در سراسر جهان گزارش شد، اما شمار آن‌دک بود. بسیاری از پزشکان از این پدیده با نام «بدهی مصونیت» یا «بدهی ایمنی» یاد کرده‌اند. دلیل اصلی بدهی ایمنی این است که پیشگیری از یک بیماری همه‌گیر در سال‌های اخیر به خوبی انجام شده و افراد را کمتر در معرض ابتلا به آنفلوانزا یا سایر ویروس‌ها قرار داده است، حال این

وقوع حدود ۱۵ هزار «زن‌له» در کشور تا اواخر آبانماه

رئیس سازمان مدیریت بحران کشور، با بیان اینکه از ۶۴ مورد مخاطره طبیعی و سوانح انسان ساخت، ۴۴ مورد در کشور ما رخ داده است، گفت: کشور ما سالانه ۱۴ تا ۱۵ هزار زنله دارد که تا اواخر آبان امسال حدود ۱۴ هزار ۵۰۰ تا ۱۴ هزار و ۸۰۰ زنله با مقیاس بزرگ و کوچک رخ داده است.

به گزارش ایسنا، محمد حسن نامی در مراسم بیست و پنجمین مانور سراسری زنله که با شعار «مدرسه ایمن و جامعه تاب آور» ساعت ۱۰ صبح امروز در سراسر کشور برگزار شد، اظهارکرد: از ۶۴ مورد مخاطره طبیعی و سوانح انسان ساخت، ۴۴ مورد در کشور ما رخ داده است که نمونه‌های آن، سیلاب، زنله، فرونشست، رانش

شیوع بیماری جدید در چین، نگرانی در سایر کشورها

پشت پرده مرموز یک ذات‌الریه

گروه جامعه - چین قرنطینه‌های کووید را بسیار جدی‌تر و طولانی‌تر از سایر کشورها حفظ کرد و همین قرنطینه‌های طولانی و رعایت سایر پروتکل‌های بهداشتی دوران پاندمی، مردم را نه‌تنها در برابر کووید، بلکه از سایر بیماری‌های تنفسی و عفونی (مانند آنفلوانزا و RSV) که برای کودکان خطرناک‌تر هستند، کم و بیش محافظت می‌کند. اما در شرایط کنونی از شدت این سد محافظتی تاحدودی کاسته شده و کاملاً طبیعی است که چرخه‌ای از بیماری‌ها به جریان بیفتند. بر اساس یه‌روزترین اطلاعات و آخرین گزارش‌های منتشرشده، موج بیماری‌های تنفسی که چین را درنوردیده، ناشی از بازگشت و ظهور بیماری‌های فصلی است که طی قرنطینه‌های طولانی‌مدت کووید در این کشور سرکوب شده‌اند. احتمال اینکه این موج بیماری به یک پاندمی دیگر تبدیل شود و تهدیدی همه‌گیر باشد، بسیار کم است.



ایمنی با کاهش نسبی پروتکل‌ها ممکن است کمتر شود و احتمال ابتلا به بیماری در جامعه بالا برود؛ که اتفاق عجیبی نیست.

مثلاً ایالات متحده سال گذشته پس از پایان دادن به اقدامات احتیاطی، شاهد شیوع موج دیگری از بیماری بود؛ به گونه‌ای که شیوع آنفلوانزا، کووید

و ویروس سین‌سیشیال (RSV) در همان زمان به اوج خود رسیدند و یک تلاقی سه‌گانه از ویروس‌ها را ایجاد کردند. اصطلاح «بدهی مصونیت» برای توصیف این وضعیت از همان زمان مورد توجه قرار گرفت. از همین رو احتمال شیوع بیماری‌های تنفسی در ایالات متحده در سال جاری نیز کم است، زیرا این کشور طی سال گذشته، بدهی ایمنی خود را نسبت به بیماری‌هایی مانند RSV پرداخت کرد.

در شرایط فعلی هم محتمل است چین دچار این وضعیت شده باشد و اکنون زمان آن فرا رسیده که بدهی ایمنی خود را با کمی تأخیر بازپرداخت کند تا مانند دیگر کشورها به یک ثبات و وضعیت عادی همپوشانی ویروس‌های تنفسی با کووید برسد. هوشیاری است که این بدهی مصونیت در چین، گنتی است که شیوع قرنطینه‌های طولانی‌تر دوران پاندمی کرونا در مقایسه با سایر کشورهاست. مرکز کنترل و پیشگیری از بیماری‌های امریکا (CDC) نیز این دیدگاه را تأیید کرده است.

از آنجا که نتایج آزمایش‌ها به‌طور قطع وجود ویروس جدید را رد می‌کند، لزومی ندارد که شیوع این موج بیماری در چین، باعث نگرانی دیگر کشورها شود. به گفته کارشناسان، تا به امروز هیچ پاتوژن (عامل بیماری‌زا) جدیدی در این جریان کشف و شناسایی نشده؛ از همین رو احتمال انتقال این موج به خارج از چین ناچیز است. بزرگترین پیامد این موج بیماری احتمالاً فشار بر کادر درمان و سیستم بیمارستانی چین خواهد بود و خطر همه‌گیری در

کار نیست.

همچنین گفته می‌شود شیوع این بیماری در چین می‌تواند آغاز موجی از عفونت‌های تنفسی به واسطه کودکان باشد؛ زیرا کودکان در چرخه بیماری‌های عفونی بیشتر مستعد ابتلا به ویروس هستند و در اثر ابتلای آنها به بیماری، انتشار و انتقال ویروس به سایر اعضای خانواده امری بدیهی است.

شیوع بیماری‌های تنفسی با سردتر شدن هوا

در این میان اما معاون فنی مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت آخرین وضعیت شیوع بیماری‌های ویروسی فصلی را تشریح و تأکید کرد: حتی کسانی که بیمار نیستند، در صورت حضور در اماکن شلوغ و پرزدحام لازم است ماسک بزنند. دکتر بابک عشتری در گفت‌وگو با ایسنا، گفت: امسال هم مانند همه سال‌های پیش از بروز کرونا، از مهرماه شاهد افزایش موارد بیماری‌های تنفسی که بیشتر هم با تشخیص آنفلوانزا است، بودیم. این روند ادامه دارد و انتظار داریم که تا بهمن ماه یا اسفندماه ادامه داشته باشد.

وی افزود: در حال حاضر نیز با توجه به آزمایشات و نظام دیده‌وری که وجود دارد حدود ۲۸ درصد نمونه‌هایی که آزمایش می‌شوند آنفلوانزا، ۱۲ درصد کرونا و مابقی موارد هم سایر ویروس‌ها هستند. او با تأکید بر اینکه این روند کاملاً قابل انتظار بوده است، بیان کرد: اتفاق عجیبی رخ نداده است ولی با سردتر شدن هوا امکان دارد که بیماری‌های تنفسی هم افزایش پیدا کند.

معاون فنی مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت، ادامه داد: مانند هر ساله رعایت بهداشت فردی: عدم حضور مبتلایان به بیماری در جوامع، استفاده از ماسک در اماکن پرترجمع و... توصیه می‌شود.
وی با تأکید بر اهمیت پوشش ماسک در مبتلایان به بیماری‌های تنفسی جهت جلوگیری از انتقال بیماری به سایرین، در عین حال گفت: حتی کسانی که بیمار نیستند نیز در صورت حضور در



عفونت‌های

شایع تنفسی

این فصل

عموماً ویروسی

هستند و

آنتی‌بیوتیک

بر درمان آنها

تأثیری ندارد و

تجویز بی‌روبه

آنها یا اصرار

بیمار به پزشک

برای تجویز این

دارو تنها ممکن

است سبب

بروز مقاومت

میکروبی شود

اماکن شلوغ و پرزدحام باید ماسک بزنند.

وی با اشاره به اینکه زمان طلایی تزریق واکسن آنفلوانزا گذشته است، اظهار کرد: با این حال هنوز هم امکان تزریق واکسن تا بهمن‌ماه وجود دارد و ما توصیه می‌کنیم افراد پرخرکی که تاکنون واکسن نزده‌اند مانند زنان باردار، سالمندان، مبتلایان به بیماری‌های زمینه‌ای و ... حتما نسبت به تزریق واکسن اقدام کنند.

عشرتی با بیان اینکه برخی از مبتلایان ممکن است بدون علامت باشند اما بتوانند ویروس را انتقال دهند، تصریح کرد: در مورد مبتلایان علامت‌دار توصیه اول ما ماندگاری در منزل تا زمان بهبودی علائم است. وی افزود: علائمی که از آن صحبت می‌کنیم یعنی سوزش گلو، آبریزش بینی، تب و بدن درد که در بیماری‌های حاد تنفسی بویژه آنفلوانزا بروز می‌یابد و تا زمانی که فرد مبتلا این علائم را داشته باشد باید در خانه استراحت کند تا بیماری‌را به سایرین انتقال ندهد. این طرفی مانند در خانه به کاهش طول دوره بیماری و کاهش عوارض بیماری کمک می‌کند.

عشرتی با بیان اینکه برخی از مبتلایان ممکن است به بلند مدت اتفاق افتاده اما نسبت به سالی قبل در تمامی ایستگاه‌های هواشناسی استان تهران از حداقل ۸ تا حداکثر ۴۰ میلی متر افزایش بارش ثبت شده است البته افزایش بارش نسبت به سال قبل، اصلا به معنی حل مسأله کم بارشی استان‌ها اخیر نیست.

مدیرکل اداره هواشناسی تهران درباره وضعیت دمای تهران اظهار کرد: بررسی و تحلیل مقادیر ثبت شده دمای هوا شامل متوسط دما، سمای قبل در تمامی ایستگاه‌های هواشناسی استان تهران با بانگر افزایش ۳ درجه سلسیوس متوسط حداقل دما و افزایش ۴ درجه سلسیوس متوسط حداکثر دما نسبت به دوره آماره بلند مدت است. بر این اساس، متوسط دما در آبان ماه ۱۴۰۲ نسبت به دوره آماره بلند مدت افزایش ۳.۵ درجه سلسیوس داشته است. غلامی در پایان تصریح کرد: از ابتدای سال زراعی(مهر۱۴۰۲) تا پایان آبان ماه متوسط دما استان ۱.۸ درجه سلسیوس نسبت به بلندمدت افزایش داشته است. از نظر توزیع دما در شهرستان‌های استان نیز تمامی شهرستان‌ها با افزایش دما روبرو بوده‌اند.

رئیس مرکز اطلاعات و کنترل ترافیک پلیس راهور فراجا محدودیت‌های ترافیکی جاده‌های کشور در تعطیلات پایان هفته جاری را تشریح کرد.

سرهنگ احمد شیرانی در گفت‌وگو با ایسنا به تشریح محدودیت‌های ترافیکی جاده‌های کشور در روزهای پایانی هفته پرداخت و گفت: برابر تمهیدات اتخاذ شده از سوی پلیس راهنمایی و رانندگی تردد موتورسیکلت از ساعت ۱۲ ظهر امروز چهارشنبه تا ساعت شش صبح روز شنبه ۱۱ آذرماه از محورهای کرج-چالوس، هراز، فیروزکوه و محور تهران- سنجان-مشهد و بالعکس ممنوع است. البته تردد موتورسیکلت‌های انتظامی و امدادی برای انجام مأموریت‌های ضروری در مسیر مجاز جریان ترافیک بلامانع است.وی درباره محدودیت‌های ترافیکی پیش‌بینی شده برای محور کرج- چالوس نیز گفت: تردد انواع تریلر، کامیون و کامیوزت از محور کرج-چالوس کماکان ممنوع است.

خبر

بارش‌های زمستانه کم‌بارشی گذشته را در تهران جبران می‌کند؟



مدیر کل اداره هواشناسی استان تهران ضمن ارائه گزارش بارش و دما در تهران اظهار کرد: حتی بارش‌های در حد نرمال طی ماه‌های آینده کم‌بارشی انباشت شده طی سال‌های گذشته را جبران نمی‌کند. مازیار غلامی در گفت و گو با ایسنا ضمن ارائه گزارش ماهانه بارش و دما در تهران اظهار کرد: بر اساس جدیدترین خروجی مدل‌های پیش‌بینی فصلی، طی سه ماه آینده متوسط دمای هوا در سطح استان، بیش از نرمال برآورد و متوسط بارش استان نیز در بهترین شرایط در حد نرمال پیش‌بینی شده است و حتی این احتمال وجود دارد که نوسانات بارش در نیمه اول فصل زمستان کاهش‌ی باشد.

وی تأکید کرد: حتی بهترین شرایط و نرمال بودن بارش نمی‌تواند کاهش بارش انباشته شده سال‌های گذشته را جبران کند و کماکان مدیریت منابع و مصارف آب در بخش‌های مختلف به‌ویژه بخش‌های کشاورزی، صنعتی و حتی خانگی و به‌طور کلی صرفه‌جویی در مصرف آب توصیه می‌شود.مدیرکل اداره هواشناسی استان تهران ادامه داد: تجزیه و تحلیل آمراهی دریافتی از ایستگاه‌های هواشناسی استان مربوط به آبان‌ماه بیانگر آن است که ، ۱۴ میلی‌متر باران به‌صورت پهنه‌ای در استان تهران اتفاق افتاده است که نشان دهنده کاهش بارش ۵۷ درصدی نسبت به دوره آماره بلندمدت است اما نسبت به سال قبل به‌طور محسوسی افزایش یافته است.

وی افزود: متوسط بارش استان تهران از ابتدای سال زراعی (مهر۱۴۰۲) تاکنون ۲۱ میلی متر نسبت به سال قبل افزایش داشته است که نشان دهنده چهار برابر شدن بارش نسبت به سال قبل است. استان تهران جزو استان‌هایی در سطح کشور است که در میانه استان‌ها از نظر میزان بارش دریافتی قرار دارد.

غلامی افزود: از نظر توزیع مکانی نیز در تمام شهرستان‌های استان طی آبان ماه، کاهش بارش نسبت به بلند مدت اتفاق افتاده اما نسبت به سالی قبل در تمامی ایستگاه‌های هواشناسی استان تهران از حداقل ۸ تا حداکثر ۴۰ میلی متر افزایش بارش ثبت شده است البته افزایش بارش نسبت به سال قبل، اصلا به معنی حل مسأله کم بارشی استان‌ها اخیر نیست.

مدیرکل اداره هواشناسی تهران درباره وضعیت دمای تهران اظهار کرد: بررسی و تحلیل مقادیر ثبت شده دمای هوا شامل متوسط دما، سمای قبل در تمامی ایستگاه‌های هواشناسی استان بیانگر افزایش ۳ درجه

سلسیوس متوسط حداقل دما و افزایش ۴ درجه سلسیوس متوسط حداکثر دما نسبت به دوره آماره بلند مدت است. بر این اساس، متوسط دما در آبان ماه ۱۴۰۲ نسبت به دوره آماره بلند مدت افزایش ۳.۵ درجه سلسیوس داشته است. غلامی در پایان تصریح کرد: از ابتدای سال زراعی(مهر۱۴۰۲) تا پایان آبان ماه متوسط دما استان ۱.۸ درجه سلسیوس نسبت به بلندمدت افزایش داشته است. از نظر توزیع دما در شهرستان‌های استان نیز تمامی شهرستان‌ها با افزایش دما روبرو بوده‌اند.

رئیس مرکز اطلاعات و کنترل ترافیک پلیس راهور فراجا محدودیت‌های ترافیکی جاده‌های کشور در تعطیلات پایان هفته جاری را تشریح کرد.

سرهنگ احمد شیرانی در گفت‌وگو با ایسنا به تشریح محدودیت‌های ترافیکی جاده‌های کشور در روزهای پایانی هفته پرداخت و گفت: برابر تمهیدات اتخاذ شده از سوی پلیس راهنمایی و رانندگی تردد موتورسیکلت از ساعت ۱۲ ظهر امروز چهارشنبه تا ساعت شش صبح روز شنبه ۱۱ آذرماه از محورهای کرج-چالوس، هراز، فیروزکوه و محور تهران- سنجان-مشهد و بالعکس ممنوع است. البته تردد موتورسیکلت‌های انتظامی و امدادی برای انجام مأموریت‌های ضروری در مسیر مجاز جریان ترافیک بلامانع است.وی درباره محدودیت‌های ترافیکی پیش‌بینی شده برای محور کرج- چالوس نیز گفت: تردد انواع تریلر، کامیون و کامیوزت از محور کرج-چالوس کماکان ممنوع است.

دادستان تهران اعلام کرد

وزارت بهداشت مکلف به پذیرش و درمان کودکان کار و زباله‌گرد است

دادستان تهران با اشاره به موضوع جمع آوری کودکان کار و زباله‌گرد به عنوان یکی از راهکارهای مهم در زمینه جلوگیری از بروز مشکلات اجتماعی برای آنان، موفقیت این طرح در گروهی فراهم کردن زیرساخت‌های مناسب از سوی کارکنان امر دانست و تأکید کرد: با توجه به وضعیت موجود، لازم است سازمان بهزیستی و شهرداری تهران، خودروهای مورد نیاز جهت جمع آوری این کودکان را به تعداد کافی فراهم کرده تا در کمرترین زمان ممکن، این معضل برطرف شود.

صالحی همچنین، گفت: اداره کل پزشکی قانونی تهران موظف است نسبت به انجام آزمایش و معاینات پزشکی کودکان کار و زباله‌گرد معرفی شده از سوی بهزیستی، اقدام کرده و همچنین اداره کل تعاون، کار و رفاه اجتماعی می‌بایست با افراد معرفی شده از سوی بهزیستی جهت دریافت بسته‌های حمایتی و ارائه آموزش مهارتی از طریق سازمان فنی و حرفه ای، همکاری لازم را انجام دهد.

دادستان تهران در ادامه تصریح کرد: رسانه ملی می‌بایست جهت افزایش سطح اطلاعات جامعه در حوزه کودکان کار، برنامه‌های منظم تولید و پخش کرده و همچنین با سایر دستگاه‌های متولی جهت تولید آثار و برنامه‌های آموزشی، فرهنگی و علمی همکاری کند.وی تأکید کرد: دستگاه‌های حمایتی مکلفند نسبت به ارائه کمک‌های مالی و تحت پوشش قرار دادن خانواده‌های دارای کودکان کار و زباله گرد، اقدام کند که در این راستا لازم است از ظرفیت خیرین نیز استفاده شود.

عمومی از سوی قانون‌گذار برای مسئولان یا کارکنان نهادهای حکومتی و یا دستگاه‌های اجرایی مستتکف از انجام وظایف مقرر در این قانون، تصریح کرد: برای رسیدگی به جرایم و تخلفات موضوع این ماده، شعبه ویژه‌ای در دادسرای کارکنان دولت تشکیل می‌شود.

وی ادامه داد: بدهانه‌ی سازمان یافته در راستای کسب منفعت، از کودکان کار سواستفاده می‌کنند که این امر باعث شده بسیاری از این کودکان با مشکلات اجتماعی مواجه شوند لذا فراجا و دستگاه‌های امنیتی باید اعضای شبکه‌های سازماندهی شده در حوزه سواستفاده از کودکان کار را شناسایی و جهت تشکیل پرونده به مرجع قضایی ویژه رسیدگی به کودک آزاری معرفی کنند.

دادستان تهران بیان کرد: سازمان بهزیستی به عنوان متولی اصلی حمایت از کودکان و نوجوانان در صورت خطر، می‌بایست با همکاری سایر دستگاه‌های متولی نسبت به شناسایی، پذیرش، حمایت، نگهداری و توانمندسازی کودکان کار اقدام کرده و در صورت شناسایی خانواده‌های این افره، ضرورت دارد فراجا با همکاری بهزیستی، در راستای بازگشت آنان به آغوش گرم خانواده، با تمهیدات لازم اقدام کند.

صالحی اضافه کرد: فراجا با همکاری بهزیستی و سایر دستگاه‌ها به منظور اجرای طرح جمع آوری کودکان بهزیستی تهران قرار داده تا این افراد بعد از غربالگری، به مراکز نگهداری هدایت شوند.

