

اخبار

افزایش تدریجی دمای هوای تهران



اداره کل هواشناسی استان تهران اعلام کرد: از روز دوشنبه (۱۶ مهر) افزایش تدریجی دما در سطح استان پیش‌بینی می‌شود.

به گزارش ایسنا، برپایه بررسی نقشه‌های پیش‌یابی آسمان استان تهران، طی پنج روز آینده آسمان تهران صاف تا قسمتی ابری و گاهی همراه با وزش باد، در نقاط پرتردد شهری افزایش برخی آلاینده‌ها و کاهش کیفیت هوا و در ارتفاعات به ویژه فیروزکوه افزایش ابر و در بعضی ساعات بارش پراکنده پیش‌بینی می‌شود. همچنین در پاره ای از نقاط استان، روزهای چهارشنبه و پنجشنبه (۱۸ و ۱۹ مهر) گاهی وزش باد نسبتاً شدید با احتمال خیزش موقت گرد و خاک و یا انتقال گرد و خاک از استان‌های همجوار مورد انتظار خواهد بود. از روز دوشنبه افزایش تدریجی دما در سطح استان پیش بینی می‌شود. بر اساس اعلام اداره کل هواشناسی استان تهران، توجبال با کمینه دمای -۱ درجه سانتیگراد سردترین ایستگاه استان تهران در ۲۴ ساعت گذشته گزارش شده است. آسمان تهران امروز (۱۶ مهر) صاف تا کمی ابری، گاهی افزایش ابر و در بعضی ساعت‌ها وزش باد با حداقل دمای ۱۵ و حداکثر دمای ۲۵ درجه سانتیگراد و طی سه‌شنبه (۱۱ مهر) صاف تا کمی ابری و گاهی وزش باد با حداقل دمای ۱۶ و حداکثر دمای ۲۸ درجه سانتیگرادپیش‌بینی می‌شود.

رئیس شورای شهر تهران اعلام کرد **بورسی تبدیل خانه شهید رئیسی به موزه در شورای شهر**

رئیس شورای اسلامی شهر تهران گفت: در جلسه امروز شوری شهر یک فوریت نام‌گذاری معبری به نام شهید نیلفروشان نیز در دستور کار قرار گرفته است. همچنین برای خرید خانه شهید رئیسی و تبدیل آن به موزه، موضوع ارجاع شده که پس از بررسی به صحن شورا خواهد آمد.

به گزارش ایسنا، مهدی چمران پیش از آغاز دوپست‌وصصت‌وهشتمین جلسه علنی شورای شهر تهران در جمع خبرنگاران و در تشریح دستور جلسه علنی امروز شورا گفت: در این جلسه بیشتر وقت را به ارائه گزارشی‌های حسابررسی اختصاص دادیم تا بتوانیم این گزارش‌ها را به موقع بررسی کنیم تا موارد تکلیفی را بتوانند در سال جاری انجام دهند. رئیس شورای اسلامی شهر تهران درباره نام‌گذاری یکی به نام تهران و بزرگاری مراسم ویژه این روز در ۱۴ مهر ماه براساس مصوبه دوره چهارم شورای شهر تهران گفت: روز تهران مراسمی برایش برنامه‌ریزی شده که همانند سال‌های قبل

باید برنامه‌هایی پیش بینی شود، اما روز تهران در شورای فرهنگ عمومی و یا شورای فرهنگ استان تهران به تصویب نرسیده است. بر همین اساس پیشنهادی برای ۱۲ مه‌ماه که همزمان با سالروز ورود حضرت امام خمینی (ره) است به نام روز تهران پیشنهاد شده که این مورد هم هنوز تصویب نشده است. وی تأکید کرد: در دوره چهارم شورای شهر مصوبه‌ای داشتیم تا ۱۴ مهرماه به عنوان روز تهران نام‌گذاری شود. در این روز تهران به عنوان پایتخت انتخاب شده اما این مصوبه در شورای فرهنگ عمومی باید مورد بحث و تصویب قرار بگیرد که هنوز به نتیجه قطعی نرسیده‌ایم؛ اما برای امسال ۱۴ مهرماه باید برنامه ویژه روز تهران همانند سال‌های گذشته برگزار شود. چمران درباره اتوبوس‌های برقی وارداتی به کشور نیز اظهار کرد:

این اتوبوس‌ها برخی به سمت تهران حرکت کردند، تعدادی وارد تهران شدند و تعدادی هنوز روی کشتی هستند. در این سری ورود اتوبوس‌ها ۱۱۰ دستگاه اتوبوس وارد شده که البته برای ما رقم ناچیزی است. کرج هم بیشتر اتوبوس‌های برقی از تولید داخل خریداری کرده بود که ما در نمایشگاه نمونه آنها را دیدیم و تشویق کردیم که این اتوبوس‌ها را حتی بهتر بسازند. وی در پاسخ به سوالی درباره موضوع سه‌ساله شدن شورشای کشور گفت: شورای عالی استان‌ها این موضوع را پیگیری می‌کند با نمایندگان که صحبت می‌کنیم برخی از آنها موافق و برخی مخالف هستند؛ اما موضوع در شورای نگهبان هنوز نیامده و بحثی هم صورت نگرفته است. رئیس شورای اسلامی شهر تهران در پاسخ به سوالی در خصوص جایه‌جایی‌ها و انتیبات جدید در شهرداری تهران تصریح کرد: شورای شهر تهران در جایه‌جایی‌ها دخالتی ندارد و این سوال را باید شهردار تهران پاسخ دهد.

این روزها جوانان و نوجوانانی در اطرافمان به چشم می‌خورند که دستگه‌های کوچک و مستطیل شکلی به گردن انداخته و با بعد از یک پک زدن به آن با دود غلیظی فضا را پر می‌کنند. مصرف‌کنندگانی که باورشان این است که سیگارهای الکترونیکی و انواع ویپ‌ها جایگزین خوبی برای سیگارهای قدیمی و حتی ترک تدریجی و دائمی آنها هستند. این در حالی است که مطالعات دانشگاهی و تحقیقات حاکی از آن است که دو ماده اولیه موجود در سیگارهای الکترونیکی، پروپیلن‌گلیکول و گلیسرین گیاهی برای سلول‌ها سمی هستند و هر چه مواد موجود در یک مایع الکترونیکی بیشتر باشد، سمی‌تر و مهلک‌تر است.

به گزارش مهر، چندی پیش نیز رسانه هلت دی نیوز، به نقل از «امیلی استوکینگز»، یکی از محققان دانشگاه سیدنی، نوشت «در کوتاه مدت، نیکوتین ممکن است احساس اضطراب و استرس را کاهش دهد و جوانان ممکن است به سراغ سیگارهای الکترونیکی به عنوان مکانیزم مقابله بروند. صرف نظر از اینکه آیا بیماری روانی بر سیگار تأثیر می‌گذارد یا برعکس، واضح است که اگر می‌خواهیم از شروع استفاده از سیگارهای الکترونیکی جلوگیری کنیم، باید به سلامت روان نیز توجه کنیم.»

ارتباط مصرف دخانیات و افسردگی

این مطالعه نشان داده در مقایسه با کودکانی که سطح استرس پایینی دارند، افرادی که سطح استرس متوسطی دارند، ۷۴ درصد بیشتر احتمال دارد که به سیگار الکترونیکی روی بیاورند و آنتهایی که سطح استرس بالایی دارند، ۶۴ درصد بیشتر احتمال دارد که این سیگار را بکشند. و استفاده از سیگار الکترونیکی در میان نوجوانانی‌که سلامت روان شان را پایین از برای می‌کردند، در مقایسه با افرادی که آن را بالا ارزیابی می‌کردند، ۱۰۵ درصد بیشتر بود.

اسانس‌هایی آغشته به مواد اعتیادآور

فردا حبیب‌زاده، معاون اجرایی مبارزه با دخانیات ایران در پاسخ به این پرسش که آیا، سیگار الکترونیکی وی‌پی‌وی می‌تواند جایگزین سیگارهای سنتی و روشی برای ترک تدریجی نیکوتین از بدن باشد، می‌گوید: به طور کلی سیگار یک وسیله انتقال نیکوتین محسوب می‌شود. به همین خاطر است که ما به سیگار وابسته نمی‌شویم، ما به نیکوتین وابسته می‌شویم. در واقع برای ترک سیگار نمی‌توان به دنبال جایگزین بود. چرا که هر ابزاری که برای ترک سیگار به کار بگیریم، نیاز به مواد حاوی نیکوتین داریم.

حبیب‌زاده در رابطه با اسانس‌هایی که داخل سیگارهای الکترونیکی می‌گردد که این اسانس‌ها که آغشته به مواد اعتیاد آورند گاهاً وابستگی‌های بیش از نیکوتین را دارد. افرادی که سمت این‌گونه اسانس می‌روند در سیگارهای الکترونیکی وابستگی بیشتری را تجربه می‌کنند و ترک کردن به مراتب دشوارتر

دلایل شیوع استفاده از سیگارهای الکترونیکی بررسی شد

گردن آویز سرطان بر گردن نوجوانان

درحالی‌که مسئولان وزارت بهداشت اعلام می‌کنند که برای مبارزه با سیگارهای الکترونیکی اقداماتی صورت گرفته است، اما همچنان شاهد افزایش فروش این سیگارها هستیم.



می‌شود.

سیگارهای الکترونیک قاچاق هستند

هرچند در نگاه عموم مردم وزارت بهداشت به

عنوان متولی سلامت جامعه شناخته می‌شود اما بهژاد ولی زاده رئیس دبیرخانه ستاد کشوری کنترل دخانیات وزارت بهداشت درباره شیوع مصرف این سیگارها بین افراد جامعه توضیح می‌دهد که سیگارهای الکترونیک جز موارد قاچاق به حساب می‌آیند و به همین دلیل می‌توان از ظرفیت قانونی ستاد مبارزه با قاچاق کالا و ارز استفاده کرد. موضوع مبارزه با سیگارهای الکترونیک در دستور کار دو وزارتخانه «بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» و «صنعت، معدن و تجارت» قرار گرفته است.

وی درباره برخی از تقاضاها برای رسمیت بخشیدن عرضه سیگارهای الکترونیک به صورت قانونی می‌گوید که اگرچه تلاش‌ها و اقداماتی برای مبارزه با سیگارهای الکترونیک صورت گرفته اما تقاضاهایی برای اجازه فعالیت در زمینه تولید، عرضه و رسمیت بخشیدن این سیگارها انجام می‌شود. وزارت

چالش بیمه‌ها در مسیر تأمین هزینه‌ها

چرا زوجین ناباور سراغ درمان نمی‌روند



حدود ۲۰ درصد زوجین کشور قادر به فرزندآوری نیستند و از همین رو باید به سراغ درمان های نابابری بروند که البته هزینه خیلی زیادی دارد.

به گزارش مهر، طبق آمارهای موجود، شیوع نابابوری در کشور حدود ۱۵ تا ۲۰ درصد برآورد می‌شود. بنابراین، از هر پنج زوج که در سنین باروری قرار دارند، یک زوج به نوعی با مشکل نابابوری مواجه است.

با نظر داشتن سیاست‌های جمعیتی کشور و تأکید رهبری بر ترویج فرزندآوری و جلوگیری از وقوع بحران سالمندی جمعیت در دهه‌های آتی، اهمیت توجه به زوج‌های ناباور دو چندان می‌شود، زیرا ما با سرمایه بالقوه جمعیتی مواجه ایم که با حمایت‌های درمانی می‌تواند بافعل شود.

شاید مهم‌ترین مشکل زوجین ناباور برای فرزندآوری و صاحب بچه شدن، مشکلات مالی در مسیر هزینه های سنگین درمان نابابوری باشد؛ به طوری که اکثریت جمعیت ۲۰ درصدی زوجین ناباور، از طبقه کم درآمد و آسیب پذیر جامعه هستند که اگر تحت حمایت‌های بیمه‌ای نباشند؛ هرگز قادر نخواهند بود سراغ درمان نابابوری بروند.

از سال ۱۴۰۰، مجلس شورای اسلامی در راستای حمایت از زوجین ناباور و تشویق به فرزندآوری، بودجه‌ای را برای این موضوع در

اخبار

ظفرقندی عنوان کرد

رفع مشکلات پرستاری قبل از تبدیل شدن به اعتراضات



وزیر بهداشت با عنوان این مطلب که در ابتدای کار وزارتش با اعتراض پرستاران مواجه شده است، گفت: باید چنین مواردی را پیش از تبدیل شدن به اعتراضات، با روش‌های دقیق و علمی پیش بینی و مرتفع کنیم.

به گزارش مهر، محمدرضا ظفرقندی، در مراسم تکریم و معارفه رئیس مرکز حراست وزارت بهداشت، «پیشگیری مقدم بر درمان است» را شعار حراست وزارت بهداشت دانست و افزود: وظایف گسترده‌ای که به او محول شده با طیف وسیعی از مردم، دانشجویان، استادان و دانشگاه‌ها در ارتباط بوده و برنامه‌های ملی زیادی را باید اجرا کند که مورد تأکیدات مقام معظم رهبری است.

وزیر بهداشت ادامه داد: در تمام این موارد شعار اصلی ما از جمله شعار حوزه حراست باید «پیشگیری مقدم بر درمان است» باشد. یعنی باید نقاط ضعف یا تهدید را پیش از بروز و تبدیل شدن به بحران، پیش بینی و پیشگیری کنیم.

وی با بیان اینکه در ابتدای کار وزارتش با اعتراض پرستاران مواجه شده است، اظهار کرد: باید چنین مواردی را پیش از تبدیل شدن به اعتراضات به روش‌های دقیق و علمی پیش بینی و مرتفع کنیم. ظفرقندی خاطرنشان کرد: اگر در حوزه بهداشت شاهد پیشرفت شاخص‌هایی مانند کاهش مرگ و میر نوزادان و مادران هستیم که در دنیا نمونه است به واسطه توجه به پیشگیری بوده است. این نوع اقدام، هم ارزش دینی و هم ارزش ملی دارد و نیازمند نگاه دقیق و وسیع است. بنابراین حراست هم باید بتواند با پیشگیری از حوادث، نقش خود را در این چارچوب ایفا کند.

وزیر بهداشت تصریح کرد: من چهل سال است با قشر دانشجو سر و کار دارم و می‌دانم اگر مشکلات آنها را زودتر با گفتگو حل کنیم، با روش بهتر جواب می‌دهد و اینکه سئاللی نیازمند پیش بینی است.

وی با تأکید بر نگاه به قانون به عنوان فصل الخطاب، یادآور شد: آنچه همه ما باید به آن متعهد باشیم قانون است. چیزی در کشور فراتر یا پایین‌تر از قانون نداریم. امام و مقام معظم رهبری قانون را فصل الخطاب معرفی کرده اند.

وزیر بهداشت بیان کرد: نقش حراست در درجه اول یک نقش علمی است. به طوری که شناخت نقاط قوت و ضعف، پیش بینی رویدادها و بحران‌ها، هشدار دادن نسبت به آنها و اینچنین موارد نیازمند داشتن دیدگاه علمی و آینده نگر است. ظفرقندی ابراز داشت: اقدام ساده و سنتی این است که زمان وقوع بحران‌ها به آنها ورود کنیم در حالی که دوران این نوع نگاه و اقدام گذشته است. وزیر بهداشت در پایان با اشاره به اینکه هدف همه ما رفع مشکلات مردم در حوزه سلامت و رسیدن به اهداف بلند کشور است، اظهار امیدواری کرد با کمک همه و توجه به نگرش پیشگیری و احترام به قانون، قبل از بروز مسائل با نگرش عملی و پیش بینی‌های لازم، مشکلات شناسایی و مرتفع شوند.

فروش اینترنتی دارو در ۴ استان کلید خورد

بنابر اعلام روابط عمومی سازمان غذا و دارو، دستاورعمل فروش اینترنتی دارو در ۴ استان کلید خورد.

به گزارش مهر به نقل از روابط عمومی سازمان غذا و دارو، ضوابط فنی حمل دارو از طریق سکوها و کسب‌وکارهای اینترنتی، به منظور تنظیم و نظارت بر فرآیندهای حمل و توزیع دارو، به تصویب ریاست سازمان سیدید و ابلاغ شد. این ضوابط در اجرای تبصره ۱ ماده ۲ دستاورعمل حمل و عرضه دارو از طریق پلتفرم‌ها به شماره ۱۹۱/۱۷۱ و تاریخ ۸ اردیبهشت سال جاری تنظیم شده است. طبق این مقرره است این دستاورعمل به صورت پایلوت ابلاغیه، صدور مجوز فعالیت سکو‌ها توسط کارگروه مشترک مربوطه و مجوز فعالیت داروخانه‌ها برای خدمات غیرحضوری توسط کمیسیون ماده ۲۰ دانشگاه‌های مربوطه صورت می‌گیرد. همچنین، مقرر شده است این دستاورعمل به صورت پایلوت در استان‌های قم، قزوین، زنجان و مازندران اجرایی شود.

دخانیات برآورد شده است. وضعیت شیوع مصرف دخانیات در سال ۱۴۰۰ در مردان کشور ۲۵.۸۸ و در زنان ۴.۴۴ بود که به طور کلی در پنج سال اخیر در گروه سنی بالای ۱۸ سال روند افزایشی داشته است.

بررسی‌های میدانی خبرنگار مهر نشان می‌دهد که در اوایل ورود سیگارهای الکترونیکی به کشور این محصول دخانی به ندرت و فقط در برخی فروشگاه‌های شمال تهران به چشم می‌خورد اما اخیراً این اقلام به وفور در دک‌های فروش روزنامه به فروش می‌رسد همچنین برخی از سایت‌ها نیز به راحتی درحال فروش این محصولات هستند، از سوی دیگر با توجه به استفاده فراگیر شبکه‌های مجازی نظیر اینستاگرام فروش این محصولات به دسترا و نوجوانان با سنین پایین نیز انجام می‌شود که لازم است مسؤولان وزارت بهداشت و سازمان‌های مربوطه گامی اساسی برای ساماندهی این بازار انجام دهند تا در آینده نزدیک شاهد سونامی مصرف سیگارهای الکترونیکی در بین دختران و نوجوانان نباشیم.

این اظهارات درحالیست که بر اساس اعلام محمدرضا مسجدی دبیرکل جهانی سیگار با دخانیات مصرف سیگار در ایران به طور متوسط ۶۰ میلیارد نخ در سال است. بیش از ۶۰ هزار میلیارد تومان نیز سالانه صرف درمان بیماری‌های مرتبط بابخش سلامت می‌شود و حدود ۶ هزار مرگ در کشور در سال ناشی از مصرف و مواجهه با ورود

خدمات اصلی درمان نابابوری زیر پوشش بیمه‌های پایه قرار ندارد و با توجه به وارداتی بودن تجهیزات و مواد مورد استفاده در روش‌های کمک‌باروری، هزینه درمان نابابوری برای بسیاری از زوج‌های ناباور سنگین و کمرشکن است. وی با اشاره به چالش‌هایی که در مسیر درمان نابابوری وجود دارد، افزود: یکی از مهم‌ترین چالش‌های زوجین ناباور در مسیر درمان، مشکلاتی است که از ناحیه هزینه‌ها و حمایت‌های بیمه‌ای وجود دارد.

صادقی تبار ادامه داد: زوجین ناباور در آن طور که باید حمایت نمی‌شوند و در نتیجه شاهد رها کردن روند درمان از سوی زوجین هستیم. در حالی که همه آنها دوست دارند که صاحب بچه شوند و طعم شیرین پدر و مادر شدن را بچشند.

مدیر مرکز درمان نابابوری ابن سینا تأکید کرد: شرایط زوجین ناباور به گونه‌ای است که تعداد سیکل‌های درمان نابابوری در کشور، حداکثر به ۱۵۰ هزار سیکل می‌رسد. در حالی که قریب به ۳.۵ تا ۴ میلیون زوج ناباور داریم.

صادقی تبار افزود: ما طرحی را پیشنهاد دادیم به دولت که یک صندوق مستقل برای تأمین هزینه‌های درمان نابابوری تشکیل شود و این طرح به مدت یکسال به صورت پایلوت اجرا شود.

وی در توضیح بیشتر گفت: سهم درمان نابابوری در این صندوق واریز و در هزینه‌ها مستقیم به مراکز درمان نابابوری پرداخت شود و بیمه‌ها از این مسیر خارج شوند.

صادقی تبار ادامه داد: مشکلاتی که زوجین ناباور در مسیر درمان دارند، از طریق این صندوق می‌تواند حل شود.

وی افزود: تمامی هزینه‌های درمان نابابوری قابل بررسی و رصد است و هر آنچه را زوجین ناباور هزینه می‌کنند، دولت به حساب همان مرکز درمان نابابوری واریز کند.

صادقی تبار گفت: اگر در مدت یکسال این طرح جواب داد، دولت می‌تواند آن را به شکل سراسری در کشور اجرایی کند. به نظر می‌رسد که مشکل زوجین ناباور، طولانی شدن روند درمان از مسیر بیمه‌ها باشد که با این طرح، می‌توان امیدوار بود تعداد بیشتری از زوجین ناباور برای درمان اقدام کنند.

شهر دوستدار سالمند چه ویژگی‌هایی دارد؟

افزایش ۵۸ درصدی جمعیت سالمندان تا ۱۴۴۰

برای همه گروه‌ها دسترسی مناسب ایجاد کنیم، از همین رو است که در قوانین و کنوانسیون‌های مختلف ملی و بین‌المللی به این موضوع پرداخته شده است. وی در توضیح بیشتر این موضوع یادآور شد: در یکی از مواد قانون حمایت از حقوق افراد دارای معلولیت و همچنین در بحث آیین‌نامه ضوابط و شهرسازی برای عبور و مرور افراد دارای معلولیت و دیگر آیین‌نامه‌هایی که در سطح ملی در کشور وجود دارد به بحث مناسب‌سازی محیط اشاره شده است. این موضوع به قدری دارای اهمیت است که در سازمان بهزیستی کشور به عنوان یکی از متولیان ارائه‌دهنده خدمات سالمندان، ستادی تحت عنوان ستاد مناسب‌سازی وجود دارد که به طور ویژه اولین سند راهبردی مناسب‌سازی کشور نیز در آنجا نوشته شده است. به گفته راشدی، از سال ۲۰۰۷ نیز سازمان بهداشت جهانی به بحث مناسب‌سازی محیط برای سالمندان ورود و مفهومی را تحت عنوان «شهر دوستدار سالمند» مطرح کرد، به طوریکه طی نشست‌ها و مطالعات مختلف ۸ شاخص و مؤلفه (فضای باز و ساختمان‌ها)، «مسکن»، «مشارکت اجتماعی»، «حمل و نقل»، «تکریم سالمندان و مشمولیت اجتماعی آنها»، «اشتغال و مشارکت مدنی»، «اطلاعات و ارتباطات» و «حمایت اجتماعی و خدمات سلامت» را به عنوان مؤلفه‌ها و شاخص‌های شهر دوستدار سالمند معرفی کردند. این عضو هیأت علمی دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی با اشاره به مؤلفه «فضای باز و ساختمان‌ها» تأکید کرد: محیط برون‌شهری و ساختمان‌های عمومی تأثیر موثری در تحرک، کیفیت زندگی و اشتغال سالمندان دارند، از این رو، این ساختمان‌ها باید به طور مطلوبی مناسب‌سازی شوند. سطوح شیب‌دار، آسانسورها، پلاده‌ها، درهای بزرگ و راه رله‌هایی با عرض مناسب،



حمایت‌های اجتماعی و خدمات شاخص سلامت نیز تصریح کرد: باتوجه به اینکه در دوره سالمندی ممکن است سالمندان به لحاظ جسمی و روحی دچار محدودیت‌هایی شوند و نیازمند خدمات سلامت روان شوند باید دسترسی به این خدمات برای آنها به سادگی انجام شود. وی با تأکید بر اینکه در چند سال گذشته حوزه‌های مختلف حاکمیتی به موضوع سالمندی پرداخته‌اند، گفت: شهر دوستدار سالمند این فرصت را ایجاد می‌کند تا با فراهم کردن مشارکت اجتماعی، فرصت‌های بیشتری برای ارتقای سلامت سالمندی فراهم کنیم.