

اخبار



مدیرکل امور فرآورده‌های آرایشی و بهداشتی سازمان غذا و دارو از اجرای مکانیسم جدید نظارتی بر تبلیغات محصولات آرایشی و بهداشتی خبر داد و گفت: از این پس، فرایند صدور مجوز برای پخش تبلیغات با سخت‌گیری و دقت نظر بیشتری انجام خواهد شد.

به گزارش ایستا، دکتر محمود آل‌بویه با اشاره بر ضرورت شفافیت در ارائه اطلاعات به مردم گفت: متأسفانه در مواردی مشاهده شده که قیمت درج‌شده برای محصولات در تبلیغات، تفاوت قابل‌توجهی با قیمت مصوب کارخانه دارد. این موضوع تحت عنوان هزینه‌های جانبی یا تبلیغاتی توجیه می‌شود، اما از دیدگاه سازمان، نوعی بی‌توجهی به حقوق شهروندان محسوب می‌شود.

وی با اشاره به توضیحات برخی تولیدکنندگان اظهار داشت: اگرچه برخی شرکت‌ها مدیریت فروش و قیمت‌گذاری را به پیمانکاران تبلیغاتی واگذار کرده‌اند، اما سازمان غذا و دارو مسئولیت نهایی تمامی مسائل مربوط به محصول، از جمله نحوه تبلیغ و قیمت‌گذاری را متوجه واحد تولیدی می‌داند و این بهانه‌ها پذیرفته نیست.

مدیرکل امور فرآورده‌های آرایشی و بهداشتی سازمان غذا و دارو افزود: ساماندهی تبلیغات در "سازانه‌های رسمی و عمومی" و فضای مجازی با جدیت دنبال می‌شود. از این پس، صدور هرگونه مجوز تبلیغاتی توسط مراجع ذی‌صلاح، منوط به تأیید سازمان غذا و دارو و معاونت‌های مرتبط خواهد بود. آل‌بویه تأکید کرد: پاسخ به استعلامات تبلیغاتی باید با دقت بسیار بالا انجام شود و "همه‌چیز لازم با بخش‌های ارتباطی و اطلاع‌رسانی سازمان "صورت گیرد. وضعیت کلی کارخانه، سوابق شکایات و کیفیت فرآورده مبنای تأیید یا رد مجوز تبلیغات خواهد بود؛ لذا هرگونه پاسخ غیردقیق می‌تواند تبعات قانونی و بهداشتی به همراه داشته باشد.

دارو که پیترا نیست!



عضو هیئت مدیره انجمن داروسازان ایران، از نحوه توزیع دارو از طریق پلنفرم ها و سکوهای اینترنتی در کشور انتقاد کرد.

هادی احمدی، در گفتگو با خبرنگار مهر، متولی اصلی سلامت جامعه را وزارت بهداشت دانست و گفت: تمامی سیاست‌گذاری‌ها، آیین‌نامه‌ها و ضوابط حوزه سلامت باید توسط وزارت بهداشت تدوین شود. وی با اشاره به اهمیت مقوله «محرمانگی اطلاعات» مردم و بیماران، افزود: اگر اطلاعات دارویی هموطنان ما به دست غریبه ها بیفتد، چه سوءاستفاده‌هایی می‌تواند داد، این اطلاعات اذیت‌ناشد باید. مدیر روابط عمومی انجمن داروسازان ایران، با عنوان این مطلب که نمی‌توان تمامی داروها را وارد چرخه توزیع اینترنتی کرد، ادامه داد: ساختار مولکولی برخی داروها حتی با یک تکان شدید به هم می‌ریزد.

بنابراین، لازم است با روش های کاملا بهداشتی، جابجا و منتقل شوند. احمدی بر لزوم رعایت «چرخه سرمد» از توزیع دارو، تأکید و تصریح کرد: برخی داروها باید حتماً در دمای خاص جابه‌جا شوند و کسی که دارو را حمل می‌کند باید مجهز به تجهیزات مخصوص داشته باشد. نمی‌توانیم با همان «پیک» که پیتزا به دست مشتری می‌رساند؛ دارو به دست بیمار برسانیم. عضو هیئت مدیره انجمن داروسازان ایران، فروش هر گونه دارو اعم از نسخه و بدون نسخه الکترونیکی را ممنوع دانست و گفت: سکوها برای فروش دارو، معزوری از سازمان غذا و دارو ندارند و فروش اینترنتی دارو، تخلف است.

آمارهایی که در روزهای اخیر از سوی علیرضا رئیس، معاون بهداشت وزارت بهداشت، ارائه شد، تصویری کم‌سابقه از وضعیت جمعیتی کشور ترسیم می‌کند. به گفته او، جمعیت ایران در سال ۱۴۰۴ به ۸۶ میلیون و ۵۴۴ هزار نفر رسیده است؛ اما پشت این عدد، روندی نگران‌کننده در جریان است. نرخ باروری که در دهه ۶۰ حدود ۶.۵ فرزند به ازای هر زن بود، در سال ۱۴۰۲ به ۱.۶ و حالا در سال ۱۴۰۴ به ۱.۳۵ رسیده است؛ سقوطی تاریخی که نشان می‌دهد موتور رشد طبیعی جمعیت ایران به سرعت در حال خاموش شدن است. فرارز در گزارش می‌نویسد: در ادبیات جمعیت‌شناسی، نرخ جانمایی حدود ۲.۱ فرزند تعریف می‌شود؛ یعنی هر خانواده به طور متوسط باید بیش از دو فرزند داشته باشد تا جمعیت در بلندمدت ثابت بماند. پایین‌تر بودن این نرخ، به معنای ورود تدریجی به فاز کاهش جمعیت است. اکنون ایران عملاً به محدوده‌ای وارد شده که بسیاری از کشورهای شرق آسیا و اروپایی سال‌هاست با تبعات اقتصادی آن دست‌وپنجه نرم می‌کنند. همزمان، داده‌های ثبت احوال نیز کاهش محسوس تعداد تولدها را تأیید می‌کند. تعداد موالید ثبت‌شده از ۹۷۹ هزار و ۹۲۳ مورد در سال ۱۴۰۳ به ۸۹۲ هزار و ۲۶۸ مورد در سال ۱۴۰۴ رسیده است؛ یعنی تنها در یک سال، نزدیک به ۹۰ هزار تولد کمتر در کشور ثبت شده است. این کاهش در شرایطی رخ داده که تعداد مرگ‌ومیرها تغییر محسوسی نداشته و حدود ۴۵۱ هزار مورد ثبت شده است. همین شکاف، نشان می‌دهد رشد طبیعی جمعیت ایران با سرعت زیادی در حال کاهش است.

پنجره جمعیتی در حال بسته شدن است

اقتصاد ایران طی دو دهه گذشته از مزیتی به نام «پنجره جمعیتی» بهره‌مند بود؛ دوره‌ای که سهم جمعیت در سن کار بالا می‌رود و نسبت وابستگی کاهش پیدا می‌کند. این وضعیت معمولاً فرصتی طلایی برای جهش اقتصادی محسوب می‌شود، زیرا تعداد نیروی کار، تولیدکنندگان و مالیات‌دهندگان افزایش می‌یابد. اما اکنون این پنجره به سرعت در حال بسته شدن است. رئیس‌در نشست خبری هفته ملی سلامت هشدار داد که سهم سالمندان کشور اکنون از ۱۱ درصد عبور کرده و اگر روند فعلی ادامه یابد، تا سال ۱۴۵۰ به حدود ۳۰ درصد خواهد رسید؛ یعنی از هر سه ایرانی، یک نفر سالمند خواهد بود. این تغییر مستقیماً ساختار اقتصاد ایران را تحت تأثیر قرار می‌دهد.

مرکز آمار ایران نیز سال‌ها پیش در سناریوهایی جمعیتی خود نسبت به چنین وضعیتی هشدار داده بود. در گزارش پیش‌بینی جمعیت کشور که در سال ۱۴۰۰ منتشر شد، ردپینانه‌ترین سناریو بر پایه نرخ باروری ۱.۳ تنظیم‌شده بود. اکنون، تنها پنج سال بعد، نرخ باروری اعلام‌شده برای سال ۱۴۰۴ عملاً ایران را به

کمبود نیروی کار جوان چقدر نزدیک است؟

پیری جمعیت، بحران بعدی ایران

ایران در حالی به میانه دهه ۱۴۰۰ رسیده که یکی از مهم‌ترین متغیرهای بنیادین اقتصادش، بی‌سروصدا در حال تغییر است؛ جمعیت. آمارهای رسمی نشان می‌دهد نرخ باروری کشور در سال ۱۴۰۴ به ۱.۳۵ فرزند به ازای هر زن رسیده؛ عددی که نه‌تنها فاصله‌ای معنادار با نرخ جانمایی ۲.۱ دارد، بلکه ایران را به یکی از سریع‌ترین تجربه‌های افت باروری در جهان نزدیک کرده است. اگر این روند ادامه پیدا کند، کشور در دهه‌های آینده نه فقط با سالمندی جمعیت، بلکه با کوچک شدن اندازه اقتصاد، بحران صندوق‌های بازنشستگی، کاهش نیروی کار و افت تدریجی توان رشد مواجه خواهد شد؛ بحرانی که اثرات آن بسیار عمیق‌تر از یک تغییر آماری ساده است.



همان سناریوی بحرانی نزدیک کرده است. بر اساس همین برآوردها، رشد جمعیت ایران که در بازه ۱۴۰۵ تا ۱۴۱۰ حدود نیم درصد پیش‌بینی می‌شود، در فاصله ۱۴۲۵ تا ۱۴۳۰ به منفی دو دهم درصد خواهد رسید. به بیان ساده‌تر، ایران احتمالاً حوالی سال ۱۴۲۰ به نقطه توقف رشد جمعیت می‌رسد و پس از آن، تعداد جمعیت کشور وارد مسیر نزولی خواهد شد. پیش‌بینی می‌شود جمعیت ایران در سال ۱۴۲۵ به سقف حدود ۹۱ میلیون نفر برسد و سپس روند کاهش آغاز شود. اما مسئله فقط تعداد جمعیت نیست؛ ترکیب سنی اهمیت بیشتری دارد. بررسی هرم‌های سنی کشور نشان می‌دهد قله جمعیتی ایران که اکنون در گروه‌های سنی ۴۰ تا ۴۹ سال قرار دارد، طی دو دهه آینده به محدوده ۶۰ تا ۷۰ سال منتقل می‌شود. این یعنی بخش بزرگی از جمعیت فعال امروز، در آینده‌ای نه‌چندان دور از بازار کار خارج خواهند شد.

اقتصاد بدون نیروی جوان

سالمندی جمعیت، پیش از هر چیز بازار کار را هدف قرار می‌دهد. کاهش تعداد جوانان به معنای افت تدریجی عرضه نیروی کار است؛ موضوعی که

تزریق ژل و بوتاکس سودآورتر از خدمت پرستاری

در ارتباط با اختلاف دریافتی گروه‌های نظام سلامت این پرسش مطرح می‌شود که چرا جامعیت در کشور وجود ندارد؟.

نایب‌رئیس اول شورای عالی نظام پرستاری ادامه داد: مجموعه‌ای از نیروهای مختلف در نظام سلامت فعالیت می‌کنند که برخوردها با آنها نیز متفاوت است. برخوردهای مختلف با نیروهای انسانی نظام سلامت سبب شده که با مسائلی مانند تجمع در مکان‌های خاص مواجه شویم. مسائلی که می‌تواند برداشت‌های دیگری نیز داشته باشد و برای کشور نیز چالش ایجاد می‌کند.

میانگین دریافتی پرستاران

او درباره امتیاز فوق‌العاده خاص برای پرستاران گفت: دفتر رئیس‌جمهور به خواسته سازمان نظام پرستاری پاسخ داد و بنابر اظهارات رئیس سازمان اداری و استخدامی تا ۲۵هزار امتیاز برای پرستاران در نظر گرفته می‌شود. اگر ۲۵هزار امتیاز برای فوق‌العاده خاص پرستاران در نظر گرفته شود، بازهم اتفاق خاصی صورت نمی‌گیرد. چرا که میانگین حکم حقوقی پرستاران کمتر از ۲۵ میلیون تومان است. رحیمی ادامه داد: اینطور نباید تصور کرد که تمام پرستاران کمتر از ۲۵ میلیون تومان دریافت می‌کنند، بلکه افرادی در این گروه حضور دارند که تا ۴۲ میلیون تومان هم دریافت می‌کنند اما میانگین حکم حقوقی کمتر از ۲۵ میلیون تومان است. اگر ۲۵هزار امتیاز را برای پرستاران در نظر بگیریم، خروجی کار به نحوی نیست که بتوانیم نگهداشت نیروی انسانی را انجام دهیم.

درخواست از دولت درباره فوق‌العاده خاص پرستاران

نایب‌رئیس اول شورای عالی نظام پرستاری با بیان اینکه حاکمیت دو تصمیم مهم را مدنظر قرار دهد، تصریح کرد: نخست، از ظرفیت قانونی استفاده کند و ۲۵هزار امتیاز فوق‌العاده خاص را برای پرستاران در نظر گیرد. همچنین مهار نرخ تورم در کانون توجه قرار گیرد؛ اگر افزایش نرخ تورم مهار نشود، نمی‌توان روی افزایش حقوق فوق‌العاده خاص حساب کرد.

دریافتی پرستاران، پاسخگوی زندگی در تهران نیست

او درباره دریافت پرستاران توضیح داد: دریافتی پرستاران به نحوی نیست که یک پرستار مجرد بتواند نیازهای اولیه خود یعنی خوراک، پوشاک و مسکن را تأمین کند. اداره زندگی با دریافتی تا ۲۵ میلیون تومانی در شهر تهران امکان‌پذیر نیست. فوق‌العاده خاص با ۲۵هزار

مه‌رژاد در شورای شهرستان کرج مطرح کرد

عدالت شهری حلقه مفقوده توسعه متوازن

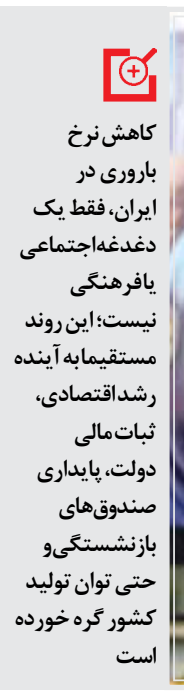
ضروری است پروژه‌های مرتبط با بهبود شبکه حمل‌ونقل و توسعه زیرساخت‌های ترافیکی با سرعت بیشتری دنبال شوند.

مه‌رژاد تأکید کرد: مدیریت شهری باید با نگاه آینده‌نگرانه، برنامه‌ریزی‌های خود را بر اساس نیازهای واقعی جمعیت شهری تنظیم کند. رشد شهرها و افزایش تقاضا برای خدمات عمومی ایجاب می‌کند که اعتبارات عمرانی و امکانات موجود به گونه‌ای توزیع شود که تمامی شهروندان از ثمرات توسعه بهره‌مند شوند.

وی همچنین با قدردانی از اقدامات انجام‌شده توسط مجموعه مدیریت شهری در بخش‌های مختلف اظهار داشت: اقدامات ارزشمندی در حوزه عمران شهری، خدمات عمومی و بهبود زیرساخت‌ها انجام شده است، اما این اقدامات زمانی اثرگذاری بیشتری خواهد داشت که همه مناطق به صورت متوازن از نتایج آن بهره‌مند شوند و شکاف‌های موجود در سطح خدمات‌رسانی کاهش یابد.

نماینده محمدشهر در شورای اسلامی شهرستان کرج با اشاره به نقش شوراها در انعکاس مطالبات عمومی خاطرنشان کرد: اعضای شوراها به عنوان نمایندگان مردم وظیفه دارند مشکلات و دغدغه‌های شهروندان را به صورت مستمر پیگیری کنند. همکاری و تعامل میان شوراها، شهرداری‌ها و دستگاه‌های اجرایی می‌تواند زمینه‌ساز رفع بخش قابل توجهی از مشکلات موجود و تسریع در روند توسعه شهری باشد.

ی در پایان با تأکید بر اینکه توسعه پایدار بدون عدالت امکان‌پذیر نیست، گفت: امروز بیش از هر زمان دیگری نیازمند نگاه متوازن به تمامی مناطق شهری هستیم. اگر قرار است رضایتمندی عمومی افزایش یابد و شهروندان آثار مدیریت شهری را



کاهش نرخ

باروری در

ایران، فقط یک

دغدغه اجتماعی

یافر هنگی

نیست؛ این روند

مستقیماً به آینده

رشد اقتصادی،

ثبات مالی،

دولت، پایداری

صندوق‌های

بازنشستگی و

حتی توان تولید

کشور گره خورده

است

مراقبت‌های سالمندی نیز بخش دیگری از این معادله است. سالمند شدن جمعیت به معنای افزایش تقاضا برای خدمات درمانی، بیمه سلامت و مراقبت‌های بلندمدت است؛ هزینه‌هایی که هم خانواده‌ها و هم دولت را تحت فشار قرار می‌دهد. در کنار این مسائل، کاهش جمعیت جوان می‌تواند بازار مصرف را نیز کوچک‌تر کند. افت تعداد خانوارهای جدید، کاهش تقاضا برای مسکن، آموزش، کالاهای مصرفی و حتی خدمات دیجیتال، در بلندمدت بر انگیزه سرمایه‌گذاری بخش خصوصی اثر می‌گذارد. اقتصادی که بازار مصرف آن کوچک‌تر شود، طبیعی است که جذابیت کمتری برای سرمایه‌گذاری داشته باشد. کاهش نرخ باروری در ایران، فقط یک دغدغه اجتماعی یا فرهنگی نیست؛ این روند مستقیماً به آینده رشد اقتصادی، ثبات مالی دولت، پایداری صندوق‌های بازنشستگی و حتی توان تولید کشور گره خورده است. مسئله‌ای که اگر امروز برای آن چاره‌اندیشی نشود، در دهه‌های آینده می‌تواند نسبت پشتیبانی صندوق‌های بازنشستگی به نیازهای پرورش‌یافته جوانان کشور را به چالش بکشد.

میتواند می‌بایست در اسرع وقت برقرار شود؛ اگر شرایط اصلاح نشود، درصد بالایی خروج از خدمت خواهیم داشت.

دلای و فعالیت در حوزه زیایی

رحیمی با بیان اینکه خروج از خدمت فقط به معنای مهاجرت نیست، گفت: مهاجرت، بخشی از خروج از خدمت به شمار می‌رود. تغییر شغل، نیز بخش دیگری از خدمت است. هنگامی که نظام اقتصادی دچار چالش می‌شود، مشاغل کاذب افزایش می‌یابد. به طور مثال، برخی دانشجویان اظهار می‌کنند که اشتغال در مطلب پزشکی و انجام اموری مانند تزریق بوتاکس و ژل با شرایطی مانند حفظ ۵ زیبا، درآمد بیشتری نسبت به مه ماه ارائه خدمت در بیمارستان دارند. برخی نیز به مشاغلی مانند دلای روی می‌آورند.

رقابت برای جذب پرستار در سطح دنیا

او با بیان اینکه حفظ نیروی انسانی نظام سلامت بسیار ضروری است، گفت: اگر نتوانیم سرمایه‌های خود را حفظ کنیم، در رقابت با دنیا جا می‌مانیم. براساس آمار و ارقام سازمان جهانی بهداشت، از ۱۲ تا ۱۵ میلیون نفر کمبود پرستار در سطح جهان وجود دارد؛ در چنین شرایطی، با رقابت برای جذب پرستار مواجه هستیم. متأسفانه، پرستاران را جذب می‌کنند و اجازه نمی‌دهند که در کشور به ارائه خدمت بپردازند. اگر نتوانیم پرستاران را در کشور حفظ کنیم، کشورهای دیگر جذب می‌کنند.

برای نگهداشت نیروی انسانی تلاش کنیم

رحیمی با بیان اینکه بالغ بر ۲۰۰ دانشکده پرستاری در ایران داریم، توضیح داد: نگاه حاکمیت به حوزه سلامت باید تغییر کند. سرمایه‌های نظام سلامت که نیروهای انسانی بخشی از آن به حساب می‌آیند، ضرورت دارد. حفظ احترام و تأمین معیشت نیروی انسانی به منظور حفظ نیروی انسانی، بسیار مهم است. افزایش ظرفیت دانشجویی پرستاری طی چند سال گذشته در دستور کار قرار گرفته و شرایط برخی کلاس‌ها به نحوی است که ۸۰ دانشجو در یک کلاس حضور دارند. نایب‌رئیس اول شورای عالی نظام پرستاری گفت: افزایش ظرفیت رشته پرستاری، اقدامی علمی نیست. پرستار و دانشجوی پرستاری به میزان کافی داریم اما متقاضی ارائه خدمات نداریم. تولید پرستار نباید بی‌کیفیت باشد؛ من بر این باور هستم که ایجاد جذابیت و جذب نیروی پرستاری می‌بایست در کانون توجه قرار گیرد.

خبر

هشدار در باره موش‌های با سفید در تهران



مدیرکل محیط زیست و توسعه پایدار شهرداری تهران، با تشریح ویژگی‌های موش‌های با سفید و خطرات ناشی از آنها، بر ضرورت ضدعفونی محل‌های آلوده تأکید کرد. صابر باغخانی‌پور، مدیرکل محیط زیست و توسعه پایدار شهرداری تهران، در گفت‌وگو با خبرنگار مهر، با اشاره به ویژگی‌های موش‌های با سفید و راه‌های مقابله با این جوندگان، بر ضرورت رعایت اصول بهداشتی و کنترل جمعیت جوندگان برای جلوگیری از انتقال بیماری‌هایی مانند هانتاویروس تأکید کرد.

ویژگی‌های ظاهری و زیستی موش با سفید
وی با بیان اینکه موش‌های با سفید یا موش‌های آهویی از جمله جوندگان شهری محسوب می‌شوند، اظهار کرد: این موش‌ها بدنی گرد و باریک داشته و طول بدن آنها بین ۷ تا ۱۰ سانتی‌متر است. بینی بزرگ، چشم‌های گرد سیاه، گوش‌های بزرگ و پوشش خز کوتاه از ویژگی‌های ظاهری این گونه به شمار می‌رود. باغخانی‌پور ادامه داد: رنگ بدن این موش‌ها ترکیبی از قرمز و قهوه‌ای مایل به قرمز بوده و قسمت زیر بدن و پاهای آنها سفید رنگ است. دم این جوندگان نیز کوتاه و دارای دو رنگ تیره در قسمت بالا و روشن در بخش پایین است که با موهایی کوتاه پوشیده شده و طول آن بین ۵ تا ۱۳ سانتی‌متر متغیر است.

تغذیه و محل زندگی موش‌های با سفید

مدیرکل محیط زیست و توسعه پایدار شهرداری تهران با اشاره به نحوه تغذیه این جوندگان گفت: موش‌های با سفید عمدتاً گیاه‌خوار هستند اما از دانه غلات، آجیل، میوه‌های کوچک مانند انواع توت و حتی برخی حشرات نیز تغذیه می‌کنند و این موش‌ها معمولاً در انبارهای شلوغ، مکان‌های دارای رزق و شکاف زیاد، چمنزارها و مناطق جنگلی زندگی می‌کنند و در فصل زمستان برای یافتن غذا به مکان‌های گرم‌تر هجوم می‌آورند.

باغخانی‌پور تصریح کرد: این جوندگان در فصل سرما به خواب زمستانی نمی‌روند اما فعالیت آنها کاهش می‌یابد و در مکان‌هایی مانند زیرشیروانی‌ها، فضاهای خالی ساختمان‌ها، گاراژها، آلودگها و سوراخ درختان ساکن می‌شوند. همچنین مواد غذایی را در نزدیکی محل زندگی خود ذخیره کرده و لانه‌هایشان را با موادی مانند خز، کاغذ، علف هرز و دانه‌ها می‌پوشانند.

اقدامات شهرداری تهران برای مقابله با جوندگان مودی

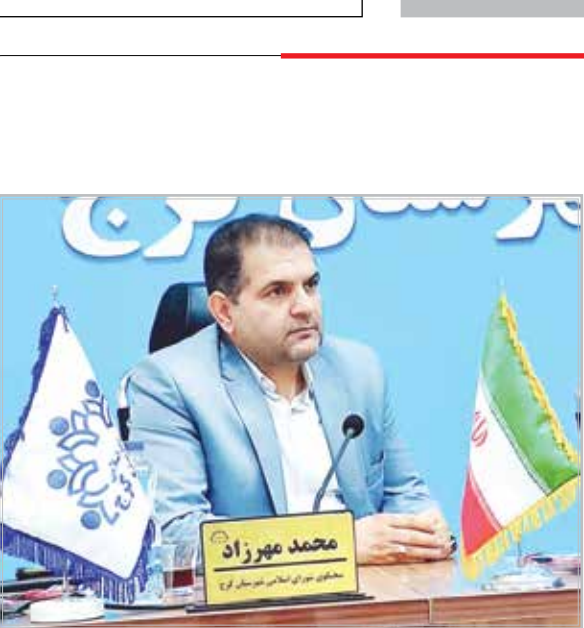
وی درباره اقدامات انجام‌شده برای مقابله با این جوندگان اظهار کرد: در حال حاضر سازمان مدیریت پسماند دارای ادارای تحت عنوان کنترل حیوانات شهری است که مسئولیت کنترل جمعیت جانوران مودی را بر عهده دارد و از جمله مهم‌ترین اقدامات انجام شده، ضدعفونی محل‌های آلوده پیش از جمع‌آوری و پاکسازی است؛ به گونه‌ای که در صورت مشاهده لاشه موش، ابتدا محل با مواد ضدعفونی‌کننده و شونده‌های قوی گندزایای شده و سپس لاشه جمع‌آوری می‌شود.

هشدار درباره موش‌های با سفید در تهران

وی ادامه داد: تمامی عوامل اجرایی مرتبط با مبارزه با جانوران مودی در شهر تهران ملزم به استفاده از دستکش، ماسک، لباس کار و سایر تجهیزات بهداشتی هستند و رعایت این اصول به صورت مستمر در دستور کار قرار دارد.

رعایت بهداشت محیط؛ مهم‌ترین راه پیشگیری

مدیرکل محیط زیست و توسعه پایدار شهرداری تهران رعایت بهداشت محیط و کنترل جوندگان را مهم‌ترین راه پیشگیری از شیوع هانتاویروس دانست و گفت: ضدعفونی محل‌های آلوده قبل از تمیزکاری، استفاده از ماسک و دستکش هنگام پاکسازی، کنترل جمعیت جوندگان، تهیه خانه‌های متروکه پیش از ورود، خودداری از لمس جوندگان زنده یا مرده با دست و ضدعفونی محل کلونی موش‌ها از مهم‌ترین اقدامات پیشگیرانه در این زمینه است.



در زندگی روزمره خود احساس کنند، باید عدالت در تخصیص منابع، اجرای پروژه‌ها و ارائه خدمات به یک اصل اساسی و غیرقابل چشم‌پوشی تبدیل شود.

مه‌رژاد ابراز امیدواری کرد با همدلی میان مدیران شهری، شورا‌های اسلامی و مسئولان اجرایی، روند توسعه متوازن در شهرستان کرج شتاب بیشتری گرفته و زمینه رفع محرومیت‌ها و پاسخگویی مؤثر به مطالبات شهروندان در تمامی مناطق فراهم شود.