

احتمال سقوط بهمین در جاده کرج – چالوس است

رئیس پلیس راه البرز گفت: بیشترین نقاط احتمال سقوط سنگ و بهمین در جاده کرج – چالوس، محدوده های شهرستانک ، امام چشمه تا کندوان است که رانندگان در این محدوده ها توقف نکنند. سرهنگ رضا گودرزی روز چهارشنبه در گفت و گو با خبرنگار ایرنا، افزود: با توجه به افزایش تما و احتمال ریزش سنگ و بهمین، رانندگان از سفرهای غیرضروری در محور کرج – چالوس خودداری کنند. وی اظهار داشت : رانندگانی که قصد سفر به شهرهای شمالی کشور را دارند از سایر محورهای ارتباطی و جایگزین بهره گیرند. گودرزی اضافه کرد: طبق اعلام سازمان هواشناسی، سامانه بارشی جدید در راه البرز است که ضرورت دارد رانندگان به ویژه در محورهای کوهستانی، خودروهای خود را به تجهیزات ایمنی و زنجیر چرخ مجهز کنند.

به بهانه شیوع بیماری‌ها در فصل سرما

آنفلوانزا پشت در است



بیماری آنفلوانزا انواع مختلفی دارد، برخی شدید و مرگ آور و برخی خفیف هستند،انواعی از این بیماری مانند آنفلوانزای خوکی اکنون جزو بیماری های فصلی هستند که هر سال در بین افرادی بروز می کند و البته بیماران مزمن که سطح ایمنی ضعیف تری دارند، در معرض خطرات جدی تری هستند.

به گزارش خبرنگار حوزه سلامت ایرنا، بسیاری از مردم آنفلوانزا را با سرماخوردگی اشتباه می گیرند در حالی که آنفلوانزا بیماری ویروسی و واگیر است که می تواند در موارد شدید فرد را به کام مرگ یکشاند، سالانه حدود ۵۰۰ میلیون نفر در دنیا به این بیماری مبتلا می شوند که حدود ۶۵۰ هزار نفر آنها فوت می کنند.

آنفلوانزا در همه گروههای سنی بروز می یابد و در واقع می توان آن را به بیماری شایع فصل سرما تشبیه کرد.

بر اساس گزارش سازمان جهانی بهداشت در هر دقیقه یک نفر ممکن است به آنفلوانزا مبتلا شود و مصرف نا به جای آنتی بیوتیک و ایجاد مقاومت میکروبی در بدن افراد نیز می تواند عوارض این بیماری را تشدید کند.

محمد قاسمی، متخصص بیماریهای عفونی و استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران در این زمینه به خبرنگار ایرنا می گوید: آنفلوانزا یک بیماری ویروسی است که با تب ناگهانی، لرز، سردرد، سرفه خشک، گلو درد و درد عضلانی همراه است.

وی ادامه می دهد: آنفلوانزا سبب ضعف و ناخوشی کامل در فرد شده و این بیماری را باید به ویژه نزد سالخوردهگان و افراد مبتلا به ناراحتی های مزمن، قلبی و عروقی جدی تلقی کرد.

این پزشک، آنفلوانزا را یک بیماری واگیر شدید معرفی می کند که از طریق سرفه یا عطسه و تشرحات بدن منتقل می شود.

علامت این بیماری معمولا یک تا چهار روز پس از ورود ویروس به بدن تظاهر می یابد.

کودکان و سالمندان در معرض خطرند

قاسمی با بیان اینکه کودکان زیر پنج سال و سالمندان بالای ۶۵ سال بیشتر در معرض ابتلا به آنفلوانزا هستند، می افزاید: افرادی که دچار بیماری های قلبی عروقی، ربوی، نقض ایمنی، سرطان یا دیابت باشند بیشتر در معرض خطر بیماری آنفلوانزا قرار دارند.

این متخصص بیماریهای عفونی تصریح می کند: تحقیقات نشان داده افرادی که از بیماری های قلبی – عروقی رنج می برند در زمان ابتلا به آنفلوانزا ۶ برابر بیشتر از حالت عادی در معرض سکنه قلبی قرار می گیرند.

قاسمی می گوید: در زمان ابتلا به آنفلوانزا ممکن است افراد دچار عفونت ثانویه شوند، عفونت ثانویه در کودکان، سالمندان و بیماران مبتلا به بیماری های ربوی، نقض ایمنی، سرطان و دیابت، به دلیل ضعف سیستم ایمنی ممکن است با خطرانی همراه باشد. قاسمی ادامه می دهد: در عفونت ثانویه باکتری ها به بدن فرد مبتلا به آنفلوانزای ویروسی حمله کرده، با تشدید بیماری و همچنین ایجاد عفونت های جدید در حلق، گوش و بینی و همین طور ریه، سبب تضعیف بیشتر سیستم ایمنی می شود و به دلیل عدم توانایی بدن این افراد در مبارزه با عفونت های ویروسی و باکتریایی حتی ممکن است جان خود را از دست بدهند.

وی درباره راههای پیشگیری از ابتلا به آنفلوانزا ادامه می دهد: تزریق واکسن آنفلوانزا در ابتدای فصل سرما از مهمترین راههای پیشگیری در برابر این بیماری است.

وی توضیح می دهد، واکسن آنفلوانزا یک واکسن غیرفعال حاوی ویروس کشته شده آنفلوانزا است. این واکسن دستگاه ایمنی را تحریک می کند تا علیه ویروس آنفلوانزا پادتن (آنتی بادی) بسازد.

به این ویروس در فصل سرما موضوع جدیدی نیست و تاکید کرد: هیچ اتفاق غیرعادی و غیرمعمولی درباره آنفلوانزا و انواع آن، از جمله نوع H۱N۱ (آنفلوانزای خوک) در کشور رخ نداده است. این نوع آنفلوانزا هر سال در همین بازه زمانی در نیمکره شمالی از جمله ایران شایع می شود.

به گفته او آنفلوانزای خوکی یک نوع آنفلوانزای معمولی است که به آن آنفلوانزای فصلی می گویم و موضوع جدیدی نیست. وی ادامه داد: در کشور ما این آنفلوانزا در برخی استان ها شایع است و موارد ابتلا به این نوع از آنفلوانزا وجود دارد، اما هیچ اتفاق خاص و جدیدی در این زمینه رخ نداده است.

آنفلوانزا قابل کنترل نیست، قابل تخفیف است

رئیس مرکز مدیریت بیماری های واگیر وزارت بهداشت اظهار داشت: درباره آنفلوانزا نمی توان گفت که قابل کنترل است، بلکه باید بگوییم که قابل تخفیف است. یعنی اگر مردم رعایت کنند و بر بخورد با بیمار مبتلا به آنفلوانزا مراقب باشند و کسی که به این بیماری مبتلا است با سرفه، عطسه، دست داندن و غیره، بیماری خود را به دیگران منتقل نکند، می توان آن را خفیف تر کرد. گویا افزود: کسانی که ممکن است در معرض انواع آنفلوانزا باشند باید در اوایل فصل پاییز واکسن تزریق کنند. مجموعه این موارد می تواند منجر به خفیف تر شدن موارد آنفلوانزا در جامعه شود، اما هیچ وقت نمی توان گفت که آنفلوانزا از بین می رود و به هر حال عده ای به این بیماری مبتلا می شوند. مهم این است که موارد ابتلا به بیماری آنفلوانزا موارد بستری در بیمارستان و موارد مرگ ناشی از آن کاهش پیدا کند. زیرا نمی توان اقدامی انجام داد که آنفلوانزا اصلا وارد کشور شود.

فوت ناشی از آنفلوانزا

وی بدون اعلام آمار موارد فوت ناشی از آنفلوانزا در سال گذشته و امسال گفت: موارد مرگ ناشی از آنفلوانزا هر سال اتفاق می افتد و افرادی که سن بالا دارند و واکسن آنفلوانزا تزریق نمی کنند و همچنین کسانی که بیماری قلبی و ربوی شدید دارند و مبتلا به انواع شدید بیماری آنفلوانزا می شوند و دیر به پزشک مراجعه می کنند، از جمله موارد فوتی هستند.

گزارش تعزیرات از گوشت های یخی در رستوران لوکس

سه پرس کباب ۷۴۴ هزار تومان

حالی است که پارکینگ هم ندارد.

علاوه بر این با بررسی منوی غذاها توسط بازرس اتاق اصناف، مشخص شد که فاکتور سه پرس غذا شامل کباب و جوجه به مبلغ ۷۴۴ هزار تومان مربوط به چهارم آذر است و در این مدت باز هم این رستوران قیمت غذاهای خود را افزایش داده است و در واقع اگر با قیمت های جدید فاکتور صادر شود مبلغی بالغ بر یک میلیون تومان خواهد شد.

میروان قادرپور، بازرس اتاق اصناف و کارشناس امور تالارهایز با بررسی مدارک این رستوران گفت: این رستوران مجوزی از اتحادیه رستوران ها ندارد فقط یک معرفینامه از سازمان گردشگری ارائه شد.

۵۰ درصد گرانفروشی در یک پرس جوجه کباب بدون برنج

رسول توحدیلو، بازرس اتاق اصناف با بررسی منوی قیمت این رستوران گفت: قیمت یک پرس جوجه با استخوان در منوی این رستوران ۴۹ هزار تومان قید شده است در حالی که در این رستوران جوجه کباب با استخوان درجه یک زعفرانی را به ازای هر کیلو ۲۲ هزار تومان که در هر سیخ ۶۰۰ گرم عرضه می شود و ۱۳ هزار و ۲۰۰ تومان است به علاوه موادی که در کنار غذا سرو می شود و با در نظر گرفتن هزینه های سرپار شامل آب، برق، شارژ و تلفن همچنین سایر هزینه ها از جمله دستمزد، مالیات، اجاره بها و استهلاک و سود مجاز اتحادیه رستوران ها که ۱۵درصد است باید ۳۱ هزار و ۳۶۰ تومان باشد.

۲ بازرسی آشپزخانه تیم گشت به آشپزخانه این رستوران سنتی هم رفت تا کارشناسان وضعیت بهداشتی و کیفیت غذا را بررسی کنند.

بر اساس اعلام نظر مرضیه مرادی، کارشناس بهداشت محیط، دمای این آشپزخانه که در زیرزمین قرار داشت بسیار بالا بود و گوشت ها در محیط باز قرار داشت.



یک رستوران سنتی در محدوده مرکز تهران برای سه پرس غذا شامل کباب و جوجه مبلغ ۷۴۴ هزار تومان دریافت کرده بود که پس از بررسی های گشت تعزیرات مشخص شد در این فاکتور بیش از ۴۰۰ هزار تومان تخلف گرانفروشی داشته است.

به گزارش خبرنگار اجتماعی ایرنا، گشت مشترک تعزیرات بر اساس یک شکایت مردمی به دلیل گرانفروشی با حضور قاضی تعزیرات، بازرسان اتاق اصناف، کارشناس بهداشت محیط و کارشناس دامپزشکی از این رستوران بازدید کرد.

فاکتور عجیب این رستوران که تقریبا مربوط به ۷۴۴ روز پیش است، ۱۵درصد حق سرویس و بابت پارک سه خودرو نیز مبلغ ۹۰ هزار تومان دریافت کرده است و این در

اخبار

رئیس اورژانس اجتماعی بهزیستی:

مستمری مددجویان بهزیستی از درآمد کودکان کار کمتر است



رئیس اورژانس اجتماعی سازمان بهزیستی کشور گفت: میزان مستمری مددجویان بهزیستی در بهترین حالت هم به اندازه درآمد کودکان کار نیست تا بتوان از حضور آنها در خیابان ها جلوگیری کرد و به تحصیل آنها کمک کرد.

رضا جعفری روز سه شنبه در گفت و گو با خبرنگار ایرنا تصریح کرد: هنگامی که کودکان کار و خیابان روزانه به طور متوسط ۵۰ تا ۱۰۰ هزار تومان درآمد دارند حمایت مالی فعلی که بهزیستی یا سازمان های مشابه از خانواده آنها می کنند نمی تواند جایگزین کار آنها در خیابان شود و نمی توان این کودکان را راکر کردن منع کرد و به سر کلاس درس برد.

وی افزود: متأسفانه مشکل کودکان کار و خیابان در شهرهای بزرگ وجود دارد. نگاه بهزیستی به این کودکان، نگاه حمایتی است؛ بهزیستی با برخورد سلبی، جمع آوری و برخورد بولدورزی با کودکان کار و خیابان مخالف است و آن را قبول ندارد. رئیس اورژانس اجتماعی سازمان بهزیستی کشور اظهار داشت: اگر کودکان کار و خیابان از خیابان ها جمع شوند، مشکلات و آسیب های کودکان کار و خیابان، زیربوستی می شود و خطرات جدی تری زندگی آنها را تهدید می کند. جعفری گفت: برخوردهای تحقیر آمیز با کودکان (مانند خواندن گُل به آنان) موجب می شود که در دل این کودکان واهمه بیفتند به جای حضور در خیابان ها دچار آسیب های زیربوستی شوند.وی تاکید کرد:مامام که مشکلات عدیده‌ای مانند اقتصاد ضعیف، خشونت، فرار از خانه یا از هم گسیختگی خانواده در جامعه وجود دارد، کودکان در خیابان ها حضور پیدا می کنند و آسیب در خیابان ها وجود دارد. وی افزود: برخی خرده فرهنگ ها نیز حضور کودک در خیابان را ترغیب می کنند، کمک مستقیم مردم به این کودکان نیز یکی از دلایل ترغیب کننده حضور کودکان در خیابانها است. رئیس اورژانس اجتماعی سازمان بهزیستی کشور گفت: کودکان کار و خیابان عمدتا حاشیه‌نشین و مهاجر هستند، قبلا کودکان کار اغلب از اتباع بیگانه بودند اما اکنون خانواده های ایرانی نیز با بروز مشکلاتی مانند خشکسالی در نواحی مرزی ناگزیر به مهاجرت به کلاشهرها می شوند و با توجه به وضعیت اقتصادی و تحصیلی این خانواده ها نمی توانند مشاغل سالم داشته باشند. جعفری خاطرنشان کرد: ۵۰ درصد کودکان کار و خیابان در کشور و ۷۰ درصد کودکان کار و خیابان در تهران از اتباع بیگانه هستند.

وی یادآور شد: هفته گذشته با معاون اول دادستان کشور جلسه ای درباره ساماندهی کودکان کار و خیابان و مسئولیت سازمان ها در برابر آنان داشتیم و این موضوع با همکاری بهزیستی و قوه قضاییه در حال بررسی است.

به گفته جعفری، در حال حاضر بیش از ۱۱ هزار کودک کار و خیابان از طریق ۸۱ مرکز تحت نظر بهزیستی در دو بخش شبانه روزی و روزانه از انواع خدمات حمایتی، آموزشی، بهداشتی و درمانی، حرفه آموزی و فرهنگی و هنری استفاده می کنند.



نتایج تحقیقات نشان داده است که دختران ۶ ساله، نسبت به پسران همسال خود، بیشتر دچار اعتماد به نفس پایین هستند. به گزارش ایرنا، محققان دانشگاه کوئینزلند استرالیا اظهار کردند: هنگامی که دختران با پسران مقایسه شوند، کاهش اعتماد به نفس در دختران بیشتر دیده می شود که این موضوع در آینده آنها بسیار تاثیر می گذارد. این تحقیق در بین بیش از ۱۰ هزار دانش‌آموز بین سنین ۱۲ تا ۱۷ سال در مدارس دخترانه و پسرانه در سراسر کوئینزلند انجام شد.

نتایج بررسی‌ها نشان داد که بین اعتماد به نفس دختران و پسران تفاوت معناداری دیده می‌شود. دکتر تری فیتزسیمزوت، نویسنده این تحقیق عنوان کرد: بررسی‌هایی انجام شده که نشان می‌دهد اعتماد به نفس در دختران و پسران متفاوت است و اینکه چه تجربه‌ها، فعالیت‌ها و تصمیماتی بر سطح اعتماد به نفس در نوجوانان تاثیر می‌گذارد و نتایج آن می‌تواند بر موفقیت حرفه‌ای برای آینده تاثیرگذار باشد. با شناختن عوامل مهم و سطح نفوذ آنها می‌توانیم به مرپیان والدین کمک کنیم تا اعتماد به نفس، تصمیم‌های شغلی و برابری در کودکان را افزایش دهند. محققان اظهار کردند: امیدوار هستند تا نتایج این مطالعه بر روابط خانوادگی، سیاست‌های مدرسه و جامعه تاثیر مثبت داشته باشد. مهمترین توصیه جهت افزایش اعتماد به نفس در میان دختران، دادن امتیاز و خدمات‌دهی به طور مساوی برای دختران و پسران است. نابرابری سیستمی در برخی کشورها در سمت‌های شغلی هم بسیار مطرح است و ایجاد یک جامعه برابر و عادلانه نیز برای همه افراد بسیار مهم است. کارشناسان عنوان کردند که والدین برای افزایش اعتماد به نفس در میان دختران باید اجرای عدالت را از خانه شروع کنند و شوه‌های موثر برای افزایش اعتماد به نفس در میان دختران را به کار گیرند و درک درستی از عدالت و برابری در تمام جنبه‌های زندگی داشته باشند.

احتمال اتمام برر سی برنامه سوم شهرداری تا هفته آینده

سخنگوی شورای اسلامی شهر تهران از احتمال اتمام بررسی بندهای برنامه سوم شهرداری تا اواسط هفته آینده خبر داد.

به گزارش ایسنا، علی اعطا ظهر امروز (چهارشنبه) با حضور در جمع خبرنگاران در حاشیه جلسه شورای اسلامی شهر تهران با بیان این که امروز چند ماده دیگر از برنامه سوم توسعه شهرداری تهران پس از بررسی اعضای شورای اسلامی شهر تهران به تصویب رسید، گفت: برنامه سوم توسعه بیش از ۹۰ ماده دارد که به نظر می‌رسد تا اواسط هفته آینده بتوانیم کلیه مواد این برنامه را به تصویب برسانیم.

وی در پاسخ به این سوال که به نظر می‌رسد روند بررسی مواد کند و فرسایشی شده است، در این باره خاطرنشان کرد: ماده‌های تخصصی در کمیسیون‌های تخصصی بررسی شده است و کلیات برنامه نیز در کمیته تطبیق بررسی شده، اما حالا که در شورای اسلامی شهر تهران موضوع را بررسی می‌کنیم برخی از اعضا نکات تکمیلی دارند و از آن جایی که ما می‌خواهیم برنامه‌های پنج ساله شهرداری و به نوعی آینده کاری شهرداری تهران را رقم بزنیم، باید با بررسی کامل و همه جانبه باشد و عجله‌ای نباید در کار باشد. به گفته سخنگوی شورای اسلامی شهر تهران، با توجه به بندهای باقی مانده که به نظر می‌رسد تا اواسط هفته آینده بررسی این برنامه به پایان برسد، همچنین بودجه سال آینده را نیز با جلسات فشرده در صحن بررسی می‌کنیم.



تغذیه و کارشناس مراقب سلامت روان به شبکه‌ها اضافه شده و مراقبت مادران باردار به طور اختصاصی به ماماها و خدمات پایه‌ای دیگر برای سایر گروه‌های سنی به وسیله بهورزها و مراقبان انجام می شود.

مدیر کل دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: حضور ماماها در سیستم مراقبت‌های اولیه موجب ارتقای سلامت و کاهش چشمگیر مرگ و میر مادران باردار شده است.

وی بیان کرد: در زمان حاضر ۱۱ میلیون حاشیه نشین در کشور زیر پوشش طرح تحول نظام سلامت قرار دارند.

ساختاری و فیزیکی و منابع از ایران بالاتر هستند ولی این روند کاهش در کشور بیانگر فعالیت‌ها و اقدامات موثری است که در حوزه سلامت در ایران شکل گرفته است.

برکاتی اضافه کرد: ارتقای مراقبت های مادران باردار، وجود شبکه های بهداشتی درمانی، بهورزان و مراقبان سلامت آموزش دیده، توجه به خدمات پایه مامایی و استفاده از ظرفیت دانش و توان عملکردی ماما ها در کنار توسعه اجتماعی، فرهنگی و اقتصادی از جمله عوامل کاهش مرگ و میر مادران باردار به شمار می رود.

وی بیان کرد: بسیاری از کشورها به لحاظ توسعه