نگاه

حق ثبت، مانعی قابل عبور بر سر راه «مهریه»های سنگین

یک فعال حوزه حقوق زنان و وکیل پایه یک دادگستری با اشاره به احتمال فرار زوجین جوان از پرداخت «حق ثبت» برای مهریه‌های سنگین در صورت تصویب آن در مجلس، گفت: جاری کردن عقد عادی غیر رسمی‌و تعیین ملک یا اموال دیگری به جای مهریه که فاقد شرایط لازم برای انتقال رسمی‌است، می‌تواند از جمله راه‌های فرار از پرداخت «حق ثبت» باشد و حقوق زن جوان را در زندگی مشترک به دردسر بیاندازد.مرضیه محبی در گفت‌وگو با ایسنا، با بیان اینکه ابهامات طرح «نحوه اجرای محکومیت‌های مالی و مهریه» در صورت تصویب در مجلس شورای اسلامی‌ممکن است در آینده مشکلات زیادی به بار آورد، اظهار کرد: از جمله ابهامات این طرح آن است که مثلا اگر مهریه به جای سکه، کالای واجد ارزش دیگری باشد، چه حکمی‌دارد؟. این ابهام می‌تواند مشکلاتی را ایجاد کند.این فعال حوزه حقوق زنان ادامه داد: از این پس و در صورت تصویب طرح مذکور در مجلس، می‌توان انتظار داشت که خانواده ها و زن و مرد جوانی که قصد ازدواج دارند، به دنبال راه‌های فرار از این قانون باشند. برای مثال افراد می‌توانند برای فرار از پرداخت «حق ثبت» عقد عادی غیر رسمی‌جاری کرده و مهریه دلخواه در آن مقرر کنند و یا به جای سکه، ملک یا اموال دیگری به عنوان مهریه تعیین کنند که فاقد شرایط لازم برای انتقال رسمی‌باشد و زن جوان را به دردسر بیاندازد.این وکیل پایه یک دادگستری معتقد است که تعیین حق ثبت برای مهریه‌های بیش از ۱۴ سکه، به معنی آن است که قانونگذار نگاه جامعه شناسانه‌ای به مساله مهریه ندارد و پیش از آنکه در صدد حل بنیادین این مشکل برآید، به دنبال ایجاد موانع قابل عبور بر سر راه مهریه‌های سنگین است.وی در عین حال ادراک درست خانواده‌ها نسبت به معنای اقتصادی «سکه» را تنها نقطه قوت تعیین «حق ثبت» برای مهریه های ۱۴ سکه به بالا دانست و افزود: تعیین حق ثبت تنها یک وجه درست دارد و آن ادراک معنای اقتصادی «سکه» و خاتمه دادن به دروغ بزرگی است که زن و شوهرهای فاقد دارایی متناسب با مهریه، معمولا حین ازدواج به آن تن می‌دهند.به گفته محبی برخی افراد در بدترین وضعیت اقتصادی ممکن و بی توجه به عواقب قانونی پذیرش مهریه سنگین، کاهلانه و در تقابل با دیگران مهریه‌های سنگینی تعیین می‌کنند و این امر نشان از نداشتن ادراک درست نسبت به معنای اقتصادی «سکه» است.این وکیل دادگستری با تاکید بر اینکه نمی‌توان ضرورت حل قطعی مساله مهریه را با اینگونه سیاست گذاری‌های مقطعی به فراموشی سپرد، این را هم گفت که مهریه باید ماهیت اصلی خود به مثابه هدیه‌ای که بر آن توافق شده و پیش از عقد به تملیک زن در می‌آید را باز یابد.وی با بیان اینکه مهریه باید از وضعیت یک تعهد لازم الاجرا که کانون خانواده را به عرصه جدل تبدیل می‌کند درآید، در پایان سخنان خود خاطر نشان کرد: هرگونه قانونگذاری برای مهریه باید رویکردی عدالت خواهانه داشته باشد و باید با ملاحظه این امر که فقدان مهریه به معنی محروم کردن زنان از تنها ابزارشان برای جبران خلاءهای قانونی و قوانین موجد تبعیض است، به سیاست‌گذاری پرداخته شود.

اخبار کوتاه

۲۹۳ ابتلا و ۵ فوتی؛ آخرین آمار ابتلا به کرونا در ایران

بنابر اعلام مرکز روابط عمومی‌وزارت بهداشت، طی یک شبانه روز ۲۹۳ نفر به کرونا مبتلا شدند و ۵ تن جان خود را به دلیل ابتلا به این بیماری از دست دادند. به گزارش ایسنا، از روز ۳ خرداد تا روز ۴ خردادماه ۱۴۰۱ و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۲۹۳ بیمار جدید مبتلا به کووید۱۹ در کشور شناسایی و ۴۶ نفر از آنها بستری شدند.مجموع بیماران کووید۱۹ در کشور به ۷ میلیون و ۲۳۰ هزار و ۸۸۲ نفر رسید.متاسفانه در طول ۲۴ ساعت، ۵ بیمار کووید۱۹ جان خود را از دست دادند و مجموع جان باختگان این بیماری به ۱۴۱ هزار و ۲۹۳ نفر رسید.خوشبختانه تا روز ۴ خردادماه ۷ میلیون و ۳۹ هزار و ۳۴۲ نفر از بیماران، بهبود یافته و یا از بیمارستان‌ها ترخیص شده‌اند.۶۲۶ نفر از بیماران مبتلا به کووید۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستان‌ها تحت مراقبت قرار دارند. تا روز ۴ خردادماه ۵۲ میلیون و ۹۰ هزار و ۴۲۴ آزمایش تشخیص کووید۱۹ در کشور انجام شده است.در حال حاضر ۰ شهرستان در وضعیت قرمز، ۰ شهرستان در وضعیت نارنجی، ۲۵۵ شهرستان در وضعیت زرد و ۱۹۳ شهرستان در وضعیت آبی قرار دارند.

تکثیر یوزپلنگ ایرانی نیاز به بودجه دارد

معاون محیط زیست طبیعی و تنوع زیستی سازمان حفاظت محیط زیست گفت: برای حفاظت از زیست گاه‌ها به کمک بخش خصوصی نیاز داریم.دکتر حسن اکبری گفت: تکثیر در اسارت یوزپلنگ ایرانی با انتظاری که جامعه و مردم از سازمان محیط زیست دارند، نیاز به بودجه دارد.او گفت: با این اعدادی که سازمان برنامه و بودجه به محیط زیست اختصاص می‌دهد، به هیچ عنوان نمی‌توان شرایطی در خور و شان یوزپلنگ ایرانی فراهم کرد.معاون محیط زیست طبیعی و تنوع زیستی سازمان حفاظت محیط زیست گفت: در حوزه حفاظت سایر گونه‌ها از میش مرغ، گوزن زرد ایرانی، یوزپلنگ و ... نیاز به همکاری سایر دستگاه‌هاست، برای مثال راه و شهرسازی باید برای ایمن سازی جاده‌ها اقدام کند، بخش زیادی از داشته‌های کشور در جاده‌ها در حال از بین رفتن است، یا سازمان جنگل‌ها باید به فکر دام مازاد باشد.

همایش بیست و سومین نمایشگاه ایران هلث برگزار شد

همایش و مراسم افتتاحیه بیست و سومین نمایشگاه ایران هلث در محل نمایشگاه‌های بین المللی با حضور بهرام دارائی رئیس سازمان غذا و دارو، نیازی معاون وزیر صمت و جمعی از تولید کنندگان تجهیزات پزشکی برگزار شد. در ابتدای این همایش مجید روحی رئیس انجمن صنفی تولید کنندگان و واردکنندگان تجهیزات پزشکی کشور با بیان اینکه برای تامین نیاز کشور؛ حمایت، رفع مشکلات و تسهیل در حوزه تولید باید صورت گیرد اظهار کرد: ما در کشور بیش از ۳۰۰ شرکت دانش بنیان داریم و میانگین شاخص درمان در جهان ۳.۱ تخت برای هر هزار نفر است و در کشور ما این شاخص ۱.۷ است.روحی گفت: امسال با شجاعت کامل، ارز ترجیحی برداشته شد و باید بودجه‌ای را برای بخش تولید اختصاص دهیم و سهم تولید در دوره‌های قبل ۵ درصد بود.وی گفت: سلامت مردم شوخی بردار نیست و خط تولید محصولات مختلف پزشکی را باید در کشور داشته باشیم و در حوزه‌های متفاوت مانند تصویربرداری، نیاز به سرمایه گذاری داریم و باید دولت بودجه‌ای را برای بخش خصوصی در نظر گیرد.روحی با اشاره به مشکلات حوزه گمرکی گفت: در زمینه اقدامات گمرکی مشکلات زیادی داریم و برخی اوقات مواد اولیه همکاران ما تا ۱ سال در گمرک رسوب می‌کند و با سختی باید نسبت به ترخیص آن اقدام کنیم و بزرگترین مشکل ما در حال حاضر باتوجه به جنگ روسیه و اوکراین موضوع مواد اولیه است.در ادامه این مراسم اشاره‌ای به تکمیل بودن فضای نمایشگاه شد و طبق گفته روحی، ۴۰۰ شرکت به خاطر تکمیل شدن ظرفیت نمایشگاه امکان حضور را پیدا نکردند که باید نسبت به رفع این موضوع تمهیداتی را اندیشید.

کشورهای جهان تاکنون چه اقداماتی برای مقابله با شیوع آبله میمونی انجام داده‌اند؟

درحالیکه کشورهای بیشتری از مشاهده موارد ابتلا به آبله میمونی خبر می‌دهند، مقامات بهداشتی در بسیاری از کشورها اقداماتی را برای مقابله با شیوع این بیماری ویروسی آغاز کرده‌اند.به گزارش ایسنا، آلمان به افراد مبتلا توصیه کرده دستکم به مدت سه هفته خود را قرنطینه کنند و برنامه‌ای برای تهیه ۴۰ هزار دُز واکسن را نیز به اجرا گذاشته است.مقامات انگلیس نیز از افرادی که در تماس نزدیک با مبتلایان بوده‌اند، خواسته‌اند تا آنان هم خود را قرنطینه کنند.همچنین مقامات امارات متحده عربی نیز از ابتلای یک زن به این بیماری خبر داده و گفته اند که او به تازگی از غرب آفریقا وارد امارات شده بود.مقامات بهداشت بلژیک نیز اعلام کردند: پس از شناسایی مواردی از ابتلا به آبله میمونی، افرادی که به این ویروس مبتلا شده اند، باید به مدت سه هفته خود را ایزوله کنند.بعضی از کشورها نیز تدابیر ویژه‌ای را در مورد مسافران ورودی از خارج به کشورشان اجرا گذاشته‌اند.به گزارش شبکه خبری بی بی سی، در عین حال، سازمان جهانی بهداشت (WHO) گفته است که خطر شیوع گسترده و ابتلای عمومی‌به آبله میمون زیاد نیست و تاکنون موارد ابتلا در مناطق بیرون از منطقه شیوع معمول آن محدود بوده و از چند ده نفر فراتر نرفته است.آبله میمونی یک عفونت ویروسی نادر است که بیشتر در مناطق دورافتاده مرکز و غرب آفریقا شایع است. این بیماری که ابتدا در میمون ها یافت شد، به آسانی بین افراد گسترش پیدا نمی‌کند.

رئیس سازمان غذا و دارو اعلام کرد

کاهش ۱۳ درصدی تورم دارو

دارورسانی به منزل بیماران خاص؛ بزودی

رئیس سازمان غذا و دارو از اجرایی شدن طرح دارورسانی به منزل بیماران خاص تا پایان خردادماه خبر داد و گفت: ایران در حوزه غذا و دارو با وجود تحریم‌ها جزو کشورهای پیشرفته جهان در این عرصه است.به گزارش ایسنا، دکتر بهرام دارایی در حاشیه اجلاس معاونان غذا و دارو دانشگاه‌ها و دانشکده های علوم پزشکی کشور با بیان این‌که دشمن مستقیم روی تحریم غذا و داروی ایران دست گذاشته، اظهار کرد: اهمیت سازوکارهای سلامت در دنیا در ایام پاندمی‌کرونا بیش از پیش مشخص شد و کشوری می‌تواند بگوید پیشرفته است که در عرصه غذا و دارو که اهمیت بسیار زیادی در حوزه سلامت دارد، تمامی‌شاخص‌ها را داشته باشد.رئیس سازمان غذا و دارو با بیان اینکه دشمنان به دنبال ضربه زدن به نظام سلامت ایران هستند و در مقابل ما هم با اتکای به توان متخصصان داخلی بهترین عملکردمان را ارائه می‌دهیم، خاطرنشان کرد: ما دارو را خودمان تامین می‌کنیم، اما نیازمند مواد اولیه هستیم که باید به آن ارز اختصاص داده شود. وقتی تحریم می‌شویم واریز ارز به کشور مبدا با تاخیر همراه شده و در برخی محصولات طرف مقابل تاخیر را قبول نمی‌کند. مانند برخی از شرکت‌های تولیدکننده شیرخشک و داروهای بیماران خاصی همچون تالاسمی‌ها که موانع زیادی برای این گروه‌ها به واسطه مشکلات موجود تحریمی‌ایجاد کرده است.دارایی افزود: با مصوبه مجلس ارز نیمایی جایگزین ارز ترجیحی شد تا تاخیرها به حداقل ممکن برسد و دارو در کوتاه‌ترین زمان ممکن به دست عموم بیماران به‌خصوص بیماران خاص، صعب‌العلاج و مزمن که ۴۰۰ نوع داروی مصرفی دارند، برسد.

وی با تاکید بر اینکه تا پایان خرداد ماه امسال طرح دارورسانی به درب منازل بیماران خاص اجرایی می‌شود، گفت: در دولت سیزدهم توجه ویژه‌ای در بخش‌های مختلف حوزه سلامت از جمله موضوعات غذا و دارو شده و معتقدیم که ضمن کنترل هیاهوها و برخورد قاطع با افراد سودجو، می‌توانیم بهترین نوع قیمت را به مردم ارائه دهیم. رئیس سازمان غذا و دارو با ذکر این نکته که تورم دارویی در دولت سیزدهم با ۱۳ درصد کاهش از ۴۳ درصد در دولت قبل به ۳۰ درصد رسیده، تاکید کرد: اقدام دیگر در سال ۱۴۰۱ عدم افزایش نرخ دارو بوده و نسخه‌های بیماران با نرخ سال گذشته تحویل داده می‌شود. همچنین با حمایت از شرکت‌های تولیدکننده دارو، نظارت‌های بیش از پیش را هم جهت جلوگیری از احتکار و سودجویی ادامه می‌دهیم.بنابر اعلام وزارت بهداشت، دارایی با اشاره به اینکه با شرکت‌هایی که در نظام توزیع اخلال ایجاد کنند طبق قانون برخورد می‌شود، بیان کرد: مشکلی در خصوص تامین انسولین مورد نیاز بیماران دیابتی وجود ندارد و این رویه در داروهای دیگر بیماران خاص هم هست. دکتر ناصر وحدتی - معاون غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی مشهد نیز در این نشست، بیان کرد: جهت هماهنگی‌های اجرایی نیازمند همفکری‌های لازم در مسیر خدمت موثرتر به مردم هستیم و معمولا سالی یک بار همایش معاونان غذا و دارو دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور برگزار می‌شود. وی اضافه کرد: این همایش به علت بحران کرونا در دو سال اخیر به‌صورت وبینار برگزار شد و خوشبختانه پس از بهبود وضعیت و تک رقمی‌آمار فوتی کرونا شرایط برگزاری حضوری این همایش فراهم شد.وی با اشاره به برگزاری کارگاه‌های تخصصی با موضوعات غذا و داروهای مکمل، شیمیایی و سنتی، گفت: خوشبختانه وضعیت دارو قابل قبول بوده و اکثر داروهای مورد نیاز مردم در داروخانه‌ها موجود است.

اعلام ساعات برگزاری کلاس‌های جبرانی ـ تابستانی دانش‌آموزان؛ به‌زودی

رئیس سازمان آموزش و پرورش استثنایی درباره وضعیت یادگیری دانش‌آموزان دیرآموز در دوران کرونا توضیح و از برگزاری دوره‌های آموزشی تثبیت و جبران یادگیری برای دانش‌آموزان عادی و استثنایی که دچار افت یادگیری شده‌اند خبر داد.حمید طریفی حسینی در گفت‌وگو با ایسنا، درباره وضعیت یادگیری دانش‌آموزان دیرآموز در دوران کرونا و آموزش‌های غیرحضوری اظهار کرد: دانش‌آموز دیرآموز تابع اینکه کرونا باشد، آموزش حضوری برقرار باشد یا نباشد، نیست بلکه تابع توانایی‌هایش است.

وی افزود: طیفی از بچه‌های ما که حدود ۱۲ تا ۱۳ درصد جمعیت دانش‌آموزی را شامل می‌شود به علت توانایی هوشی در طبقه دیرآموز قرار می‌گیرند؛ البته متون علمی‌دیگر از لفظ دیرآموز استفاده نمی‌کنند. رئیس سازمان آموزش و پرورش استثنایی با بیان اینکه این گروه از کودکان، ضریب هوشی بین ۷۰ تا ۸۵ دارند و عنوان دیرآموز و یا مرزی به آنها اطلاق می‌شود گفت: این دانش‌آموزان سرکلاس عادی می‌روند و در کنار دانش‌آموزان دیگر هستند، منتها نیاز به تکرار و تمرین بیشتر دارند و معلم باید برای آنها وقت بیشتری گذاشته و انفرادی کار کند. حسینی درباره اقدامات جبرانی درنظر گرفته شده برای دانش‌آموزان با نیازهای ویژه و به خصوص دیرآموزها اظهار کرد: مشکلات ناشی از کرونا همه دانش‌آموزان را تحت تاثیر قرار داد و فقط برای دیرآموزها مشکل ایجاد نکرد. هرچند قاعدتا دیرآموزها دچار مشکلات بیشتری شدند.

برای همین منظور طرح جبران و تثبیت یادگیری را در دست اجرا داریم که همه دانش‌آموزان عادی و استثنایی که دچار افت یادگیری شده اند را در برمی‌گیرد.وی افزود: بر این اساس بناست دانش‌آموزانی که دچار افت یادگیری شدند در تابستان چند ساعتی را در هفته به سر کلاس بروند تا عقب‌ماندگی درسی‌شان جبران شود. روال کار برای بچه‌های استثنایی تفاوتی با دانش آموزان عادی ندارد. به زودی ساعاتی مشخص و اعلام می‌شود. منابع دولتی نیز در اختیار ما قرار داده‌اند که بتوانیم برای تابستان حق الزحمه معلمان و سایر هزینه‌ها را بپردازیم.

وزارت بهداشت:

«آبله میمونی» هنوز به ایران نرسیده است

رئیس گروه مدیریت بیماری‌های قابل انتقال بین انسان و حیوان مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت، گفت: با بررسی‌های صورت گرفته خوشبختانه آبله میمونی هنوز به ایران نرسیده است.دکتر بهزاد امیری در گفت‌وگو با ایسنا، با تاکید بر اینکه تا ظهر ۴ خرداد هنوز هیچ مورد مثبتی از ابتلا به آبله میمونی در کشور شناسایی نشده است، گفت: تمام موارد مشکوک مورد بررسی قرار گرفته و مشخص شده است که این موارد مبتلا به آبله مرغان بوده‌اند.وی افزود: تمام مواردی که با علائم مشکوک به مراکز درمانی مراجعه می‌کنند به دقت مورد بررسی قرار می‌گیرند و نمونه‌های آزمایشی رصد می‌شود.او درباره شناسایی مواردی از ابتلا به آبله میمونی در برخی کشورهای همجوار، تاکید کرد: این موارد نیز مسافر بوده‌اند که در بدو ورود به این کشورهای مقصد شناسایی شده‌اند و این به معنای شیوع و گسترش بیماری در این کشورها نیست.

راه‌اندازی آزمایشگاه تشخیصی در انستیتوپاستور

دستیار رسانه‌ای وزیر بهداشت از تدوین دستورالعمل تشخیص و پیشگیری از بیماری آبله میمونی در کشور و همچنین تامین تجهیزات و امکانات تشخیصی مربوطه در انستیتوپاستور خبر داد.پدرام پاک آیین - دستیار رسانه‌ای وزیر بهداشت در گفت‌وگو با ایسنا، در تشریح اقدامات صورت گرفته در جهت شناسایی موارد مشکوک آبله میمون و همچنین پیشگیری از شیوع آن در کشور، گفت: از ابتدای شناسایی اولین موارد ابتلا به آبله میمونی در دنیا، وزارت بهداشت رصد این بیماری در جهان را با سرعت و دقت دنبال کرده است. با توجه به این که بیماری آبله میمونی در برخی از کشورهای دنیا دیده شده و تعداد موارد قطعی آن به ۲۰۰ نفر در جهان رسیده است، برای پیشگیری از ورود و گسترش بیماری در کشور به واحدهای بهداشتی آماده‌باش داده شده تا در صورت مشاهده موارد مشکوک، بررسی‌های خود را انجام دهند.پاک آیین افزود: در هفته گذشته، دستورالعمل تشخیص و پیشگیری از بیماری آبله میمونی و دستورالعمل نمونه‌گیری از بیماران احتمالی تهیه شد که به نوعی نقشه راه اولیه پیشگیری از شیوع آبله میمون محسوب می‌شود. با کسب اطلاعات جدید، این دستورالعمل نیز به روز خواهد شد. همچنین تجهیزات و امکانات تشخیصی به تعداد کافی تامین و آزمایشگاه تشخیصی برای آبله میمونی در انستیتوپاستور راه‌اندازی و فعال شده است. دستیار رسانه‌ای وزیر بهداشت با بیان این که تدابیر لازم برای ارتقای مراقبت بهداشتی در مرزها صورت گرفته و با مسئولان ذیربط در سایر وزارتخانه ها هماهنگی های لازم انجام شده است، افزود: در همین زمینه جلسه جانبی شورای عالی سلامت برای تقویت همکاری‌های بین بخشی برگزار شد که با توجه به تصمیم اعضای این شورا، نظارت و مراقبت‌های بهداشتی مرزی افزایش می‌یابد.پاک آیین در پایان اظهار داشت: زیرساخت‌های بومی‌مهیا شده برای تولید واکسن کرونا در کشور در مقابل دیگر تهدیدات بهداشتی از جمله بیماری «آبله میمون» قابل استفاده خواهد بود؛ هرچند فعلا برای تصمیم‌گیری در این مورد زود است ولی وزارت بهداشت با جدیت تمام پیگیر مسایل مرتبط با این بیماری است.

رئیس اداره بیماری‌های منتقله از آب و غذای وزارت بهداشت اعلام کرد

مصرف خودسرانه آنتی‌بیوتیک‌ها ممنوع

رئیس اداره بیماری‌های منتقله از آب و غذای وزارت بهداشت با اشاره به اینکه افزایش موارد مبتلا به اسهال و استفراغ بیماری جدیدی نیست، گفت: اسهال و استفراغ‌هایی که در این ایام رخ می‌دهد مقتضی فصلی است که در آن قرار داریم و اینگونه نیست که موارد مبتلا افزایشی شده باشند بلکه به دلیل مقایسه با آمار دو سالِ کرونا و محدودیت‌ها اینگونه به نظر می‌رسد.دکتر مریم مسعودی‌فر در گفت‌وگو با ایسنا، با اشاره به اینکه بیماری جدیدی با عوارض اسهال و استفراغ در کودکان اتفاق نیفتاده است، گفت: به طور معمول اسهال و استفراغ‌ها یک علامتی است که علل مختلف ویروسی، باکتریایی، عفونی و حتی در مواردی مسمومیت داشته باشد. به طور معمول نیز در این فصل از سال گردش ویروس‌های منتقله از آب و غذا که ممکن است باعث بروز اسهال و استفراغ شوند را در جامعه داریم. وی افزود: طی دوران همه‌گیری کرونا با توجه به محدودیت‌های اعمال شده و کاهش تجمعات و دورهمی‌ها، آمار موارد بیماری‌هایی با علائم اسهال و استفراغ در کشور و همه دنیا کاهش یافته بود ولی اکنون بعد از این که فاز بیماری کرونا تاحدودی کاهش یافته و تجمعات و تماس‌ها شکل گرفته است، می‌توان گفت به شرایط قبل از همه‌گیری بازگشته‌ایم و بیماران علائمی‌از خود نشان می‌دهند که تابلوی علائم پیشین را دارند. همچنین چون در مدت شیوع کرونا همه کودکان در محدودیت و مراقبت بودند بدن‌شان به شکل پیش‌فرض اینگونه طراحی شده است که چون علائمی‌به عوامل بیماری زا نداشتند، ایمنی آنچنانی در برابر بسیاری از میکروارگانیسم‌ها و پاتوژن‌ها نداشتند؛ بنابراین الان با کوچک‌ترین عامل بیماری‌زا، تابلوی بیماری بویژه در کودکان خود رانشان می‌دهد.او تاکید کرد: آزمایشاتی که از تعداد بیماری‌های موجود به عمل آمده، نشان نمی‌دهد که بیماری جدیدی در گردش باشد. همان عواملی که قبلا هم باعث اسهال‌های حاد در کودکان و سایرین می‌شد اکنون هم در جریان است.وی افزود: معمولا وقتی میکروارگانیسمی‌به این شکل و با سرعت در گردش است، می‌توان گفت عفونت ویروسی است که طیف زیادی از ویروس‌ها (روتاویروس‌ها، نورویروس‌ها و...) را داریم که می‌توانند قابل انتقال از آب و غذا باشند که تابلوی گوارشی دارند. از سوی دیگر حتی دیده شده است که ابتلا به ویروس کووید۱۹ هم می‌تواند خود را با علائم گوارشی نشان دهد، ولی نکته مهم این است که راه پیشگیری از بروز بیماری برای هر نوع از عامل بیماری‌زا مانند یکدیگر است. این مقام مسئول با اشاره به اینکه عفونت‌های ویروسی معمولا یک شروع مشترک دارند، اظهار کرد: آن دست از بیماری‌هایی که با تابلوی گوارشی خود را نشان می‌دهند عمدتا با ضعف، بی‌حالی و بی‌اشتهایی، تب خفیف، دل‌درد، دل‌پیچه، تهوع و در نهایت اسهال و استفراغ خود را نشان می‌دهد. اسهالی که کودکان در این شرایط دارند آبکی و نسبتا شدید است که حتی ممکن است منجر به کم‌آبی بدن شود. معمولا در این مواقع ویروس از طریق مدفوع دفع می‌شود و اگر بهداشت فردی و بهداشت دست‌ها به درستی رعایت نشود انتقال فرد به فرد آن رخ می‌دهد.

او ادامه داد: در کنار اینکه تشخیص افتراقی در این موارد، اسهال ویروسی است، ما همیشه با اینکه در کشور خود طی چندسال اخیر عملا موردی از وبا نداشتیم و خیلی محدود بوده است، اما نگرانی اصلی ما این است که هر فرد مبتلا به اسهال آبکی از این نظر هم مورد بررسی قرار گیرد تا احتمال ابتلا به وبا حذف شود. مهم‌ترین کاری که باید برای بیمار مبتلا به اسهال و استفراغ انجام شود، جایگزین کردن مایعات بویژه در کودکان است. پیشنهاد ما این است که همزمان با آغاز این علائم در کودکان خانواده در خانه مایع‌درمانی خوراکی را به جز آبمیوه‌های صنعتی آغاز کنند. بهترین چیز محلول ORS است اما می‌توانند از آب، چای، دوغ و... هم استفاده کنند. بیماری که اسهال می‌شود در حال از دست دادن آب و الکترولیت‌ها است و باید به سرعت آب و الکترولیت برایش جایگزین شود.وی افزود: ضمن آغاز مایع‌درمانی خانگی به خانواده‌ها توصیه می‌کنیم به مراکز درمانی هم مراجعه کنند. ایجاد کم آبی در بیمار درجات مختلفی دارد. تابلوی اسهال می‌تواند بر اساس نوع و شدتش از یک کم آبی خفیف آغاز شود و تا کم آبی شدید ادامه یابد که سبب اختلال هوشیاری، ضعف شدید و... شود که در این شرایط مجبور به آغاز مایع‌درمانی تزریقی می‌شویم. در صورتی که آب و الکترولیت‌های از دست رفته جبران نشود ممکن است در شدیدترین شرایط می‌تواند منجر به اختلال کارکرد کلیه شود؛ به همین دلیل توصیه ما این است که در صورت بروز علائم مایع‌درمانی و استفاده از محلول ORS به ازای هر باری که کودک دفع مدفوع یا استفراغ دارد، صورت گیرد. در کنار درمان علامتی نمی‌خواهیم بیمار تب بالا یا اسهال خونی، اختلال هوشیاری و حتی دچار تشنج شود که اگر هر کدام از این علائم دیده شد باید به سرعت بیمار را به مرکز درمانی برسانند. مسعودی‌فر در مورد مدت زمان انتقال بیماری از فرد بیمار به سایرین، تصریح کرد: مدت زمان واگیرداری بیماری بسته به نوع پاتوژن متفاوت است. علائمی‌که ذکر کردیم عمومی‌است که تعداد زیادی از باکتری‌ها، ویروس‌ها یا انگل‌ها می‌توانند سبب بروز آنها شوند. معمولا در اسهال‌های ویروسی طول دوره بیماری ۳ تا ۵ روز است اما تا زمانیکه آزمایش مدفوع انجام نشود نمی‌توان به طور دقیق گفت که عامل بروز این علائم چه بوده است. اگر در آزمایش مدفوع نوع میکروارگانیسمی‌که ایجاد بیماری کرده است، مشخص شود، دقیق‌تر می‌توان در مورد مدت زمان واگیری بیماری صحبت کرد. برای اینکه واگیر این بیماری به حداقل برسد مهم‌ترین پیشنهاد ما بحث رعایت پروتکل‌های بهداشتی است. او تاکید کرد: بیماری‌هایی که با تابلوی گوارشی مرتبط است با منبع آب آشامیدنی که بیمار استفاده می‌کند و دسترسی به سرویس بهداشتی تمیز هم ارتباط دارد؛ بنابراین چون هرکدام از این میکروارگانیسم‌ها از طریق مدفوع دفع می‌شود باید دفع بهداشتی مدفوع در توالت‌های بهداشتی صورت گیرد و قبل از این که فرد بخواهد غذا مصرف کند و همچنین به محض اجابت مزاج باید دست‌های خود را به دقت با آب و صابون شست‌وشو دهد. خوشبختانه در طول دوران کرونا بر این موضوع تاکید شد و اکثر مردم آن را آموختند. مادرانی هم که پوشک کودک خوردسال‌شان را تعویض می‌کنند باید در حین تعویض پوشک بچه به نکات بهداشتی دقت کنند و پس از اتمام کار دست‌های خود را شسته و از دفع بهداشتی پوشک اطمینان حاصل کند.رئیس اداره بیماری‌های منتقله از آب و غذای وزارت بهداشت، ادامه داد: اگر دفع بهداشتی مدفوع و فاضلاب انجام نشود، حشرات روی این آلودگی‌ها می‌نشینند و باعث انتقال میکروارگانیسم می‌شوند.

وی با تاکید بر اهمیت حفاظت از منابع آبی، بیان کرد: آب لوله‌کشی شهری به عنوان یک آب بهداشتی و سالم است، ولی تاکید ما این است که در برخورد با منابع آب آشامیدنی مانند رودخانه، روان‌آب، استخرها و... صرف تماشای ظاهر آن نسبت به سلامت آب اطمینان حاصل نکنند و از هر آبی برای آشامیدن و حتی شست‌شوی ظروف و دست‌ها استفاده نکنند.او درباره شیوع اسهال و استفراغ در بزرگسالان، گفت: آمار شیوع اسهال و استفراغ فعلی چون با دوران کرونا مقایسه می‌شود، برخی تصور می‌کنند که روند افزایشی داشته است؛ درحالیکه این آمار باید با دوران قبل از کرونا مقایسه شود. آماری که الان داریم نسبت به قبل از محدودیت‌های کرونایی، آمار خیلی بالاتری نیست. از طرفی چون بدن کودکان حساس‌تر است و طی دوره کرونا معمولا مواجهه با عامل بیماری‌زا نداشتند و بدن‌شان ایمنی ندارد، انتظار می‌رود شیوع بیماری در بچه‌ها بیشتر باشد، اما این به معنی عدم ابتلای بزرگسالان به بیماری نیست.

این مقام مسئول تاکید کرد: اصل اقدامات می‌بایست بر اصول پیشگیری و رعایت بهداشت، دقت در استفاده از منابع آبی، دقت در نوع ذخیره مواد غذایی، دقت بر انتخاب صحیح مواد غذایی که پخته نمی‌شوند و مورد استفاده قرار می‌گیرند و ... انجام شود. پس از انجام این موارد تاکید نهایی بر انجام اقدامات درمانی به موقع است تا بیمار دچار عوارض حاد ناشی از کم‌آبی نشود.مسعودی‌فر همچنین تاکید کرد: خواهش اصلی ما از خانواده‌ها این است که به صورت خوددرمانی، درمان با آنتی‌بیوتیک‌ها را در خانه آغاز نکنند. متاسفانه گاهی در میان مراجعه کنندگان می‌بینیم که پیش از مراجعه به پزشک از آنتی‌بیوتیک‌های خانه استفاده کردند و بعد که دیدند علائم بهبود نیافته با علائم ناشی از کم آبی به پزشک مراجعه کردند. برای عفونت‌های ویروسی که شایع‌ترین اسهال‌ها را رقم می‌زند آنتی بیوتیک‌ها هیچ تاثیری نداشته و حتی سبب ایجاد مقاومت میکروارگانیسم‌ها در برابر آنتی‌بیوتیک‌ها می‌شود که حتی در زمانی که بیمار نیاز به آنتی‌بیوتیک دارد دیگر اثربخشی مناسب نخواهد داشت.

وی افزود: برخی خانواده‌ها نیز به اشتباه داروهای کاهنده حرکت دستگاه گوارش را مصرف می‌کنند تا اسهال بیمار کم شود که این داروها هم عوارض خود را دارند و نباید به شکل خودسرانه مصرف شوند؛ چون اینها هم عوارض خود را بر دستگاه گوارش خواهند گذاشت. تنها اقدامی‌که در خانه برای بیمار مجاز تلقی می‌شود، مایع درمانی است تا بیمار دچار کم‌آبی نشود.

راه‌اندازی سامانه شناسایی دستفروشان مترو

مدیرعامل شرکت بهره برداری متروی تهران و حومه با اشاره به راه اندازی سامانه شناسایی دستفروشان مترو گفت که به دنبال این هستیم تا دستفروشان به جای فعالیت در داخل واگن‌ها و سکوی ایستگاه‌ها و ایجاد مزاحمت برای مسافران، در مکان‌های مشخص کالاهای خود را عرضه کنند.به گزارش ایلنا از مدیریت ارتباطات و امور بین الملل شرکت بهره برداری متروی تهران و حومه؛ مهدی شایسته اصل افزود: شرکت مترو در کنار رسالت اصلی که برای جابجایی مسافران بر عهده دارد به منظور رفاه حال شهروندان به دنبال افزایش کیفیت خدمات رسانی در سایر بخش ها نیز هست.وی گفت: با راه اندازی این سامانه، دستفروشان مترو می‌توانند با ثبت و بارگذاری اطلاعات خود در سامانه شناسایی و ساماندهی دستفروشان مترو از طریق سایت شرکت بهره برداری متروی تهران و حومه به آدرس metro.tehran.iri اقدام نمایند.مدیر عامل شرکت بهره برداری متروی تهران و حومه تصریح کرد: در حال حاضر محدودیت زمانی برای انجام این کار تعیین نکردیم و علی‌رغم اینکه جایگاه‌های برپایی غرفه برای دستفروشان در ایستگاه‌های مترو پیش‌بینی شده است، روند کار با توجه به درخواست‌های ثبت شده مشخص خواهد شد.شایسته اصل افزود: هدف اصلی اینکار فراهم آوردن شرایطی است تا دستفروشان برای تأمین معیشت به جای عبور و مرور در داخل واگن‌ها و سکو ایستگاه‌ها و ایجاد مزاحمت برای مسافران، در مکان‌های مشخص کالاهای خود را عرضه کرده و از گلایه مسافران بابت حضور دستفروشان کاسته شود.وی با بیان اینکه تعداد بسیاری از دستفروشان به ساماندهی و حضور ثابت علاقه‌مند نیستند و ترجیح می‌دهند که بدون هیچ ضوابط و چارچوبی اجناس خود را به فروش برسانند خاطرنشان کرد: در این طرح به دنبال درآمدزایی نیستیم اما می‌خواهیم شرایطی ایجاد کنیم تا افرادی که معاش‌شان از این طریق است بتوانند قاعده‌مند کار کنند و مواردی که باعث آسیب به مسافران می‌شود چه در حوزه بهداشت و چه سلامت روان را کنترل کنیم.

پیشنهاد تغییر شاخص‌های معاینه فنی براساس آلایندگی شهرها

مدیر عامل ستاد معاینه فنی شهر تهران پیشنهاد داد که تست معاینه فنی کلانشهرها متفاوت از شهرهای دیگر باشد.حسین مقدم در گفت‌وگو با ایسنا، درباره اجرای معاینه فنی متفاوت برای خودروهای تهران ادامه داد: ما معتقد هستیم در کلانشهرهایی که آلودگی هوایشان متاثر از خودروست و خودروها عامل اصلی آلودگی هوا هستند باید معاینه فنی مرتبط با خودروهای همان شهربا استاندارد سخت گیرانه تری در بحث کنترل آلایندگی خودروها اعمال شود.

به عبارت دیگر معاینه فنی تهران برای خودروهای تردد‌کننده در تهران یا دارای پلاک تهران باید با معاینه فنی یک خودرو در یک شهرستان دور که مشکل آلودگی هوا ندارد متفاوت باشد.مقدم با بیان این‌که این منطقی است که ضوابط و شرایط معاینه فنی در تهران با توجه به حساسیت