اخبار کوتاه

چتر آلودگی بر فراز تهران تا پایان هفته

بر اســاس اعلام اداره کل هواشناسی استان تهران، وضعیت جوی این استان بدون وزش باد و همراه با کاهش کیفیت هوا تا پایان هفته، بارش‌های خفیف و کاهش دما از چهارشنبه(۲ آذر) پیش‌بینی می‌شود. به گزارش ایسنا، بر اساس آخرین نقشه‌ها و مدل‌های پیش‌یابی هواشناسی آلودگی هوا با ادامه پایداری و سکون نسبی هوا آسمان استان صاف و بدون وزش باد قابل ملاحظه خواهد بود که بر این اساس شرایط برای انباشت آلاینده‌های جوی و کاهش کیفیت هوا تا پایان هفته در مناطق شهری پر تردد پیش‌بینی می‌شود.طی روز چهارشنبه تا صبح پنجشنبه (۲ تا ۳ آذر) با عبور موج کم دامنه از نوار شمالی استان، افزایش ابرناکی، احتمال بارش خفیف و پراکنده و کاهش دما در ارتفاعات استان دور از انتظار نخواهد بود و تا اواخر امروز(اول آذر) نوسانات دمایی محسوسی در سطح استان وجود نخواهد داشت.آسمان تهران امروز (اول آذر) صاف، همراه با غبار محلی و هوای ناسالم برای گروه‌های حساس با حداقل دمای ۹ و حداکثر دمای ۱۹ درجه ســانتیگراد و طی چهارشنبه (۲ آذر) صاف تا قسمتی ابری همراه با غبار محلی و هوای ناسالم برای گروه‌های حساس با حداقل دمای ۷ و حداکثر دمای ۱۷ درجه سانتیگراد پیش‌بینی می‌شود.

توضیحات وزیر آموزش و پرورش درباره صدور «احکام حقوقی جدید معلمان»

وزیــر آموزش و پرورش توضیحاتی درباره صدور احکام حقوقی معلمان ارائه و اظهار کرد: صدور احکام قطعی وارد مرحله اصلی شده و تعداد زیادی از رتبه‌ها نیز صادر شده است. ۹۷۲ هزار نفر با احتساب بازنشستگان سال گذشته، شامل رتبه بندی می‌شــوند.به گزارش ایسنا، یوسف نوری در حاشیه نشست شورای معاونین امور مجلس وزارتخانه‌ها و ســازمان‌های دولتی که به میزبانی وزارت آموزش و پرورش در محل کانون پرورش فکری کودکان و نوجوانان برگزار شد، درباره فروش املاک مازاد در آموزش و پرورش گفت: در این زمینه بحث تبدیل به احسن املاک و دارایی‌ها مطرح است.وی افزود: املاک مازادی داریم که نیاز نداریم و اولویت با آنهاست که مدرسه نیستند. قانون به ما اجازه تغییر کاربری داده و قرار است منابع حاصل از آن صرف تکمیل طرح‌های نیمه تمام با اولویت طرح‌های خیرین شــود.وزیر آموزش و پرورش با بیان اینکه برآورد ما ۶۵۰۰ میلیــارد تومان برای تکمیل پروژه‌های خیرین اســت اظهار کرد: نیاز ما برای طرح‌های جدید امســال ۶۰۰۰ میلیارد و در سفرهای استانی ۴۰۰۰ میلیارد تومان تصویب شده است. برآورد ما از منابع حاصل از تبدیل به احسن املاک مازاد نیز بیش از ۱۰ هزار میلیارد تومان اســت که باید از دولت مجوز گرفته و مراحل واگذاری و فروش انجام شــود.نوری در پاســخ به اینکه با این بودجه چند مدرسه نیمه تمام تکمیل می‌شود؟ اظهار کرد: اگر اعتبارات برسد، امسال کمی بیش از ۱۴ هزار کلاس درس را از اواسط تابستان تا اسفند ساخته و بهره برداری خواهیم کرد.وی درباره صدور احکام حقوقی معلمان گفت: اسناد ترمیم حقوق و رتبه‌بندی ارسال شده است. این ماه حکم مزایای رتبه اول آموزشیار معلم برای مشمولان صادر شده است. فرایند صدور احکام قطعی نیز آغاز شده است. قرار شده بود برای آبان ماه حکم کلی و بعد به تدریج حکم قطعی برای مشمولان صادر شود.وزیر آموزش و پرورش ادامه داد: البته صدور احکام قطعی، رفت و برگشت و لکه گیری‌هایی نیاز دارد که زمانبر است. صدور احکام اصلی و قطعی وارد مرحله اصلی شــده و تعداد زیادی هم صادر شده است.نوری در پاسخ به اینکه آیا آذرماه پرونده صدور احکام قطعی بسته می‌شود؟ عنوان کرد: همکارانم به من گفته‌اند آذرماه، اما اجازه دهید کار پیش برود. برخی معلمان ممکن است مدارکی را تحویل نداده باشد و این رفت و برگشت‌ها به نظرم زیاد می‌شود. ۹۷۲ هزار نفر با احتساب بازنشستگان سال گذشته، شامل رتبه بندی می‌شوند و همکارانم شــبانه‌روزی کار می‌کنند.وی درباره رتبه‌بندی مدارس نیز توضیح داد و گفت: رتبه بندی مدارس یکی از گام‌های تحقق سندتحول بنیادین است که به ما تکلیف شده و باید انجام دهیم. شورای عالی آموزش و پرورش در حال احصای شاخص‌هاست. مرکز سنجش روی الگویی کار می‌کنند که مبتنی بر مبانی نظری سندتحول است و پژوهش‌های میدانی نیز در حال انجام است تا الگوی رتبه بندی مدارس شاخص سند احصاء شود.وزیر آموزش و پرورش همچنین درباره جذب و استخدام نیروی انسانی جدید در آموزش و پرورش اظهار کرد: این امر از طریق دانشگاه فرهنگیان دنبال می‌شود و اخیرا مصوباتی در ستاد تعلیم و تربیت داشتیم که بتوانیم از روش‌های متنوعی که در اساســنامه دانشگاه فرهنگیان و مصوبه ۸۳۳ شورای عالی انقلاب فرهنگی داریم جذب نیرو داشــته باشیم. پیگیری برای اخذ مجوز استخدامی در حال پیگیری است و جذب از طریق دانشگاه فرهنگیان است و بعید می‌دانم جذب از طریق ماده ۲۸ داشــته باشیم.نوری پیرامون کمبود خدمتگزاران مدارس و حقوق اندکی که دریافت می‌کنند نیز گفت: ســال گذشته تغییری در حقوق ســرایداران و خدمتگزاران ایجاد شد و امسال هم مشمول افزایش شدند. این افراد پایه حقوقی شــان ضعیف و تعدادشــان اندک اســت و باید برای تامین سرایداران مدارس مجوز بگیریم که پیگیری‌ها در حال انجام است.

واریز معوقه مهر ماه بازنشستگان با حقوق آبان

معاون امور فنی صندوق بازنشستگی کشوری جزئیات ترمیم حقوق بازنشستگان و موظفین این صندوق را تشــریح کرد.به گزارش ایســنا، اکبر شیرمحمدی اظهارکــرد: در اجرای لایحه اصلاح قانون بودجه ۱۴۰۱ کل کشــور و ترمیم حقوق کارکنان دولت و بازنشستگان کشوری مصوب ۸ آبان ماه ۱۴۰۱ مجلس شــورای اسلامی، با اقدامات انجام شده افزایش مصوب در احکام بازنشستگان و موظفین این صندوق اعمال شــده اســت و حقوق آبان ماه مشترکین این صندوق به همراه معوقه مهرماه واریز می‌شــود.وی با اشاره به جزئیات افزایش حقوق بازنشستگان کشوری گفت: بر اساس بند (۱-۲) ماده واحده قانون مزبور مبلغ مقطوع ۹۰۰ هزار تومان به حقوق بازنشستگان و موظفین مشمول قانون بودجه ۱۴۰۱ از تاریخ اجرای قانون که ابتدای مهرماه ۱۴۰۱ است و همچنین به میزان ۵ درصد حقوق شهریورماه، برای تعداد یک میلیون و ۵۸۹ هزار نفر از بازنشســتگان و وظیفه بگیران ذینفع (بازنشستگان قبل از ۱۴۰۱/۰۷/۰۱) اضافه شده است.شیرمحمدی به افزایش ۵۰درصدی مبلغ کمک هزینه عائله مندی بازنشســتگان کشوری اشاره کرد و گفت: این مبلغ از ۴۰۷ هزار و ۳۸۹ تومان به مبلغ ۶۱۱ هزار و ۸۴ تومان افزایش یافته است؛ تعداد افراد مشمول این کمک هزینه ۹۶۷ هزار ۸۹۰ نفر است.معاون امور فنی صندوق بازنشستگی کشوری همچنین تصریح کرد: مبلغ حق اولاد نیز به ازای هر فرزند با افزایش ۱۰۰ درصــدی از مبلغ ۱۰۵هزارو ۶۱۹ تومان به مبلغ ۲۱۱هزار و ۲۳۹ تومان بهبود یافته است.لازم به ذکر است، با توجه به عدم بارگذاری اطلاعات افزایش مبلغ عائله‌مندی و اولاد توســط دســتگاه‌ها، افزایش حق عائله‌مندی، اولاد و معوقــات مهر ماه و آبان ماه همراه با حقوق آذر ماه پرداخت خواهد شــد.وی یادآور شد: مطابق توضیحات تبصره بند (۱-۲) برای افرادی که پس از اجرای این قانون یعنی پس از تاریخ اول مهر ۱۴۰۱ بازنشســته شده یا می‌شوند نیز ۹۰۰ هزار تومان به حقوق بازنشستگی آنان اضافه می‌شود.به گزارش اداره کل روابط عمومی و امور بین الملل صندوق بازنشســتگی کشوری، به گفته وی، با افزایش‌های صورت گرفته، میانگین حقوق بازنشســتگان کشــوری از مبلغ ۷میلیون و ۹۵۳ هزار و ۵۴۶ تومان در نیمه اول سال ۱۴۰۱، به مبلغ ۹میلیون و ۲۴۱هزار و ۲۹۸ تومان در مهرماه ســال جاری در مهر ماه ســال جاری (به طور میانگین ۱۶.۲ درصد) ترمیم یافته که افزایش‌های مربوط به عائله‌مندی و حق اولاد نیز مازاد بر آن خواهد بود.گفتنی اســت، بازنشستگان کشوری با مراجعه به درگاه خدمات الکترونیک صندوق بازنشســتگی کشوری به نشانی www.sabasrm.ir «یــک روز پس از پرداخت حقوق آبان ماه» می‌توانند نسبت به دریافت فیش حقوقی خود اقدام کنند.

«ایران پیروز» جشنواره خانوادگی ویژه ایام جام جهانی

سازمان فرهنگی هنری شــهرداری تهران جشنواره «ایران پیروز» را همزمان با ایام جام جهانی برگــزار می‌کند.به گزارش پایگاه خبری تحلیلی فرهنگ و هنر، ســازمان فرهنگی هنری شهرداری تهران همزمان با فرا رسیدن ایام جام جهانی، جشنواره «ایران پیروز» را از دیروز ۳۰ آبان تا ۲۷ آذر هر روز از ساعت ۱۳ تا ۲۲ در فرهنگســراها و خانه‌های فرهنگ شهر تهران برگزار می‌کند. در این جشــنواره برنامه‌های متنوعی متناسب با ایام جام جهانی اجرا می‌شود و خانواده‌ها بویژه نوجوانان مخاطبان اصلی جشــنواره هستند.جشنواره «ایران پیروز» از ۶ بخــش اصلی بازی‌های گروهی، پویش‌هــای فوتبالی، غرفه‌های محصولات، فضاســازی هویت ایرانی، اکران و نمایش بازی‌های جام جهانی و اردوی دانش‌آموزی تشکیل شده است. بخش بازی‌ها شامل پنج قسمت لیگ فیفا، بازی‌های رومیزی فوتبالی، فوتبال دســتی، چالش‌های فوتبالی و فوتبال آدمکی خواهد بود. همه بازی‌ها به صورت مسابقه برگزار می‌شود و برندگان در هر روز جوایزی دریافت می‌کنند.

افزایش ۸۷ درصدی مرگ‌های منتسب به آلودگی هوا در سال گذشته

رئیس گروه سلامت هوا و تغییر اقلیم وزارت بهداشت با اشاره به انجام مطالعه‌ای برای کمی‌سازی اثرات بهداشتی و اقتصادی منتسب به آلاینده ذرات معلق PM ۲.۵، به تشــریح عوارض این معضل بهداشتی در کشور پرداخت و گفت: در ســال ۱۴۰۰ تعداد همه مرگ‌های منتسب به مواجهه طولانی مــدت با ذرات معلق PM۲.۵ بیش از ۸۷ درصد نســبت به سال ۱۳۹۹ افزایش یافته است.
دکتر عباس شاهســونی در گفت‌وگو با ایسنا، با اشاره به عوارض آلودگی هوا بر ســلامت افــراد، گفت: مواجهه با آلودگی هوا در کشــورهای توسعه یافته چهارمین عامل مرگ در جهان پس از خطرات متابولیک، رژیم غذایی و دود ســیگار است. این در حالیست که در کشورهای در حال توسعه، آلودگی هوا ســومین ریسک فاکتور مرگ است. در واقع مطالعات جهانی نشان داده است آلودگی هوای آزاد و داخل در مناطق شهری و روستایی سالیانه منجر به بیش از هفت میلیون مرگ زودرس می‌شــود.
شاهسونی با اشاره به آخرین مطالعه وزارت بهداشت در ایــران در زمینه آلودگی هوا تحت عنوان «کمی‌ســازی اثرات بهداشــتی و اقتصادی منتســب به آلاینده ذرات معلــق PM ۲.۵»، توضیــح داد: ایــن مطالعه در ۲۷ شــهر تهران، اهواز، مشهد، تبریز، شیراز، اصفهان، ایلام، سنندج، همدان، خرم‌آباد، اراک، کرج، کرمانشاه، آبادان، شهرکرد، یزد، ارومیه، کرمان، قزوین، بیرجند، قم، زابل، بجنورد، زنجان، بوشهر، اردبیل و زاهدان در سال ۱۴۰۰ با جمعیت حدود ۳۵ میلیون نفر انجام شــده است.او در پاسخ به ســوالی درباره علت نبودن شــهرهای شمالی کشــور در این مطالعه، توضیح داد: در شهرهای شمالی علی‌رغم اینکه ایستگاه سنجش کیفیت هوا وجود دارد، اما داده معتبر و پیوســته نداشتیم و یا آمار ارائه شده به ما با شواهد فرق داشــت که این موضوع سبب شد این شهرها در مطالعه قرار نگیرند.
وی افزود: بر اســاس این مطالعه مشــخص شد در سال ۱۴۰۰ میانگیــن غلظت ذرات معلــق PM۲.۵ در ۲۷ شهر ذکر شــده بیش از ۶ برابر رهنمود سازمان جهانی بهداشــت (۵میکروگرم در مترمکعــب) و بیش از ۲.۵ برابر اســتاندارد ملــی (۱۲ میکروگــرم در مترمکعب) است. همچنین در ســال ۱۴۰۰ به طور میانگین ۲۴۲ روز میانگیــن غلظت روزانه ذرات معلق PM۲.۵ در ۲۷ شهر ذکر شــده بالاتر از رهنمود روزانه سازمان جهانی بهداشــت (۱۵ میکروگرم در متر مکعب) بوده است که بالاتریــن تعداد روزها مربوط به مشــهد با ۳۵۷ روز در طی ســال ۱۴۰۰ بوده است. در شــهر تهران نیز ۳۵۵ روز میانگین غلظت روزانــه ذرات معلق PM۲.۵ بالاتر از رهنمود روزانه ســازمان جهانی بهداشــت بوده است.
شاهســونی ادامه داد: طی ســال ۱۴۰۰ در شــهرهای مورد مطالعه کشــور تقریبا ۱۶.۷ درصد از روزهای سال شــاخص کیفیت هوا ذرات معلق PM۲.۵ در محدوده خــوب، ۶۲.۶ درصد در محدوده هوای قابل قبول، ۱۶.۵ درصد در محدوده هوای ناسالم برای گروه‌های حساس، ۳.۴ درصد در محدوده هوای ناســالم برای همه گروه‌ها، ۰.۴۲ درصــد در محدوده هوای خیلی ناســالم و ۰.۴۱ درصد در محدوده هوای خطرناک بود و مشــخص شد نســبت به سال ۱۳۹۹ تعداد روزهای دارای هوای خوب پنج درصد کاهش یافته اســت. شهرهای تهران، مشهد، اهواز، اصفهان و کرج نیــز دارای کمتر از ۱۰ روز هوای خوب در سال ۱۴۰۰ بوده‌اند.وی افزود: پایین‌ترین میزان غلظت ذرات معلق PM۲.۵ مربوط به شــهر اردبیل بود و در واقع بیشترین تعداد روزهای هوای خوب مربوط به شهر اردبیل با ۲۹۷ روز است.
وی با تاکید بر لزوم تلاش بیشتر مسئولان برای افزایش تعــداد روزهای با هــوای خوب، بیان کــرد: هرچند با توجه به اقدامات انجام گرفته طی ســال‌های اخیر تعداد روزهــای با هوای قابــل قبول افزایش یافته اســت، اما هنوز با اســتانداردهای جهانی و رهنمود سازمان جهانی بهداشــت فاصله زیادی داریم. در شهرهای مورد مطالعه کشور تقریبا ۱۹۷ روز سال کیفیت هوا قابل قبول است؛ گرچه آلودگی هوا در این ســطح هم ممکن است برای تعداد بســیار کمی از افراد با ملاحظات بهداشتی خاص همراه باشد. در این شــرایط افرادی که نسبت به ذرات معلق حساسیت ویژه‌ای دارند ممکن است علائم تنفسی در آنها مشــاهده شود. بیشــترین تعداد روزهای ناسالم برای همه گروه‌ها، خیلی ناســالم و خطرناک مربوط به شــهرهایی اســت که با پدیده طوفان گرد و غبار روبرو هستند از جمله زابل، اهواز، کرمانشاه و دزفول که باعث اثرات سوء بهداشتی بســیاری بر سلامتی ساکنین این شهرها شــده است.شاهســونی تاکید کرد: سازمان‌های مسئول باید اقدامات بسیار فوری را در مناطق تولید گرد و غبار اجرا کنند تا حداقل روند رو به رشــد تولید گرد و غبار و تعداد روزهایی که این پدیده در این استان‌ها رخ می‌دهد، کاهش یابد.
او دربــاره مرگ‌های منتســب به آلودگی هوا در ســال ۱۴۰۰، اظهــار کرد: میانگین تعداد مرگ کل منتســب به مواجهــه طولانی مدت با ذرات معلــق PM۲.۵ در بزرگســالان بالاتر از ۳۰ سال در ۲۷ شهر مورد مطالعه ۲۰۸۳۷ نفر بوده اســت. در شــهر تهران در سال قبل بــه طور میانگین مرگ ۶۳۹۸ نفر منتســب به مواجهه طولانی مدت با ذرات معلق PM۲.۵ است. نتایج نشان می‌دهد در ســال ۱۴۰۰ به طور میانگین جزء مرگ کل منتســب به ذرات معلق در کشور برابر با ۱۲.۵۹ درصد اســت که این جزء منتسب در شــهرهایی نظیر اهواز، تهران، زابل، کرج، اصفهان و دزفول که با آلودگی هوای شــهری و و پدیده گرد و غبار درگیر هســتند، بالاتر از میانگین کشوری است.
رئیس گروه ســلامت هوا و تغییر اقلیم وزارت بهداشت، گفت: تعــداد مرگ به علت بیماری‌های مزمن انســداد ریــوی(COPD) منتســب به مواجهــه طولانی مدت با ذرات معلق PM۲.۵ در ســال ۱۴۰۰ در شــهرهای مــورد مطالعه به طور میانگین ۵۷۴ نفر بوده اســت. در شــهر تهران نیز به طور میانگین تعــداد مرگ به علت بیماری‌های مزمن انســداد ریوی منتســب به مواجهه طولانــی مدت با ذرات معلــق PM۲.۵ تعداد ۱۲۰ نفر بوده اســت. در ســال ۱۴۰۰ هزینه‌های مرتبط با مرگ ومیر ناشــی از بیماری‌های مزمن انســداد ریوی ۲۲۵ میلیون دلار تخمین زده شــده است.وی افزود: میانگین تعــداد مرگ در ســال ۱۴۰۰ به علت ســرطان ریه در بزرگســالان بالاتر از ۳۰ سال در مجموع ۲۷ شهر مورد مطالعه به طور میانگین ۵۱۳ نفر بود. در شــهر تهران به طور میانگین مرگ ۱۶۱ نفر منتسب به مواجهه طولانی مدت با ذرات معلق PM۲.۵ به علت ســرطان ریه بوده اســت. در ســال ۱۴۰۰ هزینه‌های مرتبط با مرگ ومیر ناشی از سرطان ریه ۲۰۱ میلیون دلار تخمین زده شده است. میزان خسارت اقتصادی مرگ و میرهای ناشی از ســرطان ریه منتسب به آلودگی هوا به نحو چشمگیری بیشتر از پنج ســال قبل بوده است.او درخصوص تعداد مرگ‌های ســال ۱۴۰۰ به علت بیماری‌های ایسکمیک قلبی منتســب به مواجهه طولانــی مدت با ذرات معلق PM۲.۵، تصریح کرد: تعداد این مرگ‌ها در ۲۷ شــهر مــورد مطالعه به طور میانگین ۴۹۲۳ نفر بوده اســت و در شــهر تهران این آمار به شــکل میانگین ۱۳۲۲ نفر گزارش شــده است. در ســال ۱۴۰۰ هزینه‌های مرتبط با مرگ ومیر ناشی از ایســکمیک قلبی ۱۹۳۲ میلیون دلار تخمین زده شده است.شاهسونی ادامه داد: میانگین تعداد مرگ در سال ۱۴۰۰ به علت سکته مغزی منتسب به مواجهــه طولانی مدت با ذرات معلــق PM۲.۵ در ســال ۱۴۰۰ در ۲۷ شهر مورد مطالعه به طور میانگین ۱۹۷۲ نفر بوده است که در شهر تهران این آمار به شکل میانگین ۶۶۶ نفر گزارش شــده اســت. در سال ۱۴۰۰ هزینه‌های مرتبط با مرگ و میر ناشــی از سکته مغزی ۷۷۴ میلیون دلار تخمین زده شده است.
وی با اشــاره به کاهــش تعداد مرگ‌های منتســب به آلودگی هوا در ســال‌های ۱۳۹۵ تا ۱۳۹۸، تصریح کرد: اما این روند در ســال ۱۳۹۹ متوقف و افزایشی شد و در ســال ۱۴۰۰ تعداد همه مرگ‌های منتسب به مواجهه طولانی مدت با ذرات معلق PM۲.۵ بیش از ۸۷ درصد نسبت به ســال ۱۳۹۹ افزایش یافت. این روند افزایشی در تمامــی علل مرگ به علــت مواجهه طولانی مدت با ذرات معلق PM۲.۵ مشهود است؛ چنانچه تعداد مرگ به علت بیماری‌های ایسکمیک قلبی منتسب به مواجهه طولانــی مدت با ذرات معلق PM۲.۵ در ســال ۱۴۰۰ بیش از ۱۵ درصد نســبت به ســال ۱۳۹۹، تعداد مرگ به علت سکته مغزی منتسب به مواجهه طولانی مدت با ذرات معلق PM۲.۵ در سال ۱۴۰۰ بیش از ۱۳ درصد نســبت به سال ۱۳۹۹، تعداد مرگ به علت سرطان ریه منتسب به مواجهه طولانی مدت با ذرات معلق PM۲.۵ در سال ۱۴۰۰ بیش از ۷۲ درصد نسبت به سال ۱۳۹۹ و تعداد مرگ به علت بیماری‌های مزمن انســداد ریوی منتسب به مواجهه طولانی مدت با ذرات معلق PM۲.۵ در سال ۱۴۰۰ بیش از ۱۰ درصد نسبت به سال ۱۳۹۹ افزایش یافته است.وی افزود: در سال ۱۴۰۰ در مجموع هزینه مرتبط با مرگ و میر ناشی از همه علل منتسب به ذرات معلــق PM۲.۵ مقدار ۸.۱۷ میلیارد دلار (معادل ۲۲۷ هزار میلیارد تومان) برآورد شــده است. این مقدار نسبت به ســال ۱۳۹۹ بیش از ۹۰ درصد افزایش یافته است.او تاکید کرد: کل هزینه‌های مرتبط با مرگ و میر ناشــی از همه علل منتســب به ذرات معلق PM۲.۵، مرگ و میر ناشی از بیماری‌های ایسکمیک قلبی، سکته مغزی، سرطان ریه و بیماری‌های مزمن انسداد ریوی در کشور در سال ۱۴۰۰ برابر با ۱۱.۳ میلیارد دلار (معادل ۳۱۴ هزار میلیارد تومان) برآورد شــده اســت.وی بیان کرد: بیشترین خسارت اقتصادی در کلانشهر تهران (۳.۴ میلیون دلار معادل ۹۴ هزار میلیارد تومان) بر آورد شده بود. پس از کلانشهر تهران شهرهایی که دارای بیشترین جمعیت و یا بالاترین مقادیر آلودگی هوا بودند از جمله مشهد، شیراز، کرج، اصفهان و اهواز قرار گرفتند.

هنوز از پیک آنفلوآنزا عبور نکرده‌ایم

علائم خطر «پنوموکوک» در کودکان

رئیس مرکز طبی کودکان با اشاره به وضعیت شیوع آنفلوآنزا و عفونــت میکروبی پنوموکوک در اطفــال، گفت: هنوز به طــور کامل از پیک آنفلوآنزا عبــور نکرده‌ایم؛ در عین حال ما در آســتانه فصل سرما و زمستان هستیم و ممکن است مجددا پیک جدیدی از آنفلوآنزا را در فصل زمستان داشته باشیم.دکتر رضا شروین بدو در گفت‌وگو با ایسنا، با اشاره به وضعیت شیوع آنفلوآنزا، کرونا و همچنین عفونت میکروبی همــراه با پنوموکوک میان اطفال و کودکان، گفت: در حال حاضر در بحث ابتــلا به کوویــد۱۹، وضعیت‌مان مطلوب اســت و موارد ابتلا در کودکان تک‌گیر بوده و شدت بالایی هم ندارند. عمده موارد تســت‌های مــا درباره ابتلا به کرونا منفی می‌شود، اما در زمینه آنفلوآنزا و بیماری‌های تنفسی همچنان مراجعه‌کننده داریم. در زمینه ابتلا به آنفلوآنزا بعد از بازگشایی مدارس، یک پیک اصلی را گذراندیم و در عین حال عفونت‌های ثانویــه از جمله پنوموکوک هم بعد از آن دیده می‌شود. در عین حال از آنجایی که مرکز طبی کودکان بیمارستان ارجاعی است، تعداد زیادی بیمار را با این تابلو به ما ارجاع می‌دهند.
وی بــا بیان اینکه هنوز از پیک آنفلوآنزا به طور کامل عبور نکرده‌ایم، گفت: کماکان در کودکان موارد ابتلا به آنفلوآنزا را داریــم و هنوز به طور کامل از پیک آنفلوآنزا عبور نکرده‌ایم. در عین حال ما در آســتانه فصل سرما و زمستان هستیم. البته در هفته اخیر آمار مراجعات‌مان اخیر نسبت به هفته ماقبل کمتر بوده، اما ممکن اســت مجددا پیک جدیدی از آنفلوآنزا را در فصل زمستان داشته باشیم. باید توجه کرد که در آنفلوآنزا کودکان مبتلا عمدتا با درگیری دستگاه تنفسی فوقانی، تحتانی، سرفه‌های مکرر و تب مراجعه می‌کنند که این علائم بعضا تا یک هفته الی ۱۰ روز هم طول می‌کشد. کودکانــی که دچــار عفونت ثانویه پنوموکوک می‌شــوند، کودکانی هســتند که تب‌های بسیار بالایی داشته و بسیار بدحال می‌شوند که این نشان‌دهنده یک میکروب تهاجمی است که اصطلاحا پنوموکوک گفته می‌شود. بدو ادامه داد: به طور کلی کودکی که تب بیش از ســه روز داشته باشد، بی‌حال باشد، نتواند غذا یا شیر بخورد، تعداد تنفس‌هایش در یک دقیقه بیش از حد تعریف شــده برای ســنش باشد و افزایش ضربان قلب داشــته باشــد، از مواردی است که خانواده‌هــا باید توجه کنند و اگر با تب بالا، بی‌حالی، علائم ریوی و تعداد تنفس بالا در کودک‌شــان مواجه شدند، باید ســریعا کودک را به یک مرکز بهداشتی و درمانی برسانند؛ بویژه کودکانی که سن پایین داشته یا به بیماری زمینه‌ای مبتلا هســتند. تعدادی از این کودکان به بستری نیاز پیدا می‌کنند و تعداد زیادی هم با درمان‌های سرپایی به درمان پاســخ می‌دهند. وی با بیان اینکه بسیاری از عفونت‌های مهاجم باکتریال ممکن اســت بر اثــر مصرف غیر منطقی آنتی‌بیوتیک‌ها در بیماری‌های ویروســی خودشان را نشان دهند، گفت: زیــرا تعدادی از ایــن میکروب‌ها در حلق ما کلونیزه می‌شــوند و اگر برای مصارف غیرقابل توجیه مانند بیماری ویروســی که آنتی‌بیوتیک روی آن تاثیر ندارد، به صورت بی‌رویه مصرف آنتی‌بیوتیک داشــته باشیم، مسلما میکروب‌هایی که به آنتی‌بیوتیک‌ها سریع‌تر جواب می‌دهند و به صورت عادی در حلق افراد ممکن اســت وجود داشته باشند، ریشه‌کن شــده و میکروب‌های مقاوم‌تر جای آن‌ها را بگیرند. بدو در ادامه درباره وضعیت داروهای ســرپایی و بســتری بیماری‌های عفونتی اطفال به ویژه در مرکز طبی کودکان، گفت: در حالت کلی عفونت‌های ویروســی مانند آنفلوآنزا نیاز به آنتی‌بیوتیک ندارند. بنابراین مشکلی از بابت آنتی‌بیوتیــک در آنفلوآنزا نداریم. زیــرا اصلا مصرف آن در آنفلوآنزا توصیه نمی‌شــود. با این حال در موارد دیگر مانند مواردی که بیماران به صورت سرپایی به مرکز طبی کودکان مراجعه می‌کنند، داروخانه بیمارستان تا حد زیادی توانسته داروهــا را تامین کند. در حوزه بســتری نیز از آنجایی که بیمارستان مرجع است، مانند بسیار ی از موارد دیگر ممکن اســت ما هم کمبودهای دارویی در سطوح مختلف داشته باشیم، اما به طور کلی بحران غیرقابل کنترلی درباره تامین دارو و سرم و ... نداشتیم. البته درباره برخی از داروها به ویژه داروهای گران‌قیمت و خاص ممکن است ما هم مانند سایر مراکز درمانی دچار مشکل شویم. برخی سرم‌های خاص در اطفال و برخی داروهــای تخصصی و فوق‌تخصصی ممکن است مشکلاتی داشته باشد، اما به طور کلی مشکل حادی که بیماری بخواهد بر اثر آن صدمه ببیند، نداشتیم. رئیس مرکز طبی کودکان با تاکید بر لزوم رعایت نکات بهداشتی برای پیشگیری از ابتلا به آنفلوآنزا، گفت: رعایت نکات مهم بهداشتی مانند شست‌وشوی دست‌ها، رعایت فاصله فیزیکی و ... بیش از قبل توصیه می‌شــود. خانواده‌ها تصور می‌کنند که اکنون که از پیک شیوع کووید۱۹ عبور کرده‌ایم، نیازی به رعایت این دســتورالعمل‌ها نیست، در حالی که اکنون با آنفلوآنزا مواجهیم. در عین حال بویژه در مدارس لازم است که کودکان آموزش کافی دیده، شست‌وشوی دست‌ها را به کودکان آموزش دهند، تهویه مناســبی در کلاس‌ها باشد و همچنین استفاده از ماسک کماکان توصیه می‌شود.

نهایی شدن لایحه «اهدای جنین در مراکز ناباروری»

«استرداد» فرزند حاصل اهدای جنین؛ ممنوع!

مدیرکل دفتر بررســی‌های امور حقوقی معاونت ریاست جمهــوری در امور زنان و خانواده، با اشــاره به خلاءهای قانون «نحــوه اهدای جنیــن به زوجین نابــارور» و در همین راستا اتمام تدوین لایحه «اهدای جنین در مراکز ناباروری» از سوی اداره حقوقی این معاونت، گفت: طبق این لایحه زین پس هیچ کــس حق ندارد صرفا به بهانه آنکه فرزندی از راه اهــدای جنین به وجود آمده، دعوای نفی و اثباتِ نسب یا اســترداد فرزند را اقامه کند چراکه مجاز دانســتن اهداء از یک ســو و از سوی دیگر حکم به اســترداد فرزند حاصل از آن، بی‌معنا اســت.رقیه سادات مومن، در گفت‌وگو با ایســنا، درباره اهداف تدوین لایحه «اهدای جنین در مراکــز ناباروری»، با بیان اینکه پدیده باروری و زایش نســل در فرهنگ غنی اســلامی و تمدن ایرانی از اهمیت ویژه‌ای برخوردار بوده و دعوت به ایجاد و تربیت نسلی مصلح و سرمایه بندگی الهی از اهداف مهم ارسال رسل و انزال کتب الهی برشمرده شده است، اظهار کرد: لذا در کنار تاکید بر اهمیت کمیت نســل مسلمان ، کیفیت این نســل نیز مورد نظر اســلام بوده و آنچه که موجبــات مباهات نبی اکرم را در میان ســایر امم فراهم می‌کند، امتی اســت که علاوه بر فزونی جمعیت، تمدن ساز و تاثیرگذار باشد. وی در ادامه با اشاره به سیاست‌های کلان جمعیت ابلاغی مقام معظم رهبری در ســال ۹۳، توضیــح داد: این سیاســت‌های کلان ابلاغی با تاکید بر تربیت نسل صالح و کارآمد به اختصاص تسهیلات مناسب جهــت هزینه‌های درمان ناباروری مردان و زنان و تقویت نهادها و مؤسسات حمایتی ذی‌ربط اشاره مستقیم دارد. از ســوی دیگر به موجب سند ملی حقوق کودک و نوجوان مصوب سال ۱۴۰۰ ، دولت موظف است تمهیدات و تدابیر لازم برای فرزندآوری و ســلامت بــاروری را فراهم آورد، همچنین دولت مکلف است بر حفظ حق نسب کودک در ولادت‌های ناشی از روشهای نوین باروری از قبیل تلقیح مصنوعی، رحم جایگزین، اهدای جنین و... نظارت کند.
به گفته مدیر کل دفتر بررســی‌های امور حقوقی معاونت ریاســت جمهوری در امــور زنان و خانــواده، به موجب ســند تحول دولت مردمی مصوب ســال ۱۴۰۰، تقویت زیرســاخت‌های تربیتی و حقوقی مرتبط بــا کودکان و حمایت از حقوق کودکان در ســطوح مختلف سیاســت گذاری با محوریت رفع خلاءهای قانونی و اجرای سند ملی حقوق کودک و نوجوان، با استفاده از ظرفیت‌های قانونی موجود و پیشــنهاد قوانین لازم به طور مستقیم تکلیف معاونت امور زنان و خانواده ریاست جمهوری است.مومن افــزود: از همین رو نیــز اداره کل حقوقی معاونت رئیس جمهور در امور زنان و خانواده در راســتای انجام وظایف ذاتی خود از جمله رصد و پایش مســتمر مسائل حقوقی قضایی عرصه زن و خانواده و اولویت ســنجی مشکلات و خلاءهای آن به منظور تدوین و تصویب قوانین و مقررات موثر و کارآمد، همســو با مقتضیات زمان با محوریت فقه جواهری و نگرش سیستمی حقوقی، با همکاری مجلس شورای اسلامی، دســتگاه‌های دولتی و نهادهای قضایی مرتبط و با دعوت از فقها، حقوقدانان و متخصصین عرصه درمــان ناباروری اقدام به تدویــن لایحه اهدی جنین در مراکز ناباروری کرد.
وی در پاسخ به این ســوال که لایحه یاد شده کدام یک از مشکلات فعلی زوجین نابارور را رفع می‌کند؟، توضیح داد: از زمــان تصویب قانون نحوه اهدای جنین به زوجین نابارور در ســال ۱۳۸۲ تا کنون، برخی ایرادات و نواقص آن آشــکار شده که عمده ایرادات و چالش‌های عملی، به موضوع نســب فرزند حاصل از اهداء باز می‌گردد و ریشه در ابهام و اجمال قانون دارد. در واقع قانون مصوب ۱۳۸۲، به کلی مســاله نســب را رها و از آن عبور کرده اســت و این ابهام و اجمال، عوارض ســوء خود را در عمل نشــان می‌دهد. منشــاء ماجرا نیز آنجا است که محاکم در موارد ســکوت قانون، برای یافتن پاسخ مساله، به منابع فقهی و فتاوی مشهور مراجعه می‌کنند.به گفته مدیر کل دفتر بررســی‌های امور حقوقی معاونت ریاســت جمهوری در امور زنان و خانواده، نظر اکثریت فقها آن اســت که نسبِ فرزند، به صاحبان ژنتیکی او (در اینجا، اهداکنندگان) باز می‌گردد.مومن تصریح کرد: وقتی اصل نسب برقرار شد، آثــار آن نیز لاجرم و خودبه خود بارز می‌شــود. از جمله آثار نســب نیز، حضانت و ولایت و نام خانوادگی، در کنار ارث و محرمیت و نفقه اســت. دعاوی اثبات نســب و در نتیجه اســترداد فرزند، عمده مواردی اســت که از سوی اهداکنندگان، علیه اهداگیرندگان و فرزند حاصل از اهدا، طرح می‌شــود. طبیعتا