گوناگون

۴۶۲ هزار فقره اعمال قانون تخلفات پلاک در سال جاری

معاون اجتماعی و فرهنگ ترافیک پلیس راهور تهران بزرگ گفت امسال ۴۶۲ هزار فقره اعمال قانون تخلفات پلاک انجام شده است.

به گزارش پیام آشنا به نقل از پلیس، سرهنگ فیروز کشیر با بیان اینکه مخدوش کردن پلاک تخلفی است که پلیس از آن نمی‌گذرد، گفت: در ۹ ماهه سال جاری بیش از ۴۲ هزار دستگاه خودرو بدلیل تخلفات پوشش و مخدوشی پلاک اعمال قانون شدند.

معاون اجتماعی و فرهنگ ترافیک پلیس راهور تهران بزرگ سرهنگ فیروز کشیر، در خصوص آمار ۹ ماهه سال ۱۴۰۳ در رابطه با کلیه تخلفات مربوط به پلاک وسیله نقلیه، افزود: بیش از ۴۶۲ هزار فقره اعمال قانون درباره کلیه تخلفات پلاک در سال ۱۴۰۳ داشتیم که نسبت به سال گذشته در همین بازه زمانی با آمار ۴۵۷ هزار فقره اعمال قانون، یک درصد افزایش جریمه گزارش شده است.

وی ادامه داد: در سال ۱۴۰۳، بیش از ۳۴۲ هزار فقره اعمال قانون درباره تخلف فقد پلاک در تهران گزارش شده است که نسبت به سال گذشته با آمار ۴۰۰ هزار فقره، شاهد ۱۵ درصد کاهش اعمال قانون درباره این تخلف بودیم.

کشیر گفت: برای توقیف وسایل نقلیه به دلیل پوشش پلاک در سال ۱۴۰۳ و در ۹ ماهه ابتدایی سال بیش از ۶۵۰۰ دستگاه گزارش شده است که نسبت به ۲۶ هزار دستگاه توقیف در ۹ ماهه سال ۱۴۰۲ با ۲۵ درصد کاهش توقیف وسایل نقلیه مربوط به پوشش پلاک در سال ۱۴۰۲ مواجه بوده‌ایم.

وی افزود: پلاک به عنوان شناسنامه وسیله نقلیه شناخته می‌شود و هر گونه تخلف در این خصوص اعم از پوشش ، دستکاری و... با برخورد قانونی از سوی پلیس و مقام قضائی (در خصوص دستکاری و مخدوشی پلاک) همراه خواهد بود.

مبلغ اعمال قانون در خصوص تخلف پوشش و دستکاری پلاک مبلغ ۷۰۰ هزار تومان اعلام شده است، ضمناً قانونگذار بین ۶ ماه تا یک سال حبس برای مجرم در خصوص دستکاری پلاک در نظر گرفته است.

آنفلوآنزا در راس ویروس‌های در گردش کشور

نتایج ویروس‌های تنفسی شناسایی شده (۲۱ پاتوژن تنفسی) تا آذرماه حاکی از آن است که در ماه مذکور، ویروس آنفلوآنزا با ۲۱ درصد در راس ویروس‌های در گردش قرار داشته است.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت، به منظور رصد و پایش ویروس‌های در گردش بیماری‌های حاد تنفسی، دیدهوری مولتی پلکس (۲۱ پاتوژن تنفسی) در نمونه‌های منتخب علوم پزشکی تهران، ایران، هرمزگان و شهید بهشتی از مرداد ماه سال ۱۴۰۲ شروع شده و در آذر ماه سال جاری تعداد ۱۱۹ نمونه از نظر ۲۱ پاتوژن تنفسی، تحت آزمایش قرار گرفت.

نتایج نشان دهنده آن است که ویروس‌های آنفلوآنزا با ۲۱ درصد، رینو ویروس‌ها با ۱۱.۸ درصد و SARS-CoV۲ با ۶.۷ درصد در راس ویروس‌های در گردش قرار دارند.

داروهایی که خطر لخته شدن خون را افزایش می‌دهد

تحقیقات جدید نشان می‌دهد افراد مبتلا به دیابت که از داروهای GLP-۱ مانند Ozempic یا Mounjaro استفاده می‌کنند، ممکن است یک مزیت اضافی دریافت کنند: کاهش احتمال لخته شدن خون.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مدیسن نت، این مطالعه نشان داد که افراد مبتلا به دیابت که از این داروها استفاده می‌کنند، در مقایسه با افرادی که نوع دیگری از داروهای دیابت را مصرف می‌کنند، با ۲۰ درصد کاهش احتمال ایجاد یک لخته خون به نام ترومبوآمبولی وریدی (VTE) روبرو هستند.

دکتر «راشد بانل»، سرپرست تیم مطالعه، گفت: «از دیدگاه بهداشت عمومی، با توجه به میزان شیوع مصرف داروهای GLP-۱، پتانسیلی وجود دارد که بپینیم آیا بار کلی VTE ممکن است در سطح ملی یا جمعیتی کاهش یابد یا خیر. به نظر می‌رسد خطر VTE به طور ملموم افزایش می‌یابد»

همانطور که محققان توضیح دادند، VTE ها لخته‌های رایج و خطرناکی هستند که در رگ‌ها تشکیل می‌شوند. دو نوع شناخته شده VTE ها آمبولی ریوی است که در آن لخته‌ها به ریه‌ها می‌روند و ترومبوز ورید عمقی (DVTs) که در آن لخته‌ها اغلب در پاها ایجاد می‌شوند.

هر نوع VTE در صورت عدم درمان می‌تواند منجر به بستری شدن در بیمارستان و مرگ شود.

محققان بیش از ۵۵۸،۰۰۰ آمریکایی را که در پایگاه داده مراقبت‌های بهداشتی بزرگ ثبت نام کرده بودند، به دو گروه تقریباً ۲۷۹،۰۰۰ نفری تقسیم کردند. افرادی که از داروی GLP-۱ برای کمک به کنترل دیابت خود استفاده می‌کردند و افرادی که از نوع قدیمی تر دارو دیابت به نام DPPi استفاده می‌کردند. برخلاف داروهای DPPi، GLP-۱ باعث کاهش وزن نمی‌شود.

در یک سال، به طور متوسط ۶۵ نفر به ازای هر ۱۰۰۰ بیمار، لخته VTE را در میان گروهی که داروی GLP-۱ مصرف می‌کردند، تجربه کردند، در حالی که این رقم در بین افرادی که نوع دیگر داروی دیابت را دریافت می‌کردند، ۷.۹ نفر در هر ۱۰۰۰ نفر بود.

پانل و همکارانش خاطرنشان کردند که این دارو باعث کاهش ۲۰ درصدی خطر لخته شدن خون شد. کاهش خطر برای هر دو آمبولی ریه و DVT مشاهده شد.

به گفته محققان، اهمیتی نداشت که بیمار قبل از مصرف GLP-۱ چاق بود یا نه - مزایای آن از نظر خطر لخته شدن خون مشابه بود. بنابراین مشخص نیست که مکانیسم GLP-۱ در کاهش خطر لخته شدن خون چیست: کاهش وزن یا وجود مکانیسم دیگر.

پانل گفت: «ما به مطالعات بیشتری برای تعیین مکانیسم بالقوه، چه از طریق کاهش وزن یا برخی روش‌های دیگر نیاز داریم».

زنان و خانواده

زنان و مدیریت مادرانه، کلید حل ناترازی‌های اجتماعی کشور است

معاون رئیس‌جمهور در امور زنان و خانواده زنان و مدیریت مادرانه را کلید حل ناترازی‌های اجتماعی کشور عنوان کرد و گفت سرمایه اجتماعی، حلقه گمشده‌ای است که باید با استفاده از توانایی زنان احیا شود.

به گزارش پیام آشنا به نقل از معاونت رئیس‌جمهور در امور زنان و خانواده، زهرا بهروزآذر در مراسمی در جمع کارگزاران وزارت کشور، بر اهمیت نقش زنان در مدیریت‌های ارشد تاکید کرد و با اشاره به انتصاب فرمانداران زن در دولت چهاردهم گفت: این دولت اقدامات تاریخی انجام داده است؛ از جمله انتصاب فرمانداران زن و همچنین استقرار اقوام مختلف، که نشان‌دهنده توجه به شایستگی‌های زنان و اقوام در اداره کشور است.

وی با اشاره به ویژگی‌های منحصر به فرد زنان در مدیریت افزود: زنان با ویژگی‌هایی نظیر اخلاق مراقبتی، تاب‌آوری و تصمیم‌گیری‌های جامع می‌توانند تصمیماتی بگیرند که عادلانه‌تر و منصفانه‌تر باشد و منافع عمومی را تامین کند. این ویژگی‌ها، ظرفیت مهمی برای ارتقای سرمایه اجتماعی کشور به شمار می‌آید.

معاون رئیس‌جمهور در امور زنان و خانواده با اشاره به اینکه زنان و مردان به‌عنوان دو بال پیشرفت ایران اسلامی، باید در تمامی عرصه‌ها با فرصت برابر حضور یابند و اظهار کرد: استفاده از توانایی‌های زنان در مدیریت نه‌تنها به کاهش موقع توسعه اجتماعی کمک می‌کند بلکه تأثیرات مثبتی بر تصمیم‌گیری‌های ملی و ارتقای کیفیت زندگی جامعه دارد.

بهروزآذر یادآور شد: زنان با نگاه مادرانه‌ای که دارند، می‌توانند سرمایه اجتماعی را تقویت کنند و در تصمیم‌گیری‌ها اثرگذار باشند. امروز نه تنها باید از شایستگی‌های زنان دفاع کنیم، بلکه باید ویژگی‌های منحصربه فرد آن‌ها مانند مهارت تاب‌آوری، همدلی، و اخلاق مراقبتی را به رسمیت بشناسیم و تقویت کنیم.

وی با اشاره به نقش زنان در کاهش ناترازی‌های اجتماعی کشور افزود: هر تصمیم مدیریتی که گرفته می‌شود باید تمام زنان ایران در نظر گرفته شود و آرامش و اطمینان خاطر را برای آنان به ارمغان بیاورد و احساس کنند که ایران برای همه ایرانیان است.

جزئیات استخدام‌های جدید برای پرستاران

تا ۲۰ امتیاز برای جذب پرستاران دوره کرونا

معاون پرستاری وزارت بهداشت درباره برگزاری آزمون استخدامی و جذب ۱۲ هزار نیروی انسانی در گروه‌های پرستاری توضیحاتی ارائه داد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایسنا، عباس عبادی درباره جزییات مجوز صدور استخدام در نظام بهداشتی کشور اظهار کرد: مجوز صدور استخدام نیروی انسانی برای نظام سلامت کشور، روز پنجشنبه، ۶ دی ماه با حضور وزیر بهداشت و رئیس سازمان اداری و استخدامی کشور نهایی شد. براساس مجوز صادره، حدود ۲۴ هزار نفر در نظام بهداشتی کشور جذب می‌شوند و سهم گروه‌های پرستاری، اتاق‌عمل (هوش‌بری) و فوریت‌های پزشکی حدود ۵۰ درصد است. براساس برنامه‌ریزی‌های انجام شده، ۹۸۰۰ پرستار، ۵۷۰ نفر از هوش‌بری و حدود ۱۷۰۰ نفر از گروه فوریت‌های پزشکی که حدود ۱۲ هزار نفر می‌شوند از طریق آزمون استخدامی جذب می‌شوند.

وی با بیان اینکه حدود ۳۸ هزار نفر طی ۳ سال گذشته در سیستم نظام سلامت بازنشسته شده‌اند، اظهار کرد: بررسی‌ها بیانگر این است که سالانه حدود ۳ هزار تا ۴ هزار پرستار بنا به دلایل مختلف از چرخه خدمت خارج شده‌اند و به عبارت دیگر، حدود ۱۲ هزار پرستار طی ۳ سال گذشته از چرخه خدمت خارج شده‌اند. حدود ۳ هزار نفر از ۱۲ هزار استخدام گروه‌های گروه‌های پرستاری، اتاق عمل (هوش‌بری) و فوریت‌های پزشکی برای افرادی است که از چرخه خدمت به دلیل «بازنشستگی» یا «ترک خدمت» خارج شده‌اند.

معاون پرستاری وزارت بهداشت ادامه داد: بررسی سهم گروه پرستاری از مجوز استخدامی با تعداد افرادی که طی ۳ سال گذشته از چرخه خدمت خارج شده‌اند، بیانگر این است که این تعداد استخدام به سیستم بهداشتی و درمانی کشور آنچنان کمک نمی‌کند. وضعیت نسبت پرستار به تخت در کشور مناسب نیست و از نرم جهانی پایین‌تر است. همچنین به دلیل اینکه مجوزهای استخدامی سال‌های اخیر برای تخت‌های تازه تاسیس بوده، نسبت پرستار به تخت در کشور تغییر نکرده است.

عبادی درباره سهمیه جذب پرستاران فعال دوران کرونا خاطرنشان کرد: برخی پرستاران در روزهای کرونایی در سیستم بهداشتی کشور ارائه خدمت می‌کردند که حداکثر ۲۰ امتیاز برای این افراد در نظر گرفته می‌شود. تعداد زیادی از پرستارانی که در روزهای کرونایی مشغول به خدمت بودند، طی سال‌های گذشته از طریق آزمون‌های استخدامی جذب شده‌اند و برخی مناطق کشور به ویژه استان‌های غربی کشور مانند کرمانشاه و لرستان با پدیده تجمع کادر پرستاری مواجه هستیم و به همین دلیل مجوزهای استخدامی در این استان‌ها کم بوده است.

وی ادامه داد: اگرچه برخی استان‌های کشور با پدیده تجمع کادر پرستاری مواجه هستیم اما وضعیت شهرهای بزرگ مانند تهران به طور کامل متفاوت است؛ به نحوی که ظرفیت اسمی مجوز پرستار تکمیل نمی‌شود.

معاون پرستاری وزارت بهداشت درباره برگزاری آزمون استخدامی جدید نیز گفت: مجوز برگزاری آزمون استخدامی به وزارت بهداشت واصل نشده است. اگر مجوز برگزاری آزمون طی ۲ تا ۳ روز آینده در اختیار وزارت بهداشت قرار گیرد، این آزمون ۲ تا ۳ ماه آینده برگزار می‌شود. این احتمال وجود دارد که این آزمون استخدامی در اوایل سال آینده برگزار شود.

مکث

آیا پاره کردن سند عادی تنظیم شده بین اشخاص جرم است؟

اداره کل حقوقی قوه قضاییه به سوالی درباره حکم قانونی آیین پردن سند عادی تنظیم شده بین اشخاص پاسخ داد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایسنا، متن سوال مطرح شده و پاسخ آن را می‌خوانید:

سوال:

چنانچه فردی هر دو نسخه سند عادی تنظیم شده بین خود و دیگری را که نسبت به آن تعهداتی داشته است، پاره (تخریب) کند، آیا مرتکب جرم شده است؟ در صورت مثبت بودن پاسخ، مبنای محاسبه مجازات وی چیست و ارزش سند چگونه محاسبه می‌شود؟ آیا بر اساس ارزش تعهدات مندرج در سند معلوم شده محاسبه می‌شود و یا آنکه به نحوی دیگر و یا با جلب نظر کارشناس در خصوص ارزش ظاهری و هزینه‌های تنظیم دوباره سند، محاسبه می‌شود؟

نظر به مشورتی اداره کل حقوقی قوه قضاییه:

۱- وفق ماده ۶۸۲ قانون مجازات اسلامی (تعزیرات مصوب ۱۳۷۵) اتلاف اسناد یا اوراق تجاری وغیر تجاری غیر دولتی به طور مطلق و بدون لحاظ میزان خسارت مشروط بر آنکه اتلاف آن‌ها موجب ضرر غیر باشد، دارای وصف مجرمانه است؛ بنابراین، چنانچه یکی از متعاملین سند متعلق به طرف دیگر معامله را تلف کند، موضوع مشمول ماده یاد شده است.

۲- ارزش مالی سندی که تلف شده است، بر اساس ماده ۶۸۲ قانون یادشده در تعیین میزان مجازات مؤثر نیست و نصاب مبلغ یکصد میلیون ریال در ماده ۶۷۷ این قانون، به ماده ۶۸۲ همین قانون تسری ندارد.

بر اساس این گزارش، طبق ماده

ماده ۶۸۲ قانون مجازات اسلامی (بخش تعزیرات و مجازات‌های بازدارنده اصلاحی ۱۳۹۹/۲/۲۳۱۰) هر کس عالماً هر نوع اسناد یا اوراق تجارتی و غیرتجارتی غیردولتی را که اتلاف آنها موجب ضرر غیر است بسوزد یا به هر نحو دیگر تلف کند به حبس از چهل و پنج روز تا یک سال محکوم خواهد شد.

معدل ۱۰ بحرانی هست یا نیست؟

علیرغم اهمیت معدل برای قبولی در دانشگاه، معدل دانش‌آموزان روند افزایشی چشم‌گیری نداشته، البته این برای مدارس خاص مانند نمونه دولتی‌ها و مدارس سمپاد متفاوت است و آن‌ها میانگین معدل بالاتری دارند، اما در مدارس دولتی عادی حتی مدارس غیردولتی که بخش عمده دانش‌آموزان در این نوع مدارس هستند وضعیت معدل‌ها پایین است، ازطورکه در برخی رشته‌های تحصیلی میانگین معدل به زیر ۱۰ هم می‌رسد، با این وجود یک مقام آموزش و پرورش گفته که معدل ۱۰ وضعیت بحرانی نیست.

به گزارش پیام آشنا به نقل از خبرآنلاین، چند سالی هست که شیوه سنجش و پذیرش دانش‌آموزان و داوطلبان برای ورود به دانشگاه تغییر کرده، حالا برخلاف گذشته معدل سهم زیاد ۶۰ درصدی در نتایج نهایی دارد و ۴۰ درصد باقی مانده سهم آزمون سراسری است، با این وجود میانگین معدل دانش‌آموزان حداقل در مدارس دولتی عادی و غیردولتی بالا نیست و تنها در مدارس خاص مانند نمونه دولتی‌ها و سمپاد میانگین معدل کمی بالا است بر اساس آمار، میانگین معدل دانش‌آموزان در خرداد ۱۴۰۳ برای مدارس دولتی عادی ۸.۹۶ - غیردولتی ۱۰.۳۷ - شاهد ۱۱.۰۹ - نمونه دولتی ۱۴.۱۷ - سمپاد ۱۶.۱۴ است.

معدل‌ها به ۱۳ هم نرسید!

اگر میانگین معدل دانش‌آموزان را بر اساس رشته تحصیلی هم بررسی کنیم وضعیت چندان بهتر نیست، براساس گزارش مرکز ارزشیابی و تضمین نظام آموزش و پرورش، در خرداد ۱۴۰۳ میانگین معدل دانش‌آموزان در رشته تجربی پایه دهم، ۱۲/۶۴، یازدهم ۱۱/۵۲ و دوازدهم ۱۲ شد. میانگین معدل دانش‌آموزان در رشته ریاضی و فیزیک پایه دهم ۱۲/۶۹، یازدهم ۱۱/۲۶ و دوازدهم ۱۱/۸۲ است و میانگین نمرات دانش‌آموزان در رشته علوم انسانی در پایه دهم ۹/۴۴، در پایه یازدهم ۹/۰۷ و در پایه دوازدهم ۹/۱۳ است.

میانگین معدل ۱۰ نشان‌دهنده وضعیت بحرانی نیست!

همان‌طور که گفته شد جدا از مدارس نمونه دولتی و سمپاد، میانگین معدل دانش‌آموزان در اصطلاح جنگی به دل نمی‌زند و براساس آمارها مثلا در رشته علوم انسانی این میانگین زیر ۱۰ است، با این وجود رئیس مرکز ارزشیابی وزارت آموزش وپرورش معتقد است که دلیل معدل پایین مدارس غیردولتی این است که تمرکز آنها بر کنکور است نه امتحانات نهایی، همچنین میانگین معدل ۱۰ نشان‌دهنده وضعیت بحرانی نیست. محسن زارعی گفته که: «میانگین نمرات دانش‌آموزان به فرض مثال ۱۰ است، به معنای آن است که ۵۰ درصد اهداف کتاب‌های درسی محقق شده است. این میانگین نشان‌دهنده وضعیت بحرانی نیست؛ چون سقف انتظار ما نمره ۲۰ است. می‌توان گفت اهداف به طور کامل محقق نشده است.»

معدل ۱۰ یعنی فاجعه

با وجود این که مقام وزارت آموزش و پرورش معتقد است میانگین معدل ۱۰ وضعیت بحرانی نیست اما یک کارشناس آموزش می‌گوید: «وقتی میانگین معدل یک درس یا رشته در سطح کشور پایین است و چیزی حدود ۱۰ الی ۱۱ اعلام می‌شود یعنی فاجعه، یعنی دانش‌آموزان سواد کافی ندارند.»

فروغ تیموریان بیان می‌کند: «دانش‌آموزانی که دهه هفتاد سرکلاس درس بودند پدرها و مادرهای‌شان یا بی‌سواد بودند یا تحصیل ششم ابتدایی داشتند، اما همان دانش‌آموزان رتبه‌های بالای کنکور آوردند و در دانشگاه‌های مطرح تحصیل کردند. والدین دانش‌آموزان امروز هرکدام تحصیل کرده هستند، درجات بالای تحصیل را سپری کردهاند اما معدل فرزندشان پایین است. چنین وضعیتی به سیستم غلط آموزش و مدیریت اشتباه برمی‌گردد»

او ادامه می‌دهد: «اول این‌کـه دانش‌آموزان امروز برای درس خواندن بی‌انگیزه هستند چراکه آینده تحصیل‌کرده‌هاشان در کشور را خوب آینده خوبی ندیدند. دوم این‌که این میانگین پایین معدل عوامل زیادی از درون نظام آموزش و پرورش دارد، مانند کیفیت تدریس در کلاس، سخت بودن مطالب کتاب، طرح سوالات نامناسب در امتحانات، عدم استفاده از دبیر مرتبط با همان رشته برای تدریس، عواملی هستند که سبب کاهش این معدل شده است».

تیموریان می‌گوید: «معلم‌های قدیمی برای تدریس کلی دوره آموزشی را سپری می‌کردند بعد سر کلاس می‌رفتند به دانش‌آموزان درس می‌دادند. امروز از دورها وجود ندارد و سبب می‌شود معلم‌ها آمادگی لازم را نداشته باشند، امروز بسیاری از مدارس برای اینکه بودجه ندارند از معلم‌های بازنشسته به عنوان حق‌التدریس استفاده نمی‌کنند تا پول بیشتر هزینه یادگیری دانش‌آموزان نکنند، درنتیجه از معلم موظفی یا دوسال سابقه خودشان استفاده می‌کنند مشخص است در این وضعیت دانش‌آموز یاد نمی‌گیرد»

اهـــدای خون، اهـــدای زندگی

مینمال
هایی برای زندگی

تازه‌های سلامت

لزوم رعایت ملاحظات بهداشتی در فصل زمستان

فوق تخصص بیماری‌های ریه و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به افزایش احتمال بروز بیماری‌های تنفسی در فصل زمستان، گفت: به منظور کاهش این احتمال، افراد باید ضمن استفاده از ماسک، برخی ملاحظات بهداشتی همچون پرهیز از دست دادن و رویوسی را رعایت کنند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از وزارت بهداشت، رضا بصیری -عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد- اظهار کرد: با توجه به افزایش شیوع بیماری‌های تنفسی در فصل زمستان و به علت تغییر درجه حرارت محیط، بسیاری از ویروس‌ها که به صورت نهفته و غیرفعال هستند، فعالیت‌شان آغاز می‌شود و افرادی از دخانم در محیط‌های سربسته، می‌تواند امکان انتقال ویروس و بیماری‌ها در این محیط‌ها را بیشتر کند و به دنبال آن مراجعین به بیمارستان‌ها و کلینیک‌ها نیز افزایش می‌یابد. وی با بیان اینکه بیماری‌های تنفسی عمدتاً از طریق استنشاق ذرات هوا که آلوده به ویروس یا میکروب هستند منتقل می‌شود، افزود: مهم‌ترین اصل در کنترل بیماری های تنفسی و ریوی به خصوص در فصول سرد سال، پیشگیری است و لذا به مردم توصیه می‌شود همانگونه که در دوران کرونا توصیه های بهداشتی را جدی می گرفتند، در فصل سرد سال هم این مراقبت‌ها را داشته باشند و به خصوص افراد دارای بیماری های قلبی، ریوی، بیماری های تضعیف کننده سیستم ایمنی، بیماران همودیالیز و سایر افرادی که به نحوی سیستم ایمنی بدن آنها به طور مطلوب فعالیت نمی‌کند، در پیشگیری از بیماری‌های تنفسی دقت بیشتری داشته باشند. فوق تخصص بیماری‌های ریه و ICU عضو هیات بیماری‌های تنفسی در فصل سرد سال را بیماری‌های باکتریال و ویرال نظیر بیماری‌های ویروسی رینوویروس، آنفلوآنزا و مورد لدک کرونا ذکر کرد و افزود: بیماری‌های ویروسی سرعت انتشار بالایی دارند و باعث اپیدمی در جامعه با شیوع‌های دمنه جمعی می‌شوند و به همین دلیل هم می‌توانند همزمان چند عضو خانواده را مبتلا کنند و باعث از کار افتادگی افراد شوند. وی اضافه کرد: بسیاری از عفونت های ویرال، با ورود به ریه باعث ایجاد عفونت می‌شوند، بنابراین می‌توانند زمینه را برای عفونت‌های باکتریال نیز مساعد کنند. بصیری در ادامه، اساس درمان بیماری های تنفسی را جدی گرفتن بروز علائم تنفسی عنوان کرد و افزود: بیماران باید با رعایت بهداشت نظیر استفاده از ماسک، اجتناب از دست دادن و رویوسی کردن، از انتقال آن به اطرافیان جلوگیری کنند. وی درباره مصرف رژیم غذایی بیماران دچار مشکلات تنفسی که به عفونت های ویرال و باکتریال مبتلا می شوند، تأکید کرد: این بیماران باید بیشتر مواد غذایی نرم قابل بلع راحتتر و مایعات گرم و نرم از جمله چای گرم، گرمک، شیر و میوه جات و سبزیجات مفید مصرف کنند و استراحت بیشتر در منزل داشته باشند تا دوره بیماری تمام شود.

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، با اشاره به باور اشتباه مردم درباره مصرف مواد سرخ شده در بیماران تنفسی، گفت: مصرف متعادل غذاهای سرخ شده برای بیماران مشکلی ایجاد نخواهد کرد، اما گاهی اوقات مواد اقزودنی مثل ادویه جات در دوزهای بالا به دلیل ایجاد تحریک مخاطی، ممکن است برای بیمار آزار دهنده باشند. بصیری در ادامه بیماری آنفلوآنزا را یکی از شایع‌ترین بیماری‌های فصل سرما برشمرد و اظهار کرد: این بیماری به سرعت قابل انتشار است، لذا افراد دارای نقص ایمنی حتما باید در فصل پاییز واکسن آنفلوآنزا را تزریق کنند تا در ادامه سال کمتر دچار بیماری آنفلوآنزا شوند. وی افزود: بیمارانی هم که سرفه‌های طولانی دارند، به خصوص سرفه‌هایی با علائم نگران کننده مانند سرفه‌های با تب طولانی مدت، خلط خونی، گرفتگی صدا و یا تنگی نفس، باید به پزشک متخصص مراجعه کنند تا اقدامات تکمیلی برای آنها انجام شود. وی گفت نکته مهم در مورد بیماری‌های تنفسی آن است که در جامعه ما افراد زیادی به دوبیماری شایع آسم و بیماری انسداد ریوی مزمن مبتلا هستند و طبق آخرین آمار سازمان بهداشت جهانی در دنیا بیش از ۴۵۰ میلیون نفر مبتلا به آسم و ۳۰۰ میلیون به بیماری انسداد ریوی مزمن وجود دارد، یعنی در مجموع این دو بیماری حدود ۱۰ درصد جامعه بشری را در دنیا مبتلا می کنند. همچنین طبق آخرین آمارها در جامعه ایرانی ۵ تا ۷ درصد به آسم مبتلا هستند، لذا اگر فرض کنیم که شبیه به آمار جهانی باشد، ۱۰ درصد جامعه به آسم و بیماری انسداد ریوی مزمن مبتلا باشد، عدد قابل توجهی خواهد شد. بصیری همچنین توصیه کرد: بیماران مبتلا به بیماری‌های آسم و بیماری انسداد ریوی مزمن حتما مراقبت‌های بیشتری داشته باشند و از تماس با افراد بیمار و هوای سرد و خشک برهیز کنند و ضمن داشتن رژیم غذایی مناسب، از داروهای تجویز شده توسط پزشک به درستی استفاده کنند.