زنان و خانواده

دوچرخه سواری و موتورسواری زنان جرم نیست

دوچرخه‌سواری یا موتورسواری بانوان فاقد وصف کیفری است.

به گزارش پیام آشنا به نقل از اقتصادآنلاین، اداره حقوقی قوه قضاییه در نظریه‌ای مشورتی اعلام کرد که دوچرخه‌سواری و موتورسواری بانوان، فاقد وصف مجرمانه است.

در استعلام صورت‌گرفته از اداره حقوقی قوه قضاییه آمده است: «آیا دوچرخه‌سواری بانوان در ملاءعام با حجاب کامل و رعایت مقررات شرعی و قانونی دارای وصف کیفری است یا خیر؟» اداره حقوقی نیز در نظریه شماره ۷/۱۴۰۱/۲۲۹ پرونده شماره ۱۴۰۱-۱۶۸-۲۲۹ مورخ ۱۴۰۱/۳/۱۰ اعلام کرده است: «با توجه به اصل قانونی‌بودن جرم و مجازات که در اصل سی و ششم قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران و ماده ۲ قانون مجازات اسلامی مصوب ۱۳۹۲ آمده است، مادام که برای رفتاری طبق قانون مجازاتی تعیین نشده باشد، نمی‌توان آن رفتار را جرم تلقی کرد و از آنجا که برای دوچرخه‌سواری یا موتورسواری بانوان مجازاتی پیش‌بینی نشده است، لذا صرف دوچرخه‌سواری یا موتورسواری بانوان فاقد وصف کیفری است».

چه افرادی و در چه مکان‌هایی باید ماسک بزنند

دبیر کمیته علمی کشوری کرونا با بیان اینکه آمارهای کرونا باید به صورت هفتگی ارائه شود، گفت: استفاده از ماسک عاملی موثر برای جلوگیری از انتقال چرخش ویروس در جوامع است و در حال حاضر استفاده از ماسک می‌تواند براساس وضعیت رنگ‌بندی شهرها و شرایط افراد، متفاوت باشد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از وزارت بهداشت، حمیدرضا جماعتی اظهار کرد: در حال حاضر وضعیت رنگ‌بندی اکثر شهرهای کشور، زرد و آبی است بنابراین افرادی که بیماری‌های زمینه‌ای، سیستم ایمنی ضعیف و سن بالا ندارند و تحت درمان با داروهای سرکوب کننده ایمنی نیستند در محیط‌های باز الزامی به استفاده از ماسک ندارند. وی افزود: در محیط های سربسته به ویژه محل‌هایی که افراد زیادی حضور داشته و سیستم تهویه مناسبی ندارند، استفاده از ماسک همچنان مورد تاکید است. همچنین افرادی که ریسک بالا دارند مانند افراد دارای ضعف سیستم ایمنی، بیمارانی که تحت درمان با داروهای سرکوب کننده سیستم ایمنی هستند، بیماران پیوندی و سالمندان، توصیه این است که استفاده از ماسک، استمرار داشته باشد. دبیر کمیته علمی کشوری کرونا ادامه داد: در بیمارستان‌ها و مراکز درمانی که احتمال مراجعه بیماران مبتلا به کووید۱۹ وجود دارد و پرسنل آن احتمالا در معرض خطر قرار می‌گیرند، استفاده از ماسک باید الزامی باشد. این تصمیم کمیته علمی کشوری کرونا باتوجه به شرایط موجود اتخاذ شده و ممکن است در هفته ها و ماه های آینده بر اساس شرایط جدید، نظر کمیته علمی هم تغییر کند. وی افزود: اگر میزان ابتلا، بستری و مرگ و میر بیماران کووید۱۹ در یک کشور کاهش قابل توجهی داشته باشد به نظر می‌رسد که انتقال ویروس در آن جامعه کاهش یافته است. مطالعات نشان داده‌اند که هر قدر میزان ابتلا و بستری کووید۱۹ کاهش می‌یابد، محدودیت‌های اجتماعی مانند استفاده از ماسک هم می‌توانند اثربخشی کمتری داشته باشند البته فواید استفاده از ماسک بر همگان ثابت شده است.

پاندمی کرونا هنوز پایان نیافته است

جماعتی با بیان اینکه هنوز پاندمی کرونا در جهان پایان نیافته است، گفت: در برخی کشورها مانند استرالیا، نیوزیلند و آمریکا، میزان ابتلا به کرونا در هفته‌های اخیر، افزایش یافته و میزان مرگ و میر بیماران در آمریکا، مختصری افزایش داشته و احتمال چرخش بالای ویروس در برخی کشورهای اروپایی و آفریقایی (باتوجه به کم بودن میزان واکسیناسیون در کشورهای آفریقایی) وجود دارد. دبیر کمیته علمی کشوری کرونا ادامه داد: نوع ویروس در چرخش در کشورهای مختلف، عمدتا BA۲ بوده اما اخیرا گزارش هایی از افزایش موارد ابتلا به BA۴، BA۵ و XBA۲ وجود داشته و در برخی کشورها مانند پرتغال، شرایط قدری نگران کننده بوده چراکه در این کشور، سویه ای از امیکرون(BA۵) در حال افزایش است که از نظر شدت، به دلتا شبیه است که البته هنوز مورد تایید قرار نگرفته‌است.

هنوز هم مواردی از ابتلا به سویه دلتا در جهان وجود دارد

وی با اشاره به وجود مواردی از جهش دلتا در موارد ابتلا به کرونا در جهان، یادآور شد: هنوز هم مواردی از ابتلا به این سویه در کشورهای مختلف وجود دارد و این نشان می‌دهد که این سویه، در حال چرخش است که جای نگرانی دارد چون امکان دارد بازهم باتوجه به شرایط کشورها و جهش‌های احتمالی، در آینده با موجی از کرونا در ماههای آینده روبرو شویم بنابراین به همین دلیل، توصیه کمیته علمی باتوجه به اثبات کارآیی واکسن در مطالعات مختلف، این است که حتما واکسیناسیون به ویژه در نوبت سوم و چهارم(برای افراد واجد شرایط)، تکمیل شود.

از فرصت طلایی موجود برای تکمیل واکسیناسیون استفاده کنیم

جماعتی گفت: تکمیل واکسیناسیون کودکان به ویژه در گروه سنی ۵ تا ۱۱ سال، مورد تاکید کمیته علمی است چراکه ممکن است باتوجه به شرایط ماههای آینده، بازهم با موجی از بیماری کرونا با جهش‌های جدید روبرو باشیم بنابراین باید از این فرصت طلایی برای تکمیل واکسیناسیون استفاده کنیم. وی تصریح کرد: با عبور از مرحله حاد پاندمی کرونا، واکسیناسیون روند کاهشی داشته و توصیه تمامی صاحب‌نظران حوزه سلامت در دنیا این است که مردم حتما واکسیناسیون خود را به ویژه تزریق نوبت سوم و چهارم انجام دهند تا بتوانیم در آینده از ایجاد موج های جدید با سویه‌ها و زیرسویه‌های جدید، پیشگیری کنیم. دبیر کمیته‌علمی کشوری کرونا با اشاره به لزوم اجرای دوباره طرح شهید سلیمانی برای تقویت واکسیناسیون به ویژه در نوبت سوم و چهارم و گروه سنی ۵ تا ۱۱ سال، گفت: در این طرح می‌توان با مشارکت بسیجیان، به تقویت پوشش واکسیناسیون کمک کرد. برخی پیشنهادات برای ارائه واکسن کرونا در داروخانه ها بوده که نیاز به ساختار قوی و برنامه ریزی مدون دارد.

با کاهش کرونا در کشور می‌توان آمار را هفتگی ارائه کرد

جماعتی به تداوم تک رقمی شدن آمار مرگ و میر روزانه در هفته های اخیر اشاره کرد و یادآور شد: یکی از پیشنهادات کمیته علمی کشوری کرونا این است که باتوجه به آمار تک رقمی مرگ و میر روزانه بیماران کرونایی، توصیه می‌شود که بهتر است ارائه آمارهای کرونا از روزانه به هفتگی تغییر یابد تا استرس جامعه کمتر شود البته این پیشنهاد، مقطعی و تا زمانی است که مرگ و میر روزانه کرونا، دو رقمی و افزایش قابل توجهی نباشد.

رمدسیویر سرپایی توصیه‌نمی‌شود

وی اظهار کرد: در شرایط کنونی که تعداد مبتلایان کووید۱۹ در کشور کاهش چشمگیری یافته، بیمارستان‌ها ظرفیت پذیرش بیماران را دارند. در حال حاضر، اکثر بیماران کرونایی که بستری می‌شوند، بیماران دارای نقص سیستم ایمنی، افراد مسن و واکسن‌نزده‌ها هستند بنابراین در این شرایط، رمدسیویر سرپایی توصیه نمی‌شود. دبیر کمیته علمی کشوری کرونا ادامه داد: پروتکل تجویز و مصرف رمدسیویر در بخش سرپایی، مربوط به زمان قله‌های پیک بیماری و پر بودن ظرفیت بیمارستانها بود تا با کمک آن، فشار بالای بیمارستان‌ها و نیروهای آن را مهار کرد. در حال حاضر توصیه کمیته علمی کشوری کرونا حذف تجویز و مصرف رمدسیویر در بخش سرپایی از پروتکل درمانی است چون خیلی از مواردی که در بخش سرپایی، رمدسیویر دریافت می‌کنند ممکن است تایید نشده باشند و به عنوان مورد محتمل تحت درمان قرار می‌گیرند که در این شرایط، تست و بررسی این بیماران و حذف رمدسیویر سرپایی می تواند در سلامت این افراد اثرگذار باشد.

شناسایی ۱۳۵۶ مورد قطعی آبله میمونی در جهان

جماعتی از شناسایی یک هزار و ۳۵۶ بیمار مبتلا به آبله میمونی در جهان بر اساس گزارش های سازمان جهانی بهداشت خبر داد و گفت: باید در برابر آبله میمونی احتیاطات لازم انجام شود. وزارت بهداشت نیز در این زمینه اقدامات لازم را انجام داده اما خوشبختانه تاکنون گزارش رسمی از شناسایی آبله میمونی در ایران نداریم و تا کنون یک هزار و ۳۵۶ مورد قطعی از این بیماری در جهان شناسایی شده که برخی از این بیماران، فاقد بیماری‌های زمینه‌ای و تماس با مبتلایان آبله میمونی بوده‌اند و اکثر آنها نیز بهبود یافته و مشکل جدی ندارند.

روزنه

توصیه‌هایی برای مراقبت از سالمندان در تابستان

بیشتر ما فصل تابستان را دوست داریم و منتظر رسیدنش هستیم. هوای گرم و روزهای بلند و مسافرت‌های تابستانی و خیلی چیزهای دیگر این فصل را جذاب می‌کنند اما اگر از عزیز سالمندی در خانه مراقبت می‌کنید، تابستان می‌تواند تا حدودی برایتان چالش‌برانگیز باشد. شما باید نسبت به خطرات بالقوه تابستان برای فرد سالمند آگاه باشید و پیش از فرارسیدن ماه‌های گرم برنامه‌ریزی کنید تا تابستان هم برای شما و هم برای سایر اعضای خانواده مفرح و لذت‌بخش باشد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از تبیان، افراد سالمند نمی‌توانند مثل جوان‌ترها خود را با تغییرات دما خوب وفق بدهند و به همین دلیل بیشتر ممکن است هوای گرم تابستان آن‌ها را اذیت کند. دمای بالای هوا در تابستان می‌تواند به اندازه دمای پایین هوا در زمستان کُشنده باشد. بیماری‌های مزمن بر واکنش بدن نسبت به گرما اثر می‌گذارند و اغلب داروهای تجویزی نیز ممکن است توانایی بدن برای کنترل دما را تحت‌تأثیر قرار دهند. لازم است عزیز سالمندتان را نسبت به خطرات مرتبط با گرمای هوا آگاه کنید و به او یاد دهید برای پیشگیری از گرمازدگی چه باید بکند:

. بیشتر از حد معمول آب بنوشد، حتی وقتی تشنه نیست هم آب بنوشد.

. لباس‌های نخی و آزاد بپوشد.

. برای خنک شدن به پنکه اکتفا نکند و کولر روشن کند

.فعالیت بدنی سنگین انجام ندهد و زیاد استراحت کند.

تابستان فصلی است که خیلی از ما دوست داریم مدت‌زمان بیشتری را بیرون سپری کنیم و مطمئناً برایمان مفید است، اما اگر عزیز سالمند شما می‌خواهد در روزهای گرم تابستان مدتی را بیرون سپری نماید، نکاتی است که باید رعایت شود. پیش از اینکه به این نکات بپردازیم، ابتدا با یک مشکل بالقوه در فضای داخل شروع می‌کنیم:

فضای داخل را کاملاً خنک نگه دارید

وقتی هوا خیلی گرم است، نبودن کولر در خانه یا استفاده‌نکردن از آن می‌تواند کُشنده باشد. مرکز کنترل و پیشگیری از بیماری‌ها (CDC) توصیه می‌کند اگر نزد فرد سالمند زندگی نمی‌کنید، حداقل روزی دو بار به او سر بزنید و خودتان دمای خانه را کنترل کنید.

بیشتر افرادی که در اثر گرمازدگی جان خود را از دست می‌دهند بالای ۵۰ سال هستند. افرادی که فشارخون بالا دارند، اضافه‌وزن زیاد یا کمبود وزن زیاد دارند و کسانی که بیماری‌های قلبی، ریوی و یا کلیوی دارند نیز بیشتر در معرض خطر گرمازدگی‌اند.

قرارگرفتن در معرض تابش خورشید

آفتاب‌سوختگی یک تجربه دردناک است و پوست فرد سالمند دیرتر از فرد جوان التیام می‌یابد. زمانی از روز که گرم‌ترین است فرد سالمند نباید زیر تابش نور خورشید باشد (بین ۱۰ صبح و ۳ بعدازظهر). ضمناً استفاده از ضدآفتاب با SPF بالا ضروری است. اگر عزیز سالمند شما دوست دارد پیاده‌روی کند یا هر فعالیت دیگری بیرون از خانه انجام دهد، حتماً ساعت‌های مناسب این کار را به او بگویید و برایش برنامه‌ریزی کنید.

حشرات

حشراتی که نیش می‌زنند، بیماری‌ها را انتقال می‌دهند و این اتفاق در فصل تابستان بسیار شایع است، خصوصاً در مورد پشه‌ها. این بیماری‌ها مانند ویروس زیکا، خطرات قابل‌توجهی برای افراد سالمند دارند و دلیلش هم ضعف سیستم ایمنی در این افراد است. پس حتماً مطمئن شوید که عزیز سالمند شما از این جهت ایمن است.

افتادن و زمین‌خوردن

این خیلی خوب است که عزیز سالمند شما دوست دارید بیرون برود اما یادتان باشد افتادن و زمین‌خوردن، علت اصلی آسیب‌های مرگبار یا غیر مرگبار در سالمندان است. تقریباً ۴۵ درصد از زمین‌خوردن‌ها در بیرون از خانه روی می‌دهند. پیاده‌روهای ناهم‌سطح، شیب‌ها و دیگر موانع می‌توانند فرد سالمند را در معرض زمین‌خوردن قرار بدهند. بهتر است در پیاده‌روی‌ها عزیز سالمند خود را همراهی کنید و از قبل مسیرهای مناسب را شناسایی نمایید.

فعالیت زیاد

یادتان باشد که طی روزهای گرم، فعالیت‌های معمول، انرژی بیشتری از افراد می‌گیرند. شاید مادر شما در حالت عادی و هوای معمولی یک ساعت باغبانی کند، اما در روزهای گرم تابستان مطمئناً باید این زمان را کوتاه‌تر کرده و بیشتر استراحت کند.

صبح زود یا بعد از غروب خورشید زمان خوبی برای پیاده‌روی است. گرمازدگی می‌تواند کُشنده باشد و لازم است علائم گرمازدگی را بدانید: سرگیجه، احساس سبُکی در سر، اختلال حواس، سردرد، عرق زیاد، از حال رفتن و تهوع. اگر مشکوک هستید که عزیز سالمندتان گرمازده شده هر چه سریع‌تر او را به اورژانس برسانید.

مسافرت‌ها

شما نمی‌توانید تمام مدت در کنار عزیز سالمند خود باشید و بابت زمان‌هایی که کنارش نیستید نباید خودتان را سرزنش کنید. شاید هم برنامه‌ریزی کرده‌اید که عزیز سالمند خود را هم به سفر ببرید اما شاید اتفاقی که برای سلامتی او افتاده برنامه‌ها را به هم بریزد. اگر چنین اتفاقی افتاد حتماً کسی را برای پرستاری و مراقبت از فرد سالمند در نظر بگیرید تا در غیاب شما حضور داشته باشد. شما هم به استراحت و آرامش نیاز دارید و باید از سفر لذت ببرید تا شارژ و سرحال شوید.

هیدراته نگه‌داشتن بدن

هیدراته نگه‌داشتن بدن در هر سن و سالی مهم است اما در سنین بالا اهمیت بیشتری دارد. کارشناسان می‌گویند احساس تشنگی بدن با بالارفتن سن کاهش می‌یابد و در نتیجه دهیدراته شدن مشکلی رایج برای خیلی از سالمندان است. فرد سالمند معمولاً کسی است که بیش از ۶۵ سال سن دارد. بدن افراد در این سن آب کمتری دارد و احتمال اینکه دهیدراته شود بیشتر است. برای اینکه فرد سالمند را تشویق کنید طی روز مکرراً آب بنوشد، آب را طعم‌دار کنید (مثلاً با خیار یا نعناع و یا آبلیمو). آب هندوانه، آب توت‌فرنگی یا آب کرفس نیز نوشیدنی‌های خوبی برای تابستان هستند

ثبت ۸ میلیون سالمند در سامانه‌های وزارت بهداشت

مدیرکل دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس وزارت بهداشت از غربالگری ۶ میلیون و ۹۰۰ هزار سالمند از مجموع ۸ میلیون سالمند ثبت شده در سامانه های الکترونیک وزارت بهداشت خبر داد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از وبدا، محمدرضا صابینی گفت: در حال حاضر شناسایی و طبقه بندی سالمندان توسط دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور انجام شده و از میان ۸ میلیون سالمند ثبت شده در سامانه های الکترونیک وزارت بهداشت، بیش از ۶ میلیون و ۹۰۰ هزار سالمند غربالگری شده‌اند. وی افزود: ۵ درصد از سالمندان یعنی بیش از ۳۵۰ هزار سالمند در گروه سالمندان بسیار پرخطر هستند. این سالمندان در معرض آسیب سالمندی بوده و دارای بیماری های صعب العلاج از جمله سرطان یا دیالیز، دمانس، نارسایی کبدی، ایدز یا همزمان دارای ناتوانی حرکتی و هم ابتلایی هستند.

۲۱ درصد سالمندان در گروه‌های پرخطر قرار می‌گیرند

مدیرکل دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس با اشاره به این که بیش از یک میلیون و ۴۰۰ هزار نفر یعنی ۲۱ درصد سالمندان نیز در گروه پرخطر قرار می گیرند، گفت: از آنجایی که رشد فزاینده جمعیت سالمندان ممکن است کشور را با چالش‌های قابل توجهی در سال های آینده مواجه کند، اتخاذ تدابیر ویژه و توسعه زیرساخت های مورد نیاز ضرورت دارد و لازم است در سطح ملی اقداماتی در این خصوص با مشارکت تمام بخش های مختلف وزارت بهداشت و سایر سازمانها انجام پذیرد. صابینی با اشاره به این که این اقدامات باید با هدف تسهیل برقراری ارتباط موثر بین بخشی در استان‌ها و شهرستانها برای استقرار برنامه «حمایت و مراقبت از گروه های پرخطر سالمندان» و پایش آن انجام پذیرد، بیان کرد: مقرر است جلسات «کمیته ملی حمایت و مراقبت از گروه های پرخطر سالمندان» به صورت منظم برگزار شده و با اتخاذ تصمیمات کلیدی در سطح ملی موجبات تسهیل ارتباطات و تعاملات بین بخشی لازم در سطح دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور را فراهم آورد. وی ادامه داد: در نشست اخیر این کمیته نیز نمایندگان وزارتخانه‌ها، سازمانها و بخش ها، با توجه به ظرفیت های موجود برای تعامل و تشریک مساعی در پیشبرد اهداف برنامه حمایت و مراقبت از گروههای پرخطر سالمندان، اعلام آمادگی کرده و پیشنهاداتی را ارائه کردند.

گوناگون

دستگیری ۳۱ نفر از سرشاخه‌های معاملات فردایی ارز و طلا

جانشین پلیس امنیت اقتصادی گفت: ۳۱ نفر از سرشاخه‌های معاملات فردایی دستگیر و تعدادی از عناصر فعال در این بازار نیز شناسایی شدند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مهر، سردار سهراب بهرامی-جانشین پلیس امنیت اقتصادی، با هشدار به فعالان بازار فردایی طلا و ارز، اظهار کرد: ۳۱ نفر از سرشاخه‌های معاملات فردایی دستگیر و تعدادی از عناصر فعال در این بازار نیز با همکاری بانک مرکزی و مراجع قضائی شناسایی شدند.

وی با تأکید بر اینکه معاملات فردایی طلا و ارز، غیرقانونی و قمارگونه است، اضافه کرد: طبق بررسی‌هایی که داشتیم این افراد با ایجاد بازار معاملات فردایی اقدام به ایجاد تقاضای کاذب در بازار طلا و ارز می‌کردند تا قیمت‌ها را افزایش دهند.

جانشین پلیس امنیت اقتصادی اظهار کرد: پلیس با فعالان بازار فردایی، به جرم اخلال در نظام اقتصادی قاطعانه برخورد خواهد کرد.

ارائه برخی خدمات منوط به تزریق واکسن است

سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا گفت: تزریق واکسن اجباری نیست، اما ارائه برخی خدمات منوط به تزریق واکسن است.

به گزارش پیام آشنا، عباس شیراوژن در برنامه تلویزیونی درباره اقناع کسانی که واکسن نزده‌اند، افزود: باید اطلاع رسانی و اعلام هشدار داشته باشیم ضمن اینکه ثمرات و نتایجی که تزریق واکسن برای سایر اقشار مردم داشته و باعث شده است سلامتی برای مردم به ارمغان بیاید بیان شود این نتایج اگر شنیده شود شاید کسانی که واکسن نزده‌اند تصمیم بگیرند که به بقیه هموطنان که واکسن زدند بپیوندند. وی ادامه داد: ما نمی‌توانیم اجبار کنیم، اما می‌توانیم بعضی از خدمات را منوط به دریافت واکسن کنیم که این اتفاق افتاده، ولی سیاست ستاد این بوده است که مردم اقناع شوند. سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا در پاسخ به اینکه افرادی که در اوج همه گیری کرونا سراغ تزریق واکسن نرفتند هم اکنون که درصد شیوه نامه‌های بهداشتی کم شده و خیلی از مردم از ماسک هم استفاده نمی‌کنند چگونه به سمت تزریق واکسن می‌روند، گفت: استفاده صددرصدی از واکسن را در دنیا نداریم، برخی از تزریق واکسن می‌ترسند یا فکر می‌کنند مسأله‌ای برای آن‌ها ایجاد نمی‌شود، عده‌ای هم فکر می‌کنند که، چون تا کنون کرونا نگرفتند از این به بعد هم نخواهند گرفت و این خودش یک مسأله است که اشتباه فکر می‌کنند و ممکن است نوبت بعدی یک کرونای خطرناک بگیرند. شیراوژن افزود: عده‌ای که در موج دلتا یا در امیکرون کرونا گرفتند افرادی بودند که پیشتر دریافت واکسن نداشتند هیچ وقت هم به کرونا مبتلا نشده بودند و اتفاقاً بیماری سختی هم گرفتند. وی با تأکید بر اینکه ما به عنوان وزارت بهداشت باید اطلاع رسانی کنیم که تزریق واکسن در پیشگیری از شرایط سخت بیماری و کاهش آمار فوتی‌ها و نیاز به تخت‌های مراقبت‌های ویژه تأثیر داشته است، ادامه داد: بیشتر از این کاری از دست ما بر نمی‌آید، به همان حق شهروندی قائل هستیم که می‌توانند انتخاب کنند. شیراوژن درباره ارائه خدمات با استفاده از کارت واکسیناسیون گفت: در سفرهای نوروزی تزریق دو نوبت واکسن را لازم دانستیم که بتوانند از وسایل نقلیه عمومی استفاده کنند، نوبت سوم هنوز برای الزام استفاده از وسایل نقلیه عمومی اعلام نشده است، اما احتمال دارد که اگر در نوبت‌های بعدی محدودیت‌هایی تصویب شود توجه به تزریق نوبت سوم بشود که هنوز این اتفاق نیفتاده است. وی با اشاره به اینکه ۵۷ میلیون نفر دو نوبت واکسن را تزریق کرده‌اند، افزود: پیش بینی شده کرونا مانند آنفولانزا از حالت پاندمیک خارج و به یک بیماری آندمیک تبدیل شود و سالانه در ابتدای فصل پاییز که امکان ابتلاء بالا می‌رود برای بیماران مبتلا به بیماری‌های زمینه‌ای و ضعف سیستم ایمنی تزریق واکسن انجام شود.

آیا عرضه کیلویی «نان» در تهران اجرا خواهد شد؟

معاون هماهنگی امور اقتصادی استانداری تهران در خصوص اجرای طرح عرضه کیلویی نان در تهران گفت: این طرح به شکل آزمایشی در برخی استان‌ها اجرایی شده اما هنوز برآیندگیری و تصمیم نهایی برای اجرا در کل کشور انجام نشده است.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایسنا، عسگری در پایان جلسه ستاد تسهیل و رفع موانع تولید استان تهران گفت: به روال هفته‌های گذشته جلسه هفتگی ستاد تسهیل برگزار شد که البته ذیل این جلسات کارگروه‌های کارشناسی از روز قبل تشکیل شده و نهایتا در مورد مسائل مختلف در جلسه ستاد تسهیل تصمیم‌گیری نهایی می‌شود. معاون هماهنگی امور اقتصادی استانداری تهران اضافه کرد: خوشبختانه مجموعه اختیارات دستگاه‌ها برای کمک در موانع تولید کنندگان افزایش بسیار خوبی داشته لذا شاهد تسهیل امور آنها هستیم. عسگری ادامه داد: در جلسه امروز هفت مورد مشکلات تولید کنندگان با سازمان امور مالیاتی و تامین اجتماعی بود که مورد بحث و بررسی قرار گرفت و مصوبات لازم ارائه شد. در مجموع در جلسه روزیکشنبه، ۱۹ مورد تصمیم‌گیری در جهت تسهیل و رفع موانع تولید کنندگان انجام شد. همچنین کمیته رصد، اجرای مصوبات را به دقت مورد پیگیری قرار می‌دهد که در نتیجه می‌توان گفت تقریبا ۱۰۰ درصد مصوبات اجرایی می‌شود. معاون هماهنگی امور اقتصادی استانداری تهران تصریح کرد: در گذشته حجم زیادی از مصوبات در ستاد تسهیل وجود داشت که تا حدود ۳۰ درصد آن‌ها اجرایی نمی‌شد اما با تشکیل کمیته رصد اجرای مصوبات به حدود ۱۰۰ درصد رسیده است. خوشبختانه همراهی دستگاه‌ها بسیار خوب شده ولی شبکه بانکی مشکلاتی دارد که آنها نیز در تلاش هستند با ستاد تسهیل همکاری‌های خود را افزایش دهند. در همین راستا از حداکثر اختیارات برای حل مشکلات متقاضیان بهره خواهیم گرفت.

معاون استاندار تهران در پاسخ به سوالی در خصوص عادلانه شدن قیمت نان و عرضه کیلویی نان در تهران گفت: هر تصمیمی در ستاد تنظیم بازار گرفته شود نهایتا برای همه استان‌ها یکسان خواهد بود. اجرای طرح عرضه کیلویی نان ویژگی‌های مثبت و منفی دارد که باید در نهایت برآیندگیری شود و تصمیم نهایی اتخاذ شود که در حال حاضر در برخی استان‌ها به شکل آزمایشی این طرح در حال اجراست اما فعلا ستاد آرد و نان کشور تصمیم نهایی که برای استان‌ها لازم‌الاجرا باشد اتخاذ نکرده است. بی‌تردید هر تصمیمی گرفته شود در همه استان‌ها اجرا خواهد شد

مینیمال هایی برای زندگی

تازه های سلامت

چرا اسهال ویروسی شایع شده است؟

یک متخصص عفونی با بیان این‌که اسهال ویروسی است که از راه مصرف آب و غذای آلوده به انسان منتقل می‌شود، گفت: برای پیشگیری از ابتلا به بیماری‌های گوارشی ناشی از ویروس و جلوگیری از ابتلا به وبا، سبزیجات و میوه‌ها باید به خوبی شسته شوند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از تسنیم، مینو محرز درباره ابتلای تعدادی از هموطنان به مشکلات گوارشی نظیر اسهال، اظهار کرد: علت شیوع اسهال، نوعی ویروس از دسته "آنترو ویروس"هاست که عمدتا در فصل‌های گرم شایع می‌شوند.

وی افزود: این ویروس عمدتا از راه مواد غذایی و آب آلوده انتقال می‌یابد و معمولاً ویروس به طور مستقیم از انسان به انسان منتقل نمی‌شود بلکه در صورتی که فرد مبتلا دست‌های خود را پس از اجابت مزاج به خوبی نشوید و اقدام به تهیه غذا کند، این ویروس می‌تواند به افراد سالم منتقل شود.

وی ادامه داد: علائم بیماری شامل اسهال شدید است که گاهی با تهوع و استفراغ همراه است.

محرز تصریح کرد: به دلیل از دست رفتن آب و الکترولیت‌های بدن در مبتلایان، بیماران باید به مراکز درمانی مراجعه و مایعات کافی مصرف کنند. برای این افراد سرم تجویز می‌شود و این بیماری خیلی نگران‌کننده نیست

متخصص بیماری‌های عفونی و گرمسیری با اشاره به این‌که افراد باید میوه‌ها و سبزیجات را به خوبی شست‌وشو دهند، بیان کرد: شستن میوه‌ها و سبزیجات اهمیت فراوانی دارد، به خصوص سبزیجات ممکن است دارای انگل‌ها و میکروب‌های مختلفی باشند؛ همچنین با گرم شدن هوا، بیماری‌هایی نظیر وبا نیز ممکن است از طریق مصرف سبزیجات آلوده شیوع پیدا کند بنابراین مردم پس از خرید سبزی، گِل‌های روی آن را بشویند و سپس آن را چند دقیقه در آب و مایع ظرفشویی قرار دهند تا تخم انگل‌ها از آن جدا شود و سپس دوباره آن را شست‌وشو دهند.

محرز با بیان این‌که بیماران در پی بروز مشکلات گوارشی ناشی از ویروس، به هیچ وجه نباید آنتی‌بیوتیک مصرف کنند، تاکید کرد: خطر مقاومت میکروب‌ها نسبت به داروهای آنتی‌بیوتیک، یک خطر جدی است که در پی مصرف بی‌رویه آنتی‌بیوتیک ایجاد می‌شود.

به گفته این پزشک متخصص بیماری‌های عفونی، به دلیل سرانه بالای مصرف و تجویز بی‌رویه آنتی‌بیوتیک در ایران، این داروها دیگر بر بسیاری از بیماران بستری در بیمارستان‌ها تأثیر نمی‌گذارد و در نتیجه باعث مرگ و میر آنها می‌شود.

باجامعه همراه باشید

صفحه "جامعه" با رویکردی متفاوت از گذشته با مطالب متنوع در حوزه های جامعه‌شناسی، روانشناسی، سلامت، تغذیه، دکوراسیون، باغبانی، آموزه های قرآنی، معرفی کتاب، مشاوره و مدیریت خانواده، مسائل حقوقی و قضایی و هزاران موضوع جذاب و خواندنی دیگر، میهمان خانه هایتان است. امید که بتوانیم با همراهی همیشگی شما یاران پیام آشنا، در راستای ارتقای سبک زندگی گام برداریم.

نظرات، دیدگاه و انتقادات سازنده خود را با ما در میان بگذارید. از مطالب صاحبان قلم در حوزه های اجتماعی استقبال می‌شود.

شماره‌تماس: ۳۲۵۵۳۸۳۸