گوناگون

مصرف شکر قهوه‌ای برای مبتلایان به دیابت محدودیت دارد

دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، درباره باور نادرستی در میان مردم درباره مصرف شکر قهوه‌ای، تاکید کرد: مصرف شکر قهوه‌ای برای مبتلایان به دیابت محدودیت دارد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، بر اساس توضیحات دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت، مصرف شکر قهوه‌ای برای افراد مبتلا به دیابت هیچ گونه استثنایی نسبت به شکر سفید ندارد و باید به اندازه محدود مصرف شود.

به طور کلی، هر قاشق غذاخوری شکر قهوه‌ای یا سفید حاوی حدود ۱۵ گرم کربوهیدرات است، این کربوهیدرات‌ها از نوع ساده بوده و شاخص گلایسمی بالایی دارند، به همین دلیل متجر به افزایش ناگهانی قند خون می‌شوند. از این رو، توصیه می‌شود مصرف کربوهیدرات‌های ساده تا حد امکان کاهش یابد.

در توضیح تفاوت این دو نوع شکر آمده است که شکر قهوه‌ای نیز از نیشکر به دست می‌آید و تنها مقدار اندکی مواد معدنی از جمله کروم دارد، در برخی مطالعات دیده شده که به دلیل وجود کروم - که به عنوان عامل تحمل گلوکز شناخته می‌شود - شکر قهوه‌ای ممکن است در کنترل قند خون اندکی بهتر از شکر سفید عمل کند، اما این تفاوت بسیار ناچیز است و توصیه نمی‌شود بیماران دیابتی در مصرف آن آزاد باشند.

دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت تأکید کرده است که بیماران مبتلا به دیابت باید همواره مصرف انواع قند و شکر را تحت نظر متخصص تغذیه و در چارچوب رژیم غذایی کنترل شده انجام دهند.

ورود ۱۸ داروی جدید به فهرست دارویی کشور

دبیر کل گروه بررسی و تدوین فهرست دارویی کشور، از ورود ۱۸ مولکول جدید دارویی به فهرست رسمی دارویی ایران خبر داد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایفداتا، تازیلا یوسفی گفت: از بین داروهای جدید، چهار دارو در حوزه آنکولوژی، سه دارو مربوط به بیماری‌های تنفسی، یک دارو برای آنژیوادم ارثی و یک دارو برای تفروپاتی دیابتی است.

وی افزود: دو دارو در حوزه اعصاب و روان و یک دارو برای درمان درماتیت آتوپیک نیز تصویب شد و حوزه رادیوداروهای تشخیصی و درمانی با ۶ داروی جدید بیشترین سهم را به خود اختصاص داده است.

یوسفی تأکید کرد: داروهای جدید دارای تأییدیه‌های بین‌المللی بوده و با رویکرد هزینه‌اثربخش وارد فهرست دارویی کشور شده‌اند.

وی افزود: این داروها پس از اخذ مجوزهای لازم در ماه‌های آینده وارد بازار دارویی کشور می‌شوند.

یوسفی گفت: فهرست به‌روز شده از طریق تارنمای سازمان غذا و دارو و سامانه IRC قابل دسترسی است.

محصولات لایه‌بردار و ماسک‌های غیرمجاز در بازار را بشناسید

روابط عمومی سازمان غذا و دارو فهرست جدیدی از محصولات آرایشی لایه‌بردار و ماسک‌های صورت و بدن فاقد مجوز را منتشر کرد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از سازمان غذا و دارو، تعدادی از فرآورده‌های آرایشی با عنوان اسکراب، ماسک و محصولات لایه‌بردار به دلیل استفاده از ترکیبات تأییدنشده و درج مشخصات غیرواقعی، غیرمجاز شناخته شده‌اند.

اسامی محصولات

- اسکراب زردالو: ST.IVE'S
- تمک بدن: GLARIS
- ماسک لایه‌بردار ذغالی و طلایی (کلاژنی و ۲۴ عیار): HAPPY LADY
- ماسک تعنایی: PURE MINT
- ماسک لایه‌بردار: CHARCOAL COLLAGEN
- ماسک‌های ورقه‌ای HAPPY LADY با عصاره‌های ویتامین C، آلوئه‌ورا و تعنا
- ماسک ورقه‌ای VC FRESH MIX AMPOUL MASK

از همین برند

سازمان غذا و دارو هشدار داد که مصرف این محصولات به علت ترکیبات ناشناخته و احتمال آلودگی می‌تواند سبب التهاب، حساسیت یا آسیب‌های پوستی شود.

همچنین از شهروندان خواسته شده در صورت مشاهده این برندها در فروشگاه‌ها یا فضای مجازی، موضوع را از طریق سامانه‌های نظارتی سازمان یا معاونت‌های غذا و داروی دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور گزارش دهند.

سازمان غذا و دارو اعلام کرد با همکاری دانشگاه‌های علوم پزشکی، پیگیری و برخورد با عرضه‌کنندگان این محصولات در دستور کار قرار گرفته‌است.

زنان و خانواده

شرکت ۲ هزار و ۲۲۹ نفر در سومین رویداد جایزه ملی جوانی جمعیت

دبیرخانه سومین رویداد جایزه ملی جوانی جمعیت از حضور ۲ هزار و ۲۹۹ نفر در بخش اصلی این دوره از جایزه ملی جوانی جمعیت خبر داد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از دبیرخانه سومین رویداد جایزه جوانی جمعیت، تا پایان مهلت شرکت در سومین دوره این رویداد، حدود ۲ هزار و ۲۹۹ نفر در سامانه ثبتنام کرده‌اند که از این میان یک هزار و ۵۰۱ قرم خانواده، ۲۰۶ قرم رسانه، ۱۴۳ قرم سمن هل ۴۷ قرم شرکت‌ها و موسسات خصوصی، ۱۸۵ قرم دستگاه اجرایی، ۱۱۰ قرم نخبگان و ۱۰۷ قرم مدیران توسط متقاضیان شرکت در این رویداد تکمیل شده است.

همچنین قرایند ارزیابی آثار، همزمان با پایان مهلت ثبتنام آغاز و طبق برنامه انجام شده است. براساس این گزارش، داوری آثار تا نیمه آبان ماه انجام و منتخبین نهایی سومین رویداد جایزه ملی جوانی جمعیت ۲۴ آبانماه معرفی خواهند شد. برگزاری سالانه رویداد جایزه ملی جوانی جمعیت بر اساس قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت به عنوان رویدادی تشویقی بر عهده دبیرخانه ستاد ملی جمعیت گذاشته شده است.

این رویداد به عنوان یک جشنواره ملی، به دنبال تقویت بنیان جمعیتی در کشور و ایجاد تحولی ساختاری در نگرش‌ها و رفتارهای مرتبط با خانواده و فرزندآوری است. مهم‌ترین هدف این رویداد «افزایش ضریب موفقیت قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت از طریق انگیزه بخشی و تشویق گروه‌های هدف این قانون، افزایش آگاهی های عمومی، تشویق و ترغیب جوانان به ازدواج آسان و به‌هنگام، معرفی الگوهای موفق، تقویت همکاری بین بخشی و ارج نهادن به فعالیت‌های اثربخش حوزه جمعیت» است.

رویداد جایزه ملی جوانی جمعیت در هفت بخش خانواده، رسانه، مدیران، دستگاه‌های اجرایی، سازمان های مردم نهاد، نخبگان و شرکت ها و مؤسسات خصوصی برگزار می‌شود.

ادغام برنامه ملی کنترل پوکی استخوان در نظام مراقبت‌های اولیه سلامت

معاون بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، از ادغام برنامه ملی کنترل پوکی استخوان در نظام مراقبت‌های اولیه سلامت (PHC) خبر داد و گفت: این اقدام با هدف ارتقای مراقبت از سالمندان و کاهش عوارض ناشی از پوکی استخوان در دستور کار قرار گرفته است.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ودنا، علیرضا رئیسی معاون بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: با اجرای این طرح ادغام برنامه ملی کنترل پوکی استخوان در نظام مراقبت‌های اولیه سلامت، خدمات پیشگیری، تشخیص زودهنگام و درمان پوکی استخوان در خانه‌های بهداشت و پایگاه‌های سلامت ارائه می‌شود تا دسترسی عادلانه مردم به خدمات مرتبط افزایش یافته و از بروز شکستگی‌های ناشی از استئوپوروز پیشگیری شود.

رئیسی با هشدار نسبت به روند رو به رشد سالمندی جمعیت کشور گفت: پوکی استخوان یک «سونامی خاموش سلامت» است که می‌تواند بخش بزرگی از جمعیت سالمند را با ناتوانی، شکستگی و هزینه‌های سنگین درمانی مواجه کند.

وی تأکید کرد: زمان آن رسیده است که نظام سلامت، بیمه‌ها، شهرسازی و جامعه علمی کشور، پیشگیری و مراقبت از این بیماری را در اولویت قرار دهند. او در بیستمین سمینار تازه‌های استئوپوروز افزود: کشور ما با شتاب بالا در مسیر سالمندی قرار دارد. در بازدید اخیر از یکی از شهرستان‌های آذربایجان شرقی مشاهده شد که ۲۸ درصد جمعیت آن بالای ۶۵ سال هستند، رقمی هشداردهنده که نیاز به بازنگری سیاست‌های شهری و سلامت را نشان می‌دهد.

معاون بهداشت وزارت بهداشت با اشاره به مطالعات ملی گفت: بر اساس داده‌های سال ۱۴۰۱، بیش از ۸۸ درصد افراد بالای ۵۰ سال مبتلا به پوکی استخوان از بیماری خود بی‌اطلاع‌اند و حدود ۹۲ درصد از آنان هیچ‌گونه تشخیص یا درمانی دریافت نکرده‌اند. حتی از میان افراد آگاه به بیماری، ۴۰ درصد درمان را ادامه نمی‌دهند. این وضعیت نشان می‌دهد که آگاهی عمومی و پیگیری درمان هنوز در سطح مطلوب نیست.

رئیسی با اشاره به اقدامات وزارت بهداشت برای اصلاح این وضعیت گفت: برنامه ادغام کنترل پوکی استخوان در نظام شبکه مراقبت‌های اولیه سلامت (PHC) در دانشگاه‌های علوم پزشکی همدان، کاشان، سیستان و بلوچستان، اراک و قزوین به‌صورت پایلوت در حال اجرا است.

وی گفت: در سال‌های اخیر گایدلاین‌های تشخیص و درمان پوکی استخوان بومی‌سازی و ابلاغ شده و تاکنون ۹ دوره آموزشی برای پزشکان عمومی و خانواده برگزار شده است. بیش از ۱۲۰۰ پزشک عمومی در این دوره‌ها شرکت کرده‌اند تا بتوانند خدمات تشخیص و درمان اولیه را در شبکه بهداشت ارائه دهند.

معاون بهداشت از تشکیل کمیته ملی استئوپوروز خبر داد و گفت: این کمیته با حضور نمایندگان وزارتخانه‌ها و انجمن‌های علمی، مسئول پیگیری سیاست‌های بین‌بخشی در حوزه سالمندی و پیشگیری از شکستگی‌هاست. وی همچنین بر ضرورت ایجاد رجیستری ملی شکستگی‌ها تأکید کرد و گفت: ثبت و پایش دقیق موارد شکستگی، امکان شناسایی عوامل خطر و مداخله به‌موقع را فراهم می‌کند.

رئیسی با بیان اینکه «استخوان باقتی زنده است و نیاز به مراقبت دارد»، بر لزوم ارتقای سواد سلامت عمومی و تغییر نگرش جامعه نسبت به این بیماری تأکید کرد. او افزود: پوکی استخوان فقط یک مسئله پزشکی نیست، بلکه به طراحی شهری، حمل‌ونقل عمومی و محیط زندگی سالمندان نیز مرتبط است. وی در پایان اظهار امیدواری کرد: با آموزش عمومی، همکاری میان‌بخشی و استمرار برنامه‌های علمی، کشور بتواند در مسیر کنترل پوکی استخوان و پیشگیری از عوارض آن گام‌های مؤثری بردارد.

ناامنی نسلی

وقتی دو ستون عدم اعتماد تسلی و عدم آرامش تسلی، در بین جوانان پایه‌گذاری می‌شود بتایی به‌تام تاامتی تسلی شکل می‌گیرد که متجر به بروز بیماری مزمن در همه بخش‌های جامعه‌ای می‌شود که اساس آن بر تسل جوان استوار است. پس این تاامتی تسلی متجر به آسیب‌های فراوان در کل جامعه خواهد شد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایستا، یکی از اساسی‌ترین مشخصه‌ها برای پیشرفت و بقای هر نهاد (از نهادهای کوچک مثل یک خانواده، تا نهادهای بزرگ مثل یک دولت و جامعه)، داشتن امنیت و یکی از وظایف اصلی سیاست‌گذاران هر نهاد، برقراری و افزایش امنیت است. چون طبق هرم آبراهام مازلو یکی از مهم‌ترین نیازهای انسان بعد از غذا و آب، داشتن امنیت جسمی و روانی است.

امنیت در یک تعریف کلی یعنی احساس و واقعیت وجود تظم و ثبات به‌واسطه برقراری اعتماد و آرامش که افراد را از تهدیدهای مادی و روانی حفظ می‌کند. پس دو ستون اصلی ایجاد امنیت، وجود اعتماد و آرامش هستند؛ اعتماد باعث می‌شود افراد به نهادها، قوانین و یکدیگر اطمینان کنند و رفتارها پیش‌بینی‌پذیر شوند. از طرف دیگر، آرامش نتیجه این اعتماد و تظم است و زمینه‌ای می‌سازد که مردم بدون ترس یا تنش، در جامعه زندگی و در امور مختلف مشارکت کنند؛ بنابراین، امنیت بدون اعتماد و آرامش، واقعی و پایدار نخواهد بود. یکی از انواع مهم امنیت به‌خصوص در سطح کلان، بحث امنیت تسلی است. امنیت تسلی یعنی تضمین رفاه، فرصت‌ها و برقراری عدالت برای تسل‌های مختلف به‌گونه‌ای که هیچ تسلی احساس تهدید، تبعیض یا ناپایداری نداشته باشد. بزرگ‌ترین تاامتی امروز جامعه ما که متجر به بیماری‌های مزمن در سیاست، اقتصاد، فرهنگ و... شده همین وجود تاامتی تسلی (عدم وجود امنیت تسلی) است. با بررسی دو ستون اعتماد و آرامش تسلی می‌توان به سست بودن بتیان امنیت تسلی در کشور ما واقف شد. مشخصه اعتماد اجتماعی بالو به درستکاری و خیرخواهی نهادها و نظام اجتماعی است؛ یعنی افراد باور دارند که افراد و ساختارها طبق قواعد عمل می‌کنند و قابل اتکا هستند. وقتی در اصلی‌ترین نهادهای جامعه و سیاست‌گذاری‌ها، تشاتی از تصمیم‌گیران جوان و حتی افکار متمایل به تسل جوان دیده نمی‌شود، جوان‌گرایی و جوان‌سازی در حد شعار باقی می‌ماند (که همین شعاری بودن منتج به افزایش بی‌اعتمادی می‌شود) و حضور پررنگ و تاثیرگذار تسل کهن‌سال به چشم جوانان می‌آید، تبعیض، بی‌عدالتی و پیچیدگی‌های تاشی از این رفتار به اوج خود رسیده و بی‌اعتمادی تسلی پایه‌گذاری می‌شود. همان‌طور که تیکلاس لومان می‌گوید: اعتماد، سازوکاری برای کاهش پیچیدگی‌های اجتماعی است؛ بدون اعتماد، زندگی اجتماعی عملاً ناممکن است. پس وقتی اعتماد اجتماعی از بین برود مشارکت در امور و فعالیت در جامعه ناممکن خواهد شد و در اینجا یک بی‌اعتمادی تسلی به‌وجود می‌آید که متجر به ازدوای تسل جوان و افزایش تزاع بین‌تسلی می‌شود. در این مکانیسم، فقدان اعتماد تسلی، متجر به تنش و از بین رفتن آرامش تسل جوان می‌شود چون عدم فعالیت و مشارکت، هم به کاهش اعتماد به‌نفس ختم خواهد شد و هم دستاوردهای مادی را به حداقل خواهد رساند و همین دو مورد برای از بین بردن آرامش تسل جوان کفایت می‌کنند. حتی اگر با خوش‌بینی میزان دستاوردهای مادی تسل جوان فعلی، هم‌تراز با تسل‌های جوان قبلی باشد دو موضوع کیفی باعث می‌شوند که تحوه رسیدن به همین مقدار دستاورد مادی هم باعث تنش شده و آرامش را از تسل جوان بگیرد: اول اینکه باتوجه به سختی‌ها و مصائب کاریابی و کارآفرینی در دوره فعلی و بی‌ثباتی عجیب در پایداری شغلی، میزان تنش بسیار بالاتر از دوره‌های قبل است. دوم اینکه باتوجه به فاجعه شکاف طبقاتی که به‌صورت درون‌تسلی هم قابل مشاهده است، سرخوردگی تاشی از توزیع ناعادلانه ثروت و تبعیض و تنش برخاسته از آن فقط با قرص‌های اعصاب برطرف می‌شود. وقتی دو ستون عدم اعتماد تسلی و عدم آرامش تسلی، در بین جوانان پایه‌گذاری می‌شود بتایی به‌تام تاامتی تسلی شکل می‌گیرد که متجر به بروز بیماری مزمن در همه بخش‌های جامعه‌ای می‌شود که اساس آن بر تسل جوان استوار است. پس این تاامتی تسلی متجر به آسیب‌های فراوان در کل جامعه خواهد شد. در پایان خوب است که به توصیه اخلاقی آلوین تافلر که همپوشانی دقیقی با رعایت امنیت تسلی دارد اشاره شود. تافلر می‌گوید: وظیفه اخلاقی ما این نیست که جلوی آینده را بگیریم، بلکه این است که آن را شکل دهیم. ما باید مسیر سرنوشت خود را به جهت‌هایی انسانی متمایل کنیم و سختی‌گذار را کاهش دهیم.

امیدعلی بابایی

آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۳ آیین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی و اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی

برابر رای شماره ۱۴۰۴۶۰۳۳۱۰۱۲۰۱۹۲۸۳ مورخ ۱۴۰۴/۷/۵ جلسه هیات موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبت ساوجبلاغ تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی بهروز افشار فرزند صفرعلی بشماره شناسنامه ۴۹۰۴ نسبت به ششدانگ یک قطعه باغچه به مساحت ۵۰۳ متر مربع پلاک ثبتی ۱۹۳ فرعی از ۷۶ اصلی واقع در قاسم آباد جزء حوزه ثبتی ساوجبلاغ از مالکیت فیروز شاهرودی برابر سند ۲۰۰۴۷ مورخ ۱۳۸۸/۲/۳۱ با شماره الکترونیکی ۱۳۹۶۲۰۳۳۱۰۱۲۰۰۲۰۱۵ محرز گردیده است لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز در روزنامه های کثیرالانتشار و محلی همزمان در یک تاریخ چاپ و آگهی میشود در صورتیکه اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند میتوانند از تاریخ اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس از رسید، ظرف یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض در خواست خود را به مراجع قضایی تقدیم نمایند. بدیهی است در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد.

شناسه ۲۰۳۳۳۰۰
نوبت اول ۱۴۰۴/۸/۳
نوبت دوم ۱۴۰۴/۸/۱۸

بشیر نعیم‌زاده
رئیس اداره ثبت اسناد ساوجبلاغ
از طرف سعید صبر علیلو

اداره کل ثبت اسناد و املاک استان البرز
اداره ثبت اسناد و املاک حوزه ثبت ملک کرج - ناحیه دو

هیات موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمان های فاقد سند رسمی
آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۳ آئین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی و اراضی و ساختمان های فاقد سند رسمی

برابر رای شماره ۱۴۰۴۶۰۳۳۱۰۵۷۰۰۳۶۶۹ هیات اول/دوم موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمان های فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک کرج - ناحیه دو تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی آقای / خانم شعله عبادی لیلی فرزند بشیر به شماره شناسنامه ۲۲۷۰۰۳۲۵۰۰ صادره از در یک قطعه زمین با بنای احداثی به مساحت ۳۴۹,۰۰ مترمربع از پلاک ۳۰۹ فرعی از ۳۶۴ اصلی واقع در کرج گلستانک دهکده آفتاب خریداری از مالک رسمی آقای / خانم احمد افشار رضائی محرز گردیده است، لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند می توانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به مراجع قضایی تسلیم و پس از اخذ رسید، ظرف مدت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض، دادخواست خود را به مراجع قضایی تقدیم نمایند. بدیهی است در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد. ۲۰۲۰۰۹۷

تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۴۰۴/۰۷/۱۴
تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۴/۰۸/۳

عباس صبوری
رئیس ثبت اسناد و املاک