نگاه

انواع تعارضات زوجین

پرژینه خضری

اگر معایب و مشـــکلات گریبانگیر هر دو طرف زندگی مشـــترک باشد، هر دو یکســـان آسیب می‌بینند و هر دو یکســـان در جهت رفع آن آگاهانه تلاش می‌کنند.

ولی در صورتی که این معایب و مشکلات یک طرفه باشد و هیچ گونه تلاشی در جهت بهسازی و رفع آن مشاهده نشود، کنار آمدن با آن سخت می‌شود .فرار از تنش شـــاید ظاهراً و برای مدت کوتاهی، نوعی مقابله مؤثر باشد ولی ادامه آن برای مدت نامحدود قابل تحمل نیســـت.می‌توان تعارضات زوجین را در ۴ دسته کلی تعریف کرد.

مشکلات دائمی: اینها، مشکلاتی هستند که علی رغم وجود آنها، زوجها از زندگی خود بسیار راضی اند، زیرا برای کنار آمدن با مشکلات راهی پیدا کرده اند. آنان آموخته اند که این مشکل را در جای خود نگه دارند. این زوجها به طور شهودی درک می‌کنند که این مشکلات جزء گریز ناپذیر روابطاند.

درست مانند کسالت‌های جســـمی مزمن که با بالا رفتن سن گریز ناپذیر می‌شـــوند. ممکن اســـت از این مشـــکلات خوششـــان نیاید، امّا با اجتناب از موقعیت‌هایی که آنها را بدتر می‌کند و یا به کار گرفتن راهکارها و اموری که در مواجهه با آنها یاری میرساند، با آنها مقابله می‌کنند.

مشکلات حل شدنی: این مشکلات ممکن است در مقایسه با مشکلات غیرقابل حل، نسبتا ســـاده به نظر برسد، اما می‌تواند به رنج بسیار میان زن و شـــوهر منجر شود. قابل حل بودن یک مشکل به معنای حل آن نیست. وقتی یک مشکل حل شدنی به تنش بسیار می‌انجامد، به دلیل این است که زوجها روشهای کارآمد برای غلبه بر آن را نیاموخته‌اند.

تعارض میان احساسات: از آنجا که وجود تفاوت میان انسانها امر اجتناب ناپذیری اســـت، در هر رابطه مهمی ممکن است احساسات خصمانه نیرومند و تعارض‌هایی به وجود آید که معمولا، با به کارگیری شـــیوه حل مساله قابل حل است .

تعارض میان ارزشـــها: برای این نوع تعارض به ندرت «راه حلی» وجود دارد زیرا برای کســـی که خود را به زحمت می‌اندازد، هیچ چیز عینی و ملموســـی وجـــود ندارد. با وجود این باز هم اســـتفاده از روش حـــل تعارض، می‌تواند به افرادی که باورهای متضادی دارند کمک کند تا یکدیگر را بهتر بفهمند و تحمل بیشتری برای درک شرایط یکدیگر کسب کنند. ضمن این که این روش غالبا بر اعمال و نگرش‌های آنان نیز تاثیر می‌گذارد.

آیا زوجینی که روابط عاطفی مناسبی دارند هم باهم تعارض دارند؟

زوجینی که رابطه خوب عاطفی دارند، می‌توانند حتی به اندازه زوجینی که رابطه نامناسبی دارند باهم تعارض داشته باشند.

اما با اختلاف نظر و تعارض‌ها به صورت منصفانه برخورد میکنند.

نکت کلیدی

نکته کلیدی در تعارض زوجین این است که زوجین پس از بحث‌ها چگونه به سمت هم حرکت کنند.

و آنچه در دعوا تعیین کننده است، تعداد بحث‌ها نیست، بلکه شیوه‌ای است که باهم بحث و تبادل نظر می‌کنند.

در زندگی مشترک، انتقاد به جا در زمان مناسب، همیشه سازنده است.

اما جبهه‌گیری و ســـکوت طولانی، هر دو ضربه زننـــده اند و دوام چندانی نخواهند داشت.

جبهه گیری زندگی را به صحنه نبردی پرتلاطم تبدیل می‌کند.

سکوت، پیش آگهی جنگی سرد و طولانی است.

هریک از طرفین باید لزوم گفت‌وگوی مشـــترک را به خوبی درک کنند و برای حل تعارضات به گونه‌ای اصولی تلاش کنند.

هدف از تعاملات زوجین

زندگی و به خصوص زندگی مشـــترک مجموعه‌ای از آسیب‌ها، گذشت‌ها و لذت‌ها را تشـــکیل می‌دهد.زندگی مشترک باید همراه با تفاهم و گذشت باشد؛ چون اساساً در شـــروع هر زندگی مشترک با فردی کاملاً غریب، که شخصیتی ویژه و شاید متفاوت از ما دارد و برخاسته از خانواده ای کاملاً متفاوت است، حتماً خواســـته‌هایی وجود دارد که به طور کامل برآورده نمی‌شوند.هدف از تعاملات زوجین نه تنها پیروزی بر دیگری و تخریب سرمایه‌های زندگی مشترک نیست، بلکه حل مشـــکلات بین فردی و بهبود روابط و ذهنیت مشـــترک است.بحث منصفانه مستلزم ابراز افکار و احساسات و مدیریت مراودات مخرب است.

معاونت اجتماعی کلانتری ۱۳۲ نبرد

نظام وظیفه

معافیت قهرمانان بازی‌های المپیک ۲۰۲۴ از خدمت سربازی

رئیس سازمان وظیفه عمومی فراجا از معافیت قهرمانان بازی‌های المپیک ۲۰۲۴ از خدمت سربازی خبر داد.

ســـردار تقی مهری ضمن تقدیر از ورزشـــکاران کشور عزیزمان در المپیک ۲۰۲۴ اظهارکرد: به پاس قدردانی از تلاش‌های ورزشـــکاران مدال آورالمپیک که برای کشور عزیزمان افتخار کسب کرده اند، این عزیزان برابر مقررات مربوط به قانون سرباز قهرمان از معافیت سربازی بهره مند می‌شوند.وی گفت: افرادی که در بازی‌های المپیک موفق به کسب رتبه‌های اول تا سوم شده اند، با معرفی وزارت ورزش و جوانان و تایید ستادکل نیروهای مسلح می‌توانند با مراجعه به یکی از دفاتر خدمات الکترونیک انتظامی (پلیس+۱۰) نسبت به ثبت درخواست برای بهره مندی از این معافیت اقدام کنند.

به گزارش باشگاه خبرنگاران جوان، گفتنی است که تاکنون آرین سلیمی در تکواندو، محمدهادی ساروی و سعید اسماعیلی در کشتی فرنگی با کسب مدال طلا، مهران برخورداری در تکواندو، امیرحسین زارع و حسن یزدانی در کشتی آزاد، علیرضا مهمدی در کشتی فرنگی با کسب مدال نقره و امین میرزازاده در کشتی فرنگی با کسب مدال برنز می‌توانند از این امکان بهره‌مند شود.

محک

تشکیل شبکه ارتباطی یکپارچه محک با سه موسسه

گروه اجتماعی: مدیرعامل مؤسسه محک با بیان اینکه توانمندسازی سه مؤسسه کسای اصفهان، مؤسسه حمایت از کودکان مبتلا به سرطان خراسان و تســـکین تبریز توســـط محک انجام گرفته اســـت، گفت: توانمندسازی این ســـه مؤسسه در یک شـــبکه یکپارچه با توجه به تعداد مراجعان بالا به آنان و انتقال تجربیات مؤسســـه محک در ارائه خدمـــات درمانی، رفاهی، اقتصادی و روان‌شناختی به کودکان مبتلا به سرطان و خانواده آنان انجام گرفته است.

وی افزود: در گذشته، خانواده‌های کودکان مبتلا به سرطان پس از تشکیل پرونده فرزندشان در تهران، مستندات هزینه‌های درمانی کودکانشان را از شهر محل اقامت خود برای محک در تهران ارســـال کرده و سپس هزینه‌هایی که کرده بودند را از محک دریافت می‌کردند.

اما برخی از خانواده‌ها نمی‌توانستند هزینه اولیه آغاز درمان را تأمین کنند و منتظر شـــوند تا محک پس از دریافت مستندات مبلغ پرداخت شده را به آنان بازگرداند؛ به همین دلیل مؤسسه محک فعالیت‌هایش را در شهرستان‌ها آغاز کرد. در مرحله نخســـت، دعوت نامه‌ای برای مددکاران اجتماعی، خیریه‌های فعال و خیرین شناخته شـــده شهرستان‌ها ارسال شد تا ظرفیت‌های مناسب همکاری با محک شناسایی شود.

وی ادامه داد: بر همین اســـاس ۳ خیریه فعال در شهرهای اصفهان، تبریز و خراســـان شناســـایی شـــدند و قرارداد دوجانبه محک با آنها، با باور به تأثیر ظرفیت‌سازی در ایجاد مؤسســـات مردم‌نهاد مشابه در شهرستان‌ها و با هدف یکپارچه‌ســـازی و توزیع عادلانه خدمات به جامعه هدفِ تحت پوشش، امضاء شـــد. در این قرارداد، تسهیل دسترســـی به خدمات محک، پرداخت هزینه‌ها در محـــل و تـــداوم بهترین درمان برای حمایت از کودکان مبتلا به ســـرطان مورد تفاهم قرار گرفت.مدیرعامل مؤسســـه محک تأکید کرد: با توجه به اینکه مؤسســـات فعال در شهرستان‌ها شناخت بیشتری از نیازها و مشکلات اعضای جامعه خود در بافت بومی دارند، می‌توانند با توانمند شدن و حرکت در مسیر خوداتکایی برای ارائه کارآمدتر خدمات درمانی و حمایتی در گستره‌ای وسیع‌تر، نقش موثری داشته باشند.

به گفته مدیرعامل مؤسسه محک، قرار است در شهرستان‌های دیگری مانند ارومیه، زنجان، دزفول و ... نیز همکاری نیکوکاران با موســـسه محک گسترش یابد.احمدیـــان در پایان گفت: امیدواریم راه‌اندازی شـــبکه ارتباطی حمایت از کودکان مبتلا به ســـرطان، زمینه دسترسی هر چه بهتر و شایسته‌تر کودکان را فراهم آورد.

رئیس کل سازمان نظام پرستاری عوان کرد

کمبود شدید پرستار در ایران

رئیس کل ســـازمان نظام پرستاری گفت ضمن تاکید بر اینکه کمبود شدید پرستار در کشور واضح و مبرهن است، گفت: واقعیت این است که با پدیده‌ای به نام بیکاری پرستاران مواجه نیستیم و اکنون درخواســـتی برای اشتغال در کشور نداریم.

دکتر احمد نجاتیان در نشست هم‌اندیشی تخصصی موضوعات پرســـتاری که با حضور اعضـــای بورد پرســـتاری، رئیس ســـازمان نظام پرستاری، روســـای انجمن‌های علمی پرستاری، مدیران پرســـتاری دانشگاه‌های علوم پزشکی خراســـان و تعدادی از اعضای جوان هیات علمی دانشگاه‌های علوم پزشکی برگزار شد، گفت: ســـازمان نظام پرستاری برکتـــی بود که جرقه ایجاد آن از دانشـــگاه زده شد و اساتید، آن را پیگیری و پرستاران بالینی از آن حمایت کردند و شـــجره طیبه ســـازمان نظام پرستاری ایجاد شد.وی ادامه داد: به نظر می‌رســـد بین بحث آکادمیک و ســـازمان نظام پرســـتاری، اختلاف و دوری اتفاق افتاده و این ســـازمان عمدتا به سوی مطالبات پرســـتاری حرکت کرده است در حالی که بـــا توجه به قانون ســـازمان نظام پرســـتاری، از ۱۰ وظیفـــه ســـازمان نظام پرســـتاری، ۵ هدف کاملا مشـــخص آن در حوزه آموزش و تحقیقات تدوین شده است.

رئیس کل ســـازمان نظام پرســـتاری در تشـــریح اهداف این سازمان گفت: همکاری در تدوین برنامه و اســـتانداردهای آموزشی پرســـتاران، تعیین تعداد و نحـــوه پذیرش دانشـــجویان پرســـتاری، تلاش بـــه منظور ارتقای کیفی مهارت‌ها، کمک به گســـترش زمینه‌هـــای پژوهش در حوزه پرســـتاری و همـــکاری در راه تبادل علمـــی، تحقیقاتی و حرفـــه‌ای با نهادهای ملـــی و بین المللی به منظور ارتقا کیفیـــت آموزش خدمات از اهداف تشکیل سازمان نظام پرستاری است.

وی با بیان این که نیمی از اهداف تشـــکیل ســـازمان نظام پرســـتاری در حوزه آموزش پرســـتاری بوده اســـت، گفت: خوشبختانه در حال حاضـــر در ۱۵۹ هیات مدیره نظام پرستاری، حداقل دو عضو هیات علمی داریم یعنی افتخار داریم کـــه ۳۰۰ نفر از اعضای هیـــات علمی را در هیـــات مدیره‌های نظام پرستاری داشـــته باشیم. جمعی از اساتید و پیشکسوتان پرســـتاری نیز در شورای عالی نظام پرســـتاری حضـــور و فعالیـــت دارند. بنابراین همبســـتگی فعالیت سازمان نظام پرستاری با بورد پرستاری در وضعیت بسیار مطلوبی قرار دارد.

نجاتیان در ادامه، کمبود شـــدید پرستار در کشور را واضح و مبرهن دانست و گفت: در واقع به اندازه نیمی از نیاز کشور پرستار داریـــم و با توجه به اینکه عمده پرســـتاران در بیمارستان‌ها مشـــغول فعالیت هستند، شـــاخص پرســـتار به تخت را برای بررسی وضعیت پرستاری در ایران در نظر می‌گیریم و در حال حاضر کمتر از یک پرستار به ازای هر تخت بیمارستانی داریم.بنابر اعلام وزارت بهداشت، وی با بیان این که هنوز یک داده جامع و کامـــل از تعداد و تنوع پرســـتاران در کشـــور نداریم، افزود: متاسفانه در برخی بخش‌های کشور مانند اهواز آمار پرستار به ازای هر تخت کمتر از نیم اســـت که نشان از عدم مدیریت مطلوب در جذب پرستاران بـــوده و دلیل این کمبود نیـــرو، مهاجرت و ترک خدمت پرســـتاران است. واقعیت دیگر این اســـت که بـــا پدیده‌ای به نـــام بیکاری پرستاران مواجه نیستیم و اکنون درخواستی برای اشتغال در کشور نداریم.

به گزارش ایسنا، رئیس کل سازمان نظام پرستاری افزود: آمارها نشان می‌دهد میانگین سنوات خدمت پرستاری ۱۰ سال است که نشان دهنده وجود نیروهای جوان در حوزه پرســـتاری اســـت اما اگر تدابیری برای این حوزه نیز اندیشـــیده نشود با توجه به پدیده پیری جمعیت که در سالهای پیش رو با آن مواجه خواهیم شـــد دچار مشکل می‌شویم. وی گفت: پرســـتاران و پزشکان باید دیدگاه نوآورانه و خلاقانه به مســـائل حوزه سلامت داشته باشند و از سویی باید به آموزش‌های بین رشته‌ای توجه شـــود و افراد به صورت تک بعدی آموزش نبینند.نجاتیان در پایان افزود: قانون تعرفه گذاری خدمات پرستاری ۱۵ ســـال است که مطرح شده است اما نیاز به تحلیل و نقد و بررســـی در پایان‌نامه‌ها و مقالات دارد و باید مفاهیم روز نظام سلامت را در برنامه‌های آموزشی بگنجانیم.

اجرای طرح روستای باسواد در ۱۰ استان کشور

معاون امور آموزشی سازمان نهضت سوادآموزی کشـــورگفت: ۱۰ استان کشـــور به صورت پایلوت برای اجرای طرح «روســـتای باســـواد» انتخاب و طرح مذکور در آن‌ها ابلاغ و به سمت اجرایی‌شدن پیش می‌رود.

غلامرضـــا بروجی بـــا بیـــان اینکه در راســـتای طرح‌های تحولی سازمان نهضت ســـوادآموزی برای شـــتاب بخشی به بحث سوادآموزی در کشـــور تصمیم گرفته شده ۱۰ استان کشور به صورت پایلوت انتخاب و طرح روســـتای باســـواد در آن‌ها ابلاغ و به سمت اجرایی‌شـــدن پیش رود گفت: بر اساس قانون، شورای پشـــتیبانی سواد که در هر استان به ریاســـت استاندار تشکیل می‌شـــود، اعضای همه دســـتگاه‌های موثر در انجـــام کار حضـــور دارند کـــه مدیرکل آموزش و پرورش اســـتان بـــه عنوان دبیر جلســـه اســـت و طرح توســـط فرمانداران به بخشـــداران و ســـپس به دهیاران ابلاغ می‌شـــود.وی با بیان اینکه مسئول اجرای طرح «روستای باسواد» دهیار هر روستایی تلقی می‌شـــود افزود: دهیار روســـتا باید از ظرفیتی که روســـتا برعهده‌اش گذاشته از شورای اســـلامی، معلمان و مدیران حاضر در روســـتا، معتمدان محـــل و افراد با نفوذ اســـتفاده و احصاء کند تا از افرادی که در روستا بی‌سواد یا کم سواد هستند یک بانک اطلاعاتی ایجاد شـــود و معاونان در ادارات کل آموزش و پرورش در بحث سواد آموزی آمار را تحویل و در سامانه سواد آموزی ثبت کنند. به گزارش ایسنا، معاون امور آموزشی سازمان نهضت ســـوادآموزی کشور با بیان اینکه اصل محوریت کار دهیار است که باید مرتب گزارش را به بخشدار و بخشدار هم به صورت سلسله مراتب به فرماندار و فرماندار هم به استاندار که رئیس شورای پشتیبانی سواد استان است ابلاغ کند و با ادارات کل آموزش و پرورش تعامل داشـــته باشـــند تا رصد انجام شـــود ادامه داد: اولین کار این اســـت که با رویکرد مســـئله محوری دلیل بی سوادی افراد بررسی و به حل مسئله از جهت فرهنگی، اقتصادی و... پرداخته شود.

بروجی با بیان اینکه به کمک ســـازمان نهضت سوادآموزی همه اقلام لوازم التحریر و آنچه که برای یک ســـوادآموز لازم است به صورت رایگان مهیا و در اختیارشان قرار می‌گیرد تا فرآیند آموزش اتفاق بیفتد گفت: این ۱۰ استان متناسب با جنسیت، متناسب با آمار سواد و بی‌سوادی استان و با توجه به اینکه طبق مصوبه نسبت به سایر استان‌ها در اولویت قرار دارند، در طرح شتاب بخشی سوادآموزی انتخاب و به صورت پایلوت کار در آن‌ها شـــروع می‌شود، تا زمانی که ابلاغ سراســـری انجام شود و به سمتی برویم که همه دهیاران اعلام کنند، روستاهایشـــان باســـواد شـــده و حتی یک بی سواد هم در آن نیست.وی با بیان اینکه این طرح از اول شهریور عملیاتی و اجرا می‌شود عنوان کرد: به جای اینکه سازمان نهضت سواد آموزی آمارهایی را که در سامانه وجود دارد اعلام کند، برای آنکه پالایشـــی صـــورت گیرد و آماری از کف میدان بدســـت آید، دهیاران اقدام به ارزیابی روستاها می‌کنند و با اعلام یک فراخوان کلی در روســـتا برای افزایش آمار باســـوادی تلاش می‌کنند. معاون امور آموزشی سازمان نهضت سوادآموزی کشور با بیان اینکه همه آحاد روستا به عنوان یک همیار سواد به حســـاب می‌آیند تا آمار بی سوادان مشخص شود اظهار کرد: با این کار مشخص می‌شود که آیا آمار همان است که در ســـامانه سازمان موجود است یا خارج از سامانه هم افرادی هستند و مطلع نبودیم؛ در واقـــع با این کار یک پالایش و یک اقدام جهـــادی برای ریشـــه کنی بیســـوادی در روستاهای کشور انجام می‌شود.

معاون فنی و عملیات اورژانس استان تهران عنوان کرد

برخورد با آمبولانس‌های بدون مجوز

معـــاون فنی و عملیـــات اورژانس اســـتان تهران از فعالیت ۲۶۴ دستگاه آمبولانس خصوصی در تهران و برخورد با ۳۰ دســـتگاه آمبولانس بدون مجوز خبر داد.

اسماعیل فراهانی با اشاره به نحوه اقدامات اورژانس گفت: برای آن دسته از تماس‌هایی که نیاز به اعزام تیم فوریت پزشـــکی دارند، آمبولانـــس، موتورلانس، اتوبوس و بالگرد به فراخور موضوع مأموریت یا تعداد و شـــرایط بیمار به محل حادثـــه یا محل حضور بیمار اعزام می‌شـــوند.وی افزود: زمانی که تیم‌ها به محل حادثه می‌رســـند، اقدامات اولیه را متناســـب با وضعیت بیمار یا مصدوم انجام می‌دهند.معـــاون فنی و عملیـــات اورژانس استان تهران درباره روش انتخاب بیمارستان، ادامه داد: بیمارستانی که توسط تیم اورژانس بـــرای انتقال بیمار انتخاب می‌شـــود به نیاز بیمار بســـتگی دارد. در این شرایط براساس نوع بیمـــه بیمار، نوع تخصص بیمارســـتان بر اســـاس جراحت و وضعیت بالینی بیمار هماهنگی توســـط اورژانس انجام می‌شود تا مصدوم به بیمارستان منتقل شود.

فراهانی گفت: البته یکی از شاخص‌های انتخاب بیمارســـتان که در اولویت نیروهای اورژانس قرار دارد رســـاندن بیمار به نزدیک ترین بیمارستان در فراخور نیاز بیمار است. وی در پاســـخ به این پرسش که آیا نزدیک بودن بیمارســـتان اهمیت بیشـــتری دارد یا مناســـب بودن آن؟ افزود: مناسب بودن بیمارســـتان از اهمیت بیشـــتری برخوردار اســـت؛ زیرا بیمارستان باید بتواند نیاز بیمار را برطرف کند.

به گزارش ایســـنا، معاون فنی و عملیات اورژانس اســـتان تهران ادامـــه داد: بیماران به دو دســـته تقسیم می‌شـــوند؛ یک دسته از بیماران بســـیار بدحال هستند که باید به نزدیکترین مرکز درمانی در کوتاهترین زمان منتقل شوند. در این نوع از بیماران نوع بیمه و تخصص بیمارســـتان در اولویت دوم قرار می‌گیـــرد و نجات جان بیمار در اولویت تیم اورژانس اســـت. در این نوع، انجام اقدامات اولیه مانند لوله گذاری، شوک الکتریکی و... به منظور نجات جان بیمار در اولویت است. فراهانی گفت: در شـــهر تهران فرایند انتقال بیمار براساس طرح ارجاع انجام می‌شود. اگر وضعیت بیمار در فرایند انتقال بدتر شـــود و قرار باشـــد که بیمار به بیمارستان مناسب منتقل شـــود، برنامه عوض شده و بیمار به نزدیک ترین بیمارستان منتقل خواهد شد.

وی افـــزود: در حـــال حاضـــر ۳۸ مرکز خدمـــات آمبولانس خصوصـــی در پایتخت فعال هستند که مجوز دارند و ۲۶۴ دستگاه آمبولانـــس در ایـــن مراکز فعال هســـتند، مســـئولیت نظارت و ارزیابی بر عملکرد این مراکز، بر عهده ما در اســـتان تهران اســـت که همکاران من ۲۴ ســـاعته در این زمینه مشغول به کار هســـتند. فراهانی گفت: این کارشناسان درصورت مشاهده هرگونه نقصی درفعالیت این آمبولانـــس گزارش کتبی به دانشگاه‌های علوم پزشکی و خود این مراکز را ارسال می‌کنند تا نواقص رفع شود. وی افزود: شهروندان ما ممکن است نتوانند تفاوت بین اورژانس‌های ۱۱۵ و خصوصی را تشـــخیص دهنـــد. اگر این آمبولانس‌هـــای خصوصی، هرگونه تخلفی انجام دهند به آبروی سازمان مـــا لطمه وارد می‌شـــود. بنابرایـــن حتما با متخلفان برخورد جدی صـــورت می‌گیرد. وی افزود: در بررسی‌های ما مشخص شد ۳۰ دســـتگاه آمبولانس در سطح استان تهران، بدون هیچگونه مجوزی، کاملا غیرقانونی در حال فعالیت بودند که این افراد ممکن است جان بیماران را به خطر بیندازند یا مشکلات امنیتی ایجاد کنند.معـــاون فنی و عملیات اورژانس اســـتان تهران ادامه داد: با بررسی همکاران من، تمام این ۳۰ دستگاه شناسایی شـــدند و با هماهنگی‌های قضائی، از چرخه کار خارج شدند، همچنین ۳۹ نفر شناسایی شـــدند که در فضای مجازی، اقدام به تبلیغ درباره خدمات آمبولانسی کرده بودند که با هماهنگی پلیس فتا، با این افراد نیز برخورد قانونی صورت گرفت.

سازمان هواشناسی هشدار داد

احتمال طوفان گرد و خاک در ۲۱ استان

سازمان هواشناسی نسبت به وقوع رگبار و رعد و برق در ۱۶ استان و وزش باد شدید و احتمال طوفان گرد و خاک در ۲۱ استان هشدار داد.

به گزارش ایسنا ســـازمان هواشناسی با صدور هشـــدار زردرنگ با اشاره به فعالیت ســـامانه بارشـــی و ناپایداری‌های موسمی آورده اســـت: وقـــوع رگبـــار بـــاران، رعدو برق، وزش باد شـــدید موقـــت و در برخی نقـــاط گردوخـــاک امروز (۲۲ مـــرداد) در نیمه شمالی اســـتان‌های آذربایجان غربی، آذربایجان شـــرقی و اردبیل، شمال و شرق هرمزگان، جنـــوب غرب کرمـــان، جنوب اصفهان، فارس، ارتفاعات استان‌های گیلان، مازندران، گلستان، خراسان شمالی، البرز و تهران پیش‌بینی می‌شود.

حاکمیت این شـــرایط جوی سه‌شـــنبه (۲۳ مرداد) در گیلان، مازندران، گلســـتان، اردبیل، خراســـان شـــمالی، فـــارس، نیمه شـــمالی اســـتانهای آذربایجان شـــرقی و آذربایجان غربی، ارتفاعات استان‌های البرز، تهران و سمنان، جنوب غرب کرمان، شمال و غرب هرمزگان، چهارشنبه (۲۴ مرداد) در خراسان شمالی و شرق گلستان، پنج‌شنبه (۲۵ مرداد) در خراســـان شـــمالی، شمال خراســـان رضوی، کرمان، شمال هرمزگان دور از انتظار نیست.

احتمال آبگرفتگی محلی معابر، احتمال جـــاری شـــدن روان‌آب، وقـــوع صاعقـــه، لغزندگی به‌ویژه در جاده‌های کوهســـتانی و گردنه‌ها، احتمال خســـارت به سازه‌های موقت و احتمال خســـارت بـــه محصولات کشاورزی، وزش باد نسبتا شدید، در مناطق مســـتعد گردوخاک، کاهش شـــعاع دید و کیفیت هوا، احتمال خســـارت به تجهیزات شـــهری و برون شهری از جمله سقوط بنر، تابلوهای تبلیغاتی، داربســـت و ســـازه‌های موقت، احتمال ســـقوط اشیاء از ارتفاعات و احتمال شکستن نهال و درختان کهن‌سال وجود دارد.

به گزارش ایســـنا، به توصیه ســـازمان هواشناســـی خودداری از اتراق و برپا کردن چادرهای مســـافرتی در حاشـــیه و بســـتر رودخانه‌ها و مســـیل‌ها، احتیاط در فعالیت طبیعت‌گـــردی و کوه‌نـــوردی به‌ویـــژه در ساعات بعدازظهر، خودداری از چرای دام و تردد عشایر در حاشیه رودخانه‌ها و نواحی مرتفع، اطمینان از اســـتحکام ســـازه‌های موقت، لایروبـــی دهانه پل‌هـــا، کانال‌ها و آب‌روها، خودداری از محلول پاشـــی و سم پاشـــی باغات و مزارع، انتقـــال محصولات برداشت شده به مکان‌های مسقف، احتیاط در عبـــور و مرور و عدم پـــارک خودرو در حاشیه ساختمان‌های نیمه کاره و درختان کهن‌ســـال مد نظر قرار گیرد.در ادامه این هشـــدار با اشاره به افزایش گردیان فشاری آمده است: وزش باد نسبتا شدید تا شدید، در نواحی مســـتعد با گردوخاک و احتمال توفان گردوخاک به‌ویژه در شـــرق کشـــور یک‌شـــنبه در خراسان شـــمالی، خراسان رضوی، خراســـان جنوبی، سمنان، کرمان، یزد، قم، تهران، اصفهان، مرکزی، کرمانشاه، خوزســـتان و ایلام و دوشـــنبه در خراسان شمالی، خراســـان رضوی، خراسان جنوبی، کرمان، ســـمنان، سیســـتان و بلوچستان، یزد، شـــرق هرمزگان، قم، تهران، اصفهان، مرکزی، همدان، کرمانشـــاه، لرستان، ایلام، البرز و خوزستان پیش‌بینی می‌شود.

سلامت

مراقب تزریق ژل و فیلرهای تقلبی و قاچاق باشید

رئیس اداره ملزومات دارویی سازمان غذا و دارو، نسبت به استفاده از ژل و فیلرهای تقلبی مورد استفاده در برخی کلینیک‌ها و آرایشگاه‌ها هشدار داد. جواد شمسایی، با اشاره به عوارض سو ناشی از مصرف برخی از فیلرهای غیرمجاز در ســـال‌های اخیر، بر لزوم توجـــه ویژه به اصالت ژل‌های تزریقی تأکید کرد.وی افزود: متأسفانه امروزه شاهد افزایش استفاده از فیلرهای تقلبی و قاچاق در کشور هستیم. اکثر این محصولات نـــه تنها فاقد کارایـــی لازم بلکه به دلیل نامشخص بودن منبع تأمین و چگونگی نگهداری، می‌تواند عوارض جانبی بسیار خطرناکی از جمله عفونت، حساسیت، تغییر شکل دائمی صورت و حتی نابینایی شود.

به گزارش مهر، رئیس اداره ملزومات دارویی سازمان غذا و دارو، یکی از مهم‌ترین راه‌ها برای اطمینان از ســـلامت این محصولات را، استفاده از فیلرهای مجاز و با کیفیت دانست و عنوان کرد: پزشکان باید قبل از تزریق فیلر، اصالت محصول را به دقت بررســـی کنند و آن را از شرکت‌های پخش مجاز خریداری کنند. شمسایی در ادامه به برخی از عوارض استفاده از فیلرهای تقلبی اشاره کرد و افزود: ورود باکتری‌ها به محل تزریق و ایجاد عفونت‌های شـــدید، حساسیت، واکنش‌های آلرژیک شدید به مواد تشکیل‌دهنده فیلر، تغییر شکل دائمی صورت، ایجاد برآمدگی، فرورفتگی و تغییر در تقارن صورت، نابینایی (در صورتی که فیلر به رگ‌های خونی اطراف چشم تزریق شود)، لخته شدن خون و . . .، می‌تواند از جمله عوارض احتمالی براثر استفاده از محصولات تقلبی باشد.وی توصیه کرد: افراد برای تزریق فیلر یا ژل به کلینیک‌ها و مطب‌های معتبر و تحت نظر پزشک متخصص مراجعه کنند و همچنین از پزشـــک خود بخواهند که اصالت محصول را به آنها نشان داده و برچسب اصالت آن را بررسی کنند.

عینک آفتابی مناسب حفاظت از اشعه UV

شما نمی‌توانید بر اساس رنگ عدسی‌ها، تیرگی، یا قیمت آنها، تشخیص دهید که یک عینک آفتابی چه مقدار اشعه UV را مسدود می‌کند. ابوذر سوری مسئول بهداشت پرتوها مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت، گفت: مواجهه با UV برای چشـــم در طول عمر عیناً مانند پوست، تجمعی اســـت و می‌تواند سبب آســـیب غیرقابل برگشت شود.وی افزود: عینک آفتابی به بینایی شما کمک و از چشمان شما محافظت می‌کند و در شرایط نور درخشان احساس راحتی بیشتری را برای شما ایجاد می‌کنند، زیرا تابش خیره کننده (روشـــنایی زننده) را کاهش می‌دهد و کنتراســـت را بهبود می‌بخشـــد.به گزارش مهر، سوری ادامه داد: شما نمی‌توانید بر اساس رنگ عدســـی‌ها، تیرگی، یا قیمت آنها، تشخیص دهید که یک عینک آفتابی چه مقدار اشعه UV را مسدود می‌کند. عبور UV از عینـــک آفتابی به طور قابل توجهی متنوع است. با این حال، اکثر عینک‌های آفتابی موجود در بازار درصد زیادی از اشعه UV را فیلتر می‌کنند.وی افزود: برای اینکه عینک آفتابی کاملاً در برابر اشعه UV حفاظت ایجاد کند، عدســـی‌ها باید اشـــعه UV-A و UV-B را تا طول موج ۴۰۰ نانومتر جذب کنند.

شهری

راه‌اندازی سامانه پشتیبانی کارت بلیت الکترونیک اتوبوسرانی تهران

سامانه پشتیبانی کارت بلیت الکترونیک اتوبوسرانی تهران راه‌اندازی شد. به گزارش ایسنا، روابط عمومی شرکت واحد اتوبوســـرانی تهران اعلام کرد که در راستای هوشمندسازی خدمات ناوگان اتوبوسرانی و به منظور بهبود کیفی خدمات و افزایش رضایتمندی شهروندان، شرکت واحد با همکاری سازمان فناوری اطلاعات و ارتباطات شهرداری تهران نسبت به راه‌اندازی مرکز تماس و پاسخگویی پشتیبانی کارت بلیت الکترونیک اقدام کرده است. بر اساس گزارش روابط عمومی شـــرکت واحد اتوبوســـرانی تهران، بر این اساس شهروندان می‌توانند برای طرح پیشـــنهادات و شکایات خود در حوزه پشتیبانی کارت بلیت الکترونیک با شماره ۱۸۰۰ داخلی ۵ تماس حاصل فرمایند.

بهداشت جهانی

اَبَرمیکروبی که می‌تواند جرقه همه‌گیری بعدی باشد

یک باکتری که به آنتی‌بیوتیک‌ها مقاوم اســـت و به طور بالقـــوه می‌تواند جرقه همه‌گیری بعدی را ایجاد کند تاکنون در چندین کشـــور جهان از جمله انگلیس مشـــاهده شده اســـت. نمایندگان سازمان جهانی بهداشـــت (WHO) در یک جلسه توجیهی در مورد تأثیر بالقوه مرگبار یک باکتری کمتر شناخته شده به نام «کلبسیلا پنومونیه» هشدار دادند. این پاتوژن (عامل بیماری‌زا) در کشورهای مختلف از جمله انگلیس، ایالات متحده، الجزایر، آرژانتین، اســـترالیا، کانادا، کامبوج، چین، هند، عمان، سوئیس، تایلند و چندین کشور دیگر دیده شده اســـت. با این حال از بین این کشورها، ۱۲ کشـــور - از جمله انگلیس - یـــک گونه خاص نگران کننده را گـــزارش کردند که به یک اَبَرمیکروب مقاوم در برابر تمام آنتی بیوتیک‌های مورد استفاده برای درمان آن تبدیل شده است. این در حالی است که در یک گزارش جداگانه از سوی مدیران ســـازمان جهانی بهداشـــت، از کلبسیلا پنومونیه به عنوان یک پاتوژن پرخطر نام برده شـــده است که می‌تواند جرقه همه گیری بعدی را ایجاد کند.در حالی که کلبســـیلا پنومونیه سالهاست که وجود دارد، کارشناسان به طور فزاینده ای در مورد ســـویه خطرناک آن به نام hvKp نگران شـــده اند.توانایی در ایجاد بیماری شـــدید در این زمینه به معنای افزایش توانایی برای بیمار کردن افراد ســـالم است، نه فقط گروه‌هایی مانند افراد مسن یا افراد دارای نقص ایمنی مانند مبتلایان به ســـرطان که به طور معمـــول در برابر این نوع عفونت‌ها آسیب‌پذیرتر هستند. در همین حال، یک زیرسویه خاص از hvKp که hvKp ST۲۳ نامیده می‌شود، در برابر آنتی‌بیوتیک‌هایی به نام «کارباپنم»ها مقاوم شده است.این داروها آخرین گزینه باقیمانده برای زمانی هستند که سویه‌ای از باکتری‌ها مانند کلبسیلا پنومونیه نسبت به سایر داروهای رایج‌تر ایمن شـــده‌اند.این بدان معناســـت که در بسیاری از کشورها، پزشکان نمی‌توانند کاری انجام دهند جز اینکه سعی کنند بیمار را به اندازه کافی زنده نگه دارند تا بدن او به تنهایی بدون کمک دارویی مستقیم با عفونت مبارزه کند. به گزارش ایســـنا، گزارش سازمان جهانی بهداشت می‌گوید: همچنین سناریوی بدتر این است که این گونه‌ها ظرفیت ایجاد «شیوع» و آلوده کردن افراد بیشتری را دارند.به گزارش «دیلی میل»، کلبسیلا پنومونیه یکی از علل اصلی عفونت‌های بیمارستانی در نظر گرفته می‌شـــود.این باکتری همچنین می‌تواند انواع دیگر مشکلات سلامتی جدی از جمله عفونت‌های دستگاه ادراری، مننژیت، عفونت خطرناک غشای اطراف مغز و نخاع و حتی سپسیس کشنده را ایجاد کند.