نگاه

اختلال بلع در بیماری اسکلروزمولتیپل MS

دکتر عبدالحمید حسین نیا

اسکلروزمولتیپل (MS) در اثر از دست دادن میلین نورونها در روند یک بیماری التهابی در سیستم‌مرکزی اعصاب رخ می دهد پیشرفت و پس رفت هر دو در جریان بیماری شناسایی شده اند، حالت اول از وخامت اوضاع خبر می‌دهد. شیوع در بالغان جوان به ویژه آنهایی که از تبار اروپایی غربی بوده‌اند در مناطق ۴۰درجه شمالی و ۴۰درجه جنوبی تشخیص استوار است بر شواهدی از دو یا چند منطقه درگیر در حالات گوناگون که نورون‌ها از میلین خود را از دست داده اند مایع مغزی نخاعی ممکن است نوارهای ایمونوگلوبین C را نشان دهد.

اختلال بلع (دیسفاژی) زمانی رخ می‌دهد که ساقه مغز و نوارهای قشری پیازی (کورتیکوبولر) گرفتار شدند. دیسفاژی بطور مشخص در موارد پیشرفته بیماری پدیدار می‌شود در حالی که حس خفگی در تابلوهای اولیه بیماری دیده می‌شدند. تغذیه از راه گاستروستومی که از جلدصورت گرفته است (percutaneous) ممکن است ضرورت پیدا کند. ویدئو فلورسکوپی(سینه رادیوگرافی) تاخیر در بلع و فقدان حرکت دودی حلقی را نشان می‌دهد.

درمان مشتمل است بر داروی کورتیک ستروئید و بتااینترفون. در حالی که اسکلروزمولتین خود صرفا یک بیماری نهایی نیست، بسیاری از افراد ممکن است از سینه پهلو (پنومونی) در اثر مکانیزم ضعیف سرفه از پای درآیند و اورمی نتیجه احتباس ادرار و نارسایی کلیه پدید آید.

منبع:

درسنامه گوش و حلق و بینی اسکات براون - ۲۰۱۸ فصل پنجاه وچهارم، بیماری‌های نورولوژیک اختلال بلع

سلامت

پوکی استخوان در نیمی از جمعیت ایران

رئیس اداره بیماری‌های عضلانی_اسکلتی دفتر مدیریت بیماری‌های غیرواگیر وزارت بهداشت، پوکی استخوان را بیماری خاموش و مرتبط با افزایش سن خواند و ضمن تشریح عوامل زمینه‌ساز ابتلا به این بیماری و چگونگی کنترل آن، گفت: تصور می‌کنیم که بیش از نیمی از جمعیت کشور یعنی یک نفر از هر دو نفر به پوکی استخوان یا کمبود ماده معدنی استخوان، دچار باشند.

دکتر فاطمه حاجی ولی‌زاده در گفت‌وگو با ایسنا، با بیان اینکه «پوکی استخوان» یکی از بیماری‌های متابولیک استخوان است، اظهار کرد: استخوان‌ها، استقامت و استحکام خود را به دلیل بیماری پوکی استخوان از دست می‌دهند و ماده معدنی داخل استخوان کم می‌شود. همچنین این احتمال وجود دارد که در معماری و زیرساخت استخوانی، تغییراتی ایجاد شود؛ بنابراین استخوان‌ها شکننده می‌شوند و با ضربه کوچک و بدون شدت دچار شکستگی می‌شوند.

رد پای مکمل‌های خطرناک در آرایشگاه زنانه!

مدیر کل بازرسی سازمان غذا و دارو هشدار داد مکمل‌های ورزشی عرضه‌شده در آرایشگاه‌ها خطرناک و غیرمجاز هستند.

به گزارش مهر، قاسم حیدری، نسبت به عرضه غیرقانونی و مصرف مکمل‌های ورزشی در آرایشگاه‌های زنانه هشدار داد.

وی اعلام کرد که این محصولات معمولاً فاقد نظارت و تأییدیه‌های لازم از سوی مراجع بهداشتی بوده و مصرف آن‌ها می‌تواند عوارض جبران‌ناپذیری برای سلامتی داشته باشد. از جمله مشکلات احتمالی که مصرف این مکمل‌ها می‌تواند ایجاد کند، می‌توان به بروز مشکلات قلبی، کبدی و کلیوی اشاره کرد.

حیدری تأکید کرد که افراد باید مکمل‌های ورزشی و تغذیه‌ای را تنها از داروخانه‌ها و مراکز مجاز تهیه کنند و از خرید محصولات مشکوک و غیرمجاز که در آرایشگاه‌ها عرضه می‌شود، خودداری کنند.وی همچنین افزود که عدم نظارت کافی بر محتویات این مکمل‌ها و نبود اطلاعات دقیق درباره نحوه مصرف آن‌ها، خطرات استفاده از این محصولات را به شدت افزایش می‌دهد.

ایثارگری

دارو ودرمان جامعه ایثارگری از اولویت‌های بودجه سال ۱۴۰۴

رئیس کمیسیون اجتماعی مجلس شورای اسلامی عملکرد بنیاد شهید و امور ایثارگران در ارائه خدمت به جامعه ایثارگری را مطلوب ارزیابی کرد.

علی بابایی کارنامی، رئیس کمیسیون اجتماعی مجلس شورای اسلامی در گفتگو با ایثار بر حمایت مجلس از جامعه ایثارگری تاکید کرد و گفت: مسائل و مشکلات جامعه ایثارگری با حساسیت ویژه در کمیسیون اجتماعی مجلس شورای اسلامی با توجه به اهمیت آن پیگیری خواهد شد.رئیس کمیسیون اجتماعی مجلس شورای اسلامی افزود: امیدوارم همه نیازهای جامعه ایثارگری که در سال گذشته در قانون بودجه سال گذشته نیامده بود در بودجه سال ۱۴۰۴ در نظر گرفته شود.

بابایی با اشاره به ۳ اولویت اصلی در بودجه سال ۱۴۰۴، گفت: بحث دارو و درمان جامعه ایثارگری از اولویت‌های اصلی در بودجه سال ۱۴۰۴ است و اشتغال و مسکن ایثارگران هم از اولویت‌های بعدی است که برنامه‌های خوبی در این خصوص در نظر گرفته شده است.رئیس کمیسیون اجتماعی مجلس شورای اسلامی عملکرد بنیاد شهید و امور ایثارگران در ارائه خدمت به جامعه ایثارگری را مطلوب ارزیابی و خاطرنشان کرد: عملکرد مهندس اوحدی در دوره گذشته در بنیاد شهید و امور ایثارگران مثبت بوده است و در این دوره نیز با توجه به حمایت مقام معظم رهبری و دولت چهاردهم از جامعه ایثارگری موفق‌تر خواهد بود.

شهری

آماده‌باش مددسراهای سیار و خودروهای حامی شهر همزمان با برودت هوای پایتخت

براساس پیش‌بینی اداره هواشناسی، دمای هوای تهران تا چهارشنبه این هفته ۱۱ درجه کاهش پیدا خواهد کرد و آسمان پایتخت بارانی خواهد شد. با توجه به این وضعیت، مددسراهای سیار فصلی در ۵ نقطه مهم تهران از جمله میدان آزادی، مرقد امام خمینی (ره)، میدان راه آهن، میدان شوش و میدان امام حسین (ع) مستقر خواهند شد تا سرپناهی موقت برای افراد بی خانمان، در راه مانده، کارگران فصلی و... باشند.همچنین بیش از ۵۰ خودرو فوریت‌های خدمات اجتماعی حامی شهر به صورت سه شیفت در سطح شهر تهران در حال رصد و گشت زنی معابر و خیابان‌ها خواهند بود تا در صورت مشاهده افراد کارتن خواب و بی سرپناه نسبت به انتقال این عزیزان به مددسراهای مناطق ۲۲ گانه اقدام نمایند.

به گزارش باشگاه خبرنگاران جوان، به گفته سید محمد نقیب مدیرعامل سازمان خدمات و مشارکت‌های اجتماعی، شهروندان خوب تهرانی می‌توانند در صورت مشاهده افراد بی سرپناه و کارتن خواب این موضوع را به سامانه ۱۳۷ شهرداری تهران و همچنین شماره تلفن‌های ۵۵۵۲۳۳۲۲ و ۵۵۰۱۲۳۴۶ سازمان خدمات و مشارکت‌های اجتماعی شهرداری تهران اطلاع دهند تا خودروهای حامی شهر بلافاصله به محل اعزام شده و اقدامات لازم برای ساماندهی این آسیب دیدگان اجتماعی را صورت دهند.نقیب با اشاره به اینکه شهرداری تهران تمهیدات لازم را برای فصول سرما (پاییز و زمستان ۱۴۰۳) پیرامون ساماندهی آسیب دیدگان اجتماعی پایتخت تدارک دیده گفت: شهر لحظه به لحظه رصد می‌شود و با توجه به اینکه تمامی مددسراهای مناطق ۲۲ گانه تجهیز و توسعه پیدا کرده اند شرایط برای خدمات رسانی به شهروندان آسیب دیده مساعد خواهد بود.وی افزود: در حال حاضر حدود ۲۲۰۰ ظرفیت برای ساماندهی آسیب دیدگان اجتماعی در مددسراها وجود دارد که در شرایط اضطرار این رقم به ۲۵۰۰ تا ۲۷۰۰ نفر خواهد رسید.نقیب در پایان گفت: در دوره مدیریت شهری کنونی ظرفیت مددسراهای شهر تهران افزایش صد در صدی داشته است و در این مددسراها خدمات بهداشتی، درمانی، مددکاری، روانشناسی و مشاوره به مددجویان ارائه می‌شود. لباس مناسب همراه با غذای گرم و امکان استحمام مناسب نیز در مددسراها فراهم است.

روان در کشور پایین‌تر از میانگین جهانی

یک‌سوم ایرانیان، اختلال در سلامت روان دارند

روزهایی را سپری می‌کنیم که انتظارمان از آینده وقوع هر اتفاقی است، آن‌هم اتفاق‌هایی که خودمان نقشی در برنامه‌ریزی آن نداریم؛ دلاری گران و ریالی ارزان می‌شود، سودی می‌آید و می‌رود، سایه جنگ بالای سر پهن می‌شود، نمی‌توانیم برای آینده‌ای که نیامده پیش‌بینی‌های حداقلی داشته باشیم، در عوض روزمره می‌شویم، هر روز را برای همان روز زندگی می‌کنیم؛ این می‌تواند سناریوی یک جامعه‌ای باشد که رفاه و آرامش ندارد، جامعه‌ای که آینده را گم کرده است شاید به‌سختی طعم به‌زیستی را تجربه کند، انگار دائماً با رنج دست و پنجه نرم می‌کند، «آدم‌ها هرچقدر بتوانند آینده را پیش‌بینی کنند و آینده تحت کنترل آنها باشد از منظر روانی وضعیت مساعدتری را تجربه می‌کنند.» این جمله را رئیس انجمن روانشناسی اجتماعی ایران به خبرآنلاین می‌گوید.مجید صفاری‌نیا معتقد است حدود یک‌سوم جامعه ایران اختلال در سلامت روان یا ناسازگاری با زندگی دارند.

برای درک بهتر سلامت روان آن را چه‌طور تعریف می‌کنید؟

سلامت روان به معنای نبود بیماری و به‌زیستی روانی، عاطفی و هیجانی است.

منظورتان از به‌زیستی چیست؟

یعنی رفاه و حال خوب داشتن. البته با تاکید سازمان بهداشت جهانی سلامت سه مولفه متفاوت دارد. د ر مورد سلامت روان هم به همین منوال می‌توان این تقسیم بندی را در نظر گرفت.

این سه مولفه کدامند؟

بخشی از آن سلامت زیستی است و به ژن‌ها، کروموزوم‌ها و ابعاد زیست شناختی و شیمیایی انسان برمی‌گردد، بخش دیگر آن روانی است که به حال خوب و حس خوب مربوط می‌شود، و بخش سوم مربوط به ابعاد اجتماعی سلامت است.

میان این سه مولفه کدام‌شان اولویت دارد؟

آن‌چه که امروز در مطالعات حوزه سلامت روان مطرح می‌شود اهمیت زیادی به مولفه اجتماعی آن می‌دهند.

این مولفه اجتماعی چه ویژگی‌هایی دارد؟

در مولفه اجتماعی برای تامین سلامت روان دو جز مهم وجود دارد، یکی ادراک فرد از شرایط اجتماعی است، مثل ادراک فرد از نابرابری، یعنی فرد احساس می‌کند به‌تناسب مدرک تحصیلی‌ای که دارد حق‌اش از موقعیت شغلی و جایگاه اجتماعی برآورده نشده است. یا مثلاً ادراک فساد که فرد احساس می‌کند تا اصطلاحاً زد و بندی نداشته باشد پیشرفت شغلی و مالی نمی‌کند.جز دوم مولفه اجتماعی در سلامت روان به‌برخی از استانداردها برمی‌گردد، مثلاً شاخص رفاه مهم است، این‌که آدم‌ها در چند متر آپارتمان زندگی می‌کنند یا این‌که چقدر درآمد دارند تاثیرگذار است، اینکه چقدر برابری، بیکاری، حمایت اجتماعی و رفاه در جامعه‌ای که آدم‌ها زندگی می‌کنند وجود دارد اهمیت زیادی در سلامت روان دارد.

با چیزی‌که شما از سلامت روان صورت‌بندی کردید، جامعه ایرانی چه وضعیتی دارد؟

با توجه به این شاخص‌ها، سلامت روان در کشور ما از میانگین جهانی پایین‌تر است. آخرین آمارهایی که داریم به سال ۱۳۹۸ و مطالعات گسترده در آن سال‌ها برمی‌گردد، در آن سال به‌زیستیِ روانشناختیِ ۳۰ درصد از جامعه دچار اختلال بوده، اما باید توجه کرد از سال ۱۳۹۸ تا به امروز اتفاقاتی در کشور ما افتاده است، مانند شیوع ویروس کرونا، اعتراضات اجتماعی، فقر ناشی از تحریم‌ها، همین امروز با مسئله‌ای به‌نام ابهام ناشی از جنگ مواجه هستیم، این وضعیت ابهام‌آمیز می‌تواند ایجاد ناامنی کند، بنابراین احتمال می‌دهیم این روزها اختلال در سلامت روان شامل حال حدود ۳۵ درصد جامعه ما شده باشد و این یعنی این‌که امروز یک‌سوم از جمعیت ما اختلال در سلامت روان یا ناسازگاری با زندگی دارند.البته این وضعیت می‌تواند برای شهرهای مختلف فرق داشته باشد، شهرهایی که محیط زیست بهتری و آب مطلوب‌تری دارند، وضعیت اشتغال شهروندان و رفاه آن‌ها مناسب‌تر است یا ازدحام کمتری دارند ممکن است شاخص سلامت روان در آن وضعیت بهتری داشته باشد.

شما درباره ابهام از جنگ گفتید، می‌شود این‌طور بیان کرد که هر نوع ابهامی درباره آینده سلامت روان را به خطر می‌اندازد؟

اجازه بدهید این‌طور بگویم، ما برای پرسشی که شما مطرح کردید واژه‌ای داریم به‌نام پیش‌بینی پذیری یا کنترل پذیری، یعنی آدم‌ها هرچقدر بتوانند آینده را پیش‌بینی کنند و آینده تحت کنترل آنها باشد از منظر روانی وضعیت مساعدتری را تجربه می‌کنند، حتی درباره موارد کوچکی مانند این‌که فرد بداند چه موقعی می‌تواند سفر برود، بداند کی می‌تواند خانه خریداری کند یا شغل پیدا کند؛ بنابراین کنترل پذیری و پیش‌بینی پذیری رویدادها و برنامه‌های زندگی از عوالی است که در سلامت روان نقش اساسی دارد؛ و این یکی از مشکلاتی است که جامعه ما با آن مواجه است، مثل این‌که یک فرد نمی‌تواند پیش‌بینی کند چه موقع وام می‌گیرد، کی ارتقا شغلی پیدا می‌کند یا این‌که نمی‌تواند پیش‌بینی کند کی می‌تواند ازدواج کند؟

اگر ما می‌گوییم حدود ۳۰ الی ۳۵ درصد جمعیت یک کشور ناسازگاری با زندگی یا همان اختلال روان دارند، نشانه‌های بیرونی آن چیست؟

نشانه‌های بیرونی که مردم با آن مواجه می‌شوند مواردی مانند، رفتارهای مغایر شهروند، انواع آسیب‌های اجتماعی مانند طلاق، تنهایی، غمگینی اجتماعی، خشونت اجتماعی، خودکشی، افسردگی و اختلالات روانی است. امروز میزان استفاده از داروهای آرام بخش و ضد افسردگی در جامعه بیشتر هم شده، همچنین بی‌تفاوتی اجتماعی، اهمال کاری اجتماعی، رفتارهای مغایر با شهروندی، تقلب، فریب، عدم وفای به عهد، روابط غیرزناشویی، نشانه‌هایی هستند که اعلام می‌کنند حال یک جامعه‌ای خوب نیست.

این ناسازگاری با زندگی یا همان به خطر افتادن سلامت روان، فقط کیفیت زندگی انسان را کاهش می‌دهد یا سبب‌ساز کوتاه شدن عمر افراد هم می‌شود؟

ما معتقدیم، همان‌طور که جسم روی روان تاثیر می‌گذارد، برعکس روان هم روی جسم اثرگذار خواهد بود. خیلی از بیماری‌هایی که در جامعه ما شایع هستند مانند دیابت، میگرن، آسم، فشارخون و انواع سرطان‌ها بیماری‌هایی هستند که وضعیت روانشناختی افراد خیلی روی شدت بیماری نقش دارد. از طرفی وقتی فرد دچار یک بیماری مزمن می‌شود اولین چیزی که تاثیرپذیر خواهد شد وضعیت سلامت روان آن فرد است.

کدام گروه‌ها بیشتر از سایرین در این وضعیت آسیب می‌بینند؟

درباره گروه‌های مختلف متفاوت است، در این شرایط یک سالمند، زن، زنان سرپرست خانواده یا کودک می‌تواند بیشتر از سایرین آسیب ببیند، وقتی مادر یا پدر در یک خانواده از شرایط به‌زیستی برای زندگی برخوردار نباشد آن خانواده روزهای سختی را سپری می‌کند. اما می‌شود گفت تاثیر بد چنین وضعیتی روی سالمندان، زنان بد سرپرست و کودکان می‌تواند خیلی بیشتر باشد.

برای بهبود به‌زیستی و سلامت روان در جامعه چه باید کرد، چراکه به‌نظر می‌رسد بخشی از اقداماتی که باید انجام شود مربوط به دولت است؟

دولت در ساختار خودش دو مهره اجتماعی دارد، یکی دستیار رئیس جمهور در امور اجتماعی و دیگری معاون امور اجتماعی نهاد ریاست جمهوری است، به‌نظرم یکی از کارهای خوبی که می‌شود انجام داد این است که این دو جایگاه یک شورای اجتماعی قدرتمند تشکیل دهند، در این شورا همه معاونت‌های اجتماعی سازمان‌های مختلف را گرد هم جمع کنند و برای ارتقا استانداردهای سلامت اجتماعی جامعه برنامه ریزی کنند، به‌طور طبیعی وزارت بهداشت، سازمان بهزیستی، وزارت کار رفاه و تأمین اجتماعی و وزارت کشور می‌توانند برای رفاه ذهنی مردم توسط این شورا سازوکاری تهیه کنند، خیلی از پروژه‌هایی که دولت و حاکمیت به‌دنبال اجرای آن است می‌تواند علاوه بر پیوست‌های اقتصادی و اجتماعی یک پیوست روانشناختی هم داشته باشد، مثلا بررسی کنند اگر فلان جاده یا بزرگراه، یا فلان شهرک مسکونی ساخته شود یا ساخته نشود پیامد روانشناختی آن بر جامعه چیست؟ این پیوست روانشناختی را درباره وضعیت محیط زیست، عملکرد صدا و سیما و بسیاری از موارد دیگر نیز می‌توان اعمال کرد و نتیجه گرفت.

دبیر کل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران اعلام کرد

رشد ۱۳۳ درصدی مصرف قلیان در دختران ۱۴ تا ۱۵ ساله

دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران با بیان اینکه مصرف قلیان در دختران ۱۴ تا ۱۵ ساله ۱۳۳ درصد رشد داشته است گفت: مالیات بر دخانیات در ایران پایین‌ترین مالیات است در حالیکه این مالیات باید برای گسترش اماکن ورزشی رایگان برای دانش‌آموزان اختصاص یابد.

محمدرضا مسجدی در مراسم ارتقای سطح سواد سلامت دانش‌آموزان با بیان اینکه در ۴ منطقه تهران در ۸ مدرسه به صورت آزمایشی طرح پاد(پیشگیری از استعمال دخانیات در مدارس) برای بیماری‌های غیرواگیر اجرا می‌شود گفت: ۷۰ درصد دلیل مرگ و میر در دنیا به علت بیماری‌های غیرواگیر است که طیف وسیعی از بیماری‌ها را شامل می‌شود. سازمان بهداشت جهانی ۴ بیماری خطرساز را که شامل بیماری‌های قلبی و عروقی، سرطان، مزمن تنفسی و دیابت است دلیل عمده مرگ و میرها اعلام کرد.

وی با بیان اینکه استعمال دخانیات، تغذیه نامناسب به شکل مصرف زیاد نمک، شیر و روغن ناسالم، مصرف کم سبزیجات، فعالیت فیزیکی ناکافی و آلودگی هوا دلیل اصلی بیماری‌های غیرواگیر و مرگ و میر ناشی از آن است افزود: حداقل ۳۰ درصد بیماری‌های قلب و عروق و سرطان با مصرف کمتر شکر، نمک و روغن و مصرف بیشتر سبزیجات کاهش می‌یابد.

وی با بیان اینکه فعالیت بدنی دانش‌آموزان به شدت کاهش یافته است و اگر بخواهیم دانش‌آموزان و جوانان سالم بمانند باید ورزش را عملیاتی کنیم ادامه داد: مالیات بر دخانیات در ایران پایین ترین مالیات است در حالیکه این مالیات باید برای گسترش اماکن ورزشی رایگان برای دانش‌آموزان اختصاص یابد.

به گزارش ایسنا، مسجدی با اشاره به اینکه افرادی که در معرض دود سیگار و قلیان قرار دارند و خودشان هم آن را استعمال نمی کنند دچار بیماری‌هایی همچون سرطان می‌شوند، گفت: باید به دانش‌آموزان آموزش دهیم که مصرف فست فود و نوشابه، نمک و مواد قندی را کاهش دهند.این متخصص بیماری‌های ریه متذکر شد: باید «نه گفتن» را به دانش‌آموزان برای مصرف سیگار آموزش داد؛ ۷۰ هزار نفر سالانه در ایران به دلیل مصرف دخانیات فوت می‌کنند. ۶.۷ درصد دانشجویان سال اول رشته علوم پزشکی سیگار مصرف می‌کنند که در سال‌های بالاتر به ۲۲ درصد می‌رسد.

وی با اشاره اینکه ۱۵ درصد مردم ایران دخانیات مصرف می‌کنند، افزود: شرکت آمریکایی و انگلیسی بی تی ای، ۴ سال قبل در اشتهارد کارخانه زده است و سالانه ۱۳ میلیارد نخ دخانیات تولید می‌کند. متاسفانه ورود کالاهای تجلمی در ایران آزاد است و ۷۲ درصد تولید دخانیات در ایران توسط کارخانجات خارجی است و اکنون به دنبال ایجاد کارخانه برای تولید سیگار الکترونیک در ایران هستند. مسجدی متذکر شد: مصرف قلیان در دختران ۱۴ تا ۱۵ ساله ۱۳۳ درصد رشد داشته است.

معاون وزیر آموزش و پرورش اعلام کرد

ایجاد ردیف بهداشت و سلامت دانش‌آموزان در قانون بودجه

معاون تربیت بدنی و سلامت وزارت آموزش و پرورش با بیان اینکه امسال در قانون بودجه، ردیف بهداشت و سلامت دانش آموزان ایجاد شد گفت: سازمان برنامه و بودجه در این موضوع کمک کرد، هرچند تا نیاز واقعی فاصله وجود دارد اما امیدواریم اتفاق خوبی که در قانون بودجه ۱۴۰۳ ایجاد شده در ۱۴۰۴ هم ایجاد شود.

به گزارش ایسنا، صادق ستاری فرد در افتتاحیه سلسله برنامه‌های آموزشی ارتقای سلامت با بیان اینکه حدود یکسال است تفاهم نامه‌ای با سازمان نظام پزشکی امضاء شده است گفت: یکی از محورها مسئله سواد سلامت و ارتقای سواد سلامت برای جامعه مراقبین سلامت، معلمان و خانواده‌ها و دانش آموزان است. در مجموعه آموزش و پرورش به لحاظ اسنادی هم در سیاست‌های کلی ایجاد تحول در آموزش و پرورش و هم سند تحول بنیادین، مسئله سلامت به عنوان یک موضوع زیربنایی و جدی مورد توجه قرار گرفته است.وی با بیان اینکه در برنامه درسی ملی یکی از حوزه‌های یادگیری ۱۱ گانه، حوزه یادگیری سلامت و تربیت بدنی است افزود: سلامت مقدمه تعلیم و تربیت است و اعتقاد داریم هرکس یک

هواشناسی

تهران تا پایان هفته بارانی و سرد است

اداره کل هواشناسی استان تهران گفت: وضعیت جوی تهران تا پایان هفته گاهی بارش باران، رگبار و رعد و برق و همراه با کاهش دما پیش‌بینی می‌شود.

به گزارش ایسنا، برپایه بررسی نقشه‌های پیش‌یابی آسمان استان تهران، طی پنج روز آینده آسمان تهران صاف تا قسمتی ابری گاهی همراه با افزایش ابر و وزش باد پیش‌بینی می‌شود.

همچنین از روز گذشته تا جمعه (۳۰ مهر تا ۴ آبان) با گذر موج نفوذ و گسترش توده هوای سرد و فعالیت سامانه بارشی به خصوص چهارشنبه و پنجشنبه (۳ و ۴ آبان) کاهش محسوس دما، افزایش ابر، گاهی بارش باران، رگبار و رعد و برق و وزش باد شدید موقتی در ارتفاعات بالا دست و قله‌ها بارش برف پیش بینی می‌شود.عمده بارش روز چهارشنبه تا جمعه (۲ تا ۴ آبان) در سطح استان به‌ویژه نیمه شمالی مورد انتظار خواهد بود. تا جمعه در پاره‌ای از نقاط به ویژه بخش‌های جنوبی و غربی استان گاهی وزش باد شدید و خیزش گرد و خاک، احتمال انتقال گرد و خاک از استان‌های مجاور و کاهش کیفیت هوا پیش‌بینی می‌شود.

آسمان تهران امروز (اول آبان) کمی ابری تا قسمتی ابری و وزش باد، گاهی وزش باد شدید و احتمال گرد و خاک با حداقل دمای ۱۱ و حداکثر دمای ۲۰ درجه سانتیگراد و طی چهارشنبه (۲ آبان) قسمتی ابری تا نیمه ابری، وزش باد، گاهی رگبار و رعد و برق و وزش باد شدید و به‌تدریج کاهش ابر با حداقل دمای ۹ و حداکثر دمای ۱۸ درجه سانتیگراد پیش‌بینی می‌شود.

خانواده

شارژ مرحله جدید بن کارت خرید سبد غذایی کودکان دارای سوءتغذیه

معاون رفاه و امور اقتصادی وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی از شارژ اعتبار بن‌کارت خرید سبد غذایی کودکان مبتلا به سوءتغذیه در ماه جاری خبر داد.

اسماعیل گرجی پور با اعلام این خبر گفت: بیش از ۱۳۴ هزار کودک ۵ تا ۵۹ ماهه مبتلا به سوءتغذیه در سال‌جاری بن‌کارت خرید سبد غذایی می‌گیرند.

وی افزود: با توجه به دستور رئیس‌جمهور و تأکید وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی مبنی بر رفع فقر در کشور و در راستای تحقق بخشی از وعده‌های دولت چهاردهم، سرپرستان خانوار بیش از ۱۳۴ هزار کودک زیر ۵ سال مبتلا به سوءتغذیه (دارای کوتاه‌قدی، کم‌وزنی، لاغری شدید و...)، بن‌کارت خرید سبد غذایی از طریق طرح کالابرگ الکترونیکی می‌گیرند.معاون رفاه و امور اقتصادی وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی با بیان این‌که برنامه امنیت غذایی کودکان از ابتدای سال‌جاری، در دو مرحله اجرایی شده است، گفت: این برنامه تا پایان سال ادامه خواهد داشت.

وی درباره نحوه پرداخت سرانه اعتبار خرید سبدغذایی کودکان که به حساب سرپرست خانوار از طریق طرح کالابرگ الکترونیکی انجام می‌شود، گفت: برای ۱۲۵ هزار و ۶۴۲ کودک دارای سوءتغذیه دهک‌های یک تا پنج، مبلغ یک میلیون و ۱۰۰هزار تومان و برای ۸ هزار و ۷۸۳ کودک دارای سوءتغذیه در دهک‌های شش و هفت مبلغ ۶۶۰ هزارتومان برای تأمین سبد غذایی مشتمل بر اقلام مورد تأیید وزارت بهداشت، درمان و آموزش‌پزشکی در نظر گرفته شده است.

به گزارش ایسنا، معاون رفاه و امور اقتصادی وزارت تعاون،کار ورفاه اجتماعی تصریح کرد: خوشبختانه تخصیص اعتبارات لازم برای اجرای این طرح در سال ۱۴۰۳به صورت ماهیانه از سوی سازمان برنامه و بودجه کشور ابلاغ شده و مجموع اعتبار هر مرحله حدود ۱۴۴ میلیارد تومان بابت خرید اقلام غذایی است که برای سهولت دسترسی به حساب سرپرست خانوار مشمولین واریز می‌شود و مشمولین می‌توانند از مبلغ تخصیص یافته استفاده کنند.

وی گفت: در همین راستا مقرّر شد اعتبار خرید سبد غذایی مورد تأیید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به ازای هر کودک به صورت یارانه در اختیار سرپرست خانوار دارای کودک مبتلا به سوءتغذیه زیر ۵ سال قرار گیرد.گرجی پور یادآور شد: این سبد غذایی مشتمل بر ۱۶ قلم کالای اساسی هرم غذایی است.

وی افزود: اقلام سبد تعیین‌شده در همه فروشگاه‌های طرف قرارداد کالابرگ الکترونیکی در دسترس خانوار قرار داشته و قابل دریافت است.

معاون رفاه و امور اقتصادی وزارت تعاون،کار و رفاه اجتماعی درباره نحوه شناسایی کودکان واجد شرایط این طرح افزود: کودکان یادشده از طریق پایش شاخص‌های تن‌سنجی کودک(اندازه‌گیری وزن و قد و مقایسه با منحنی‌های رشد) در پایگاه‌ها و خانه‌های بهداشت به منظور کاهش سوءتغذیه (لاغری، کم‌وزنی وکوتاه‌قدی) شناسایی شده و پس از جمع‌بندی داده‌ها در دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور، اطلاعات موردنیاز توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش‌پزشکی به وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی ارسال می‌شود.

به گزارش مرکز روابط عمومی و امور بین الملل وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی، گرجی پور اظهارامیدواری کرد: با اجرای این برنامه شاهد کاهش سوءتغذیه (لاغری، کم‌وزنی وکوتاه‌قدی) کودکان، ارتقای امنیت غذایی و افزایش کیفیت خدمات مشاوره تغذیه به مادران از طریق کارشناسان تغذیه در مراکز خدمات جامع سلامت و نیز ارتقای سطح آگاهی، نگرش و عملکرد مادران در زمینه الگوی تغذیه صحیح و رشد کودکان باشیم.

آگهی مزایده اموال غیر منقول (اسناد رهنی)

به موجب پرونده اجرائی کلاسه ۱۴۰۲۰۰۵۵۱ – له : بانک ملی و علیه معدن جویان سنگاب منطقه آزاد ماکو (با مدیریت عاملی ندا خلیل‌پور) و آقای محمد خلیل‌پور (راهن) مبنی بر وصول مبلغ به علاوه خسارت دیرکرد به مبلغ ۱۱۷۶۳۷۸۳۰۰۰۰ ریال از بابت کل بدهی سند رهنی و مبلغ ۵۸۸۱۸۹۱۵۰۰ ریال از بابت نیم عشر دولتی به شماره ۵۱۴۹۴ مورخه ۱۳۹۹/۱۰/۳۰ دفترخانه اسناد رسمی شماره ۳ شوط، ششدانگ یک باب خانه به پلاک ثبتی ۳۳۶۷ فرعی از ۱۴ - اصلی واقع در ماکو در بخش ۰۳ ناحیه ۰۰ ثبت ملک ماکو استان آذربایجان غربی به مساحت ۱۸۱/۵ متر مربع در ۵ طبقه جمعا با ۸۴۲ متر مربع شامل طبقه همکف با ۱۶۶ متر مربع زیر بنا جهت استفاده پیلوت و طبقات اول تا چهارم هر یک با ۱۶۹ متر مربع زیر بنا جهت استفاده مسکونین هر یک دارای ۲ اتاق خواب و حال پذیرایی و آشپزخانه و به همراه سرویس بهداشتی با اسکلت فلزی و با سقف تیرچه بلوک دارای نمای سنگی تراورتن دارای آسانسور به همراه انشعابات آب برق و گاز مستقل، مالکیت آقای محمد خلیل‌پور موضوع سند مالکیت اصلی به شماره چاپی ۶۴۸۷۴۷/ج /۹۳ به تاریخ صدور ۱۳۹۵/۱۱/۱۴ ثبت گردیده است و طبق نظر کارشناسان رسمی دادگستری پلاک ثبتی فوق یک باب ساختمان مسکونی به مساحت ۱۸۱/۵ متر مربع و به مبلغ ۲۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال ارزیابی گردیده است، پلاک فوق از ساعت ۹ الی ۱۲ روز سه‌شنبه مورخ ۱۴۰۳/۰۸/۱۵ در اداره ثبت اسناد و املاک واقع در ماکو خیابان امام - کوچه دماوند از طریق مزایده به فروش می‌رسد. مزایده از مبلغ ۲۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال شروع و به بالاترین قیمت پیشنهادی نقدا فروخته می‌شود لازم به ذکر است پرداخت بدهی‌های مالیاتی و عوارض شهرداری و غیره تا تاریخ مزایده اعم از اینکه رقم قطعی آن معلوم شده یا نشده باشد به عهده برنده مزایده است و نیز در صورت وجود مازاد وجوه پرداختی بابت هزینه‌های فوق از محل مازاد به برنده مزایده مسترد خواهد شد و نیم عشر و حق مزایده نقدا وصول می‌گردد واریز ده درصد قیمت کارشناسی به حساب سپرده ثبت و حضور متقاضی و یا نماینده قانونی وی در جلسه مزایده الزامی می‌باشد و برنده مزایده مکلف است مابقی مبلغ را ظرف مدت ۵ روز پرداخت نماید در غیر این صورت مزایده از درجه اعتبار ساقط و مبلغ واریزی مسترد نخواهد شد و ضمنا چنانچه روز مزایده تعطیل رسمی گردد مزایده تجدید خواهد شد.

شناسه آگهی: ۱۸۱۱۴۵۶

ثبت اسناد و املاک شهرستان ماکو-دایره اجرائی ثبت