

بهزیستی

ورود سالانه ۶۰۰۰ فرزند به شیر خوار گاه‌ها و مراکز شبه‌خانواده

رئیس سازمان بهزیستی کشور ضمن قدردانی از نحوه تعلیم و تربیت مادران مراکز شبه خانواده، با استناد به یکی از پژوهش‌ها، از پایین بودن نرخ طلاق میان فرزندان مراکز شبه‌خانواده، نسبت به نرخ کشوری خبر داد. به گزارش ایسنا، سیدجواد حسینی در نشست تجلیل از مادران سازمان بهزیستی کشور اظهار کرد: ۳۳ شیرخوارگاه داریم. سالانه ۶ هزار ورودی به مراکز شبه خانواده و شیرخوار گاه‌ها داریم که با رویکرد مثبت مادران، ۵۰ درصد از آنها به خانواده‌های زیستی می‌روند، عده‌ای به خانواده‌های جایگزین و عده‌ای به فرزندخواندگی، عده‌ای به خانواده میزبان و عده‌ای به مراکز شبه خانواده می‌روند.حسینی در ادامه به وجود حدود ۹۰۰۰ کودک در مراکز شبه خانواده اشاره کرد که ۵۰۰۰ مادران آنها را تربیت و تعلیم می‌دهند، اشاره کرد و ضمن قدردانی از نحوه قدلمی و تربیت این مادران گفت: مطالعه‌ای که بر روی ۴۵۰۰ نفر از آنها پس از رهسپاری اتفاق افتاده، نشان داده است که میزان طلاق به ازواج در آنها ۱ به ۹ بود و این درحالیست که این نرخ در سطح کشور ۱ به ۳ است.

راهور

سن دریافت گواهینامه موتورسیکلت کاهش یافت

رئیس پلیس راهور فرجا از تقسیم‌بندی گواهینامه موتورسیکلت به ۴ گروه خبر داد و گفت: سن دریافت گواهینامه موتورسیکلت از ۱۸ به ۱۶ سال کاهش یافت. سردار سید تیمور حسینی، رئیس پلیس راهور فراجا در گفتگو با مهر، در پی اصلاحات جدید آئین‌نامه صدور گواهینامه‌های رانندگی، از تغییرات قابل توجه در فرآیند دریافت گواهینامه موتورسیکلت و تقسیم آن به ۴ گروه مختلف خبر داد. این تغییرات از دی‌ماه ۱۴۰۳ قابل اجرا بوده و برای متقاضیان گواهینامه موتورسیکلت شرایط جدیدی را فراهم می‌آورد.سردار حسینی با اشاره به اینکه بیش از این تمامی متقاضیان دریافت گواهینامه موتورسیکلت پس از گذراندن آزمون‌های نظری، دوره‌های آموزشی، و تأیید سلامت جسمی و روانی، گواهینامه دریافت می‌کردند، افزود: با اصلاح این آئین‌نامه، گواهینامه‌های موتورسیکلت به چهار گروه تقسیم شده‌اند که هر گروه شرایط خاص خود را دارد.

سلامت

افزایش قابل توجه تب دنگی در کشور

مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر معاونت بهداشت وزارت بهداشت در گزارشی، آخرین وضعیت بیماری‌های تب دنگی و چیکونگونیا را در ایران و جهان منتشر کرد. به گزارش مهر، تب دنگی یک عفونت ویروسی است که از طریق نیش پشه‌های آلوده به انسان منتقل می‌شود.براساس اعلام مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت، حدود نیمی از جمعیت جهان در حال حاضر در معرض خطر ابتلا به تب دنگی هستند و تخمین زده می‌شود که سالانه ۱۰۰ تا ۴۰۰ میلیون نفر به این عفونت مبتلا می‌شوند.بر اساس آخرین آمار منتشره جهانی تا تاریخ ۳ ژانویه ۲۰۲۵ - ۱۳ دی ۱۴۰۳ - بیش از ۱۳ میلیون و ۸۶۰ هزار و ۲۲۹ نفر مبتلا شناسایی شدند که از این تعداد ۷ میلیون و ۳۶۴ هزار و ۲۲۹ نفر مبتلای قطعی با تست مثبت بودند.در ایران نیز از سال ۱۳۹۵ تا پایان سال ۱۴۰۲ مورد انتقال ۲۴ مورد بیماری تب دنگی در کشور گزارش شده است.از ابتدای سال ۱۴۰۳ تا تاریخ ۳ بهمن ۱۴۰۳ موارد ابتلا به بیماری تب دنگی افزایش قابل توجه داشته است.در بازه زمانی اشاره شده ۱۰۹۶ مورد ابتلا به بیماری تب دنگی در ایران گزارش شده است که از این تعداد ۸۸۸ مورد انتقال محلی، ۱۲ مورد وارد از داخل کشور و ۱۹۹ مورد وارد از خارج از کشور بوده است.تب چیکونگونیا نیز یک بیماری ویروسی است که توسط پشه منتقل می‌شود و عامل آن ویروس چیکونگونیا است.بنابر اعلام وزارت بهداشت، تاکنون این ویروس در بیش از ۱۱۰ کشور در آسیا، آفریقا، اروپا و قاره آمریکا شناسایی شده است و در ایران نیز ۵۴ مورد تب چیکونگونیا مشاهده شده است.

انتقال خون

آخرین وضعیت ذخایر خونی

مدیرعامل سازمان انتقال خون با بیان اینکه اهدای خون در استان تهران کاهش یافته، اظهار کرد: زیرساخت‌های سازمان انتقال خون در استان تهران طی ۲۰ سال گذشته توسعه نیافته و این زیرساخت‌ها می‌بایست در استان تهران افزایش یابد تا نیازمند کمک سایر استان‌های کشور در زمینه ذخایر خونی نباشد. دکتر مصطفی جمالی در گفت‌وگو با ایسنا، با بیان اینکه وضعیت ذخایر خونی کشور به صورت «نسبی» است، اظهار کرد: هدایت سازمان انتقال خون را در سال ۱۴۰۰ بر عهده گرفتیم، میزان ذخایر خونی کشور در آن بازه زمانی حدود چهار روز بود. میزان ذخایر خونی کشور را افزایش دادیم؛ به نحوی که ایسن میزان از ۴ روز به ۸ روز رسید. وی با بیان اینکه ۳۰ درصد از خون‌گیری‌های کشور توسط تیم‌های سیار انجام می‌شود، توضیح داد: تیم‌های سیار سازمان انتقال خون با مراجعه به ادارات و کارخانه‌ها نسبت به انجام فرآیند خونگیری اقدام می‌کنند. البته تعطیلات هفته‌های گذشته کشور سبب توقف فعالیت تیم‌های سیار شد و همین موضوع ذخایر خونی را به‌لحد تاثیر قرار می‌دهد.مدیرعامل سازمان انتقال خون درباره وضعیت ذخایر خونی در کشور گفت: در حال حاضر، میزان ذخایر خونی کشور حدود ۶ تا ۷ روز است. سازمان انتقال خون از هموطنان می‌خواهد نسبت به اهدای خون اقدام کنند تا میزان ذخایر خونی کشور افزایش یابد و به ۸ روز برسد. سازمان انتقال خون نسبت به وضعیت ذخایر خون بسیار حساس است و پیش از وقوع شرایط بحرانی نسبت به صدور فراخوان اقدام می‌کند تا از وقوع شرایط بحرانی جلوگیری کند.

محیط زیست

کاهش ۵۱ درصدی بارش در ایران



براساس داده‌های سازمان هواشناسی، کشور در سال آبی جاری تا ۱۱ بهمن، ۵۱.۱ درصد با کاهش بارش روبرو بوده و طی این مدت ۵۰.۵ میلی‌متر بارش دریافت کرده این در حالیست که میانگین بلندمدت بارش کشوری در این بازه زمانی ۱۰۳.۲ میلیمتر بوده است.

به گزارش ایسنا بر اساس داده‌های سازمان هواشناسی طی هفت روز گذشته منتهی به ۱۱ بهمن۳۶ میلیمتر بارش در این بازه زمانی دریافت شده که این میزان در بلندمدت ۷۵.۵ میلیمتر است بنابراین۵۱.۷ درصد بارش کمتری در این بازه زمانی دریافت شده است.از ابتدای ماه جاری منتهی به ۱۱ بهمن‌ماه در کشور به‌طور میانگین ۴۶ میلیمتر بارش ثبت شده، در حالی که میزان آن در بلندمدت ۱۱۸ میلیمتر است. در نتیجه ۶۱.۳ درصد بارش کاهش یافته نسبت به بلند مدت روبرو بوده.پایان ابتدای فصل جاری تا ۱۱ بهمن‌ماه بارش با میانگین ۱۶۶ میلیمتر ثبت شده که نسبت به بارش ۴۴.۲ درصدی وضعیت نرمال تا ۶۲.۵ درصد کاهش بارش مواجه شد.پایان ابتدای آبی سال جاری تا ۱۱ بهمن‌ماه به‌طور میانگین ۵۰.۵ میلیمتر بارش در کشور ثبت شده که نسبت به میانگین بلند مدت(۱۰۳.۲میلیمتر) با کاهش ۵۱.۱ درصدی بارش روبرو هستیم.

جدول اطلاعات پهنمای بارش استان‌ها از ابتدای سال آبی جاری (اول مهرماه سال گذشته) نشان می‌دهد تنها استان مازندران بیش از میانگین بلندمدت بارش دریافت کرده است چراکه ۱۱ تا بهمن‌ماه بارش ۳۰۶.۵ میلیمتری در این استان ثبت شده که نسبت به بارش ۲۹۱.۴ میلیمتری بلندمدت، ۵.۲ درصد افزایش بارش را نشان می‌دهد.

هزینه مصرف برخی داروهای سرطان نجومی شده است

درمان سرطان به قیمت مرگ



رئیس انجمن رادیونکولوژی ایران گفت: داروهای جدید سرطان وارد لیست بیمه نمی‌شود. در نتیجه بیمار مجبور است، هزینه این داروها را آزاد پرداخت کند.

یاشا مخدومی درباره علت گرانی داروهای جدید سرطان در کشور گفت: داروهای ایمونوتراپی، داروهای جدیدی در درمان سرطان است که پس از اینکه تاییدیه‌های بین‌المللی و تاییدیه سازمان غذا و دارو آمریکا را کسب کردند، وارد بازار بین‌المللی می‌شوند و بتدریج در کشورهای دیگر مورد پذیرش قرار گرفته و براساس راهنماهای بالینی در درمان بیماری سرطان مورد استفاده قرار می‌گیرند. این داروها از تکنولوژی بالایی در تولید برخوردارند و به همین خاطر بسیار گران هستند.وی تصریح کرد: داروها تا زمانی که ثبت اختراع دارند یا مشابه آن‌ها تولید نشده باشد، گران‌تر از سایر داروها هستند. شرکت‌های ایرانی تلاش کرده‌اند خارج از حن حق ثبت اختراع گران هستند. پس از قوانین ثبت اختراع، مشابه آن‌ها را تولید کنند، اما بسیاری از این داروها تا وقتی که وارد فارماکوپه یا دارونامه کشوری شود، طول می‌کشد و به دلیل برخورداری از حق ثبت اختراع گران هستند. پس از اینکه دارو وارد فارماکوپه ایران می‌شود، اجازه واردات پیدا می‌کند و پس از آن بیمه‌ها این داروها را مورد پذیرش قرار می‌دهند.

وی افزود: داروهای جدید سرطانی از محدوده ۱۰ میلیون تا بالای ۱۰۰ میلیون در هر نوبت استفاده و بسته به دوز و مقدار آن هزینه بردار است که در توان قشر کارمند و کارگر نیست و به سختی می‌توانند این داروها را تأمین کنند و دولت‌ها معمولاً باید حمایت کنند.

بیمه‌های کشور می‌توانند داروهای گران قیمت‌تر را پوشش دهند، چون بیمه سرانه بیمه تعریف شود و این سرانه بیمه بر اساس حقوق کارگران تعریف می‌شود، در نتیجه توانایی مالی صندوق‌های بیمه کشور در این خصوص ناکافی هستند که به دلیل موضوع اقتصاد کلان است و تا زمانی که اقتصاد کل کشور بهبود نیابد، تامین دارو هیچ کدام حل نمی‌شود. این‌ستفصص سرطان در خصوص هزینه‌های درمان سرطان گفت: تمام روند

درمان سرطان، هزینه بر است به همین دلیل در خصوص سرطان‌های شایع آگاهی عمومی داده می‌شود تا آمار ابتلا به آن کاهش یابد. وقتی سرطان در مراحل اولیه تشخیص داده شود، هزینه‌های درمان آن کمتر خواهد بود.مخدومی افزود: همچنین عوامل ایجادکننده سرطان مانند آلودگی هوا، تغذیه، سبک زندگی باید اصلاح شود تا ابتلا به آن کاهش یابد. از تسوی دیگر باید در خصوص برنامه‌های تشخیص زودرس و غربالگری برای سرطان‌هایی که قابل درمان هستند و آگاهی عمومی برای علائم بیماری‌ها شکل گیرد تا وقتی بیماران به سرطان مبتلا می‌شوند، بتوانند سریع‌تر به پزشک مراجعه کنند و امکانات تشخیص در دسترس باشد تا بیماری در مراحل اولیه با هزینه کمتر درمان شود.

وی با بیان اینکه ۱۰ تا ۱۵ درصد سرطان‌ها می‌تواند به دلیل آلودگی هوا باشد، گفت: اساساً نظام زندگی شهری که بوجود آمده یکی از دلایل افزایش رشد سرطان است، چون در دهه‌های گذشته اکثریت جمعیت در روستا زندگی می‌کردند و این روند اکنون برعکس شده و شاهد هستیم که آلودگی هوا، استرس‌های زندگی شهری و تغییر نظام تغذیه موجب دارد که هزینه ای ابتلا به سرطان افزایش پیدا کند.

جوانان مراقب عوارض «قارچ جادویی» باشند

کمک‌کننده ناشدوی یادآور شد: از سوی دیگر، افزایش استفاده فتننی و نگرانی از اعتیاد در ادامه افزود: سیلوسایبین به پزشکان در شناخت ساختار و عملکرد سیستم سرئوتونرژیک مغز کمک کرده تا جایی که مطالعات بالینی اخیر بیانگر آن است که این ماده احتمالاً در افسردگی مقاوم به درمان و اضطراب ناشی از روانپزشکان گرفته تا پزشکان عمومی و

برخی از افراد به ویژه جوانان بسیار محبوب است.نایب رئیس هفدهمین کنگره دانش خودسرانه «قارچ جادویی» به اثر تبلیغات در فضای مجازی هشدار داد.

به گزارش مهر، علی فرهودیان، در آستانه برپایی «هفدهمین کنگره دانش اعتیاد»، گفت: قارچ جادویی ای همان «سیلوسایبین» است که دلیل آنکه دارای ترکیبات روانگردان است امروزه در بین



عضای شورای شهر تهران در جلسه فوق‌العاده خود بررسی لوائح عوارض

و نرخ بهای خدمات ۱۴۰۴ شهرداری تهران در خصوص نرخ عوارض تردد را تصویب کردند.

به گزارش ایسنا، جعفر تشکری هاشمی رئیس کمیسیون حمل و نقل شورای شهر تهران ضمن درخواست حضور معاونین مربوطه در جلسه در زمان بررسی عوارض، گفت: مبنای قیمت‌گذاری تردد در محدوده طرح ترافیک بازدارندگی بود و نمی‌خواستیم که صرفاً پول بگیریم بلکه میخواستیم نرخ‌ها به گونه‌ای تعیین شود که بازدارنده باشد که بر این اساس با توجه به شرایط خاص محدوده مرکزی شهر که شبکه حمل‌ونقل عمومی اعم از اتوبوس، مترو و تاکسی پوشش نوری دارد، این تصمیم گرفته شد. وی با بیان این‌که ما نگاه در آمدی نداشتیم و نگاهمان بازدارنده بوده است، افزود: نرخ عدد پایه در سال ۱۴۰۳ به میزان ۷۵ هزار تومان بوده که با ۵۰ درصد افزایش قرار داده شد و به ۱۱۲ هزار و ۵۰۰ تومان رسیده است، یعنی به ازای یک روز تردد در محدوده طرح ترافیک باید ۱۱۲ هزار و ۵۰۰ تومان پرداخت شود. وی بیان اینکه در جلسه مشترک با شهرداری و کمیسیون برنامه بودجه شورای شهر تهران پیشنهاد ۴۵ درصد برای ورود به محدوده طرح توسط شهرداری داده شده بود که به لحاظ شرایط خاص و از آنجایی که در مرکز شهر تمامی خطوط اتوبوس‌های تندرو، مترو و شبکه کاملی از حمل‌ونقل کامل است، و شهرداری داده شده بود که به لحاظ شرایط خاص و از آنجایی که در مرکز شهر تمام حلقه اول که محدوده طرح ترافیک با ضریب یک و نیم و حلقه دوم که با ضریب ۱٫۵ در حدود ۷۵ درصد و حلقه غیرمجاز و سه ضریب ۲ در حدود ۱۳۰٫۲ (میلیمتر) با کاهش ۵۱ درصدی بارش روبرو هستیم.

جدول اطلاعات پهنمای بارش استان‌ها از ابتدای سال آبی جاری (اول مهرماه سال گذشته) نشان می‌دهد تنها استان مازندران بیش از میانگین بلندمدت بارش دریافت کرده است چراکه ۱۱ تا بهمن‌ماه بارش ۳۰۶.۵ میلیمتری در این استان ثبت شده که نسبت به بارش ۲۹۱.۴ میلیمتری بلندمدت، ۵.۲ درصد افزایش بارش را نشان می‌دهد.

یکشنبه ۱۴ بهمن ۱۴۰۳ - ۳ شعبان ۱۴۴۶ - ۲ فوریه ۲۰۲۵ - سال بیست وچهارم - شماره ۶۶۶۷

خانواده

آبادگی تأمین اجتماعی برای اجرای «نظام ارجاع و پزشک خانواده» در صورت تأمین منابع

درحالی سازمان تأمین اجتماعی قصد دارد «نظام ارجاع و پزشک خانواده» را که در چند دهه گذشته جزو اهداف و برنامه‌های کلان کشور مطرح شده را با برنامه‌ریزی دقیق و مبتنی بر زمان‌بندی، اجرا کند که به گفته معاون درمان این سازمان، متولی اجرای برنامه پزشک خانواده وزارت بهداشت است و در صورتی که این وزارت‌خانه بخواهد و بتواند برنامه مذکور را اجرا کند، تأمین اجتماعی نیز به عنوان یکی از سازمان‌های بیمه‌گر، به موجب قانون، در اجرای آن، با وزارت بهداشت همراهی و همکاری خواهد کرد.

شهرام غفاری در گفت‌وگو با ایسنا، در این باره اظهار کرد: به موجب قانون برنامه هفتم، متولی اجرای برنامه پزشک خانواده، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است. در صورتی که وزارت بهداشت بخواهد و بتواند برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع را اجرا کند، سازمان تأمین اجتماعی نیز به عنوان یکی از سازمان‌های بیمه‌گر، به موجب قانون، در اجرای برنامه مذکور، با وزارت بهداشت همراهی و همکاری خواهد کرد اما در صورتی که این وزارت‌خانه به هر دلیلی از اجرای این برنامه منصرف شود، سازمان تأمین اجتماعی با هدف ساماندهی نظام ارائه خدمات و مدیریت بهینه منابع خود، ناگزیر است نظام ارجاع را پیاده سازی کندوی با بیان اینکه پیاده‌سازی نظام ارجاع با نظام پزشک خانواده عیبن است، در توضیح بیشتر این طرح گفت: ما ثبت‌نام بیمه‌شدگان و بویژه بیماران مزمن، ما می‌توانیم مسیر حرکت بیماران را تعیین و در صورت حرکت بیماران از این مسیر تعیین شده، خدمات بیشتری یا خدمات را با هزینه کمتری به آنها ارائه کنیم. بدیهی است بیماران، خدمات بهداشتی را کماتن می‌توانند از شبکه‌های بهداشتی دریافت کنند. معاون درمان سازمان تأمین اجتماعی معتقد است که برای اجرای برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع، سازمان برنامه می‌بایست منابع لازم را در اختیار مجریان طرح بگذارد. بدون وجود منابع کافی و پایدار امکان اجرای برنامه پزشک خانواده در کشور وجود ندارد. در صورتی که منابع مالی لازم تأمین شود سازمان تأمین اجتماعی و سایر بیمه‌های پایه می‌توانند با راهبری وزارت بهداشت نقش مهمی در اجرای این طرح داشته باشند. غفاری یادآور شد: رشد روزافزون هزینه‌ها درمان و لزوم مدیریت بهینه منابع محدود، استفاده از پزشکان gatekeeper برای نظام سلامت و بویژه سازمان‌های بیمه‌گر ضروری کرده است.

غذا و دارو

راه‌های استعلام اصالت محصولات آرایشی و بهداشتی

مدیرکل امور فرآورده‌های آرایشی و بهداشتی سازمان غذا و دارو ضمن اشاره به بازرسی‌های مستمر از فروشگاه‌های عرضه کننده محصولات آرایشی و بهداشتی، راه‌های استعلام اصالت این محصولات را تشریح کرد.

به گزارش ایسنا، دکتر محمود آل بویسه اظهار کرد: مصرف‌کننده باید هنگام خرید فرآورده‌های بهداشتی و آرایشی باید چند فاکتور را در نظر بگیرد؛ اولین فاکتور این است که این محصولات را از جای مطمئن خریداری کندوی افزود: در مورد محصولات آرایشی و بهداشتی باید توجه کرد که وقتی قیمت محصول پایین می‌آید یعنی مواد اولیه مصرف شده برای تولید ارزان‌تر بوده و کیفیت محصول تحت تاثیر قرار گرفته است.مدیرکل امور فرآورده‌های آرایشی و بهداشتی سازمان غذا و دارو با اشاره به روش‌های شناسایی فرآورده‌های اصل آرایشی و بهداشتی، عنوان کرد: مصرف‌کننده حتماً باید هنگام خرید به شناسه روی محصول توجه کند که حاشیه‌ی زرد رنگ و سطح مرکزی سفید رنگ دارد؛ این شناسه‌ها قابلیت خراشیده شدن با ناخن را دارد و عدد ۱۶ رقمی قابل ملاحظه است، این عدد شناسه کالانت و با ارسال آن به سامانه پیامکی ۲۰۰۰۸۸۲۲ می‌توانند محصول را استعلام کرده و بلافاصله پاسخ سامانه در مورد نام، شرکت تولیدی، تاریخ تولید، انقضا و … را دریافت کنند، درصورت عدم همخوانی پیامک با اطلاعات روی محصول، مطمئناً این فرآورد غیرمجاز است.بنابر اعلام سازمان غذا و دارو، وی اظهار کرد: روش‌های دیگر کنترل اصالت مرآجه و آدرس TTAC.IR و نصب اپلیکیشن تیتک است. همچنین محصولات آرایشی و بهداشتی دارای کد UID هستند که روی محصول درج شده و قابل استعلام از طریق پیامک، سایت و اپلیکیشن است.

شهری

راه‌اندازی بزرگ‌ترین زون پروتئینی کشور در میدان مرکزی میوه و تره‌بار

مدیرعامل سازمان مدیریت میادین میوه و تره‌بار شهرداری تهران از راه‌اندازی بزرگ‌ترین زون پروتئینی کشور در میدان مرکزی میوه و تره‌بار شهرداری تهران خبر داد. به گزارش روابط عمومی سازمان مدیریت میادین میوه و تره‌بار شهرداری تهران، مهدی بختیارزیاده با اعلام خبر راه‌اندازی بزرگ‌ترین زون پروتئینی کشور در میدان مرکزی میوه و تره‌بار شهرداری تهران گفت: با توجه به نیاز مردم تهران در رابطه با تأمین محصولات پروتئینی و عدم وجود مرکز مناسب عرضه این محصولات در شرایط مناسب بهداشتی و کیفی؛ سازمان مدیریت میادین در صدد راه‌اندازی زون پروتئینی مناسب در محل میدان مرکزی میوه و تره‌بار برآمدوی افزود: این زون در زمینی به مساحت ۱۳ هکتار به صورت تمام مکانیزه راه‌اندازی می‌شود تا تمامی اقلام پروتئینی از جمله گوشت، مرغ و ماهی به صورت عده راه‌اندازی شده و در نهایت تبدیل به باراندازی برای صادرات و واردات این محصولات شود. تهران ادامه داد: همچنین مجموعه سردخانه‌هایی به مساحت ۷ هکتار برای ذخیره‌سازی و عرضه محصولات در نظر گرفته شده است.وی بیان کرد: برای اجرای این پروژه مذاکرات خوبی با اتحادیه مرغ، پرندگان و ماهی تهران انجام شده و بابت این همکاری استقبال خوبی شد و قول همکاری داده‌اند.مهدی بختیارزیاده با تأکید بر اینکه در نظر داریم تا با راه‌اندازی این زون پروتئینی نقش موثری در تأمین مایحتاج شهروندان تهران ایفا کنیم، یادآور شد: همچنین طبق برنامه‌ریزی‌های انجام شده در نظر داریم تا این مجموعه به محلی برای ترانزیت و محل مناسب توزیع محصولات پروتئینی برای کل کشور تبدیل شودوی در پایان با بیان اینکه بزرگ‌ترین زون پروتئینی تمام مکانیزه و مجهز به مدرن‌ترین سردخانه‌ها است، تأکید کرد: این مجموعه در یک افق ۵۰ ساله نیاز تهران را تأمین می‌کند و در شان مردم تهران است.

طرح فرستاده شده‌اند که امکانات ندارد و در واقع مسئله توزیع نامتوازن و عدم بکارگیری صحیح نیروها و فرسودگی آنها مطرح است.مخدومی در خصوص چالش پزشکان و درمان غذا و دارو برای تجویز تست‌های ایرانی یا خارجی ضدسرطان گفت: خوشبختانه داروهای ایرانی دارای کیفیت و استاندارد لازم برای درمان هستند. داروهای ضدسرطان، داروهایی هستند که حاشیه خطر عوارض آن‌ها بالاست، لذا ترجیح می‌دهیم بیماران از داروی خارجی که از مبادی رسمی وارد شده و هیچ‌گونه مشکلی از لحاظ زنجیره سرد و رعایت ایمنی‌ها در انتقال دارو به کشور نداشته باشند، استفاده کنند.

داروی خارجی امتحان خود را پس داده است و بر روی آن‌ها آزمایشات بالینی صورت گرفته و میزان ریسک آن پایین‌تر و اطمینان به آن بیشتر است تا دارویی که احیاناً مطالعه بالینی بر روی آن صورت گرفته یا ضعیف باشد یا مطالعات بالینی بر روی آن به متخصصان رسیده باشد. وی افزود: بیماری سرطان، بیماری عادی نیست و جان بیمار در خطر است، لذا پزشکان در تجویز دارو حساس هستند و ترجیح می‌دهند بیماران سرطانی از داروی خارجی که اطمینان بیشتری وجود دارد که هزینه ای ابتلا به سرطان بیکار هستند، لذا به شهرهای دیگر برای

درمان‌گران اعتیاد، باید با تازه‌ترین مطالعات و دستورالعمل‌های بین‌المللی سیلوسایبین آشنا باشند. گفت: زمانی که پزشکان و متخصصان حوزه سلامت اطلاعات بیشتری در مورد مکانیسم اثرگذاری، عوارض احتمالی و هم‌چنین کاربردهای درمانی سیلوسایبین داشته باشند، توانایی بهتری در هدایت بیماران را ارائه مشاوره موثر خواهند داشت.

مدیرعامل سازمان مدیریت میادین میوه و تره‌بار شهرداری تهران از راه‌اندازی بزرگ‌ترین زون پروتئینی کشور در میدان مرکزی میوه و تره‌بار شهرداری تهران خبر داد. به گزارش روابط عمومی سازمان مدیریت میادین میوه و تره‌بار شهرداری تهران، مهدی بختیارزیاده با اعلام خبر راه‌اندازی بزرگ‌ترین زون پروتئینی کشور در میدان مرکزی میوه و تره‌بار شهرداری تهران گفت: با توجه به نیاز مردم تهران در رابطه با تأمین محصولات پروتئینی و عدم وجود مرکز مناسب عرضه این محصولات در شرایط مناسب بهداشتی و کیفی؛ سازمان مدیریت میادین در صدد راه‌اندازی زون پروتئینی مناسب در محل میدان

مرکز میوه و تره‌بار برآمدوی افزود: این زون در زمینی به مساحت ۱۳ هکتار به صورت تمام مکانیزه راه‌اندازی می‌شود تا تمامی اقلام پروتئینی از جمله گوشت، مرغ و ماهی به صورت عده راه‌اندازی شده و در نهایت تبدیل به باراندازی برای صادرات و واردات این محصولات شود. تهران ادامه داد: همچنین مجموعه سردخانه‌هایی به مساحت ۷ هکتار برای ذخیره‌سازی و عرضه محصولات در نظر گرفته شده است.وی بیان کرد: برای اجرای این پروژه مذاکرات خوبی با اتحادیه مرغ، پرندگان و ماهی تهران انجام شده و بابت این همکاری استقبال خوبی شد و قول همکاری داده‌اند.مهدی بختیارزیاده با تأکید بر اینکه در نظر داریم تا با راه‌اندازی این زون پروتئینی نقش موثری در تأمین مایحتاج شهروندان تهران ایفا کنیم، یادآور شد: همچنین طبق برنامه‌ریزی‌های انجام شده در نظر داریم تا این مجموعه به محلی برای ترانزیت و محل مناسب توزیع محصولات پروتئینی برای کل کشور تبدیل شودوی در پایان با بیان اینکه بزرگ‌ترین زون پروتئینی تمام مکانیزه و مجهز به مدرن‌ترین سردخانه‌ها است، تأکید کرد: این مجموعه در یک افق ۵۰ ساله نیاز تهران را تأمین می‌کند و در شان مردم تهران است.

خودروهایی که با عمر کمتر از پنج سال هستند ضریبشان همچنان یک است و از سال ششم به بعد به ازای هر سال پنج صدم به ضریب گفته شده اضافه می‌شود و فروش آرم طرح ترافیک برای خودروهای بیش از ۲۰ سال ممنوع است، اظهار کرد: شهرداری تهران مجاز است به ازای هر پلاک ثبتی عوارض تردد یک خودرو متعلق نداشته باشند بلکه فقط آلودگی آگزوز آنها حذف شده و برای همین عدد پایه برایشان در نظر گرفته شده است و خودرویی که در نظر گرفته شد غیر از شهر تهران دارد برای ورود به محدوده طرح ترافیک باید ضریب شهرداری تهران تعیین می‌شود. محدودده‌های خودروهای آژانس‌ها و موسسات اتومبیل پایه که ضریب شش دهم داشتند، اما با توجه به آنکه تعداد آنها محدود شده است مشابه سایر خودروهای حمل‌ونقل نیمه عمومی و سرویس مدارس به ۳ دهم کاهش یافتند.وی با اشاره به جریمه خودروها با بیان اینکه در طول هشت سال گذشته به دلیل اختلاف شهرداری با پلیس راهور اعمال قانون برای ورود خودروهای غیرمجاز صورت نمی‌گرفت؛ اما قرار است از این مصوبه گفته شده است تا سازمان تاکسیرانی مکلف است پلاک تاکسی‌های فعال را در اختیار شهرداری تهران قرار دهد تا از پرداخت عوارض مصوبه معاف شود و سایر تاکسی‌های موجود که فعال نیستند؛ مشمول پرداخت صورت موضوع این مصوبه خواهند بود و عوارض تردد وسایل نقلیه بیماران خاص و افراد دارای معلولیت جسمی و حرکتی که فعالیت‌ها وظایف شغلی و امور درمانی ایشان مستلزم تردد در محدوده‌های طرح ترافیک است در سقف مجزه‌های ورودی در کل سال با اعمال ضریب یک دهم تعیین می‌شود و وسایل نقلیه با پلاک ویلچر که انجام فعالیت‌ها وظایف شغلی و امور درمانی مستلزم و ورود به محدوده‌های ممنوعه