تعادل

WWW.TAADOLNEWSPAPER.IR

شنبه ۳۰ آبان ۱۴۰۵ | ۱۱ جمادی‌الثانی ۱۴۴۸ | سال سیزدهم | شماره ۳۴۶۷ | Sat, Nov 21, 2026

صاحب امتیاز: موسسه رسانه‌نگاران خوب‌اندیش
مدیرمسوول: حجت طهماسبی
سردبیر: حجت طهماسبی
نشانی: خیابان ستارخان- خیابان کوثر دوم- بن‌بست مینو
تلفن: ۶۶۴۲۰۷۶۹ - نمابر: ۶۶۴۲۰۴۱۷
چاپ: صمیم - توزیع: نشر گستر امروز - تلفن: ۶۱۹۳۳۰۰۰
سازمان شهرستان‌ها: ۶۶۱۲۶۰۸۸
اذان ظهر: ۱۱:۵۰ | اذان مغرب: ۱۷:۱۴ | اذان صبح فردا: ۰۵:۱۸

info@taadolnewspaper.ir

مرامنامه اخلاقی روزنامه تعادل در وبسایت رسمی روزنامه در دسترس است

خبر روز



واکنش آموزش و پرورش به فوت سوگند صیادی

سخنگوی وزارت آموزش و پرورش، بر پیگیری ابعاد پرونده فوت سوگند صیادی تاکید کرد. به گزارش مهر به نقل از مرکز اطلاع‌رسانی آموزش و پرورش، علی فرهادی گفت: ما در مسیر تعلیم‌وتربیت، به صیانت از جان و روان دانش‌آموزان سوگند خورده‌ایم و خود را به این عهد متعهد می‌دانیم. وی ادامه داد: پیگیری ابعاد این پرونده با جدیت ادامه دارد و در صورت احراز هرگونه قصور یا تخلف از سوی عوامل مدرسه، برخورد قانونی صورت خواهد گرفت و سوگند ما برای پاسداری از فرزندان این سرزمین، همچنان پابرجا است. فرهادی تاکید کرد: گزارش اقدامات و نتایج پیگیری‌ها متعاقبا اطلاع‌رسانی خواهد شد. باید مراقب باشیم برخی فضاسازی‌های رسانه‌ای تمرکز جامعه را از حقیقت موضوع باز ندارد.

گزارش

وسواس در کودکان چگونه خودش را نشان می‌دهد؟

از شست‌وشوی مکرر دست‌ها تا ترس از آسیب دیدن والدین

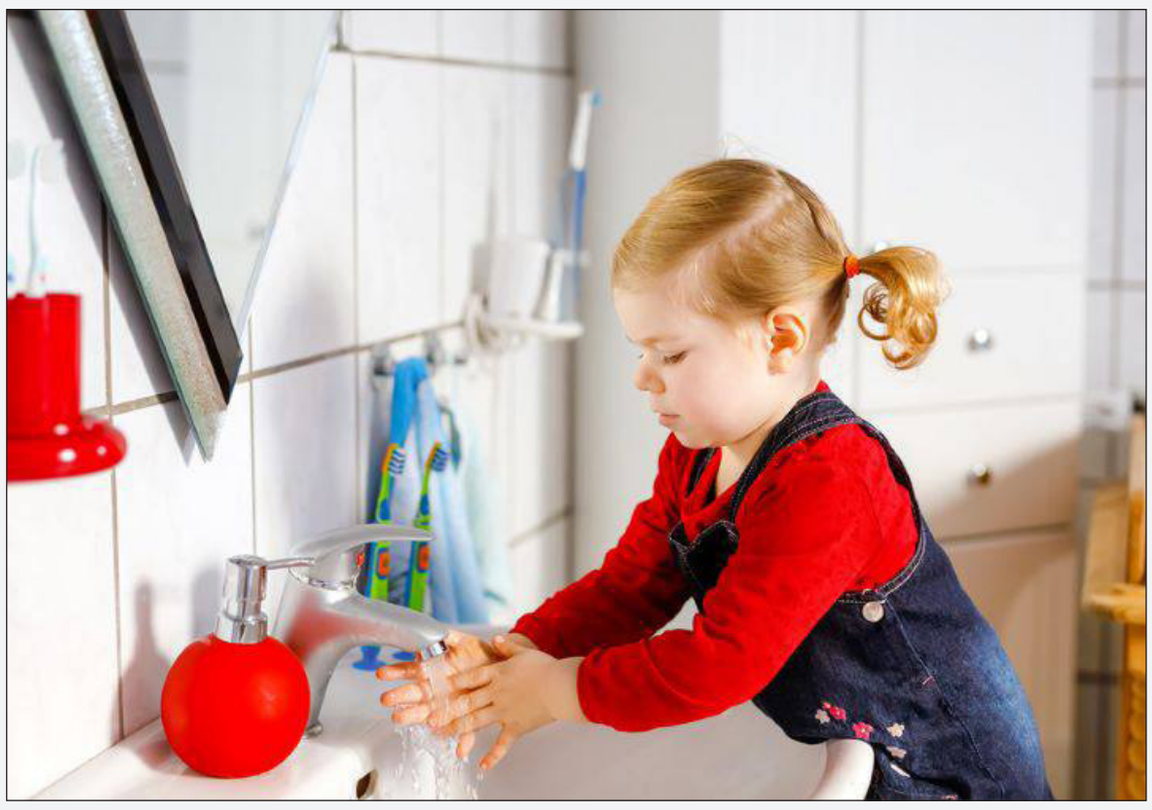
شست‌وشوی مکرر دست‌ها، چیدن وسایل با نظم و تقارن وسواس گونه، پرسیدن مداوم سوال‌های اطمینان‌بخش و حتی ترس از آسیب دیدن والدین، ممکن است فراتر از حساسیت‌های معمول دوران کودکی باشد. یک روان‌شناس کودک با تشریح شش نشانه شایع اختلال وسواسی ـ اجباری در کودکان، نسبت به پیامدهای تشخیص دیرهنگام این اختلال هشدار داد و بر ضرورت توجه والدین به سلامت روان فرزندان و مداخله تخصصی زودهنگام تأکید کرد. وسواس در کودکان همیشه به شکل رفتارهای آشکاری مانند شستن مکرر دست‌ها یا مرتب کردن وسایل بروز نمی‌کند؛ گاهی پشت پرسش‌های تکراری، ترس از اتفاقات ناگوار، نگرانی درباره سلامت اعضای خانواده یا اصرار به انجام چندباره کارهای روزمره پنهان می‌شود. رفتارهایی که ممکن است در نگاه نخست به عنوان حساسیت، نظم‌طلبی، کمال‌گرایی یا حتی شیطنت‌های کودکانه تلقی شوند، اما در برخی موارد می‌توانند نشانه‌هایی از اختلال وسواسی ـ اجباری باشند. دوران کودکی یکی از مهم‌ترین مراحل شکل‌گیری شخصیت، الگوهای رفتاری و سلامت روان است و به همین دلیل، شناخت نشانه‌های اختلالات روان‌شناختی در این دوره اهمیت ویژه‌ای دارد.

اختلال وسواسی ـ اجباری (OCD) می‌تواند با ایجاد افکار ناخواسته و اضطراب‌آور، کودک را به انجام رفتارهای تکراری وادار کند؛ رفتارهایی که اگرچه ممکن است برای مدتی اضطراب او را کاهش بدهند، اما به‌تدریج به بخشی از زندگی روزمره‌اش تبدیل می‌شوند و بر روابط خانوادگی، عملکرد تحصیلی و تعاملات اجتماعی او تأثیر می‌گذارند.

نکته مهم این است که هر رفتار تکراری یا علاقه به نظم و تمیزی را نمی‌توان نشانه وسواس دانست. تشخیص این اختلال به بررسی شدت، تداوم و میزان تأثیر علائم بر زندگی کودک نیاز دارد و صرف مشاهده یکی دو نشانه برای نسبت دادن چنین اختلالی به او کافی نیست. از سوی دیگر، برخورد نادرست والدین، تمسخر ترس‌های کودک یا تلاش برای سرکوب رفتارهای او، ممکن است شرایط را دشوارتر کند. شناخت تفاوت میان رفتارهای طبیعی دوران کودکی و نشانه‌های وسواس، آگاهی از عوامل موثر در شکل‌گیری این اختلال و توجه به راهکارهای درمانی، می‌تواند به خانواده‌ها کمک کند تا پیش از مزمن شدن علائم، برای دریافت کمک تخصصی اقدام کنند. در همین راستا، یک روان‌شناس کودک به تشریح مهم‌ترین نشانه‌های وسواس در کودکان، عوامل زمینه‌ساز، پیامدهای درمان‌نشدن و نقش خانواده در مدیریت و درمان این اختلال پرداخته است. در این راستا آیدا کاظمی، روان‌شناس کودک در گفت‌وگو با ایسنا، در خصوص شایع‌ترین نشانه‌های وسواس در کودکان افزود: اختلال OCD یا اختلال وسواسی ـ اجباری در کودکان معمولا با دو مولفه اصلی بروز پیدا می‌کند: افکار وسواسی و رفتارهای اجباری. افکار وسواسی، افکار یا تصاویر ذهنی تکرارشونده و ناخواسته‌ای هستند که اضطراب زیادی برای کودک ایجاد می‌کنند. رفتارهای اجباری نیز مجموعه‌ای از رفتارهایی هستند که کودک آنها را انجام می‌دهد تا بتواند اضطراب خود را کاهش بدهد یا از اتفاقی که قرار است رخ بدهد، جلوگیری کند.

وی با اشاره به ترس افراطی از آلودگی و بیماری به عنوان یکی از نشانه‌های شایع در وسواس افزود: اگر بخواهم به نشانه‌های شایع این اختلال اشاره کنم، نخستین نشانه، ترس افراطی از آلودگی و بیماری است. کودکان در این شرایط معمولا دست‌های خود را مرتب می‌شویند یا از دست زدن به دستگیره درها، اسباب‌بازی‌های دیگران یا وسایل عمومی خودداری می‌کنند؛ زیرا تصور می‌کنند ممکن است این وسایل آلوده باشند و آنها بیمار شوند.

وی افزود: دومین نشانه وسواس در کودکان، نیاز افراطی به نظم و تقارن است. برای مثال، کودک اصرار دارد که مدادهایش دقیقا در یک راستا و به‌صورت صاف چیده شوند یا اسباب‌بازی‌هایش را در جهت خاصی قرار بدهد. اگر این نظم به هم بخورد، دچار اضطراب می‌شود و تا زمانی که آنها را مرتب نکند، آرام نمی‌گیرد. کاظمی با اشاره به سومین نشانه شایع وسواس در کودکان گفت: سومین نشانه، چک کردن و اطمینان‌خواهی مکرر است. برای مثال، کودک بارها از مادرش می‌پرسد: «مطمئنی در را قفل کردی؟»، «مطمئنی من مریض نمی‌شوم؟» «مطمئنی لباسم کثیف نیست؟» یا تکالیفش را چندین بار بررسی و کنترل می‌کند. وی افکار مربوط به آسیب دیدن یا آسیب رساندن را چهارمین نشانه وسواس در کودکان عنوان کرد و ادامه داد: بعضی از کودکان افکار ناخواسته‌ای درباره آسیب دیدن خود یا عزیزان‌شان دارند یا می‌ترسند که به دیگران آسیبی برسانند. برای مثال، کودک ممکن است پیش از خواب حتما جمله‌ای را بیان کند و اگر آن جمله را نگوید، تصور کند که ممکن است اتفاق بدی برای مادرش بیفتد. کاظمی تکرار رفتارها یا اعمال ذهنی را پنجمین نشانه این اختلال دانست و بیان کرد: برای مثال، کودک مجبور است حرکتی را چندین بار انجام دهد و انجام ندادن آن به تعداد مشخص، به او احساس بدی می‌دهد و تصور می‌کند آن کار به‌درستی و به‌طور کامل انجام نشده است. وی با اشاره به ششمین نشانه، یعنی ترس از اشتباه کردن یا ناقص انجام دادن کارها، اظهار کرد: بعضی از کودکان به دلیل نیاز شدید به اطمینان و احساس کامل بودن، تکالیف خود را بارها پاک می‌کنند و دوباره می‌نویسند یا برای انجام یک فعالیت ساده، زمان زیادی صرف می‌کنند؛ زیرا چندین بار به عقب برمی‌گردند و آن را دوباره انجام می‌دهند. این روان‌شناس کودک با تأکید بر ضرورت تشخیص تخصصی اختلال وسواس خاطرنشان کرد: تشخیص OCD بر عهده متخصص است و با مشاهده یکی دو مورد از این نشانه‌ها نمی‌توان به کودک برچسب زد. این اختلال زمانی از نظر بالینی مطرح می‌شود که معمولا زمان زیادی از کودک بگیرد؛ یعنی عملکرد روزمره و تحصیلی او را مختل کند، در روابطش اختلال ایجاد کند و نشان بدهد که وسواس شدت زیادی دارد و نیازمند درمان است.



نقش عوامل ژنتیکی و محیطی در شکل‌گیری وسواس کودکان

کاظمی در ادامه درباره عوامل موثر در شکل‌گیری وسواس در کودکان توضیح داد: معمولا این اختلال حاصل تعامل چند عامل زیستی، ژنتیکی، روان‌شناختی و محیطی است. زمینه ژنتیکی نیز تأثیر زیادی دارد. معمولا کودکانی که افراد نزدیک خانواده‌شان به اختلال OCD مبتلا هستند، ریسک بالاتری برای ابتلا به این اختلال دارند. وی افزود: همچنین برخی عوامل محیطی مانند استرس‌های شدید، تغییرات مهمی که در زندگی رخ می‌دهند و تجربه‌های تنش‌زا نیز می‌توانند در افرادی که مستعد هستند، این اختلال را به وجود بیاورند. این روان‌شناس کودک با اشاره به نقش سبک فرزندپروری در مدیریت علائم وسواس بیان کرد: سختگیری یا کمال‌گرایی والدین به‌تنهایی نمی‌تواند عاملی برای ایجاد اختلال وسواس باشد، با این حال، انتظارات غیرواقع‌بینانه، انتقادهایی که از کودک می‌شود یا فشاری که به او وارد می‌کنند تا بی‌نقص باشد، باعث می‌شود این احساس در کودک شکل بگیرد که نباید اشتباه کند. در نتیجه، کودک از ترس اشتباه کردن، کارها را چندین بار تکرار می‌کند و این موضوع مدیریت علائم را برای او دشوارتر می‌کند.

نقش والدین، عاملی برای ایجاد اختلال وسواس در کودکان

کاظمی با اشاره به پیامدهای اختلال وسواسی -اجباری بر ابعاد مختلف زندگی کودکان گفت: گاهی کودک در خانه رفتارهای وسواسی خود را پنهان می‌کند، اما این علائم در مدرسه به شکل افت تحصیلی، کندی عملکرد یادشواری در تعامل با همسالان خود را نشان می‌دهند. هدف این نیست که معلم نقش تشخیص‌دهنده داشته باشد، اما با مشاهده و ثبت این نشانه‌ها می‌تواند خانواده را آگاه کند تا با همکاری خانواده و مدرسه، مراجعه به متخصص انجام شود و شناسایی زودهنگام صورت بگیرد. به این ترتیب، می‌توان از آسیب‌هایی که این اختلال ممکن است به کودک وارد کند، پیشگیری کرد. وی تاکید کرد: اگر این اختلال درمان نشود، ممکن است به یک الگوی مزمن تبدیل شود و در مراحل بعدی رشد نیز ادامه پیدا کند. در دوران نوجوانی، افزایش مسوولیت‌های تحصیلی و اجتماعی می‌تواند فشار ناشی از علائم را بیشتر کند و مشکلات دیگری مانند افسردگی، اختلالات اضطرابی، انزوای اجتماعی یا کاهش اعتمادبه‌نفس را برای نوجوان و مشکلات دیگری در بزرگسالی را به همراه داشته باشد به همین دلیل، تشخیص زودهنگام اهمیت زیادی دارد. هرچه مداخله زودتر انجام شود، فرصت کمتری برای تثبیت الگوی وسواسی و ایجاد اختلال در مسیر رشد کودک فراهم خواهد شد. این روان‌شناس با اشاره به راهکار درمان وسواس در کودکان خاطرنشان کرد: روش درمانی وسواس در کودکان، نوع درمان به نشانه‌ها و علائم بستگی دارد. اگر موارد متوسط تا شدید باشند، در کنار روان‌درمانی، دارودرمانی نیز توصیه می‌شود. داروهایی از گروه مهارکننده‌های بازجذب سروتونین وجود دارند که حتما باید توسط روان‌پزشک تجویز شوند، معمولا از روان‌درمانی با رویکردهای شناختی ـ رفتاری و مواجهه و جلوگیری از پاسخ استفاده می‌شود. نقش خانواده‌ها نیز بسیار مهم است. خانواده باید آموزش ببینند که چگونه بدون تقویت رفتارهای وسواسی، از کودک حمایت کنند، تمرین‌های درمانی را در خانه پیگیری کنند و در برابر اضطراب کودک واکنشی آگاهانه داشته باشد. کاظمی در خصوص رفتار صحیح والدین تاکید کرد: در کنار آموزش‌هایی که به خود کودک داده می‌شود و روند درمانی او، توصیه می‌کنیم خانواده‌ها نیز در این فرآیند حضور داشته باشند تا بتوانند به فرزندان خود کمک کنند. توصیه‌ای که می‌توانم برای والدین داشته باشم، این است که در کنار اهمیتی که به سلامت جسمی، رشد تحصیلی و موفقیت فرزندشان می‌دهند، برای سلامت روان او نیز به همان اندازه اهمیت قائل شوند. گاهی والدین آنقدر درگیر اصلاح رفتارهای کودک می‌شوند که فراموش می‌کنند هر رفتار ممکن است پیامی از دنیای درونی او باشد. وی در ادامه افزود: اضطرابی که کودک تجربه می‌کند، ترس‌های مکرر و رفتارهای تکراری او، همگی موضوعاتی هستند که والدین باید بدون تمسخر یا سرکوب، آنها را بشنوند و بپذیرند. کودک باید در خانواده آنقدر احساس امنیت روانی داشته باشد که بتواند به‌راحتی درباره ترس‌ها، نگرانی‌ها و افکار خود صحبت کند. این روان‌شناس تاکید کرد: در نهایت، مراجعه به روان‌شناس می‌تواند بسیار کمک‌کننده باشد. نکته‌ای که این روزها اهمیت زیادی دارد، این است که والدین باید تلاش کنند والدینی آگاه باشند. هرچه آگاهی خود را افزایش بدهند، بهتر می‌توانند به فرزندشان کمک کنند. گاهی مهم‌ترین کاری که برای سلامت روان فرزندمان می‌توانیم انجام بدهیم، این است که پیش از اصلاح رفتارهایش، دنیای درونی او را بشناسیم.

رویداد

تأمین اجتماعی راه تسویه غیرنقدی بدهی کارفرمایان را اعلام کرد



سرپرست اداره‌کل امور مالی سازمان تأمین اجتماعی با تشریح سازوکار اجرای طرح «همگام» گفت: در قالب این طرح، کارفرمایان و اشخاص حقیقی دارای بدهی معوق حق بیمه می‌توانند با استفاده از اوراق گام و برات الکترونیکی، بدهی خود به سازمان تأمین اجتماعی را تسویه کنند؛ ظرفیتی که ضمن تسهیل فرآیند پرداخت بدهی کارفرمایان، امکان تأمین مطالبات مراکز درمانی طرف قرارداد سازمان را نیز فراهم می‌کند. فیض‌الله نوری در گفت‌وگو با ایسنا، با اشاره به شرایط اقتصادی کشور و محدودیت‌های موجود در حوزه نقدینگی اظهار کرد: با توجه به شرایط حاکم بر کشور و کمبود نقدینگی، سازمان تأمین اجتماعی این امکان را فراهم کرده تا بدهکاران حق‌بیمه بتوانند به‌جای پرداخت نقدی بدهی خود، از اوراق گام برای تسویه مطالبات سازمان استفاده کنند. وی افزود: بدهکاران سازمان تأمین اجتماعی شامل کارفرمایانی هستند که کارگاه‌های مشمول قانون تأمین اجتماعی را اداره می‌کنند؛ چه کارگاه‌هایی با ۱۰۰ نیروی کار و چه کارگاه‌هایی با ۱۰ نفر یا حتی تعداد کمتری از نیروی انسانی. همچنین اشخاص حقیقی که صاحب کارگاه هستند و بدهی معوق دارند نیز می‌توانند از این ظرفیت استفاده کنند. البته این ساز و کار در شرایطی قابل استفاده است که بدهی موردنظر باید حداقل یک سال از تاریخ سررسید آن گذشته باشد تا امکان تسویه آن از طریق این سازوکار فراهم شود. سرپرست اداره‌کل امور مالی سازمان تأمین اجتماعی در تشریح فرآیند استفاده از اوراق گام گفت: کارفرما می‌تواند بدهی معوق خود را از طریق اوراق گام تسویه کند. این اوراق پس از صدور و طی فرآیندهای بانکی، در اختیار سازمان تأمین اجتماعی قرار می‌گیرد و سازمان نیز از این ظرفیت برای پرداخت مطالبات مراکز درمانی استفاده می‌کند. در واقع، اوراقی که از بدهکار دریافت می‌شود، با تضمین بانک صادرکننده در اختیار سازمان قرار می‌گیرد و سازمان می‌تواند همان اوراق را به مراکز درمانی که بابت ارائه خدمات درمانی از سازمان طلبکارند، واگذار کند. در نهایت، دارنده اوراق در تاریخ سررسید می‌تواند وجه آن را از بانک دریافت کند. وی با اشاره به مزایای این فرآیند برای کارفرمایان تصریح کرد: در شرایطی که کارفرما به سازمان بدهکار است، طبق قانون تأمین اجتماعی امکان پیگیری مطالبات و حتی توقیف حساب‌های بانکی وی وجود دارد؛ اما استفاده از این ابزار مالی می‌تواند به تسهیل فرآیند تسویه بدهی‌ها کمک کند و از بروز برخی مشکلات برای فعالیت اقتصادی کارفرمایان جلوگیری کند. نوری همچنین درباره امکان استفاده اشخاص حقیقی از این ظرفیت توضیح داد: اشخاص حقیقی نیز در صورت داشتن بدهی معوق می‌توانند از ابزار مالی برات الکترونیکی استفاده کنند. این ابزار از نظر سازوکار، مشابه اوراق گام است و با تضمین بانک صادر می‌شود؛ به این ترتیب که شخص حقیقی از طریق بانک، برات الکترونیکی دریافت کرده و سازمان تأمین اجتماعی نیز آن را برای تسویه بدهی می‌پذیرد. وجه برات در تاریخ سررسید و براساس توافقات انجام‌شده میان بانک و شخص حقیقی پرداخت خواهد شد. وی در پاسخ به پرسشی درباره شمول این طرح بر بیمه‌شدگان صاحبان حرف و مشاغل آزاد و بیمه‌شدگان خویش‌فرما گفت: معمولا بیمه‌شدگان خویش‌فرما در صورت پرداخت نکردن حق بیمه در موعد مقرر، امکان پرداخت حق بیمه ماه‌های بعد را از دست می‌دهند و در نتیجه بدهی معوق مستمری برای آنان شکل نمی‌گیرد. با این حال، اگر شخص حقیقی دارای بدهی معوق واجد شرایط باشد، می‌تواند از ظرفیت برات الکترونیکی استفاده کند. سرپرست اداره‌کل امور مالی سازمان تأمین اجتماعی در ادامه این گفت‌وگو درباره میزان استقبال از اجرای طرح همگام نیز اظهار کرد: از زمان آغاز اجرای طرح، استقبال کارفرمایان قابل توجه بوده و بسیاری از آنان برای دریافت اوراق گام به بانک‌ها مراجعه کرده‌اند تا فرآیند اعتبارسنجی و بررسی شرایط دریافت این اوراق را طی کنند. نوری با تأکید بر اینکه صدور اوراق گام مستلزم اعتبارسنجی متقاضیان از سوی بانک‌هاست، گفت: این اوراق به همه متقاضیان تعلق نمی‌گیرد و افراد باید شرایط و ضوابط بانکی لازم را داشته باشند. پس از انجام اعتبارسنجی و تأیید بانک، امکان صدور اوراق و استفاده از آن برای تسویه بدهی فراهم می‌شود. وی با اشاره به نقش این طرح در تأمین منابع و مدیریت مطالبات سازمان خاطرنشان کرد: اجرای این سازوکار از دو جهت به سازمان کمک می‌کند؛ از یک‌سو کارفرمایان می‌توانند بدهی‌های معوق خود را از طریق ابزارهای مالی تسویه کنند و از سوی دیگر، بسیاری از مراکز درمانی که به سازمان تأمین اجتماعی مراجعه می‌کنند، متقاضی دریافت اوراق گام برای تصفیه مطالبات خود هستند. بنابراین این طرح می‌تواند در تسهیل پرداخت مطالبات مراکز درمانی و مدیریت جریان نقدینگی سازمان موثر باشد. سرپرست اداره‌کل امور مالی سازمان تأمین اجتماعی درباره بانک‌های مشارکت‌کننده در اجرای این طرح گفت: در حال حاضر امکان استفاده از ظرفیت بانک رفاه کارگران و بانک تجارت فراهم شده و بانک ملت نیز به تازگی به این مجموعه اضافه شده است. تلاش می‌کنیم با توسعه همکاری‌ها، سایر بانک‌ها نیز به این فرآیند وارد شوند تا بتوانیم از ظرفیت شبکه بانکی کشور برای صدور اوراق و اجرای گسترده‌تر طرح همگام استفاده کنیم.

روی خط خبر

آنتی‌بیوتیک قوی‌تر لزوما نتیجه درمانی بهتری ندارد

رییس مرکز تحقیقات عدالت در سلامت دانشگاه علوم پزشکی تهران، در خصوص اهمیت تجویز دارو برای بیمار، نکاتی را متذکر شد. به گزارش مهر، علی اکبری ساری، با هشدار نسبت به مصرف نامناسب آنتی‌بیوتیک‌ها گفت: تجویز و مصرف بی‌رویه این داروها، علاوه بر افزایش هزینه‌های درمان، با تشدید مقاومت میکروبی، اثربخشی داروهای مورد استفاده برای درمان عفونت‌ها را به خطر می‌اندازد.

وی با اشاره به بالاتر بودن مصرف آنتی‌بیوتیک در ایران در مقایسه با بسیاری از کشورهای جهان، بر ضرورت اصلاح الگوی تجویز این داروها تأکید کرد و افزود: آنتی‌بیوتیک گران‌تر یا قوی‌تر لزوما نتیجه درمانی بهتری ندارد. ساری گفت: انتخاب دارو باید بر اساس شرایط بیمار، اثربخشی و هزینه درمان انجام شود تا علاوه بر دستیابی به نتیجه مطلوب، از تحمیل هزینه‌های غیرضروری جلوگیری شود.

وی با اشاره به مشکلاتی مانند تصمیم‌گیری‌های نادرست و بی‌توجهی به شواهد علمی، خاطرنشان کرد: مقابله با مقاومت میکروبی تنها به کاهش مصرف آنتی‌بیوتیک‌ها محدود نمی‌شود، بلکه اصلاح شیوه تجویز دارو، آموزش پزشکان و تدوین دستورالعمل‌های درمانی مبتنی بر شواهد علمی نیز باید مورد توجه قرار بگیرد. ساری همچنین کنترل عفونت در مراکز درمانی و رعایت اصول بهداشت محیط را از اقدامات ضروری برای جلوگیری از گسترش میکروب‌های مقاوم دانست و بر ضرورت توجه هم‌زمان به اقدامات پیشگیرانه و مدیریت مصرف دارو تأکید کرد. استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران در ادامه نسبت به تجویز شتاب‌زده آنتی‌بیوتیک‌های قوی و وسیع‌الطیف، بدون بررسی کافی وضعیت بیمار و شواهد موجود، هشدار داد و گفت: شروع درمان با داروهای قوی، پیش از مشخص شدن ضرورت مصرف آنها، لزوماً به بهبود سریع‌تر بیمار منجر نمی‌شود. وی در همین زمینه افزود: چنین تجویزهایی می‌توانند عوارض دارویی و هزینه‌های درمان را افزایش بدهند و سلامت بیمار را با خطرات جدی مواجه کنند. از این‌رو، تصمیم‌گیری درباره تجویز آنتی‌بیوتیک باید بر پایه ارزیابی دقیق و شواهد علمی معتبر انجام شود.

تهیه بشقاب غذایی برای کودکان کشور

مدیرکل دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت، از تدوین رهنمودهای غذایی کودکان ۳ تا ۱۸ سال کشور خبر داد. به گزارش مهر به نقل از روابط عمومی فرهنگستان علوم پزشکی ایران، در نشست گروه علمی علوم بهداشتی و تغذیه که با موضوع «رهنمودهای غذایی کودکان؛ از اقدامات انجام‌شده تا برنامه‌های آتی» برگزار شد، تدوین رهنمودهای ملی تغذیه کودکان، مورد بررسی قرار گرفت. در این نشست، احمد اسماعیل‌زاده، مدیرکل دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت، با تشریح روند تدوین رهنمودهای غذایی کودکان ۳ تا ۱۸ سال گفت: این رهنمودها با بهره‌گیری از توصیه‌های سازمان جهانی بهداشت و سازمان خواربار و کشاورزی ملل متحد، نظرات متخصصان و انجام مطالعات میدانی تدوین شده‌اند. وی افزود: الگوی نهایی تغذیه کودکان در قالب بشقاب غذایی طراحی و پس از اجرای آزمایشی در ۱۵ استان، با افزودن ۸ رهنمود تکمیلی، نهایی شده است. گزارش این اقدامات نیز به سازمان جهانی بهداشت ارائه شده تا در سایر کشورهای منطقه مورد استفاده قرار بگیرد.

اجرای طرح برخورد با خودروهای دارای سرعت بحرانی

رییس پلیس راه فراجا، از شناسایی بیش از ۱۵ هزار خودروی متخلف و اعمال قانون بیش از ۱۷ هزار خودرو طی ۵۰ روز اجرای طرح برخورد با سرعت‌های بحرانی خبر داد. به گزارش مهر، سردار سیاوش محبی، با اعلام آغاز اجرای سراسری طرح برخورد با رانندگان دارای سرعت بحرانی در جاده‌های کشور گفت: این طرح با هدف مقابله با رانندگی‌های پرخطر، کنترل سرعت‌های غیرمجاز و شناسایی رانندگانی که با سرعت‌های بسیار بالاتر از حد مجاز در محورهای مواصلاتی تردد می‌کنند، از حدود ۵۰ روز پیش در دستور کار پلیس راه قرار گرفت. وی افزود: منظور از سرعت بحرانی، رانندگی با سرعت بیش از ۳۰ کیلومتر بالاتر از سرعت مجاز تعیین‌شده برای هر محور است؛ تخلفی که به دلیل افزایش احتمال وقوع تصادفات شدید و مرگبار، نیازمند برخورد جدی و مستمر پلیس است. رییس پلیس راه راهور فراجا با اشاره به مراحل اجرای این طرح اظهار کرد: در مرحله نخست، طرح در ۵ استان کشور آغاز شد و پس از ارزیابی نتایج و گسترش دامنه اجرا، به ۱۶ استان رسید. اکنون با فراهم شدن زمینه اجرای گسترده‌تر، از روز گذشته این طرح در تمامی محورهای مواصلاتی کشور به اجرا درآمده و تمام جاده‌های کشور تحت نظارت پلیس قرار گرفته‌اند. سردار محبی در تشریح نتایج اجرای ۵۰ روزه این طرح گفت: در این مدت ۱۵۹۴۸ دستگاه خودروی متخلف دارای سرعت بحرانی شناسایی شدند. همچنین ۲۵ خودروی سرقتی با سارق و ۱۳۰ خودروی دارای پلاک مخدوش در جریان اجرای طرح شناسایی شدند. وی ادامه داد: در همین بازه زمانی، بیش از ۱۷ هزار خودرو اعمال قانون انجام شد، بیش از ۱۵ هزار خودرو به صورت ساعتی توقیف شدند و ۵۹۰ خودرو نیز به پارکینگ انتقال یافتند. رییس پلیس راه راهور فراجا با تأکید بر تداوم برخورد با رانندگان پرخطر خاطرنشان کرد: با سراسری شدن این طرح، شناسایی رانندگان دارای سرعت بحرانی و برخورد قانونی با آنان در تمامی محورهای مواصلاتی کشور با جدیت دنبال می‌شود تا از تکرار رفتارهای پرخطر و وقوع حوادث ناگوار رانندگی جلوگیری شود.

تعطیلی مدارس در روزهای آلوده باید آخرین گزینه باشد

سخنگوی وزارت آموزش و پرورش با تأکید بر ضرورت اتخاذ تصمیم‌های کارشناسی و متناسب با شرایط هر منطقه در روزهای آلودگی هوا گفت: تعطیلی مدارس آخرین راهکار مقابله با آلودگی هواست. به گزارش مهر به نقل از وزارت آموزش و پرورش، علی فرهادی در تشریح موضع آموزش‌وپرورش درباره آلودگی هوا و تعطیلی مدارس اظهار کرد: آلودگی هوا از جمله مسائل مهم و پیچیده‌ای است که مواجهه با آن نیازمند راهکارهای پایدار، برنامه‌ریزی بلندمدت و اقدامات موثر در حوزه‌های مختلف است و تعطیلی مکرر مدارس نمی‌تواند راه‌حل اساسی و ماندگار این معضل باشد. وی با بیان اینکه تعطیلی مدارس، پاسخی مقطعی و در عین حال پرهزینه به مساله آلودگی هواست، افزود: هرچند در شرایطی که سلامت دانش‌آموزان در معرض خطر قرار می‌گیرد، اتخاذ تصمیم‌های محدودکننده ضروری است، اما نباید تعطیلی مدارس به نخستین راهکار برای مواجهه با این وضعیت تبدیل شود. فرهادی با تأکید بر اهمیت حفظ سلامت دانش‌آموزان در کنار استمرار فرآیند آموزش حضوری تصریح کرد: آموزش حضوری نقش مهمی در کیفیت یادگیری، تعاملات اجتماعی و تحقق اهداف تربیتی دانش‌آموزان دارد؛ از این‌رو، تصمیم‌گیری درباره فعالیت مدارس در روزهای آلوده باید با در نظر گرفتن همه ابعاد موضوع و پرهیز از تصمیم‌های یکسان و غیرمتناسب با شرایط مناطق مختلف انجام شود. سخنگوی وزارت آموزش‌وپرورش ادامه داد: میزان و شدت آلودگی هوا، شرایط جغرافیایی و اقلیمی مناطق، وضعیت گروه‌های سنی دانش‌آموزان و نظر کارشناسان و مراجع مسوول، از جمله عواملی است که باید در تصمیم‌گیری درباره نحوه فعالیت مدارس مورد توجه قرار گیرد. وی خاطرنشان کرد: رویکرد آموزش‌وپرورش، صیانت از سلامت دانش‌آموزان و در عین حال جلوگیری از اختلال غیرضروری در روند آموزش است؛ بنابراین، در شرایطی که امکان تداوم فعالیت مدارس وجود دارد، باید با رعایت ملاحظات بهداشتی و تصمیم‌گیری متناسب با شرایط منطقه، زمینه استمرار آموزش حضوری فراهم شود. فرهادی تأکید کرد: اگر شرایط به گونه‌ای باشد که تعطیلی مدارس ضرورت پیدا کند، این تصمیم باید بر پایه نظر کارشناسان و با توجه به ملاحظات سلامت عمومی اتخاذ شود؛ چرا که تعطیلی مدرسه باید آخرین گزینه باشد، نه راهکار نخست برای مواجهه با آلودگی هوا اجرایی شود.

نوبت دوم
شناسه آگهی: ۲۳۲۴۸۹۰

فراخوان مناقصه عمومی یک مرحله‌ای

شهرداری بم در نظر دارد مناقصه عمومی خرید یک دستگاه خودروی عملیاتی آتش نشانی سنگین را از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت برگزار نماید، کلیه مراحل برگزاری مناقصه از دریافت اسناد مناقصه تا ارائه پیشنهاد مناقصه گران و بازگشایی پاکت ها از طریق درگاه سامانه تدارکات الکترونیکی دولت(ستاد) به آدرس: www.setadiran.ir انجام خواهد شد و لازم است مناقصه گران در صورت عدم عضویت قبلی، مراحل ثبت نام در سایت مذکور و دریافت گواهی امضای الکترونیکی را جهت شرکت در مناقصه محقق سازند.

برآورد قیمت مبلغ ۲۰۰،۰۰۰،۰۰۰،۰۰۰ ریال

- مدت قرارداد ۴۵ روز کاری می باشد.
- تاریخ انتشار مناقصه در سامانه تاریخ ۱۴۰۵/۰۸/۲۵ باشد.
- مهلت زمانی دریافت اسناد مناقصه از سایت: ساعت ۱۹:۰۰ مورخ ۱۴۰۵/۰۹/۰۳
- مهلت زمانی ارائه پیشنهاد: ساعت ۱۹:۰۰ مورخ ۱۴۰۵/۰۹/۱۴
- زمان بازگشایی پاکت ها: ساعت ۹:۰۰ مورخ ۱۴۰۵/۰۹/۱۵

اطلاعات تماس دستگاه مناقصه گزار جهت دریافت اطلاعات بیشتر در خصوص اسناد مناقصه و ارائه پاکت های الف: آدرس بم بلوار شهید رجایی سایت اداری - شهرداری بم دفتر حراست - تلفن: ۰۳۴-۴۴۳۴۵۲۱۴

اطلاعات تماس سامانه ستاد جهت انجام مراحل عضویت در سامانه: مرکز تماس ۴۱۹۳۴-۰۲۱ دفتر ثبت نام: ۸۸۹۶۹۷۳۷-۸۵۱۹۳۷۶۸

رسول برائی نژاد - سرپرست شهرداری بم