

خیابان

شکار چیان، سر گوزن‌های زرد «دنا» را بر در پاسگاه محیط‌بانی آویختند

■ شرق: شکارچیان غیرمجاز در منطقه حفاظت‌شده دنا دو گوزن زرد ایرانی را در منطقه آب سپاه شکار کرده و سر آنها را به عنوان تهدید بر سر در پاسگاه‌های محیط‌بانی آویخت‌اند. منطقه آب سپاه به عنوان سایت نگهداری گوزن‌های زرد ایرانی پیشتر نیز خیرساز شد و بنا به گفته محیط‌بانان منطقه دنا، گوزن‌های زرد ایرانی ساکن «تنگ پوکت» سایت آب‌سپاه، به دلیل نبود سیر حفاظت محیط‌بانی توسط سگ‌های ولگرد دریده شده و لاشه آنها در منطقه رها شده بود، حالا اما این شکارچیان هستند که منطقه را به اشغال خود آورده‌اند. شمال منطقه حفاظت‌شده دنا در نزدیکی روستای خفر که در جغرافیای شهری استان اصفهان واقع است، شکارچیان دو راس بز و پازن را شکار کرده و در اقدامی نمادین کله‌های آنها را بریده و بر بلندای محوطه پاسگاه محیط‌بانی آویزان کرده‌اند. چند روز بعد گوزن‌های زرد ایرانی سایت آب سپاه دنا نیز با گلوله اسلحه چهارپاره از پا درآمدند و لاشه‌شان برای رویت محیط‌بانان و مدیران منطقه و اداره محیط زیست استان گلیگلیوه و بویراحمد به نمایش درآمد.

تعلیق و تعطیلی بیش از ۷۰۰ دفتر خدمات مسافرتی در کشور

■ فارس: معاون گردشگری سازمان میراث فرهنگی، صنایع دستی و گردشگری گفت: سه‌هزار و ۲۳۷ دفتر خدمات مسافرتی در کشور وجود دارد که از این تعداد بیش از ۷۰۰ دفتر در حالت تعطیل و تعلیق هستند. منوچهر جهانبان اظهار داشت: ساماندهی و استانداردسازی دفاتر خدمات مسافرتی باید با جدیت پیگیری شود. وی تصریح کرد: همچنین استانداردسازی مراکز اقامتی در دستور کار است که تاکنون ۲۵۰ مرکز اقامتی در کشور استانداردسازی شده است و استانداردسازی مابقی مراکز نیز در حال انجام است. جهانبان اظهار داشت: تخصصی کردن تورهای گردشگری و توسعه آنها برای توسعه سفرهای داخلی و خارجی در حال پیگیری است.

خدمات داروسازان بالینی تعرفه ندارد

■ فارس: دبیر انجمن داروسازان بالینی ایران از اینکه خدمات داروسازان بالینی تعرفه خاصی نداشته و تحت پوشش بیمه نیستند انتقاد کرد. رامین ابریشمی خاطرنشان کرد: یکی از مشکلات داروسازان بالینی نداشتن تعرفه خدمات یک داروساز بالینی در عرصه درمان مانند ویزیت بیمار و ارایه مشاوره برای یک بیمار خاص و عدم پوشش این خدمت در بیمه‌ها و نبود جایگاه سازمانی مناسب است. از این رو انجمن در حال پیگیری این موضوع در شورای عالی بیمه سلامت است. دبیر انجمن داروسازان بالینی ایران با بیان اینکه حدود ۶۰ متخصص داروسازی بالینی در کشور فعالیت می‌کنند، گفت: اعضای انجمن داروسازان بالینی ایران شامل متخصصان داروسازی بالینی و دستیاران حدود ۱۲۰ نفر هستند.

اعلام نتایج اولیه آزمون کارشناسی ارشد از ۴ خرداد

■ ایسنا: مشاور عالی سازمان سنجش آموزش کشور از اعلام نتایج اولیه آزمون در چهارم خرداد خبر داد حسین توکلی با اشاره به اعلام نتایج اولیه آزمون کارشناسی ارشد سال ۱۳۹۱ به صورت کارنامه در چهارم خردادماه از طریق سایت سازمان سنجش، گفت: آن دسته از داوطلبانی که مجاز به انتخاب رشته می‌شوند، باید از پنجم تا نهم خرداد با دریافت دفترچه راهنمای انتخاب رشته، کد رشته محل‌های مورد علاقه خود را از کد رشته امتحانی مجاز یا کد رشته‌های امتحانی مجاز انتخاب و در فرم انتخاب رشته الکترونیکی به در ترتیب اولویت علاقه درج کنند. وی افزود: گزینش دانشجو در هر یک از رشته‌های امتحانی از میان داوطلبانی که براساس کارنامه اولیه، حد نصاب نمره علمی لازم را کسب کرده‌اند و مجاز به انتخاب رشته شده‌اند، با توجه به نمره کل اکتسابی و اولویت کد رشته محل‌های انتخابی و نتیجه بررسی صلاحیت‌های عمومی مطابق ضوابط مربوط انجام می‌گیرد. توکلی درخصوص نحوه گزینش نهایی، گفت: گزینش نهایی در کلیه رشته‌های تحصیلی براساس ۸۰درصد نمره آزمون کتبی در هر گرایش با توجه به ضرایب مربوطه و ۲۰درصد معدل تراز شده دوره کارشناسی انجام می‌شود.

اشغال بسیاری از تخت‌های بیمارستانی توسط کارگران آسیب‌دیده

■ فارس: سرپرست دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با اشاره به اینکه ۶۰میلیون نفر در دنیا در مخاطرات عوامل و خطرات شغلی قرار دارند، گفت: در کشور ما نیز بسیاری از تخت‌های بیمارستانی توسط کارگران آسیب‌دیده اشغال می‌شود. حسن ابوالقاسمی اظهار داشت: اهمیت مخاطرات شغلی و ایمنی در محیط کار بر کسی پوشیده نیست و تمام کشورها جهت ایجاد یک محیط سالم کاری برای افراد تلاش می‌کنند. وی افزود: متأسفانه براساس آمارهای جهانی بیش از ۲۷۰میلیون نفر در دنیا در مخاطرات نایمن بودن مشاغل قرار دارند و ۶۰میلیون نفر نیز در خطر عوامل وسایل کار هستند. ابوالقاسمی ادامه داد: بهداشت محیط و حرفه‌ای آفت‌در برای سیاست‌گذاران بهداشتی دنیا اهمیت دارد که در کشور ما نیز این رشته جزو ۵۷ محور عدالت در سلامت قرار گرفته است و وزارت بهداشت نیز به آن توجه ویژه‌ای دارد.

صدرا محقق: پایش آلودگی صوتی در تهران اولین بار از سال ۷۹ آغاز شد. بر اساس اندازه‌گیری‌های انجام‌گرفته در بازه زمانی سال‌های ۸۰ تا ۹۰ شدت آلودگی صوتی تهران هشت تا ۹ دسی‌بل افزایش پیدا کرده است. این خبر را حسن مهرآوران مدیر بخش واحد پایش صوت شرکت کنترل کیفیت هوای تهران به شرق می‌گوید. او در ادامه می‌افزاید: «افزایش این میزان آلودگی صوتی در ۱۰ سال بسیار زیاد، خطرناک و فاجعه‌بار است».

عوارض آلودگی صوتی هم برای سلامتی جانوران و هم بر سلامتی انسان‌ها مضر است. همین چند روز پیش بود که خبر آمد صدای گنجشک‌های امروزی به نسبت گنجشک‌های ۵۰ سال قبل بهتر شده است. این را دانشمندان دانشگاه جورج میسون آمریکا با مقایسه آوازهای ثبت‌شده گنجشک‌ها در دهه ۱۹۶۰ و سال ۲۰۰۵ و بررسی اطلاعات در مورد سطح صدا و آلودگی صوتی شهرها و خودروهای موجود دریافتند.

این تحقیقات نشان می‌دهد، در دهه ۱۹۶۰، گنجشک‌های سرسفید به سه گویش آواز می‌خواندند که سه دهه بعد به دو گویش کاهش یافته و امروزه تنها یک گویش باقی مانده که به گویش سانفرانسیسکو مشهور است. این آواز را دو آواز دیگر به‌تر بوده و محققان بر این باورند که این آسان‌ترین راه برای تطبیق با شرایط بر صدای شهری بوده است. البته آلودگی صوتی فقط به بم شدن صدای گنجشک‌ها ختم نمی‌شود. تحقیقات نشان می‌دهد این آلودگی حتی ممکن است در نهایت به ناشنوایی انسان هم منجر شود. مدت‌هاست کارشناسان درباره این نوع از آلودگی هشدار می‌دهند اما هنوز آن گونه که باید در شهرهای ایران و به ویژه تهران این موضوع جدی گرفته نشده است.

افزایش ۱۰برابری آلودگی صوتی تهران در ۱۱ سال
حسن مهر آوران مدیر بخش واحد پایش صوت شرکت کنترل کیفیت هوای تهران در رابطه با اولین سالی که پایش شدت آلودگی صوتی در تهران انجام گرفت به شرق می‌گوید: «سال ۷۹ این کار را با نصب هشت دستگاه در چند نقطه از شهر آغاز کردیم، هم‌کنون این تعداد به ۴۵ دستگاه افزایش پیدا کرده و آلودگی صدا در پایتخت به صورت دایم بررسی می‌شود. بر همین اساس در دوره زمانی میان سال‌های ۸۰ تا ۹۰ سنجش‌های آلودگی صدا در تهران نشان داده است در هر سال به صورت میانگین ۰/۸ دسی‌بل بر شدت این آلایندگی افزوده شده است. مجموع پایش این سال‌ها هم نشان می‌دهد آلودگی صوتی به نسبت سال ۸۰ در حدود هشت تا ۹ دسی‌بل زیادت شده است.» این مقام مسوول در پاسخ به اینکه این مقدار براساس استانداردهای جهانی آلودگی صوتی چگونه است پاسخ داد: «افزایش ۹ دسی‌بلی آلودگی صوتی در یک شهر بر اساس استانداردهای زیست‌محیطی و سلامتی برای شهروندان بسیار زیاد، خطرناک و فاجعه‌بار است. در این میان شدت آلایندگی صوتی در کنار اتوبان‌ها در خطرناک‌ترین وضعیت قرار دارد. هم‌کنون میزان این آلودگی در مناطق مسکونی کنار اتوبان‌های تهران ۷۵ تا ۸۰ دسی‌بل است، در حالی که بر اساس استانداردهای محیط زیست این مقدار باید در روز ۵۵ و در شب ۴۵ دسی‌بل باشد.» براساس معیارهای اندازه‌گیری شدت صوت، صدای گفت‌وگوی نرمال دو نفر با هم که فاصله‌ای در حد یک تا دو متر از ما داشته باشند ۶۰ دسی‌بل،

اتومبیل سواری روشن ۷۰ دسی‌بل، کامیون‌های سبک و سنگین و مته روشن ۸۰ تا ۹۰ دسی‌بل و صدای یک هواپیمای بویینگ ۷۴۷ در حالت تیک‌آف ۱۲۰ دسی‌بل است. وقتی گفته می‌شود آلایندگی صوتی تهران در حد ۷۰ تا ۸۰ دسی‌بل است شبیه این است که در کنار گوش شما همیشه یک کامیون روشن حضور داشته باشد.

براساس گفته‌های مهرآوران اما هم‌کنون هیچ خانه مسکونی در کنار اتوبان‌های شهر تهران نداریم که شدت آلودگی صوتی در آنها در حد و اندازه‌های استاندارد باشد. او همچنین در رابطه با راهکارهای عملی مقابله با این معضل نیز می‌گوید: «اصلی‌ترین عامل آلودگی صوتی در تهران خودروها و به ویژه موتورسیکلت‌ها هستند، همچنین در مناطق ۹ و ۲۱ هم فرودگاه و در جنوب هم راه‌آهن به این عوامل افزوده می‌شود. راهکار مقابله با این معضل هم نصب دیوارهای صوتی در کنار اتوبان‌ها، استاندارد کردن خودروها، برقی شدن موتورسیکلت‌ها و انتقال فرودگاه و صنایع به نقاطی با فاصله از مناطق مسکونی است.» مهرآوران همچنین تاکید می‌کند: «به لحاظ معیارهای استاندارد هیچ منطقه‌ای در تهران به لحاظ آلودگی صوتی در وضعیت استاندارد نیست اما در این میان بهترین وضعیت را منطقه ۲۲ و بدترین وضعیت را مناطق ۶ و ۱۰ دارند.»

آلودگی صوتی چیست؟

دکتر پروین نصیری استاد دانشکده بهداشت و انستیتو تحقیقات بهداشتی، دانشگاه علوم پزشکی تهران که در رابطه با آلودگی صوتی تحقیقاتی انجام داده و در قالب جزوه‌ای منتشر کرده است، می‌گوید: «بهترین و ساده‌ترین عاملی که تفاوت بین صدا و آلودگی صوتی را تشخیص می‌دهد، تفاوت بین احساس و ذهنیت آن است که به ما می‌گوید اولی صدای خواسته و دومی صدای ناخواسته و آزادنده است. برای مثال، گفتاری که از منزل یا آپارتمان همسایه یا در محل کار از اتاق مجاور شنیده می‌شود می‌تواند مانند سروصدا آزاردهنده، احساس شود و آلودگی صوتی باشد. از طرف دیگر صدای برخاسته از دستگاه تهویه که مغل آسایش به حساب می‌آید با غلبه بر گفتار ناخواسته و ناבجای می‌تواند صدای خواسته محسوب شود.»

براساس گفته‌های این استاد دانشگاه اولین مطالعات

«آلودگی صوتی» معضل جدید تهران متولی ندارد

فاجعه‌ای جدید بیخ گوش پایتخت



انجام‌شده در ایران در این‌باره در سال ۵۱ انجام شد. پس از شکل گرفتن گروه بهداشت حرفه‌ای در دانشکده بهداشت در سال ۱۳۵۱ برای اولین بار مساله سروصدای محیط کار از نظر علمی در یک کارخانه نساجی، مورد بررسی قرار گرفت. نتایج حاصله از این بررسی نشان داد که شدت صوت در این صنایع به حدی است که احتمالاً به قدرت شنوایی ملحه می‌زند. مطالعه دیگری که در همین زمینه در سال ۱۳۵۱ روی کارگران بافنده انجام گرفته بود، در همان نتیجه فوق است. علاوه بر این پژوهش دیگری در سال ۱۳۵۶ برای مطالعه تاثیر عواملی چون شدت صدا، سلیقه کار و استراحت ضمن کار روزانه روی افت شنوایی حاصله در کارگران هم‌زمان با اندازه‌گیری و تجزیه و تحلیل صدای محیط کار در سه محیط مختلف انجام شده که با در نظر گرفتن ضوابطی ۸۴۴ نفر از کل کارگران شاغل در این صنایع انتخاب و آزمایش سنجش شنوایی شدند. بررسی نتایج حاصل از آزمایش سنجش شنوایی و شدت صوت نشان داد که میزان افت شنوایی حاصله در کارگران رابطه مستقیم با شدت صدای موجود در محیط کار و سابقه خدمت داشته و استراحت ضمن کار روزانه تاثیر نتیجه سنجش در این زمینه دارد. در تحقیق دیگری که در سال ۱۳۶۲ در مورد افت دایم و موقت آستانه شنوایی در اثر سروصدای محیط کار نساجی روی ۱۵۷ نفر کارگر نساج صورت گرفته مشخص شده است که کارگران جوان حساسیت بیشتری به سروصدای محیط کار دارند در صورتی که در کارگران مسن تر افت کمتر است. افت دایم در کارگران مسن تر و با سابقه بیشتر مشاهده شده و به‌طور کلی نتیجه تحقیق گویای ارتباط مستقیم صدای بالاتر از حد مجاز روی آستانه شنوایی و ایجاد کری شغلی است. در کارگرانی که مدت زیادی در معرض صدا بوده‌اند از نظر شنوایی عقب‌افتادگی اجتماعی ایجاد شده است و شدت صدای ۸۵ دسی‌بل به بالا افت شنوایی قابل اندازه‌گیری به وجود آورده است. علاوه بر این تحقیقات دیگری از این دست در سال‌های ۱۳۶۰ و ۱۳۶۲ تحت عنوان اختلالات شنوایی و گفتاری ناشی از کار در کارگران مشاغل مختلف (بجار، آهنگر، پرس کار) انجام پذیرفته که اثبات کرده است، نتایج حاصله از بررسی وضعیت گفتاری صوتی این کارگران نشان می‌دهد که اکثر آنها دچار گرفتگی صدا

با درجات مختلف شده‌اند. با وجود شلوغ‌تر شدن شهرها و افزایش آلودگی صوتی در محیط‌های شهری اما پس از آن تاریخ تاکنون اطلاعات دقیقی از آزمایش‌های انجام‌گرفته در زمینه تاثیرات آلودگی صوتی بر شهروندان انجام نگرفته است. این را مسؤولان شرکت کنترل کیفیت هوای تهران هم تایید می‌کنند.

آلودگی صوتی طرح جامع خاص خود را می‌خواهد

این در حالی است که در برنامه کاهش آلودگی هوای تهران که بالاخره پس از ۱۰ سال تاخیر به تصویب هیات وزیران رسید هیچ اشاره‌ای به مساله آلودگی صوتی نشده است. اما این در شرایطی است که گفته می‌شود تهران جزو شهرهایی است که بیشترین میزان آلودگی صوتی در دنیا را دارد. در خیابان‌ها و اتوبان‌های پایتخت ۴۷/۸ درصد خودروهای سواری و موتورسیکلت‌ها صدایی بالاتر از ۸۱ دسی‌بل تولید می‌کنند. از سویی دیگر اگرچه شورای شهر تهران، شهرداری را ملزم به تهیه برنامه عملیاتی کاهش آلودگی صدا کرده

است، اما تاکنون هیچ خروجی و برنامه مشخصی در این‌باره از سوی هیچ نهادی اعلام نشده است. در همین حال رسول‌علی اشتریفی‌پور، مدیرکل حفاظت محیط زیست تهران به مهر گفته است: «جاری برنامه‌های رفع آلودگی صوتی بر عهده مدیریت شهری است و براساس قانون، سازمان حفاظت محیط زیست با تدوین، تصویب و ابلاغ استانداردهای حدود آلودگی، وظیفه نظارتی بر منابع تولید آلاینده را انجام می‌دهد. رفع آلودگی صوتی دربراره منابع ثابت بر عهده صاحبان آن واحدهاست و درخصوص منابع متحرک ابتدا بر عهده تولیدکنندگان آن منابع و سپس بر عهده مدیریت شهری است که منابع متحرک در حوزه آن شهر با منطقه تردد دارند.» اما یوسف رشیدی مدیر شرکت کنترل کیفیت هوای تهران به شرق می‌گوید: «قانون جلوگیری از آلودگی هوا مصوبه سال ۷۴ صراحتاً اعلام می‌کند که مسوولیت نظارت و کنترل آلودگی هوا و صوت بر عهده سازمان محیط زیست است. دوستان محیط زیست اگر ماموریت‌های خود را که در قانون ذکر شده است یک‌بار مطالعه کنند متوجه می‌شوند مسوولیت حوزه‌های آلودگی آب، خاک، هوا و صوت بر عهده سازمان حفاظت و محیط زیست است» او همچنین در رابطه با عدم اشاره به آلودگی صوتی در طرح جامع کاهش آلودگی هوا می‌گوید: «این دو مقوله تا حدودی از هم جدا هستند و به اعتقاد من باید برای مساله آلودگی صوتی طرح جامع جداگانه‌ای به تصویب برسد.» در حالی که متوابعان امور، این معضل جدید شهر را که سلامتی میلیون‌ها شهروند را تهدید می‌کند به همدیگر پاس می‌دهند، دکتر مصطفی داورى متخصص گوش، بینی و حلق و پیمان ایهان آلودگی صوتی شایع‌ترین علت کاهش شنوایی عصبی اکتسابی افراد بزرگسال است، به شرق گفت: «سر و صدای زیاد و آلودگی صوتی نوعی عامل استرس‌زای بیولوژیک است که نه تنها بر سیستم شنوایی بلکه بر کل بدن انسان اثر می‌گذارد به طوری که باعث تحریک سیستم اعصاب مرکزی، تاثیر بر سیستم غده هیپوفیزوآدرنال و ایجاد اختلالات هورمونی می‌شود و هنگامی که باعث کاهش شنوایی شود، شخص نمی‌تواند به راحتی با افراد اجتماع ارتباط برقرار کند و این خود باعث کاهش کیفیت زندگی و سلامت روانی او می‌شود.»

۷/۵میلیون گردشگر خارجی، «نوروز» در ایران ؟

سو در نوروز این مردم ایران هستند که در تعطیلات به سر می‌برند و امکان سفر دارند، ساکنان دیگر کشورها اما در این روزها مشغول کار و فعالیتند، هیچ تعطیلی خاص جهانی هم با تعطیلات نوروزی ایران هم‌زمان نیست که بتوان مدعی شد خارجی‌ها با استفاده از آن به ایران سفر کرده‌اند. علاوه بر این آقای جهانپان آمار دقیق این گردشگران را اعلام نکرد و فقط از رشد ۴۸درصدی آمار سخن گفت. با وجود این پرسش‌ها و ابهام‌ها اولین آمار سال ۹۱، سالی که قرار است در آن ۷/۵میلیون گردشگر به کشور وارد شود در فضایی از ابهام و پرسش اعلام شد، اگر قرار است آمار بقیه ماه‌های سال هم به همین سبک و سیاق منتشر شود، بهتر آن است که همین الان بدون آنکه منتظر پایان سال بنامیم اعلام شود این تعداد گردشگر به کشور وارد شده‌اند و این موفقیت را پیشاپیش جشن بگیریم.

۴۹ درصد تماس‌ها با اورژانس «مزاحمتی» است

ایسنا: مدیر روابطعمومی اورژانس پایتخت با بیان اینکه بیش از ۴۹درصد از کل تماس‌های دریافتی مرکز فوریت‌های پزشکی ۱۱۵ در سال گذشته را مزاحمان تلفنی به خود اختصاص داده‌اند، گفت: میانگین سنی مزاحمان تلفنی ۱۰ تا ۲۰ سال تخمین زده شده است و با تعطیلی مدارس، بیم افزایش مزاحمت‌های تلفنی وجود دارد. حسن عباسی با بیان اینکه در سال گذشته تماس‌ها نیز برای این‌ها مشاوره پزشکی بوده است. وی با بیان اینکه روزانه به طور میانگین ۱۷هزار تماس در مرکز فوریت‌های پزشکی ۱۱۵ تهران به ثبت می‌رسد، گفت: از کل تماس‌های دریافتی، ۴۹۶۶درصد تماس‌ها را مزاحمان تلفنی تشکیل می‌دهند. عباسی با بیان اینکه

شرکت‌های واردکننده به ناچار از طریق واسطه‌ها برای خرید کالاهای مورد نیاز اقدام کنند. این موضوع هم خوش به

قیمت کالاها و تجهیزات مورد استفاده در بخش پزشکی افزوده است. او در ادامه با اشاره به دیگر مشکلات رادیولوژی که مانع از ادامه ارایه خدمات مطلوب به مردم و بیماران می‌شود، می‌گوید: نکته‌ای که در کنار این مسايل وجود دارد تاخیر حدود ۱۰ ماهه بیمه تامین اجتماعی در پرداخت مطالبات مراکز پزشکی است زیرا این موضوع از چند جهت به کارکرد این مراکز لطمه زده است‌او می‌افزاید: مراکز تصویربراری پزشکی با خدماتی که ارایه داده‌اند زمانی می‌توانستند با دلار هزار تومانی کالای مورد نیاز خودشان را بخرند اما زمانی این مطالبات پرداخت می‌شود که ارزش آن نصف شده است. همچنین تاخیر در پرداخت مطالبات باعث شده مراکز پزشکی برای خریدهای خودشان مجبور شوند وام‌های ۲۵درصدی را از بانک‌ها بگیرند.

پنجره

رعایت بهداشت دهان و دندان در ایرانیان مطلوب نیست

■ ایسنا: مشاور علمی کنگره ۵۲ انجمن دندانپزشکی ایران با بیان اینکه میزان رعایت بهداشت دهان و دندان در میان ایرانیان براساس شاخص‌های بهداشت جهانی مطلوب نیست، گفت: البته آمار مطالعه‌شده‌ای در این خصوص وجود ندارد. حسن رزمی با بیان اینکه مبنا و اساس درگیری و ابتلای ریشه دندان عدم رعایت بهداشت دهان و دندان است، اظهار کرد: با مراجعات مکرر و دوره‌ای به کلینیک، مطب و درمانگاه، پوسیدگی دندان نیز قابل پیشگیری، تشخیص و مهار است. وی با تاکید بر اینکه درگیری بافت مرکزی دندان (پالپ) قابل مهار است، ادامه داد: اما شمار قابل توجهی از مردم در مراحل پیشرفته پوسیدگی و با نظاهرات دردهای شدید مراجعه می‌کنند. رزمی با بیان اینکه سیاست‌های کوتاهمدت در درمان محور در این زمینه پاسخگو نیست، گفت: هزینه بهداشت و پیشگیری به مراتب کمتر از درمان ریشه و سایر درمان‌های پیچیده دندانپزشکی است.

توقیف ۱۵۳ خودرو پلاک مخدوش با اجرای طرح ضربتی

■ ایسنا: رییس پلیس راهنمایی و رانندگی تهران بزرگ با اشاره به آغاز طرح ضربتی برخورد با خودروهای پلاک مخدوش و دستکاری پلاک برای ورود به محدوده طرح ترافیک در تهران گفت: در نخستین روز اجرای این طرح تاکنون بیش از ۱۵۳ دستگاه خودرو متخلفان توقیف و روانه پارکینگ شده است. حسن رحیمی با اشاره به اینکه اجرای این طرح در میدانی که از قبل شناسایی شده‌اند از صبح شنبه آغاز شده است، گفت: متأسفانه هنوز تعدادی از رانندگان به نحای مختلف اعم از دستکاری پلاک، پاک کردن آن، آویزان کردن وسایل مختلف روی پلاک، باز کردن در صندوق عقب، چسباندن کاغذ یا اشیاء دیگر روی آن، گل مالی، هول دادن خودرو از جلو دوربین‌های کنترل محدوده طرح ترافیک و... اقدام به ورود غیرمجاز به محدوده طرح ترافیک می‌کنند. رییس پلیس راهور تهران با اشاره به اینکه هرگونه دستکاری پلاک برای ورود به محدوده طرح ترافیک ضمن جریمه و توقیف خودرو، معرفی راننده متخلف به مرجع قضایی را به همراه دارد، از رانندگان خواست به هیچ عنوان اقدام به انجام اعمال مجرمانه در این خصوص نکنند چراکه راهنمایی و رانندگی تهران بزرگ به طور جدی با متخلفان برخورد می‌کند.

رییس سازمان دارو و غذا: فعلا بر نامه‌ای برای افزایش قیمت دارو نداریم

■ ایسنا: رییس سازمان غذا و دارو گفت: فعلا برنامه جدیدی برای افزایش قیمت دارو در سال جاری نداریم. احمد شببانی درباره چگونگی قیمت دارو در سال جاری در صورت اجرای فاز دوم قانون هدفمندی یارانه‌ها، گفت: هر سال براساس تغییر هزینه‌هایی که در بخش تولید دارو انجام می‌شود، تعدیل قیمتی در داروها صورت می‌گیرد که در این روند حتی ممکن است قیمت برخی داروها کاهش یابد. وی تاکید کرد: اسسال تا این لحظه هیچ هزینه جدیدی برای دارو وجود نداشته و فعلا برنامه‌ای برای افزایش قیمت دارو نداریم. رییس سازمان غذا و دارو از کاهش قیمت بیش از ۵۰۰ قلم از بکمل‌های غایبی و رزمیی در اواخر سال گذشته خبر داد و گفت: این کاهش قیمت به میزان قابل ملاحظه‌ای صورت گرفته به طوری که این مکمل‌ها در برخی موارد به میزان ۱۰۰لشرد و حتی سه یا چهار برابر، کاهش قیمت اعمال شده است؛ زیرا مکمل‌ها نیز در سبد دارویی مردم وجود دارند و می‌توانند در هزینه‌های مردم موثر باشند.

جراحی زیبایی بینی در ایران ۷ برابر متوسط کشورهاست

■ فارس: رییس انجمن تحقیقات راینولوژی گفت: برخلاف تصور همگان در تحقیقی که بین جامعه ایرانی و آمریکایی انجام دادیم، مشخص شد که مردان ایرانی بیش از زنان مایل به جراحی زیبایی صورت هستند. محسن نراقی در مورد دلایل افزایش جراحی پلاستیک در ایران اظهار داشت: برخی جامعه‌شناسان عنوان می‌کنند به دلایل فرهنگی و پوشش اسلامی زنان و اینکه فقط صورت‌شان نمایان است، سعی می‌کنند تا با جراحی پلاستیک صورت نقیصه‌ها را برطرف کنند، در حالی که با تحقیقی که ما روی دوهزار مورد ایرانی و آمریکایی انجام دادیم این فرضیه کاملاً رد شد. وی اضافه کرد: اگر جراحی پلاستیک فقط به این دلیل باشند، زنان دیگر کشورهای اسلامی و حاشیه خلیج‌فارس هم باید به این کار روی بیاورند، در حالی که در تحقیقی که ما داشتیم میزان مراجعه مردان، بسیار بالاتر از زنان است که برای جراحی پلاستیک اجزای صورت خود مراجعه می‌کنند. وی افزود: در کشور ما ۹۰درصد جراحی‌ها مربوط به جراحی بینی است و این جراحی هفت برابر کشورهای غربی در حال انجام است. به گفته نراقی ایرانی‌ها به زیبایی خیلی اهمیت می‌دهند و فرهنگی حاکم شده که برخی افراد وقتی به سن میانسالی می‌رسند با تلقین اطرافیان عمل زیبایی برایشان امری ساده جلوه می‌کند و به راحتی جزیی از صورت خود مانند پلک یا بینی را به زیر تیغ جراحی زیبایی می‌سپارند. این متخصص گوش و حلق و بینی گفت: ما از نظر فرهنگی باید بیشتر روی آسیب‌شناسی، افزایش اعتماد به نفس کار کنیم تا افزایش ظاهر خود را معیار قرار ندهند. از طرفی اگر مردم نسبت به عوارض جراحی زیبایی آگاهی داشته باشند این قدر به سمت این جراحی‌ها روی نمی‌آورد.