خبر

ساماندهی لباس کارکنان مرد در دست بررسی است

لباس‌های فرم جدید کارمندان زن تا پایان فروردین توزیع می‌شود

■ **ایسنا:** مدیرکل امور بانوان استانداری تهران با اشاره به فرم‌های رونمایی شده لباس بانوان گفت: فرم‌های جدید تـا پایان فروردین ۹۱ در اختیـار کارکنان قرار می‌گیرد. آذر نظری، درباره یکسان‌سـازی فرم لباس اداری بانوان استانداری گفت: این طرح در نظرسنجی اولیه با موافقت ۵/۹۵ درصد کارمندان زن در دست بررسی قرار گرفت و در جلساتی که با اسـتادان دانشگاه‌ها در زمینه طراحی لباس بانوان برگزار شـد، معیارهای فرهنگی، اعتقادی و اسلامی مدنظر قرار گرفت. وی افزود: در نظرسنجی اولیه ۱۳ گزینه درباره ایجاد فرم یکسـان در ادارات در اختیار کارمندان قرار گرفت و پس از موافقت ۵/۹۵ درصدی آنها مراحل بررسـی طرح آغاز شـد. نظری با بیان اینکه این طرح در راستای ایجاد نظم و انضباط اداری در دستگاه‌ها انجام شده است، خاطرنشان کرد: در ارایه فرم‌های یکسان انتخاب مدل و رنگ نیز به نظرسنجی گذاشته شد که در آن ۸۵درصد بانوان رنگ سرمه‌ای و ۵۸درصد نیز موافقت خود را با رنگ نوک مدادی اعلام کردند. وی یادآور شـد: برای رعایت نکات بهداشتی نیز لباس‌های طراحی شده بـه صورت فصلی بهاره و پاییزه در نظر گرفته شـده و با توجه به اینکه بخشی از کارکنان زن نیز از چادر استفاده می‌کنند در کنار این دو نوع فرم چادر نیز برای متقاضیان طراحی و تهیه شده است. مدیرکل بانوان استانداری تهران خاطرنشـان کرد: این طرح در راسـتای اجرای آیین‌نامه قانون ساماندهی مدل لباس که از سوی شورای فرهنگ عمومی اعلام و تمامی دستگاه‌های دولتی را مکلف کرده از بودجه سـنواتی خود برای تهیه لباس فرم مشـخص با الگوی ایرانی اسـلامی اقدام کنند، تدوین و اجرا شـده اسـت. وی با بیان اینکه تا پایان فروردین ۹۱ لباس‌های فرم جدیـد در اختیار کارکنان قرار می‌گیرد، اضافه کرد: از سال آینده بانوان موظفند برای یکسان‌سازی فرم‌های اداری بـا پوشـش جدید در ادارات حاضر شـوند. نظری خاطرنشان کرد: این طرح با هدف ارایه مد لباس، حمایت از طراحان متعهد، تبادل تجربیات، ایجاد هماهنگی بین طراحان، تولیدکنندگان و توزیع‌کنندگان لباس ارایه شده و با همکاری استادان برتر رشته‌های طراحی در دانشگاه‌ها اجرا شده است. مدیرکل بانوان استانداری تهران همچنین گفت: یکسان‌سازی لباس در بین کارکنان علاوه بر اینکه مطالبه خود کارمندان زن در استانداری بود می‌تواند شروع مناسـب و خوبی برای ایجاد نظـم و انضباط در فرم‌های اداری اسـتان باشـد و مقرر شده پس از به اتمام رسیدن ساماندهی لباس بانوان یکسان‌سازی فرم لباس کارمندان مرد نیز مورد بررسی قرار بگیرد.

بازنشستگان تامین اجتماعی حقوق کارگری، عیدی کارمندی می‌گیرند

■ **مهر:** یک میلیون و ۵۰۰ هزار بازنشسـته سـازمان تامین اجتماعی همانند کارگران حقوق دریافت می‌کنند، اما عیدی آنها معادل عیدی کارمندان است. این درحالی است که بازنشستگان و کارشناسان نسبت به این موضوع اعتراض دارند و معتقدند عیدی بازنشستگان باید معادل عیدی کارگران باشـد. هر ساله با نزدیک شدن به پایان سـال و ایام نوروز، بحث عیدی کارمندان و کارگران در جامعه مطرح می‌شود و در این میان بازنشستگان تامین اجتماعـی با توجه بـه اینکه از حقـوق و مزایای کمی برخوردارند، در انتظار اعلام مبلغ عیدی‌شـان هستند تا شـاید بتوانند با آن از پس هزینه‌های شب عید برآیند. بازنشسـتگان در طـول سـال به عنـوان کارگر حقوق می‌گیرند به همین دلیل انتظار می‌رود که در پایان سال نیز همانند کارگران حقوقی معادل دو برابر حقوق‌شـان را دریافت کنند اما این‌گونه نمی‌شـود و این بار برعکس کارگران، مانند کارمندان معادل پایه حقوق‌شان عیدی دریافت‌می‌کنند.

تهیه پیش‌نویس آیین‌نامه کارگروه سلامت امواج الکترومغناطیس

■ **ایسـنا:** رییس اداره سـلامت محیـط و کار وزارت بهداشـت گفت: پیش‌نویس آیین‌نامه کار گروه سلامت امواج الکترومغناطیس را تهیه کرده و برای وزیر بهداشت فرسـتاده‌ایم تا در صـورت تاییـد او، پیش‌نویس برای تصویب به دولت ارایه شـود. دکتر کاظم ندافی افزود: در تلاش هسـتیم کارگروهی به نام کارگروه سلامت امواج الکترومغناطیس در دولت تشکیل شود تا در این کارگروه به همه مسایل مرتبط با آنتن‌های BTS، دکل‌های فشار قوی برق و سایر پرتوهای غیرایمن‌ساز و یون‌ساز رسیدگی شود و اقدامات انجام شده در این زمینه‌ها پیگیری شود.

۵۰ درصد بیمارستان‌های روانی در اختیار مصرف‌کنندگان شیشه

عکس: عباس کوثری، شرق

شـرق: «۳۰ تـا ۵۰درصـد از ظرفیـت تختهـای بیمارسـتان‌های روانی به افرادی تعلق دارد که شیشه مصرف می‌کننـد.» این از جملـه گفته‌های مدیر کل حوزه ریاست سازمان پزشکی قانونی کشور در کنفرانس پیامدهـای سـوءمصرف موادمخـدر و روان‌گـردان و پیشگیری اسـت. این کنفرانس که روز چهارشنبه، در سازمان نظام پزشکی کشور برگزار شد، درمورد بررسی وضعیت سوءمصرف روان‌گردان‌ها و برخوردهای قضایی با آن بود.با توجه به اینکه مصرف مواد روان‌گردان در بین جوانان رو به افزایش است و تخت‌های بیمارستان‌های روانی توسط این افراد اشغال شده، قدیرزاده علت افزایش آن را این‌گونه بیان می‌کنـد: «اثرات این مواد می‌تواند افزایش انرژی، پرفعالیتی، شـادابی، بی‌خوابی، افزایش تمرکز و افزایش اعتمادبه‌نفس باشد که تمام این موارد، اثراتی است که افراد ۱۸ تا ۲۵ ساله به دنبال آن هستند و به همین دلیل هم به آنها روی می‌آورند. همچنین به علت اینکه در اوایل شایعاتی مبنی بر اعتیادآور نبودن این مواد وجود داشت، شیوع و مصرف آن در بین افراد بیشتر شد.» به گفته او این مواد همچنین می‌تواند میل جنسی را در بین افراد بیشـتر کند، البته بـه مفهوم دقیق‌تر، موضوع اصلی این است که این افراد مهار جنسی کمتری پیدا می‌کنند. علاوه بر این اثرات که شـاید جنبه‌هایی ترغیب‌کننده داشته باشند، این مواد اثرات دیگری هم دارند. او درباره دیگر اثرات ناشـی از مصرف موادمخدر می‌گوید: «مصرف زیاد موادمخدر باعث سوءظن و توهم، خشونت، کاهش شدید قوه حافظه و افسردگی در فرد می‌شود.» به گفته قدیرزاده، هذیان خیانت از جمله آثار مصرف زیاد در افراد اسـت به طوری که شـاید با این توهم همسـر یا فرزندان خود را به قتل برسانند. در این میان هم برخی وکلا از ابراز اختلالات رفتاری به وجود آمده از مصـرف مواد برای تبرئه موکلانی که شیشـه مصرف می‌کنند، استفاده می‌کنند، این در حالی است که فرد با علم و آگاهی از این مواد اسـتفاده کرده است. استفاده از موادمخدر و روان‌گردان فقط متعلق به افراد خاص نیست به طوری که ظفرقندی برخی رقابت‌های دانش‌آموزان را هم دلیلی برای مصرف این مواد در بین آنهـا می‌داند. او همچنین می‌گویـد: «کارگران و حتی بعضی پزشـکان هم با علم به اینکه این ماده خطرناک و مضر است از آن استفاده می‌کنند.»علاوه بر افرادی که به مصرف این مواد روی می‌آورند، افرادی نیز هستند که به تولید و توزیع شیشه می‌پردازند. به عنوان مثال این افراد می‌توانند با ۱۰میلیون سرمایه، مواد اولیه و مکان مورد نظر را تهیه کننـد ومیلیون‌ها تومان دیگر از این طریق به دسـت آورند. به گفته قدیرزاده در حال حاضر یک کیلو شیشـه، پنج میلیون تومان است و کشور ما بهترین و خالص‌ترین شیشه را تولید می‌کند. البته باید بـه این موضوع توجه کرد که خالصیـت ماده در اثرات روانی‌ای که به وجود می‌آورد، تاثیر زیادی دارد. در ادامه کنفرانس رییس سازمان پزشکی قانونی کشور نیز درباره موادمخدر و تقسیم‌بندی‌های آن گفت: موادمخدر به دو دسته سنتی و صنعتی تقسیم می‌شود. در نوع موادمخدر می‌توان تریاک را سـنتی و هرویین را صنعتی نامید و در مواد توهم‌زا حشـیش سـنتی و ال.اس.دی صنعتی است که این تقسیم‌بندی در مواد روان‌گردان کوکایین سـنتی و شیشـه صنعتی اسـت. به گفته او براساس آمارهای جهانی حشیش با ۱۹۰میلیون نفر مصرف‌کننده رتبـه اول را در اسـتفاده از ماده مخـدر دارد. بعد از آن آمفتامین‌ها با ۵۳میلیون، اکستاسی با ۲۶میلیون، تریاک با ۲۲میلیون و کوکایین با ۱۹میلیون نفر دارای رتبه‌های بعدی مصرف موادمخدر در جهان هسـتند. شجاعی در مورد افزایش مصرف مواد شبه‌آمفتامینی در قشر جوان جامعه گفت: «شیشه با موادی ارزان‌قیمت و به طور ساده در آزمایشگاه‌های غیرقانونی و زیرزمینی تهیه می‌شود و تولیـدات آزمایشـگاهی این مواد در آزمایشـگاه‌های زیرزمینی کاهش ۵۰درصدی قیمت شیشه را به همراه داشـته است.» به گفته او ترکیبات اصلی آن قرص‌های سـرماخوردگی اسـت که کاهش اشـتها، تهوع، تعرق زیاد و احسـاس تشنگی، افزایش میل جنسی و افزایش ضربان قلب و فشـار خون را در پی دارد و استفاده بیش از حد از این مواد گرفتگی عضلات، سـرگیجه، تشنج و رفتارهای خشونت‌آمیز را به همراه دارد. درباره رفتارهای خشـونت‌آمیزی که مصرف‌کنندگان مـواد از خود بروز می‌دهنـد، باید به این موضوع توجـه کرد که این رفتار در بین استفاده‌کنندگان مختلف مواد و سنین مختلف متفاوت است. به گفته شجاعی، معتادان بالای ۴۵سال رفتارهای خشونت‌آمیز بیشتری از خود نشان می‌دهند.

ایران، بیشترین مصرف‌کننده موادمخدر افیونی

با توجه به جمعیتی که معتادان در سرتاسـر دنیا به خود اختصـاص داده‌اند، بعضی کشـورها در صدر قرار دارنـد. در صدر این جدول از جمله کشـورهایی که به چشم می‌خورند به گفته محمد باقرصابری ظفرقندی، مدیر کل درمان و حمایت‌های اجتماعی ستاد مبارزه با موادمخدر به ترتیب ایران، لائوس و قرقیزستان قرار دارد. جدا از در صدر بودن بعضی کشـورها، ظفرقندی درباره سوءمصرف موادمخدر در دنیا می‌گوید: «۲۰۰میلیون نفر در جهان دچار سوءمصرف موادمخدر هستند، به عبارتی این تعداد، چهار درصد از جمعیت کل جهان را تشکیل می‌دهد.» به گفته او مصـرف موادمخدر روان‌گردان به اندازه‌ای مهم تلقی می‌شـود کـه مصرف آنها تبدیل به شاخص توسعه یافتگی در کشورها شده است. البته این آمـار فقط متعلق به کل دنیا نبوده و ایران هم در رابطه بـا جمعیت معتادان خود آماری را از سـال ۱۳۲۲ ارایه داده است به طوری که ظفرقندی معتادان مواد افیونی در سـال ۱۳۲۲ از جمعیـت ۱۴میلیونی را یک‌میلیون وهـزار و ۵۰۰ نفر در کشـور عنوان می‌کند. این آمار در حالی اسـت که براساس آمار موجود این میزان در سال ۸۰ به سه‌میلیون و ۷۶۱هزار نفر رسیده است که از این میزان، دومیلیون و ۵۴۷ نفر دچار سوءمصرف موادمخدر و یک‌میلیون و ۱۵۸هزار نفر هم در حد اعتیاد و وابستگی قرار دارند. علاوه بر آماری که از تعداد معتادان وجود دارد، درباره جنیست آنها نیز اطلاعاتی وجود دارد، برای مثال مصرف مردان چهار تا هشت برابر زنان است و میانگین سـن مصرف‌کنندگان ۴۲ سال بوده اسـت. با توجه به میزان مصرف و جنسیت مواد و آماری که از سوءمصرف مواد وجود دارد به گفته قدیرزاده، ایران خالص‌ترین تولید شیشه در دنیا را دارد و حتی این ماده مخدر را به دیگر کشورها هم صادر می‌کند.

استان	نه ماهه اول ۹۰			نه ماهه اول ۸۹			درصد رشد
	زن	مرد	جمع	زن	مرد	جمع	
تهران	۴۰	۷۹۷	۸۳۷	۵۹	۶۹۷	۷۵۶	۱۰/۷
آذربایجان غربی	۱	۷	۸	۰	۱۳	۱۳	-۳۸/۵
یزد	۰	۴۵	۴۵	۳	۳۱	۳۴	۳۲/۴
جمع کل استان‌ها	۱۵۶	۲۵۵۴	۲۷۱۰	۱۲۹	۲۵۰۴	۲۶۳۳	۲/۹

۵۴درصد از ایرانیان دارای فشار خون بالا هستند

شرق: میزان شیوع بیماری‌های بی‌صدا و خاموشی همچون فشـار خون، دیابت و چاقی در کشـور رو به افزایش اسـت. بیماری‌هایـی که کمتر رد پایی از خود باقی می‌گذارند و در اصل از جمله دلایل اصلی ابتلا به بیماری‌های سیستم مغز، سکته‌های قلبی و نارسایی‌های کلیوی هستند. پزشکان نیز در طول سال‌های اخیر این سه بیماری را به عنوان «قاتلان خاموش» سـلامت افراد معرفی کرده‌اند و پیشـگیری را به عنوان تنها راه متوقف کردن آن می‌دانند. ورود چراغ خاموش عوامل این بیماری در سبک زندگی و تغذیه ایرانیان به شکلی افزایش یافته اسـت که وزارت بهداشـت در آخرین گزارش خـود مبنی بر «گزارش وضعیـت عوامل خطر بیماری‌های غیرواگیردار» هشـدار داده است، از میان کل افراد بالای ۳۰ سال کشور ۲۵درصد افراد دارای یکی از عوامل خطر «قاتلان خاموش» همچون چاقی، فشـار خون بالا یا سابقه فامیلی مثبت برای دیابت هسـتند. همچنین با توجه به بی‌خبری بسـیاری از مبتلایان نسـبت به این بیماری‌ها پیش‌بینی می‌شـود این میزان در کشـور بیش از برآوردهـای وزارت بهداشت باشد. البته پیش از این نیز مسوولان وزارت بهداشت از عدم آگاهی نیمی از مبتلایان به بیماری‌های دیابت و فشار خون خبر داده بودند. در حال حاضر بررسی‌های بین‌المللی نشـان‌دهنده آن اسـت که در سراسـر جهان بیماری‌های غیرواگیر بیش از ۴۳درصـد از بیماری‌ها را دربر می‌گیرد و بر اساس برآوردهای سازمان بهداشت جهانی انتظار می‌رود این بیماری‌ها عامل ۶۰درصد از کل بیماری‌ها و ۷۳درصد از تمامی موارد مرگ و میر تا سال ۲۰۲۰ شوند. نکته قابل توجه دیگر در رابطه با گزارش سـازمان بهداشت جهانی قدم‌های کشورهای توسعه‌یافته دنیا برای کاهش بیماری‌هایی نظیر چاقی، فشار خون بالا و دیابت و بی‌برنامگی کشورهای درحال توسعه دنیا در این رابطه است. بررسی سلامت و بیماری‌های تمام افراد بالای ۱۵ سال کشور نشان می‌دهد که ۱۱/۱درصد مردان و ۱۱/۹درصد زنان دارای فشـار خون بالا هسـتند و میزان شیوع کلسترول بیش ۲۴۰ در مردان بالای ۱۵ سال ۹/۴درصد و در زنان ۱۲/۴درصد است. همچنین این میزان در افراد بالای ۲۵سال در کشور در میان مردان ۱۶/۹درصد و در میان زنان ۱۴/۷درصد است که در مجموع نشان می‌دهد بیش از ۵۴درصد از ایرانیان دارای فشـار خون بالا هستند. فشـار خون به نیرویی گفته می‌شـود که توسـط خون در جریـان، به دیواره رگ‌هـا وارد می‌آید و یکی از علایم اصلی حیات است. فشار یک مفهوم فیزیکی است، مقصود از فشار اشـاره به «قدرت» یک مایع متحرک است. به عبارت دیگر در واقع همه افراد فشـار خون دارند و این عامل در صورتی می‌تواند برای سلامت افراد خطرناک باشد که با افزایش سطح فشار عادی همراه باشد چرا که این افزایش فشار در صورت خارج شـدن از میزان طبیعی خـود می‌تواند یکی از دلایل اصلی حمله قلبی و سکته مغزی شود و اعضای مختلفی از جملـه قلب، عروق خونی، کلیه‌هـا و مغز را تحت تاثیر قرار دهد. فشـار خون بالا به خصوص در افراد مسن بسیار شایع است و تقریبا در حدود یک نفر از هر چهار نفر از فشار خون بالا رنج می‌برند. فشـار خون در بیماران جوان‌تر و در مردان شایع‌تر است ولی در سـنین بالاتر در زنان بیشتر از مردان دیده می‌شود و به طور کلی با افزایش سن خطر ابتلا افزایش می‌یابد.

فشار خون بالا، شایع‌ترین علت سکته مغزی در ایران

فشار خون بالا همچنین شایع‌ترین علت سکته مغزی در ایران و سومین عامل مرگ‌ومیر پس از سرطان و بیماری‌های قلبی است که با افزایش سن از ۵۰سالگی احتمال بروز آن نیز زیاد می‌شود. دکتر ابوالفضل نجاران، متخصص مغز و اعصاب در این رابطه معتقد اسـت: سـکته‌های مغزی بـه دو گروه ایسـکمیک و خونریزی مغزی دسته‌بندی می‌شوند. عامل سـکته‌های ایسکمیک انسـداد عروق خون‌رسان به نواحی مختلف مغز و عامل خونریزی‌های مغزی معمولا پارگی یک رگ کوچک است. سـکته‌های ایسکمیک شیوع بالاتری از خونریزی‌ها دارنـد. او می‌افزاید: علاوه بر خطر مرگ به‌علت سـکته مغزی، بروز عوارض ناتوان‌کننده از قبیل اختلالات تعادلی، فلـج اندام‌ها، اختلالات گفتـاری و ذهنی به‌دنبال این بیماری، آن را در رده مهم‌ترین بیماری‌ها قرار می‌دهند. در کشورهای پیشرفته آمار بیماران مبتلا به سکته مغزی و عوارض و مرگ و میر آن، به برنامه‌ریزی صحیح در راسـتای مدیریت این بیماری کمک قابل ملاحظه کرده است. در ایران متاسفانه آمار دقیقی از مبتلایان به سکته مغزی و آمار شیوع و بروز آن وجود ندارد ولی براساس مطالعات پراکنده انجام‌شده در اسـتان‌های خراسان، مازندران، آذربایجان و اصفهان بروز سـکته مغزی در محدوده ۳۳ تا ۴۳ نفر در هر صد هزار نفر ارزیابی شده است. نجاران با تاکید بر اینکه عوامل متعددی در بروز سـکته مغزی موثرند که از مهم‌تریـن آنها دیابت، بیماری‌های قلبی، فشار خون بالا و سیگار را می‌توان نام برد عنوان می‌کند: در ایران مطالعات نشـان‌دهنده نسبت دو به یک درمورد سکته‌های ایسکمیک نسبت به خونریزی مغزی است که مشابه سایر نقاط دنیاست. شایع‌ترین عامل موثر در بروز خونریزی‌های مغزی، فشار خون بالا و کنترل‌نشده بوده اسـت. براساس یک مطالعه در تهران روی ۱۲۲ بیمار مبتلا به خونریزی مغزی، ۶۷درصد بیماران سابقه فشار خون بالا داشته‌اند. آمار مرگ و میر در ماه اول پس از سکته مغزی در مطالعات ایران حدود ۳۰درصد است که قابل ملاحظه است.

توزیع فراوانی نسبی استفاده از داروی فشار خون در حال حاضر در شهر و روستا

گروه سنی	مرد	زن	کل
۱۵-۲۴	۰/۴	۰/۵	۰/۴
۲۵-۳۴	۰/۸	۱/۰	۰/۹
۳۵-۴۴	۱/۷	۴/۲	۳/۰
۴۵-۵۴	۵/۸	۱۳/۱	۹/۵
۵۵-۶۴	۱۱/۹	۲۵/۶	۱۸/۷
کل کشور	۲/۴	۴/۶	۳/۶

توزیع فراوانی نسبی سابقه اندازه‌گیری فشار خون در یک سال گذشته در افراد مورد بررسی در شهر

گروه سنی	مرد	زن	کل
۱۵-۲۴	۲۴/۲	۴۱/۰	۳۲/۶
۲۵-۳۴	۳۹/۸	۵۸/۲	۴۸/۹
۳۵-۴۴	۴۷/۵	۶۳/۰	۵۵/۲
۴۵-۵۴	۵۲/۰	۷۰/۹	۶۱/۵
۵۵-۶۴	۶۰/۵	۷۸/۱	۶۹/۲
کل کشور	۳۹/۰	۵۵/۵	۴۷/۲

پنجره

روزی ۱۲ مادر فرزند خود را سقط می‌کنند

■ **مهـر:** دکتر آسـیه جعفری، کارشناس پزشکی قانونی تعداد مجوزهای صادر شـده برای سقط جنین در تهران را ماهانه ۶۰ تا ۷۰ مورد اعلام کرد. طبق قانون مصوب مجلس شـورای اسلامی در سال ۱۳۸۴ سقط درمانی با تشخیص قطعی سـه پزشک متخصص و تایید پزشکی قانونی، قبل از دمیـدن روح (چهار ماهگی) و با رضایت زن در دو مورد مجاز شناخته شده است. در مواردی که یک پزشک وجود نقص جدی در جنین را تشخیص بدهد یا اندیکاسیون‌های جنینی و سقط محرز باشد، باید در چهار ماهگی یا پیش از آن فرد را به مراکز پزشـکی قانونی معرفی کنند تا پس از بررسی‌های لازم، مجوز سقط درمانی صادر شود.

سازمان نظام باستان‌شناسی تشکیل می‌شود

■ **شـرق:** رییـس سـازمان میراث‌فرهنگـی، صنایع‌دسـتی و گردشگری گفت: سـازمان نظام باستان‌شناسـی در آینـده‌ای نزدیـک تشـکیل خواهد شـد. حسـن موسوی در نشسـت شورای راهبردی میراث فرهنگی سازمان میراث‌فرهنگی، صنایع‌دستی و گردشگری با اعلام خبر فوق گفت: رییس‌جمهوری نیز موافق احداث این سازمان است که در صدد هستیم تا تشکیل این سازمان در قالب لایحه‌ای با قید فوریت در دولت به تصویب برسد.

آغاز بارش برف و باران از شنبه

■ **ایسـنا:** مدیرکل پیش‌بینی و هشدار سریع سازمان هواشناسی کشور با اشاره به افزایش دما در تهران تا روز جمعه گفت: موج جدید بارش برف و باران از شنبه آغاز می‌شود. مهندس عبدالرضا امیدوارشهری افزود: براساس نقشـه‌های پیش‌یابی هواشناسـی طی روزهـای آینده در اغلب مناطق کشـور جوی نسبتا آرام و پایدار حاکم خواهد بود. وی افزود: در روز شنبه با ورود سامانه جدید بارشـی به کشـور برای مناطقی از غرب، جنوب غرب و دامنه‌های مرکزی و جنوبی زاگرس ابرناکی، بارش باران و در مناطق سردسـیر بارش برف پیش‌بینی می‌شـود. مدیرکل پیش‌بینی و هشدار سریع سازمان هواشناسی کشور به وضعیت هوا در تهران اشاره کرد و گفت: بر این اساس در روز پنجشنبه آسمان تهران صاف تا کمی ابری در پاره‌ای نقاط با غبار صبحگاهی و در بعدازظهر وزش باد پیش‌بینی‌می‌شود.

شهرداری در انتخابات از هیچ گروه سیاسی حمایت مالی نمی‌کند

■ سازمان زیباسازی شهر تهران از احزاب و گروه‌های سیاسی خواست برای اکران تبلیغات کاندیداهای خود در نهمین دوره انتخابات مجلس شـورای اسـلامی از فرمانداری تهران مجوز دریافت کنند.به گزارش روابط عمومی سازمان زیباسازی شهر تهران سیدمحمدجواد شوشتری، مدیرعامل این سـازمان با بیان اینکه یکی از مهم‌ترین وظایف ما حفظ زیبایی شـهر اسـت و در عین حال تلاش می‌کنیم احزاب و گروه‌های سیاسـی برنامه‌های خود را به مردم معرفی کنند، گفت: سازمان زیباسازی، تبلیغاتی را که از سوی فرمانداری تهران مجوز اکران نداشته باشند، از فضای شهر جمع‌آوری می‌کند. شوشتری با اشاره به اینکه تبلیغات شهری انتخابات باید با هدف معرفی برنامه‌ها و کاندیداهای گروه‌های سیاسی باشد، نه تبلیغ یک فرد، گفت: سازمان زیباسازی برای سهولت معرفی و تبلیغ کاندیداهای مستقل، سازه‌های موقـت در نقـاط پرتـردد شـهر نصب کرده اسـت و نامزدهای انتخاباتی موظفند برای جلوگیری از آلودگی و اغتشاشات بصری فقط روی این سازه‌ها تبلیغ کنند. مدیرعامل سـازمان زیباسازی شـهر تهران، با اشاره به قدردانی از عملکرد شـهرداری تهران در جلسه‌ای که فرمانداری به منظور هماهنگی برای هر چه باشـکوه‌تر برگزار شدن انتخابات این دوره مجلس تشکیل داده بود، گفت: شهرداری تهران، همانگونه که تاکنون نیز نشان داده و برخلاف شایعات، از هیچ جریان و گروهی حمایت مالی‌نمی‌کند.

شهردار منطقه هفت خبرداد: گشایش ضلع شمال غربی میدان امام حسین

شهردار منطقه هفت، از گشایش ضلع شمال غربی میدان امام‌حسین در طرح ساماندهی این میدان خبر داد. به گزارش روابط عمومی شهرداری منطقه هفت، میرزایی فلاح اظهار داشـت: با ایـن اقدام پس از خریـداری املاک موجود و تملک آنها چهره مسـجد بزرگ امام‌حسین(ع) نمایان شد. وی ادامه داد: در طرح ساماندهی این میدان قرار است که شاهد میدانی در حد واندازه نام مقدس آن باشیم و براساس تدابیر شهرداری تهران این میدان در مسیر خیابان ۱۷ شهریور به میدان شهدا متصل خواهد شد. این مقام مسئول در منطقه هفت اذعان کرد: میدان خاطره انگیز شـهر تهران به میدان امام‌حسـین که قامت اهداف انقلاب و خط مسـیر امام‌حسـین اسـت به صورت پیاده راه بزرگ به میدان شهدا متصل می‌شـود.وی خاطر نشـان کرد: در این طرح ترددهای حمل‌ونقلـی از زیر میدان صورت می‌گیرد و میدان اصلی تبدیل به یک پیاده راه می‌شود.