اخبار

وقوع سالی بیش از ۴۰۰ هزار سقط جنین؛

کاهش آمارهای سقط با اجرای درست قانون جوانی جمعیت

دبیر مرکز مطالعات جمعیت، سقط جنین را یکی از متغیرهای بسیار تعیین‌کننده در تعداد تولدها عنوان کرد و با بیان اینکه براساس حداقل آمار مورد تایید وزارت بهداشت و سازمان پزشکی قانونی سالانه بیش از ۴۰۰ هزار سقط جنین انجام می‌شود، گفت: اجرای درست قانون جوانی جمعیت می‌تواند باعث کاهش محسوس آمار سقط جنین شود.

صالح قاسمی با اشاره به اینکه طی پنج سال گذشته تعداد موالید با روند کاهشی همراه بوده است، بیان کرد: تعداد یک میلیون و ۵۷۰ هزار تولد در سال ۹۴ به یک میلیون و ۱۰۰ هزار تولد در سال ۹۹ رسیده است و در بهار و تابستان سال جاری نیز روند کاهشی تولدها همچنان ادامه دارد.

وی یکی از پدیده‌هایی که آمارها و شاخص‌های جمعیتی را تحت تاثیر قرار می‌دهد را موضوع سقط جنین عنوان کرد و گفت: موضوع سقط جنین یکی از متغیرهای بسیار تعیین‌کننده بر روی تعداد تولدهاست و آماری که در رابطه با سقط جنین سالانه وجود دارد و مورد تایید قطعی وزارت بهداشت و سازمان پزشکی قانونی است، بیش از ۴۰۰ هزار سقط در سال را نشان می‌دهد که حداکثر حدود ۳ درصد از این سقط‌ها ناشی از روابط خارج از عرف یا به تعبیری غیرمشروع است.

دبیر مرکز مطالعات جمعیت ادامه داد: ۹۶ درصد از این سقط‌ها نیز در نهاد قانونی و شرعی خانواده رخ می‌دهد که حدود ۱۰ درصد از این سقط‌ها به سقط‌های غیر ارادی و مشکلات پزشکی که در مادر اتفاق می‌افتد مربوط می‌شود اما مابقی سقط‌ها، سقط‌های ارادی است که بخشی با مجوز پزشکی قانونی و بخش دیگری بدون مجوز پزشکی قانونی که تحت عنوان سقط جنایی و غیر قانونی از آنها یاد می‌کنیم، رخ می‌دهد.

قاسمی در بخش دیگری از سخنان خود در پاسخ به سوالی مبنی بر اینکه آیا در قانون جوانی جمعیت، برای افرادی که به دلیل ازدواج‌های ثبت نشده و یا صیغه‌ای، به خاطر ترس از ناتوانی در دریافت شناسنامه یا بی‌هویت ماندن فرزندشان اقدام به سقط می‌کنند، راهکاری لحاظ شده است؟ توضیح داد: این پدیده، پدیده‌ای قانونی نیست و فرهنگی است؛ اینکه برخی‌ها تعمد دارند که ازدواجشان را ثبت رسمی نکنند یا اگر ازدواجشان را ثبت رسمی می‌کنند مسئولیت آن فرزند را به عهده نمی‌گیرند یا نگران عکس‌العملی هستند که جامعه نسبت به فرزند آنها نشان خواهد داد؛ این‌ها ریشه در فرهنگ و نگرش دارد.

وی با اشاره به اینکه باید برای ازدواج‌های ثبت نشده راهکاری پیدا کرد و حتما راهکارهایی وجود دارد، گفت: اما راهکار حل این مسئله و پدیده اجتماعی، قانونی نیست و فرهنگی است و باید به عنوان پدیده فرهنگی و نگرشی به آن نگاه شود و درصدد رفع گره ذهنی و فرهنگی کسانی باشیم که اصرار دارند ازدواجشان را ثبت نکنند.

دبیر مرکز مطالعات جمعیت همچنین در بخش دیگری از توضیحات خود یادآور شد: بخشی از سقط‌ها ناشی از فرزند ناخواسته است و بخش بیشتر دیگری از سقط‌ها مربوط به نگرانی‌هایی است که فرآیند معیوب و غیرعلمی غربالگری باعث ایجاد نگرانی در والدین می‌شود؛ هم نگرانی‌هایی که در حوزه سالم یا ناسالم بودن جنین‌شان به دلیل غربالگری‌های غیرعلمی و خطاهای غربالگری وجود دارد و هم هزینه‌های بسیار زیادی که به خانواده‌ها تحمیل می‌کند، زیرا برخی از خانواده‌ها توان پرداخت این هزینه‌ها را ندارند و از ترس تولد فرزند ناسالم یا معلول اقدام به سقط می‌کنند. در واقع نگرانی‌هایی که غربالگری غیرعلمی ایجاد می‌کند درصد بسیار زیادی در افزایش آمار سقط جنین نقش دارد.

صالح قاسمی خاطرنشان کرد: حال ممکن است نکته‌ای مطرح شود که برداشتن حمایت دولتی از لوازم پیشگیری از بارداری باعث افزایش سقط می‌شود، اما باید قانون را درست خواند و درست متوجه شد. این قانون ممنوعیتی برای استفاده از این لوازم قائل نشده است، چرا که اساسا کسی نمی‌تواند در رفتار شخصی مردم مداخله کند، تنها و تنها در قانون اعلام شده که توزیع اقلام پیشگیری با حمایت و یارانه دولتی اتفاق نیفتد.

قاسمی معتقد است که اجرای درست قانون جوانی جمعیت می‌تواند باعث کاهش محسوس آمار سقط جنین شود.

رییس اورژانس کشور خبر داد؛

وقوع ۱۱۷ حادثه اتوبوسی وفوت ۶۴ نفر در ۸ ماه اول سال

رئیس اورژانس کشور گفت: تا پایان آبان ماه سال جاری ۱۱۷ مورد حادثه اتوبوس رخ داده که هزار و ۱۳۸ مصدوم و ۶۴ فوتی گزارش شده است.

جعفر میعادفر در نشست خبری خود اظهار کرد: سازمان اورژانس کشور با تقدیم ۱۹شهید و ابتلای ۱۰ هزار پرسنل به کرونا در حین مأموریت ها اقدامات قابل توجهی در ایام کرونا داشته است.

وی ادامه داد: تزریق بیش از دو میلیون دز واکسن را اورژانس در یک بازه زمانی دو ماهه انجام داد اما در حال حاضر دیگر در این زمینه فعالیتی نداریم.

رییس اورژانس کشور با بیان اینکه ۵۰ پایگاه هوایی و دو پایگاه دریایی داریم و بیش از ۵ هزار دستگاه آمبولانس در ناوگان وجود دارد که بیش از ۳ هزار دستگاه بیش از ۱۰ سال عمر دارند، در خصوص تعداد نیروی انسانی اظهار کرد: ۲۴ هزار نفر در اورژانس خدمت می کنند که ۲۱ هزار نفر نیروهای عملیاتی هستند.

میعادفر با اشاره به تعداد ماموریت هایی که در ۸ ماهه اول سال جاری انجام شده، گفت: بیش از ۳ میلیون و ۲۸۸هزار و ۸۰ مأموریت در این مدت انجام شده است که از این تعداد ۲ میلیون و ۵۳۶ هزار و ۵۳۴ مورد ماموریت شهری بوده است. از تعداد کل ماموریت ها همچنین ۷۲۳ هزار و ۲۷۱ ماموریت جاده ای بوده است و امسال نسبت به سال گذشته ۱۵ درصد تعداد ماموریت ها رشد داشته است.

وی افزود: ۸۸ درصد ماموریت های اورژانس شهری و ۲۲ درصد جاده ای بوده است و این نشان می دهد که باید به شهرها توجه بیشتری کنیم و ظرفیت ماموریت در شهرها زیاد است. همچنین ۵۴۲ هزار و ۲۹۴ ماموریت حوادث ترافیکی بوده است. در ۴۲۲ هزار و ۷۷۵ ماموریت نیز بیمار به مرکز درمانی منتقل شده است.

وی با اشاره به ماموریت های غیر ترافیکی اورژانس تصریح کرد: تعداد این ماموریت ها ۲ میلیون و ۷۲۴ هزار و ۱۵۲ مورد بوده است و یک میلیون و ۲۴۵هزار و ۱۶ بیمار نیز به بیمارستان منتقل شده است. همچنین ۱۸ هزار و ۶۷ مورد حادثه ویژه داشته ایم. حوادث غیرترافیکی نیز شامل ۱۲ هزار و ۷۹۴ مورد با ۲۶ درصد رشد و ۵۵۷۳ مورد حوادث ترافیکی بوده که ۳۲ درصد رشد داشته است.

به گفته رییس اورژانس کشور، همچنین تعداد مصدومان ۵۷۳۵ مورد بوده است. تعداد مصدومان ویژه ترافیکی ۲۸ هزار و ۳۲۵ نفر بوده است و تا پایان ماه هشتم ۱۱۷ مورد حادثه اتوبوس داشتیم که در مجموع هزار و ۱۳۸ مصدوم و ۶۴ فوتی گزارش شده است همچنین در این مدت ۱۰۳ مورد حادثه مینی بوس رخ داده است که ۸۸۱ مورد مصدوم و ۳۳ مورد فوتی داشته است.

وی درباره اورژانس هوایی و تعداد پایگاه های آن گفت: ۵۰ پایگاه اورژانس هوایی داریم. در این حوزه از ابتدای سال دو هزار و ۵۴۸ مورد ماموریت داشتیم و ۲ هزار و ۹۲۸ بیمار منتقل شده اند. از این تعداد ۳۱۶ ماموریت در ارتباط با مادران باردار بوده است.

میعادفر با بیان اینکه یکی از اقدامات اورژانس در بخش پیوند است، گفت: سال جاری ۱۳ مورد انتقال عضو پیوندی با همکاری اورژانس انجام شده که البته در دو الی سه سال اخیر ۴۵ مورد بوده است. همچنین یکهزارو ۹۰ مورد نیز بیماران غیرترافیکی با بالگرد منتقل شدند و عمده بالگردهای اورژانس از هوانیروز، هواناجا و سپاه است.

رییس اورژانس کشور در خصوص ارائه خدمات به بیماران قلبی و بیماران سکته مغزی نیز اظهار کرد: کد ۲۴۷ به بیماران قلبی خدمات اورژانس ارائه می دهد که در این رابطه ۳۸۶۲ مورد خدمات تخصصی قلب ارائه شده است. کد ۷۲۴ نیز مرتبط با بیماران سکته مغزی است که در این رابطه نیز ۶۷۹۷ مورد ماموریت انجام شده است.

میعادفر درباره حوادث ویژه نیز گفت: حوادث ویژه حوادثی هستند که بیش از سه کشته و ۵ مصدوم داشته باشد.

وی درباره آمار مسمومیت با گاز منوکسید کربن نیز افزود: متاسفانه از ابتدای سال با افزایش مسمومیت با گاز منوکسیدکربن مواجه شدیم و آمار مربوط به آن ۳۵ برابر شده است. از ابتدای مهر ماه تا کنون ۸۹ مورد منجر به مرگ شده است. در این خصوص تهران، خراسان رضوی و البرز بیشترین آمار را داشته است. رییس اورژانس کشور ادامه داد: در بحث غرق شدگی نیز طی این ۸ماه ۷۵۹ مورد ماموریت داشتیم که ۵۵۰ مورد منجر به مرگ شده بود.

میعادفر با اشاره به برنامه های آتی اورژانس کشور گفت: یکی از دغدغه های اورژانس مهارت افزایی و آموزش پرسنل است. بر همین اساس رتبه بندی پرسنل از برنامه های اورژانس است. پرسنل باید در هر دوره آموزش لازم را ببینند تا بتواند به رتبه بعدی ارتقا پیدا کند. ایجاد قطب های آموزشی از دیگر برنامه های اورژانس است؛ در این راستا نیز در ۸ تا ۱۰ قطب کشور مراکزی را تجهیز می کنیم تا تکنسین ها آموزش های لازم را ببینند.

وی با اشاره به برنامه هوشمند سازی فرم های ماموریت اورژانس، هوشمندسازی فرم های ماموریت را از برنامه های اورژانس دانست که در برخی از استان‌ها نیز فعال شده است و این میزان خطا را کاهش می دهد.

رئیس اورژانس کشور با اشاره به ارج نهادن به اختراعات تکنسین ها گفت: کمیته ای برای بررسی اختراعات تکنسین های اورژانس نیز ایجاد شده است.

میعادفر درباره حوادث پرتلفات و حوادث ترافیکی ویژه افزود: توسعه اتوبوس آمبولانس را نیز در برنامه داریم و تلاش می کنیم ۲۵ اتوبوس آمبولانس تا سال آینده به ناوگان اضافه شود.

وی به ترافیک در کلانشهرها اشاره کرد و گفت: یکی از مشکلات ما مدیریت زمان و موضوع ترافیک است. در این موضوع کلانشهرها از شهرهای محروم کشور محسوب می شوند که باید به وضعیت آن ها رسیدگی شود.

میعادفر با اشاره به برگزاری مراسم اربعین اظهار کرد: پیش بینی ما این است برای سال آینده با افزایش سفرها مواجه باشیم، بنابراین باید برنامه ریزی لازم برای افزایش زیرساخت‌ها در مناطق مرتبط را داشته باشیم.

رییس اورژانس کشور در ادامه در پاسخ به سوالات خبرنگاران درباره اینکه آیا ۲۷۰۰ نیرویی که قرار بود جذب اورژانس شوند تا کمبود نیروی اورژانس جبران شود، جذب شده اند یا خیر؟ اظهار کرد: سال گذشته سازمان اورژانس کشور مجوز استخدام ۳ هزار و ۴۰۰ نفر را از سازمان استخدامی گرفت، در واقع باید ۳ هزار نفر به نیروهای قبلی اورژانس اضافه شود اما در عمل چنین اتفاقی نیفتاد. زمانی که ما مجوز استخدام می‌گیریم در ابتدا نیروهای قراردادی و پیمانی تبدیل وضعیت می‌شوند و بعد نیروی جدید جذب می‌شود، پس در اصل عدد ۳ هزار و ۴۰۰ نفر نیروی جدیدی به اورژانس اضافه نشده و ما همچنان کمبود نیرو داریم.

میعادفر درباره مدت زمان رسیدن آمبولانس‌ها به محل حادثه نیز گفت: استاندارد جهانی این است که در شهرهای کوچک ۸ دقیقه، در جاده‌ها ۱۵ دقیقه، در شهرهای بزرگ ۱۰ دقیقه و در کلانشهرها ۱۲ دقیقه آمبولانس به محل حادثه برسد.

وی ادامه داد: در شهرهای کوچک به استاندارد جهانی رسیده ایم، در جاده هم مدت زمان رسیدن آمبولانس ۱۴ دقیقه است و در کلانشهرها ۱۲ است که برای کاهش این زمان باید اورژانس موتوری را توسعه دهیم.

رئیس اورژانس کشور در خصوص مزاحمان تلفنی اورژانس نیز اظهار کرد: نسبت به سال گذشته و حتی سالهای گذشته مزاحم تلفنی‌های اورژانس کاهش چشمگیری پیدا کرده اما به صفر هم نرسیده است.

وی با اشاره به لزوم حذف پایگاه های کانکسی و کمک های خیرین در این زمینه تصریح کرد: بر اساس برنامه ششم در این زمینه دچار عقب ماندگی هستیم که انتظار داریم در این زمینه به ما کمک شود تا بتوانیم پایگاه های کانکسی را حذف کنیم تا خدمت ما توسعه پیدا کند.

رئیس اورژانس کشور در خصوص نوسازی ناوگان آمبولانس نیز گفت: امیدواریم که بتوانیم در سال جدید هزار تا هزار و ۵۰۰ دستگاه آمبولانس جدید خریداری و به ناوگانمان اضافه کنیم.

وی اظهار کرد: در حوزه اعتبارات اورژانس هوایی نیز نیاز به کمک دولت و مجلس است چرا که اورژانس هوایی در تمام نقاط دنیا هزینه بر است. درحالی که تفکر ما به سوی فرزندآوری است باید این بخش از اورژانس توسعه یابد تا مادران باردار را در مناطق صعب العبور بتوانیم کمک کنیم.

وی با اشاره به آسیب هایی که بعضا به تکنسین های اورژانس وارد می شود نیز ادامه داد: طی چند روز گذشته چندین تهاجم به همکاران وارد شده و آسیب دیدند. در این خصوص نیز درخواست داریم که قوانین بازدارنده اعمال شود.

میعادفر با بیان اینکه استفاده از داوطلبان تخصصی در دستور کارش است و اورژانس می تواند شرایطی داشته باشد که افراد متخصص به عنوان صدقه جاریه با این سازمان همکاری داشته باشند، گفت: این خدمات مقدس است و باید بتوانیم از این نیروها استفاده کنیم.

میعادفر در پاسخ به سوالی در خصوص ایجاد پایگاه های اورژانس در مترو نیز اظهار کرد: فوریت های پزشکی از جمله خدمات شهری محسوب می شود و تقاضا داریم شهرداری تهران در این زمینه به اورژانس کمک کند. همینطور سوله های بحران و پارک ها در اختیار اورژانس است اما این میزان کفایت نمی کند. در این زمینه نشستی با شهردار داشتیم و آن ها هم قول دادند که یک برنامه چهارساله را تدوین کنیم.

رئیس اورژانس کشور با اشاره به قانون بهره وری اظهار کرد: یکی از مطالبات اورژانس اجرای قانون بهره وری بوده اما متاسفانه کمبود نیروی انسانی باعث شده است این قانون اجرا نشود.

معاون وزیر کشور:

فراهم‌سازی حضور معلولان در جامعه از اولویت‌های وزارت کشور است

معاون عمران و توسعه امور شهری و روستایی وزیر کشور فراهم ساختن زمینه حضور معلولان در اجتماع و دسترس پذیر کردن فضاهای شهری و روستایی برای معلولان، سالمندان و جانبازان را از اولویت های مجموعه وزارت کشور برشمرد.

به گزارش تماشاگران امروز و به نقل از سازمان شهرداری ها و دهیاری های کشور، مهدی جمالی نژاد همزمان با هفته گرامیداشت معلولان، در سومین رویداد ملی استارت آپی در حوزه فناوری های توانبخشی افراد داری معلولیت، سالمندان و جانبازان در دانشگاه علوم توان بخشی و سلامت اجتماعی افزود: تاکنون بیست جلسه ستاد ملی هماهنگی و پیگیری مناسب سازی کشور هر ماهه و بصورت مستمر بریاست معاون عمران و توسعه امور شهری وروستایی وزیر کشور و دبیری رییس سازمان بهزیستی و همچنین ۶۹ جلسه کمیته های تخصصی ذیل این ستاد با حضور نمایندگان دستگاه ها تشکیل شده و در کنار آن جلسات ستادهای شهرستانی هرماهه و جلسات استانی بصورت فصلی بریاست استانداران برگزار می شود.

معاون عمران و توسعه امور شهری و روستایی وزیر کشور فراهم سازی زمینه حضور معلولان در اجتماع و دسترس پذیر کردن فضاهای شهری و روستایی برای معلولان، سالمندان و جانبازان را از اولویت های وزارت کشور برشمرد و گفت: با پی گیری های صورت گرفته شهر یزد به عنوان پایلوت شهر دسترس پذیر کشور و در هر استان هم یک شهر به عنوان شهر پایلوت دسترسی پذیری انتخاب شده است.

وی با اشاره به کمک های مالی وزارت کشور از پروژه های مناسب سازی در چندین شهر زیر ۵۰ هزار نفر جمعیت، با بیان اینکه برنامه ریزی و همکاری برای فراهم آوردن فرصت های برابر و افزایش مشارکت اجتماعی و ارتقای کیفیت زندگی معلولان در اولویت برنامه های وزارت کشور قرار دارد، گفت: یکی از شاخص های ارزیابی استانداری ها و فرمانداری ها از جمله در جشنواره شهید رجایی، برگزاری مستمر جلسات استانی و شهرستانی ستادهای مناسب سازی است و ضوابط مختلف این حوزه هم بصورت مستمر اصلاح و به روز آوری و به شوراها و شهرداریها و دهیاری ها ابلاغ می شود و نظارت های میدانی هم صورت می گیرد.

رییس ستاد هماهنگی و پیگیری مناسب سازی کشور با اشاره به تشکیل جلسات ستاد ملی با حضور تعدادی از وزرا و روسای سازمان ها با هدف بررسی میزان پیشرفت فعالیتهای مناسب سازی در دستگاه های مختلف و تحقق مصوبات ستاد ملی ادامه داد: در اجرای مصوبات ستاد ملی، شهرهای پایلوت برنامه زمانبندی سه ساله ای را نسبت به مناسب سازی محیط معابر، فضاهای شهری و اماکن با کاربری عمومی اعم از دولتی و غیر دولتی، مراکز خرید و تفریحی و وسایل حمل و نقل عمومی تهیه کرده اند.

جمالی نژاد همچنین به تدوین چک لیست و ضوابط نشان(لوگو) دسترسی پذیری اماکن برای معلولان جسمی و حرکتی، پیگیری و تصویب ویراش جدید ضوابط و مقررات شهرسازی و معماری برای افراد دارای معلولیت در شورای عالی شهرسازی و معماری کشور و ابلاغ به استان ها و شهرها اشاره نمود و با بیان اینکه این امر موجب دسترس پذیر شدن ساختمان های احداثی می شود، گفت: حدود ۶۰ درصد شهرداری ها این چک لیست را بصورت مکانیزه و حدود ۳۶ درصد بصورت دستی

کنترل می کنند و در چهار درصد شهرداریها، که عمدتا شهرهای تازه تاسیس هستند، این چک لیست به نحو دقیقی اعمال نمی شود و پیگیری های لازم برای رعایت این امر صورت گرفته است.

معاون عمران و توسعه امور شهری و روستایی وزیر کشور همچنین با بیان اینکه «شهرهای دانش پایه» یکی از مفاهیم جدید در حوزه مدیریت شهری در مجامع و نهادهای بین المللی است، گفت: در این شهرها که اساس آن اداره شهر برمبنای دانش بومی است، استارت آپ ها جایگاه ویژه ای دارند و ما در مجموعه وزارت کشور و سازمان شهرداری ها و دهیاری های کشور آماده فراهم نمودن زمینه حمایت های مدیریت شهری و روستایی از استارت آپ های معلولان و تشکل های خاص معلولان با هدف افزایش حضور معلولان، سالمندان و جانبازان عزیز در فعالیت های اجتماعی و ورود آنها به فضاهای جدید کار وتلاش هستیم تا فضا و بستر لازم برای پویایی و نشاط آنها فراهم شود.

سرپرست مرکز مدیریت پیوند وزارت بهداشت خبر داد؛

برآورد ۴۰۰ میلیارد تومانی هزینه داروی بیماران «اس ام ای»

سرپرست مرکز مدیریت پیوند و امور بیماریهای وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت، برآورد ۶ ماهه تامین داروهای بیماران «اس ام ای» حدود ۴۰۰ میلیارد تومان است.

مهدی شادنوش افزود: در حال حاضر ۵۰۰ بیمار «اس ام ای» بر اساس کد ملی در کشور شناسایی کردیم و میزان مصرف داروی این بیماران براساس وزن هر بیمار (کیلوگرم) است.وی اظهار داشت: بر اساس بر آورد ما، حدود ۴۰۰ میلیارد تومان هزینه داروهای این ۵۰۰ بیمار شناسایی شده که آن را به سازمان برنامه و بودجه اعلام می کنیم.به گزارش تماشاگران امروز، بیماران «اس ام ای» و خانواده های آنها هفته گذشته در مقابل مجلس شورای اسلامی تجمع کرده و خواستار واردات هر چه سریع تر داروی «اس ام ای» و رسیدگی به مشکلات درمانی شدند، رئیس جمهور به مناسبت روز مجلس در نشست مشترک مجلس و دولت در محل پارلمان حضور یافته بود که پس از باخبر شدن از این تجمع در حاشیه این نشست بین این بیماران حضور پیدا کرد و دستور رسیدگی به مشکلات آنها را صادر کرد.«اس ام ای» یا آتروفی عضلانی نخاعی نوعی بیماری ژنتیکی است که با ضعیف شدن عضلات موجب مشکلات حرکتی می شود و نبود دارو منجر به تشدید این بیماری خواهد شد.این بیماری به صورت ژنتیکی در کودکان بوده و می‌تواند در توانایی چهاردست‌وپا راه‌رفتن، نشستن، راه‌رفتن و کنترل حرکات سر کودک اثر بگذارد و نوع شدید آن می‌تواند به عضلات درگیر در تنفس و بلع آسیب بزند.«اس ام ای» نتیجه ضعف و آتروفی عضلات بدن در اثر مسئله ژنتیکی است که در آن سلول‌های حرکتی نخاعی ساخته نمی‌شوند. وقتی سلول‌های حرکتی نخاعی ساخته نشوند، دیگر حرکتی هم در کار نیست و این کودکان دچار یک لاغری مفرط و اختلالات حرکتی جدی می‌شوند و از همان دوران کودکی و طفولیت علائم بیماریشان مشهود و مشخص است. این کودکان از نظر ذهنی و هوشی بسیار باهوش و متعادل هستند اما از نظر اندامی، عضلات لاغر و اختلال جدی در حرکت دارند و لاغری اندام شان نیز برای همیشه برای آن‌ها همیشه باقی خواهد ماند. . این بیماری بسیار نادر است و شاید یک در ۵۰۰ هزار نفر به این بیماری مبتلا شوند. در کل کشور ممکن است ۴۰ و ۵۰ نفر به این بیماری مبتلا باشند.

این بیماری چهار نوع اصلی داره که هر نوع آن با توجه به شدت و اثر متفاوتی که بر هر فرد می‌گذارد، تشخیص داده می‌شود. تقریباً نیمی از جمعیت مبتلایان این بیماری را نوع اول آن تشکیل می‌دهند که علائم‌ها تا قبل از شش ماهگی بروز پیدا می‌کند و این شدیدترین نوع «اس ام ای» است. این بیماران هیچگاه قادر به نشستن، بدون وابستگی به دیگران نبوده و انتظار میرود طول عمر کمتر از دو سال داشته باشند.در مبتلایان به نوع دوم «اس ام ای» علائم شروع بیماری از ۶ تا ۱۸ ماهگی بروز پیدا می‌کند و به طور معمول قادر به نشستن، بدون اتکا به دیگران هستند، اما برای ایستادن نیاز به کمک دارند. طول عمر قابل انتظار برای این بیماران بیشتر از دو سال است. یا پیشرفت بیماری در مبتلایان به هر دو نوع ظرف پیش رونده در عضلات بین دندهای باعث ناکارآمدی تنفسی می‌شود که ادامه این روند ممکن است نارسایی تنفسی نیز ختم شود.

خبر کوتاه

معاون کمیته امداد:

کمیته امداد هوشمند می‌شود

معاون حقوقی و امور مجلس کمیته امداد امام خمینی(ره) با بیان اینکه در حال آماده سازی زیرساخت‌های لازم برای الکترونیک کردن فعالیت‌های این نهاد هستیم،گفت: با هوشمندسازی کمیته امداد، همه فعالیت‌ها داخلی و ارائه خدمات آن در بستر الکترونیک قرار خواهد گرفت.

جعفر صباغیان افزود: از مهمترین دلایل هوشمند سازی کمیته امداد رسیدگی بیشتر به محرومان و نیازمندان جامعه هدف و افزایش سرعت به منظور رفع مشکلات و توانمندسازی آنان است.

وی با اشاره به آماده سازی زیرساخت های لازم برای قرار گرفتن در بستر الکترونیک، اظهار داشت: اجرای این طرح سبب شفافیت بیشتر عملکرد در همه عرصه ها، کاهش هزینه‌های جاری و افزایش سرعت عمل خواهد شد.

صباغیان با بیان اینکه هوشمندسازی ارائه خدمات همچنین سبب افزایش حفظ کرامت محرومان و نیازمندان در بین افراد جامعه خواهد شد، افزود: سرعت عمل، دقت در کار و اعتماد افزایی بین کمیته امداد با خیرین و مردم از دیگر دلایل اجرای طرح هوشمندسازی کمیته امداد است.

وی با بیان اینکه پلت فرم‌های اولیه هوشمندسازی طراحی شده، ادامه داد: به هر میزان فرآیندهای این نهاد چابک باشند سیستم نیز چابک می شود و ارائه خدمات به مردم افزایش خواهد یافت.

معاون حقوقی و امور مجلس کمیته امداد افزود: بخشی از این طرح به صورت پایلوت در ۶ استان از جمله خوزستان، لرستان، تهران و بوشهر حال انجام است.

صباغیان تصریح کرد: در این ارتباط پالایش داده ها در سطح کشور در حال انجام است که در اولین قدم پرونده های قدیمی پالایش و سپس در بستر الکترونیکی بارگذاری خواهد شد.

وی خاطرنشان کرد: امیدوارم تا قبل از پایان سال جاری، هوشمندسازی فعالیت ها و ارائه خدمات کمیته امداد در بستر الکترونیک به صورت رسمی و از ۲۲ بهمن یا ۱۴ اسفند ماه همزمان با سالروز تاسیس کمیته امداد به صورت رسمی افتتاح و مورد راه اندازی قرار گیرد.

کمیته امداد در ۱۴ اسفند سال ۱۳۵۷ به فرمان حضرت امام خمینی(ره) با هدف حمایت و توانمندسازی محرومان و نیازمندان کشور راه اندازی شد.

تاثیر منفی آلودگی هوا بر حیات وحش

رییس اداره حفاظت و مدیریت حیات وحش، تاریخ طبیعی و ذخائر ژنتیکی تهران ضمن اشاره به تاثیرات منفی آلودگی هوا بر حیات وحش گفت: شرایط آب و هوایی برای ادامه سرشماری زمستانه مناسب نیست و منتظر بهتر شدن شرایط هستیم.

به گزارش تماشاگران امروز، اواخر آبان ماه بود که محمد کرمی از آغاز سرشماری حیات وحش استان تهران با هدف بررسی پویایی جمعیت گونه‌ها، نسبت جنسیتی و میزان زاد و ولد همچنین وضعیت زیستگاه‌ها خبر داد اما به گفته او به علت شرایط نامساعد جوی این کار تاکنون تنها در یک منطقه انجام شده است.

محمد کرمی، رییس اداره حفاظت و مدیریت حیات وحش، تاریخ طبیعی و ذخائر ژنتیکی استان تهران اضافه کرد: چندهفته‌ای از شروع سرشماری در بخش‌هایی از قسمت‌های محافظت شده البرز مرکزی که در تهران قرار دارد شامل ارتفاعات شمشک و دربندسر و قسمت‌های شمالی شمیرانات می‌گذرد ولی با توجه به تغییر وضعیت آب و هوایی، شرایط برای ادامه سرشماری حیات وحش سایر مناطقه مناسب نیست و منتظر بهبود شرایط هستیم.

وی افزود: یکی از شرایط لازم برای سرشماری کاهش دما است تا گله‌های نر و ماده در کنار هم قرار گیرند و بتوانیم سرشماری درستی انجام دهیم.

رییس اداره حفاظت و مدیریت حیات وحش استان تهران درباره حیواناتی که درمناطق مختلف سرشماری می‌شوند، اظهارکرد: حیواناتی همچون کل و بز وحشی، قوچ و میش وحشی، آهو و جبیر سرشماری می‌شوند. در مناطق کوهستانی بیشتر قوچ و میش و کل و بز و در قسمت‌های دشتی یعنی قسمت‌های جنوبی استان تهران مانند ورامین یا منطقه سرخه حصار بیشتر آهو و قسمت‌های کویری هم جبیر سرشماری می‌شود.

وی درباره سرشماری گونه‌هایی مانند پلنگ توضیح داد: حیواناتی همچون پلنگ معمولا سرشماری نمی‌شوند و معمولا طبق مشاهدات و آثار و علایم برجا مانده از حیوان می‌توان تشخیص داد که آن گونه جانوری در آن منطقه وجود دارد یا نه و به چه تعدادی هستند؟ سرشماری این گونه‌ها با سرشماری علفخواران بزرگ‌جثه متفاوت است.رییس اداره حفاظت و مدیریت حیات وحش استان تهران درباره تاثیر آلودگی هوا بر سرشماری حیات وحش و زاد و ولد حیوانات گفت: در زمینه سرشماری ممکن است که آلودگی هوا میزان دید ما را کاهش دهد چرا که شیوه سرشماری مشاهده مستقیم است و همکاران محیط زیست در گروه‌های دو یا سه نفره، مسیرهای سرشماری را طی می‌کنند و هر گونه‌ای را که مشاهده کنند، در فرم‌های مربوطه یادداشت می‌کنند.

کرمی در پایان اظهارکرد: تاثیر آلودگی هوا بر زاد و ولد حیات وحش نیاز به بررسی‌های کارشناسی و دانشگاهی دارد. مطالعات دانشگاهی درباره تاثیر آلودگی هوا بر انسان‌ها انجام شده و نتایجی هم به دست آمده است ولی چنین مطالعاتی در زمینه حیات وحش صورت نگرفته است البته به‌طور قطع بر شرایط زیستی‌ها آن‌ها هم تاثیر منفی می‌گذارد.

مفقودی

برگ سبز، سند کمپانی و کارت شناسایی خودرو سواری کامیون کمپرسی ولوو ان ۱۰ مدل ۱۳۶۲ به شماره انتظامی ۶۲ ایران ۷۷۸ ع ۲۲ شماره موتور ۰۰۴۶۸۱ شماره شاسی ۰۴۶۳۸۶ متعلق به جلال حیدری ولشکلائی مفقود شده و از درجه اعتبارساقط می باشد.

++

مفقودی

برگ سبز خودرو سواری سیستم: سایپا تیپ SE۱۳۲ رنگ سفید روغنی مدل ۱۳۹۵ به شماره موتور M۱۳/ ۵۵۸۷۰۷۹ و به شماره شاسی NAS۴۲۱۱۰۰G ۱۱۹۳۸۰۰ و به شماره پلاک ایران ۳۱ _ ۶۶۶ د ۷۷ به نام احمد زرین جوی الوار مفقود گردیده واز درجه اعتبار ساقط میباشد.

خرم آباد

++

آگهی مفقودی

اینجانب اسماعیل توغدری فرزند بابر قلی به کد ملی ۲۰۲۱۳۸۰۴۲مالک خودرو وانت مزدا بی ۲۰۰۰ ای به شماره شهربانی۶۹- ۹۹۹ه ۱۷ شماره موتورFE۹۹۲۰۸۴ شماره شاسیNAGAPX۲PC۱۸D۰۳۸۳۹ مدل۱۳۸۶ به رنگ نقره ای- آبی- متالیک اعلام می دارم به علت فقدان سند(برگ سبز) و فاکتور فروش خودرو، تقاضای صدور المثنی سند مذکور را نموده ام. لذا چنانچه شخصی(حقیقی یا حقوقی) ادعائی در مورد خودرو مذکور دارد ظرف مدت ده روز از تاریخ نشر آگهی با در دست داشتن مدارک کافی به سازمان فروش بهمن موتور واقع در کیلومتر۱۳ جاده مخصوص کرج، مراجعه نماید. گنبد کاووس