

زنگ خطر سلامت نسل فردا

عضو هیئت‌علمی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان گفت: ایران با روند نگران‌کننده‌ای از افزایش شیوع چاقی در کودکان و نوجوانان روبروست که استفاده روزانه بیش از دو ساعت از ابزارهای دیجیتال، بی‌تحرکی و باورهای غلط تغذیه‌ای والدین، از مهم‌ترین عوامل تشدیدکننده این وضعیت به‌شمار می‌روند.
رویا کلیشادی در گفت‌وگو با ایسنا اظهار کرد: ایران با روندی نگران‌کننده از افزایش شیوع اضافه‌وزن و چاقی در میان کودکان و نوجوانان روبروست؛ روندی که در سال‌های اخیر و تحت‌تأثیر تغییرات سبک زندگی، کاهش فعالیت بدنی و گسترش الگوهای غذایی ناسالم، شتاب بیشتری گرفته‌است. او افزود: شواهد موجود حاکی از آن است که این سیر صعودی نمتنها متوقف نشده، بلکه متأثر از تغییرات سبک زندگی مدرن، به‌ویژه افزایش رفتارهای کم‌تحرک و ترویج الگوهای تغذیه‌ای نامناسب در جوامع امروزی، تشدید شده است.متخصص بیماری‌های کودکان و عضو هیئت‌علمی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان ادامه داد: تحلیل‌های جغرافیایی بیانگر آن است که شیوع چاقی در استان‌های شمالی، شمال غرب و جنوب غرب کشور بالاتر از سایر مناطق است. از منظر وضعیت اقتصادی – اجتماعی SES، در برخی مناطق با درآمد پایین نیز شیوع چاقی بالاتری گزارش شده‌است، همچنین مطالعات تکنیک جنسیتی نشان می‌دهند که پسران اندکی بیش از دختران در معرض خطر اضافه‌وزن و چاقی قرار دارند.کلیشادی گفت: مهم‌ترین عوامل محیطی و رفتاری مؤثر بر چاقی کودکان ایرانی شامل بی‌تحرکی، رژیم غذایی ناسالم و عادات خواب نامناسب است. در میان این عوامل، استفاده طولانی‌مدت از صفحه‌نمایش (بیش از ۲ ساعت در روز) بیشترین همبستگی را با افزایش نمایه توده بدنی نشان داده است.او افزود: بیش‌بال چاقی توجهی از این معضل مستقیماً با تغییرات سبک زندگی مدرن گره خورده است؛ جایی که کاهش بازی در فضای باز و جایگزینی آن با سرگرمی‌های دیجیتال، کاهش فعالیت بدنی و افزایش مصرف تفریقات ناسالم را به دنبال داشته‌است. مطالعات متعدد ادیتار کرده‌اند که افزایش زمان استفاده از صفحه‌نمایش با بالا رفتن شاخص توده بدنی، مصرف خوراکی‌های مضر و کاهش خواب مرتبط است.از تپامی که حتی پس از کنترل سایر عوامل مداخله‌گر نیز پابرجا می‌ماند، افزون بر این، نور آبی ساطع‌شده از تلویزیون، تلفن همراه و سایر ابزارهای دیجیتال با کاهش ترشح هورمون ملاتونین، موجب اختلال در خواب و دیر به خواب رفتن فرد می‌شود. این اختلال خواب، تعادل هورمون‌های سیری و گرسنگی (لپتین و گرلین) را بر هم رده و زمینه‌ساز اختلالات خوردن و چاقی می‌گردد.

عضو هیئت‌علمی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان اضافه کرد: تبلیغات غذایی، به‌ویژه در تلویزیون، نقش کلیدی در شکل‌دهی به ترجیحات غذایی کودکان ایفا می‌کنند. این تبلیغات که اغلب شامل خوراکی‌های ناسالم مانند چیپس، پفک و نوشیدنی‌های شیرین هستند، با بهره‌گیری از موسیقی داند شخصیت‌های کارتون‌ی و وعده‌های وسوسه‌انگیز، کودکان را به سمت انتخاب برنده‌های خاص سوق می‌دهند.کلیشادی گفت: تأسفیازتر آنکه هنوز در برخی تبلیغات، برای تماش تصویر یک «کودک سالم»، از کودکی چاق استفاده می‌شود؛ مسئله‌ای که تأثیر منفی عمیقی بر شکل‌گیری نماد سلامت در ذهن خانواده‌ها دارد.اگرچه مقررات آگهی‌های رادیو و تلویزیونی، بخش تبلیغات غذایی را در شبکه کودکان (پویا) محدود کرده است، اما پوشش نخلان سایر شبکه‌ها و نبود ضمانت اجرایی قوی، اثربخشی این قوانین را کاهش داده است.

۷ پایگاه جدید اورژانس استان اصفهان در دهه فجر افتتاح خواهد شد

اردستان-سرپرست اورژانس پیش بیمارستانی استان اصفهان گفت: در دهه فجر افتتاح ۷ پایگاه اورژانس با اعتبار هر پایگاه حدود ۲۵ میلیارد تومان در استان اصفهان انجام می‌شود. به گزارش مهر، علی نصیری در مراسم کلنگ‌زنی ساختمان اورژانس جاده‌ی روستای بقم اردستان اظهار کرد: حدود ۱۶۷ پایگاه اورژانس در سراسر استان اصفهان وجود دارد. وضعیت موتورل‌اس‌ها در استان تقویت شده و تعداد ۲۰ موتورل‌اس در استان وجود دارد که در خدمت‌رسانی سریع‌تر به مردم فعالیت می‌کنند. او افزود: ۳ اتوبوس آمبولانس در سطح استان مستقر بوده و به مردم خدمت‌رسانی می‌کنند همچنین یک پایگاه اورژانس هوایی در استان فعال است که در دهه فجر نیز یک پایگاه دیگر راهاندازی خواهد شد و در این دهه افتتاح ۳ پایگاه با اعتبار هر پایگاه حدود ۲۵ میلیارد تومان انجام می‌شود. سرپرست اورژانس استان اصفهان خاطر نشان کرد: تبریهایی اورژانس پیش‌بیمارستانی در خط مقدم جبهه سلامت قرار دارند و در این راستا مشکلات فراوانی برای این افراد وجود دارد اما با تمام وجود به مردم خدمت‌رسانی می‌کنند.نصیری تصریح کرد: اگر اورژانس پیش‌بیمارستانی تقویت شود بسیاری از مواردی که در درمان و بهداشت بیمه‌ها وارد تقویت می‌شود کاهش کلتگ‌زنی پروژه ساختمان اورژانس جاده‌ای روستای بقم را به فال نیک می‌گیریم و ورود خیرین در حوزه سلامت و درمان ستودنی است که باعث پیشبرد بهتر کارهای شود.

اختلال سلوک یک اختلال رفتاری جدی در کودکان و نوجوانان است که با نقض حقوق دیگران و هنجارهای اجتماعی همراه است و در صورت نبود درمان به موقع، می‌تواند پیامدهای مخربی همچون شخصیت ضد اجتماعی را به همراه داشته باشد.

به گزارش ایسنا، اختلال سلوک فراتر از یک بدرفتاری ساده کودکانه، بحرانی در تنظیم هیجانات و رفتار اجتماعی است که می‌تواند زندگی فرد و اطرافیان او را به مخاطره بیندازد. این اختلال که اغلب در دوران کودکی یا نوجوانی بروز می‌کند، با الگوهای از رفتارهای مشخص می‌شود که در آن حقوق اساسی دیگران یا هنجارهای اجتماعی عمده نقض می‌شود و کودکان مبتلا به این اختلال ممکن است رفتارهایی از جمله پرخاشگری فیزیکی، تخریب اموال، دردی یا فریب دادن دیگران را از خود نشان دهند که فراتر از لجبازی‌های معمول و گذرای دوران رشد است.

یکی از ویژگی‌های متمایزکننده اختلال سلوک، بی‌تفاوتی عاطفی و فقدان احساس گناه است و برخلاف کودکان عادی که پس از انجام کار اشتباه احساس پشیمانی می‌کنند، کودکان مبتلا به اختلال سلوک اغلب نسبت به دردی که به دیگران وارد می‌کنند بی‌تفاوت هستند و این کمبود همدلی (Empathy) مانع اصلی در شکل‌گیری روابط سالم عاطفی و اجتماعی است و باعث می‌شود که آن‌ها نتوانند پیامدهای رفتار خود را درک کنند.

عوامل بیولوژیکی و ژنتیکی نیز در بروز این اختلال نقش مهمی ایفا می‌کنند و تحقیقات نشان می‌دهد که ناهنجاری‌های در عملکرد بخش‌های جلویی مغز که مسئول تصمیم‌گیری، برنامه‌ریزی و کنترل تکانه‌ها هستند، می‌تواند منجر به رفتارهای تکانشی و پر خاشگرانه شود، همچنین انتقال ژنتیکی حساسیت به اختلالات رفتاری و تأثیر مواد مضر در دوران بارداری یا زایمان، می‌تواند خطر ابتلا به این اختلال را در کودکان افزایش دهد.

محیط خانوادگی و سبک تربیتی نقش بسزایی در شکل‌گیری یا تشدید علائم اختلال سلوک دارد، همچنین نظارت ناکافی والدین بر رفتار فرزند و اعمال نشدن قوانین روشن و منصفانه، می‌تواند به کودک این پیام را بدهد که رفتار ضد اجتماعی او پذیرفته شده است یا عواقب خاصی ندارد.

علاوه بر عوامل خانوادگی و بیولوژیکی، تأثیر گروه همسالان و محیط اجتماعی در تشدید یا تعدیل علائم اختلال سلوک انکارناپذیر است و کودکان و نوجوانان مبتلا به این اختلال اغلب توسط گروه‌های همسال منفی جذب می‌شوند که در آن رفتارهای پر خاشگرانه و ضد اجتماعی تقویت و تشویق می‌شود و این انزواي اجتماعی از گروه‌های سالم، چرخه‌ای می‌گردد، چه این دیگران انسان باشند و چه حیوانات یا اموال عمومی و این رفتارها به طور معمول بدون احساس گناه یا پشیمانی انجام می‌شوند.

روانشناس و مشاور خانواده با بیان اینکه مهم است که هر نوع رفتار ناهنجار در کودک و نوجوان بلافاصله برچسب اختلال سلوک نبخورد، اضافه می‌کند: قبل از برچسب‌گذاری، باید علت‌ها و زمینه‌های رفتاری بررسی شود تا سوگیری ذهنی ایجاد نشود و والدین با اطرافیان تصمیمات نادرست نگیرند.

❖ نقض حقوق اساسی دیگران توسط کودکان و نوجوانان در گیر اختلال سلوک
مانده سلیمی، روانشناس بالینی کودک و نوجوان با بیان اینکه اختلال سلوک یکی از جدی‌ترین مشکلات روانی در دوران کودکی و نوجوانی است که با الگوهای رفتاری تهاجمی و ضد اجتماعی مشخص می‌شود، به ایما می‌گوید: کودکان و نوجوانان مبتلا به این اختلال اغلب حقوق اساسی دیگران را نقض می‌کنند و نوجوانان مبتلا به این اختلال اغلب حقوق اساسی دیگران را نقض می‌کنند.

او با بیان اینکه مثال‌هایی از این رفتارها شامل تخریب اموال، زدنی، دروغ‌گویی، جنگیدن، بروز خشم شدید، بدبهدنی، گستاخی، قرار از مدرسه و خرابکاری است، می‌افزاید: حتی

گاهی این رفتارها شامل آزار حیوانات می‌شود و این رفتارها به مرور شکل می‌گیرد و اطرافیان به تدریج احساس می‌کنند که کنترل اوضاع دشوار می‌شود. روانشناس و مشاور خانواده با بیان اینکه کنترل شرایط به طوری دشوار می‌شود که روش‌هایی مانند تنبیه، تعریف و تشویق به طور معمول مؤثر نیستند و وضعیت ممکن است بدتر شود، تصریح می‌کند: این اختلال به طور معمول از نوجوانی خود را نشان می‌دهد و در پسران از سن ۱۰ تا ۱۲ سالگی و در دختران از ۱۴ تا ۱۶ سالگی آغاز می‌شود.

❖ تفاوت میان اختلال سلوک با شیظنت‌های کودکانه
نیلفروش‌زاده با بیان اینکه شاخصه دیگری که در این کودکان و نوجوانان دیده می‌شود، کاهش شدید یا فقدان دل‌بستگی اجتماعی است، ادامه می‌دهد: در واقع این کودکان نسبت به دیگران و حتی حیوانات است، تصریح می‌کنند این نوجوانان وارگی نسبت به ناراحتی یا خشم والدین، آسیب به خواهر و برادر را از دست دادن دوستان نشان نمی‌دهند و بیشتر بر انجام رفتار خود متمرکز هستند.

او با بیان اینکه لازم است تفاوت بین اختلال سلوک و بازی‌ها یا شیظنت‌های معمولی کودکان را در نظر بگیریم، می‌گوید: این اختلال شامل رفتارهای تکراری و مداوم است که به دیگران آسیب می‌رساند و حقوق دیگران را نادیده می‌گیرد، چه این دیگران انسان باشند و چه حیوانات یا اموال عمومی و این رفتارها به طور معمول بدون احساس گناه یا پشیمانی انجام می‌شوند.

روانشناس و مشاور خانواده با بیان اینکه مهم است که هر نوع رفتار ناهنجار در کودک و نوجوان بلافاصله برچسب اختلال سلوک نبخورد، اضافه می‌کند: قبل از برچسب‌گذاری، باید علت‌ها و زمینه‌های رفتاری بررسی شود تا سوگیری ذهنی ایجاد نشود و والدین با اطرافیان تصمیمات نادرست نگیرند.

❖ نقض حقوق اساسی دیگران توسط کودکان و نوجوانان در گیر اختلال سلوک
مانده سلیمی، روانشناس بالینی کودک و نوجوان با بیان اینکه اختلال سلوک یکی از جدی‌ترین مشکلات روانی در دوران کودکی و نوجوانی است که با الگوهای رفتاری تهاجمی و ضد اجتماعی مشخص می‌شود، به ایما می‌گوید: کودکان و نوجوانان مبتلا به این اختلال اغلب حقوق اساسی دیگران را نقض می‌کنند و نوجوانان مبتلا به این اختلال اغلب حقوق اساسی دیگران را نقض می‌کنند.

از کودکی تا بزرگسالی؛ مرز باریک شیظنت‌های کودکانه و اختلال سلوک



را نقض می‌کنند و هنجارهای اجتماعی یا سن مناسب را نادیده می‌گیرند. او با بیان اینکه این رفتارها می‌تواند شامل درگیری‌های فیزیکی، زورگیری، زدنی یا تخریب اموال عمومی باشد، می‌افزاید: برخلاف نافرمانی‌های معمول دوران کودکی، شدت و تداوم این رفتارها در اختلال سلوک به حدی است که زندگی فرد، خانواده و اطرافیان را به شدت مختل می‌کند.

روانشناس بالینی کودک و نوجوان با بیان اینکه یکی از ویژگی‌های بارز اختلال سلوک، پرخاشگری و بی‌رحمی نسبت به دیگران و حتی حیوانات است، تصریح می‌کنند این کودکان ممکن است برای رسیدن به اهداف خود، دیگران را تهدید کنند، به آن‌ها آسیب بزنند یا از ابزارهای خطرناک استفاده کنند و آن‌ها اغلب هیچ احساس گناه یا پشیمانی نسبت به کارهای خود ندارند و برای درد و رنجی که به دیگران وارد می‌کنند، بی‌تفاوت هستند.

❖ فقدان همدلی در اختلال سلوک
سلیمی با بیان اینکه این فقدان همدلی باعث می‌شود که آن‌ها نتوانند روابط عاطفی سالمی با همسالان، والدین و معلمان برقرار کنند و به تدریج منزوی شوند، ادامه می‌دهد: عوامل مؤثر در بروز اختلال سلوک ترکیبی پیچیده از ژنتیک، محیط خانوادگی و شرایط اجتماعی است.

سلیمی با بیان اینکه این فقدان همدلی باعث می‌شود که آن‌ها نتوانند روابط عاطفی سالمی با همسالان، والدین و معلمان برقرار کنند و به تدریج منزوی شوند، ادامه می‌دهد: عوامل مؤثر در بروز اختلال سلوک ترکیبی پیچیده از ژنتیک، محیط خانوادگی و شرایط اجتماعی است.

او با اشاره به اینکه از نظر بیولوژیکی، ناهنجاری‌های عملکرد بخش‌های خاصی از مغز که مسئول کنترل تکانه‌ها و احساسات هستند، نیز در بروز این رفتارهای تکانشی نقش دارد، می‌گوید: پیامدهای اختلال سلوک در صورت نبود درمان، می‌تواند مادام‌العمر باشد.

روانشناس بالینی کودک و نوجوان با اشاره به اینکه کودکان مبتلا به این اختلال در معرض خطر آسیب‌ها قرار می‌گیرند، اضافه می‌کند: آن‌ها اغلب در تحصیل شکست می‌خورند، شغل پایدار پیدا نمی‌کنند و روابط عاطفی ناپایداری دارند و تشخیص و درمان اختلال سلوک نیازمند مداخله زودهنگام و چند رشته‌ای است.

او با اشاره به اینکه این اختلال سلوک به طور معمول ترکیبی از درمان‌های روان‌شناختی، خانوادگی و در مواردی دارودرمانی است و درمان شناختی-رفتاری CBT به کودکان کمک می‌کند تا مهارت‌های حل مسئله، کنترل خشم و تفکر درباره پیامدهای رفتار خود را بیاموزند. درمان خانواده نیز به بهبود ارتباطات، آموزش مهارت‌های فرزند‌پروری و کاهش تعارضات خانوادگی کمک می‌کند که می‌تواند محیطی پایدارتر برای بهبود کودک فراهم کند.پیشگیری از اختلال سلوک نیازمند توجه به سلامت روان کودکان از سنین پایین است و ایجاد محیط خانوادگی امن، عاشقانه و با قوانین روشن، آموزش مهارت‌های اجتماعی و عاطفی در مدارس و مداخله در صورت مشاهده اولین نشانه‌های رفتاری پر خاشگرانه، می‌تواند از تشدید این اختلال جلوگیری کند و توجه به نیازهای عاطفی کودکان و تقویت عزت‌نفس آن‌ها می‌تواند پالزری قدرتمند در برابر گرایش به رفتارهای ضد اجتماعی باشد.

نان کامل؛ سرمایه‌گذاری پر سود در سفره یا کالای لوکس سلامت؟

اما تحلیل‌های اقتصادی –سلامت نشان می‌دهد که نان کامل نه یک انتخاب لوکس، بلکه «تقصادی‌ترین» تصمیم برای معیشت است. کاهش ۳۰ درصدی خطر ابتلا به دیابت و بیماری‌های قلبی به معنای صرفه‌جویی در هزینه‌هایی است که گاهی تا چندین برابر درآمد ماهانه یک کارگر را صرف دارو و درمان می‌کند.

سوال اصلی اینجاست: آیا جامعه‌ای که ۵۵ درصد بزرگسالان آن نان اضافه وزن دست و پنجه نرم می‌کنند، می‌تواند هزینه «رزان بودن نان سفید» را با «سلامت» خود پرداخت کند؟

❖ اصفهان؛ صدرنشین چاقی و دیابت
معاون فقی مرکز بهداشت اصفهان در این پیوند با ارائه آماری می‌کنند: شکاف قیمتی ۴۰ برابری میان در دو دلی و آزاد، نمتنها بستر فساد را گسترده کرده، بلکه سلامت ۵۶ درصد بزرگسالان اصفهان را تهدید می‌کند.

بسیاری از خانواده‌ها در نگاه اول، قیمت ۱۰۰ هزار ریالی نان کامل را در مقایسه با نان پارانهای ۱۵ هزار ریالی، غیرمنطقی می‌بینند،

از کودکی تا بزرگسالی؛ مرز باریک شیظنت‌های کودکانه و اختلال سلوک



تلقی می‌کنند و بلافاصله با خشونت واکنش نشان می‌دهند و این نقض در مهارت‌های اجتماعی و حل مسئله باعث می‌شود که آن‌ها به جای روش‌های کلامی و منطقی برای حل تعارض، از زور و اجبار استفاده کنند که این امر نه تنها مشکل را حل نمی‌کند، بلکه منجر به طرد شدن بیشتر آن‌ها از سوی جامعه می‌شود.

پیامدهای اختلال سلوک در بلندمدت می‌تواند بسیار جدی و مخرب باشد و اگر این اختلال به موقع شناسایی و درمان نشود، می‌تواند به اختلال شخصیت ضد اجتماعی در بزرگسالی تبدیل شود. این افراد در معرض خطر بالای آسیب‌هایی از جمله روابط ناپایدار یا حتی اعتیاد هستند و مداخله زودهنگام برای جلوگیری از این مسیر تخریبی حیاتی است.

تشخیص اختلال سلوک نیازمند ارزیابی دقیق توسط متخصصان سلامت روان است و روان‌شناسان یا روان‌پزشکان با استفاده از مصاحبه بالینی، مشاهده رفتار و دریافت اطلاعات از والدین و معلمان، وجود الگوهای رفتاری مشخص را بررسی می‌کنند؛ این ارزیابی شامل حذل سایر اختلالات مانند بیش‌فعالی یا اختلالات خلقی است که ممکن است علائم مشابهی داشته باشند، اما رویکرد درمانی متفاوتی نیاز دارند.

درمان اختلال سلوک به طور معمول ترکیبی از درمان‌های روان‌شناختی، خانوادگی و در مواردی دارودرمانی است و درمان شناختی-رفتاری CBT به کودکان کمک می‌کند تا مهارت‌های حل مسئله، کنترل خشم و تفکر درباره پیامدهای رفتار خود را بیاموزند. درمان خانواده نیز به بهبود ارتباطات، آموزش مهارت‌های فرزند‌پروری و کاهش تعارضات خانوادگی کمک می‌کند که می‌تواند محیطی پایدارتر برای بهبود کودک فراهم کند.پیشگیری از اختلال سلوک نیازمند توجه به سلامت روان کودکان از سنین پایین است و ایجاد محیط خانوادگی امن، عاشقانه و با قوانین روشن، آموزش مهارت‌های اجتماعی و عاطفی در مدارس و مداخله در صورت مشاهده اولین نشانه‌های رفتاری پر خاشگرانه، می‌تواند از تشدید این اختلال جلوگیری کند و توجه به نیازهای عاطفی کودکان و تقویت عزت‌نفس آن‌ها می‌تواند پالزری قدرتمند در برابر گرایش به رفتارهای ضد اجتماعی باشد.

گرانی و احتمال افزایش تقلب در مواد غذایی، محصولات آرایشی –بهداشتی و دارویی

معاون غنا و داروی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان گفت: گرانی باعث کاهش کیفیت نشده،اما باید گفت، گرانی‌ها احتمال تقلب در مواد غذایی، فرآورده‌های آرایشی –بهداشتی و دارویی را افزایش خواهد داد.

محمود اعتباری در گفت‌وگو با ایسنا درباره وضعیت فرآورده‌های آرایشی و بهداشتی اظهار کرد: فرآورده‌های آرایشی –بهداشتی علاوه‌بر تولید در داخل کشور، وارد نیز می‌شود، اما متأسفانه این حوزه یکی از بخش‌هایی است که تقلب و قاچاق در آن بسیار بالاست. یکی از دلایل اصلی این موضوع، تنوع کم تولیدات داخلی و نبود کیفیت و جذابیت کافی برای مصرف‌کننده است؛ به همین دلیل مردم به سمت محصولات وارداتی می‌روند که عمده آن‌ها نیز قاچاق هستند.

او افزود: ایران جزء کشورهای پر مصرف فرآورده‌های آرایشی-بهداشتی محسوب می‌شود. شهرهای بزرگ مراکز اصلی عرضه این محصولات هستند و اگر بخواهیم برخورد کاملاً قانونی با آن‌ها انجام دهیم، شاید لازم باشد تمام بازار فرآورده‌های آرایشی –بهداشتی جمع‌آوری شود.

معاون غنا و داروی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان ادامه داد: بازار فرآورده‌های آرایشی –بهداشتی به نوعی درگیر مافیای است و قیمت و کیفیت آن قابل رصد نیست. بسیاری از این محصولات قاچاق و برخی تقلبی هستند؛ یعنی با نام برندهای معروف خارجی در داخل کشور تولید می‌شوند، به‌عنوان مثال در بازسازی شامپویی با برند بسیار معروف و قیمت بالا را می‌بینیم که با بررسی متوجه می‌شویم در زیرزمینی در یکی از شهرستان‌ها تولید شده‌است، تنهاجایی که ما باطمینان نزدیک به ۱۰۰ درصد از سلامت و اصالت محصولات صحبت می‌کنیم، داروخانه‌ها هستند؛ چراکه داروخانه‌ها به زنجیره کنترل از تأمین تا توزیع متصل‌اند و امکان رصد کامل وجود دارد. فرآورده‌های آرایشی –بهداشتی بدون شناسه قابل استعلام و تأیید نیستند. اعتباری درباره طولانی شدن روند صدور مجوزها و شناسه‌های نظارتی گفت: اگر پاسخ‌دهی ما سریع نیست و روند‌ها طولانی است، یک ایراد جدی است و باید اصلاح شود. اگر نتوانیم به کسی که می‌خواهد مجوز بگیرد کمک کنیم، قطعاً سیستم مشکل دارد و باید تسهیل‌گری صورت گیرد. این نقدها غنا و دارو وارد است.

او تصریح کرد:از تولیدکنندگان استقال می‌کنیم،اما رعایت استانداردهای محیطا تولید، نظارت مستمر، دانش مسئول فنی، تجهیزات آزمایشگاهی و مستندات لازم الزامی است. به‌عنوان مثال، لیبیاتی که در محل فروش خود تولید می‌کند، حق توزیع در مراغه‌های دیگر را ندارد. این کار غیرقانونی است و برای عرضه گسترده مانند تولید کار خانهای، باید تمام استانداردهای لازم از نظر ترکیبات، نگهدارندها، پایدار ی ایمنی را داشته باشد و «سبب سلامت» که برای مصرف‌کننده داخلی و خارجی اطمینان‌بخش است را دریافت کند. در حال حاضر حدود ۵۰۰ تولیدکننده مجاز در استان اصفهان در حوزه‌های مختلف فعالیت می‌کنند.

معاون غنا و داروی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان در مورد مجوزهای تولید محصولات نیز خاطر نشان کرد: فرآورده‌ی که اعتبار برانشن تمام شده، حق تولید ندارد و تولیدکنندگان باید دو ماه پیش از پایان اعتبار پروانه برای تمدید اقدام کنند.

صدور حکم قطعی برای مزاحم تلفنی اورژانس اصفهان

سخنگوی مرکز اورژانس استان اصفهان گفت: یک مزاحم تلفنی اورژانس ۱۱۵ اصفهان پس از پیگیری‌های حقوقی، با رأی قطعی دادگاه به پرداخت ۴۵ میلیون ریال جریمه نقدی و قطع خط تلفن محکوم شد.

عباس عابدی در گفت‌وگو با مهر اظهار کرد: در پی پیگیری‌های حقوقی مرکز اورژانس پیش‌بیمارستانی استان اصفهان، دادگاه حکم قطعی خود را درباره فردی که با تماس‌های مکرر و غیرضروری موجب ایجاد اختلال در خطوط ارتباطی اورژانس ۱۱۵ شده بود، صادر کرد.

او ابراز کرد: این پرونده با شکایت رسمی اورژانس اصفهان و با هدف صیانت از خطوط حیاتی امدادرسانی در دستگاه قضایی مطرح شد که در نهایت دادگاه متهم را به پرداخت ۴۵ میلیون ریال جریمه نقدی محکوم کرد.

سخنگوی مرکز اورژانس استان اصفهان افزود: بر اساس رأی صادره، دستور توقیف و قطع خط تلفن مزاحم نیز صادر شده و در صورت امتناع از پرداخت جریمه نقدی، مجازات جایگزین حبس برای متهم اجرا خواهد شد.

او با تأکید بر پیامدهای خطرناک مزاحمت تلفنی برای خدمات اورژانسی تصریح کرد: تماس‌های غیرضروری با شماره ۱۱۵ تنها یک تکلف ناسبت نیست، بلکه می‌تواند موجب تأخیر در پاسخ‌گویی به تماس‌های واقعی و به خطر افتادن جان بیماران اورژانسی شود.

ثبتی ۱ فرعی از ۲۰۶ اصلی واقع در حوزه ثبت ملک بوئین و میاندشت جزء بخش ۱۳ ثبت اصفهان، تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۴۰۴/۱۱/۱۸، تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۴/۱۲/۰۳ موسی الرضا امامی- رئیس ثبت اسناد و املاک بوئین و میاندشت ۲/۱۱۵۳۴۶/۱ الف **آگهی فقدان سند مالکیت** ۳۳۵۶- ۱- نظر به اینکه سند مالکیت آقای ابراهیم پارسا با کد ملی ۰۸۰۴۲۹۱۰۹۱۴ مالک شش دانگ پلاک ۱۷۱۲ فرعی مجزی شده از ۱۱۸ اصلی بخش ۴ ناحیه ۹ واقع در شهرستان دورود صادر و تسلیم گردیده است که مالک یاد شده حسب تقاضای وارده به این اداره و تسلیم یک برگ استشهادهیه محلی گواهی شده دفترخانه اسناد رسمی شماره ۵ دورود اعلام نموده که سند صادره به علت چاپجایی مفقود شده است.لذا با پیگیریهای ۱۲۰ آیین نامه اصلاحی قانون ثبت بدینوسیله آگهی میشود تا هر کس به نحوی از انحاء مدعی انجام معامله و یا وجود سند مالکیت مزبور نزدخود میباشناز تاریخ آگهی به مدت ده روز اعتراض کتبی خود را به اداره ثبت اسناد و املاک شهرستان دورود اعلام نماید. در صورت عدم مراجعه و انقضای مدت مذکور نسبت به صدور سند مالکیت المثنی اقدام لازم به عمل خواهد آمد.رضافروغ-سرپرست اداره ثبت اسناد و املاکشهرستان دورود شناسه:۱۸۵۴۲۳۲

از اخذ رسید، ظرف مدت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض، دادخواست خود را به مراجع قضایی تقدیم نمایند. بدیهی است در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد.

۱- رأی شماره ۰۱۲۳۴۰۰۰۳۲۵۹۰۰۱۴۴۰۰۰۴۶۰۳۰۲۳۵۹۰۰۹/۱۹-۱۴۰۴/۰۹/۱۹ در شش‌دانگ یک قطعه زمین مزروعی به مساحت ۸۲۴/۱۶ مترمربع بر روی قسمتی از املاک مزروعی اوقوس تحت پلاک ثبتی ۱ فرعی از ۲۰۶ اصلی واقع در حوزه ثبت ملک بوئین و میاندشت جزء بخش ۱۳ ثبت اصفهان. ۲- رأی شماره ۰۱۲۳۴۰۰۰۳۲۵۹۰۰۱۴۴۰۰۰۴۶۰۳۰۲۳۵۹۰۰۹/۱۹-۱۴۰۴/۰۹/۱۹ در شش‌دانگ یک قطعه زمین مزروعی به مساحت ۵۸۷۵۸ مترمربع بر روی قسمتی از املاک مزروعی اوقوس تحت پلاک ثبتی ۱ فرعی از ۲۰۶ اصلی واقع در حوزه ثبت ملک بوئین و میاندشت جزء بخش ۱۳ ثبت اصفهان. ۳- رأی شماره ۰۱۲۳۴۰۰۰۳۲۵۹۰۰۱۴۴۰۰۰۴۶۰۳۰۲۳۵۹۰۰۹/۱۹-۱۴۰۴/۰۹/۱۹ در شش‌دانگ یک قطعه زمین مزروعی به مساحت ۳۳۳۲/۲۱ مترمربع بر روی قسمتی از املاک مزروعی اوقوس تحت پلاک ثبتی ۱ فرعی از ۲۰۶ اصلی واقع در حوزه ثبت ملک بوئین و میاندشت جزء بخش ۱۳ ثبت اصفهان. ۴- رأی شماره ۰۱۲۳۴۰۰۰۳۲۵۹۰۰۱۴۴۰۰۰۴۶۰۳۰۲۳۵۹۰۰۹/۱۹-۱۴۰۴/۰۹/۱۹ در شش‌دانگ یک قطعه زمین مزروعی به مساحت ۱۷۸۶۸/۰۷ مترمربع بر روی قسمتی از املاک مزروعی اوقوس تحت پلاک ثبتی ۱ فرعی از ۲۰۶ اصلی واقع در حوزه ثبت ملک بوئین و میاندشت جزء بخش ۱۳ ثبت اصفهان. ۵- رأی شماره ۰۱۲۳۴۰۰۰۳۲۵۹۰۰۱۴۴۰۰۰۴۶۰۳۰۲۳۵۹۰۰۹/۱۹-۱۴۰۴/۰۹/۱۹ در شش‌دانگ یک قطعه زمین مزروعی به مساحت ۸۲۴/۱۶ مترمربع بر روی قسمتی از املاک مزروعی اوقوس تحت پلاک ثبتی ۱ فرعی از ۲۰۶ اصلی واقع در حوزه ثبت ملک بوئین و میاندشت جزء بخش ۱۳ ثبت اصفهان. ۶- رأی شماره ۰۱۲۳۴۰۰۰۳۲۵۹۰۰۱۴۴۰۰۰۴۶۰۳۰۲۳۵۹۰۰۹/۱۹-۱۴۰۴/۰۹/۱۹ در شش‌دانگ یک قطعه زمین مزروعی به مساحت ۵۸۷۵۸ مترمربع بر روی قسمتی از املاک مزروعی اوقوس تحت پلاک ثبتی ۱ فرعی از ۲۰۶ اصلی واقع در حوزه ثبت ملک بوئین و میاندشت جزء بخش ۱۳ ثبت اصفهان. ۷- رأی شماره ۰۱۲۳۴۰۰۰۳۲۵۹۰۰۱۴۴۰۰۰۴۶۰۳۰۲۳۵۹۰۰۹/۱۹-۱۴۰۴/۰۹/۱۹ در شش‌دانگ یک قطعه زمین مزروعی به مساحت ۳۳۳۲/۲۱ مترمربع بر روی قسمتی از املاک مزروعی اوقوس تحت پلاک ثبتی ۱ فرعی از ۲۰۶ اصلی واقع در حوزه ثبت ملک بوئین و میاندشت جزء بخش ۱۳ ثبت اصفهان. ۸- رأی شماره ۰۱۲۳۴۰۰۰۳۲۵۹۰۰۱۴۴۰۰۰۴۶۰۳۰۲۳۵۹۰۰۹/۱۹-۱۴۰۴/۰۹/۱۹ در شش‌دانگ یک قطعه زمین مزروعی به مساحت ۱۷۸۶۸/۰۷ مترمربع بر روی قسمتی از املاک مزروعی اوقوس تحت پلاک ثبتی ۱ فرعی از ۲۰۶ اصلی واقع در حوزه ثبت ملک بوئین و میاندشت جزء بخش ۱۳ ثبت اصفهان. ۹- رأی شماره ۰۱۲۳۴۰۰۰۳۲۵۹۰۰۱۴۴۰۰۰۴۶۰۳۰۲۳۵۹۰۰۹/۱۹-۱۴۰۴/۰۹/۱۹ در شش‌دانگ یک قطعه زمین مزروعی به مساحت ۸۲۴/۱۶ مترمربع بر روی قسمتی از املاک مزروعی اوقوس تحت پلاک ثبتی ۱ فرعی از ۲۰۶ اصلی واقع در حوزه ثبت ملک بوئین و میاندشت جزء بخش ۱۳ ثبت اصفهان. ۱۰- رأی شماره ۰۱۲۳۴۰۰۰۳۲۵۹۰۰۱۴۴۰۰۰۴۶۰۳۰۲۳۵۹۰۰۹/۱۹-۱۴۰۴/۰۹/۱۹ در شش‌دانگ یک قطعه زمین مزروعی به مساحت ۵۸۷۵۸ مترمربع بر روی قسمتی از املاک مزروعی اوقوس تحت پلاک ثبتی ۱ فرعی از ۲۰۶ اصلی واقع در حوزه ثبت ملک بوئین و میاندشت جزء بخش ۱۳ ثبت اصفهان. ۱۱- رأی شماره ۰۱۲۳۴۰۰۰۳۲۵۹۰۰۱۴۴۰۰۰۴۶۰۳۰۲۳۵۹۰۰۹/۱۹-۱۴۰۴/۰۹/۱۹ در شش‌دانگ یک قطعه زمین مزروعی به مساحت ۳۳۳۲/۲۱ مترمربع بر روی قسمتی از املاک مزروعی اوقوس تحت پلاک ثبتی ۱ فرعی از ۲۰۶ اصلی واقع در حوزه ثبت ملک بوئین و میاندشت جزء بخش ۱۳ ثبت اصفهان. ۱۲- رأی شماره ۰۱۲۳۴۰۰۰۳۲۵۹۰۰۱۴۴۰۰۰۴۶۰۳۰۲۳۵۹۰۰۹/۱۹-۱۴۰۴/۰۹/۱۹ در شش‌دانگ یک قطعه زمین مزروعی به مساحت ۱۷۸۶۸/۰۷ مترمربع بر روی قسمتی از املاک مزروعی اوقوس تحت پلاک ثبتی ۱ فرعی از ۲۰۶ اصلی واقع در حوزه ثبت ملک بوئین و میاندشت جزء بخش ۱۳ ثبت اصفهان. ۱۳- رأی شماره ۰۱۲۳۴۰۰۰۳۲۵۹۰۰۱۴۴۰۰۰۴۶۰۳۰۲۳۵۹۰۰۹/۱۹-۱۴۰۴/۰۹/۱۹ در شش‌دانگ یک قطعه زمین مزروعی به مساحت ۸۲۴/۱۶ مترمربع بر روی قسمتی از املاک مزروعی اوقوس تحت پلاک ثبتی ۱ فرعی از ۲۰۶ اصلی واقع در حوزه ثبت ملک بوئین و میاندشت جزء بخش ۱۳ ثبت اصفهان. ۱۴- رأی شماره ۰۱۲۳۴۰۰۰۳۲۵۹۰۰۱۴۴۰۰۰۴۶۰۳۰۲۳۵۹۰۰۹/۱۹-۱۴۰۴/۰۹/۱۹ در شش‌دانگ یک قطعه زمین مزروعی به مساحت ۵۸۷۵۸ مترمربع بر روی قسمتی از املاک مزروعی اوقوس تحت پلاک ثبتی ۱ فرعی از ۲۰۶ اصلی واقع در حوزه ثبت ملک بوئین و میاندشت جزء بخش ۱۳ ثبت اصفهان. ۱۵- رأی شماره ۰۱۲۳۴۰۰۰۳۲۵۹۰۰۱۴۴۰۰۰۴۶۰۳۰۲۳۵۹۰۰۹/۱۹-۱۴۰۴/۰۹/۱۹ در شش‌دانگ یک قطعه زمین مزروعی به مساحت ۳۳۳۲/۲۱ مترمربع بر روی قسمتی از املاک مزروعی اوقوس تحت پلاک ثبتی ۱ فرعی از ۲۰۶ اصلی واقع در حوزه ثبت ملک بوئین و میاندشت جزء بخش ۱۳ ثبت اصفهان. ۱۶- رأی شماره ۰۱۲۳۴۰۰۰۳۲۵۹۰۰۱۴۴۰۰۰۴۶۰۳۰۲۳۵۹۰۰۹/۱۹-۱۴۰۴/۰۹/۱۹ در شش‌دانگ یک قطعه زمین مزروعی به مساحت ۱۷۸۶۸/۰۷ مترمربع بر روی قسمتی از املاک مزروعی اوقوس تحت پلاک ثبتی ۱ فرعی از ۲۰۶ اصلی واقع در حوزه ثبت ملک بوئین و میاندشت جزء بخش ۱۳ ثبت اصفهان. ۱۷- رأی شماره ۰۱۲۳۴۰۰۰۳۲۵۹۰۰۱۴۴۰۰۰۴۶۰۳۰۲۳۵۹۰۰۹/۱۹-۱۴۰۴/۰۹/۱۹ در شش‌دانگ یک قطعه زمین مزروعی به مساحت ۸۲۴/۱۶ مترمربع بر روی قسمتی از املاک مزروعی اوقوس تحت پلاک ثبتی ۱ فرعی از ۲۰۶ اصلی واقع در حوزه ثبت ملک بوئین و میاندشت جزء بخش ۱۳ ثبت اصفهان. ۱۸- رأی شماره ۰۱۲۳۴۰۰۰۳۲۵۹۰۰۱۴۴۰۰۰۴۶۰۳۰۲۳۵۹۰۰۹/۱