گشت مجازی

در این ستون پیام‌ها، متن‌ها، عکس‌نوشت‌ها و خبرهای کوتاه منتشر شده در فضای مجازی را منتشر خواهیم کرد؛ بدون هیچ‌گونه توضیح و تفسیر. بازنشر این موارد هم به منزله تأیید یا رد محتوای هیچ کدام از آنها نیست.

کامران بارنجی با انتشار این عکس نوشت: عده‌ای در اینستاگرام بر سر دوراهی باورها و موج عمومی هستند. کسانی که معلوم نیست بالاخره می‌خواهند به چیزی که باور دارند پایبند باشند یا سوار بر موج شبکه‌های اجتماعی خودنمایی کنند. حاصل این دوراهی، ژانری از عکاسی است که افراد هم می‌خواهند باشند و هم نباشند. یک نوع تزویر مدرن!

Los Angeles Times

Americans are retiring to Vietnam, for cheap healthcare and a decent standard of living

فؤاد ایزدی با انتشار این اسکرین‌شات توئیت زد: گزارش لس‌آنجلس تایمز با عنوان «مهاجرت بازنشستگان امریکایی به ویتنام برای استفاده از خدمات درمانی ارزان‌تر و استانداردهای زندگی بهتر.» به مردم ویتنام هم باید تبریک گفت که بعد از آن همه جرم و جنایت امریکا در کشورشان اینقدر نجیب هستند.

علی‌اصغر محرم‌زاده با انتشار این عکس از میانه نوشت: حتی بارش برف هم نمیتونه جلوی ما جهادی هارو بگیره!

رضا کاشف توئیت زد: افزایش بی‌سابقه نابرابری در جهان براساس «شاخص میلیاردرهای بلومبرگ» با افزوده‌شده. هزار و ۲۰۰ میلیارد دلار به ثروت ۵۰۰ثروتمند دنیا در سال ۲۰۱۹، مجموع ثروت خالص آنها با ۲۵درصد افزایش به ۵هزار و ۹۰۰میلیارد دلار رسید. در امریکا ۰/۱درصد ثروتمندترین‌ها، بیشترین سهام از کیک اقتصاد را از سال ۱۹۲۹ به دست آورده‌اند.

بقرار منع تعقیب،

((والذین هم لامنتهم و عهدهم رعون و الذین هم علی صلوتهم یحافظون اولئک هم الوارثون))

ریاست محترم دادسرای عمومی و انقلاب ناحیه ۲۴ تهران

با سلام احتراماً درخصوص گزارش ضابطین و شکایت پیمانکار (سبز شهر) منطقه ۲ ناحیه سه شهرداری تهران ، علیه آقای ... دایر بر: سرقت لوله های پارک ، اجمالا بدین توضیح که کارمندان فضای سبز شهرداری متهم را که لوله در دست داشته است دستگیر و تحویل کلانتری ۱۳۷ داده و همکار ارجمند کشیک ناحیه دو با این استدلال که سرقت از اموال دولتی بوده پرونده را به دادسرای ناحیه ۲۴ تهران ارسال و متعاقبا به این شعبه ارجاع می گردد پرونده در مسیر تحقیقات قرار گرفت، صرف نظر از صحّت و سقم ادعای شاکی و نظر به اینکه متهم بیان داشت شغل وی فضایی می باشد و با خودروی خودش نیز اقدام به این کار می نماید و لوله مورد ادعایی را از شخصی خریداری نموده و صحت اظهارات وی و اظهارات نگهبان که بیان داشت من ندیدم که متهم اقدام به بریدن لوله ها نماید و فقدان سابقه محکومیت متهم و اظهارات مقرون به واقع وی و ساعت دستگیری که معمولا در روز روشن و آن هم در حضور نگهبانان شهرداری اقدام به سرقت نمی نماید ، و نظر به فقدان ادله کافی برای احراز و انتساب جرم و حاکمیّت اصل کلی برائت مستندا به ماده ۲۶۵ قانون آیین دادرسی کیفری مصوب ۱۳۹۲ و اصلاحات بعدی قرار منع تعقیب متهم صادر و اعلام می گردد؛ قرار صادره به موجب بند الف ماده ۲۲۰ و ۲۷۱ قانون مار الذکر ظرف مهلت ده روز از تاریخ ابلاغ به تقاضای شاکی قابل اعتراض در دادگاه کیفری دو شهرستان تهران است.

دفتر، مقرر است پرونده برگشتاری، در اجرای ماده ۹۲ ، ۲۶۷ قانون اخیر الذکر امروز به نظر دادستان محترم برسد در صورت موافقت دادستان محترم به طرفین ابلاغ، پس از مضی مدّت قانونی و قطعیّت قرار از آمار کسر و بایگانی شود؛ در صورت اعتراض به قرار از سوی شاکی جهت رسیدگی باحفظ بدل به مرجع صالح ارسال گردد.

اما از آنجایی که یکی از سخت ترین امتحان هایی که خداوند از انسان می گیرد در خصوص پیت الغال است که حفظ و صیانت از آن وظیفه همگانی بوده و پیت الغال در نظام اقتصادی اسلام از جایگاه ویژه ای برخوردار می باشد و در این پرونده نیز تصمیم بنده با توجه به برائت متهم راجح به خسارت به پیت الغال مفلول مانده بود ضمن دستور به اعاده لوله های بریده شده مبلغ یک صد هزار تومان از

علی اسدی با انتشار این عکس توئیت زد: همون قاضی که منع تعقیب صادر کرده بود برای متهمی که از صندوق صدقات پول برداشته بود، یه حکم جالب دیگه هم داده: منع تعقیب برای کسی که ضایعات می‌خریده به اتهام دزدی لوله پارک باشکایت شهرداری. ضمناً از حقوق خودش هم ۱۰۰ هزار تومان داده شهرداری تا لوله سرقت شده رو جایگزین کنه!

وحید حاجی‌پور توئیت زد: ایران و ونزوئلا تقریبا همزمان تحریم شدند اما میزان صادرات نفت ونزوئلا تقریباً دو برابر ایران است. گمان نکنم کشوری که امریکا در آن دست به کودتا زده است شرایط بهتری از ایرانی داشته باشد که فرمانده جنگ اقتصادی‌اش، آقای زنگنه است! شاید ما هنوز نمی‌دانیم جنگ اقتصادی چیست، شاید!

خبر کوتاه

- دیوان عدالت اداری با لغو مصوبه محاسبه چهار ماهه‌شدن مرخصی زایمان مادران پزشک متخصص در دوره تعهد خدمت اعلام کرد: مرخصی زایمان برای همه مادران شاغل همان ۹ ماه است و وزارت بهداشت حق ندارد آن را به چهار ماه تقلیل دهد.
- امیرهوشنگ احسانی، متخصص پوست با اشاره به راهکار حفاظت از پوست در مواجهه با آلودگی هوا ابراز داشت: مقداری از جذب آلودگی هوا از راه پوست است؛ در نتیجه شست‌وشوی مکرر صورت و نواحی که در تماس با آلودگی هستند باعث کمترشدن آلوده‌کننده‌ها و ذرات ریز در سطح پوست می‌شود و آلودگی هوا به صورت غیرمستقیم باعث ریزش مو شده و ریزش آن را بیشتر می‌کند.
- ستاد مرکزی المپیادهای علمی کشور به دلیل تعطیلی مدارس در هفته جاری، زمان ثبت‌نام المپیادهای علمی را تا ساعت ۲۴ روز یک‌شنبه ۸دی تمدید کرد.
- سیف‌الله ابوترابی معاون امور اسناد هویتی و سخنگوی سازمان ثبت احوال کشور با اشاره به آمار روزانه ولادت در ماه آبان و تولدهای لاکچری در این ماه گفت: طبق آمار ارائه شده، لادت‌های رخ داده در ۹۸/۸/۸ بیش از ۱/۵ برابر متوسط ولادت‌های رخ داده در روزهای دیگر ماه آبان است.
- رئیس سازمان نوسازی، توسعه و تجهیز مدارس کشور گفت: ۲۵ هزار کلاس درسی که زیرساخت گاز ندارند در کشور وجود دارد و هدف ما جمع‌آوری این ۲۵ هزار کلاس است که هر چه سریع‌تر ساماندهی خواهد شد.
- محمدحسین قربانی عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس با بیان اینکه توزیع نیروی انسانی متخصص پزشکی در مناطق محروم همواره مورد بحث کارشناسان بوده است، توضیح داد: در سال‌های گذشته وقتی متخصصی به منطقه محروم اعزام می‌شد، طرح خود را می‌فروخت و دوباره به شهرستان و مراکز استان‌های برخوردار بازمی‌گشت.

رکوردشکنی علم سلامت ایران در سال ۲۰۱۹

در سال میلادی‌ای که آخرین روزهای آن را سپری می‌کنیم فقط دانش‌بنیان‌های پزشکی ایران حداقل ۳۴۰ محصول درمانی تولید کردند که در غرب آسیا بی‌سابقه است

گزارش یک

علیرضا سزاوار

از نخستین روز سال ۲۰۱۹ تاکنون بیش از ۶۲هزار و ۱۸۲ مقاله علمی در ایران تولید شد؛ مقالاتی که تاکنون ۵۵هزار استناد به آنها شده و مقام نخست پژوهشی غرب آسیا را از آن ایران کرده است. کمتر از یک‌سوم دانش‌بنیان‌های ایرانی در حوزه پزشکی فعالند که همین‌ها هم موفق به تولید ۳۴۰ محصول دارویی شده‌اند.

ایران در زمینه سلول‌های بنیادی، پیوند کبد، فناوری نانو و پیوند مغز استخوان طی سال‌های گذشته به پیشرفت‌های زیادی دست یافته است و این دستاوردها با وجود مشکلات و چالش‌ها، تحریم‌ها و کمبود بودجه حاصل شده است.

نخستین پروبیوتیک غرب آسیا

هم‌اکنون هزار و ۲۰۰شرکت دانش‌بنیان در حوزه سلامت مشغول به فعالیت هستند که تا پنج سال قبل فقط حدود هزار قلم داروی تولیدی شرکت‌های دانش‌بنیان در بازار داخل وجود داشت، اما اکنون نزدیک به ۴ هزار محصول داریم که تولید شرکت‌های دانش‌بنیان هستند و از این تعداد ۷۳ محصول به خارج از کشور صادر می‌شود.

اواسط آبان امسال در پارک فناوری پردیس دانشگاه تهران چهار دستاورد از فرآورده‌های پروبیوتیک نسل جدید یک شرکت دانش‌بنیان رونمایی شد؛ این شرکت دانش‌بنیان برای نخستین بار در غرب آسیا موفق شد فراورده‌های غذایی ویژه پروبیوتیک‌آبزیان را تولید کند. فراورده‌ای که تا همین سال گذشته صدها میلیون دلار هزینه واردات به کشور تحمیل می‌کرد.

قرار است تا پایان سال ۹۸ حداقل سه‌خط تولید جدید حوزه تولید داروهای پروبیوتیک آبزیان، طیور و انسانی که همگی تولید دانش‌بنیان زیر مجموعه دانشگاه تهران است، در پارک علم و فناوری پردیس افتتاح شود.

پیشرفت با کمترین بودجه

پیشرفت‌های پژوهشی دانشگاه‌های کشور و شرکت‌های دانش‌بنیان در حالی روند صعودی داشته که بودجه کل تحقیقات کشور ۰/۰۳درصد است، در حالی که در کشور ترکیه این میزان حداقل شش برابر ایران است.

شاخص ایران از نظر تعداد و انتشارات مقالات و همچنین ثبت مقالات پراستناد نسبت به همه کشورها قابل قبول است و اکنون سهم ایران در تولید علم جهان ۲درصد است، درحالی که یک درصد از جمعیت جهان را داریم.

۳۰ درصدی‌های پرهیاهو

در همین زمینه روزگذشته معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت در مراسم تقدیر از پژوهشگران برتر دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه در سال ۲۰۱۹ بیش از ۶۲هزار و ۱۸۲ مقاله در ایران تولید شده است، خاطرنشان کرد: «در یک‌سال ۵۵ هزار استناد به این مقالات شده است که شاخص خوبی در سطح جهان محسوب می‌شود که حوزه سلامت و علوم پزشکی سهم ۳۰ درصدی در تولید مقالات و دستاوردهای علمی کشور دارد.»

رضا ملک‌زاده با اشاره به فعالیت مراکز رشد و ایجاد شرکت‌های دانش‌بنیان در کشور گفت: «در حال حاضر ۳۰ درصد از شرکت‌های دانش‌بنیان کشور در حوزه سلامت فعالیت می‌کنند و تاکنون ۳۴۰محصول دارویی توسط این شرکت‌ها در سطح کشور تولید شده‌اند.»

جهش ۶۵ درصدی تولید دانش‌بنیان‌ها

وی با اشاره به رشد نوآوری در کشور از طریق تحقیقات و فناوری بیان کرد: «در دوران گذشته، رتبه ایران در نوآوری و فناوری ۱۰۶ بوده که اکنون رتبه ایران در این زمینه به ۶۱ رسیده است. حال آنکه بودجه کل تحقیقات کشور ۰/۰۳ درصد است در حالی که در کره جنوبی این میزان ۴/۵ درصد است.»

معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با بیان اینکه ایران در زمینه داروسازی پیشرفت شگرفی داشته است، افزود: «در دوران گذشته، ۳۰ درصد از داروها در داخل کشور تولید می‌شد که به دنبال پیشرفت‌های حاصله اکنون این رقم به بیش از ۹۵درصد افزایش یافته است.»

وی خاطرنشان کرد: «در حال حاضر ۳۰۴ محقق و پژوهشگر ایرانی در صدر یک درصد دانشمندان برتر جهان قرار گرفته‌اند که ۹۰ پژوهشگر از این تعداد مربوط به حوزه سلامت است.»

افزایش صندوق‌های حمایتی در استان‌ها

ملک‌زاده حمایت از طرح‌های سلول‌های بنیادی و ژن‌تراپی، افزایش تعداد اتاق‌های تمیز ویژه تحقیقات آزمایشگاهی از ۱۰ به ۱۸ اتاق و فعالیت ۲۴ آزمایشگاه جامع تحقیقات در سطح کشور را از ظرفیت‌ها و برنامه‌های تحقیقاتی وزارت بهداشت عنوان کرد.

معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت با اشاره به رشد تولیدات علمی در دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: «سالانه ۲ هزار مقاله در این دانشگاه تولید می‌شود و اکنون جایگاه دانشگاه علوم پزشکی مشهد به لحاظ تولید علم بعد از دانشگاه تهران قرار گرفته و تاکنون ۱۳ هزار و ۴۱۰ مقاله توسط دانشگاه علوم پزشکی مشهد به ثبت رسیده که ۱۳۰ هزار استناد به این دانشگاه در سطح جهان شده که رشد بسیار خوبی است.»

ملک‌زاده با اشاره به وجود شرکت‌های دانش‌بنیان در حوزه دارو در کشور گفت: به رغم رشد خوب این شرکت‌ها در بخش دارو، اما باید به رشد شرکت‌های دانش‌بنیان در حوزه دارو در سطح جهانی توجه کنیم تا بتوانیم در این بخش ارتقا یابیم چراکه در این حوزه، فناوری‌های جدیدی در دنیا دیده می‌شود.

وی با اشاره به وجود صنعت بیوتکنولوژی در کشور تصریح کرد: خوشبختانه همکاری میان شرکت‌های دانش‌بنیان با سایر شرکت‌ها ایجاد شده تا در فناوری‌های جدید پیشرفت کنیم.

معاون تحقیقات و فناوری با اشاره به وجود صندوق حمایت از پژوهش و فناوری در استان‌های کشور گفت: باید تعداد این صندوق‌ها را افزایش دهیم چنانچه در استانی این صندوق‌ها وجود ندارد، باید به دنبال تأسیس آن باشیم.

استقبال دانش‌بنیان‌ها از یک فراخوان

ملک زاده در ادامه با بیان اینکه اعطای تسهیلات به صورت مشارکتی باعث پیشرفت بخش فناوری می‌شود، تأکید کرد: باید بتوانیم بروکراسی تأسیس شرکت‌های دانش‌بنیان را کاهش دهیم؛ در حال حاضر، اختیار تأسیس این شرکت‌ها با معاونت علمی فناوری ریاست‌جمهوری است و درخواست کرده‌ایم که مجوز تأسیس شرکت‌های دانش‌بنیان در حوزه سلامت را برعهده وزارت بهداشت قرار دهند تا از بروکراسی‌های اداری کمتر شود.

مهر امسال دفتر توسعه فناوری سلامت وزارت بهداشت نامه‌ای را به تمام دانشگاه‌های کشور در وزارت بهداشت و علوم ارسال و درخواست کرد که اگر هر مجموعه‌ای در سال‌های گذشته، ماده اولیه دارو و تجهیزات پزشکی را ساخته به این وزارتخانه اعلام کنند. نتایج نشان داد که در حال حاضر حدود ۴۰ ماده اولیه دارویی در آزمایشگاه ساخته شده به وزارت بهداشت اعلام شده و این موارد پس از بررسی هایی که انجام می‌شود، مورد حمایت قرار می‌گیرند تا در کشور تولید شوند.

هر ساله فراخوان اولویت‌های حوزه بهداشت، درمان، دارو و تجهیزات پزشکی در قالب یک کتابچه به فناوران و شرکت‌های دانش‌بنیان ارائه می‌شود و حمایت‌های مالی بر مبنای اولویت‌های ارائه شده به این شرکت‌هاست.

در سال ۲۰۱۹ شرکت دانش‌بنیان محصولاتی وارد بازار درمان کرده‌اند که همه نشان از شتاب فعالیت‌های پژوهشی و عملیاتی شده در این حوزه دارد.

صدای آلودگی صوتی پایتخت هم درآمد!

بررسی‌ها نشان می‌دهد که از ۱۱نقطه آلودگی صوتی شدید در تهران، شرقی‌ترین و غربی‌ترین محله‌ها بدترین وضعیت را دارند

گزارش ۲

ابراهیم مشیریان

براساس اطلاعات منتشر شده از ایستگاه‌های ثابت سنجش صوت در تهران، آلودگی صوتی در ۱۱نقطه در مرحله خطرناک قرار دارد. علاوه بر این نقاط آزاردهنده، شش نقطه هم نامناسب برای کودکان و بیماران شناخته شده و از میان ایستگاه‌های ثابت سنجش صوت در پایتخت تنها دو نقطه وضعیت مناسب و سالم دارند که ایستگاه‌های شهید محلاتی و گلبرگ هستند.

ایستگاه‌های میدان نماز، خراسان، منطقه ۱۸، بعثت، افسریه، نیروی هوایی، شهید گمنام، شهران، تهرانسر، حکیم و آذری ایستگاه‌هایی هستند که شاخص آلودگی صوتی آنها بالای ۷۰ دسی بل و خطرناک است.

غرب و شرق خطرناک

بالابودن میانگین تراز صوت در این ۱۱ نقطه نشان می‌دهد که محله‌های غربی‌ترین (تهرانسر، حکیم و آذری) و شرقی‌ترین بخش تهران (بعثت، افسریه و نیروی هوایی) بیشترین آلودگی صوتی را دارند. غربی‌ترین محله‌های پایتخت نه تنها به دلیل صدای ناشی از عبور هواپیما بلکه تحت تأثیر صدای بزرگراه هم قرار دارند. محله‌های شرقی از سمت مرکز تهران نیز در کنار بزرگراه‌های مهمی قرار گرفته‌اند که تردد وسایل نقلیه سنگین از بزرگراه‌های مجاور این ایستگاه‌ها به مراتب موجب افزایش بیشتر در میانگین تراز صوت نسبت به دیگر مناطق شده است.

شش نقطه تهران هم نامناسب برای کودکان و بیماران شناخته شده و از میان ایستگاه‌های ثابت سنجش صوت تهران فقط ایستگاه‌های شهید محلاتی و گلبرگ دارای وضعیت خوبی هستند.

منابع اصلی آلودگی

منظور از آلودگی صوتی امواج ناخواسته‌ای است که در شرایط مکانی و زمانی ویژه بر فعالیت موجودات زنده به ویژه انسان تأثیر گذاشته و می‌تواند عوارض متعدد جسمی و روحی و به‌خصوص اختلال در اعصاب شنوایی را حاصل شود. واحد اندازه‌گیری آلودگی صوتی «دسی‌بل» و آستانه تحمل گوش انسان حداکثر ۱۳۰دسی‌بل است.

عمده‌ترین منابع سر و صدا در محیط‌های شهری ناشی از وسایل حمل و نقل است که به سه گروه اصلی ترافیک جاده‌ای، ترافیک ریلی و ترافیک هوایی تقسیم‌بندی می‌شوند که در این بین سر و صدای ناشی از وسایل حمل و نقل جاده‌ای شامل موتورسیکلت، ماشین‌های سواری، ماشین‌های سنگین و نیمه‌سنگین سهم عمده‌ای در تولید آلودگی صوتی شهرها دارند.

شب‌ها بدتر از روزها

کارشناس صوت شرکت کنترل کیفیت هوای تهران درباره اینکه آلودگی صوتی در شهر تهران طی روز بیشتر است یا شب گفت: «استاندارد حد صوت در مناطق مسکونی طی روز حدود ۵۵ دسی‌بل است و طبق استاندارد محیط زیست در بازه زمانی شب حد صوت باید به اندازه ۱۰ دسی‌بل کمتر از دوره زمانی روز یعنی ۴۵ دسی‌بل باشد. براساس اندازه‌گیری‌های شرکت کنترل کیفیت هوای تهران طی سال گذشته، تراز صدای اندازه‌گیری و ثبت شده در دوره زمانی روز ۱۳/۵۶ دسی‌بل و در دوره زمانی شب ۲۱/۶۳ دسی‌بل بالاتر از حد استاندارد سازمان محیط زیست بود البته این نتایج مربوط به نقاطی است که ایستگاه‌های سنجش صوت نصب شده و لزوماً به عنوان میانگین تراز صوتی شهر تهران صادق نیست.»

به گفته الهام کریمی «بررسی‌ها نشان می‌دهد که کاهش رانندگی شبانه میزان تراز صدا را تنها حدود ۲دسی‌بل کاهش داده و از طرفی مجوز تردد خودروهای سنگین از ساعت ۱۰ شب تا ۶ صبح از عوامل اصلی بالا بودن تراز صوت شبانه در مقایسه با روز است.»

از فشار خون تا بیماری قلبی

شرایط محیطی تأثیر غیرقابل‌انکاری در چگونگی انتشار صدا دارد. در صورتی که مدت در معرض آلودگی صوتی قرار گرفتن افزایش پیدا کند می‌تواند موجب کاهش قدرت شنوایی شود و همچنین خطر ابتلا به امراض قلبی-عروقی را افزایش دهد. به عنوان نمونه چنانچه فردی طی هشت ساعت به‌طور مداوم در معرض سروصدای بالای ۷۰ دسی‌بل قرار گیرد، فشار خون وی ۵ تا ۱۰ میلیمتر جیوه افزایش می‌یابد.

آزمایش‌ها نشان می‌دهد که صداهای با شدت ۷۰-۸۰ دسی‌بل موجب رنگ پریدگی، بالا رفتن فشار خون و کاهش درجه حرارت بدن می‌شوند و صداهای مداوم نیز عکس‌العمل‌هایی را مانند انقباض رگ‌ها در بدن ایجاد می‌کند.

حد مجاز چقدر است؟

سروصدای زیاد و مداوم بر سلامت انسان تأثیری مخرب دارد. سازمان بهداشت جهانی برای نخستین بار سال گذشته مرز جدیدی برای تحمل انسان در برابر سروصدا تعیین کرده است. این سازمان توصیه می‌کند قوانینی برای رعایت این مرز در نظر گرفته شود.

سازمان بهداشت جهانی برای نخستین بار مرزی برای میزان آلودگی صوتی قابل تحمل برای انسان تعیین کرده است. براساس این مرز، میزان متوسط سروصدای خیابان در طول روز نباید بیشتر از ۵۳ دسی‌بل باشد.

به طور نمونه گفت‌وگو با صدای آرام حجم صدایی معادل ۳۰دسی‌بل و صدای موزیک آرام رادیو ۵۰ دسی‌بل دارد. سشوار ۷۰ و یک اره‌برقی ۱۰۰ دسی‌بل صدا تولید می‌کند. تحقیق پژوهشگران پیشتر ثابت کرده بود که هر چه این میزان بالاتر می‌رود، ترشح هورمون‌هایی که برای مقابله با استرس در بدن تولید می‌شود، بیشتر می‌شود.

سازمان بهداشت جهانی می‌گوید، مرز قابل تحمل برای وسایل حمل‌ونقل ریلی مانند قطار یا تراموای شهری در طول روز نباید بیشتر از ۵۵ دسی‌بل و برای خطوط هوایی بیشتر از ۴۵ دسی‌بل باشد. این مرزها برای طول شب ۴۵ دسی‌بل برای رفت‌وآمد در خیابان‌ها، ۴۴دسی‌بل برای حمل و نقل ریلی و ۴۰ دسی‌بل برای خطوط هوایی است.

گاهی تفریح هم دردسر می‌شود

با افزایش سروصدا سرعت یادگیری کمتر می‌شود. به عنوان مثال با افزایش هر ۱۰ دسی‌بل حجم صدا، یادگیری خواندن در میان کودکان یک ماه کندتر می‌شود که اگر این میزان ۲۰ دسی‌بل باشد، این یادگیری دو ماه عقب می‌افتد.

سروصدا با ایجاد استرس، افزایش فشار خون و اختلال در خواب، تهدیدی جدی برای سلامت قلب و عروق به شمار می‌رود. تحمل پیوسته صدایی با شدت ۵۵دسی‌بل آزاردهنده است و خواب فرد را به هم می‌ریزد.

سازمان بهداشت جهانی تأکید کرده که تحمل سروصدای بالا در زمان فراغت هم مضر است. به عنوان مثال شنیدن موزیک با صدای بلند یا استفاده پیوسته از هدفون برای شنیدن رادیو یا موزیک برای سلامت انسان مضر است. سازمان بهداشت جهانی توصیه می‌کند، مرز سالانه آلودگی صوتی در تمام موارد به کمتر از ۶۰ دسی‌بل محدود شود.

یادداشت

فرزانه حبیبی

۳ میلیون زوج ایرانی در حسرت فرزند

مطابق آمارها از هر پنج زوج ایرانی یک زوج نابارور است. هزینه‌های بالای درمان ناباروری سبب شده بسیاری از زوجین نسبت به درمان هیچ اقدامی نکنند. در سال‌های اخیر تقریباً هیچ اقدام مؤثری برای کاهش هزینه‌های ناباروری انجام نشده است.

ناباروری عارضه‌ای است که روزبه‌روز شیوع آن افزایش می‌یابد و خانواده‌های بیشتری را با بحران مواجه می‌سازد. مطابق آخرین آمارها ۲۰/۲درصد از زوج‌های ایرانی نابارور هستند و هر ساله ۸۸ هزار زوج به این آمار اضافه می‌شود. بسیاری از زوجین تعریف دقیق ناباروری را نمی‌دانند و همین باعث می‌شود برای درمان آن در زمان مناسب اقدام نکنند. براساس تعریف سازمان بهداشت جهانی، زوجی که پس از یک‌سال تلاش بدون پیشگیری برای بارداری موفق به باروری نشوند، نابارور محسوب می‌شوند.

ناباروری به دو دسته اولیه و ثانویه تقسیم می‌شود. در ناباروری اولیه زوجین پس از تلاش بیش از یک‌ساله، هیچ‌گاه موفق به باروری از ازدواج جاری خود نشده‌اند. اگر زوجی با وجود یک یا چند فرزند، پس از یک سال تلاش بدون پیشگیری موفق به باروری نشوند، جزو مبتلایان به ناباروری ثانویه طبقه‌بندی می‌شوند.

شیوع ۲۰درصدی ناباروری در میان زوج‌های ایرانی زندگی ۳/۵میلیون زوج ایرانی را به طور مستقیم دچار مشکل کرده است. ناباروری روابط خانوادگی و زناشویی زوجین را سرد و متزلزل می‌سازد. در برخی مناطق کشور مشکل ناباروری زنان باعث دخالت‌های خانواده شوهر در زندگی‌ها می‌شود که طبق پژوهش‌های میدانی موارد قابل توجهی منجر به طلاق شده است. احساس نقص شدید به دلیل ناتوانی در باروری گاهی زنان را وادار می‌سازد همه زندگی را برای موفقیت در باروری تعطیل کنند که این خود تبعات سنگین روحی و روانی بر فضای خانواده‌ها دارد.

همچنین بسیاری از زوج‌های نابارور توان پرداخت هزینه‌های درمان را ندارند. تمرکز مراکز درمان ناباروری در تهران در کنار طولانی‌بودن دوره درمان و نیاز به اقامت در شهر محل درمان و هزینه‌های ناشی از آن منجر به افزایش چندین برابری هزینه‌های درمانی شده است. پژوهش‌های میدانی نشان می‌دهد برخی زوجین نابارور، بارها به دلیل هزینه‌های بالای درمان، درمان خود را نیمه‌کاره رها کرده‌اند.

از سوی دیگر یادآوری این نکته ضروری است که کشورمان با بحران سالخوردگی جمعیت و عواقب ناشی از آن روبه‌روست و اگر در زمان مناسب اقدامات لازم برای رشد جمعیت انجام نشود، در سال‌های نه چندان دور با رشد منفی جمعیت و کاهش نیروی کار فعال مواجه خواهیم شد. اختصاص تسهیلات درمانی و بیمه‌ای به زوج‌های نابارور علاوه بر استحکام بنیان خانواده‌ها در افزایش رشد جمعیت نیز جایگاه ویژه‌ای دارد؛ زیرا زوج‌های نابارور تمایل به داشتن فرزند دارند، اما به دلیل هزینه‌های بالای درمان امکان بچه‌دار شدن ندارند در حالی که در مورد سایر زوجین نیاز به سیاست‌های حمایتی و تشویقی است تا برای فرزندآوری مجدد اقدام کنند.

در سال‌های اخیر و پس از ابلاغ سیاست‌های کلی جمعیت در سال ۹۳ تلاش‌هایی برای پوشش بیمه‌ای و پرداخت هزینه‌های درمان ناباروری شده، اما کافی نبوده است. در حال حاضر دولت ادعا می‌کند ۸۵ درصد هزینه‌های درمانی را پرداخت می‌کند، اما این ادعا منطبق با واقع نیست.

دولت برای مهم‌ترین عمل کمک‌باروری (IVF یا ICSI) کمتر از ۲۰ درصد هزینه کل فرآیند درمان را پرداخت می‌کند؛ برای سایر عمل‌ها نیز یارانه دولت به همین میزان است. پوشش بیمه‌ها نیز به میزانی نیست که بار اصلی هزینه را از دوش زوج‌های نابارور بردارد. با وجود حمایت‌های بیمه‌ای، زوجین نابارور برای یک دوره درمان ناباروری در مراکز دولتی و خصوصی با عمل ICSI به ترتیب ۸/۵ و ۱۸ میلیون تومان پرداخت از جیب دارند؛ در حالی که هر زوج میانگین سه دوره درمان نیاز دارد. این میزان هزینه برای درمان، هیچ تناسبی با میانگین درآمد سالانه خانوارهای ایرانی ندارد.

نظام حقوقی بیمه‌های پایه ناباروری را بیماری محسوب نکرده است؛ به همین خاطر عمل‌های کمک‌باروری تحت پوشش بیمه قرار نگرفته‌اند. برای حل این وضعیت لازم است بیمه‌های پایه درمان با پوشش ۹۰درصدی هزینه‌های درمان ناباروری تا سقف تعداد مشخصی دوره درمانی، هم به رشد نرخ باروری برای جلوگیری از وقوع بحران پیری جمعیت کمک کنند و هم تبعات عدیده عارضه ناباروری در روابط زوجین نابارور را به نوعی تدبیر کنند.

از شهر

محسن هاشمی:

هزینه‌های جاری شهرداری ۳۰درصد بیشتر از بودجه مصوب است

رئیس شورای اسلامی شهر تهران با انتقاد از برگزاری همایش‌های بزرگ با هزینه‌های زیاد گفت: اگر به تخصیص منابع این نه ماه گذشته توجه کنیم، می‌بینیم که در هزینه‌های جاری حدود ۳۰درصد بیشتر از بودجه در نظر گرفته شده، هزینه شده است.

محسن هاشمی گفت: در شورای شهر فقط شهردار انتخاب می‌شود و اعضای شورا در سایر انتصابات دخالتی ندارند، اما خوب بود که قائم مقامات ذی‌حساب شماره یک هم از ما تأیید می‌گرفتند.

وی افزود: همین امروز اگر به تخصیص منابع این نه ماه گذشته توجه کنیم، می‌بینیم که در هزینه‌های جاری حدود ۳۰درصد بیشتر از بودجه در نظر گرفته شده هزینه شده، در حالی که در حوزه عمرانی بودجه‌های تعیین شده کامل تخصیص نیافته است.

محسن هاشمی خاطرنشان کرد: امروز یکی از مشکلات ما این است که حدود ۷۰شرکت و سازمان تابعه داریم، این در حالی است که متأسفانه تعداد همایش‌های برگزار شده هم زیاد است.

وی گفت: ما به همراه برخی مدیران به خدمت آقای جهانگیری رفتیم تا جلسه‌ای در آنجا داشته باشیم. آنجا به ما فقط یک بیسکوییت، آب و چای داده شد، اما در بسیاری از جلسات شهرداری شاهد پذیرایی با سه نوع میوه هستیم!

رئیس شورای اسلامی شهر تهران گفت: این اتفاقات در حوزه مسافرت‌های خارجی و حتی جذب نیرو هم دیده می‌شود که این صلاح نیست و نباید این گونه باشد.

محسن هاشمی گفت: آن چیزی که پیش‌بینی می‌کنیم این است به رغم اینکه کل بودجه سال ۹۸ به میزان ۱۹هزار میلیارد تومان تعیین شده است، اما احتمالاً هزینه‌های جاری ما بیش از ۱۲ هزار میلیارد تومان خواهد رسید.

وی تصریح کرد: یکی دیگر از مشکلات این است که گزارش‌های تفریغ بودجه دیر آماده می‌شود و زمانی گزارش‌ها به دست ما می‌رسد که خیلی از مدیران از آن سازمان رفته‌اند و گزارش‌های به نوعی صوری می‌شود.

رئیس شورای اسلامی شهر تهران افزود: ما امروز که در سال ۹۸ قرار داریم باید گزارش تفریغ بودجه سال ۹۷ را بررسی کنیم، در حالی که حتی گزارش تفریغ بودجه سال ۹۶ هم آماده نیست.

محسن هاشمی گفت: اگر به کارها سرعت ببخشیم و مدیران بفهمند که اگر خلافی کنند همان زمان به آن رسیدگی می‌شود، آن موقع تخلفات کمتر می‌شود.