



روانشناسی غربی صلاحیت

ارزیابی سلامت روان را ندارد

مدیر کل اداره سلامت شهرداری تهران به تشریح برنامه‌های این اداره برای ارتقای سطح سلامت روان شهروندان تهرانی پرداخت و گفت: برای تأیید سلامت روان جامعه‌مبانی روانشناسی غربی را کافی نمی‌دانیم.

اقتصاد ریشه وضعیت سلامت روان جامعه نیست؛ روانشناسی غربی صلاحیت ارزیابی سلامت روان را ندارد

بهداشت روان یا سلامت روان به معنی سلامت هیجانی و روانشناختی است، به شکلی که فرد بتواند از تفکر و توانایی‌های خود استفاده کند، در جامعه عملکرد داشته باشد و نیازهای معمول زندگی روزمره را برآورده سازد. فردی که می‌تواند به فشارهای معمول زندگی روزمره غلبه کند و یک زندگی مستقل داشته باشد را می‌توان به عنوان یک فرد دارای سلامت روان معرفی کرد.

آنچه از یافته‌های پژوهشی بر می‌آید، سیمای سلامت روانشهری شهر تهران در قیاس با بسیاری از شهرهای دیگر دنیا از وضعیت مطلوب و مناسبی برخوردار نیست، و با کمال تأسف فرد روند حرکت نیز در طی سال‌های اخیر، امیدبخش نبوده است، بنابراین هم وزارت بهداشت که قانوناً مسئول تأمین، حفظ و ارتقای تمامی ابعاد سلامت است و هم شهرداری تهران که به عنوان یک نهاد اجتماعی مسئول ارتقای کیفیت زندگی شهروندان است باید به مساله ورود پیدا کند. اداره کل سلامت شهرداری تهران طبق تعاریف اساسنامه‌ای در این راستا برنامه‌هایی دارد.

آغاز هفته سلامت بهانه‌ای شد که به این موضوع بپردازایم، چون همانطور که بیان شد، بخشی از ابعاد سلامت هر شهروندی به سلامت روان وی باز می‌گردد، و این مساله طی سال‌های اخیر با افزایش فشارهای اقتصادی و همچنین ورود ویروس کرونا به کشور که علاوه بر تهدید سلامت جسمی شرایط استرس‌زایی را برای شهروندان به وجود آورد، اهمیت بیشتری از گذشته مشخص شد. در کنار نحوه مواجهه با کرونا و تبعات آن آموزش نحوه مواجهه با مشکلات و چالش‌های روزمره و کنترل خشم د محیط‌های اجتماعی، حفظ روابط خانوادگی و ... از جمله دیگر این مسائل است.

طی سال های اخیر بارها اعلام شده است که سلامت روان تهرانی‌ها نسبت به دیگر شهرهای کشور پایین‌تر است، و وضعیت روان ساکنان این شهر، فعالان حوزه اجتماعی را نگران کرده است، سیدحسن موسوی‌چلک، رئیس انجمن مددکاری اجتماعی ایران نیز اخیراً با بیان اینکه حال سلامت روانی – اجتماعی در کشور اصلاً خوب نیست، می‌گوید: بر اساس آماري که وزارت بهداشت در دو سال قبل ارائه داده بود، بین ۲۳ تا ۲۵ درصد مردم حداقل یک اختلال روانی داشتند. در حالیکه این عدد در تهران ۳۰،۴ اعلام شده است.

یعنی این شاخص در تهران از میانگین کل کشور هم بیشتر است. به طور معمول روش مردم در مورد اختلالات روانی، نگفتن است. این نوع اظهارات که هر روز در شبکه های اجتماعی دست به دست می شود، بهانه‌ای شد تا به سراغ حمید صاحب مدیر کل اداره سلامت شهرداری تهران برویم تا وی به تشریح وضعیت سلامت روانی شهروندان این کلانشهر و راهکارهایش برای مقابله با افزایش اختلالات روانی بپردازد.

ما نمی توانیم تعریفی که غربی‌ها از روان انسان ارائه می‌کنند را تأیید کنیم شما سلامت روان را چطور تعریف می کنید؟ سلامت روان این‌گونه تعریف می‌شود که یک انسان سالم دارای تشخیص و قضاوت درست بوده و گویم که کارکردش درک و شناخت، فهم و یافتن است. و اگر این شناخت و فهم ما مرخص شود ما دچار اختلال درک و شناخت و قضاوت پیدا می‌کنیم و خلفمان ناپایدار می‌شود.

در غرب مهمترین بخش انسان تن و بدن است. در حالیکه در مبانی اسلامی اصل انسان من من با جنس نطق و عقل است که کارکردش تشخیص امر منطقی از غیر منطقی است و اگر این مینا دچار مشکل شود روح فرد بیمار است. برای همین می‌گوینم که معتاد یک بیمار روحی و روانی است چون در تشخیص‌هایش به غلط افتاده و منافع و مصالح خودش را به نمی‌شناسد.

ما انسان سالم را انسانی می‌دانیم که حال دلش خوب باشد

اختلال در سلامت روانی بر زندگی اجتماعی فرد تأثیرگذار است یا برعکس؟

عواملی اجتماعی مثل فقر و بیکاری از عوامل شعله‌ورکننده اختلال و بیماری‌های روانی است، اما این روان یا روانی که در مکاتب غربی مطرح می‌شود متفاوت است. ما انسان سالم را انسانی می‌دانیم که حال دلش خوب باشد و رضایتمند از خودش باشد و مشکلات را بلا نداند و خودش را در مقابل چالش و مشکلات بتواند مدیریت کند. این فرد انسان متعادل است و از افراط و تفریط به دور است. قلب سلیمی دارد، نه اینکه صرفاً زندگی اجتماعی و اقتصادی متمر داشته باشد، در حال حاضر در تعریف سلامت نظام غربی شاخص نظام اجتماعی اقتصادی متمر است،

کرونا در ۴۰ کشور دنیا صعودی شد

معاون درمان وزارت بهداشت گفت: کرونا در ۴۰ کشور دنیا روند صعودی دارد و باید مراقب باشیم که زحمات ما برای کنترل این بیماری در کشورمان از بین نرود.
سید کریمی، در مراسم هفته سلامت در مرکز همایش‌های رازی، افزود: نباید نسبت به کنترل کرونا در کشور ساده انگاری شود. زیرا، طی هفته گذشته روند این بیماری در ۴۰ کشور دنیا روند صعودی داشت و موارد ابتلا در ۱۴ کشور نیز ۲ برابر شد.

وی تأکید کرد: افزایش موارد ابتلا، به کرونا در بین کشورهای است که جزو کشورهای به اصطلاح جهان اولی هستند. کریمی ادامه داد: روند صعودی بیماری کرونا در کشورهایی همچون کره جنوبی، آلمان، فرانسه و آمریکا مشاهده می‌شود که خود را جهان اولی می‌دانند. بنابراین، ما نباید از کنار این موضوع به راحتی عبور کنیم.

حوادث ترافیکی دومین علت مرگ در ایران است

دلیل مرگ نان آور خانوار در اثر حوادث ترافیک جاده ای متحمل شرایط سخت اقتصادی شده و بسیاری از این خانوارها در اثر هزینه های اقتصادی گمرشکن به شرایط فقر کشانده می شوند. در واقع حوادث ترافیکی یکی از علل ریشه دار شدن فقر در جامعه است.

سرتیپ سید تیمور حسینی، جانشین پلیس راهور نیز ابراز امیدواری کرد:نتایج حاصل از این نشست باعث کمتر شدن حوادث ترافیکی در سطح کشور شود. به گفته وی، مسئله ترافیک از جمله موضوعات خاصی است که مخاطب آن تمامی آحاد مردم جامعه شامل زن، مرد، جوان، پسر، کارمند، کارگر، شهری روستایی و ... هستند. همه این موارد می‌توانند بر روی ترافیک تأثیرگذار بوده و از آن تأثیر بگیرند و چنانچه در این حوزه به نقطه مطلوب و متعادل دست پیدا کنیم می‌توان بر تمام ارکان زندگی افراد تأثیر گذاشت.

وی تأکید کرد: مدیریت در این بخش یک امر سهل و منتع است، به این معنا که روش ساماندهی این حوزه کاملاً شناخته شده است و کارهایی که در کشورهای توسعه یافته و موفق در این زمینه انجام شده در دسترس است و راه توفیق در این مسئله نمایان است.

سرتیپ حسینی اظهار کرد: قسمت دشوار انجام این کار پرداخت هزینه‌های سازماندهی این امر است.

به گفته وی، متأسفانه در کشور سالانه حدود ۱۶ هزار نفر جان خود را در حوادث ترافیکی از دست می‌دهند و بالغ بر ۳۰۰ هزار نفر نیز مصدوم می‌شوند که در خوش بینانه ترین حالت، در صورت معلول شدن ۵ درصد از این جمعیت، سالانه ۱۵ الی ۱۶ هزار نفر در کشور بر اثر این حوادث معلول می‌شوند.



حسینی افزود: بنا بر آمار، ۵۲ درصد از جان باختگان در زمان وقوع حادثه و در همان محل جان خود را از دست می‌دهند، ۶ درصد از آنها در حین انتقال به بیمارستان و ۴۲ درصد نیز در بیمارستان فوت می‌کنند. در این بین نقش حوزه بهداشت بسیار موثر است و در بعد آموزش سازمان هایی مثل صدا و سیما، آموزش و پرورش، وزارت ارشاد و سایر دستگاه ها می‌توانند نقش اساسی داشته باشند.

گزارش تصویری:

روزی در اصفهان عکاس : سپیده مسلمی نژاد



آگهی فقدان سند مالکیت

نظر به اینکه دو دانگ مشاع از شش‌دانگ پلاک ۱۷/۱۷۱۵۳ به نام محمد باقر اثنی عشری فرزند کریم به شماره چاپی ۸۴۶۴۳۸ و شماره دفتر الکترونیک ۰۰۰۲۲۷۰۰۰۳۰۲۰۲۰۲۳۱۴۰ سابقه ثبت و سند داشته که طی سند انتقال شماره ۱۰۹۶۷۹ مورخ ۱۴۰۰/۳/۳۰ دفتر ۶۲ اصفهان ثنات دودانگ به خانم درسا موفق انتقال گردیده است و قبل از صدور سند به نام وی مفقود شده است. که با ارائه دو برگ استشهاد که به شماره ۵۶۷۴۹ مورخ ۱۴۰۱/۱۰/۱۲ در دفترخانه ۶۴ اصفهان گواهی شده است مدعی است سند مالکیت مرقوم در اثر جابجایی از بین رفته و مفقود گردیده و اکنون تقاضای صدور سند مالکیت المثنی نموده است. لذا مراتب به استناد تبصره یک اصلاحی ذیل ماده ۱۲۰ آیین نامه قانون ثبت در یک نوبت آگهی می‌شود چنانچه کسی مدعی انجام معامله نسبت به ملک مرقوم یا وجود سند مالکیت نزد خود می‌باشد از تاریخ انتشار این آگهی ظرف مدت ۱۰ روز اعتراض خود را کتبا ضمن ارائه اصل سند مالکیت یا سند معامله به این اداره تسلیم و رسید اخذ نماید تا مراتب صورت‌مجلس و اصل سند مالکیت به ارائه‌کننده مسترد گردد بدیهی است اگر ظرف مدت مقرر اعتراضی نرسید یا در صورت اعتراض اصل سند مالکیت یا سند معامله ارائه نشود اقدام به صدور سند مالکیت المثنی طبق مقررات خواهد شد. م الف: ۱۳۱۴۴۵

صلاحیت تشخیص روان را ندارند.

آگهی دعوت افراز

موضوع ماده ۳ آئین نامه قانون افراز مصوب اسفند ماه سال ۵۷ و ماده ۱۷ آئین نامه اجرای مفاد اسناد رسمی نسبت به پلاک ۱۰۵۱ فرعی از ۳۴ اصلی واقع در فین بخش ۲ حوزه ثبتی کاشان

نظر به اینکه آقای عباس رهنما کاشانی طی درخواست وارده به شماره ۶۳۰۲۳ – ۱۳۹۹/۳/۲۷ تقاضای افراز قدرا لسهم مشاعی خود را از پلاک فوق نموده و نیز اعلام داشته اند که از آدرس سایر مالکین مشاعی اطلاعی ندارند باستناد آئین نامه قانون افراز املاک مشاع وقت رسیدگی افراز برای روز دوشنبه مورخ ۱۴۰۱/۳/۲۳ ساعت ۸ صبح تعیین و بدینوسیله از مالکین مشاعی و صاحبان حق آقایان و خانمها فرهاد و شیرین و بهاره همگی راهنما و خانم پروین تابان تراشکار -محسن و حسین و احسان همگی وهاب نیا – مهدی و محمدرضا و مزگان همگی هاشمیان اشرف و حسین قدیمی دعوت میشود تا در موعد مقرر در این اداره یا در محل وقوع ملک حضور یابند. بدیهی ا ست عدم حضور مانع از رسیدگی نخواهد بود . شناسه آگهی: ۱۳۱۳۸۶۷

در غرب مهمترین بخش انسان تن و بدن است. در حالیکه در مبانی اسلامی اصل انسان من من با جنس نطق و عقل است که کارکردش تشخیص امر منطقی از غیر منطقی است و اگر این مینا دچار مشکل شود روح فرد بیمار است. برای همین می‌گوینم که معتاد یک بیمار روحی و روانی است چون در تشخیص‌هایش به غلط افتاده و منافع و مصالح خودش را به نمی‌شناسد.

خواهان : سید میثم رضویه وکالتا از طرف عباس رهنما

خوانندگان: حسین قدیمی فینی – وراث اقدس راهنما بنام های مهدی محمدرضا ومزگان همگی هاشمیان- اشرف راه نما– فاطمه راهنما –محسن وهاب نیا– حسین وهاب نیا احسان وهاب نیا – فرهاد راه نما– شیرین راه نما – بهاره راه نما – و پروین تابان تراشکار ورثه محمد رضا وعلی راهنما (عباس – تقی زهرا– فاطمه همگی رهنمای کاشانی)

خواسته: افراز قدرالسهم از پلاک ثبتی ۱۰/۱۰۷۱ ۳۴/۱ بخش دو کاشان

گردش کار: آقای سید میثم رضویه وکالتا از طرف عباس رهنما برابر وارده ۶۳۰۲۱ – ۹۹/۳/۱۱ تقاضای افراز قدرالسهم نامبرده از پلاک ثبتی ۱۰۷۱ فرعی از ۳۴ اصلی بخش دو کاشان را نموده است که پس از بررسی اسکن پرونده ثبتی مشخص شد شش دانگ یکباب خانه شماره ۱۰۷۱ فرعی از ۳۴ اصلی واقع در بخش دو حوزه ثبتی کاشان بنام اقدس راهنما – اشرف راه نما –فاطمه راهنما-محسن وهاب نیا- حسین وهاب نیا احسان وهاب نیا- فرهاد راه نما- شیرین راه نما – بهاره راه نما ثبت و اسناد مالکیت صادر شده است و نسبت به سهم ورثه محمد رضا وعلی رهنما اسناد مالکیت صادر نشده است و سهم حسین قدیمی فینی به میزان ۱/۵ دانگ مشاع از شش دانگ در جریان ثبت می‌باشد. لذا مراتب به خواهان و خواندگان اخطار و در تاریخ ۹۹/۵/۲۲ در معیت وکیل تعدادی از مالکین در محل وقوع ملک حاضر و پس از بازدید مشخص شد نظر به اینکه پلاک فاقد طول و ابعاد و مساحت می‌باشد لذا نیاز به مساحی دارد و با توجه به اینکه ملک فاقد حداقلاصل بوده و مقادیری از آن در تعریض قرار گرفته است . لذا نیاز به اجرای ماده ۴۵ قانون ثبت دارد. و مراتب طی شماره ۶۳۰۲۱ –۳۴/۱۰/۱۴۰۰ از شهرداری کاشان استعلام و شهرداری کاشان بموجب نامه ۱۴۰۰/۵/۱۰۳۶۸۰ – ۱۴۰۰/۵/۲۴ –۴۰۰/۵/۲۴ ضمن موافقت با تعریض پلاک اعلام نموده در طرح باغ مسکونی و باغ و غیر قابل افراز می‌باشد. لذا رای غیر قابل افراز صادر می‌گردد. این تصمیم مطابق ماده ۶ آئین نامه قانون افراز وماده ۲۷آئین نامه اجرای مفاد اسنادرسمی لازم الاجراء صادر و تصمیم غیر قابل افراز به خواهان و خوانندگان ابلاغ می‌گردد تا چنانچه اعتراضی داشته باشند وفق مقررات ماده ۴ قانون افراز ظرف مهلت ۱۰ روز از تاریخ ابلاغ اعتراض خود را به دادگستری شهرستان کاشان تسلیم نمایند. شناسه آگهی: ۱۳۱۳۸۶۷

آگهی مفقودی

پروانه اشتغال به کار مهندسی به شماره پرونده ۲۲۲۳۶-۳۰۰-۱-۰۰۱،معلق به آقای مهندس حسین اسمعیلی ساری متولد سال: ۱۳۵۴ به شماره شناسنامه ۶۲۰۰ و کدملی: ۰۴۵۰۴۷۱۲۸۱ در رشته مهندسی عمران _ عمران دارای دانشنامه: کارشناسی از دانشگاه : گیلان مفقود شده و از درجه اعتبار ساقط است.

روزنامه صبح ایران / سال دهم – شماره۸۹۵

۲۰ اردیبهشت ماه ۱۴۰۱ / با ما همراه شوید

www.serajonline.com – @serajname

آگهی ها و پزشکی

۷۰ درصد تشخیص

بیماری‌ها بر پایه آزمایشگاه

است



دکترای علوم آزمایشگاهی گفت: به طور کلی نقش آزمایشگاه در نظام سلامت بسیار برجسته بوده و حدود ۷۰ درصد اساس تشخیص بیماری‌ها، بر پایه آزمایشگاه استوار است.

احمد قره باغیان، مسئول محور فناوری‌های نوین در آزمایشگاه همتالوژی در گفت‌وگو با خبرنگار سلامت خبرگزاری فارس به چایگاه همتالوژی در تشخیص و کنترل بیماری‌ها همه‌بافت‌های دیگر در تماس مستقیم و غیرمستقیم بوده و لذا سلامت یا بیماری بیشتر بافت‌ها نمودی هم در خون دارد.

وی ادامه داد: لذا بهترین و مهم ترین نمونه بیولوژیکی بدن محسوب می‌شود. علم همتالوژی نیز به بررسی خون و مغز استخوان از نظر مورفولوژی سلول‌های خونی، انعقاد و پایش داروهای ضد انعقاد، الکتروفورز هموگلوبین در تشخیص هموگلوبینوپاتی‌ها، بانک خون و انتقال خون در بیماری‌های مختلف، فلوسایتومتری در تشخیص بدخیمی‌های خونی و متاستازهای خونی، ژنتیک و تست‌های مولکولی بیماری‌های مختلف بدخیم و غیر بدخیم خون می‌پردازد. مسئول محور فناوری‌های نوین در آزمایشگاه همتالوژی یادآور شد: از سوی دیگر با افزایش بهداشت عمومی، رفاه اجتماعی، زندگی شهرنشینی، حمل و نقل جاده‌ای و افزایش امید به زندگی مهم ترین علت مرگ از بیماری بیمارهای عفونی بجز موارد استثنایی همه گیری ناشی از عوامل عفونت زای نوپدید و دوباره پدید مانند همه گیری کرونا، به بیماری‌های قلبی-عروقی و سرطان حتی در کشور ما تغییر یافته است. از این رو نقش همتالوژی نیز در تشخیص اولیه و پایش بیماری‌ها و اثرات درمانی آنها پررنگتر می‌شود.

قره باغیان به سهم همتالوژی از تشخیص‌های آزمایشگاهی اشاره کرد و افزود: بیماری‌های ارثی و اکتسابی خون رقمی حدود ۲۰ درصد بیماری‌های انسان و تست‌های همتالوژیکی مثل CBC، مورفولوژی، انعقاد، الکتروفورز، فلوسایتومتری، بانک خون و٬ا، نیز حدود ۲۷ درصد کل تست‌های آزمایشگاهی را به خود اختصاص می‌دهند و بعد از تست‌های بخش بیوشیمی (سهم ۴۵ درصدی)، بیشترین تعداد آزمایشات را تشکیل می‌دهد.

وی متذکر شد:از سویی دیگر تفسیر برخی تست‌های بیوشیمی، ایمونولوژی، میکروبیولوژی و٬و نیز با پایش همتالوژی است. به عنوان مثال نتایج تست‌های فریتین، آهن، فولات، بیلی روبین، کمپلمان، فایوس، ایزوپروتئین و دیگر موارد مشابه نیز برای تفسیر نتایج همتالوژیکی کاربرد دارند.

مسئول محور فناوری‌های نوین در آزمایشگاه همتالوژی در پاسخ به این سوال که «رشته همتالوژی تا چه اندازه به درمان بیماری‌ها کمک می‌کند؟»، گفت: رشته همتالوژی دومین رکن آزمایشگاه بوده و در مورد بیماری‌های خون، ترومبوز، نئوپلاسم، پیوند مغزاستخوان، تالاسمی و٬و مهم ترین محور تشخیص، کنترل و پایش درمان یا روند بیماری محسوب می‌شود. قره باغیان خاطرنشان کرد:همتالوژی ارتباط مستقیمی نیز به کیت‌ها و تجهیزات مدرن آزمایشگاهی دارد، لذا میزان اهمیت و کارایی رشته بسته به ثروت، بودجه و سیاست‌های ملی کشور می‌تواند متفاوت باشد و به عبارتی نبود برخی امکانات روز دنیا در ایران یا گرافیمیت بودن آنها باعث می‌شود تا از متوسط جهانی فاصله داشته باشیم.

وی در ارتباط با اهمیت نقش همتالوژیست ها در نظام سلامت، افزود، به طور کلی نقش آزمایشگاه در نظام سلامت بسیار برجسته بوده و حدود ۷۰ درصد اساس تشخیص بیماری‌ها، بر پایه آزمایشگاه استوار است. مسئول محور فناوری‌های نوین در آزمایشگاه همتالوژی تصریح کرد:اما در ایران به دلیل پزشک سالاری و رشد ناموزون رشته‌های زیرشاخه پزشکی، این نقش نادیده گرفته می‌شود و لذا سهم همتالوژی نیز از این وضعیت چندان متفاوت نیست. البته با وجود این حاشیه‌های تأسف بار، همتالوژی اهمیت خود را در آزمایشگاه، پزشکی و نظام سلامت بسیار برجسته می‌داند.

قره باغیان در پاسخ به این سوال که «آیا همتالوژی در تشخیص و کنترل کووید ۱۹ هم سهمی داشته است یا خیر؟»، گفت: کرونا بیماری رویی است که در فاز پیشرفته خود به دلیل تخریب بافت ریه و طوفان سیتوکاینی باعث عوارضی مثل کولوپاتی مصرفی، DIC، و ترومبوز شده و یک فاز سیستمیک شدیدی را ایجاد می‌کند.

وی گفت:در این مرحله بیمار وارد نفویتی و ترومبوسیتوی شدید و اختلالات انعقادی می‌شود که در بخش همتالوژی پایش می‌شوند و گاه‌ا نیازمند تزریق خون و پلاکت می‌شوند که در بخش بانک خون تأمین می‌شود. در مورد واکسن کرونا با نشان آسترازنکا و جانسون نیز وجود عوارض ترومبوتیک شبه HIT توسط بخش همتالوژی تشخیص و پایش می‌شود.