

وعده‌هایی که آب بُرد؛

گذر سخت اهالی عنافچه از رودخانه

***سر آغاز - نسرين داودی**

اهالی دهستان عنافچه از توابع شهرستان باوی استان خوزستان سال‌ها است که برای از عبور رودخانه و رسیدن به شهر ملاتانی با مشکلات بسیاری دست و پنجه نرم می‌کنند. آن‌ها در سال های اخیر برای تردد به شهر و گذر از رودخانه از پل شناور ارتش استفاده می‌کردند اما بالا آمدن آب رودخانه و عملیات تعمیر این پل شناور، شرایط را برای مردم منطقه بسیار سخت و دشوار کرد به شکلی که دیگر پلی برای عبور از رودخانه وجود ندارد.

در شرایط فعلی با توجه به نبود هیچ پل و گذرگاهی برای اهالی دهستان عنافچه که دارای حدود ۴۰ روستا است، تکمیل پروژه احداث پل عنافچه-ملاتانی به عنوان یک ضرورت و مطالبه مردم منطقه از اهمیت بسیار بالایی برخوردار است؛ موضعی که علی رغم تأکیدات فراوان تآکنون به بار ننشسته و آینده‌ای امیدوار کننده‌ای نیز از آن به چشم نمی خورد. حدود چهار سال قبل بود که با حضور وزیر راه و شهرسازی وقت، عملیات اجرایی پل ارتباطی ملاتانی – عنافچه برای



معاون بهداشت وزارت بهداشت:

پیگیر توزیع شیر و لبنیات رایگان در مدارس هستیم

معاون بهداشت وزارت بهداشت با اشاره به پیگیری توزیع شیر رایگان در مدارس، به برنامه «هر ایرانی یک مراقب سلامت داشته باشد» برای سال جاری اشاره کرد وگفت: دولت برای این برنامه بودجه بسیار خوبی با حمایت‌های مقام معظم رهبری اختصاص داده است و دنیا باید این موضوع را ببیند که تخصیص این بودجه در شرايطی بوده که کشور در تحریم‌های سختی است. دکتر حسین فرشیدی روز گذشته در دیدار مشاور منطقه ای یونسف در زمینه تغذیه گفت: در زمینه تغذیه سالم برنامه هایی در دست اقدام است که از مهم ترین آن ها می توان به همکاری با نهادهای

معاون وزیر بهداشت اعلام کرد

۲ دستورالعمل جدید برای درمان اعتیاد

معاون درمان وزارت بهداشت با اشاره به ابلاغ دو دستورالعمل جدید در حوزه درمان اعتیاد، درباره وضعیت توزیع متادون نیز گفت: فعلا تصمیم ستاد مبارزه با مواد مخدر این است که متادون به مراکز ترک اعتیاد داده شود و به داروخانه‌ها ارائه نمی‌شود.

دکتر سعید کریمی، درباره وضعیت توزیع داروی متادون در مراکز MMT و همچنین تعیین روش‌های جدید درمان و ترک اعتیاد، گفت: در گذشته به مراکز درمان اعتیاد MMT (MAITANANC THARPY (METHADON) می‌گفتند، نام‌گذاری این مراکز به نوعی بود که گویا وظیفه این مراکز تنها این است که به صورت مداوم متادون تجویز کنند. این درحالی است که ماموریت این مراکز فراتر از این است و باید به سمتی روند که تعدادی از مبتلایان به اعتیاد را ترک دهند. البته برای تعدادی از معنادین

اولین نشست کمیته فنی بهبود کیفیت و سلامت نان دبیرخانه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی با حضور نمایندگان دستگاه‌های اجرایی تشکیل شد.

دکتر محمد اسماعیل مطلق در این نشست اظهار داشت: پس از تصویب سند ملی امنیت غذا و تغذیه در هفدهمین جلسه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی، اولین جلسه کمیته فنی بهبود کیفیت و سلامت نان که یکی از برنامه های اولویت دار این سند ملی است، در دبیرخانه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی با حضور ذینقشان در زنجیره

تردد مردم ۴۰ روستای دهستان این منطقه کنگ زنی شد تا مشکل تردد مردم برای همیشه حل شود اما تاکنون هنوز خبری احداث پل علی رغم اجرایی شدن پروژه نیست و مردم با دشواری بسیار به رودخانه می‌زنند و اگر قایقی باشد از آب عبور می‌کنند.

یکی از اهالی روستا با گلایه از شرایط دشوار نبود پل برای عبور از رودخانه و استفاده از قایق می‌گوید: بچه‌هایمان برای رفتن به مدرسه روزانه باید شرایط خیلی سختی را تحمل کنند و با قایق از این رودخانه عبور کنند و ما خیلی نگران آن ها هستیم

تا اتفاقی برایشان رخ ندهد.

بسیاری از اهالی منطقه برای کارهای روزمره بسیار ساده مثل خرید از بازار شهر و کارهای اداری و هزار کار بزرگ و کوچک دیگر باید معطل بایستند تا قایقی بیاید و عده‌ای جمع بشوند و همه باهم از آب عبور کنند.

ساکنان روستاهای دهستان عنافچه با توجه به شرایط بسیار سختی که برای گذر از رود دارند، خرید خود را به صورت هفتگی انجام می‌دهند اما گاهی مجبورند تا برای مراجعه به

پزشک و کارهایی از این قبیل با مشقت فراوان به آب بزنند و با قایق خود را به شهر برسانند.

در این زمینه رحمان بهرامی معاون ساخت و توسعه اداره کل



راه و شهرسازی خوزستان، در خصوص آخرین وضعیت ساخت پل عنافچه گفت: عملیات ساخت پل عنافچه که برای تردد اهال این دهستان از ملاتانی به سمت عنافچه است حدود ۴۰



نیز در فرهنگ سازی فعالانه حضور یابند.

معاون بهداشت وزارت بهداشت گفت:

انتظار داریم که «یونسف» در تامین برخی

از اقلام و تجهیزات که متاسفانه به دلیل

کارشنکی برخی از کشورهایی که شعارهای زیبا می دهند اما به یک خط آن هم پایبند نیستند، کشور ما را یاری دهد.

بنابر اعلام وزارت بهداشت، خاتم اشیما گارگ، مشاور منطقه‌ای یونسف در زمینه تغذیه نیز در این دیدار گفت: ایران امکانات خوبی را از لحاظ دانشگاهی دارد و با توجه به وجود ۶۵ دانشگاه و دانشکده پزشکی می تواند برنامه‌های تغذیه‌ای خود را در سراسر کشور اجرا کند.وی به تغییر سبک زندگی نیز اشاره کرد و اظهار داشت: تغییر سبک زندگی باید از دوران کودکی انجام شود که اگر از سنسین کودکی اتفاق بیفتد قطعا نتیجه بسیار خوبی در جامعه خواهد داشت.

مرحله ای برسیم که مراقبان سلامت، فعالانه با خانواده در تماس باشند و پیگیر فعال برنامه های بهداشتی باشند.

وی گفت: وقتی از «سلامت برای همه»

سخن می گویمیم یعنی به دنبال این هستیم که از مسیر ارتقای سواد سلامت جامعه به این موضوع دست یابیم؛ خانواده‌ها را با تغذیه سالم و بیماری‌هایی که از تغذیه ناسالم است را به آنها بشناسانیم.

فرشیدی اظهار داشت: با همکاری نهادهای مرتبط به خصوص مجلس شورای اسلامی و با محوریت وزارت بهداشت به دنبال تغییر سبک زندگی مردم با تغذیه سالم هستیم. تغذیه عادات غذایی مردم که سال ها مردم به آن عادت کرده اند، کار بسیار دشواری است که با برنامه ریزی هایی که شده باید به این مهم برسیم و البته مردم نیز باید همراهی کنند و صدا و سیما و رسانه ها

جامعه

چهارشنبه ۲۰ اردیبهشت ماه ۱۴۰۲ آغاز سال دوازدهم شماره ۱۶۴۰

درصد پیشرفت فیزیکی دارد اما برای تکمیل نیازمند تخصیص اعتبارات است.

وی با اشاره به مشکلات مالی و تامین اعتبار اجرای این طرح گفته اگر مشکلات مالی این پروژه حل و نسبت به تامین اعتبار مورد نیاز آن اقدام شود، تلاش خواهیم کرد تا در سال آینده این پل را تکمیل کنیم.بهرامی درخصوص به وضعیت تردد ساکنان این منطقه می‌گوید: تا چند وقت پیش یک پل شناور در منطقه وجود داشت که اهالی دهستان عنافچه به وسیله آن تردد می‌کردند اما با توجه به افزایش جریان رودخانه در چند وقت اخیر این پل شناور از بین رفت و تخریب شده است. در حال حاضر تردد مردم به صورت کامل قطع شده است و فقط می‌توان با قایق از رودخانه عبور کرد.

اهالی عنافچه سال‌ها است که تکمیل این پل را به عنوان یک مطالبه از مسولان کشوری و استانی و حتی منطقه طلب می‌کنند. آن ها حتی در زمانی که پل شناور ارتش بر روی رودخانه وجود داشت نسبت به خطرات آن هشدار داده بودند

حال آنکه دیگر حتی پل شناوری نیز وجود ندارد و تردد از

عنافیه به شهر فقط با قایق امکان پذیر است. براساس آنچه مطرح شده طول کل پل عنافچه – ملاتانی ۴۲۶ متر و عرض آن ۱۲ متر است که باید توسط اداره کل راه و شهرسازی احداث و تکمیل شود اما اینکه چه زمانی این پروژه به سرانجام خواهد رسید و مشکل تردد اهالی عنافچه چه وقت به پایان می‌رسد موضوعی است که گذر زمان پاسخ آن را خواهد داد.مردم دهستان عنافچه برای تردد چیزی در اختیار ندارند مگر اینکه کسی قایق داشته باشد تا بتوان به وسیله آن قایق به آب زد و از رودخانه عبور کرد و به شهر رسید.اینکه سال‌ها است که وعده‌هایی به مردم منطقه داده شده اما هنوز خبری از احداث پل نیست موضوعی است که باید دید چه زمانی به ثمر خواهد نشست و شرایط تردد ایمن برای مردم منطقه فراهم می شود.

بیش از شهرستان شدن باوی روستاهای دهستان عنافچه جزئی از بخش مرکزی اهواز بود اما بعد از تقسیمات کشوری که در سال ۸۹انجام شد برای به حد نصاب رسیدن جمعیت ملاتانی بالغ بر ۴۰ روستای این دهستان بل جمعیتی بالای ۱۲ هزار نفر را از بخش مرکزی اهواز جدا و به ملاتانی ملحق کردند.



ای و سلامت جامعه تمامی سازمان‌های مرتبط باید وزارت بهداشت را همراهی کنند و وزارت بهداشت به تنهایی نمی تواند اجرای برنامه ها موفق باشد.

مشاور منطقه‌ای یونسف در زمینه تغذیه

افزود: یونسف آمادگی دارد در اجرای

برنامه‌های تغذیه ای همراهی های لازم را

داشته باشد و برای اجرای برنامه های تغذیه

شیوع سل در ایران کمتر از یک دهم میانگین جهانی

بهرت شویم،او با اشاره به نقش مهاجران در وضعیت سل در ایران، گفت: در طول سال‌های گذشته با سلیی از مهاجران از کشورهای همسایه رو به رو شدیم که بیماری سل در آنها بسیار شیوع دارد و با سل مقاوم به درمان دست به گریبان هستند یا درمان سل را به طور کامل انجام نمی‌دهند و این موضوع بسیار نگران کننده‌است. سرپرست مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت، افزود: متاسفانه بسیاری از موارد سل در این مهاجران مقاوم به درمان است که هزینه‌های بسیار بالایی را به نظام سلامت تحمیل می‌کنند.به گفته وی، در صورت تشخیص بیمار مبتلا به سل اعم از ایرانی و غیرایرانی حتما درمان انجام می‌شود؛ زیرا در صورت عدم درمان باعث آلودگی سایرین می‌شود.

در صدهزار نفر است.عرشی میزان

شیوع سل در برخی کشورهای

همسایه را نگران کننده برشمرد

و با اشاره به اهداف تعیین شده

توسط سازمان جهانی بهداشت

مبنی بر کاهش میزان شیوع و

موارد سل و کاهش مرگ و میر

ناشی از آن تا سال ۲۰۳۰ در دنیا،

دستاوردهای ایران در این زمینه

را چشمگیر دانست.وی با بیان

این که ایران از نظر کاهش

شاخص‌های مذکور از اهداف

تعیین شده بسیار جلوتر قرار

دارد، این دستاوردها را مرهون

تلاش‌ها و اقدامات صورت گرفته

توسط حوزه بهداشت و درمان

دستاوردهای ایران در این زمینه

را چشمگیر دانست.وی با بیان

این که ایران از نظر کاهش

شاخص‌های مذکور از اهداف

تعیین شده بسیار جلوتر قرار

دارد، این دستاوردها را مرهون

تلاش‌ها و اقدامات صورت گرفته

توسط حوزه بهداشت و درمان

دستاوردهای ایران در این زمینه

را چشمگیر دانست.وی با بیان

این که ایران از نظر کاهش

شاخص‌های مذکور از اهداف

تعیین شده بسیار جلوتر قرار

دارد، این دستاوردها را مرهون

تلاش‌ها و اقدامات صورت گرفته

توسط حوزه بهداشت و درمان

دستاوردهای ایران در این زمینه

را چشمگیر دانست.وی با بیان

این که ایران از نظر کاهش

شاخص‌های مذکور از اهداف

تعیین شده بسیار جلوتر قرار

دارد، این دستاوردها را مرهون

تلاش‌ها و اقدامات صورت گرفته

توسط حوزه بهداشت و درمان

دستاوردهای ایران در این زمینه

را چشمگیر دانست.وی با بیان

این که ایران از نظر کاهش



سرپرست مرکز مدیریت

بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت

با اشاره به میزان شیوع سل در

ایران و کشورهای همسایه بر

اساس گزارش سازمان جهانی

بهداشت، گفت: میزان شیوع سل

در جهان در حال حاضر ۱۳۴ در

یکصد هزار نفر است در حالی که

در ایران ۱۲ در صدهزار نفر است.

دکتر شهنام عرشی در سمپوزیوم

علمی درمان کوتاه مدت سل

مقشوم به دارو با اشاره به نقش

مهاجران در وضعیت سل در ایران،

گفت: در طول چند دهه گذشته

بویژه پس از راهاندازی شبکه‌های

بهداشتی درمانی در کشور شاهد

اساس گزارش سازمان جهانی

بهداشت، گفت: میزان شیوع سل

در جهان در حال حاضر ۱۳۴ در

یکصد هزار نفر است در حالی که

در ایران ۱۲ در صدهزار نفر است.

دکتر شهنام عرشی در سمپوزیوم

علمی درمان کوتاه مدت سل

مقشوم به دارو با اشاره به نقش

نگهداری گندم در سیلوها برای تثبیت

کیفیت گندم، بازرگری استاندارد سیوس

آرد و کاهش میزان سیوس گیری، پایش

و نظارت جدی برای استفاده از آرد

مناسب در نانواپی ها، عدم استفاده از

جوش شیرین، الزام استفاده از خمیر مایه

در نانواپی ها، حمایت از تولیدکنندگان

در زنجیره گندم، آرد و نان، استمرار و

توسعه برنامه ملی غنی سازی آرد با آهن

و اسید فولیک در سند مصوب و ملی

امنیت غذا و تغذیه مطرح و دستگاه های

اجرایی موظف شدند گزارش اقدامات

انجام شده برای بهبود کیفیت گندم، آرد

و نان را به شورای عالی سلامت و امنیت

غذایی گزارش دهند.

در نشست کمیته فنی همچنین مصوب

شد که در اسرع وقت سه کارگروه

تخصصی متشکل از کارشناسان و

بنابر اعلام وزارت بهداشت، دکتر زهرا

عبداللهی، رئیس گروه هماهنگی سیاست

های امنیت غذا و تغذیه در دبیرخانه

شورا ضمن ارائه گزارشی از چالش های

فعلی در زنجیره گندم، آرد و نان، گفت:

نان به عنوان قوت غالب و غذای اصلی

مردم حداقل نیمی از انرژی و پروتئین

مورد نیاز روزانه برای حفظ سلامت

را تأمین می کنند و حداقل ۳۰ درصد

ریزغذنی های کلیدی از جمله آهن،

روی و ویتامین های گروه ب با مصرف

روزانه نان تأمین می شود بنابراین عرضه

نان سالم و با کیفیت در امنیت غذایی

مردم بسیار حائز اهمیت است.

در این نشست در خصوص موضوعاتی

همچون اختصاص گندم مناسب و با

کیفیت برای تولید نان، ساماندهی

و سلامت نان است. دبیرخانه شورا که

وظیفه هماهنگی سیاست های غذا و

تغذیه با هدف حفظ و ارتقای سلامت

مردم را بر عهده دارد، این موضوع را با

جدید در دستور کار قرار داده است.

رییس دبیرخانه شورای عالی سلامت و

امنیت غذایی بر اهمیت همکاری همه

دستگاه‌های اجرایی از جمله وزارت

جهاد کشاورزی، وزارت صمت، سازمان

ملی استاندارد، اتاق بازرگانی، صنایع

آرد، اتحادیه نانوایان، مراکز تحقیقاتی،

سازمان هدفمندی یارانه ها، سازمان

تغذیرات و سایر دستگاه ها در جهت

ارتقای کیفیت و سلامت نان تاکید کرد.