یادداشت

درک موفقیت در یک گفت‌وگوی سقراطی

احمدرضا دالوند

اغلب کارشناسان علوم رفتاری و روان‌شناسان اعتقاد دارند که بیشتر مردم همان اندازه خوشبخت هستند که خود می‌خواهند. بعضی دیگر از صاحب‌نظران معتقدند موفقیت مثلثی طلایی است؛ مثلثی که سه ضلع آن عبارتند از:

۱. برنامه‌ریزی و دقت ۲. سرعت عمل و مدیریت زمان ۳. نظم و آرامش هر انسانی ناخدای کشتی زندگی خویش است و زمانی موفق خواهد بود که خوب بیندیشد، خوب حرکت کند، خوب با تغییرات سازگار شود، خوب برنامه‌ریزی و عمل کند. برخی از رفتارشناسان نیز معتقدند سه عنصر و رکن ضروری در درون ما وجود دارد که در هر وضعیتی، تجسم خلاقیت و موفقیت را رقم می‌زنند. این عناصر عبارتند از:

۱-آرزو و خواستن مقدمه باور است و باید از دل و جان باشد. انسانی که آرزوهای معقول دارد، به مرحله آفرینش دست خواهد یافت. منظور از آرزو احساس روشن و نیرومند است نه خواستن از سر اعتیاد و حرص و تملک.

۲-باور، چنانچه آدمی امیال و باورهای خود را مرده تلقی کند و خود را در کل کائنات بی‌ستاره به شمار آورد، به مرحله باور مثبت نمی‌رسد و همواره در باور منفی غوطه‌ور خواهد شد. باورهای مثبت عامل هدایتگر انسان به سمت موفقیت است و انسان موفقیت‌جو؛ موفقیت‌ساز می‌شود. گویا دستانی نامرئی به سمت او دراز می‌شوند تا وی را یاری دهند. چنین انسانی، دارای نظم، برنامه‌ریزی و فرصت‌شناسی است.

۳-پذیرش، انسان باید مشتاق پذیرفتن و داشتن چیزی باشد که جویای آن است. گاه بی‌آنکه هدفی را بخواهیم، دنبال می‌کنیم؛ تنها به این دلیل که از فرآیند دنبال کردن یک امر یا رویداد لذت می‌بریم. مجموع سه رکن آرزو، باور و پذیرش را نیت می‌نامیم. هر گاه نیت شما روشن‌تر و نیرومندتر باشد، تجسم خلاق شما سریع‌تر و آسان‌تر به ثمر خواهد رسید.

آورده‌اند، مرد جوانی از سقراط رمز موفقیت را پرسید که چیست. سقراط به مرد جوان گفت صبح روز بعد به نزدیکی رودخانه بیاید. هر دو حاضر شدند. سقراط از مرد جوان خواست که همراه او وارد رودخانه شود. وقتی وارد رودخانه شدند و آب به زیر گردنشان رسید، سقراط با زیر آب بردن سر مرد جوان، او را شگفت‌زده کرد.

مرد تلاش می‌کرد تا خود را رها کند اما سقراط قوی‌تر بود و او را تا زمانی که رنگ صورتش کبود شد، محکم نگاه داشت. سقراط سر مرد جوان را از آب خارج کرد و اولین کاری که مرد جوان انجام داد، کشیدن یک نفس عمیق بود. سقراط از او پرسید: در آن وضعیت تنها چیزی که می‌خواستی چه بود؟ پسر جواب داد: هوا.

سقراط گفت: این راز موفقیت است. اگر همان‌طور که هوا را می‌خواستی در جست‌وجوی موفقیت هم باشی به دستش خواهی آورد. رمز دیگری وجود ندارد.

آموزش

تمهیدات آموزش‌وپرورش برای مقابله با جعل دیپلم

ایسنا| معاون آموزش متوسطه وزارت آموزش و پرورش اقدامات انجام‌شده در خصوص جلوگیری از جعل مدارک تحصیلی را تشریح کرد.

علی زرافشان، با بیان این که پدیده جعل در کشورها سال‌هاست مطرح است و باید چاره‌ای برای آن اندیشید، اظهار کرد: در آموزش و پرورش تا سال گذشته این‌گونه بود که با جعل مدارک و نمرات پس از وقوع آن مواجه می‌شدیم و برخوردهای تنبیهی انجام می‌شد.

او افزود: اما از سال گذشته با تشکیل ستاد «پیشگیری و مبارزه با جعل مدارک تحصیلی» سعی کرده‌ایم به جای این که به سراغ مدارک جعلی برویم به سراغ جاعلان رفته و از اقدامات آنها جلوگیری کنیم.

معاون آموزش متوسطه وزارت آموزش و پرورش با اشاره به این که از سال گذشته موفق شدیم، گواهینامه‌هایی که توسط جاعلان آماده شده بود را با مشارکت دستگاه‌های انتظامی و اطلاعاتی شناسایی و قبل از توزیع مدارک، جلوی کار آنها را بگیریم، گفت: بهمن‌ماه سال گذشته یکی از جاعلان را به جلسه‌ای که مسئولان بخش‌های مختلف حضور داشتند، آوردیم تا شیوه‌های جعل را تشریح کند و از همین طریق توانستیم بخش قابل توجهی از خلأهای موجود در سامانه‌های خود را که جاعلان می‌توانند از طریق آن وارد شوند، مسدود کنیم.

او تأکید کرد: ضریب ایمنی سیستم‌های خود را ارتقا دادیم و سیستم پیش‌گیرنده را به جای رویکرد انفعالی دنبال می‌کنیم و امیدواریم با این اقدامات شاهد کاهش آمار جعل مدارک باشیم.

آسیب

معاون پیشگیری و درمان اعتیاد بهزیستی کشور:

نیازی به راه‌اندازی مرکز درمان اختصاصی ترک الکل وجود ندارد

۱۵۰ مرکز ترک الکل، امسال به کمک الکلی‌ها می‌آید

شهروند| راه‌اندازی ۱۵۰ مرکز ترک الکل در ایران؛ مراکزی که البته قرار است به صورت سرپایی الکلی‌ها را درمان کنند. این خبر را دیروز علیرضا نوروزی، رئیس اداره پیشگیری از اعتیاد وزارت بهداشت اعلام کرده و از اقدامات انجام شده برای راه‌اندازی مراکز سرپایی و بستری سوءمصرف الکل در کشور خبر داده و گفته است امسال قرار است ۱۵۰ مرکز درمان سرپایی ترک الکل راه‌اندازی شود. این مراکز شرایط خاصی دارند و باید یکسری دوره‌های آموزشی نیز در آنها برگزار شود.

به گفته نوروزی قرار است در ۶ مرکز هم به صورت بستری زیرساخت‌هایی برای ارایه خدمات بستری به افراد وابسته و مبتلا به اختلال مصرف الکل فراهم شود. او درباره راه‌اندازی اتاق‌های امن تزریق هم به «ایسنا» گفته است: «ما در سیر تحول برنامه‌های سلامت برای کسانی که مواد را به صورت تزریقی استفاده می‌کنند، به برنامه‌های مختلفی نیاز داریم. یکسری بحث‌های پایه مثل بحث سرپناه برای این موضوع هنوز تعریف نشده است. ما افرادی داریم که مصرف‌کننده مواد هستند و درعین حال بی‌سرپناهند. باید برای این قضیه برنامه‌ای جامع داشته باشیم مثل همه شهرهای بزرگ دنیا که هوشمندانه و عاقلانه مشکلات افراد حاشیه‌ای و بی‌خانمان را حل می‌کنند. هر گونه برنامه سلامتی در این حوزه اگر برنامه‌ای جامع و حمایتی نباشد، ابتر است. سیاست وزارت بهداشت این است که این مسیر پیگیری شود. اگر اتاق امن در آن مقطع راه بیفتد، کارکرد دارد. وضع جمعیت مصرف‌کننده تزریقی که سرپناه هم ندارند، بسیار اسفبار است و نیاز به ساماندهی دارد. هر گونه بحث درباره اتاق تزریق باید در پس زمینه برنامه جامع حمایتی که به نیازهای پایه این جمعیت پاسخ می‌دهد، مطرح شود.»

این نخستین بار نیست که درباره راه‌اندازی مراکزی برای درمان افراد معتاد به الکل صحبت می‌شود؛ افرادی که هیچ آمار رسمی درباره تعدادشان در ایران وجود ندارد و تنها آماری که درباره‌شان اعلام شده، برمی‌گردد به سه‌سال پیش؛ وقتی اسماعیل احمدی‌مقدم که آن زمان فرمانده نیروی انتظامی بود، گفت که در ایران ۲۰۰ هزار نفر به الکل اعتیاد دارند. آماری که البته باعث حرف و حدیث‌های زیادی شد و تعدادی آن را نادرست دانستند. بعد از آن بود که مسئولان سازمان بهزیستی گفتند قرار است نخستین مرکز ترک اعتیاد به الکل راه‌اندازی شود؛ مرکزی که راه انداختنش البته باعث اختلاف زیادی بین وزارت بهداشت و سازمان بهزیستی شد و در آخر وزارت بهداشت مجوز راه‌اندازی پایلوت این مرکز را گرفت و آن را راه‌اندازی کرد؛ البته حالا و آن‌طور که خبر می‌رسد، با تمام شدن مهلت مجوز پایلوت این مرکز که چند ماهی است کم‌کم جایش را میان بیماران الکلی باز می‌کرد، تعطیل شده است.

«عباس دیلمی‌زاده»، رئیس جمعیت تولدی دوباره در این‌باره به «شهروند» می‌گوید: «در حال حاضر به این دلیل که مجوز پایلوت مرکز ترک اعتیاد سهروردی به پایان رسیده، چندماهی است که این مرکز فعالیت نمی‌کند. ما همچنان منتظریم ببینیم وزارت بهداشت در این‌باره چه می‌کند.»

در سال‌های گذشته و بعد از صحبت درباره لزوم راه‌اندازی مراکز ترک اعتیاد به الکل، خیلی‌ها آن را نشانه افزایش الکلی‌ها در ایران و سوءمصرف مشروبات الکلی در ایران دانستند.

«محسن روشن‌پژوه»، معاون پیشگیری و درمان اعتیاد بهزیستی کشور در گفت‌وگو با «شهروند» درباره وضع مصرف الکل در ایران می‌گوید که سوءمصرف الکل در ایران مانند سوءمصرف موادمخدر است و باید درباره آن فکرهای جدی کرد: «دیدگاه من به‌عنوان کارشناس اختلالات رفتاری و اعتیاد این است که مداخلات درمان برای کنترل اعتیاد باید ادغام یافته باشد؛ یعنی باید ظرفیت موجودمان را با درمان سایر اختلالات رفتاری مانند سایر مواد داشته باشیم. من فکر می‌کنم در حال حاضر احتیاجی به تأسیس مرکز درمان اختصاصی الکل نداریم بلکه از نظر من این امکان وجود دارد که در پنج‌هزار مرکز درمان اعتیاد به مخدر که در ایران فعالیت می‌کنند، درمان مواد محرک و الکل را اضافه کنیم. البته پروتکل درمان الکل با درمان مواد محرک متفاوت است ولی پایه کار از یک اصول و مبانی تبعیت می‌کند که در الکل و مواد شباهت دارد اما در کل ویژگی و اثراتی که الکل در بدن دارد تفاوت‌هایی با درمان مواد دارد.» او درباره آمار معتادان به الکل در ایران هم می‌گوید: «من دسترسی به آمار و اطلاعات پژوهشی در این‌باره ندارم، اگر هم پژوهشی در این‌باره باشد، نتایج آن منتشر نشده است. اگر هم پژوهشی در ناجا یا هر جای دیگر انجام شده در سطح ملی منتشر نشده اما گزارش‌هایی مبنی بر دستگیری‌ها، گمرک، قاچاق الکل به ایران یا مراجعان به مراکز درمانی اعتیاد وجود دارد که وضع مصرف الکل در ایران را نشان می‌دهد. به هر حال این موضوع پدیده‌ای است که باید دستورالعمل داشته باشد و باید درمان آن را در نظام سلامت بیاوریم. گزارش‌های مراجعه‌کنندگان به مراکز درمان یا تماس با خط ملی اعتیاد می‌تواند نشانه‌هایی از مصرف مواد بدهد ولی تا پیمایش ملی صورت نگیرد باید به آمارها با دیدگاه تحلیلی نگاه کرد. به هر حال شواهدی که گویای این باشد که مصرف الکل زیاد یا کم است، منتشر نشده اما مراجعات به مراکز درمان و بقیه اطلاعات به ما حتما پیامی می‌دهد که باید درمان الکل را هم در دستور کارمان داشته باشیم.»

«عباس دیلمی‌زاده»، رئیس جمعیت تولدی دوباره هم در این‌باره می‌گوید: «قرار است این ۱۵۰ مرکز که در حال حاضر اعتیاد به موادمخدر را هم درمان می‌کنند، آموزش ببینند و بعد از آن هم اگر بیمارانی به آنها مراجعه کنند که مصرف الکل داشته باشند، آنها را بپذیرند. من فکر می‌کنم آماری درباره تعداد الکلی‌ها در ایران وجود ندارد به علت کمبود دانش، آمار مصرف را گاهی با سوءمصرف اشتباه می‌گیرند. بعضی‌ها با ارایه آمار مصرف و تعمیم آن، این موضوع را بزرگ جلوه می‌دهند. در این که سوءمصرف الکل در ایران وجود دارد و به‌عنوان یک مشکل بهداشتی محسوب می‌شود و مراکزی باید تجهیز و ادغام شوند، شکی نیست و ادغام مراکز اعتیاد و الکل یک فرآیند خوب و منطقی است. امیدواریم برای راه‌اندازی مراکزی به منظور درمان اقامتی معتادان به الکل هم فکری شود.» در سال ۸۲ بود که ستاد مبارزه با موادمخدر، میانگین زمان دسترسی به انواع مختلف موادمخدر را ۲۲ دقیقه و مشروبات الکلی را ۱۷ دقیقه اعلام کرد. بعد از آن و در سال ۹۰ بود که پلیس راهنمایی و رانندگی پایتخت ۸۲۹ راننده پرخطر و حادثه‌ساز را به دلیل مثبت بودن تست اعتیاد و الکل از رانندگی محروم کرد. در خرداد سال بعدش هم از سوی پلیس راهنمایی و رانندگی تهران بزرگ اعلام شد که جواب آزمایش الکل و اعتیاد ۲۶ درصد رانندگان تهرانی در اردیبهشت سال ۹۱، مثبت بوده است. این آمار با استناد به نتایج قانون جدید راهنمایی و رانندگی در تهران به‌دست آمد که دو خودروی پلیس با تجهیز به امکانات نمونه‌گیری تست الکل، از رانندگان مشکوک آزمایش می‌گرفتند.

همان زمان بود که باقر لاریجانی، رئیس شورای سیاست‌گذاری وزارت بهداشت گفت که «گاهی گزارشاتی توسط بیمارستان‌ها و پزشکان از رواج مصرف الکل در مناطق جنوب تهران که تحت‌پوشش دانشگاه علوم‌پزشکی تهران هستند، به دست ما می‌رسد که نگران‌کننده است.» از طرف دیگر تاکنون پژوهشی رسمی در زمینه آمارهای مرتبط با مصرف‌کنندگان مشروبات الکلی در کشور انجام یا منتشر نشده است اما برخی تحقیقات دانشگاهی در مقطع کارشناسی ارشد و دکترا به این نتیجه رسیده‌اند که متوسط سن مصرف الکل به ۲۰ سال رسیده و ۵/۲۶ درصد از جوانانی که به مصرف الکل روی آورده‌اند، سابقه مصرف این‌گونه مشروبات در خانواده خود را داشته‌اند.

خبر

نماینده پزشکان خانواده روستایی مطرح کرد:

امنیت شغلی مهم‌ترین درخواست پزشکان خانواده روستایی

شهروند| نماینده کارگروه پزشکان خانواده روستایی انجمن پزشکان عمومی ایران گفت: «مهم‌ترین درخواست پزشکان خانواده روستایی برقراری امنیت شغلی با تبدیل وضع از قراردادی به پیمانی و رسمی و پایان بلاتکلیفی ۱۰ ساله ناشی از قرارداد سالانه است.» هادی علیجان‌زاده در توضیح بیشتر گفت: «درخواست دیگر ما پایبندی وزارت بهداشت به تعهدات و وعده‌هایش در افزایش توانمندی پزشکان خانواده است. وزارت بهداشت از تخصص پزشک خانواده صحبت می‌کند درحالی که همچنان سرنوشت دانش‌آموختگان و دانشجویان دوره MPH و وضع ادامه تحصیل آنان در این رشته مبهم است.»

علیجان‌زاده با تأکید بر این که تشکیل شورای پزشکان خانواده در وزارت بهداشت از دیگر درخواست‌های مهم پزشکان خانواده روستایی است، افزود: «در دستورالعمل پزشک خانواده به ترکیب دقیق اعضای هیأت امنای روستا اشاره‌شده و پزشکان خانواده را موظف به تشکیل جلسات منظم با هیأت امنای روستا کرده است. اما در مقابل، صرفا به هماهنگی ستادهای اجرایی شهرستانی، دانشگاهی و ملی با تمام ذی‌نفعان برنامه که مهم‌ترینش همان پزشکان خانواده هستند، اشاره شده و در خصوص چگونگی این هماهنگی هیچ توضیحی نداده‌است.»

او ادامه داد: «وقتی ما پزشکان خانواده خود را نیازمند هماهنگی با معتمدان روستاهای چندصد نفر جمعیت می‌دانیم، چطور مدیران ارشد وزارتخانه‌های بهداشت و رفاه خود را بی‌نیاز به مشورت با معتمدان جامعه بزرگ پزشکان خانواده می‌دانند؟ دستورالعمل از واژه هماهنگی با نمایندگان پزشکان خانواده استفاده کرده که متاسفانه طی ۱۰ سال گذشته نه‌تنها هماهنگی که هیچ مشورتی هم انجام نشده است. درحالی شاهد کم‌توجهی به نمایندگان پزشکان خانواده هستیم که سال‌هاست تشکیل شورای بهورزی به تصویب وزارت بهداشت رسیده است. آیا مشورت با معتمدان و منتخبان پزشکان خانواده ارزشی کمتر از مشورت با معتمدان روستا و منتخبان بهورز دارد؟»

سلامت

وزیر بهداشت با اشاره به ماجرای تعلیق مدارک فارغ‌التحصیلان پزشکی خبر داد:

مشکل مدرک پزشکان ایرانی در آمریکا حل شد

ساخت و تکمیل ۱۰ بیمارستان در مناطق محروم تا پایان امسال

شهروند| مشکل تأیید مدارک پزشکی ایرانی‌ها که چندی پیش از سوی کمیسیون آموزشی فارغ‌التحصیلان پزشکی خارجی آمریکا تعلیق شده بود، برطرف شد. ماجرای تعلیق تأیید مدارک ایرانیانی که در رشته پزشکی فارغ‌التحصیل شده بودند، اوایل خردادماه مطرح شد، همان زمان اعلام شد که آمریکا مدارک این افراد را به خاطر تحریم‌ها تأیید نمی‌کند، این خبر را هم همان کمیسیون آموزشی فارغ‌التحصیلان پزشکی خارجی در آمریکا اعلام کرد. براساس خبری که از این کمیسیون عنوان شد، به علت تحریم‌های ایران، امکان ارتباط مستقیم با موسسات ایرانی برای تأیید مدارک تحصیلی پزشکان ایرانی وجود ندارد در نتیجه مدارک پزشکان بررسی نمی‌شود، یعنی امکان تأیید مدرک تحصیلی پزشکان ایرانی برای شروع دوره تخصص در ایالات متحده وجود نداشته و همین‌طور افرادی که درحال حاضر به‌عنوان دستیار پژوهشی در آمریکا مشغول به کار یا تحصیل هستند نیز با مشکل مواجه می‌شوند. همه اینها در شرایطی بود که تا پیش از این، کمیسیون مربوطه، به‌طور مستقیم مسئولیت تأیید مدارک تحصیلی موسسات و فارغ‌التحصیلان ایرانی را بر عهده داشت. حالا با گذشت بیش از یک هفته از این موضوع، وزیر بهداشت روز گذشته از رفع این مشکل برای فارغ‌التحصیلان ایرانی در آمریکا خبر داد. به گفته حسن هاشمی، مذاکره وزیر خارجه ایران، با همتایش در آمریکا، منجر شد تا این موضوع در کمترین زمان ممکن برطرف شود. وزیر بهداشت تعداد فارغ‌التحصیلان پزشکی در آمریکا را محدود اعلام کرد و گفت: «براساس آماری که وزیر خارجه ایران عنوان کرد، تعداد کسانی که علاقه‌مند بودند در آزمون متینگ برای ورود به دوره‌های تخصصی شرکت کنند، زیر ۲۰۰ نفر است.» او این را هم اضافه کرد که: «معاونت آموزشی وزارت بهداشت درصدد است که آزمون کلی مربوطه را در ایران برگزار کند تا نیازی به اعزام فارغ‌التحصیلان به خارج از کشور نباشد.» رئیس سازمان نظام پزشکی هم با اطلاع از مشکلی که برای این افراد ایجاد شده بود، نامه‌های جداگانه به ECFMG کمیسیون آموزش فارغ‌التحصیلان پزشکی خارجی آمریکا و AMA انجمن پزشکی آمریکا که در ۳۱ مه (۱۰ خرداد) فرستاد و خواست تا این محدودیت لغو شود.

وزیر بهداشت که دیروز در حاشیه امضای تفاهمنامه ساخت ۱۰ بیمارستان در مناطق محروم با همکاری وزارت بهداشت و ستاد اجرایی امام(ره) به پرسش خبرنگاران پاسخ می‌داد، به اعتباراتی که برای خرید تخت‌های بیمارستانی نیاز است، اشاره کرد: «هر تخت بیمارستانی بیش از ۴۲۰ میلیون تومان هزینه می‌برد که در مجموع این تعداد تخت‌ها به ۵۰ هزار میلیارد تومان منابع نیاز است.» خبرنگاران از هاشمی، درباره صحبت‌های اخیر رئیس سازمان نظام پزشکی درباره ماجرای نظارت این سازمان بر تخلف‌های تعرفه‌ای هم سوال کردند. او در پاسخ اما گفت: «ما را با سازمان نظام پزشکی درگیر نکنید، تفسیر قانون در این‌باره کاملا معلوم است و نظام پزشکی باید براساس قانون عمل کند. کما این که همکاری‌های ما امروز با نظام پزشکی مناسب است و صحبت‌های بنده نیز یک پیش‌بینی بود. به هر حال حکم رئیس کل سازمان نظام پزشکی را نیز رئیس جمهوری تنفیذ می‌کند. بنابراین هر کدام از ما در جهت صیانت از حقوق مردم وظایفی داریم که آن وظایف را نیز انجام می‌دهیم، نباید وظایف‌مان را به دیگری احاله دهیم.» او به برخی مشکلات بیمارستان‌ها هم اشاره کرد: «متاسفانه مکان‌یابی بیمارستان‌ها در دوران گذشته به طمع تهیه زمین کم‌هزینه‌تر باعث شده تا این بیمارستان‌ها با فاصله دورتری نسبت به شهرها ساخته شوند و امروز بیمارستان‌هایی در حال تکمیل هستند که مکان‌یابی آنها مناسب نیست.» وزیر بهداشت در مراسم تفاهم نامه تکمیل و احداث این بیمارستان‌ها، از ساخت و تکمیل ۱۰ بیمارستان در مناطق محروم هم خبر داد و گفت: «این بیمارستان‌ها تا قبل از پایان سال جاری ساخته و یا تکمیل می‌شوند و قرار است در مناطق متعددی از جمله بانه، فردوس، درگز، نی ریز و بهار همدان ساخته شود، البته در برخی مناطق مانند قرچک ورامین حتی یک تخت بیمارستانی هم وجود ندارد.»

روی خط خبر

مدیر اداره استاندارد استان تهران خبر داد:

سه برند آبلیموی غیراستاندارد معرفی شد

ایسنا| مدیر اداره استاندارد استان تهران از توقیف بیش از ۹۷ هزار بطری آبلیمو و ۱۴ هزار عدد انواع آبمیوه طی دوسال گذشته خبر داد و گفت: «پروانه استاندارد سه واحد تولیدی متخلف با نام‌های تجاری «شط»، «دستچین» و «حاسب» باطل شد.» مسلم بیات با تأکید بر نظارت جدی بازرسان استاندارد بر روند تولید و توزیع فرآورده‌های غذایی مشمول استاندارد اجباری افزود: «در دو سال گذشته، بازرسان و کارشناسان استاندارد، مطابق روال و برنامه‌ها، از مراکز عرضه و تولید آبمیوه و آبلیمو در استان بازرسی کردند و در پی آن نمونه‌گیری انجام داده‌اند.»

او درباره نظارت بر تولید آبلیمو تأکید کرد: «در بازرسی‌های کارشناسان استاندارد، سه واحد تولیدی به دلیل مغایرت نتایج آزمون نمونه‌ها با استانداردهای ملی و در نتیجه پایین‌بودن کیفیت، پروانه استانداردشان ابطال شد. همچنین از مجموع ۲۹ نمونه گرفته شده از بازار استان، هشت نمونه در آزمون نتیجه مردود داشتند. براساس این گزارش، تنها دو مورد از نمونه‌های مردود مربوط به استان تهران بوده که متعاقب آن، اقدامات قانونی لازم انجام شد.» مدیر اداره استاندارد استان تهران درباره آبمیوه‌ها نیز توضیح داد: «در طرح اجرای هماهنگ استاندارد طی دو سال اخیر هشت واحد متخلف پروانه استانداردشان ابطال شد.»

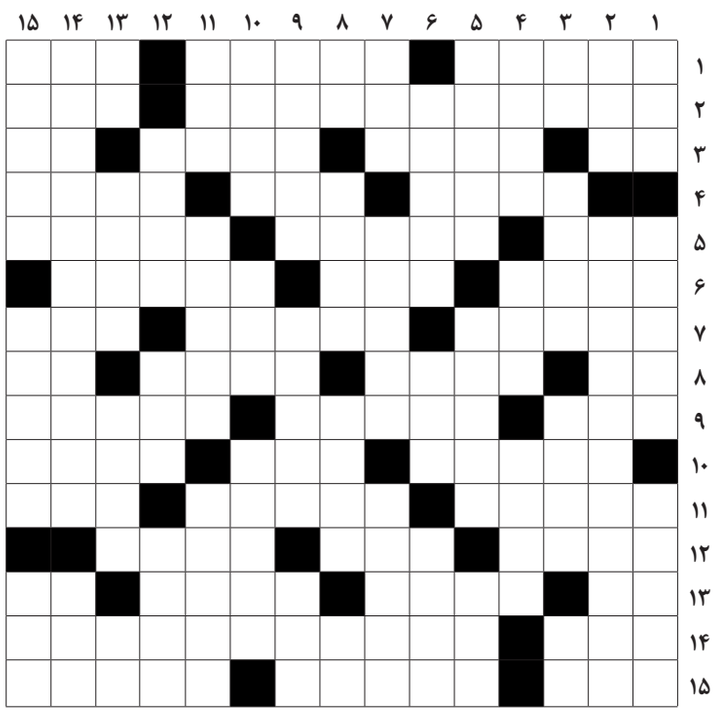
طرح پایش بیمارستان‌های تهران، شهرری و رباط کریم اجرا می‌شود

اخطار زیست‌محیطی برای ۸ بیمارستان تهران

شهروند| هشت بیمارستان در تهران فاقد سیستم تصفیه‌خانه هستند که اخطاریه زیست‌محیطی لازم در این خصوص صادر و به آنها ابلاغ شده است. حیدرزاده، مدیرکل حفاظت محیط‌زیست استان تهران با اعلام این مطلب در حاشیه طرح جهادی پایش بیمارستان‌های تهران گفت: طرح جهادی پایش بیمارستان‌ها در شهر تهران در شهرستان‌های ری و رباط کریم اجرا خواهد شد. او افزود: در این طرح که به صورت سرزده از بیمارستان‌ها بازدید به عمل می‌آید، ۲ موضوع وضع تصفیه‌خانه فاضلاب و دیگری وضع امحای پسماندهای عفونی در بیمارستان‌ها توسط کارشناسان مورد بررسی قرار می‌گیرد. او با بیان این که در آغاز این طرح بیمارستان هاشمی‌نژاد مورد بازدید و بررسی قرار گرفت، افزود: خوشبختانه سیستم تصفیه فاضلاب این بیمارستان در وضع مناسبی قرار داشته گرچه این مرکز گزارش خوداظهاری را نیز به‌موقع ارایه کرده است و نمونه‌برداری هم از خروجی تصفیه‌خانه برای انجام راستی‌آزمایی توسط کارشناسان به‌عمل آمده است.

حیدرزاده افزود: طی چند ماه گذشته پسماندهای عفونی و شیمیایی این بیمارستان توسط پیمانکار این مجموعه به شهرستان‌های اطراف تهران منتقل می‌شد که با پیگیری محیط‌زیست خوشبختانه این مسأله برطرف شده است و در مجموع رضایت نسبی از عملکرد این مجموعه وجود دارد.

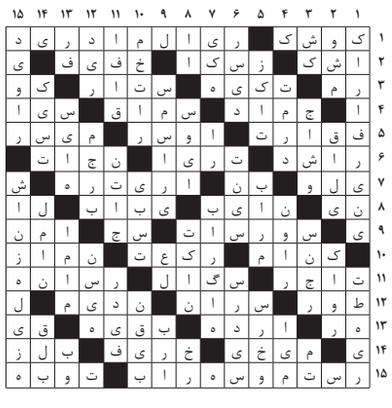
جدول شماره ۵۸۳



افقی

۱-نام مادر داریوش-عدل و داد-قصر
۲-از ابنیه تاریخی شیراز-گرامی دارنده
۳-طاقچه بالا-شرم و حیا-پدر-لنگه بار
۴-رشد دادن-پایه و محور زندگی است-کمینگاه
۵-نی نواختن-خیانت در آن روا نباشد-کجرو و گمراه
۶-فیلم اسپیلبرگ-یار دیرین گل و پروانه-واحد اندازه‌گیری ظرفیت الکتریکی
۷-راهنمایی کردن-توکل کردن-پشم گوسفند و شتر
۸-گل سرخ-توانایی خواندن و نوشتن-داستان ادبی-خطاب بی‌ادبانه
۹-از آلات موسیقی-حجت و دلیل-پرانتز
۱۰-شهر آرامگاه مولوی در ترکیه-رمق و توان-حرکتی در وزنه‌برداری
۱۱-یار فارسی رسول اکرم(ص)-کشور باستانی جنوب ایران-مهره گردن
۱۲-پروانباشته-دوات-غلاف شمشیر
۱۳-اسم آذری-کاپیتان برزیل در جام‌جهانی کره و ژاپن-آتشدان-برگ برنده
۱۴-مردم قرآنی-از تیم‌های قدیمی باشگاهی کشور انگلستان
۱۵-نزد ایرانیان است و بس-لانه مرغان-سست‌رأی

عمودی

۱-رود بزرگ سوییس-دیدار از اماکن مقدسه-بلدرچین
۲-کشک سیاه-کنایه از کسی که لفظ قلم صحبت می‌کند
۳-گشوده-مجموع سپاهیان یک کشور-روباه صحرا-فرمانده‌بدن
۴-روغن فروش-گل خوشبو-تیری که با کمان انداخته می‌شود
۵-از بیماری‌های پوستی-لوچ-به‌جز
۶-گاهی پیش درآمد طوفان می‌شود-وسیله‌ای در آشپزخانه-آگهی تصویری
۷-واحد مقاومت الکتریکی-مهیا و فراهم-از بالا به پایین
۸-دور دهان-پیشه و کار-آینده-به‌دنیا آوردن
۹-دشواری و سختی-جنگ بین نادرشاه افشار و محمدشاه گورکانی، پادشاه هند-سلاح کاشتنی
۱۰-اداره نشده-رنگ-از سازهای زهی
۱۱-حیوان آسیا و آفریقا-کاپیتان سابق تیم‌ملی آلمان-شهری در استان یزد
۱۲-آهن ترکی-سوره مورچه-اقیانوس کبیر
۱۳-تکرار حرفی-سریع‌ترین روش شنا-روزها-عنصر شیمیایی
۱۴-باور و اطمینان به توانمندی‌ها و قابلیت‌های خویش-کوچکترین واحد هر عنصر
۱۵-جای نگهداری پول‌های بانکی-نانوشته آن غلط ندارد-پول غنا

حل جدول شماره ۵۸۲