

دل مادر شکوفه است که هرگز پژمرده نمی شود

لتوانی



روزنامه طلوع گزارش می‌دهد؛

صلح و سازش ۱۰۰ درصدی مستأجران و موجران در شیراز

گزارش از: خدیجه غضنفری



مشکل بین مالک و مستأجر در زمینه تعیین نرخ اجاره‌بها، این افراد از سوی مشاوران املاک به کمیته سازش ارجاع داده خواهند شد. به گفته رئیس اتاق اصناف مرکز استان فارس با اجرای این مصوبه تاکنون در این شهر بیش از ۲ هزار مراجعه به اتاق اصناف شیراز صورت گرفته که ۱۷۰۰ مورد در مرحله مشاوره منجر به صلح و سازش بدون تشکیل پرونده شده و برای ۳۰۰ مورد تشکیل پرونده شده است. او از صلح و سازش ۱۰۰ درصدی بیش از ۲۵۰ پرونده رسیدگی شده با حضور نمایندگان فرمانداری، اتاق اصناف و اتحادیه مشاورین املاک شیراز پرونده‌های مالکان و مستأجران خبر داد و اضافه می‌کند این تعداد پرونده با توجه به صلح و سازش‌های مکتوب شده دیگر نیاز به مراجعه قضایی ندارد و حدود ۱۰۰ پرونده دیگر نیز در مرحله رسیدگی در اتاق اصناف شیراز قرار دارد. رئیس اتاق اصناف فارس می‌گوید شماره تلفن ۳۲۳۴۰۰۰۰ برای ارائه گزارش‌های مردمی در مورد تخلفات احتمالی مشاوران املاک در اختیار مردم قرار دارد و می‌تواند شکایات خود را با تماس به این ستاد خبری ثبت کنند.

اتاق اصناف، اتحادیه املاک و اداره راه و شهرسازی این شهرستان بر اعلام جزئیات و اجرایی شدن مصوبه بیست و هشتم بند ۹ ستاد ملی کرونا در پیوند با تعیین نرخ اجاره‌بها در این کلان‌شهر نشست مشترکی گذاشت تا بتوانند به یاری مستأجران و موجران بشتابند. به گفته محمد رضا امیری طبق مصوبه ستاد ملی کرونا، قراردادهای سال ۹۸ اجاره‌بهای واحدهای مسکونی با حداکثر ۲۰ درصد افزایش در کلان‌شهرهایی مانند شیراز و ۱۵ درصد افزایش در سایر شهرها برای یک سال آینده مجاز است. فرماندار شیراز براساس مصوبه ستاد ملی کرونا تمام مالکان و مشاوران املاک شهرستان شیراز ملزم به رعایت این مصوبه برای تمدید اجاره‌بها دانست. فرماندار شیراز در این باره از تشکیل کمیته بازرسی، مشکل از نمایندگان اتاق اصناف، اتحادیه مشاوران املاک، راه و شهرسازی، اماکن و نیروی انتظامی در شهرستان شیراز می‌گوید. رئیس اتاق اصناف مرکز فارس با اشاره به اجرای این مصوبه ستاد ملی کرونا در خصوص تمدید اجاره‌بها، واحدهای مسکونی که اجاره‌نامه آنان از هشتم تیرماه ۹۹ به بعد است در گفتگو با خبرنگار روزنامه طلوع می‌گوید: طبق این مصوبه، قراردادهای سال ۹۸ اجاره‌بهای واحدهای مسکونی که بعد از ۸ تیرماه سال جاری به پایان می‌رسد با حداکثر ۲۰ درصد افزایش در کلان‌شهرهایی مانند شیراز و ۱۵ درصد افزایش در سایر شهرها برای یک سال آینده مجاز است. محمود هاشمی اضافه کرد: پیرو دستور نماینده عالی دولت در شهرستان شیراز اتحادیه مشاوران املاک، راه و شهرسازی و اتاق اصناف موظف به تشدید نظارت‌ها اجرای این مصوبه در کلان‌شهر شیراز هستند. به گفته وی بر اساس این مصوبه موجران تنها در صورت خروج مستأجر از مصوبه گفته شده می‌توانند همچون عدم پذیرش مصوبه از سوی مستأجر، بدهی قبلی مستأجر به موجر با تأیید مراجع ذیصلاح یا داشتن حکم قضایی پیش از تاریخ مذکور و یا فروش ملک توسط موجر و تخلیه ملک دوماه بعد از انتقال سند رسمی می‌تواند اقدامات قانونی لازم را در احقاق حقوق خود انجام دهند. وی اضافه کرد تیم بازرسی مشترک با محوریت فرمانداری شیراز مشکل از نمایندگان اتاق اصناف، اتحادیه مشاوران املاک، راه و شهرسازی، پلیس اماکن و تعزیرات حکومتی در شهرستان شیراز تشکیل شده که به صورت مداوم نسبت به اجرای مصوبه این ستاد در زمینه رعایت سقف افزایش اجاره‌بها و همچنین رعایت پروتکل‌های بهداشتی در بنگاه‌های معاملات املاک، نظارت و بازرسی می‌کند. هاشمی با اشاره به تشکیل کمیته صلح و سازش بین مالک و مستأجر در اتاق اصناف شیراز گفت: از چهارم مردادماه جاری، کمیته صلح و سازش مالک و مستأجر در اتاق اصناف شیراز به دستور دکتر ابراهیمی معاون دادستان شیراز در حقوق عامه آغاز به کار کرد و بنابر اعلام فرماندار محترم شیراز این آمادگی وجود دارد که در صورت نیاز تعداد این کمیته به ۱۱ مرکز در شیراز افزایش دهد. او کار این کمیته را حل اختلاف بین موجران و مستأجران عنوان کرد که در صورت وجود



نمایندگان فرمانداری، اتاق اصناف و اتحادیه مشاورین املاک شیراز در شرایط کرونایی جهت کمک به مستأجران دست به کار شدند و طی جلسات متعدد موفق شدند ۲۵۰ پرونده را با صلح و سازش مختومه نمایند. گزارش اختصاصی طلوع در این شماره، روشن‌کننده زوایای مختلف این ماجراست. افزایش چشمگیر اجاره‌بهای مسکن در سال جاری کام خیلی از افراد به ویژه افراد طبقه کم‌درآمد را تلخ کرد و شیوع بیماری کرونا و تأثیر منفی و کاهش درآمد مالی نیز این تلخی و فشار را برای مستأجرها بیشتر کرده است. البته قصه اجاره‌بها بین موجر و مستأجر دیگر قصه تکراری و سر دراز دارد. می‌توان گفت با شیوع بیماری کرونا مصوبه‌ای برای حل دل مستأجران تصویب شد. رئیس اتاق اصناف فارس در این زمینه به خبرنگار طلوع از صلح و سازش ۱۰۰ درصدی بیش از ۲۵۰ پرونده رسیدگی شده با حضور نمایندگان فرمانداری، اتاق اصناف و اتحادیه مشاورین املاک شیراز از مردادماه تاکنون خبر داد. مردادماه امسال فرماندار شهرستان شیراز نیز، با معاون دادستان شیراز در حقوق عامه، رؤسای

سلامت

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی مطرح کرد؛ واکسن کرونا «فایزر» در انتظار مجوز سازمان بهداشت جهانی



عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، با اشاره به ایمنی بخشی چشمگیر واکسن آمریکایی، گفت: داده‌ها نشان می‌دهد این واکسن در مقابل ویروس کووید ۱۹، پوشش بیش از ۹۰ درصدی ایجاد می‌کند. به گزارش روزنامه طلوع به نقل از خبرنگاری مهر، سید محمدرضا هاشمیان، متخصص بیوهوشی در خصوص واکسن تولید شده توسط یک شرکت داروسازی آمریکایی، عنوان کرد: بر اساس داده‌ها، واکسن تولید شده توسط شرکت فایزر با همکاری شرکت بی ون تک آلمان، ایمنی بخشی بیش از ۹۰ درصد نشان داده است. وی ادامه داد: فایزر، یک شرکت معتبر دارویی است که تولیدات آن مورد اعتماد داروسازان و پزشکان در سراسر جهان است و نوآوری‌های خاص خود را دارد. هاشمیان با اشاره به اینکه این خبر دنیا را شگفت زده کرد، گفت: سازمان بهداشت جهانی اعلام کرده بود، با توجه به شرایط همه‌گیری، واکسن با پوشش ۵۰ درصدی ایمنی بخشی نیز مورد قبول است، اما خبر کشف واکسن این شرکت با پوشش بیش از ۹۰ درصدی، خبری مسرت بخشی است. عضو هیئت علمی دانشگاه از دسترسی مردم دنیا به این واکسن در ماه‌های آینده ابراز امیدواری کرد و افزود: حدود ۳۰ هزار نفر، جمعیت مورد آزمایش این شرکت بود که واکسینه شدند و این نتایج از این تعداد جمعیت موجه است. وی تصریح کرد: به نظر می‌رسد سازمان بهداشت جهانی هم برای واکسن mRNA شرکت فایزر و هم واکسن سینواواک چین (واکسن ویروس ضعیف شده)، مجوز لازم را صادر می‌کند. به گفته هاشمیان، این شرکت‌ها مدارک‌های لازم را به این سازمان ارسال کردند و منتظر پاسخ هستند.

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، انجام غربالگری منظم را راهکار مناسبی برای پیشگیری از سرطانی شدن توده در بیماران مستعد به ابتلا دانست. متخصص پروتودرماتی، با اشاره به اینکه سرطان روده بزرگ یکی از بیماری‌های دستگاه گوارش است ادامه داد: نوع سرطانی یکی از سرطانی‌های شایع در جوامع صنعتی بوده و میزان وقوع آن در دهه‌های اخیر رو به افزایش است. وی تأکید کرد: سرطان روده بزرگ از بیماری‌هایی است که با سبک زندگی و کم تحرکی در ارتباط مستقیم است. ملک زاده، تغذیه را یکی دیگر از عوامل تأثیرگذار در ابتلا به سرطان روده ذکر کرد و توضیح داد: مصرف زیاد چربی‌ها می‌تواند فرد را مستعد ابتلا به سرطان روده کند. ورزش و انجام فعالیت‌های فیزیکی یکی از مهم‌ترین توصیه‌های عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، برای پیشگیری از سرطان روده بود. ملک زاده افزود: گنجاندن ساعتی در روز برای ورزش می‌تواند به میزان قابل توجهی از بروز این بیماری جلوگیری کند. وی یادآور شد: ورزش کردن، پرهیز از مصرف غذاهای چرب و مصرف ویتامین‌ها و میوه جات و سبزیجات می‌تواند به میزان قابل توجهی از بروز این سرطان پیشگیری کند. متخصص پروتودرماتی درباره درمان‌های سرطان روده نیز توضیح داد: سرطان روده از معدود سرطانی‌هایی است که حتی اگر متاستاز هم در بدن فرد ایجاد شده باشد به عنوان یکی از سرطان قابل درمان شناخته می‌شود. ملک زاده به شیوع برابر سرطان روده در زنان و مردان اشاره کرد و گفت: این سرطان معمولاً با افزایش سن شیوع بیشتری پیدا می‌کند همچنین این بیماری در برخی افراد به صورت ژنتیکی نیز در سنین پایین‌تر می‌تواند ایجاد شود. وی تأکید کرد: سرطان‌های زودرس روده و یا غده‌هایی که می‌توانند تبدیل به توده‌های سرطانی شوند، نیز ممکن است در برخی افراد در سنین پایین بروز کند بنابراین افراد به محض مشاهده علائم فوراً به پزشک مراجعه کنند. ملک زاده ادامه داد: افراد باید از سن ۴۵ سالگی غربالگری سرطان روده بزرگ را انجام دهند ولی اگر چنانچه سابقه ژنتیکی این بیماری در افراد درجه یک خانواده وجود دارد باید از سن ۳۵ سالگی آزمایشات تشخیصی آغاز شود. وی با اشاره به اینکه درمان اصلی سرطان روده معمولاً جراحی است خاطرنشان کرد: غیر از قسمت انتهایی روده که رکتوم یا راست روده نامیده می‌شود در مابقی قسمت‌های روده ابتدا جراحی انجام می‌شود مگر اینکه فرد دچار متاستاز شده باشد و بیماری در بدن او پخش شده باشد در این صورت درمان‌ها با شیمی درمانی آغاز می‌شود. وی تأکید کرد: به طور کلی درمان‌ها به میزان متاستاز، پیشرفت بیماری و قرار گیری توده بستگی دارد. به گفته ملک زاده، درمان در ناحیه راست روده فقط در مراحل ابتدایی به صورت جراحی است در غیر این صورت درمان‌ها به صورت شیمی درمانی و رادیوتراپی همزمان انجام می‌شود به این شکل که بیمار تحت رادیوتراپی قرار می‌گیرد و در ادامه شیمی درمانی نیز انجام می‌شود، در گام بعدی بیمار برای جراحی آماده می‌شود، بنابراین این روند باعث می‌شود فعالیت‌های روده و معقد حفظ و فرد کیفیت زندگی بهتری داشته باشد. عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، به روش دیگری برای درمان سرطان روده اشاره کرد و گفت: درمان با داروهای هدفمند یکی دیگر از روش‌های درمانی مؤثر در این بیماری است. وی افزود: در صورتی که جهش در ژن‌های خاصی ایجاد نشده باشد می‌توان از این درمان نیز بهره برد، این درمان کمک می‌کند که در صورت متاستاز پاسخ‌های مناسب‌تری دریافت کنیم. ملک زاده اضافه کرد: درمان با داروهای هدفمند فقط در بیماران استفاده می‌شود که در وضعیت متاستازیک باشند. متخصص پروتودرماتی توضیح داد: در مطالعاتی مشخص شده سلول‌های سرطان روده در برخی موارد به درمان‌های ایمونوتراپی هم پاسخ مثبت می‌دهند. وی، جراحی را متداول‌ترین روش درمان سرطان روده دانست و در ادامه رادیوتراپی، شیمی درمانی، درمان هدفمند و ایمونوتراپی را از مهم‌ترین روش‌های درمانی ذکر کرد.

متخصص پروتودرماتی عنوان کرد؛ سرطان روده بزرگ پیامد جوامع صنعتی مهم‌ترین روش‌های پیشگیری



یک متخصص پروتودرماتی، از سرطان روده بزرگ به عنوان یکی از سرطانی‌های شایع جوامع صنعتی نام برد. به گزارش خبرنگاری مهر، مونا ملک زاده مغانی، با اشاره به اینکه سرطان روده بزرگ یا سرطان کولون و یا سرطان رکتوم به رشد توده‌های سرطانی در روده بزرگ گفته می‌شود از شیوع بالای این سرطان در دنیا خبر داد و گفت: کولون در قسمت انتهایی خود قبل از اینکه به مقعد برسد در قسمتی به نام رکتوم ممکن است در دیگر سلول‌های سرطانی شود. وی توضیح داد: زمانی که توده سرطانی در روده ایجاد می‌شود، این توده مرتباً از بدن خون دریافت و آن را همراه مدفوع دفع کرده و فرد مبتلا را دچار کم خونی می‌کند. به گفته عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، بسته به قرار گیری توده سرطانی در سمت راست یا چپ روده علائم می‌تواند متفاوت باشد. ملک زاده با تأکید بر اهمیت تشخیص به موقع سرطان روده بزرگ، خاطرنشان کرد: در توده‌های سرطانی که در دراز مدت بزرگ و ایجاد شده و سمت چپ روده را درگیر کرده باشند، علائمی همانند انسداد شایع‌تر است. وی افزود: یکی از علل این انسدادها این است که توده در مقابل محل رکتوم قرار می‌گیرد. ملک زاده، علائمی همانند دفع خون روشن از بدن و یا انسداد روده را نیازمند بررسی و توجه دانست و هشدار داد: این علائم می‌تواند زنگ خطری برای مراجعه سریع و فوری به پزشک باشد چرا که هر چه زمان تشخیص و درمان زودتر باشد شانس درمان مبتلایان نیز به مراتب بالاتر می‌رود. عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، کلونوسکوپی را خصوصاً در مراحل اولیه بیماری مهم‌ترین راه تشخیص سرطان روده دانست و انجام کلونوسکوپی دوره‌ای در افراد بالای ۴۵ سال را مورد تأکید قرار داد. وی افزود: بررسی خون در مدفوع نیز می‌تواند یکی از راه‌های شناسایی این بیماری باشد. متخصص پروتودرماتی تأکید کرد: اگر چنانچه فردی دچار متاستاز شده باشد می‌توان با روش سی تی اسکن و در ادامه با آزمایش پاتولوژی نیز این ضایعه را تشخیص داد. ملک زاده گفت: به عبارتی باید از مقعد تا ابتدای روده تحت آزمایشات دوره‌ای باشد تا چنانچه فرد به این بیماری مبتلا شد در سریع‌ترین زمان ممکن درمان‌ها آغاز شود. این متخصص پروتودرماتی، بررسی ضایعات در محدوده روده را ضروری دانست و ادامه داد: ضایعات در برخی اوقات با تشخیص قطعی توده سرطانی مشخص می‌شوند.