

افزایش ۴۰ درصدی فروش روغن موتورهای ایرانول

مدیرعامل شرکت نفت ایرانول از افزایش ۴۰ درصدی فروش انواع روغن موتورهای این شرکت در شش ماهه نخست امسال خبر داد.

به گزارش روابط عمومی و تبلیغات شرکت نفت ایرانول، مهندس عیسی اسحاقی گفت: «تولید و فروش انواع روغن موتور در شرکت نفت ایرانول در شش ماهه نخست سال جاری نسبت به مدت مشابه سال قبل، حدود ۴۰ درصد افزایش یافته است.»

وی ضمن تکذیب شایعه ۴۰ درصدی افزایش قیمت روغن موتور، گفت: «چهار شرکت عمده تولیدکننده روغن در کشور با هماهنگی سازمان حمایت از مصرف کننده و تولیدکننده با وجود افزایش قیمت خوراک، ملزومات و در کل بهای تمام شده تنها ۹ درصد قیمت روغن های موتوری را افزایش داده اند.»

مدیرعامل شرکت نفت ایرانول تاکید کرد: «شرکت نفت ایرانول برای نخستین بار در راستای افزایش کیفیت، چهار محصول با بالاترین سطح کیفی و مورد تایید بنز و رنو (سنتیوم با سطح کیفی SN و گرانروی ۵W۳۰، سوپر رونیا با سطح کیفی SN و گرید ۵W۲۰، سوپر رونیا هیبریدی سطح کیفی SN و گرانروی ۰W۲۰ و سوپر رویال سطح کیفی SM و گرید ۵W۴۰ را در سال جاری رونمایی و به بازار عرضه کرد.» وی افزود: «توسعه همه جانبه ای را در پنج سال گذشته سرلوحه برنامه های خود قرار دادیم و توانستیم رکورد سود، تولید، فروش، صادرات به خصوص صادرات محصول نهایی را بشکنیم و خام فروشی روغن پایه را به صورت چشمگیری کاهش دهیم.» اسحاقی با تاکید بر اینکه براساس استراتژی تدوین شده ۱۴۰۴، افزایش سهم بازار روغن موتور و صادرات آن جزء سیاست های این شرکت است، تصریح کرد: «طی چهار سال گذشته سهم بازار ایرانول از فروش انواع روغن موتور از ۱۹ درصد به حدود ۲۷ درصد در پایان سال ۹۶ افزایش یافت.»

مدیرعامل شرکت نفت ایرانول افتتاح پایانه صادراتی ایرانول با ظرفیت مخازن ۲۵ هزار تن در ماهشهر در ماه گذشته را از طرح های مهم این شرکت ذکر کرد و گفت: «با راه اندازی این پایانه، ذخیره سازی محصولات صادراتی ایرانول به ۲/۵ برابر افزایش یافت.»



سودجویی با عنوان «غذای ارگانیک»

رئیس سازمان غذا و دارو با تاکید بر اینکه تولید محصول ارگانیک شرایط سختی دارد، گفت: «در حال حاضر مشکل ما فرآورده هایی هستند که در واقع ارگانیک نیستند، اما برای بازاریابی، ادعا می شود که محصولاتی ارگانیک هستند. محصول ارگانیک، محصولی است که در تولید آن نه کود شیمیایی استفاده شده باشد و نه سم. تولید چنین محصولی نیز شرایط خیلی خاصی می خواهد.»

به گزارش «ایسنا»، دکتر غلامرضا اصغری خاطرنشان کرد: «طبیعتا هر کسی که ادعا می کند محصولش ارگانیک است، باید ارگانیک بودن محصولش محرز شده و سپس روی محصولش برچسب ارگانیک را نصب کند.»

۳ تا ۵ درصد دانش آموزان، کم شنوا هستند

رئیس اداره سلامت گوش و شنوایی وزارت بهداشت با اشاره به افزایش آمار کم شنوایی در دانش آموزان ایرانی، گفت: «بررسی ها نشان می دهد سه تا پنج درصد دانش آموزان دچار کم شنوایی هستند.» به گزارش روابط عمومی وزارت بهداشت، دکتر سعید محمودیان افزود: «ناشنوایی به اختلالاتی گفته می شود که فرد توان استفاده از وسایلی مثل سمک و کاشت حلزون را ندارد، اما افراد کم شنوا می توانند از این وسایل استفاده کنند تا حس شنوایی داشته باشند.» محمودیان تاکید کرد: «آمارها در ایران نشان می دهد به ازای هر هزار تولد زنده، ۲/۷ مورد کم شنوا هستند. همچنین آمار کم شنوایی و ناشنوایی در کشور بالای ۵/۷ درصد است.»



در شهر خبرهایی هست

۰۶ | کتینه نو

هم زمان با افزایش جمعیت سالمند کشور، باید به راهکارهای بهبود سلامت این قشر توجه بیشتری کرد

جامعه پیرتر می شود و پرهزینه تر!

که در این راستا، تولیدیت نظام سلامت، رسانه ها و سایر نهادهای فرهنگ ساز نیز نقش جدی دارند.» او به وضعیت سالمندان ساکن در مراکز نگهداری سالمندان نیز گریزی می زند و می گوید: «برخی بیماری ها وجود دارند که اگرچه ممکن است در همه سالمندان دیده شود، اما شیوع آن در بین سالمندان ساکن در آسایشگاه ها بیشتر است. مثلا ذات الریه، عفونت های ادراری، عفونت زخم بستر، سل ریوی، اسهال حاد عفونی، باکتری در خون، عفونت مفصلی و مننژیت.»

همچنین دکتر ایرج خسرونیا، رئیس انجمن متخصصان داخلی در گفت و گو با «آینهو» از زاویه دیگری به بحث بیماری در سالمندان نگاه می کند و می گوید: «از آنجا که ممکن است یک سالمند، هم زمان به چند بیماری مزمن مبتلا باشد، به همین دلیل بروز بیماری های مزمن در سالمندان، هزینه های مضاعف زیادی را به بیمار، نظام سلامت و بیمه ها تحمیل می کند، در حالی که می توان با تغییر سبک زندگی، با این عوارض مقابله کرد.» خسرونیا تاکید دارد: «وقتی از سلامت سالمندان سخن می گوئیم، نباید از سلامت روانی آن ها غافل شویم. بسیاری از سالمندان برای حفظ سلامت روان خود به کمک خانواده ها و نظام سلامت نیاز دارند و ریشه بسیاری از بیماری های جسمی در سالمندان را باید در مشکلات روانی پیش آمده برای سالمند، جستجو کرد. بنابراین به همان اندازه که برای سلامت جسم سالمندان هزینه می کنیم، باید برای ارتقای سلامت روان سالمندان سرمایه گذاری شود.» همچنین بر اساس پژوهش های مرکز تحقیقات سالمندی دانشگاه علوم بهز یستی و توان بخشی در حال حاضر ۹ درصد مردان سالمند و ۴۹ درصد زنان سالمند، بدون همسر و تنها زندگی می کنند، این درحالی است که بیش از ۷۰ درصد مردان تنهای سالمند و ۳۰ درصد از زنان تنهای سالمند، احساس نیاز به ازدواج مجدد را ابراز کرده اند. نادیده گرفتن بحث سلامت روان سالمندان و تمرکز بر ارتقای سلامت جسمی سالمندان، فرایند غیر علمی است که این مسئله نیز به افزایش هزینه های درمانی در سالمندان منجر می شود.

همچنین نباید از خاطر بُرد که طب سالمندی در ایران همچنان نهادینه نشده است. در اغلب کشورهای توسعه یافته، متخصصان طب سالمندی، وضعیت کلی سلامت سالمندان را رصد می کنند و بر اساس الگوی جامع و کلی از سلامت فرد سالمند، نسخه های بهداشتی و درمانی تجویز می کنند. این کار باعث می شود که فرد سالمند برای درمان بیماری های مختلف خود به پزشکان مختلف مراجعه نکند و صرفا با کمک یک پزشک متخصص طب سالمندی، مجموعه بیماری های خود را درمان کند. این اتفاق، علاوه بر اینکه باعث ارتقای سلامت سالمندان می شود و درمان کارآمدتری را در پی دارد، هزینه های درمان سالمندان را نیز به شکل چشمگیری کاهش خواهد داد. با توجه به اینکه گفته می شود تعداد متخصصان طب سالمندی در ایران به تعداد انگشتان دو دست هم نمی رسد، انتظار می رود که تولید نظام سلامت برای ارتقای طب سالمندی در ایران و نهادینه شدن این طب در طرح تحول سلامت، برنامه ریزی علمی انجام دهد.



بر اساس آمارهای وزارت بهداشت، ۲۴ درصد سالمندان، دچار مشکلات اسکلتی عضلانی هستند. همچنین ۳۸ درصد آن ها مشکلات قلبی و عروقی دارند.

می شود هزینه سالانه مراقبت و درمان افراد سالمند به ۵/۲ میلیارد دلار برسد که پنج برابر هزینه سال ۲۰۱۵ خواهد بود. پنج برابرشدن هزینه های درمان سالمندان در آسیا، زنگ خطری است که باید ما هم آن را جدی بگیریم و اجازه ندهیم دوران سالمندی در ایران به دوران بیماری تبدیل شود. دکتر مسعود مردانی، متخصص بیماری های عفونی و عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی نیز به دلایل افزایش بیماری های دوران سالمندی در ایران اشاره می کند و به «آینهو» می گوید: «سلامتی در دوران سالمندی صرفا با رعایت اصول پیشگیرانه و خودمراقبتی در آن دوران به دست نمی آید، بلکه اگر می خواهیم سالمند سالم داشته باشیم، باید اصول بهداشتی و پیشگیرانه را قبل از دوران سالمندی نیز بی بگیریم. در واقع، برای داشتن سالمندی سالم باید قبل از دوران سالمندی نیز برای داشتن یک سبک زندگی سالم، تلاش کنیم

خودمراقبتی نهادینه نشود و برنامه های بهداشتی و پیشگیرانه در اولویت برنامه های نظام سلامت قرار نگیرد. تداوم خواهد داشت. همچنین اجرای برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع، می تواند تا سطح زیادی، هزینه های در مان در دوران سالمندی را کنترل کند، اما اجرای این برنامه های علمی نیز حدود ۱۳ سال است که با کندی اجرا می شوند.

■ **چطور می توانیم سالمندانی سالم داشته باشیم؟** به گفته محققان مرکز ریسک آسیا یا سفیک واقع در سنگاپور، جمعیت آسیا سریع تر از هر جای دیگر دنیا در حال پیرشدن است و این روند، هزینه ۲۰ هزار میلیارد دلاری را تا سال ۲۰۳۰ برای بخش سلامت این منطقه به دنبال خواهد داشت. بر اساس این گزارش، تا سال ۲۰۳۰ جمعیت بالای ۶۵ سال این منطقه از ۲۰۰ میلیون نفر نیز عبور خواهد کرد و پیش بینی

نستیم که

۶۶

با توجه به اینکه آمارهای رسمی نیز تاکید دارد، بیش از ۷۸ درصد منابع طرح تحول سلامت را بیمه ها تامین می کنند، به راحتی می توان به این نتیجه رسید که بار اصلی در مان سالمندان در این طرح کلان برعهده بیمه ها است.

افسردگی و اضطراب در صدر اختلالات روان پزشکی ایرانیان

جوانان با چالش های جدی حرفه ای مواجه هستند.» وی ادامه داد: «نگرش های ناشی از استیگما (برچسب خوردن) در حوزه روان پزشکی، عدم آگاهی گروهی از مسئولان نسبت به اهمیت اختلالات روان پزشکی و نقش مداخلات درمانی به موقع در سلامت روان شهر و جامعه یکی از موانع جدی به کارگیری مناسب همکاران جوان است.» رئیس انجمن علمی روان پزشکان عمومی ایران، گفت: «رفع مشکلات روان پزشکان جوان برای ارتقای سلامت مردم، امری ضروری است که باید مورد توجه مسئولان قرار گیرد.»

ذهنی سبب افت بیشتر اعتماد اجتماعی می شود. توجه به نقش رفتارهای فردی در بحران های اجتماعی و مدیریت با تشدید این بحران ها موضوعی قابل اهمیت است.» همچنین به گفته رسولیان، سی و پنجمین همایش سالانه انجمن علمی روان پزشکان ایران ۲۶ تا ۲۹ مهر ۹۷، در سالن شهید غرضی بیمارستان میلاد با حضور اساتید و صاحب نظران برجسته در حوزه روان پزشکی برگزار می شود. رسولیان به چالش های پیش روی روان پزشکان جوان اشاره کرد و گفت: «پزشکان جوان از جمله روان پزشکان، امروزه مانند سایر

ارتقای سلامت روان، نقش مهمی دارند.» وی ادامه داد: «هر چند در مورد بی اعتمادی اجتماعی آمار دقیقی نداریم ولی علائم و نشانه ها مؤید این است که در بحران ها و نوسانات ارزی ماه های اخیر بی اعتمادی اجتماعی افزایش یافته که به صورت انبار و احتکار اقلام و مواد مختلف برای مصرف کنندگان خانگی یا فروشنده ها خود را نشان داده است.» رئیس انجمن علمی روان پزشکان عمومی ایران تاکید کرد: «احساس ذهنی ناامنی اجتماعی، موضوعی کم اهمیت تر از خود ناامنی اجتماعی نیست. این حس

رئیس انجمن علمی روان پزشکان عمومی ایران، از افسردگی و اضطراب به عنوان شایع ترین اختلالات روان پزشکی در جامعه ایران نام برد. به گزارش «آینهو»، دکتر مریم رسولیان با بیان اینکه اختلالات روان پزشکی همچون افسردگی و اضطراب امروز گریبانگیر جامعه ماست، افزود: «توانمندسازی جامعه در مقابله با استرس و اجرای برنامه های بین بخشی در سازمان های مختلف و همت عمومی برای اصلاح نگرش ها و باورهای نادرست فرهنگی در زمینه سلامت روان، از جمله مسائلی هستند که در