

اخبار

تنها ۳۴ درصد سالمندان شاغلند

رئیس مرکز تحقیقات سالمندی ایران با بیان اینکه در زمینه شاخص قابلیت و توانمندی سالمندان، ایران در جایگاه ۸۸ قرار دارد، می‌گوید: در گذشته بیماری‌های قلبی و عروقی و بیماری‌های زمینهای ژنتیک به عنوان بیماری‌های اصلی سالمندی عنوان می‌شد، در حالی که اکنون با توجه به گسسته شدن شبکه‌های اجتماعی افراد در دوران بازنشستگی، بسیاری از آنها دچار بیماری‌های روحی – روانی می‌شوند.

احمد دلبری در گفت‌وگو با ایسنا، یکی از مشکلات حوزه سالمندی را «بازنشستگی قبل از موعد» می‌داند و می‌گوید: در حال حاضر میانگین سن بازنشستگی در کشور ۵۲ سال است، در صورتی که افراد اغلب از ۷۰ سالگی از کار افتاده می‌شوند و بخش زیادی از بیماری‌ها به علت این بیکاری رخ می‌دهد که در این زمینه لازم است در قوانین حوزه سالمندی به موضوع بازنشستگی ورود شود.

رئیس مرکز تحقیقات سالمندی ایران علت پایین بودن سن بازنشستگی در کشور را «ایجاد اشتغال کذب» عنوان می‌کند و می‌افزاید: در ایران معمولاً بازنشستگی را زودتر از موعد در نظر گرفته و افراد زودتر بازنشسته می‌شوند تا جای آنها را نیروهای جوان بگیرند. در همین راستا دلبری به گزارش حاصل از ارزیابی شاخص دیدبان سالمندی که اخیراً توسط سازمان بازنشستگی انجام شده است، اشاره و خاطرنشان می‌کند: در زمینه شاخص قابلیت و توانمندی سالمندان، ایران در جایگاه ۸۸ بوده و در وضعیت نامطلوبی قرار دارد. به گفته وی، با توجه به اینکه شاخص قابلیت و توانمندی سالمندان ترکیبی از اشتغال و توانمندی و میزان تحصیلات سالمندان است، تنها ۳۴ درصد سالمندان در ایران شاغل هستند.

■ ■ ■

فعال سازی بیش از ۹۲ درصد

پل‌های مکانیزه تهران تا ۱۵ تیر ماه
مدیرعامل سازمان زیباسازی شهر تهران از فعال‌سازی بیش از ۹۲ درصد پل‌های مکانیزه تهران تا نیمه تیرماه خبر داد.

رضاصیادی در حاشیه آیین توزیع ۸۰۰ وسیله ورزشی میان مناطق بیست‌ودوگانه شهرداری تهران در جمع خبرنگاران درباره فعال‌سازی پل‌های مکانیزه در تهران گفت: امروز ۷۳ درصد پل‌های مکانیزه در تهران فعال شده است اما ۲۸ درصد پل‌های مکانیزه خاموش در شهر نمود بیشتری داشته و اعتراضات شهروندان را به همراه دارد. وی افزود: از ابتدای امسال که متولی موضوع پل‌های مکانیزه و پل‌های برقی شدیم پس از بررسی مشخص شد که بی‌توجهی چندین ساله‌ای به این پل‌ها صورت گرفته و اتفاقات عجیبی در سال‌های قبل در حوزه نگهداشت آنها رخ داده است. مواردی از قبیل سرقت، عدم تأمین قطعات و… همگی موجب ایجاد وضعیتی نابسامان برای پل‌های مکانیزه شده بود.

صیادی تأکید کرد: در پروسه‌ای تا ۱۵ تیرماه بیش از ۹۲ درصد پل‌های مکانیزه فعال می‌شوند و مابقی نیز پل‌هایی هستند که از نظر کارشناسی قابلیت جمع‌آوری دارند و ممکن است جمع‌آوری آنها با تعدیل به رِمپ شوند. حال حاضر تمام قطعات با نگاه خرید کالای ایرانی تأمین شده و بزودی اجرا و نصب آنها انجام خواهد شد تا در نیمه تیرماه بتوانیم ۹۲ درصد پل‌های مکانیزه را فعال کنیم.

■ ■ ■

سرطان مثانه؛ بیشترین خطر جانی میان سرطان‌ها در مردان ایرانی

رئیس جامعه اورولوژی ایران عمده آسیب‌هایی را که متوجه سلامت مردان می‌شود برشمرد و با تأکید بر اهمیت مراجعه به‌وقت به پزشک، گفت: مردان در زمان بیماری وقتی به پزشک مراجعه می‌کنند که بیماری در مراحل پیشرفته قرار دارد و این هم وجه تمایزی است که سبب می‌شود با بیماری‌ها در شرایط پیشرفته مواجه شویم و کمتر بتوان کار درمانی قطعی برای بیماران انجام داد.

عباس بصیری در گفت‌وگو با ایسنا تصریح کرد: تفاوت‌هایی بین توزیع و وقوع بیماری‌ها وجود دارد. بیماری‌های کلیه و مجاری ادرار جزو این تفاوت‌ها هستند. به عنوان مثال به‌وضع بیشترین خطر جانی از میان سرطان‌ها در میان مردان ایرانی مربوط به سرطان مثانه است در صورتی که در کشورهای اروپایی و آمریکا بیشترین خطر را سرطان پروستات دارد. در ایران سرطان پروستات شیوع کمتری نسبت به اروپا و آمریکا دارد، در این کشورها سرطان پروستات چهارمین عامل بیماری و دومین عامل منجر به مرگ است اما در کشور ما سرطان مثانه شیوع بیشتری دارد که علت عمده آن مصرف دخانیات و مواد مخدر است.

ادامه داد: خطر مرگومیر، شدت عوارض و هزینه‌های درمان سرطان مثانه از سرطان پروستات بسیار متفاوت است. گاهی مردان با خطراتی مواجه هستند که به دست خودشان ایجاد می‌شود و سرطان مثانه مشمول این قاعده است، زیرا مصرف دخانیات موضوعی شایع و رایج در کشور ما است.

■ ■ ■

افراد دارای گروه خونی «O منفی» حتماً خون اهدا کنند

معاون اداره کل انتقال خون استان تهران با اشاره به کمبودن فراوانی گروه خونی O منفی گفت: افرادی که گروه خون O منفی دارند واجب است خون بدهند. مجید مسلمی در توضیح لزوم اهدای خون در جوامع گفت: اگرچه تکنولوژی بسیار پیشرفت کرده اما هنوز جایگزین مناسبی برای خون و فرآورده‌های خونی وجود ندارد. تکیه‌گاه بیماران نیازمند به خون و فرآورده‌های خونی، اهدانکنندگان خون هستند.

وی تأکید کرد: فرآورده‌های خونی از حیات‌بخش‌ترین داروها هستند و تهیه آن الزامات شرکت‌های دارویی را می‌طلبد. مسلمی با اشاره به کمبودن فراوانی گروه خونی O منفی افزود: دیگر طلی تابستان، بارش‌های سیل‌آسایی است که در هندوستان و پاکستان رخ می‌دهد و در برخی مواقع این سیستم‌ها به سمت شرق کشورمان کشیده شده و در ساعات بعد از ظهر نواحی شرقی کشور را با توفان‌های تندی و رگبار تحت تأثیر قرار می‌دهد که منجر به سیل نیز می‌شود. به گفته



گروه اجتماعی: مدیران و کارشناسان حوزه منابع طبیعی و آبخیزداری اعتقاد دارند ریشه اصلی و بنیادین بیابان‌زایی در کشور ما نحوه مدیریت منابع آب است و اگر منابع آب بدرستی مدیریت نشود، منجر به بیابان‌زایی می‌شود.

به گزارش «وطن‌امروز» همزمان با ۲۷ خردادماه که روز جهانی مقابله با بیابان‌زایی است، شاهد مباحث تخصصی و کارشناسی درباره این معضل جهانی هستیم، بنابراین کلیدواژهایی همچون مدیریت منابع آب، آبخیزداری، کم‌آبی، میزان بارش‌ها، بیابان‌زایی و موضوعات مشابه، تبدیل به محور اصلی این مباحث شده است.

در این میان اما نکته قابل تأمل این است که به گفته برخی کارشناسان، کشور ما با کمبود منابع آب مواجه نیست بلکه مشکل اصلی، نبود مدیریت مناسب برای منابع آبی است.

محمد درویش، فعال و پژوهشگر حوزه محیط‌زیست در این باره گفت: ۱۲ برابر نیاز مصرفی کشور منابع آبی داریم که باید مدیریت شود. به عبارتی ما با کمبود آب روبه‌رو نیستیم، بلکه با سوء مدیریت در این زمینه روبه‌رو هستیم.

■ **عبور از خشکسالی**

شعاع امسال روز جهانی مقابله با بیابان‌زایی «عبور از خشکسالی با مشارکت همگانی» است؛ این شعار نشان می‌دهد



■ **کنترل کانون‌های بحرانی در بخش بیابان**

جعفریان درباره برنامه‌های مقابله با بیابان‌زایی اظهار داشت: در برنامه ششم توسعه فعالیت‌های مرتبط با کنترل کانون‌های بحرانی فرسایش بادی در بخش بیابان حدود ۳۰۰ هزار هکتار در سال است. در واقع در این مناطق پروژه‌هایی مانند نهال‌کاری، بحرانی فرسایش بادی در عرصه‌های بیابانی کشور اضافه می‌شود.

وی ادامه داد: کنوانسیون مقابله با بیابان‌زایی، تعریف بیابان‌زایی را تخریب سرزمین در مناطق خشک، نیمه‌خشک و خشک نیمه‌مرطوب تحت تأثیر عوامل طبیعی و انسانی می‌داند. براساس این تعریف شاید فقط بخش‌های کوچکی از مناطق شمالی کشور تحت تأثیر عوامل بیابان‌زایی نباشد. علت تأکید بر مناطق خشک و نیمه خشک این است که شرایط بازسازی در این مناطق به مراتب سخت‌تر است.

جعفریان درباره ریشه اصلی بیابان‌زایی در کشور افزود: ریشه اصلی و بنیادین بیابان‌زایی در کشور ما و دیگر نقاط جهان نحوه مدیریت منابع آبی است. در واقع در خیلی از کشورهای دنیا بی‌توجهی به تأمین حلقه عرصه‌های مختلف، علت اصلی از بین رفتن پوشش گیاهی است که به دنبال آن کانون‌های گرد و غبار و ماسه‌های روان شکل می‌گیرند. علاوه

احتمال وقوع توفان شن در ۵ استان

سازمان هواشناسی نسبت به خیزش گرد و خاک و در نواحی مستعد توفان شن در ۵ استان و رگبار و رعد و برق در ۷ استان هشدار داد. این سازمان با صدور هشدار نازجی‌رنگ از وزش باد شدید، خیزش گرد و خاک و در نواحی مستعد توفان شن خبر داد. این شرایط جوی امروز پنجشنبه در جنوب خراسان رضوی، خراسان جنوبی و شرق سمنان مورد انتظار است.

بر این افت سطح آب‌های زیرزمینی سبب می‌شود بسیاری از گونه‌های جانوری نیز از بین بروند.

■ **تثبیت ۸ میلیون هکتار از عرصه‌های کشور**

رئیس سازمان جنگل‌ها، مراتع و آبخیزداری کشور گفت: تاکنون ۸ میلیون و ۷۰۰ هزار هکتار از اراضی بیابانی، کشاورزی و مورد هجوم شن‌های روان در کشور تثبیت شده است.

مسعود منصور با اشاره به پیشینه بیابان‌زدایی در کشور و تلاش‌های انجام شده برای مهار و کنترل بیابان‌زایی اظهار داشت: پیش از این در مناطقی مانند گمبوه در استان خوزستان شلشاهد بودیم که بسیاری از جاده‌های مواصلاتی و اراضی کشاورزی به خاطر هجوم شن‌های روان مشکلات جدی داشتند که تأثیر منفی بر سکونت، معیشت، تولید، مهاجرت، مسائل فرهنگی و اجتماعی دارد. به همین علت از دهه‌های پیش برای تثبیت این عرصه‌ها و هجوم شن‌های روان اقداماتی انجام شده است.

وی با بیان اینکه تهدید خشکسالی از گذشته وجود داشته و همچنان نیز وجود خواهد داشت، افزود: ما باید اثرات این پدیده را کاهش داده و آن را مدیریت کنیم، بنابراین توجه به بیابان‌زدایی اهمیت بسزایی دارد. همان‌گونه که پیشگیری مقدم بر درمان است، باید با کنترل و مهار عوامل تخریب، از بیابان‌زایی بیشتر جلوگیری و خشکسالی‌ا را که با آن مواجه هستیم، کنترل کنیم.

منصور با اشاره به اینکه حفظ این منابع تنها بر عهده یک یا چند دستگاه نیست، اظهار داشت: ۸۳ درصد از عرصه کشور اعم از جنگل‌ها، بیشه‌زارها، مراتع و بیابان‌ها در حوزه مدیریت سازمان منابع جنگل‌ها، مراتع و آبخیزداری است اما این عرصه بدون توجه به تأثیرات ناشی از مسائل اجتماعی، سیاسی، امنیتی و اقتصادی، امکان مدیریت ندارد.

وی افزود: کشور ما در حال توسعه است و باید پروژه‌های عمرانی و توسعه‌ای را در نظر گرفتن منابع طبیعی اجرا شود، چرا که اجرای این پروژه‌ها با چالش‌هایی همراه است.

رئیس سازمان جنگل‌ها، مراتع و آبخیزداری کشور ادامه داد: وقتی ما منابع آب‌های زیرزمینی بیش از ظرفیت برداشت می‌شود حتماً بر مدیریت در عرصه منابع طبیعی تأثیر منفی خواهد گذاشت، بویژه اینکه به خاطر این برداشت‌ها با معضلات و تهدیدهایی همچون خشکسالی و بیابان‌زایی مواجه هستیم، بنابراین باید با شکل‌گیری مشارکت همگانی و همراهی دانشگاه‌ها، مراجع علمی و سمن‌ها در کنار بخش‌های اجرایی کشور در جهت هم‌افزایی حرکت کنیم.

منصور با اشاره به ضرورت توسعه همکاری‌ها گفت: مرکز تحقیقات بیابان دانشگاه تهران فعال است و از طرفی ایستگاه‌های متعدد بیابان‌زدایی در کشور داریم که از ظرفیت آنها بخوبی استفاده نمی‌شود و ناچار به راه‌اندازی ایستگاه‌های پایش و سنسجش هستیم که یکی از اینها با کمک دانشگاه راه‌اندازی شده و فعالیت ۴ ایستگاه دیگر را هم در برنامه داریم.

خبر خوب وزیر بهداشت برای پرستاران

۲۲ هزار پرستار جذب بیمارستان‌ها می‌شوند

تسهیل شرایط جذب و اشتغال پرستاران بویژه با توجه به گزارش‌هایی که اخیراً درباره قطع همکاری دانشگاه‌های علوم پزشکی با پرستاران منتشر شد، به طور جدی در دستور کار وزارت بهداشت قرار دارد.

به گزارش «وطن‌امروز»، طی چند هفته گذشته شاهد

انتشار اخباری درباره تهدید شغلی پرستاران بودیم البته کارشناسان بارها بر ضرورت حفظ این سرمایه انسانی و حرفه‌ای برای نظام سلامت کشور تأکید کردند.

اواخر اردیبهشت‌ماه امسال بود که خبر قطع همکاری با ۵ هزار پرستار با فروکش کردن کرونا در کشور توسط رئیس سازمان نظام پرستاری اعلام شد تا حساسیت‌های بیشتری برای دفاع از امنیت شغلی این قشر خدم ایجاد شود. محمد میرزاییکی با ابراز تعجب از تصمیم برخی مراکز بهداشتی و درمانی برای قطع همکاری با پرستاران گفته بود: این درحالی است که ما بیش از ۱۰۰ هزار پرستار در کشور کمبود داریم و باید سازمان امور اداری و استخدامی مجوز‌هایی به وزارت بهداشت بدهد ضمن اینکه بیش از ۲۰۰ پرستار در مسیر مقابله با کرونا جان خویش را نثار کرده‌اند و باید قدران ایثار و از خودگذشتگی این قشر باشیم. روز گذشته اما وزیر بهداشت از پیگیری جذب ۲۲ هزار نیروی پرستار برای بیمارستان‌های کشور خبر داد.

تابستان گرمی را پیش‌رو خواهیم داشت

تهران در انتظار دمای ۴۲ درجه

پیش‌بینی کارشناسان از وضعیت آب و هوای کشور حاکی است که تابستان امسال گرم‌تر از حد نرمال خواهد بود. بنا بر این گزارش، رئیس مرکز ملی اقلیم و مدیریت بحران خشکسالی با بیان اینکه دمای هوا تا نیمه اول مرداد بین یک تا ۱٫۵ درجه بیش از حد نرمال خواهد بود،

اظهار کرد: امسال تابستان خشکی ندارد؛ و گرایش دما به بیش از حد نرمال است. احد وظیفه درباره میزان بارش و وضعیت دمای هوای خرداد، اظهار کرد: دمای هوا در خرداد در مقایسه با بلندمدت در تمام نقاط کشور ۱٫۵ درجه بیش از حد نرمال و بارندگی نیز کمتر از حد نرمال بوده است. وی در ادامه اظهار کرد: غالب نقاط کشور از نیمه اول تیرماه تا نیمه دوم مردامه بدون بارش خواهند بود و تنها بخش‌های کوچکی همچون سیستان‌وبلوچستان، منطقه ارسباران، شمال آذربایجان غربی و آذربایجان شرقی و در برخی مواقع اردبیل بارندگی خواهند داشت و باقی مناطق کشور تقریباً بارندگی نخواهند داشت. به طور کلی در تابستان انتظار بارندگی در کشور جز در ۲ منطقه سیستان‌وبلوچستان و شرق هرمزگان را نداریم. رئیس مرکز ملی اقلیم و مدیریت بحران خشکسالی ادامه داد: پدیده موردانتظار دیگر طی تابستان، بارش‌های سیل‌آسایی است که در هندوستان و پاکستان رخ می‌دهد و در برخی مواقع این سیستم‌ها به سمت شرق کشورمان کشیده شده و در ساعات بعد از ظهر نواحی شرقی کشور را با توفان‌های تندی و رگبار تحت تأثیر قرار می‌دهد که منجر به سیل نیز می‌شود. به گفته

بنا به اعلام مهر، بهرام عین‌اللهی با بیان اینکه امسال ۱۲ هزار تخت بیمارستانی را به ظرفیت تخت‌های بیمارستانی کشور اضافه می‌کنیم، گفت: با توجه به این موضوع باید ۱۲ هزار پرستار را هم استخدام کنیم، از طرفی در سال ۳ گذشته ۳۰ هزار نفر از کادر سلامت بازنشسته شده‌اند و بر همین اساس پیگیریم که ۱۰ هزار پرستار دیگر را هم اضافه کرده و جمعا ۲۲ هزار پرستار را اضافه کنیم.

وی با اشاره به اینکه استخدام این تعداد پرستار منوط به مجوز سازمان اداری و استخدامی کشور است که در حال فعالیت برای گرفتن این مجوز هستیم، افزود: عزیزانی هم در طول دوران کرونا زحمت کشیدند و به عنوان کادر بیمارستان کمک کردند. برای افرادی که در این دوره زحمت کشیدند ۲۰ امتیاز قرار می‌دهیم که در استخدام آنها به عنوان امتیاز منظور می‌شود تا بتوانیم از نیروهای جدید بهره ببریم.

عین‌اللهی درباره عدم تمدید قرارداد افرادی که در طول دوره کرونا در بیمارستان‌ها به کارگیری قرار ندادند، اظهار کرد: ما به طور قانونی از نیروهایی در طرح نیروی انسانی استفاده می‌کنیم و این ظرف مشخصی دارد به طوری که وقتی دوره طرح افراد تمام می‌شود، می‌روند و عده دیگری می‌آیند بنابراین جدا از استخدام باید این ظرف را همیشه نگه

داریم و افراد جدیدتری بیایند و طرح نیروی انسانی خودشان را بگذرانند. بعد از اتمام طرح‌شان هم ما باید از نیروهای جدید طرحی استفاده کنیم.

■ **برنامه جدید برای ماندگاری پزشکان در مناطق محروم**

وزیر بهداشت با اعلام اینکه سیاست جدید جذب و ماندگاری پزشکان در مناطق محروم وارد فاز نهایه شده است، گفت: با اجرای آن، دسترسی عادلانه مردم به خدمات سلامت در همه نقاط کشور تسهیل می‌شود.

عین‌اللهی یکی از عوامل نابرابری‌های خدمات سلامت در مناطق محروم را توزیع نامتوازن پزشک در کشور توصیف کرد.

[۴ فوتی کروناپی در ۲۴ ساعت]

آمار فوتی‌ها، مبتلایان و بستری‌های روزانه کرونا اندکی افزایش یافت اما در مجموع، همچنان شاهد کنترل کرونا و به ثمر نشستن تلاش‌های نظام بهداشت و درمان کشورمان هستیم. به گزارش «وطن‌امروز» به نقل از مرکز روابط عمومی و اطلاع‌رسانی وزارت بهداشت، در شبانه‌روز منتهی به ۲۵ خرداد ۱۴۰۱ براساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۱۷۹ بیمار جدید مبتلا به «کووید-۱۹» در کشور شناسایی و ۴۴ نفر از آنها بستری شدند. به این ترتیب مجموع بیماران «کووید-۱۹» در کشور به ۷ میلیون و ۲۳۴ هزار و ۲۲۱ نفر رسید. همچنین در طول این ۲۴ ساعت، متأسفانه ۴ بیمار «کووید-۱۹» جان خود را از دست دادند و مجموع جان‌باختگان این بیماری در ۱۴۱ هزار و ۳۵۷ نفر رسید. خوشبختانه تاکنون ۷ میلیون و ۵۹۹ هزار و ۷۳۸ نفر از بیماران بهبود یافته یا از بیمارستان‌ها ترخیص شده‌اند. این در حالی است که ۳۲۲ نفر از بیماران مبتلا به «کووید-۱۹» در بخش مراقبت‌های ویژه بیمارستان‌ها تحت مراقبت قرار دارند. همچنین تاکنون ۵۲ میلیون و ۴۷۲ هزار و ۵۰۲ آزمایش تشخیص «کووید-۱۹» در کشور انجام شده است. در حال حاضر ۱۱۳ شهرستان در وضعیت زرد و ۳۲۵ شهرستان در وضعیت آبی قرار دارند. درباره آخرین آمار رسمی واکسیناسیون نیز تاکنون ۶۴ میلیون و ۵۹۴ هزار و ۴۱۳ نفر دوز اول، ۵۷ میلیون و ۹۲۰ هزار و ۳۵۱ نفر دوز دوم و ۲۷ میلیون و ۶۴۸ هزار و ۴۵۳ نفر دوز سوم واکسن کرونا را تزریق کرده‌اند و مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۱۵۰ میلیون و ۱۷۳ هزار و ۲۱۷ دوز رسیده است. همچنین در شبانه‌روز منتهی به ۲۵ خرداد، ۲۰ هزار و ۲۹۲ دوز واکسن کرونا در کشور تزریق شده است.

افزود: برای حل این مسأله باید انگیزه پزشکان به منظور حضور در مناطق محروم و مراکز درمانی دولتی افزایش یابد و برای پزشکانی که در این بخش‌ها خدمت می‌کنند، رضایتمندی ایجاد شود. وی ادامه داد: لازمه این تصمیم آن است که نسبت درآمد پزشکان شاغل در مناطق محروم و کلانشهرها اصلاح و بازتعریف شده و توزیع پزشک با سند آمایش سرزمین منطبق شود.

عین‌اللهی تصریح کرد: با تصمیم جدید وزارت بهداشت، جذب پزشکان به بخش دولتی افزایش می‌یابد و به‌ره‌وری و کیفیت خدمات بیمارستان‌های دولتی بیشتر می‌شود.

آتش‌سوزی در سفره‌خانه شهرستان شهریار ۸ نفر را به کام مرگ برد

جشن تولد مرگبار

■ **خفگی؛ عامل مرگ جان‌باختگان**
علت حادثه آتش‌سوزی سفره‌خانه اندیشه انفجار بادکنک هلیومی نیست، دادستان شهریار در این باره گفت: بر اساس بررسی صحنه آتش‌سوزی سفره‌خانه شهر اندیشه در این شهرستان، به نظر بادکنک هلیومی وجود نداشته و آتش‌سوزی به علت دیگری رخ داده است. حمید عسگری‌پور در گفت‌وگو ایرنا افزود: عملیات اطفای حریق و انتقال اجساد این حادثه آتش‌سوزی تا ساعت ۱۱ شب سه‌شنبه ادامه داشت.

وی یادآورشد: متوفیان به پزشکی قانونی برای کشف علت فوت منتقل شدند و به احتمال زیاد فرد پنجشنبه (امروز) اجساد به خانواده‌ها تحویل خواهد شد. سسگری‌پور اظهار داشت: اطلاعاتی که در فضای مجازی درباره انفجار بادکنک هلیومی منتشر شده، بر اساس حسد و گمان است. دادستان شهریار با بیان اینکه احتمال می‌رود نخستین افرادی که موضوع انفجار بادکنک هلیومی را مطرح کرده باشند، نیروهای پداس و بررسی‌های اولیه نشان می‌دهد با وقوع آتش‌سوزی و راه از شعله‌ور شدن فضا، متوفیان به سمت انتهای رستوران تا نزدیکی آشیزخانه فراموش می‌کنند ولی در نهایت نقطه سوزش بر اثر خفگی جان خود را از دست می‌دهند. در محل حادثه جنازه ۳ کودک خردسال، ۳ زن و یک مرد میانسال در حالی که دچار خفگی شده بودند پیدا شد، اگر چه آثار سوختگی روی آنان بسیار خفیف بود.



اعضای خانواده‌ای که جشن تولد خود را در سفره‌خانه‌ای برگزار کردند بر اثر آتش‌سوزی و خفگی ناشی از دود جان باختند.مدیرعامل هلال‌احمرسازان تهران از انفجار در سفره‌خانه‌ای در شهر اندیشه خبر داد و گفت: ساعت ۲۱ سه‌شنبه‌شب با اعلام این حادثه، نیروهای هلال‌احمر به

عنوان پشتیبان آتش‌نشانی و اورژانس وارد عمل شدند.

فتحی گفت: در این حادثه که در «شهرک مریم» رخ داد، متأسفانه ۸ نفر از هموطنان‌مان جان خود را از دست دادند و ۲ نفر دیگر که در مقابل ورودی این سفره‌خانه بودند، صدمه‌ای ندیدند. ۷ نفر در محل وقوع حادثه جان باختند و یک کودک ۳ ساله هم پس از انتقال به بیمارستان جانش را از دست داد. علت این حادثه توسط نیروهای آتش‌نشانی بررسی و اعلام خواهد شد. دادستان شهریار نیز در این باره گفت: این سفره‌خانه در زیرزمین قرار دارد. تمام دیوارها و اشیای موجود در آن قابلیت اشتعال دارند است. مراسم تولد نیز در نزدیکی پله‌ها و خروجی سفره‌خانه در حال برگزاری بوده که حادثه رخ داد و بررسی‌های اولیه نشان می‌دهد با وقوع آتش‌سوزی و پداس از شعله‌ور شدن فضا، متوفیان به سمت انتهای رستوران تا نزدیکی آشیزخانه فراموش می‌کنند ولی در نهایت نقطه سوزش بر اثر خفگی جان خود را از دست می‌دهند. در محل حادثه جنازه ۳ کودک خردسال، ۳ زن و یک مرد میانسال در حالی که دچار خفگی شده بودند پیدا شد، اگر چه آثار سوختگی روی آنان بسیار خفیف بود.