



شنبه ۱ خرداد ۱۴۰۰ سال سوم
www.avayedarya.ir

صدای زنان هرمزگان
آوای دریا هفته نامه الکترونیکی هرمزگان



صدمین شماره آوای دریا

روزی برای تکریم نهاد خانواده

گزارش: جهان نیوز



مجمع جهانی سازمان ملل بر اساس قطعنامه شماره ۴۷/۲۳۷ که در تاریخ ۲۰ سپتامبر سال ۱۹۹۳ به تصویب رسید، ۱۵ مه برابر با ۲۵ اردیبهشت را روز جهانی خانواده اعلام کرده است. همه ساله چنین روزی به عنوان روز جهانی خانواده در کشورهای مختلف گرامی داشته می‌شود.

روز جهانی خانواده فرصت مناسبی است برای ارتقای سطح آگاهی عمومی در مورد مسائل مربوط به خانواده و بسط آن در جوامع مختلف است. در ایران اسلامی نیز همچون دیگر کشورهای جهان، دولت و مردم با گرامیداشت روز جهانی خانواده حمایت خاص خود را از کانون گرم خانواده اعلام می‌دارند.

هدف از نام گذاری روز خانواده

هدف از گرامی‌داشت این روز، اهمیت دادن جوامع جهانی به خانه و خانواده به عنوان اصلی‌ترین رکن جامعه و حل چالش‌ها و مشکلات آن است، برنامه سازمان ملل در روز خانواده، نقطه مرکزی در طرح سازمان ملل در مسائل مربوط به خانواده است. به عنوان یک نقطه بسیار مهم، اقدامات و فعالیتهای اصلی این روز عبارتند از:

- ارتقاء درک از هدف روز جهانی خانواده

- ارتقاء توجه به خانواده در سیاست گذاری در سطوح ملی، منطقه ای و جهانی

- فراهم آوردن خدمات اساسی در حوزه خانواده و سیاست خانواده در سازمان ملل متحد، نهادهای بین دولتی، مجمع عمومی سازمان ملل، کمیسیون توسعه اجتماعی و شورای اقتصادی و اجتماعی

- تبادل دانش و مهارت، گردش اطلاعات و حفظ شبکه سازی در مورد مسائل خانواده

- حفظ پژوهش خانواده و مطالعات تشخیصی

- پشتیبانی و ارتقاء سیاست ها و برنامه های خانواده در قوانین سراسر کشورها و سیستم سازمان ملل

- ارائه کمک های فنی و پشتیبانی از ظرفیت سازی برای دولت‌های کشورهای درحال توسعه در حوزه خانواده

- برقراری ارتباط و گفتگو با دولت‌ها، نهادهای مدنی و بخش خصوصی در زمینه امور مرتبط با خانواده

- کارکرد اصلی خانواده در تعالی فرزندان است

امروزه نهادهای بین‌المللی و حقوق بین‌الملل، مهمترین نکته در موضوع خانواده را تحقق برابری جنسیتی کامل،

توازن میان اشتغال والدین و مواردی از این قبیل مطرح می‌کنند حال آن‌که در خانواده، آن‌چه بیش از هر چیز باید مدنظر قرار گیرد، کارکرد اصلی خانواده در تأمین نیازهای اعضا و نیز تعالی فرزندان است که متأسفانه در عصر حاضر مراقبت از آنها عموماً به نهادها و مؤسسات عمومی دولتی و غیردولتی واگذار شده و نقش خانواده در این زمینه، رو به افول و در حال کمرنگ‌تر شدن است. این در حالی است که در موضوعی که برای روز جهانی خانواده در سال ۲۰۱۷ تعیین شده، بر لزوم تضمین برخورداری نسل جدید از تحصیلات و رفاه عمومی در چارچوب خانواده بسیار تأکید شده است. البته تأکید مجمع عمومی در سال ۲۰۱۷ بر جایگاه خانواده در حمایت از اعضای خود را باید نقطه ای امیدوارکننده دانست.

اما واقعیت آن است که خانواده‌ی بشریت در جهان امروز دچار محرومیت‌ها، آسیب‌ها و نابسامانی‌هایی است که

نیازمند حرکت‌هایی برای نامگذاری یک روز خاص و انتخاب شعاری برای آن می‌باشد. ضمن این‌که وضعیت خانواده با تعریف خاص آن هم در بیشتر جوامع کنونی با حداقل استانداردهای معمول و رایج فاصله دارد. این در حالی است که اصولاً نگاه به انسان و خانواده در دنیای کنونی، نگاهی یک بعدی و فاقد جامعیت و همه‌سنگری نگاه ادیان توحیدی و در رأس آنها دین مبین اسلام است.

حتی در منظر دین اسلام که بالاترین و متعالی‌ترین نگاه را به خانواده دارد. خانواده نه تنها مهد پیدایش و پرورش انسان‌ها بلکه مکانی برای سکونت و امنیت آنهاست که آن هم در سایه عشق و محبت حاصل می‌شود:

"و از نشانه‌های خدا آن است که برای شما از خودتان جفت‌هایی آفرید که بواسطه آنها به سکونت و آرامش برسید و در میان شما دوستی و مهر نهاد." (سوره روم - ۲۱)

اخبار



سطح محلات برگزار شد. حامد رضوانی در این باره اظهار کرد: هدف این جشنواره استعداد یابی کودکان و نوجوانان، حمایت و پرورش استعداد آنها، همچنین ارتباط با محلات مختلف شهر بوده است. وی ادامه داد: ۳۵۰ کودک و نوجوان در محلات مختلف شهر بندرعباس در این جشنواره شرکت کرده‌اند که می‌توان گفت مشارکت در محلات متفاوت بوده است. رضوانی افزود: این جشنواره در چند محله شهر بندرعباس بصورت پایلوت برگزار شده است. وی تصریح کرد: در محدوده منطقه یک شهر بندرعباس در محله گلشهر، کوچه ایرانیت، داروخش، خیابان دانشگاه، در منطقه دو کوی گلستان، نیایش، طلاییه، سجادیه، شهرک نور، شهرک شهیددقت، شهرک پردیس بوده است. رئیس سازمان فرهنگی شهرداری بندرعباس گفت: در منطقه سه، محله دو راهی ایسینی، سه راه برق همچنین در منطقه چهار نیز، شهرک پیامبر اعظم و کوی ملت نیز برگزار شده است. وی عنوان کرد: محله محوری اساس برنامه‌های فرهنگی اجتماعی این سازمان است. گفتنی است، در پایان این جشنواره از کودکانی که در این جشنواره شرکت کرده‌اند به رسم یادبودی اهدا شده است.

وی تصریح کرد: چون قانون بهره‌وری امتیازات دیگری هم دارد؛ یا به خاطر برخوردهای سایر منافع بهره‌وری امتیازات افزایش اضافه‌کار را به آنها پرداخت نمی‌کنند و اینکه اصلاً پرستار را از قانون بهره‌وری محروم می‌کنند.

رئیس سازمان نظام پرستاری ابراز داشت: می‌گویند چون تو دوست داری اضافه‌کار را بگیری و از ۸۰ ساعت بیشتر شده، پس تو از شمولیت قانون بهره‌وری بیرون بیا تا ما این اضافه‌کاری را که دادیم، پرداخت کنیم. در نتیجه ما بحث تمام وقتی را مطرح کرده و دنبال می‌کنیم.

میرزابیگی یادآور شد: مجریان قانون باید یا طرح بهره‌وری یا تمام وقتی را اجرا کنند. بنده اگر جای مسؤولان بودم به خاطر خدماتی که پرستاران در دوران کرونا بی‌محابا ارائه دادند، هر دو بحث؛ یعنی هم تمام وقتی و هم بهره‌وری را اجرا می‌کردم.

وی اضافه کرد: کما اینکه الان به پزشکان به همین شکل پرداخت می‌شود. خیلی از پزشکان فعالیت مطب‌هایشان را کم رنگ می‌کنند و در بیمارستانها کمی بیشتر از حد معمول حضور پیدا می‌کنند، طرح تمام وقتی به آنها تعلق می‌گیرد، اما به پرستاران تعلق نمی‌گیرد که ما امسال به صورت جد پیگیر این موضوع هستیم.

جشنواره بزرگ نقاشی محلات در بندرعباس برگزار شد

رئیس سازمان فرهنگی اجتماعی ورزشی شهرداری بندرعباس گفت: جشنواره بزرگ نقاشی محلات در شهر بندرعباس ویژه کودکان و نوجوانان توسط سازمان فرهنگی، اجتماعی ورزشی شهرداری بندرعباس در



محمد میرزابیگی، رئیس سازمان نظام پرستاری درباره «افزایش حقوق پرستاران»، گفت: اگر بگوییم که فقط حقوق پرستاران افزایش پیدا کرده، این طور نیست. وی ادامه داد: در طول سال گذشته یعنی اواخر ۹۸، فصل دهم برای کارکنان نظام سلامت از جمله پرستاری اجرا شد و فصل هشتم نیز که فوق‌العاده ویژه بود در اواسط ۹۹ اجرایی شد که آن نیز برای کل کارکنان نظام سلامت از جمله پرستاران بود.

رئیس سازمان نظام پرستاری با بیان اینکه به صورت ویژه و خاص فقط پرستاران افزایش حقوقی مستثنی از سایر کارکنان نداشتند، افزود: به خاطر همین ما بحث فوق‌العاده خاص، فوق‌العاده سختی کار و بحث طرح تمام وقتی را برای آنها دنبال می‌کنیم؛ البته نه اینکه بگوییم افزایش ویژه به آنها داده شود، بلکه حقوق شان پایمال نشود؛ مانند پایمال شدن اضافه‌کاری‌هایشان.

میرزابیگی متذکر شد: مثلاً پرستاری ۲۵۰ ساعت اضافه‌کار انجام می‌دهد اما سیستم اعلام می‌کند قانون بهره‌وری گفته که به این پرستار بیش از ۸۰ ساعت اضافه‌کار ندهید؛ در نتیجه اضافه‌کار این پرستار را از بین می‌برند و بقیه را به آن نمی‌دهند.

ابلاغ دستورالعمل ثبت‌نام دانش‌آموزان / ثبت‌نام در تمام دوره‌های تحصیلی، الکترونیکی است



دستورالعمل اجرایی ثبت‌نام دانش‌آموزان در سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۴۰۱ به ادارات کل استان‌ها ابلاغ شد و بر مبنای آن ثبت‌نام در تمامی دوره‌های تحصیلی، الکترونیکی است.

بر اساس این دستورالعمل، مدیران کل استان، باید با بهره‌مندی از تجربیات سنوات گذشته، توجه به سیاست کاهش تمرکز و تفویض اختیار، در نظر گرفتن شرایط خاص مواجهه با ویروس کووید-۱۹ (کرونا)، نسبت به تشکیل کارگروه‌های استانی و منطقه‌ای و تیم‌های نظارتی با همکاری حوزه ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات، اقدام لازم را به عمل آورده و در پایان گزارش از اقدامات به‌عمل‌آمده را به دبیرخانه ستاد واقع در معاونت آموزش ابتدایی ارسال کنند.

آیا حقوق پرستاران افزایش پیدا می‌کند؟

رئیس سازمان نظام پرستاری درباره چگونگی افزایش حقوق پرستاران توضیح داد.

برگزاری دوره آموزشی مشاورین و واسطین ازدواج در دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان



مسئول دفتر نهاد معظم رهبری در دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان از برگزاری دوره آموزشی مشاورین و واسطین ازدواج با محوریت دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان و با همکاری استانداری، دادگستری، سازمان تبلیغات اسلامی و حوزه های علمیه استان خبر داد.

حجت الاسلام والمسلمین سید عباس تقوی در نشست خبری مجازی با اصحاب رسانه گفت: با همکاری مجموعه بهداشت خانواده معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان، اساتید معارف، دانش آموختگان رشته های مشاوره تحصیلی در مقطع دکتری و ارشد و داوطلبین دیگری که مشتاق شرکت در این مجموعه بودند به عنوان دانش آموختگان این دوره طی ۴ شبانه روز به صورت مستمر، حضوری و آنلاین دوره مشاورین و واسطین ازدواج را با برترین اساتید کشوری آموزش دیدند.

وی ابراز کرد: یکی از مشکلات جدی در کشور موضوع ازدواج های دیر هنگام، پرزحمت، پرهزینه و همچنین ازدواج های ناپایدار که از علل افزایش طلاق بوده می باشد و این موضوع خود یک مبحث جدی و مسئله ساز است.

حجت الاسلام تقوی اظهار کرد: متأسفانه بخش قابل توجهی از کسانی که تازه ازدواج می کنند نسبت به فرزندآوری رغبت چندانی نشان نمی دهند و برنامه ریزی مناسب برای فرزندآوری ندارند لذا در این موضوع با یک بحران جدی در جامعه مواجه هستیم بحران نسلی، بحران پیری، بحران دیر ازدواج کردن، بحران پسران و دختران پیر، بحران سرکوب غرائز و مسائلی از این دست هر یک از این موضوعات می تواند منشا، آفات و مشکلات فراوانی برای کشور باشد.

مسئول دفتر نهاد معظم رهبری در دانشگاه تصریح کرد: قدرت یک کشور به طور قطعی در گرو جمعیت جوان پویا، شاداب، موثر و تحصیل کرده است؛ ما متأسفانه جمعیت جوانمان روز به روز و سال به سال رو به کاهش است و بر آمار افراد سالمند افزوده می شود و این اتفاق مشکلاتی را به همراه خواهد داشت.

حجت الاسلام تقوی عنوان کرد: فرزند آوری یک طرح ملی است که در پی تأکیدات مقام معظم رهبری حفظه الله با موضوع آسیب شناسی بستر خانواده و طلاق با همکاری وزارت بهداشت، وزارت کشور، نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری و سایر دستگاههای متولی در دستورکار قرار گرفت تا در این راستا اقدامات شایسته ای انجام شود.

وی بیان کرد: ما در این موضوع سه اصل را دنبال می کنیم یک مسئله، مسئله پیش از ازدواج، مسئله دوم حین ازدواج و موضوع دیگر نیز پس از ازدواج است که ما در هر سه موضوع گاهی خودمان مستقیم ورود کردیم و گاهی نیز به عنوان همکار و همراه در کنار سازمان ها حضور داشتیم.

تقوی اضافه کرد: این دوره آموزشی مشاورین و واسطین ازدواج، نقش مشاورین ازدواج و واسطه های پیش از ازدواج با ارائه مباحث آموزشی تبیین می شود که در محیط های مختلف جامعه خصوصاً مثل سالهای آخر دبیرستان، در محیط های دانشگاهی، یا در محیط های بیرونی مساجد، محلات، رسانه ها و هر جایی که امکان حضور داشته باشند حاضر می شوند و نسبت به ترغیب و تهییج جوانان برای موضوع ازدواج اقدام می کنند.

مسئول دفتر نهاد معظم رهبری در دانشگاه اظهار کرد: به دلیل وجود دغدغه ها و نگرانی های جوانان و حتی به دلیل ترس از ازدواج و موضوعاتی از جمله مشکلات معیشتی، ترس از موفقیت در اداره زندگی، ترس از شکست در زندگی و سایر ترس های رایج در زندگی

وی با اشاره به پوشش ملی به عنوان (در بهشت) که در کشور در حال انجام است و از اول ماه رمضان آغاز شده و تا اواخر خرداد ادامه دارد گفت: در حوزه های معرفتی، قرآنی، مواسات، فعالیت های اجتماعی و سیاسی همچنین اقدامات خاص این پوشش همچنان ادامه دارد و با ورود مردم و همه احاد جامعه در این پوشش ملی (در بهشت) منشأ خیر و برکت خواهند بود و می توان از آن استفاده های لازم را برد.

حجت الاسلام والمسلمین سید عباس تقوی افزود: حسب گزارشی که مسئولان مرکزی این پوشش اعلام کردند هرمزگان رتبه نخست را در موضوع فضا سازی و تبلیغات در کشور داشته است. پوشش دیگری با نام (برای پدرم) با محوریت دفتر نهاد معظم رهبری در دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان، کمیته امداد و سایر دستگاههای اجرایی به ویژه دانشگاههای استان با موضوع حمایت از ایتم در حال انجام است انتظار می رود به جز جامعه دانشگاهی که تا کنون خوش درخشیده اند دیگران هم نیز ورود پیدا کنند.

مسئول دفتر نهاد رهبری در دانشگاه ابراز کرد: بر اساس گزارش کمیته امداد بیش از هشت هزار یتیم بدون حامی در استان وجود دارد و این موضوع بسیار مهمی است؛ سوال اینجاست که مسئول این موضوع چه کسی است؟ لذا باید بگوییم ما هستیم مردم هستند؛ نباید در یک استان یک میلیون هفتصد هزار نفری ۸ هزار یتیم بدون حامی باشد این اتفاق اتفاق مبارکی نیست باید همگی ورود پیدا کنند و هر شخصی از تعدادی یتیم حمایت کند.

وی عنوان کرد: با ظرفیتی که ایجاد شده است همگی می توانند در پوشش (برای پدرم) و همچنین در پوشش (در بهشت) شرکت کنند؛ برخی از اساتید دانشگاه تعدادی از یتیم را تحت پوشش قرار دادند این عزیزان در کنار کارهای جهادی و فداکاری که در مبارزه با کرونا انجام می دهند و جان خود را در کف دست قرار دادند تعداد قابل توجهی از ایتم را نیز تحت پوشش خود دارند.

شهروندان می توانند با شماره تلفن ۳۳۳۳۶۰۰۷ دفتر نهاد مقام معظم رهبری در دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان برای شرکت در طرح واسطه های ازدواج، پوشش ملی (در بهشت) و پوشش (برای پدرم) تماس بگیرند و در این موضوعات ورود پیدا کنند.

موضوع ازدواج جوانان با تاخیر و چالش هایی مواجه شده است. وی اذعان کرد: مشاوران ازدواج در این دوره ها ضمن فراگرفتن مباحث آموزشی کاربردی آموزه های خود را به جوانان در شرف ازدواج انتقال می دهند. موضوع دیگر واسطه گری در ازدواج است که بنا به توصیه های امام معصوم علیه السلام کسی که برای پیوند دو جوان قدمی بردارد و آنان را به همدیگر برساند در روز قیامت مشمول رحمت ویژه خدا است. حجت الاسلام والمسلمین تقوی افزود: موضوعی که در خصوص ازدواج جوانان با محوریت دادگستری استان با همکاری و همراهی اساتید این مجموعه دنبال می شود؛ مسئولیت ورود به جریان ازدواج جوانان در مقوله پس از ازدواج است بسیاری از افراد شاید در زندگی زناشویی دچار مشکل می شوند و گرفتاری هایی برای آنها پیش می آید و دچار اختلاف نظر می شوند لذا راه حل رفع این اختلافات خانوادگی طلاق نیست. اگر زن و شوهری با همدیگر اختلاف پیدا کردند مشاوران و مربیانی که در امر ازدواج هستند که با محوریت مشاوران حقوقی و قضایی در دادگستری و همکاری مربیان فرهیخته در دانشگاه علوم پزشکی این طرح ادامه داشته و برای پایداری نهاد مقدس خانواده اقدامات شایسته ای انجام خواهد شد.

مسئول دفتر نهاد رهبری در دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان با اشاره به منویات مقام معظم رهبری در امر صیانت از جمعیت و موضوع فرزند آوری بیان کرد: وزارت بهداشت به عنوان فرمانده میدان در امر صیانت از جمعیت تا حدی ورود پیدا کرده است با همکاری کارشناسان وزارت بهداشت طرح هایی نیز تدوین شده است؛ معتقدیم جوانانی که بنا به ازدواج دارند و چه کسانی که تصمیم به ازدواج گرفتند و یا در شرف تشکیل زندگی هستند و کسانی که تشکیل زندگی داده اند باید در این موضوع فرزندآوری کار کنند.

تقوی عنوان کرد: اگر قرار است کشور قدرتمندی داشته باشیم باید ازدواج باشد، فرزندآوری و رشد جمعیت موجب قدرت جامعه است، قدرت نظامی، قدرت اقتصادی و قدرت علمی بر محور انسان است؛ انسان که پیر شد نمی تواند کارهای اقتصادی نظامی و سیاسی و علمی کند جوان، جوان است که قدرت نوآوری دارد، می تواند امنیت را در کشور فراهم کند و اقتصاد را پویا کند.

اخبار

این در حالی است که تعدادی روستامهد تحت پوشش سازمان بهزیستی قرار داشتند که از سوی وزارت رفاه یک وعده غذای گرم در روستامهدها توزیع می شد که با واگذاری مسئولیت این مهدها، تکلیف توزیع یک وعده غذای گرم هنوز مشخص نیست. سعید بابایی؛ مدیرکل دفتر امور کودکان و نوجوانان سازمان بهزیستی کشور نیز پیش از این از واگذاری صفر تا صد مسئولیت مهدهای کودک به وزارت آموزش و پرورش با تشکیل سازمان ملی کودکان و نوجوانان خبر داده بود. منبع تسنیم

هیچ نقشی را در ارتباط با صدور، تمدید و نظارت بر مهدهای کودک ندارد. جلسه های نیز با حضور نمایندگان وزارت آموزش و پرورش و سازمان بهزیستی برگزار شده است و در این جلسه به موضوع واگذاری مسئولیت مهدهای کودک به صورت صددرصد به آموزش و پرورش تأکید شده است. براساس آمار، بالغ بر ۱۷ هزار و ۵۰۰ مهدکودک و روستامهد در سراسر کشور فعال هستند که تا پیش از این صدور مجوز و تمدید آن و نظارت توسط بهزیستی انجام می شد که از این پس تمامی این فرآیند از سوی آموزش و پرورش صورت می گیرد.

پرونده کودکان در بیش از ۱۷ هزار مهد کودک کشور به وزارت آموزش و پرورش واگذار شد و از این پس صدور و تمدید مجوز فعالیت مهدها توسط آموزش و پرورش انجام خواهد شد. سرانجام مسئولیت مهدهای کودک پس از کشوقوس های فراوان به وزارت آموزش و پرورش تحویل شد و بر همین اساس از این پس صدور و تمدید مجوز مهدهای کودک از طریق وزارت آموزش و پرورش صورت خواهد گرفت. همچنین براساس نامه ای که در تاریخ ۲۷ اسفند ماه ۹۹ از سوی قبادی دانا، رئیس سازمان بهزیستی کشور به ادارات بهزیستی سراسر کشور ارسال شده است از این پس این سازمان

مسئولیت مهدهای کودک به آموزش و پرورش واگذار شد



"نرخ رشد جمعیت ایران" در حال رسیدن به "صفر!" از دواج و فرزندآوری باید به مطالبه ملی تبدیل شود



است؛ طرح جوانی جمعیت و حمایت از خانواده اخیراً به شورای محترم نگهبان ارسال شد و این شورا ایراداتی نسبت به این طرح گرفت که مجلس در حال اصلاح این ایرادات است و به‌زودی طرح به شورای نگهبان برای تصویب ارسال می‌شود.

با توجه به اهمیت این موضوع، آیا طرح جوانی جمعیت همه ابعاد و جوانب جمعیتی را پوشش می‌دهد؟

من معتقد نیستم همه جوانب در این طرح دیده شده است و ایرادهایی نیز وجود دارد اما با همدلی و همراهی باید راه حفظ ساختار جوان جمعیتی و رشد جمعیت کشور را فراهم کنیم؛ این طرح گام نخست خوبی است و بیش از این نباید زمان را از دست بدهیم.

نظر جنابعالی در مورد حواشی به‌وجودآمده پیرامون برخی از مواد طرح چیست؟

متأسفانه نکته‌ای که در غالب اظهارنظرها مشترک است به‌دنبال حاشیه‌ها بودن است؛ حواشی‌سازی این طرح بسیار زیاد است و باید به اصل مطلب که حفظ ساختار و افزایش جمعیت است، پرداخته شود؛ در این طرح به عوامل فرهنگی، اقتصادی، اجتماعی و سلامت توجه شده و مشوق‌هایی برای فرزندآوری و سلامت باروری دیده شده است.

مشاهده می‌کنیم که برنامه‌ریزی دقیق و وسیع رسانه‌ای برای عادی جلوه‌دادن وضعیت جمعیت کشور صورت گرفته است! بله؛ رسانه‌های معاند و متأسفانه برخی از رسانه‌های داخل و رسانه‌های جدیدالتأسیسی مأمور هستند با ژست علمی و طرفدار حقوق مردم، روند جمعیتی کشور را بدون مخاطره جلوه دهند و موضوع را سیاست‌زده کنند و برخی رسانه‌های داخلی دانسته و نادانسته با آن‌ها همراهی و تبلیغات وسیعی علیه اصلاحات و اقدامات موردنیاز برای مراقبت از جمعیت کشور می‌کنند؛ حتی از برخی افراد استفاده ابزاری می‌کنند و به‌انحاء مختلف به افراد و جوانان فعال در حوزه جمعیت با رویکردی تخریبی فشار می‌آورند و خواهیم دید که این تبلیغات، ژست‌های به‌ظاهر علمی و دلسوزانه و فشارها بیش‌ازپیش خواهد شد.

همین رسانه‌ها صحبت‌های من را نیز تقطیع و پخش می‌کنند، حتی در آن دست می‌زنند... و در حقیقت بعضاً خبر کذب منتشر می‌کنند؛ این رفتارها بی‌برنامه نیست! نباید اجازه داد این مقوله ملی مهم، سیاست‌زده شود؛ هرکس که دلسوز و دلباخته ایران و نظام است، از هر جناح، طیف و سلیقه‌ای، باید بداند که آینده ایران درخطر است و باید پاری کند.

غالب حقوق‌دانان، استادان دانشگاه و گروه‌های سیاسی، علمی و شبه‌علمی که نقطه‌نظرات پرهیاهویی در مورد این طرح داشته‌اند، اعلام و اظهار نگرانی نکردند که چه اتفاق شومی برای جمعیت در این مملکت در حال رخ دادن است! موضوعی که مهم‌ترین مسئله جمهوری اسلامی ایران است.

موضوع بحث‌برانگیز دیگر در حوزه جمعیت سقط جنین است، پدیده‌ای که در زمان حاضر افزایش پیدا کرده و اصلاً زینده کشور اسلامی ما نیست... بر اساس تحقیقات، بیش از ۵۰۰ هزار سقط عمدی در کشور داریم و باید پرسید که؛ متولیان، گروه‌های علمی، تخصصی و مذهبی برای برطرف شدن این معضل، چه اقدام جدی‌ای انجام داده‌اند؟ به‌عبارت‌دیگر؛ کدام گروه و مسئول برای کاهش سقط اقدام جدی کرده است؟! مسئولان بهداشتی و سلامت، اقتصادی و فرهنگی در آینده باید پاسخگوی عملکردهای خود باشند؛ اقدامات تبلیغاتی، به‌ویژه در روزهای پایانی خدمت، با وجود تمام سنگ‌اندازی‌های قبلی، دردی از وضعیت و روند نامناسب جمعیت دوا نخواهد کرد، اگرچه همین نیز غنیمت و قدری مفید است؛ مقوله جمعیت و مراقبت از آن، به‌نوعی حرمت پیدا می‌کند و چه خوب سره را از ناسره، قانون‌مدار را از قانون‌گریز و دلسوز و غیردلسوز را تفکیک می‌کند.

منبع تسنیم

مسئولان باید تمهیدات و برنامه‌ریزی‌های دقیقی به‌ویژه در حوزه‌های سلامت، اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی برای مراقبت، حفظ جوانی و افزایش جمعیت مولد در کشور، انجام دهند و مردم و فعالان اجتماعی نیز باید این امر را جزو مطالبات اصلی خود قرار دهند؛ ازجمله مشکلات اصلی در این زمینه نبود ساختار اجرایی مسئول برای پاسخگویی به اجرای قانون و مطالبات مردم است؛ شما می‌دانید که مقام معظم رهبری بارها در خلوت و جلوت به‌ویژه در چند سال اخیر، به وزرای مشخصی تذکر مشفقانه دادند، اما متأسفانه اتفاقی مثبت و علمی رخ نداد!

خرسان‌های سرمایه‌ای، عاطفی و اقتصادی از مهم‌ترین ضررهای ناشی از تغییر ساختار جمعیت و سالخورده‌گی جمعیت در کشور است و مسئولی به آن‌ها بها نداده است و من از کسی نشنیده و ندیده‌ام که به‌طور جدی به این موارد بپردازد!

حالا چه عواملی در سال‌های اخیر روند تخریب ساختار جمعیتی را سرعت بخشیده است؟

شوکه‌های ارزی در چند سال اخیر و پاندمی کرونا و نحوه مدیریت آن در کشور بر این امر مؤثر بوده و خواهد بود و برآوردها و تخمین‌های قبلی تغییر خواهند کرد؛ اگرچه مهم‌ترین مؤلفه‌های مؤثر در این امر، مدیریت‌های کم‌آگاه و کم‌اعتقاد و بعضاً دورو در اجرا بوده است!

پس با توجه به اینکه در ایام انتخابات ریاست جمهوری قرار داریم، موضوع جمعیت باید از اولویت‌های اصلی کاندیداها باشد.

مردم، صداوسیما، رسانه‌ها، فعالان سیاسی - اجتماعی باید از مسئولان و کاندیداها ریاست جمهوری برای ارائه برنامه‌های اجرایی خود جهت اجرای سیاست‌های کلی جمعیت ابلاغ‌شده در سال ۱۳۹۳ مطالبه کنند؛ سرمایه اصلی هر کشوری جمعیت و چگونگی ساختار جمعیت آن کشور است و آسیب و تخریب این سرمایه، عوارض و ضررهای جبران‌ناپذیری را به‌همراه خواهد داشت لذا حمایت از خانواده و فرزندآوری و اجرای سیاست‌های کلی نظام در حوزه جمعیت که یک تکلیف است و نه سلیقه، باید به مطالبه ملی تبدیل شود.

یکی از تبعات مستقیم کاهش فرزندآوری، سالمندی جمعیت است، در این مورد کشور چه وضعیتی دارد؟

مؤلفه‌ها و ویژگی‌های ساختار جمعیتی کشور در حال تغییر است و چند سالی است که روند پیر شدن جمعیت ایران آغاز شده و با سرعت به این سمت در حرکت است؛ در واقع در حال از دست دادن جوانی جمعیت هستیم؛ در سال ۱۳۳۵ میانه سنی جمعیت ۲۰.۲ سال بوده و در سال ۹۵، میانه سنی حدود ۲۰ سال محاسبه شده است که نشان می‌دهد جمعیت ایران قریب به ۱۰ سال پیرتر شده است؛ با افزایش روند سالخورده‌گی و سالمندی، جمعیت کشور نیاز به مراقبت و هزینه بیشتری دارد و باید برنامه‌های اساسی برای جلوگیری از این روند اتخاذ کرد؛ این عدد در ایران از کشورهای همسایه به‌طور معنی‌داری بیشتر است.

برای حفظ ساختار جمعیت، حد بهینه جمعیت سالمند باید چه‌میزانی باشد؟ حد بهینه جمعیت سالمند بین ۶ تا ۷ درصد جمعیت کشور است اگر نسبت جمعیت سالمند کشوری بیش از حد مطلوب باشد، کشور گرفتار آسیب‌های جدی اقتصادی، اجتماعی و سیاسی خواهد شد؛ نسبت سالمندی و سالخورده‌گی جمعیت در بیست سال آینده به حدود دو برابر می‌رسد، ایران عزیز از سال ۱۳۹۵ بیشتر پای به سنین پیری و سالخورده‌گی گذاشته است و با روند فعلی تا سال ۱۴۳۰ خورشیدی جمعیت ایران سالخورده می‌شود!

در این زمینه، طرح جوانی جمعیت و حمایت از خانواده، تنها مصوبه جمعیتی کشور است که بعد از حدود یک دهه در حال تبدیل شدن به قانون است. بله؛ اگر این طرح اشکالاتی در زمینه‌هایی دارد، باید بدون لجباجت با همدلی و وفق آن‌ها را برطرف کرد تا کمکی به ساختار و رشد جمعیت کنیم؛ متأسفانه رسماً دروغ‌هایی به این مصوبه نسبت داده می‌شود که بیشتر حاکی از اغراض

پدر پزشکی جامعه‌نگر ایران گفت: مقوله جمعیت نباید سیاست‌زده شود؛ طرح جوانی جمعیت گام نخست خوبی در حوزه جمعیت است؛ نرخ رشد جمعیت ایران در سال ۱۳۹۸ برای نخستین بار به کمتر از ادرصد رسید و در سال‌های نه‌چندان دور صفر خواهد شد!

به گزارش خبرنگار اجتماعی باشگاه خبرنگاران پویا؛ ۳۰ اردیبهشت ماه سالروز ابلاغ سیاست‌های کلی جمعیت از طرف مقام معظم رهبری است؛ به این دلیل و نیز به‌خاطر اهمیت و ضرورت حفظ جمعیت جوان برای کشور، این روز به‌عنوان روز ملی جمعیت نام‌گذاری شده است.

همزمانی روز ملی جمعیت امسال با ایام انتخابات ریاست‌جمهوری فرصتی مغتنم برای مطالبه از کاندیداها در این موضوع کلیدی و مهم است؛ اگر موانع ازدواج و فرزندآوری برداشته شود، با توجه به اینکه بر اساس پیمایش‌ها، خانواده‌های ایرانی تمایل به ازدواج و فرزندآوری دارند، شاهد اتفاقات خوبی در این زمینه خواهیم بود؛ مانع‌زدایی در زمینه ازدواج و فرزندآوری می‌تواند یکی از مطالبات جدی از کاندیداها باشد.

اما واقعیت امر این است که اوضاع جمعیت کشور وخیم و به مرز بحران رسیده است؛ و تنها اقداماتی عاجل می‌تواند از این روند جلوگیری کند؛ به همین بهانه در گفتگویی با پروفسور محمد اسماعیل اکبری، مشاور عالی وزیر بهداشت، رئیس انجمن علمی آموزش پزشکی، پدر پزشکی جامعه‌نگر ایران و استاد تمام دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی به جوانب بحران قریب الوقوع جمعیتی که در کمین حوزه‌های مختلف کشور است پرداخته‌ایم.

با اشاره به شاخص‌هایی که مستقیماً روی تغییرات جمعیتی اثر می‌گذارند، بفرمایید که وضعیت کشور در این فاکتورها چگونه است.

به‌طور کلی تغییر جمعیتی از سه متغیر باروری، مقوله مهاجرت و مرگ‌ومیر تأثیر می‌پذیرد؛ وضع ما در دو متغیر اول، نامناسب است و برای اقدام اکنون نیز دیر است و نباید بیش از این فرصت را از دست داد؛ حدود سه دهه‌ای هست که نرخ رشد جمعیت در کشور روند نزولی به خود گرفته است و این نرخ که در سال‌های اول انقلاب حدود ۳ درصد بود، از اواخر دهه شصت خورشیدی از آن کاسته شد و این رقم در ابتدای ورود به دهه هشتاد به حدود ۱.۵ درصد رسید و در سال ۱۳۹۸ برای نخستین بار به کمتر از ۱ درصد رسید و در سال‌های نه‌چندان دور صفر خواهد شد!

نرخ باروری کلی (TFR) در ایران عزیز در سال ۹۸ حدود ۱.۶ شد و برای سال ۹۹ به‌احتمال بسیار زیاد، کمتر نیز شده است و این مقدار قریب ۶۵ درصد نرخ باروری موردنیاز برای حفظ جمعیت کشور است و این موضوع نشان می‌دهد حتماً شاهد تغییرات جدی در ساختار جمعیتی خواهیم بود.

این تغییرات به چه معنی است و چه پیامدهایی برای کشور دارد؟

نرخ رشد جمعیت در سال ۹۹ به شش‌دهم درصد رسیده است و این امر حاکی از آن است که در حال افول جمعیتی و گذار از جوانی به سالخورده‌گی هستیم و این موضوع بسیار خطرناک است؛ بر اساس آمارهای رسمی و گزارش سازمان ثبت احوال، در سال ۱۳۹۸ در کشور ۱۷۰ هزار نوزاد کمتر از سال ۱۳۹۷ به دنیا آمده است و در سال ۹۹ نسبت به ۹۸، حدود ۸۰ هزار نوزاد کمتر متولد شده است، وضعیت باروری و فرزندآوری در کشور به‌گونه‌ای است که زیر باروری سطح جانشینی (RLF) جمعیت در کشور و حتی باروری سطح جانشینی متعارف است.

به این موضوع اشاره کردید که در حال افول جمعیتی و گذار از جوانی به سالخورده‌گی هستیم؛ آیا راه‌حلی برای این مسئله وجود دارد؟

با این شرایط قادر به حفظ جمعیت جوان کشور نخواهیم بود، مگر مردانه به میدان بیاییم و با حرکت‌های عالمانه بسیجی، کار را به‌پیش ببریم؛ این مسئله به‌طور قطع مرد میدان می‌طلبد که با علم، اعتقاد، دلسوزی و تجربه اتفاقات خوشی را رقم بزند و آینده ایران عزیز را نجات دهد؛ در جامعه‌ای که در حال گذار است، حاکمیت و حکومت‌های عالم و دلسوز باید شرایط لازم برای فرزندآوری، رفاه و سلامت نسل جوان و میان‌سال را فراهم نمایند؛ عدم توجه به این اولویت‌ها، علاوه بر از دست دادن جوانی جمعیت که مهم‌ترین موضوع است، در آینده سالمندان را با مشکلات عدیده‌ای مواجه خواهد ساخت.

جنابعالی به‌عنوان مشاور عالی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در این زمینه چه اقداماتی داشتید؟ آیا این پیگیری‌ها نتیجه‌بخش بوده است؟

گره کور مراقبت از جمعیت و حفظ ساختار جوان جمعیتی ایران باید باز شود، تا آنجا که در توان بوده با کمک تیم علمی همکار اینجانب که متشکل از جمعیت‌شناسان، اقتصاددانان، فعالان حوزه جمعیت و علوم اجتماعی، آماردان و افراد مختلف گروه‌های پزشکی است، کتباً، شفاهاً و حضوری تذکرات، مشاوره‌ها و راهنمایی‌های اجرایی متعدد داده شده است اما آن‌طور که باید موردتوجه قرار نگرفت و غفلت‌های زیادی صورت پذیرفت.

اقدامات انجام‌شده در سال‌های اخیر چه در ابعاد اقتصادی و چه در ابعاد اجتماعی و سلامت در این زمینه بسیار ناچیز و کم‌اثر بوده و تاکنون نتوانسته است از آهنگ کاهش رشد جمعیت بکاهد و کمکی به حفظ جوانی جمعیت کند و بلکه به‌عکس عمل شده است لذا باید به این موضوع مهم، توجه بسیار جدی‌تری شود تا در سال‌های آتی دچار آسیب‌های جدی‌تر و بیش‌ازپیش نشویم.

در این رابطه چه توصیه‌ای برای مردم و مسئولان دارید؟

اخبار کوتاه حوزه سلامت

آموزش آنلاین آمادگی زایمان برای مادران باردار بندرعباسی در دوران کرونا

مسئول سلامت خانواده مرکز بهداشت بندرعباس گفت: آموزش های مجازی به مادران باردار در زمان همه گیری کرونا توسط کارشناسان مامایی این شهرستان تحت عنوان کلاس های آمادگی زایمان ارائه می شود.

سمیرا سایه وند عنوان کرد: از ابتدای بحران شیوع بیماری کرونا و لغو کلاس های آموزشی حضوری، کارشناسان این شهرستان با ایجاد گروه مجازی توانستند بیش از ۹۰۰ مادر باردار از مناطق دور و نزدیک شهر و روستاهای بندرعباس را به صورت آنلاین از خدمات آموزشی و آمادگی برای زایمان برخوردار نمایند.

وی افزود: مادران می توانند با تشکیل پرونده در پایگاه های سلامت محل سکونت خود، در کلاس های آموزش مجازی ثبت نام کنند.

مسئول سلامت خانواده مرکز بهداشت شهرستان بندرعباس بیان کرد: هدف از تشکیل کلاسهای مجازی، تداوم ارائه خدمات مامایی، حمایت عاطفی و روانی مادران باردار و دسترسی آن ها به اطلاعات مورد نیاز در شرایط بحرانی است.

سایه وند اظهار کرد: آموزش ها به مادر کمک می کند تا بارداری سالم تر و با عارضه کمتری داشته باشد ضمن اینکه مادر باردار با کسب مهارت خود مراقبتی و همچنین با ذهنیت مثبتی که از درد زایمان کسب خواهد کرد، نگرانی های وی در بارداری کاهش یافته و می تواند در مهمترین تجربه زندگی خود نقشی فعال داشته باشد.

دانشگاه علوم پزشکی: آمار فوتی ها و بیماران بستری کرونا استاندار: موارد ابتلا به کرونا رو به افزایش است

دکتر فاطمه نوروزیان سخنگوی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان گفت: دلیل تغییر رنگ بندی بندرعباس و دیگر شهرهای استان کاهش فوتی ها و بیماران بستری کرونا است.

این در حالیست که استاندار هرمزگان و رییس ستاد مدیریت مقابله با کرونای استان، همزمان با افزایش تعداد افراد مبتلا به کرونا خبر داد. به گفته دکتر نوروزیان اپلیکیشن ماسک بر اساس شاخص موارد بستری مثبت نسبت به هر یکصد هزار نفر جمعیت رنگبندی را تغییر می دهد.

وی افزود: نرم افزار ماسک بر اساس داده ها و آمار هفتگی و یا دوهفته یکبار که از سوی دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور دریافت می کند؛ رنگبندی ها را بر اساس شاخص های مورد نظر تغییر می دهد. رییس روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی اضافه کرد: طی دو هفته اخیر موارد فوت و بستری در استان رو به کاهش بوده است؛ گر چه این کاهش موارد چشمگیر نبوده اما بر اساس روند کاهشی تغییر رنگ در بسیاری از شهرستانها اتفاق افتاده است.

نوروزیان ضمن ابراز نگرانی از احتمال افزایش موارد بستری و نهایتا فوتی در هفته های آتی تاکید کرد: به دلیل عدم کاهش محسوس تشخیص موارد مثبت و موارد قرنطینه احتمال افزایش موارد بستری و فوت در هفته های آتی محتمل است.

استاندار: روند ابتلا به کرونا در هرمزگان همچنان افزایشی است استاندار هرمزگان نیز با تاکید بر لزوم فراهم سازی شرایط مناسب برای برگزاری انتخابات باشکوه در خرداد ماه سال جاری، گفت: دستگاه های عضو ستاد کرونا باید با انجام درست وظایف خود، شرایطی را فراهم کنند که مردم بتوانند بدون دغدغه، در انتخابات مشارکت کنند. فریدون همتی در نشست ستاد استانی مدیریت بیماری کرونا اظهار داشت: روند ابتلا به کرونا در دو استان هرمزگان و سیستان و بلوچستان افزایشی است.

وی ضمن ابراز نگرانی از روند فعلی شیوع کرونا، خواستار افزایش میزان رعایت پروتکل ها از سوی شهروندان و اصناف شد و افزود: کاهش تردهای غیر ضرور و پرهیز از حضور در تجمع ها می تواند از ابتلای شهروندان به کرونا پیشگیری کند.

همتی ادامه داد: با توجه به شیوع ویروس کرونای هندی و آفریقایی و دو فوتی ناشی از این بیماری در برخی مناطق استان، باید استفاده از ماسک و رعایت پروتکل های بهداشتی به شکل قابل توجهی افزایش پیدا کند.

تغییر ناگهانی رنگ بندی شهرهای هرمزگان از قرمز به نارنجی موجب طرح پرسش ها و شبهه هایی در بخشی از افکار عمومی شد که توضیحات سخنگوی دانشگاه علوم پزشکی نیز در همین راستا بود.

هرمزگان در خطر جدی شیوع دو نوع جهش یافته کرونا

سخنگوی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان از شناسایی موارد مثبت کرونای جهش یافته آفریقایی و هندی، هرمزگان خبر داد و گفت: استان در خطر جدی شیوع این دو ویروس است.

سخنگوی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان در خصوص مبتلایان به کرونای هندی و آفریقایی در هرمزگان با اشاره به اینکه گرچه تاکنون این گونه از ویروس ها در شرق و غرب استان مشاهده شده است ولی همه شهرهای استان در معرض آن هستند، اظهار کرد: با توجه به گرمتر شدن هوا و در نتیجه بسته شدن درب و پنجره ها، مردم از تهیه مناسب در منازل خود استفاده کنند.

وی با اشاره به اینکه نرم افزار ماسک بر اساس داده ها و آمار هفتگی و یا دو هفته یکبار که از سوی دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور دریافت می کند؛ رنگبندی ها را بر اساس شاخص های مورد نظر تغییر می دهد، اظهار کرد: طی دو هفته اخیر موارد فوت و بستری در استان رو به کاهش بوده است گر چه این کاهش موارد چشمگیر نبوده اما بر اساس روند کاهشی تغییر رنگ در بسیاری از شهرستانها اتفاق افتاده است.

نوروزیان ضمن ابراز نگرانی از احتمال افزایش موارد بستری و نهایتا فوتی در هفته های آتی، عنوان کرد: به دلیل عدم کاهش محسوس تشخیص موارد مثبت و موارد قرنطینه احتمال افزایش موارد بستری و فوت در هفته های آتی محتمل است.

سخنگوی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان در پایان از شهروندان و مردم اقصی نقاط استان خواست علی رغم انجام طرح واکسیناسیون در استان و همچنین تغییر رنگ ها که بسیار شکننده هستند همچنان پروتکل های بهداشتی را رعایت کنند.

واکنش ضعیف تر بیماران دیالیزی به واکسن کووید ۱۹

طبق گزارش جدید محققان، یک دوز واکسن کووید ۱۹ برای تولید آنتی بادی های کافی در بیماران دیالیز کلیوی کافی نیست.

به نوشته مدیسین نت، «ریتا سوری»، سرپرست تیم تحقیق از دانشگاه مک گیل کانادا، در این باره می گوید: «ما توصیه می کنیم که دوز دوم واکسن کووید ۱۹ در بیماران دریافت کننده همودیالیز در فاصله زمانی ۳ هفته توصیه شده تجویز شود و اقدامات پیشگیرانه و کنترل دقیق کرونوویروس در واحدهای همودیالیز تا زمان مشخص شدن اثر واکسن ادامه یابد.»

بیماران دیالیزی در برابر کووید ۱۹ آسیب پذیر هستند زیرا باید هفته ای سه بار به یک مرکز درمانی مراجعه کنند. در بین این بیماران، بین ۲۰ تا ۳۰ درصد موارد کشنده بوده که ۱۰ برابر بیشتر از جمعیت عمومی است.

این مطالعه شامل ۱۵۴ بیمار دیالیزی بود. محققان دریافتند بعد از تزریق یک دوز واکسن، آنتی بادی در ۵۷٪ بیماران دیالیزی قابل تشخیص نبود. از بین این تعداد شرکت کننده، چهار نفر پس از واکسیناسیون به کووید ۱۹ مبتلا شدند.

به گفته محققان، «بیمارانی که همودیالیز می شوند و در ۴ هفته به واکسن پاسخ نداده اند، در هشت هفته هم پاسخ نمی دهند.»

بر اساس این مطالعه، در بیماران مسن و کسانی که از داروهای سرکوب کننده سیستم ایمنی استفاده می کنند میزان تولید آنتی بادی در آنها بسیار کمتر است.

در حال حاضر واکنش بیماران دیالیزی به دوز دوم واکسن تحت مطالعه است.

وزیر بهداشت:

۱۴ میلیون نفر تا اوایل تیر واکسینه می شوند

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: ۱۴ میلیون نفر گروه هدف اول شامل افراد بالای ۶۰ سال و بیماران خاص و صعب العلاج در ایران تا اواخر خرداد واکسن کرونا می زنند.

«سعید نمکی»، وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: محموله واکسن جدید کرونا رسید، و هفته آینده هم محموله دیگری می رسد، بنابراین گروه هدف اول که افراد بالای ۶۰ سال و بیماران خاص و صعب العلاج و حدود ۱۳ تا ۱۴ میلیون نفری و عامل اصلی بستری و مرگ و میر هستند را تا اواخر خرداد و اوایل تیر واکسینه می کنیم و بعد سراغ بقیه گروهها می رویم.

وزیر بهداشت گفت: سامانه ثبت نام واکسن نیز راه افتاده است برخی جوسازی ها که واکسن نمی آید یا درست تزریق نمی شود و در بازار آزاد تزریق می شود ۱۰۰ درصد کذب محض است.

نمکی افزود: در وزارت بهداشت می توانیم حتی در یک روستا یا یک شهرستان وضعی واکسیناسیون را بنیمیم که مثلا امروز چند واکسن زدند و به چه کسانی زدند. کدملی فرد و کد واکسن را داریم امکان سوء استفاده نیست ممکن است در اوایل کار برخی جاها واکسن را جا به جا زده باشند که با متخلفان برخورد شدید داشتیم.

وزیر بهداشت گفت: خواهش می کنم به این حرفه های بی ربط گوش ندهید ما امانتدار دقیقی برای حفظ بیت المال و دفاع از سلامت مردم هستیم.

نمکی ادامه داد: واکسیناسیون کرونا را برای همه گروههای هدف طبق

سند ملی واکسیناسیون دنبال می کنیم. از مردم خواهش می کنیم هرگز درباره واکسن بدون اطلاعیه های رسمی به مرکزی مراجعه نکنند. گروههای سنی را با پیامک فراخوان می دهیم. افرادی که پرونده سلامت ندارند را راهنمایی می کنیم که چگونه ثبت نام کنند. وی افزود: اگر کسی از واکسن واماند به این معنی نیست که واکسن به آنان نمی زنییم. گروه ۸۰ساله به بالا را واکسن زدیم و اکنون ۷۵ سال به بالا شروع کردیم اما با شروع واکسیناسیون گروه های سنی پایین تر، افراد جا مانده از واکسیناسیون می توانند به سامانه وزارت بهداشت مراجعه و ثبت نام کنند و حتما برای واکسیناسیون با آنان تماس گرفته می شود و هیچ فردی جا نمی ماند.

نمکی گفت: منعی بیک چهارم کرونا در سراسر کشور سر به فرود آورده است. چند روش را برای مهار آن انتخاب کردیم. قبل از گرفتاری سراسری به همه استانها ابلاغ کردیم. بیمار غیر اورژانسی پذیرش نکنند. ۶۶کسین ساز هم در طی دو هفته به کل کشور ارسال کردیم و این مشکل هم بر طرف شد.

نمکی افزود: اگر به رنگ بندی کرونا در کشور توجه کنیم می بینیم که ۳۱ فروردین ۳۰۱ شهر قرمز داشتیم و اکنون تعداد این شهرها به سه شهر تقلیل پیدا کرده است و این دستاورد بی بدیلی است.

دومین محموله واکسن خریداری شده از کوواکس دریافت شد

ایران به عنوان یکی از کشورهای مشارکت کننده در سازوکار کوواکس، با استفاده از منابع مالی خود، دومین محموله از واکسن کووید-۱۹ آسترازنکا را به تعداد یک میلیون و ۴۵۲ هزار دوز از طریق کوواکس دریافت کرد. کوواکس سازوکاری به مدیریت مشترک «ائتلاف برای نوآوری در حوزه آمادگی برای اپیدمی» (CEPI)، «اتحاد جهانی برای واکسن و ایمن سازی» (GAVI) و سازمان جهانی بهداشت (WHO) است که در آن صندوق کودکان سازمان ملل (یونیسف) نقش کلیدی در ارسال واکسن برعهده دارد. بنابر اعلام دفتر نمایندگی سازمان جهانی بهداشت در ایران، محموله مذکور دومین اقدام ارسالی کوواکس به ایران محسوب می شود و یونیسف محموله های بعدی از سهم واکسن تخصیص داده شده به ایران را در همکاری نزدیک با وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در آینده تحویل خواهد داد. محموله واکسن آسترازنکای ارسالی به ایران، که در شرکت کاتالانت آنانی ایتالیا (Catalent Anagni) ساخته شده است، شامگاه روز یکشنبه ۲۶ اردیبهشت در فرودگاه بین المللی امام خمینی (ره) و در حضور تیم های فنی یونیسف و سازمان جهانی بهداشت، تحویل نمایندگان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی شد.

با حمایت یونیسف به عنوان ارسال کننده واکسن در سازوکار کوواکس، جمهوری اسلامی ایران اولین محموله واکسن آسترازنکا تولید کره جنوبی را شامل ۷۰۰ هزار و ۸۰۰ دوز، در تاریخ شانزدهم فروردین ماه سال جاری دریافت کرد.

وزیر بهداشت: تمامی جمعیت کشور تا پایان امسال واکسن

کرونا دریافت می کنند

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: تمامی جمعیت کشور تا پایان امسال زیرپوشش واکسیناسیون کرونا قرار می گیرند. تر سعید نمکی در حاشیه جلسه ستاد استانی مقابله با کرونا در مشهد طی گفتگو با خبرنگاران افزود: بر اساس سند ملی با وجود تاخیر در واردات واکسن به دلیل تحریمها، افزایش سرعت واکسیناسیون مورد تاکید است.

وی ادامه داد: پیش از این روزانه ۱۵۰ هزار تا ۱۶۰ هزار نفر علیه کرونا واکسینه می شدند که به دنبال اقدامات و برنامه ریزی ها این تعداد به بیش از ۴۰۰ هزار نفر در روز افزایش یافته است.

وزیر بهداشت گفت: تا اوایل تیر ماه امسال ۱۴ میلیون نفر شامل بیماران خاص و بالای ۶۰ سال در کشور واکسینه خواهند شد و تا اواخر تابستان جمعیت انبوه تری زیر پوشش واکسیناسیون قرار می گیرند. وی افزود: همچنین واکسن تولیدی داخل از خرداد ماه به مجموعه واکسن ها خواهد پیوست که در این زمینه ایران در مدت کوتاه راه ۲۰ ساله را طی کرد. دکتر نمکی با قدردانی از اقدامات موثر ستاد استانی مقابله با کرونا در خراسان رضوی برای مدیریت هوشمندانه موج چهارم شیوع کرونا و همچنین تولید استان قدس رضوی در رعایت دستورالعمل های بهداشتی در حرم مطهر رضوی ادامه داد: خراسان رضوی یکی از استان های موفق کشور در مدیریت موج چهارم شیوع کرونا بود.

وی با هشدار نسبت به خطر ورود ویروس کرونای هندی از طریق شرق و جنوب شرق کشور گفت: استانهای شرقی و جنوبی از قبیل خراسان رضوی باید آمادگی کامل در این زمینه داشته باشند.

وزیر بهداشت افزود: این استانها باید کوچکترین موارد را رصد و در صورت مشاهده خوشه هایی از ویروس کرونای هندی یا آفریقایی بلافاصله نسبت به نابودی آن اقدام کنند.

سیر تا پیاز پرونده پدر بابک خرم‌دین شهریاری دادستان جنایی تهران تشریح کرد



پدر بابک خرم‌دین در روزها گذشته به جنایت‌هایی اعتراف کرد که در همه این قتل‌ها قربانیانش که از اعضای خانواده اش بود را سلاخی کرده بود.

جزئیات قتل‌های پدر بابک خرم‌دین از سوی دادستان جنایی تهران در حالی که این مرد ۸۱ ساله به قتل داماد و دخترش نیز اعتراف کرده است، اعلام شد. پدر بابک خرم‌دین حتی مدعی است قصد کشتن دو فرزند دیگرش را هم داشته است.

راز این جنایت‌های هولناک از صبح یکشنبه هفته گذشته با پیدا شدن اعضای بدن بابک خرم‌دین در سطل زباله در شهرک اکباتان آغاز شد. در کمتر از ۶ ساعت هویت مقتول شناسایی و با اعترافات پدر و مادر مقتول مشخص شد بابک خرم‌دین کارگردان مستندساز به دست والدینش به قتل رسیده است. اما فقط ۴۸ ساعت پس از این اعتراف هولناک پدر مقتول به ۲ قتل دیگر اعتراف کرد. وی مدعی شد در سال ۹۰ دامادش فرامرز را کشته و در سال ۹۷ نیز یکی از دخترانش آرزو را به قتل رسانده است. محمد شهریاری، سرپرست دادرسی جنایی تهران با اعلام این خبر گفت: زمانی که این زوج سالخورده به اتهام قتل بابک خرم‌دین بازداشت شدند، متوجه شدیم او یک دختر دیگر هم داشته که ناپدید شده و سال ۹۰ هم دامادش ناپدید شده است.

بنابراین احتمال قتل آنها هم مطرح شد چرا که گفته بود دخترم به ترکیه رفته ولی در استعلاماتی که انجام شد هیچ ورود و خروجی با مشخصات دختر متهم به دست نیامد. همین مسأله احتمال جنایت را بیشتر تقویت کرد. فرضیه قتل دامادشان نیز به دنبال آن مطرح شد. تحقیقات روی این موارد متمرکز شد و اکبر و همسرش به قتل داماد و دخترشان اعتراف کردند. پدر بابک خرم‌دین همچنین در اعترافاتش به محمد جواد شفیعی بازپرس شعبه پنجم دادرسی جنایی عنوان کرد که اجساد را مثله کرده و در سطل زباله در آن اطراف انداخته است. از نظر روانپزشکی آنها تحت معاینه قرار گرفته‌اند و پزشکی قانونی اعلام کرده که آنها جنون ندارند و از نظر روحی سالم هستند.

اعتراف اکبر خرم‌دین به قتل دامادش

چه شد که دامادش را به قتل رساندی؟

سال ۸۸ دخترم آرزو که متولد سال ۵۱ بود با پسری ازدواج کرد اما به‌خاطر اختلافات از او جدا شد. بعد از مدتی با پسر خواهرم فرامرز ازدواج کرد و ۶ ماهی که از زندگی آنها گذشت، برایمان گفت که فرامرز رفتارهای نامعقول دارد. او اعتیاد داشت و با خودروی پراپیش افرادی را که به‌صورت قاچاقی وارد ایران شده بودند جابه‌جا می‌کرد. رفتارهای نامعقول و کارهای خلافش ما را به این نتیجه رساند که تصمیم به قتل او بگیریم.

آرزو در صحنه قتل شوهرش حضور داشت

دخترتان هم از این ماجرا با خبر بود؟

بله. باهم به این نتیجه رسیدیم که او را به قتل برسانیم. یاد نمی‌آید چه تاریخی بود اما سال ۹۰ بود که یک روز فرامرز به خانه‌مان آمد. همسرم داخل غذایش حدود ۸۰ تا قرص خواب آور ریخت که فوت

خبر شده باشد؟
اصلاً. بابک خرم‌دین از دوربین مداربسته خانه‌مان متوجه قتل خواهرش شده بود اما چون دل خوشی از خواهرش نداشت، برای همین هم تصمیم نداشت که این ماجرا را لو دهد. بابک آدم بدی بود، هر ۳ قتل را در همین خانه اکباتان انجام دادیم.

قصد نداشتی به دو فرزند دیگر آسیب برسانی؟

می‌خواستیم آنها را هم بکشیم. اگر آزاد شوم بدون شک برنامه‌ام قتل آنهاست. دخترم دو نوهام را اذیت می‌کند؛ او خیلی عصبی و به هم ریخته است. از رفتارهای پسرم افشین هم خوشم نمی‌آید. چرا اسم فامیلتان را عوض کرده بودید؟

من سال ۴۱ فامیلی‌ام را به خرم‌دین تغییر دادم. اسم بابک را هم برای همین روی پسرم گذاشتم اما او مثل بابک خرم‌دین نشد. وصیت کردم وقتی مردم مرا مقابل قلعه بابک خرم‌دین دفن کنند تا هر کسی که برای دیدن او می‌آید از روی قبر من رد شود. حتی کتابی هم در سوگ بابک خرم‌دین دارم می‌نویسم. او در پاسخ به این مورد که بعد از قتل‌ها عذاب وجدان نداشتی و کابوس نمی‌دید گفت: برای هیچ کدام از آنها عذاب وجدان نداشتیم و هیچ وقت کابوس نمی‌دیدم چون احساس گناه نمی‌کردم. برای اینکه کسانی را به قتل رسانده بودم که معضل جامعه بودند و فساد اخلاقی داشتند.

گرد هم آمدن دوستان و دانشجویان بابک خرم‌دین در شهرک اکباتان

ساعت ۱۷ (بیست و نهم) اردیبهشت ماه، با گذشت سه روز از کشف جسد مثله شده بابک خرم‌دین دوستان و دانشجویان این سینماگر ایرانی مقابل خانه او در شهرک اکباتان به رسم یادبود جمع شدند.

کرد و با کمک همسر او را به حمام بردیم و جسدش را مثله کردیم. هنوز تیر و چاقویی که با آن فرامرز را مثله کردیم دارم. بعد از قتل هم تکه‌های جسد را در سطل زباله انداختیم. بعد هم خودروی پراید او را در اطراف مهرآباد رها کردیم.

پدر و مادر بابک خرم‌دین در دادرسی جنایی تهران

خانواده فرامرز به سراغ او نیامدند؟

به دروغ به آنها گفتیم که روز حادثه به همراه آرزو آمده خانه و همسرش را در خانه ما گذاشته و با چند نفر قاچاقی تهران را ترک کرده است. آنها هم چون فرامرز در کار خلاف بود باور کردند. دخترتان را به چه دلیل به قتل رساندید؟

داماد مان را که کشتیم، طلاق غیابی دخترم را گرفتم و جهیزیه‌اش را که آن موقع ۷۰ میلیون تومان خریده بودم به یک راننده که می‌خواست دخترش را شوهر دهد ۵۰۰ هزار تومان فروختم. اما بعد از قتل دامادم بدبختی و مصیبت ما زیاد شد. افتاده بود در کار خلاف و ماری جوانا و تریاک و هروئین مصرف می‌کرد. اذیت‌هایش خیلی زیاد بود. سال ۹۷ یک روز صبح کله‌پاچه خریدم. چون آرزو خیلی کله‌پاچه دوست داشت و بازهم مثل قبل داخل آن همسرم قرص‌هایش را ریخت و بعد از بی‌هوش شدن با کمک همسرم جسد را داخل حمام بردیم و مثله کرده و جنازه را در سطل‌های زباله انداختیم.

۲ فرزند خانواده خرم‌دین در لیست مرگ پدر بابک خرم‌دین

بابک و دو فرزند دیگر نگفتند که چه اتفاقی برای آرزو افتاده است؟
موقع قتل دامادمان بابک انگلستان بود. اما برای قتل دوم ایران بود و زمانی که فهمید خیلی به موضوع اهمیت نداد. ممکن است به این دلیل بابک خرم‌دین را کشته باشی که او از ماجرای قتل خواهرش با

اخبار

اسامی مطرح می‌شود ما تلاش می‌کنیم که نشر را به دستگاه قضایی بدهیم و با صلاحدید آنان اعلام می‌شود. رسیدگی به این پرونده در سازمان پزشکی قانونی تمام شده است.

تولد یک نوزاد در بیمارستان پارس ابوموسی



سرپرست شبکه بهداشت و درمان ابوموسی از تولد یک نوزاد در بیمارستان پارس خبر داد. دکتر باباخانی گفت: این نوزاد پسر در ساعت ۱۰ صبح جمعه ۳۱ اردیبهشت ماه با تلاش پزشکان متخصص زنان و زایمان، بی‌هوشی، کودکان و گروه جراحی بیمارستان پارس به روش سزارین متولد شد و هم‌اکنون مادر و نوزاد هر دو در سلامت کامل هستند.

تحت الحفظ به بیمارستان منتقل می‌شود. سرهنگ غلامی با تأکید بر اینکه تحقیقات کماکان در این رابطه ادامه دارد، خاطر نشان کرد: نتیجه تحقیقات پلیسی بعد از تکمیل پرونده اعلام خواهد شد.

پایان رسیدگی به پرونده آزاده نامداری در پزشکی قانونی/ آمار خودکشی محرمانه است



رئیس سازمان پزشکی قانونی کشور از پایان رسیدگی به پرونده آزاده نامداری در پزشکی قانونی خبر داد. عباس مسجدی آرانی در حاشیه نشست خبری خود در پاسخ به پرسشی در مورد نتیجه نهایی پرونده مرگ آزاده نامداری گفت: در مواردی که عزیزان معروف هستند و

که مسموم شده بودند توسط اهالی محل به اورژانس بیمارستان امام خمینی(ره) اسفراین انتقال می‌شوند، افزود: متأسفانه این دو کودک به علت شدت مسمومیت در بیمارستان فوت می‌کنند.

جانشین فرمانده انتظامی استان با بیان اینکه ماموران انتظامی در حین بازدید از صحنه، متوجه تعدادی قرص برنج که بر زمین پراکنده شده بود می‌شوند، تصریح کرد: با وجود مستندات که در صحنه مشاهده و کشف شد، ظن ماموران به اینکه احتمال قتل در این رابطه وجود داشته باشد بیشتر می‌شود.

این مقام انتظامی ادامه داد: با توجه به مستندات موجود، تحقیقات پلیسی در این رابطه آغاز که در نهایت پرده از راز یک قتل هولناک برداشته و مشخص می‌شود که قاتل در کمال ناباوری مادر این دو کودک بود.

جانشین فرمانده انتظامی استان با بیان اینکه جسد دو کودک خردسال با هماهنگی مقام قضایی به پزشکی قانونی منتقل می‌شود، یاد آور شد: مادر این دو کودک نیز بعد از وقوع قتل مقدار زیادی شیر تریاک به قصد خودکشی بلعیده بود که برای انجام اقدامات پزشکی

کودک کشی این بار در اسفراین / مادری ۲ فرزند خردسالش را به قتل رساند



جانشین فرمانده انتظامی استان خراسان شمالی از دستگیری فردی که ۲ شهروند اسفراینی را به قتل رسانده بود خبر داد.

به نقل از پایگاه خبری پلیس سرهنگ محمد غلامی اظهار داشت: در پی اعلام خبری مبنی بر وقوع یک مورد گازگرفتگی در یکی از مناطق حاشیه شهر اسفراین، بلافاصله عوامل گشت انتظامی به همراه نیروهای امدادی و اورژانس به محل مورد نظر اعزام شدند. وی با اشاره به اینکه در این حادثه ۲ کودک خردسال

اخبار حوزه بانوان

ابتکار: انتظار می‌رود شورای نگهبان این بار رجل سیاسی مونث را تایید کند

معاون امور زنان و خانواده رئیس جمهوری، گفت: با توجه به ثبت‌نام حدود ۴۰ نفر از زنان کشور برای انتخابات ریاست جمهوری، انتظار می‌رود شورای نگهبان این بار رجل سیاسی مونث را تایید کند.

معصومه ابتکار در حساب توئیتری خود نوشت: «با توجه به ثبت‌نام حدود ۴۰ نفر از زنان کشور برای انتخابات ریاست جمهوری و حضور چهره شاخصی مانند دکتر زهرا شجاعی در میان آنها، انتظار می‌رود شورای نگهبان این بار رجل سیاسی مونث را تایید کند تا یکی دیگر از ظرفیت‌های بالفعل نشده قانون اساسی محقق شود.» ابتکار پیش از این گفته بود که در انتخابات ۱۴۰۰ ثبت‌نام نکرده است و از افرایونی که سال‌ها با دروغ و تخریب به خاطر حضورش در میدان اجراء مقابل پیشبرد امور کشور و راحتی مردم مانع‌تراشی کرده‌اند؛ خواسته بود که بگذارند در مدت باقی‌مانده خدمت به مردم نتیجه دهد. وی همچنین گفته بود: قفل‌ها و موانع را بردارید. به مردم هم فکر کنید. لازم به ذکر است، ثبت‌نام داوطلبان انتخابات ریاست جمهوری از ۲۱ اردیبهشت ۱۴۰۰ آغاز و تا ۲۵ اردیبهشت ادامه داشت.

مدیر کل امور زنان و خانواده استانداری هرمزگان خبر داد: طرح توان افزایی و ارتقاء تاب آوری زنان در بندرعباس و رودان اجرایی می‌شود/ محتوای طرح باید بر اساس نیاز هر محله بومی سازی شود/ فراگیری مهارت های شغلی در فاز سوم طرح توانمندسازی زنان سرپرست خانوار

به گزارش آوای دریا مدیر کل امور زنان و خانواده استانداری هرمزگان گفت: طرح توان افزایی و ارتقاء تاب‌آوری زنان در محلات با ریسک بالای اعتیاد در شهرستان های بندرعباس و رودان به صورت پایلوت اجرا می‌شود. مریم یگانه، اظهار داشت: طرح توان افزایی ارتقا تاب‌آوری زنان در محلات با ریسک بالای اعتیاد در ۱۳ استان از جمله استان هرمزگان به صورت پایلوت اجرا خواهد شد.

وی با بیان اینکه این طرح در دو شهرستان بندرعباس و رودان اجرایی می‌شود، افزود: با توجه به شرایط کنونی کشور و شیوع بیماری کرونا که موجب کاهش آستانه تحمل و تاب‌آوری افراد شده، در این طرح برای ارتقای تاب‌آوری زنان برای مقابله با فشارهای زندگی و دوری از اعتیاد برنامه‌ریزی شده است.

مدیرکل امور زنان و خانواده استانداری هرمزگان، اجرای طرح توان افزایی و ارتقاء تاب آوری را به عنوان یک مکانیسم برای شناخت ظرفیت‌ها و توانایی افراد و مقاوم سازی آنان در مقابل آسیب‌ها، مهم ارزیابی کرد و گفت: این طرح می‌تواند ظرفیت‌های افراد در ابعاد مختلف اجتماعی، فرهنگی، سیاسی و ... را شناسایی و تقویت کند. یگانه ادامه داد: با اجرای این طرح و افزایش تاب آوری فرد، امکان اینکه اعضای خانواده برای فرار از مشکلات به سمت اعتیاد بروند، تا حد قابل توجهی کاهش می‌یابد.

وی تاکید کرد: مددکاران و مربیان در حین اجرای این طرح فقط زنان معنادار را مخاطب قرار ندهند و علاوه بر توجه و کمک به درمان اعتیاد زنان، دیگر آسیب‌های موجود در خانواده را هم مورد رصد قرار دهند و تلاش کنند این مشکلات را رفع کنند.

یگانه افزود: مباحث آسیب‌های اجتماعی مانند زنجیر به هم متصل هستند و هر کدام علت و معلول دیگر آسیب‌ها عمل می‌کنند که ضروری است در کنار رصد موضوع اعتیاد به عوامل دیگر نیز توجه شود.

مدیرکل امور زنان و خانواده استانداری هرمزگان، با اشاره به نحوه اجرای این طرح، گفت: با توجه به اینکه محتوای طرح یکسان و از پیش تعیین شده است، مربیان باید با توجه به شرایط خاص هر محله و رده سنی، محتواها را بومی سازی کنند تا نتایج مورد نظر طرح محقق شود.

وی تصریح کرد: با توجه به اینکه یکی از علل مهم اعتیاد، وجود مشکلات اقتصادی و عدم مهارت شغلی است، این امکان وجود دارد که در فاز سوم طرح توانمندسازی زنان سرپرست خانوار، متقاضیان بتوانند مهارت‌های شغلی را فرا بگیرند.

«نگین هاشمی پور» از انتخابات شورای اسلامی شهر بندرعباس انصراف داد

«نگین هاشمی پور»، داوطلب ششمین دوره انتخابات شورای اسلامی شهر بندرعباس که در ۲۶ اسفندماه ۹۹، تصمیم به نام‌نویسی در این دوره از انتخابات گرفته بود، اکنون با انتشار بیانیه‌ای از انصراف خود در این دوره از انتخابات شورای شهر اسلامی بندرعباس خبر داد.

«نگین هاشمی پور»، از شورای شهر بندرعباس با صدور بیانیه‌ای از ادامه حضور در این عرصه انصراف داد.

هاشمی‌پور، دانشجوی دکتری مدیریت صنعتی و مدرس دانشگاه و یکی از کارکنان شهرداری بندرعباس به حمایت از کانون بانوان پا در این عرصه گذاشته بود.

وی یکی از جوان‌ترین داوطلبان در انتخابات شورای اسلامی شهر بندرعباس به شمار می‌رود.

متن کامل بیانیه به شرح زیر است:

در آستانه ششمین دوره انتخابات شورای اسلامی شهر بندرعباس در برابر آزمونی خطیر قرار گرفته‌ایم. آنچه که باعث قوام و دوام ملک، حصول سعادت و تحصیل سلامت می‌شود، حضور آگاهانه و مشارکت حداکثری مردم در انتخابات می‌باشد که به حق، ناخدای کشتی نجات‌بخش انقلاب از آن به خلق حماسه سیاسی تعبیر فرموده‌اند. بنده حقیر نیز وظیفه خود می‌دانم به عنوان قطره‌ای ناچیز از اقیانوس عظیم و بیکران ملت ایران و همراه با آنها در هر مقام و موقعیت و به هر شکل ممکن به آن کمک نمایم و ان‌شاءالله خواهیم نمود.

حقیقتاً هریک از کاندیداها یکسری ویژگی‌های خوبی دارند که منحصر به فرد و منحصر به خودشان می‌باشد و نادیده گرفتن این محاسن کم‌انصافی و بی‌انصافی است، از خداوند متعال مسئلت دارم کمک فرماید تا مردم بهترین انتخاب را انجام داده و افرادی را که بیشترین نفع و کمترین ضرر برای نظام اسلامی دارند را وارد عرصه نمایند.

بدین وسیله اینجانب «نگین هاشمی پور» با تاییدات خداوند متعال و امکان ادامه فعالیت در این عرصه، انصراف خود را اعلام نموده و آن را نه پایان راه بلکه فتح بابی برای شروع گفت‌وگو میان فعالان اجتماعی و سیاستمداران در جهت مطالبات جامعه مدنی در تمامی ابعاد جامعه دانسته و امید دارم مسیری که اکنون باز شده پس از انتخابات همچنان ادامه پیدا کند.

در پایان جا دارد از حمایت‌های بی‌دریغ تمام بزرگواران و همچنین رهنمودها و مشاوره‌های فرهیختگان که دغدغه‌ی پیشرفت و آبادانی شهرمان را دارند تشکر و قدردانی نموده و از درگاه ایزد منان برایشان دوام، عزت، سلامت و تداوم حضور موثر مسئلت می‌نمایم.

ورود مجلس به ماجرای شکستن دست یک خبرنگار

سخنگوی مجمع نمایندگان تهران گفت که وزیر بهداشت باید هرچه سریع‌تر به موضوع برخورد با یک خانم خبرنگار در هنگام تهیه گزارش در دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی رسیدگی کرده و با متخلفان برخورد کنند. علی خضریان در جلسه علنی مجلس شورای اسلامی در تذکری اظهار کرد: متأسفانه باخبر شدیم یکی از خبرنگاران به نام خانم فائزه مومنی در حال انجام وظیفه و گزارش در دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی مورد برخورد حراست این دانشگاه قرار گرفته است.

وی توضیح داد: این خانم در حال تهیه گزارش درباره‌ی نحوه واکسیناسیون و بررسی ادعای وزارت بهداشت بوده مبنی بر این‌که واکسیناسیون براساس جدول و کد اعلامی صورت می‌گیرد، هنگامی که این خبرنگار در حال خروج از دانشگاه بوده حراست دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی احساس کرده اخبار و اطلاعاتی در گوشی او و یا به صورت ضبطی وجود دارد با این خبرنگار درگیر می‌شوند که نتیجه آن آسیب دیدگی و شکستگی انگشتان دست این خانم بوده که اکنون پیچ و مهره در دست این خانم بعد از عمل قرار گرفته است. نماینده مردم تهران در مجلس شورای اسلامی ادامه داد: برای مسئولان دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی متأسفم که از دیروز تاکنون و بعد از این اتفاق به صورت رسمی از جامعه خبری و رسانه‌ای کشور عذرخواهی نکرده است.

وی اضافه کرد: درخواست من از آقای نمکی وزیر بهداشت این است که به سرعت به این موضوع رسیدگی کنند اگر با متخلفان برخورد نشود و گزارش شفافی به کمیسیون بهداشت و مجلس داده نشود، حتماً مجلس با این موضوع به طور جدی‌تر برخورد می‌شود.

محمد باقر قالیباف در پاسخ به این تذکر اظهار کرد: خبرنگاران عزیز با مشقت و سختی به دنبال تهیه گزارش و اطلاع‌رسانی به افکار عمومی هستند قطعاً این برخورد پسندیده نیست. قالیباف اضافه کرد: دو کمیسیون بهداشت و اصل ۹۰ پیگیر این موضوع باشند کمیسیون اصل ۹۰ هم اگر شکایتی آمد آن را مورد بررسی قرار دهد.

در روزهای گذشته خبری منتشر شد مبنی بر این‌که خبرنگار روزنامه «صبح نو» که برای پوشش خبری درباره واکسیناسیون به مجموعه‌ساعتی تحت نظر دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی رفته، مورد برخورد مامور حراست قرار گرفته و به دلیل جراحات وارده به بیمارستان مراجعه کرده و دست او تحت عمل جراحی قرار گرفت.

عذرخواهی رئیس دانشگاه شهید بهشتی از خبرنگار مضروب

علیرضا زالی رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی روز چهارشنبه (۲۹ اردیبهشت) در نامه‌ای به مدیرکل روابط عمومی دانشگاه، مراتب عذر خواهی خود را از خبرنگار مضروب به عمل آورده است.

زالی در نامه‌ای به مدیر روابط عمومی این دانشگاه نوشته است: باتوجه به حادثه تلخ پیش آمده در رابطه با یکی از خبرنگاران رسانه سرکار خانم فائزه مومنی که موجب تکرر خاطر شدید اعضای هیات رییسه دانشگاه گردید، لازم است در اسرع وقت مراتب عذرخواهی و پوزش این دانشگاه از ایشان و همچنین جامعه وزین خبری اعلام شود و ضروریست در اسرع وقت نسبت به دلجویی از نامبرده اقدامات لازم به عمل آید.

با توجه به تعامل سازنده و راهبردی بین زحمت‌کشان خدمت عرصه سلامت و همکاران عزیز در عرصه خبری که تجلی آن در روزهای سخت مقابله با کرونا بیش از هر زمان دیگری ضرورت آن احساس می‌گردد حفظ این رابطه وثیق با اصحاب رسانه و استمرار آن بیش از هر زمان دیگری باید مورد توجه قرار گیرد.

خواهشمند است با استفاده از همه ظرفیت‌های اداری در زمینه تعمیق این روابط بیش از هر زمان دیگری اهتمام ورزید. از آنجایی که در یکی از بیمارستان‌های تحت پوشش این دانشگاه و تحت نظر رییس بیمارستان، خدمات درمانی به ایشان ارائه گردیده است تا حصول نتیجه قطعی درمان، پیگیری‌های لازم انجام شود.

رییس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی همچنین در مصاحبه یکی رسانه‌های تصویری اعلام کرد که متأسفانه حادثه تلخی در یکی از مراکز درمانی اقماری دانشگاه اتفاق افتاد که همه ما را نسبت با این حادثه مکدر شدیم.

وی ادامه داد که من از طرف دانشگاه مراتب عذرخواهی و پوزش خودم را نسبت به این حادثه اعلام می‌کنم.

فائزه مومنی روزنامه نگار فعال در حوزه شهری صبح نو روز ۲۷ اردیبهشت برای تهیه گزارش از روند واکسیناسیون و کد واکسن‌ها به مجموعه ورزشی ساعی واقع در میدان سپاه مراجعه کرده و با هماهنگی مشاور وزیر بهداشت مشغول انجام وظیفه خبری خود بود که مورد برخورد فیزیکی قرار گرفت.

حراست این مجموعه در زمان خروج این خبرنگار تصور می‌کرد او اطلاعات و اخباری تهیه کرده که مناسب انتشار نیست، از این رو با خبرنگار درگیر شد و در نهایت انگشتان دست این خانم شکسته و در حال حاضر عمل شده و در دست او پیچ و مهره کار گذاشته شده است.

مومنی در صفحه اینستاگرام خود نوشت: یک ساعت و نیم در مرکز واکسیناسیون بودم با دکترها و کادر مصاحبه کردم موقع خروج از مرکز مامور حراست مرکز صدایش می‌کند و از او می‌خواهد گوشی‌اش را بدهد تا صدهای ضبط‌شده را پاک کند.

ممانعت فائزه مومنی باعث می‌شود مامور حراست به‌طور فیزیکی با وی درگیر شود و انگشت دست خبرنگار را بشکنند.

ماجرای ضرب و شتم زن جوان توسط کارمند بانک چه بود؟

برخی رسانه‌ها ویدئویی از ضرب و شتم یک شهروند زن توسط کارمند یکی از بانک‌ها را منتشر کرده‌اند که با واکنش گسترده کاربران فضای مجازی مواجه شده است.

ویدئویی در شبکه‌های اجتماعی در حال انتشار و دست به دست شدن است که در آن کارمند یکی از شعب بانک رفاه، زن جوانی را که در حال جیب زدن است، با ضرب و شتم و لگد از بانک بیرون می‌اندازد. به طوری که زن روی پله‌ها می‌افتد. در این شرایط دو زن نیز که شاهد ماجرا هستند، بی‌تفاوت فقط نگاه می‌کنند و می‌گذرند.

توضیح بانک رفاه مدیر روابط عمومی بانک رفاه در این رابطه درباره فیلم منتشرشده در فضای مجازی به باشگاه خبرنگاران جوان گفت: این فیلم برای تیرماه سال گذشته است و پس از اطلاع مدیریت بانک از این حادثه، رئیس شعبه مربوطه به کمیته انضباطی احضار و پرونده‌ای در این باره تشکیل و حکم نهایی اخراج وی صادر شد.

وی با تاکید بر اینکه رفتار رئیس شعبه به هیچ عنوان قابل توجیه نیست، گفت: البته این خانم پیش از اینکه این رفتار از کارمندان شعبه سر بزنند، با به هم ریختن شعبه و شکستن شیشه‌ها سعی در ایجاد اختلال در کار شعبه را داشت که متأسفانه با دخالت کارمند بانک، کار به مشاجره کشیده شد و او را از بانک به بیرون فرستادند. (بیرون انداختند).

مدیر روابط عمومی بانک رفاه با اشاره به اینکه پلیس به این موضوع ورود کرد، افزود: صورت‌جلسه توسط کلانتری تهیه شده است و پلیس گزارش‌های تکمیلی را در این خصوص دارد.

تکذیب تزریق واکسن در روز انتخابات گواهینامه واکسیناسیون کرونا برای سفر خارجی صادر



سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا گفت: می‌توانیم برای کسانی که دو دوز واکسن دریافت کرده‌اند گواهینامه واکسیناسیون کرونا برای سفر خارجی صادر کنیم.

«علیرضا ریسی»، سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا در یکی از شبکه‌های اجتماعی گفت: ۱۲ میلیون دوز تا پایان خرداد واکسن به دستمان می‌رسد و احتمالاً از شنبه هفته آینده واکسیناسیون بالای ۷۰ سال را آغاز می‌کنیم و امیدواریم تا پایان خرداد افراد بالای ۶۰ سال را واکسن بزنیم. وی ادامه داد: با ۲ کشور دیگر برای خرید واکسن قرارداد بسته‌ایم و حجم اعظم واکسن‌ها از این دو کشور خواهد بود. ما با ترکیب واکسن وارداتی و داخلی می‌توانیم جمعیت ۱۸ تا ۴۰ سال را واکسینه کنیم.

برای تزریق واکسن آسترانکا نیازی به قطع مصرف آسپیرین نیست سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا در پاسخ به این سوال که آیا قبل یا بعد از تزریق آسترانکا باید مصرف آسپیرین قطع شود، بیان کرد: برای تزریق واکسن آسترانکا هیچ نیازی به قطع مصرف آسپیرین وجود ندارد و فردی که بیماری قلبی داشته یا استنت گذاشته، با خیال راحت می‌تواند آسپیرین مصرف کند، اما اگر شخصی هپارین مصرف می‌کند، باید مصرف این دارو را برای تزریق واکسن آسترانکا قطع کند.

رئیس‌ی درباره اینکه تاکنون چند نفر با واکسن بهارات واکسینه شده‌اند، گفت: ۶۲ هزار نفر دوز اول و ۵۳ هزار نفر دوز دوم واکسن کوواکسین را دریافت کرده‌اند.

گواهینامه واکسیناسیون کرونا برای سفر خارجی صادر می‌کنیم سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا درباره گواهینامه واکسیناسیون کرونا برای سفر خارجی گفت: در ایران برای کسانی که دو دوز واکسن تزریق کرده باشند می‌توانیم گواهینامه الکترونیکی یا کاغذی واکسیناسیون کرونا صادر کنیم.

رئیس‌ی درباره عوارض واکسن آسترانکا گفت: از هر ۱۰۰ نفر مبتلا به کرونا این احتمال وجود دارد که ۱۷ تا ۱۸ نفر گرفتار لخته خون شوند و از هر ۲۵۰ هزار مورد تزریق آسترانکا یک مورد احتمال لخته شدن خون است. واکسن آسترانکا به قیمت ۲ دلار سهم اعظمی در سید کوواکس دارد و درصد لخته شدن خون ناشی از این واکسن بسیار پایین است و حتی به نظر من خانم‌های باردار هم می‌توانند این واکسن را تزریق کنند. سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا درباره تولید انبوه واکسن برکت گفت: از واکسن برکت در خرداد ماه حدود ۱.۵ تا ۲ میلیون و از تیر ماه ۷ تا ۸ میلیون دوز واکسن به دست ما خواهد رسید. رئیس‌ی درباره موضوع گم شدن ۲۰۰ هزار دوز واکسن کرونا که از سوی یکی از نمایندگان مجلس مطرح شده بود، گفت: امروز در جلسه کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی بودم و باید توجه داشت که سامانه‌ای طراحی کرده‌ایم که تعداد واکسن‌های وارداتی و توزیع شده و تزریق شده آنلاین در دسترس است. ما با سامانه طراحی شده در شبکه بهداشت و درمان تا سطح خانه‌های بهداشتی روستایی را می‌توانیم رصد کنیم. نظارت نیروی انتظامی و حفاظت وزارت بهداشت بر روند تحویل و ورود به کشور

ستاد ملی مقابله با کرونا درباره واکسیناسیون بیماران زمینه‌ای و مشاغل پرخطر گفت: مشاغل یک اسم کلی دارند، اما باز این مشاغل هم دسته‌بندی شده‌اند و خبرنگاران حوزه سلامت، فیلمبرداران و صدابرداران که همراه این خبرنگاران به بیمارستان‌ها رفت‌وآمد دارند، زندانبانان و زندانبان‌ها در اولویت واکسیناسیون در ابتدای فاز سوم هستند. برنامه داریم معلمان و اساتید را در اولویت قرار دهیم و من نگران مسائل آموزشی هستیم و دانش آموزان که نیمکت و اجازه گرفتن و سر کلاس نشستن را یاد نگیرد نمی‌تواند آموزش ببیند البته هنوز واکسن تایید شده برای دانش آموزان نداریم.

واکسیناسیون بیماران زمینه‌ای در نیمه تیرماه رئیس‌ی بیان کرد: نیمه تیرماه تزریق به بیماران زمینه‌ای در ایران انجام می‌شود. اقشار مختلف مانند رانندگان تاکسی، اتوبوس و خلبان‌ها و ... از ما درخواست واکسن دارند و واقعاً این مشاغل و گروه‌هایی مانند خبرنگاران که به بیمارستان‌ها رفت و آمد دارند در خطر هستند و از تیر ماه واکسیناسیون مشاغل پر خطر را شروع می‌کنیم.

واکسن پاستور بیش از ۹۴ درصد اثربخشی دارد وی در پاسخ به این سوال که اثربخشی واکسن‌های ایرانی چقدر است، گفت: براساس مطالعات صورت گرفته واکسن پاستور اثربخشی بالای ۹۴ و واکسن برکت ۸۱.۷ درصد اثربخشی دارد البته عدد قطعی در انتهای فاز سوم مشخص می‌شود. سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا بیان کرد: ۷۴ درصد مرگ و میر در بالای ۶۰ سال اتفاق می‌افتاد و هدف اول ما از واکسیناسیون کاهش مرگ و میر و هدف دوم قطع زنجیره انتقال است و باید دانست که ۸۴ درصد بیماران زمینه‌ای در ۵۰ سال به بالا هستند.

وی افزود: از طرفی واکسنی که وارد کشور می‌شود نیروی انتظامی و حفاظت وزارت بهداشت نظارت بر تحویل و ورود به کشور دارند و بعد محموله پس از تایید کارشناسان غذا و دارو به سازمان غذا و دارو می‌رود و لیبیل به واکسن‌ها زده می‌شود و این واکسن‌ها در سامانه ثبت می‌شوند و تحویل بهداشت می‌دهند و واکسن‌ها با برچسب در انبار بهداشت نگهداری می‌شود.

بیش از ۳ میلیون واکسن توزیع شده است ما با توجه به تعداد سالمند بالای ۷۵ سال واکسن برای هر خانه بهداشت توزیع می‌کنیم و کد ملی، تاریخ تولد، ساعت تزریق، نوبت واکسن فرد تزریق کننده و ثبت کننده در سامانه آنلاین ثبت می‌شود. حتی یک واکسن از ناصر خسرو پیدا کنید و بیاورید می‌توانیم کد را وارد کنیم و بدانیم این واکسن از کدام خانه بهداشت خارج شده و در ناصر خسرو توزیع شده است و با توجه به ثبت و رصد دقیق این اتفاق تاکنون نیفتاده است. در کشور ما ادعا کردن راحت است در حالی که فرد ادعا کننده حاضر نیست ادعای خود را ثبت کند، ما ۲ میلیون و ۴۶۰ هزار واکسن تزریق و بیش از ۳ میلیون واکسن توزیع کرده ایم.

تکذیب تزریق واکسن در روز انتخابات رئیس‌ی در پاسخ به این سوال که آیا قرار است در کنار صندوق‌های انتخابات واکسیناسیون صورت گیرد، گفت: این موضوع را تکذیب می‌کنم، ما ۶۰ میلیون واجد شرایط انتخابات داریم و اصلاً این امکان را نداریم تا این تعداد را یک روزه واکسن بزنیم، حتی اگر فرض کنیم ۱۸ میلیون نفر شرکت کنند ما ظرفیت تزریق به این تعداد افراد را نداریم و نهایت ظرفیت تزریق روزانه ۵۰۰ هزار دوز است و همواره تاکید کرده‌ایم بحث سلامت و واکسیناسیون را نباید سیاسی کنیم. سخنگوی

شرط بازگشایی دانشگاه‌ها در ترم آینده اعلام شد



شیوع کرونا و ضرورت استفاده از آموزش مجازی با بیش از ۲ هزار واحد دانشگاهی روبرو بودیم که هیچ تجربه و زیرساختی برای این موضوع نداشتند و براساس آمار کمتر از ۱۰ درصد اساتید و کارشناسان با این نوع آموزش آشنا بودند. معاون آموزشی وزارت علوم افزود: در ابتدا از نظر قوانین آموزشی و فرهنگی و زیرساخت‌ها در ابتدا با چالش‌های بسیاری روبرو بودیم اما با تشکیل کارگروه‌هایی که در دانشگاه‌ها و ستاد وزارت علوم ایجاد شد، توانستیم مشکلات را مرتفع و مدیریت کنیم.

خاکی صدیق با بیان اینکه در نوروز سال ۹۹ عملاً تعطیلی در حوزه آموزش عالی نداشتیم و با گذشت یک ماه از آغاز سال جدید، ۷۰ درصد کلاس‌ها در بستر فضای مجازی برگزار شد و دوامه بعد نیز به ۸۰ درصد رسید، تصریح کرد: در حال حاضر با مسائل مختلفی از جمله ساماندهی دانشگاه‌ها، به روزرسانی سر فصل‌ها، آموزش الکترونیکی و بررسی چالش‌های آن روبرو هستیم که لازم است تا در بهبود آن‌ها به منظور ارتقای کیفی آموزش عالی تلاش کنیم. معاون آموزشی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری در پایان با اشاره به اینکه حضوری شدن آموزش‌ها منوط به حفظ سلامتی افراد است، از ارسال نامه‌ای به وزارت بهداشت در این خصوص خبر داد و اظهار داشت: اولویت برای واکسیناسیون مطالبه دانشجویان است و آموزش حضوری نباید بیش از این به تعویق بیفتد.

خاکی صدیق ادامه داد: در دانشگاه‌ها تلاش شده تا با برنامه‌ریزی، آسیب‌ها و چالش‌ها را به حداقل برسانیم. باید تشکر کنیم از خانواده آموزش عالی که اجازه ندادند در دوران کرونا در آموزش وقفه‌ای ایجاد شود و زیرساخت‌های این نوع آموزش را علی‌رغم مشکلات مالی ایجاد کردند و فرهنگسازی، سیاست‌گذاری و اطلاع رسانی‌ها نیز به موقع انجام شد. وی عنوان کرد: در اسفند ۹۸ اگرچه بیش از دو دهه تجربه در آموزش الکترونیکی داشتیم اما این امر تنها به تعداد کمی از دانشگاه‌ها محدود می‌شد اما با

از اهداف این همایش، پیوند آموزش عالی با جامعه در بهبود و رفع مشکلات است که این امر مشارکت، هم‌افزایی و همکاری بخش‌های مختلف را در کشور می‌طلبد. معاون آموزشی وزارت علوم با اشاره به برگزاری نشست‌های تخصصی درخصوص مسائل مختلف آموزش عالی گفت: اهداف این نشست‌ها و جلسات عمدتاً اطلاع رسانی، فرهنگ سازی، ارتقای دانش فنی و بررسی چالش‌ها و آسیب‌ها بوده، زیرا کشور با ورود غیرمنتظره این ویروس با چالش‌هایی بسیاری روبرو شد.

معاون آموزشی وزارت علوم با بیان اینکه حضوری شدن آموزش در دانشگاه‌ها منوط به حفظ سلامتی افراد است، گفت: اگر واکسیناسیون انجام شود و شهرها در شرایط زرد و آبی قرار بگیرند امیدواریم از مهرماه ۱۴۰۰ کلاس‌ها به صورت حضوری برگزار شود.

دکتر «علی خاکی صدیق»، معاون آموزشی وزارت علوم در نخستین روز از پنجمین همایش آموزش عالی با بیان اینکه تربیت اساتید اخلاق مدارو شایسته مبتنی بر استفاده از روش‌های نوین آموزشی جهت رشد و شکوفایی دانشجویان و ایجاد برنامه‌های درسی کارآمد و تحول آفرین از اهداف کلان معاونت آموزشی است، گفت: در حال حاضر تلاش می‌کنیم تا مقررات آموزشی که تا پیش از این دست و پا گیر بوده، به مقرراتی انعطاف پذیر با واگذاری اختیار تصمیم‌گیری به دانشگاه‌ها تبدیل شود زیرا ما در کشور تنوع و طیف‌های وسیعی از موسسات و مراکز آموزشی را داریم که این موسسات از نظر زیر نظام‌ها، تجربیات، قدمت، توانمندی‌های علمی و مدیریتی با یکدیگر متفاوت هستند و این تنوع سبب می‌شود تا امکان استفاده از یک فرمول واحد برای حل مشکلات در کل کشور فراهم نباشد. خاکی صدیق با تاکید بر اینکه آموزش عالی یک امر محدود به وزارت علوم نیست و مشارکت سازمان‌های بسیاری را می‌طلبد و موفقیت آن نیز تنها از طریق وزارت علوم ممکن نیست، مطرح کرد: یکی

روند کاهش زاد و ولد در کشور / برنامه عملیاتی وزارت بهداشت برای صیانت از جمعیت



مدیرکل دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس وزارت بهداشت ضمن تشریح روند کاهش زاد و ولد در کشور و عوامل موثر در آن، تأکید کرد: از نظر ساختار جمعیتی به سرعت به سوی مشکل پیش می‌رویم؛ فرصت مداخله کوتاه است و عقلای کشور با هر مرام و مسلکی و در هر خط و جبهه سیاسی، راست یا چپ که هستند، باید این موضوع را باور کرده و برای رفع آن تلاش کنند.

دکتر سید حامد برکاتی در آستانه روز جمعیت با اشاره به شعار روز ملی جمعیت مبنی بر «پویایی، جوانی و بالندگی»، گفت: تصمیم جدید ما برای روز ملی جمعیت، اجرای عملیات اجرایی و تغییر رویه‌های پیشین در برگزاری روزهای ملی که عمدتاً به اطلاع‌رسانی و حداکثر حساس‌سازی پرداخته می‌شود، است. امسال با توجه به اینکه موضوع جمعیت بیش از هر چیزی نیازمند اقدام و عمل است با دستور وزیر برنامه جامعی ذیل «سند صیانت از جمعیت» با مشارکت تمام معاونت‌های وزارت بهداشت و دانشگاه‌های علوم پزشکی برای اجرا تهیه شده است.

برنامه عملیاتی وزارت بهداشت برای صیانت از جمعیت با ۱۵ راهبرد برکاتی ادامه داد: رویکرد این سند درباره جمعیت و بحث‌های کلی سلامت است. این سند برای اجرا به برنامه عمل تبدیل شد و برای اینکه مطمئن شویم این برنامه قابلیت اجرا در دانشگاه‌های علوم پزشکی را دارد، امکان سنجی اجرایی در ۴ دانشگاه علوم پزشکی گیلان، همدان، یزد و اصفهان در نیمه دوم سال ۹۹ انجام دادیم و متوجه شدیم این سند و برنامه عملیاتی با ۱۵ راهبرد پیشنهادی در سطح وسیع و در محیط دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی و در سطح استان و شهرستان هم قابل اجرا است. انتخاب حداقل ۵ راهبرد از میان این ۱۵ راهبرد را در ابتدای کار برای دانشگاه‌ها ضروری دانستیم. گزارشاتی که از ۴ دانشگاه به دستمان رسید رضی‌کننده بود و پاسخ امکان‌سنجی ما مثبت بود.

وی افزود: با ارائه گزارش عملکرد به شخص وزیر، ایشان دستور ملی شدن برنامه را صادر کردند و مقرر شد در روز ملی جمعیت امسال این برنامه را در گستره کل کشور آغاز کنیم. ۱۳ اسفندماه سال قبل پیش‌کارگاه آغاز عملیات اجرایی سند صیانت از جمعیت در کلیه دانشگاه‌های علوم پزشکی برگزار شد و پس از آن کارگاه‌های متعددی در ۲ ماه گذشته برگزار شد.

آمایش نرخ باروری و تحلیل جمعیتی در شهرستان‌ها وی ادامه داد: در اجرای ملی هم هر دانشگاه حداقل در جهت عملیاتی شدن ۵ راهبرد اقدام به تدوین برنامه عملیاتی کرده است. البته ما ۲ راهبرد به عنوان راهبردهایی که پایه و اساسی هستند تعیین کردیم که این ۲ راهبرد در برنامه کلیه دانشگاه‌ها قرار گرفته است. راهبرد رصد دقیق آمایش جمعیت و نرخ باروری در سطوح دانشگاهی/استانی و کشوری برای بررسی آماری وضعیت جمعیت در سطح استان و شهرستان که بسیار مهم است؛ زیرا تمام استان‌های کشور و حتی تمام شهرستان‌های هر استان یک رویه جمعیتی ندارند به عنوان مثال استان گیلان کم‌ترین زاد و ولد کشور و بالاترین میانگین سنی را دارد و در نقطه مقابل در استان خراسان جنوبی با جمعیت جوان و زاد و ولد بیشتر و تعداد کمتر سالمند قرار دارد (که البته در این استان مثل کلیه استان‌های کشور با روند کاهش زاد و ولدها مواجه هستیم).

برکاتی اظهار کرد: تأکید ما این بوده است که آمایش و تحلیل جمعیتی مبتنی بر شهرستان‌ها باشد و تنها به کلیت استان و یا مرکز استان کفایت نشود. راهبرد دوم و مهم دیگر توانمندسازی ذی‌نفعان کلیدی و جمعیت هدف در راستای صیانت از جمعیت است؛ اساتید دانشگاهی و گروه‌نخبه، ارائه‌دهندگان خدمات و گروه‌های مرجع باید از وضعیت و چالش‌های جمعیتی کشور و منطقه خودشان مطلع بوده و مورد حمایت طلبی برای آگاهی بخشی به آحاد جامعه قرار گیرند. به همین منوال ساختارهای عملیاتی در سطح شهرستان و استان باید به اندازه کافی در این امر مشارکت داده شوند. وقتی ندانیم در یک منطقه روال تغییرات شاخص‌های جمعیتی به چه صورت است و افراد و گروه‌های مرجع و تأثیرگذار در انتقال مفاهیم، رویکردها و اولویت‌ها مشارکت نداشته باشند، در تحقق اهداف موفق نخواهیم بود بنابراین تأکید ما بر این دو راهبرد از این جهت است.

آغاز اجرای سند صیانت از جمعیت؛ خردادماه برکاتی ادامه داد: ان‌شاءالله پس از فرمان آقای وزیر در روز ملی جمعیت برای شروع عملیات اجرایی، در خرداد ماه برنامه‌های دانشگاه‌ها در این طرح اجرایی شود. خوشبختانه منابع خوبی هم برای این طرح در نظر گرفتیم و در ابتدای سال به دستور معاون محترم بهداشت به دانشگاه‌های علوم پزشکی تخصیص یافت. کاهش ۲۵ درصدی زاد و ولد در ۴ سال اخیر وی درباره وضعیت فعلی رشد جمعیت در کشور، تأکید کرد: وضعیت

سال ۹۹ با ۲۳ میلیون خانم بارور است؛ در حالی که عدد ۲ میلیون و ۲۰۰ هزار تولد در سال‌های ابتدایی دهه ۶۰ با ۱۰۵ میلیون خانم در سن باروری صورت می‌گرفت؛ با یک حساب سرانگشتی میزان باروری به ازای خانم‌ها نزدیک یک چهارم کاهش پیدا کرده است و روند این موضوع بسیار نگران‌کننده است؛ بخصوص که ما از سطح جایگزینی هم پایین‌تر هستیم. سطح جایگزینی هم بر اساس توافق بین‌المللی ۲.۱ است برای اینکه جمعیت باید جایگزین شود و به ازای هر دو فردی که در سن باروری هستند (یک خانم و یک آقا) باید ۲ نفر جایگزینشان شود. آن یک دهم نیز برای جمعیتی است که ممکن است در طول زمان از دست بدهیم؛ اما به طور کلی باید به ازای هر خانم در سن باروری حداقل ۲.۱ کودک متولد شود که جمعیت جایگزین شود. این عدد به ازای خانم‌های متاهل حدود ۳ فرزند است که در حال حاضر این وضعیت را نداریم و چنانکه گفته شد، مادران ایرانی در حال حاضر حدود ۲ فرزند دارند. این در حالی است که در گذشته جایگزینی جمعیت، محقق می‌شد. عدد باروری در سال ۱۳۶۰ حدود ۶.۸ بوده است و اکنون به عدد ۱.۷ رسیده‌ایم.

وی در ادامه صحبت‌هایش درباره سقط جنین در کشور نیز اظهار کرد: این موضوع نیاز به کار و فرهنگ‌سازی بیشتری دارد. سقط قانونی زیرنظر پزشکی قانونی و پس از طی مراحل مختلف و بررسی‌های متعدد و با مجوز سازمان مذکور صورت می‌گیرد. در سال‌های اخیر سالانه در کل کشور حدوداً ۱۲ هزار درخواست سقط ارائه می‌شود که به طور متوسط کمتر از حدود ۸ تا ۹ هزار سقط با مجوز سقط قانونی صادر شده است. در مورد سقط غیر قانونی باید بدانیم که چنین اقدامی به لحاظ فرهنگی و دینی درست نیست. در شرع مقدس این عمل در هر سنی پس از لقاح حرام دانسته شده است. به ویژه آنکه پس از ماه چهارم که روح در جنین دمیده می‌شود، سقط هم مانند از بین بردن یک زندگی و انسان کامل و قتل است.

برکاتی در مورد آمار سقط غیر قانونی نیز گفت: دربررسی‌هایی که انجام می‌شود به اعداد دقیقی برای سقط غیرقانونی نمی‌رسیم. چون افراد انجام‌دهنده از اعلام آن به دلایل مختلف خودداری می‌کنند. اگر چه که اعلام آمار بویژه اعلام آمار سقط غیر قانونی به عامه مردم، می‌تواند منجر به طبیعی‌سازی این موضوع و حتی اشاعه منکر شود. موضع فنی وزارت بهداشت در برابر طرح جوانی جمعیت مجلس

برکاتی درباره «طرح جوانی جمعیت» مجلس و موضع وزارت بهداشت در برابر آن، اظهار کرد: موضع وزارت بهداشت، موضعی فنی و نه سیاسی است. آنچه که نظر وزارت بهداشت بود و در مکاتبات با شورای نگهبان به آن اشاره شد این بود که تولیت سلامت برای وزارت بهداشت باید محفوظ بماند. موادی از این طرح از منظر شورای حقوقی وزارت بهداشت با سیاست‌های کلان سلامت مغایرت دارد. طرح جوانی جمعیت ۷۲ بند دارد که بندهای مورد اشاره کمتر از ۱۰ بند است و رویکرد کلی وزارت بهداشت این است که تولیت وزارت بهداشت در امر سلامت مردم باید حفظ شود و اگر قرار است دستورالعملی در حوزه سلامت ذیل این قانون نوشته شود مرجع تأیید، نهایی‌سازی و اجرایی نمودن آن وزارت بهداشت به عنوان تولیت نظام سلامت است. طرح جوانی جمعیت از سوی شورای محترم نگهبان به مجلس بازگشته و آن‌شاءالله در جلسات بازنگری، نظرات وزارت بهداشت و حوزه‌های مختلف به نمایندگان محترم عضو کمیسیون اعلام می‌شود تا بنا به نظر مجلس محترم و در جهت رفع موارد تذکر داده شده از سوی شورای نگهبان تغییرات نهایی صورت گیرد.

ادامه در صفحه بعد

جمعیت در چندسال گذشته کاهش یافته است. در ۴ سال اخیر روند زاد و ولد در کشور حدود ۲۵ درصد کاهش داشته است. در سال‌های ۹۴ و ۹۵ در قله جمعیتی کشور در سال‌های اخیر قرار داشتیم و TFR نزدیک به ۲.۱ در این سال‌ها را تجربه کردیم. اگر همان زمان تحلیل درستی انجام می‌شد، می‌دانستیم این TFR کاهش پیدا خواهد کرد. کاملاً روشن بود که در سال‌های منتهی به سال ۱۳۹۵ فرزندآوری وابسته به بانوان دهه شصتی‌ای بود که در سال‌های انتهایی دوران باروری خود قرار داشتند. پس از این سال‌ها زاد و ولد در میان خانم‌های متولد دهه ۶۰ رو به اتمام می‌رفت و از سنین باروری فاصله می‌گرفتند. ۱۷ درصد مولید کشور در زنان بالای ۳۵ سال

برکاتی گفت: اوج سنین باروری در کشور ما و بر اساس آمارهای رسمی مرکز آمار ایران در سنین ۲۰ تا ۳۵ سالگی بانوان است، هرچند که حدود ۱۷ درصد مولید کشور در خانم‌های بالای ۳۵ سال است. اما به هر حال اوج باروری خانم‌های کشور و بیشترین میزان فرزندآوری در بین ۲۰ تا ۳۵ سالگی بانوان کشور است. در کنار این موضوع شرایط فرهنگی اجتماعی و عوامل اقتصادی نیز از تأثیر برخوردار بوده است. زاد و ولد در کشور نیازمند حمایت ویژه از جوانان

وی افزود: با این تفاسیر تعداد تولدها کاهش یافت و از یک میلیون و ۵۷۰ هزار تولد در سال ۹۴ به یک میلیون و ۱۹۶ هزار تولد در سال ۹۸ و یک میلیون و ۱۲۰ هزار تولد در سال ۹۹ رسیدیم و به همین ترتیب TFR هم روند کاهش را طی می‌کرد و در حال حاضر عدد TFR حدود ۱.۷ و بلکه کمتر از آن است و متأسفانه همچنان در روند کاهش تولدها قرار داریم. تا سال ۱۳۶۷ به طور متوسط سالانه حدود ۲ میلیون و ۲۰۰ هزار تولد داشتیم و زمانی که به چند سال بعد یعنی تا حدود سال‌های ۷۴ و ۷۵ نگاه می‌کنیم؛ این میزان به یک میلیون و ۷۰۰ هزار تولد می‌رسد و این ۲۵ درصد کاهش تولد در این بازه ۷ یا ۸ ساله حتماً تأثیرات خود را در سال‌های باروری دختران این دو نسل که سال‌های اخیر است، خواهد داشت و با توجه به این نیازمند آن هستیم تا با اجرای خدمات ویژه حمایت از جوانان و خانواده‌ها جلوی این روند کاهش را بگیریم. یعنی اقداماتی که لازم است انجام دهیم تا جوانان به ازدواج ترغیب شده و مزدوجین تصمیم به فرزندآوری را به تعویق نیندازند. این اقدامات حتماً باید در همه زمینه‌های فرهنگی اجتماعی، اقتصادی و به ویژه به صورت حمایت از زوجین جوان و جوانان در سن ازدواج باشد.

برکاتی ادامه داد: در حال حاضر، به طور متوسط حدود ۴ سال پس از ازدواج اولین فرزند زوجین به دنیا می‌آید. همین عدد برای فاصله بین فرزند اول و دوم حدود ۵ سال است. این در حالی است که متوسط سن ازدواج هم افزایش یافته است.

وی درباره شاخص TFR، گفت: این شاخص یعنی تعداد فرزندان زنان در سن باروری است. خانم‌هایی که در سن ۱۵ تا ۴۹ سالگی هستند در بازه‌های ۵ ساله در مخرج کسرهای محاسباتی قرار می‌گیرند و تعداد فرزندان متولد شده کشور هم در همین بازه‌ها در صورت قرار می‌گیرد. حدود ۶۷ درصد خانم‌های در سن باروری ازدواج کرده‌اند. اما مخرج کسر در شاخص TFR تمام خانم‌های در سن باروری (اعم از ازواج کرده و نکرده) است و الان که می‌گوییم عدد TFR حدود ۱.۷ است؛ یعنی مادران در سن باروری در ایران حدود دو فرزند دارند.

۲۳ میلیون زن ایرانی؛ در سن باروری مدیرکل دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس وزارت بهداشت، تصریح کرد: موتور مولد جمعیت، بانوان هستند. در حال حاضر حدود ۲۳ میلیون خانم در سن باروری داریم. یک میلیون و ۱۲۰ هزار تولد در



روند کاهش زاد و ولد در کشور / برنامه عملیاتی وزارت بهداشت برای صیانت از جمعیت

ادامه صفحه قبل

نیمة بالایی هم تحصیلات بیشتر و هم منابع مالی بیشتری دارند اما هم TFR و هم مضراتی مثل عدم تحکیم خانواده‌ها و طلاق و هم مشکلات فرهنگی اجتماعی دیگر در بالای این خط با چالش بیشتری مواجه هستیم. بنابراین صرفاً سیاست‌های حمایت مالی برای رفع چالش‌های جمعیتی موثر نخواهد بود و باور ما این است که مقوله‌های فرهنگی در کنار بحث‌های اقتصادی در این امر بسیار موثر بوده و نیازمند مداخله هستند.

امنیت خاطر جوانان از الزامات فرزندآوری آنها وی افزود: از سوی دیگر موضوع جوان فقط موضوع زمان حال نیست و جوان علیرغم این که در حال زندگی می‌کند ولی بخش قابل توجهی از نگاه و برنامه ریزی‌هایش برای آینده است، به همین دلیل یکی از الزامات فرزندآوری جوانان وجود امنیت خاطر جوان از آینده است که لازم است در این زمینه نیز برنامه ریزی‌ها و مداخلات لازم انجام بگیرد.

وی یکی از معضلات جمعیتی را عدم توازن میان اشتغال، تحصیل و فرزندآوری بانوان دانست و گفت: خانم‌ها دوست دارند کار و تحصیل کنند و این حق آنها است، حاکمیت و قانون باید شرایط فرزندآوری برای بانوان را فراهم کند و نباید به دلیل فرزندآوری خانم شغل خود را از دست بدهد یا اینطور باشد که مجبور شود بین اشتغال و فرزندآوری و یا تحصیل و فرزندآوری یکی را انتخاب کند. باید حمایت کافی از خانم‌های در حال تحصیل و شاغل در جهت فرزندآوری صورت گیرد.

فرصت مداخله کوتاه است
عقلای کشور کاری کنند
برکاتی در بخش پایانی صحبت‌هایش تاکید کرد: از نظر ساختار جمعیتی به سرعت به سوی مشکل پیش می‌رویم، فرصت مداخله کوتاه است و عقلای کشور با هر مرام و مسلکی و در هر خط و جبهه سیاسی، راست یا چپ که هستند، باید این موضوع را باور کرده و برای رفع آن تلاش کنند.

وی گفت: اکنون حدود ۶۸ درصد جمعیت کشور در سنین کار و فعالیت (بین ۱۵ تا ۶۵ سال) هستند اما با کاهش تعداد تولدها که هم اکنون در حال رخ دادن است و با افزایش سالمندان این عدد تحت تاثیر قرار خواهد گرفت؛ به طوری که بر اساس برآوردهای انجام شده در سال‌های منتهی به ۱۴۲۰ تا ۱۴۲۵ بیش از ۲۰ درصد جمعیتمان سالمند خواهد شد و توازن جمعیتی و جمعیت مولد در سن کار تغییر خواهد کرد. جمعیت عامل توسعه و اقتدار ملی است و توجه به جمعیت و ساختار آن باید در اولویت همه اقدامات و سیاست‌ها قرار گیرد.

منبع ایسنا

وی با اشاره به اینکه ناباروری بر دو وجه اولیه و ثانویه است، تصریح کرد: ابتدا باید بدانیم ناباروری به هیچ وجه زنانه نیست و این باور باید اصلاح شود؛ در ناباروری سهم زنان و مردان تقریباً یکسان است. همانقدر که ما فاکتورهای زنانه در ناباروری داریم همان حدود هم فاکتورهای مردانه منجر به ناباروری در زوجین داریم. ناباروری اولیه به این معناست که یک زوج به طور ذاتی نابارور هستند. در پژوهش‌های ما حدوداً ۱۲.۵ درصد زوج‌های کشورمان دچار ناباروری اولیه هستند. ناباروری ثانویه هم به آن معناست که زوجی فرزند داشته باشند و فرزند دیگری بخواهند، اما علیرغم اقدام برای حداقل یکسال، موفق به باروری نشوند که شیوع آن بر اساس بررسی‌های ما ۱۶ درصد است. نکته مهم این است که عدد ناباروری برای کشور، مجموع این دو عدد نیست و برای عدد کلی ناباروری نیاز به محاسبات آماری ویژه‌ای است.

سن؛ از عوامل موثر در ناباروری
۱۰ میلیون جوان در سن ازدواج
برکاتی درباره عوامل موثر در بروز ناباروری و پیشگیری از آن، تصریح کرد: در کنار اصلاح شیوه زندگی، سن از عوامل موثر در ناباروری هم اولیه و هم ثانویه است. افزایش سن ازدواج و به تاخیر انداختن فرزندآوری به بعد از دهه سوم زندگی از عوامل موثر در بروز و شیوع بیشتر ناباروری در سال‌های اخیر است. برای مدیریت این موضوع، ابتدا باید تمایل جوانان به ازدواج افزایش یابد. نزدیک ۱۰ میلیون جوان در سن ازدواج داریم که ازدواج نکرده‌اند. از طرفی باید سیاست‌هایی اتخاذ شود که تمایل زوجین به فرزندآوری به موقع افزایش یابد. حمایت از اشتغال، تهیه و تامین مسکن، درآمدزایی مناسب و... در تشویق جوانان به ازدواج به موقع و فرزندآوری بهنگام بسیار مهم است. در سایر کشورها با تشویقات مالی، کاهش مالیات، ارائه زمین و مسکن و... اقدام به تشویق زوجین به فرزندآوری کرده‌اند که در طرح جوانی جمعیت هم تا حدودی این موضوع منظور شده است. اما بحثی که کمتر به آن توجه شده است خدمات حمایتی مانند توسعه مهدکودک برای جمعیت عمومی کشور و نه فقط شاغلین، مرخصی زایمان، شیردهی و فرزندپروری و حمایت از خانواده‌های دارای فرزند خردسال است.

الان کاری نشود، دیگر نمی‌توان مشکل را حل کرد
وی افزود: تنها ارائه زمین و حمایت مالی برای تشویق کافی نیست ما لبه مسیری هستیم که اگر الان کاری نکنیم دیگر نمی‌توانیم به راحتی مشکل را حل کنیم، اگر شاخص TFR به کمتر از ۱.۵ برسد، تقریباً بازگشت به روند طبیعی جمعیتی غیرممکن می‌شود. فقط داشتن زمین و مسکن کافی نیست اگر در تهران از اتوبان همت خطی فرضی رسم کنیم و شهر را به دو قسمت بالا و پایین این خط تقسیم کنیم،

چالش‌های کرونا برای ارائه خدمات کودکان
مدیرکل دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس وزارت بهداشت درباره مشکلاتی که شیوع کرونا برای این اداره کل وزارت بهداشت پیش آورد، تاکید کرد: در ماه‌های اول وضعیت خوبی نداشتیم. مراجعات مردم برای دریافت خدمات کاهش زیادی داشت. به عنوان مثال در حوزه کودکان بحث واکسیناسیون کودکان در فروردین و اردیبهشت سال ۹۹ تاخیر در واکسیناسیون را داشتیم که درصدی از مردم به دلایل مختلف در زمان مقرر برای واکسیناسیون کودکانشان مراجعه نداشتند. پس از ماه‌های آغازین با کسب اطلاعات بیشتر از بیماری، اطمینان بخشی به مردم، جداسازی مراکز پذیرنده بیماران مبتلا به کرونا از سایر مراکز و... و توانستیم خدمات خود را همچون گذشته ارائه دهیم. از طرف دیگر آن دسته خدماتی که قابلیت این را داشت که غیر حضوری ارائه شود به شکل غیرحضوری انجام شد.

اجرای آزمایشی غربالگری ناباروری در ۶ استان
وی درباره نتایج اجرای آزمایشی غربالگری ناباروری در کلیه استان‌های کشور، بیان کرد: این طرح به اتمام رسید و گزارش آن آماده شد. با توجه به نتایج طرح برنامه‌ای تدوین و نهایی‌سازی شده است که برای اجرایی کردن آن در حال ادغام آن بر روی سامانه‌های سلامت هستیم و مراحل ادغام برنامه برای اجرای پایلوت در ۶ شهرستان را طی می‌کنیم. اجرای آزمایشی برای این است که بررسی کنیم که اجرای این برنامه در مغایرت با سایر برنامه‌ها نباشد و همچنین ارائه دهنده خدمت توان و فرصت ارائه این خدمت جدید را داشته باشد. مراحل مذکور تقریباً به اتمام رسیده است و تایید مرکز مدیریت شبکه را گرفتیم و این مرکز در حال بارگذاری برنامه ما روی سامانه‌های سلامت است. سپس این برنامه اجرایی در این ۶ استان پایلوت می‌شود تا پس از مدت مشخصی ارزیابی‌های لازم انجام شده و برنامه را در کل کشور با حداقل چالش‌های اجرایی عملیاتی کنیم.

چگونگی پوشش هزینه‌های درمان ناباروری
IVF و IUI؛ رایگان

برکاتی ادامه داد: درمورد پوشش هزینه درمان ناباروری بودجه و منابع خوبی در نظر گرفته شد و خدمات IUI و IVF و سونوگرافی رایگان انجام می‌شود و با منابعی که مجلس شورای اسلامی برای سال ۱۴۰۰ تخصیص داد و برآورد این است که برای اکثریت کسانی که بر اساس پروتکل‌های وزارت بهداشت درخواست خدمت می‌کنند، امکان ارائه خدمات وجود خواهد داشت.

سهم یکسان زنان و مردان در ناباروری

تذکر و هشدار ۴۴ باره رهبر انقلاب درباره جمعیت



علی‌محمدزاده با بیان اینکه تاکنون رهبر معظم انقلاب بیش از ۴۴ بار راجع به مسئله حیاتی جمعیت، تاکید داشته‌اند و تذکر و هشدار داده‌اند، گفت: در حال حاضر نرخ **tfr** ما از ۶.۴ درصد به ۱.۶ درصد رسیده است.

خلیل‌علی‌محمدزاده، رئیس مرکز تحقیقات سیاستگذاری اقتصاد سلامت شب گذشته (چهارشنبه ۲۹ اردیبهشت) در برنامه تیتراژ امشب شبکه خبر سیما با اشاره به تاریخچه مهار جمعیت کشور بعد از جنگ تحمیلی گفت: ما اواسط دهه هفتاد به همه اهداف کنترل جمعیت رسیدیم و باید طرح کنار گذاشته می‌شد و سیاست تعدیل و تناسب جمعیت را دنبال می‌کردیم.

رئیس مرکز تحقیقات سیاستگذاری اقتصاد سلامت با بیان اینکه تاکنون رهبر معظم انقلاب بیش از ۴۴ بار راجع به مسئله حیاتی جمعیت، تاکید داشته‌اند و تذکر و هشدار داده‌اند، گفت: در حال حاضر نرخ **tfr** ما از ۶.۴ درصد به ۱.۶ درصد رسیده است و سازمان‌های معتبر و مرتبط جهانی اعلام کرده‌اند که با این روند در سال ۱۴۵۰ بیش از ۵۰ درصد جمعیت ایران سالمند خواهند بود. وی با اشاره به اینکه همانگونه که یک دولت و حاکمیت پشت سیاست‌های کنترل جمعیت بود الان باید یک حاکمیت و دولت پشت سیاست‌های افزایش جمعیت باشد، گفت: اینکار را باید با تشویق‌ها و فرهنگ‌سازی و حمایت‌های مختلف انجام دهد.

علی‌محمدزاده با بیان این که همه کشورهایی که نرخ باروری پایین داشتند سیاست‌های تشویقی اتخاذ کرده‌اند، گفت: با سیاستگذاری و فهم آن توسط مدیران ارشد و میانی و قانونگذاری و تشویق و حمایت‌های جامع و فرهنگ‌سازی با کمک رسانه‌ها باید جبران کنیم و گرنه به تعبیر حضرت آقا با شعار و صلوات مسئله حل نمی‌شود.

۲.۵ و ۲ رسید و الان دعوا سر ۱.۶ و ۱.۷ است. مشاور عالی وزیر بهداشت با ابراز تاسف از این که دیگر در فاز جبران جمعیت نیستیم گفت: با وجود این که رهبر انقلاب از دهه ۹۰ به تنهایی شروع کردند به تذکر دادن، اما هیچ خبری نشد و هنوز هم خیلی‌ها هستند که حاشیه‌ها را روشن می‌کنند، اما متن مسئله را خاموش می‌کنند. بحث جمعیت، سره از ناسره را در بحث علاقه به کشور ایران نشان می‌دهد و متأسفانه گرفتاری‌های ما بیشتر از نفاق‌های درونی است. منبع شبستان

محمداسماعیل اکبری، مشاور عالی وزیر بهداشت نیز در این برنامه با بیان اینکه در سال ۱۳۹۵ یک عده‌ای نشستند و برخاستند و نرخ باروری ۲۰۱ سرشماری را به ۲.۱ دهم کردند، گفت: اما در مطالعه‌ای که همان زمان ما انجام دادیم نرخ باروری ۱.۹ بود.

وی با اشاره به اینکه سیاست‌های تحدید جمعیت در خارج از کشور مطرح شد، گفت: قرار بود میزان فرزندآوری در کشور به حد جانشینی برسد، اما یادمان رفت که قضیه را رصد کنیم و نرخ باروری از دهه ۸۰ شروع به منفی شدن کرد و کم کم از ۳.۷ به ۳

قرارگاه تحول محلاتی که ازدواج آسان به زوج‌های کم بضاعت بندرعباسی هدیه می‌دهد / ارائه ۴۰۰ خدمت به زوج‌های جوان



قرارگاه‌های تحول محلات سپاه در حوزه‌های مختلف به مرکزیت مساجد محلات در حال فعالیت هستند، در این بین یک قرارگاه تحول ازدواج آسان جوانان را هدفگذاری و برای اجرای جشن و تهیه لباس عروس و داماد هم برنامه‌ریزی کرده است.

امروزه اغلب جوانان، دلیل گریز از ازدواج را مشکلات اقتصادی و نداشتن بنیه مالی کافی عنوان می‌کنند، نداشتن کار مناسب و درآمد ثابت، عدم توانایی مالی برای برگزاری مراسم آبرومند عروسی و تامین خواسته‌های طرف مقابل، عدم تمکن مالی برای تامین جهیزیه از نمونه‌های پررنگ در زمینه مشکلات اقتصادی است.

در چنین شرایطی، تشویق جوانان به برگزاری ازدواج آسان به عنوان بهترین راهکار برای کاهش سن ازدواج جوانان مهمترین امر است، ازدواج آسان ازدواجی بنا شده بر پایه و اساس آن بر ساده زیستی و دوری از تجملات است.

در این میان، قرارگاه تحول محلات، امکان برگزاری جشن ازدواج متوسط و آبرومند را برای زوج‌های علاقمند فراهم کرده‌اند که جوانان در صورت تمایل می‌توانند از مراسم عقد تا عروسی خود را زیر نظر این پایگاه‌ها برگزار و تا حد زیادی در هزینه‌های خود صرفه جویی کنند، این پایگاه‌ها، تمام خدمات عقد تا عروسی را به طور کامل و در ساده‌ترین شکل ممکن به زوج‌های جوان محلات ارائه می‌دهند.

پایگاه ام الحبیبه قرارگاه تحول کوی آیت الله شهید غفاری شهر بندرعباس به عنوان اولین پایگاه در هرمزگان است که این توانایی را داشت تا از طریق رایزنی با مسئول بسیج جامعه زنان سپاه ناحیه بندرعباس، یک مزون در پایگاه بسیج راه اندازی کند.

به منظور آشنایی بیشتر مخاطبان با فعالیت‌های پایگاه ام الحبیبه قرارگاه تحول کوی آیت الله شهید غفاری شهر بندرعباس، به سراغ خانم فخری مسئول این پایگاه رفتیم و دقایقی را با وی به گفتگو نشستیم که ماحصل آن را در ادامه می‌خوانیم:

مسئول پایگاه ام الحبیبه قرارگاه تحول کوی آیت الله شهید غفاری شهر بندرعباس در گفت‌وگو با خبرنگار تسنیم گفت: به منظور راه اندازی مزون ریحانه در پایگاه ام الحبیبه قرارگاه تحول کوی آیت الله شهید غفاری شهر بندرعباس، درخواستی به بسیج جامعه زنان سپاه ناحیه بندرعباس ارائه شد و با توجه به آشنایی کامل با انواع آسیب‌های اجتماعی موجود در محلات، با این درخواست موافقت و این مزون در محله آیت الله غفاری راه اندازی شد.

وی افزود: از بدو راه اندازی این مزون در محل پایگاه ام الحبیبه قرارگاه تحول کوی آیت الله شهید غفاری، برکات زیادی برای ساکنین محله به همراه داشته است، برگزاری مراسم در پایگاه و مسجد باعث خیر برکت شد و موفق شدیم با یاری خداوند

وی تصریح کرد: علون بر دو مزون، دفترخانه ازدواج و دو آرایشگاه مردانه در این زمینه همکاری لازم را با ما دارند حتی تزئین ماشین عروس نیز توسط بچه‌های پایگاه و مسجد همین محل تامین می‌شود و ماشین‌های خود را در اختیار زوج‌های جوان قرار می‌دهند.

مسئول پایگاه ام الحبیبه گفت: مزون ریحانه علاوه بر زوج‌های جوان در شهرستان بندرعباس، در دیگر شهرستان‌های استان نظیر حاجی آباد، جاسک، قلعه قاضی و فین خدمات ارائه می‌دهد و سپس با راهنمایی و حمایت مزون ریحانه و اهدای لباس عروس، آنها نیز موفق به راه اندازی مزون‌هایی در شهرستان‌های مزبور شدند.

وی اظهار داشت: مزون ریحانه از بدو راه اندازی تا کنون، توانسته ۴۰۰ نوع خدمات در همه نقاط استان از قبیل تامین لباس عروس و داماد، سفره عقد، برگزاری مراسم حنابندان را به زوج‌های جوان ارائه دهد.

فخری تاکید کرد: انتظار می‌رود مسئولان همچون گذشته با همکاری و همدلی پای کار بیایند و ما را در تجهیز و به روزرسانی امکانات این مزون یاری دهند، چراکه بعد از یک سال استفاده از لباس‌های عروس و داماد، نیاز است به روز شوند.

وی در پایان گفت: درخواست دیگری که از مسئولان مربوطه داریم، این است که به منظور ارائه خدمات بهتر به زوج‌های جوان و خانواده‌های نیازمند، مزون ریحانه را به مکانی مناسب مجزا از پایگاه انتقال دهیم.

منبع تسنیم

و کمک خیران و مردم، به زوج‌های جوانی که چندین سال از برگزاری مراسم عروسی درمانده بودند و توانایی تشکیل زندگی جدید را نداشتند دست یاری برسانیم.

فخری گفت: اقدام خدایسندانه مزون ریحانه در محله، باعث شد زوج‌های جوان با برگزاری ازدواج آسان بیشتر به زندگی امیدوار شوند و بدانند که به راحتی و با کمترین بودجه می‌توانند زندگی جدیدی شروع کنند.

وی تصریح کرد: مزون ریحانه مستقر در پایگاه ام الحبیبه قرارگاه تحول کوی آیت الله غفاری نه تنها در بحث ازدواج آسان بلکه در مواردی دیگر از قبیل معشیت، درمان، جهیزیه و تامین لوازم خانه و تعمیر ساختمان خدماتی ارائه شده است. مسئول پایگاه ام الحبیبه قرارگاه تحول کوی آیت الله شهید غفاری گفت: موفق شدیم با همکاری دفتر نیکوکاری در همین محله، با انجام فعالیت‌ها و برنامه‌هایی در زمینه تامین مایحتاج مردم این محله نیز ورود کنیم.

وی ادامه داد: در این مزون ۸۰ دست لباس عروس و عقد و حنابندان موجود است و دو مزون نیز در جایی دیگر با پایگاه ام الحبیبه قرارگاه تحول کوی آیت الله شهید غفاری همکاری لازم را دارند و در صورت عدم موجودی لباس مورد نظر زوج‌های جوان در مزون ریحانه، آنان به دو مزون دیگر معرفی می‌شوند که همکاری کامل را با ما دارند.

فخری تاکید کرد: مزون ریحانه همچنین این توانایی را نیز دارد که برای خانواده‌های مراجعه کننده و همراهان عروس و داماد نیز در صورت نیاز، لباس مناسب مراسم تهیه و در اختیار آنها قرار دهد.

اخبار

رئیس جمهوری در حساب توثبیری خود نوشت: « امروز دولت لایحه پیشنهادی معاونت زنان و خانواده در مورد اصلاح ماده ۶۱۲ قانون مجازات اسلامی مربوط به تشدید مجازات پدر در صورت قتل فرزند را تصویب کرد». وی افزود: « این لایحه که مورد تایید قوه قضائیه نیز هست؛ حداکثر مجازات، ایجاد محدودیت در سرپرستی اطفال دیگر و عدم شمول ارفاق را در بر می‌گیرد».

قتل رومینا دختر ۱۴ ساله تالشی به دست پدرش در سال گذشته منجر به تصمیم معاونت امور زنان و خانواده رییس جمهوری برای تدوین لایحه مذکور شد. ابتکار پیش از این گفته بود که لایحه «تشدید مجازات پدر در صورت قتل فرزند» لایحه مهمی است که در صورت وقوع قتل عمد و با تشخیص قاضی؛ حضانت و ولایت سایر فرزندان را از پدر گرفته تا این آسیب به سایر فرزندان سرایت نکند.

اقدام به تیراندازی می‌کنند خاطر نشان کرد: برابر قانون تیراندازی تحت هر عنوان جرم تلقی می‌شود و در صورت استفاده از سلاح ضمن تشکیل پرونده قضایی و مجازات عامل و عاملان آن از سوی دستگاه قضایی، پلیس برای صاحبان مراسم پرونده قضایی تشکیل خواهد داد.

به گفته سرهنگ دولتشاهی چنانچه سلاح بکار رفته هم دارای مجوز باشد، مجوز آن از طریق مجاری قانونی باطل خواهد شد.

لایحه «تشدید مجازات پدر در صورت قتل فرزند» در دولت تصویب شد

معاون امور زنان و خانواده رئیس جمهوری از تصویب لایحه اصلاح ماده ۶۱۲ قانون مجازات اسلامی مربوط به تشدید مجازات پدر در صورت قتل فرزند در کمیسیون لوایح دولت خبر داد. «معصومه ابتکار»، معاون امور زنان و خانواده

مراسم شادمانه عروسی شخصی با استفاده از سلاح ساچمه زنی اقدام به تیراندازی و بر اثر این سهل انگاری یک کودک ۶ ساله مجروح شده و در نهایت فوت کرده است.

وی ادامه داد: همچنین مشخص شد افراد بدون اطلاع به مراجع انتظامی قصد پنهان کاری موضوع را داشتند اما موضوع از طریق کلانتری ۱۸ مورد پیگرد قرار گرفت. سرهنگ دولتشاهی افزود: پس از هماهنگی با مقام قضایی فرد خاطی به همراه تعداد ۲ قبضه سلاح ساچمه زنی بکار رفته دستگیر و پس از تکمیل پرونده به دستگاه قضایی معرفی و روانه زندان شد.

وی ادامه داد: استفاده از سلاح گرم در مراسم بارها منجر به مجروحیت و یا فوت عده ای از همشهریان شده که لازم است این رسوم غلط برچیده شوند.

فرمانده انتظامی خرم آباد ضمن هشدار به افرادی که به هر نحو در مراسم شادمانه و عزا

تیراندازی در عروسی یک کودک ۶ ساله را به کام مرگ کشاند

فرمانده انتظامی خرم آباد گفت: سنت تیراندازی در یک مراسم عروسی موجب کشته شدن یک کودک ۶ ساله بر اثر اصابت گلوله ساچمه‌ای شد. سرهنگ دولتشاهی افزود: پس از هماهنگی با مقام قضایی فرد خاطی به همراه تعداد ۲ قبضه سلاح ساچمه زنی بکار رفته دستگیر و پس از تکمیل پرونده به دستگاه قضایی معرفی و روانه زندان شد. سرهنگ «عباس دولتشاهی»، فرمانده انتظامی خرم آباد روز یکشنبه به رسانه‌ها اعلام کرد: در پی کسب خبری مبنی بر اینکه یک کودک ۶ ساله بعلت مجروحیت بر اثر اصابت ساچمه فوت نموده است مراتب به صورت ویژه در دستور کار این فرماندهی قرار گرفت.

وی بیان داشت: پس از انجام تحقیقات نامحسوس مشخص شد در حین اجرای

زهرا شجاعی: حجاب اجباری یک خطا بود



مشغول هستند؛ موازینی را رعایت کنند اما بعد به کل جامعه تسری پیدا کرد. حجاب اجباری یک خطا بود و نتیجه و اثر خوبی نداشت. آیا گشت ارشاد موفق بوده است؟ قبل از اعتراض مردمی درباره حجاب حاکمیت باید تدبیری به خرج بدهد.

وی با بیان اینکه برای بررسی هر پدیده‌ای باید ریشه‌های آن را بررسی کرد، تصریح کرد: در دوت من باید سعی و تلاش شود تا اتفاقاتی مثل اعتراضات آبان اصلاً رخ ندهد. اینکه بعد از افزایش بنرین اعتراضاتی رخ می‌داد را حتی یک دانشجوی علم سیاست هم می‌دانست. البته برخی از اعتراضات سازماندهی شده است، این مسئله در سال ۸۸ هم وجود داشت. برخی از مسئولین هم در این باره اعتراف کردند. در سال ۸۸ در دانشگاه تهران استاد بودم، نگاهی می‌گفت خودشان عکس امام را پاره می‌کردند و خودشان هم فیلمبرداری می‌کردند. عدم صداقت و شفافیت حاکمیت را مردم می‌فهمند. الان شکاف عمیق دولت و ملت میان مردم وجود دارد. مردم در زمان جنگ در دولت آقای موسوی چرا صبوری و تحمل می‌کردند، با اینکه وضعیت اقتصادی بد بود اما راضی بودند، چون تبعیض را حس نمی‌کردند. البته ترمیم رابطه‌ی دولت و ملت زمان می‌برد.

حرکت دختران خیابان انقلاب سبک و نسنجیده بود او حرکت دختران خیابان انقلاب را منتسب به خارج دانست و افزود: این حرکت خارج از کشور هدایت می‌شد و برای آن برنامه‌ریزی شده بود. افراد با اینکار جایزه و حقوق خود را گرفتند. این حرکت سبک، بچگانه و نسنجیده بود و بعد هم خاموش شد.

او در انتها در واکنش به یک‌سری از واژه‌ها گفت: آیت‌الله علم‌الهدی: یاد دختر ایشان جمیله علم‌الهدی می‌فتم زمانی که در دوره دبیرستان شاگرد من بودند، جوان و با استعداد بودند.

علی مطهری: جمع ضدین. در عرصه‌ی فرهنگی متصلب و در عرصه‌ی سیاسی باز.

مسیح علینژاد: دلم برای او می‌سوزد، عاقبت خوبی نخواهد داشت.

مریم میرزاخانی: افتخار زنان ایرانی

فائزه هاشمی: صادق اما بیش فعال

طالبان و داعش: برداشت غلط و متحجرانه از دین

آنکلا مرکل: زن توانمند و قدرتمند و افتخار زنان

پرستو (سیاسی): ترجیح می‌دهم که درباره‌ی پرستوهایی که با بال‌های سیاه پرواز می‌کنند، فکر کنم.

منبع: انصاف نیوز

او معتقد است: در سیاست خارجی ادامه دهنده‌ی دولت خاتمی و روحانی خواهد بود و عنوان کرد: عنوان دولت من صلح و آشتی ملی است و باید در عرصه‌ی بین‌الملل صلح را محور قرار دهیم و دوران جنگ سرد دیگر گذشته است و نظم نوین جهانی در حال شکل‌گیری است. باید تن‌زدایی با دنیا محور کار ما باشد. درحقیقت مخالفین FATF آنان که عنادی ندارد؛ شناختی از FATF ندارند و برخی از آنها هم که عناد دارند؛ کاسب تحریم هستند.

او در پاسخ به این پرسش که اگر رئیس‌جمهور شود، نحوه‌ی برخوردش با موازی‌کارها در دولت چیست، تصریح کرد: دولت حجیم است و باید چابک سازی صورت بگیرد. تعداد وزارت‌خانه‌ها زیاد است و تمرکززدایی زیاد است. وجود برخی از نهادها دیگر ضروری نیست، یک زمانی به شورای عالی فرهنگی و یا شورای اجتماعی فرهنگی زنان نیاز داشتیم الان دیگر ضروری نیستند. باید چابک‌سازی صورت بگیرد.

زن و مرد برابر نیستند

این فعال حوزه‌ی زنان درباره‌ی برابری زن و مرد گفت: زن و مرد برابر نیستند، بلکه مکمل هم‌دیگر هستند. میان زن و مرد تفاوت وجود دارد. اما این تفاوت نباید موجب تبعیض شود و در حقوق انسانی فرقی بین این دو جنس نیست. قرآن یک‌سری حقوق بیشتری به زنان داده شده و یک‌سری از تکالیف را هم از ما سلب کرده است. در حقیقت باید نگرش جنسیتی را در برنامه‌ریزی‌ها لحاظ کنیم و به نوعی عدالت جنسیتی برقرار شود. البته فمینیست‌های رادیکال این واژه عدالت را نمی‌پذیرند. اگر بگوییم زن و مرد برابرند، پس زنها باید به جبهه و سربازی بروند و مرخصی زایمان نگیرند و همچنین نفقه و مهریه هم نباید داشته باشند.

او در ادامه درباره‌ی سند ۲۰۳۰ می‌گوید: این سند خوب درک نشد. نمی‌توانیم ارتباط خود را با دنیا قطع کنیم. این سندهای بین‌المللی یک سری چارچوب‌های کلی را تعیین می‌کند تا در جزئیات متناسب با فرهنگ آن کشور اجرا شوند. اگر رئیس‌جمهور شوم، سلسله‌جلسه‌هایی برای تفهیمی این سند می‌گذارم و به کسانی که این سند را نفهمیدند، می‌گویم آن را بخوانند و بعد امتحان بدهند. در حقیقت با سندهای بین‌المللی کلاً موافق هستم چون زمینه‌ی صلح جهانی را فراهم می‌کند.

این کاندیدای ریاست جمهوری درباره‌ی حجاب اجباری در ایران اذعان کرد: حجاب ضروری است و به اصل آن اعتقاد دارم. اما این سوال مطرح است آیا هر امر واجبی در حکومت اسلامی باید اجباری شود؟ آیا حج و نماز را می‌توان اجباری کرد؟ در ابتدای انقلاب قرار بود کسانی که در ادارات دولتی

رئیس مرکز زنان در دولت سید محمد خاتمی معتقد است در مسئله‌ی حجاب اجباری در ایران باید تجدیدنظر صورت گیرد، قبل از اینکه مردم اعتراضی کنند.

زهرا شجاعی می‌گوید امسال برای اولین بار کاندیدای زن برنامه‌ی خود را در جبهه اصلاحات ارائه کرد. این حرکت نمادین ثبت نام زنان در انتخابات باید جدی‌تر شود که امسال این اتفاق افتاد.

وی می‌گوید رئیس دفتر خود را یک زن می‌گذارم اما معاون اول من یک مرد است تا اگر یک مرد رئیس‌جمهور شد؛ معاون اول خود را یک زن بگذارد و زنان توانمند زیادی در ایران برای مدیریت وجود دارند.

او معتقد است در مسئله‌ی حجاب اجباری در ایران باید تجدیدنظر صورت گیرد، قبل از اینکه مردم اعتراضی کنند. متن خلاصه گفت‌وگو با زهرا شجاعی کاندیدای ریاست جمهوری ۱۴۰۰ را در ادامه بخوانید:

شجاعی: برای اولین بار کاندیدای زن برنامه‌ی خود را ارائه کرد زهرا شجاعی درباره‌ی احتمال تأیید صلاحیت خودش توسط شورای نگهبان ابراز امیدواری کرد و به انصاف نیوز گفت: قاندا باید خوشبین و امیدوار باشم. اگر تأیید نشوم، باز هم به یک بخشی از اهداف خودمان دست پیدا کردیم، هدف ما این بود موضوع کاندیداتوری زنان به صورت جدی مطرح شود. به‌ویژه پس از اینکه سخنگوی شورای نگهبان زنان را جزو رجل سیاسی دانستند و گفتند صلاحیت آنها نیز بررسی خواهد شد. برای اولین بار کاندیدای زن برنامه‌ی خود را در جبهه اصلاحات ارائه کرد.

وی با رد این مسئله که ثبت نامش در انتخابات ۱۴۰۰ نمادین نیست، اذعان کرد: حرکت نمادین بد نیست. اما اینکه یک حرکت همیشه نمادین باشد، خاصی ندارد. در سه دوره گذشته مرحومه خانم طالقانی کاندید شدند و تأثیرگذار هم بود. بنده در بیانیه‌ی گفتم حضور من در انتخابات تشریفاتی و نمادین نیست.

رئیس امور زنان در دولت اصلاحات با اشاره به اینکه زنان توانمند زیادی در عرصه‌ی سیاسی وجود دارد، می‌گوید: مگر تمام مردانی که مسئولیت گرفتند، همگی با تجربه بودند؟ آقای رجایی وقتی رئیس‌جمهور شد؛ پیش از آن معاون یا وزیر بود؟ مردان زیادی وارد عرصه‌ی سیاسی شدند و آزمون و خطا کردند. وقتی در دولت اصلاحات بودم، همیشه مطرح میشد زنان تجربه ندارند چون قبلاً مدیر نشده‌اند، البته من این دور باطل را شکستم و یک دوره‌ای را برگزار کردم و سیصد نیروی زن را تربیت کردیم که از آنها استفاده شد. اما علت اصلی نادیده گرفتن زنان این است که بر اساس شرع نمی‌توانند حاکم باشند. آقای خاتمی برای اولین بار دو زن یعنی من و خانم ابتکار را به کابینه دعوت کردند، به ایشان خیلی اعتراض کردند. حالا من چون در امور زنان بودم، ایرادی نگرفتند اما به وجود خانم ابتکار برای مدیریت سازمان محیط زیست ایراد گرفتند. البته الان وضعیت بهتر شده است و ما زنان سفیر، استاندار و فرماندار داریم. بنده رئیس دفتر خود را یک زن می‌گذارم اما معاون اول من یک مرد است تا اگر یک مرد رئیس‌جمهور شد؛ معاون اول خود را یک زن بگذارد.

این فعال سیاسی اصلاح‌طلب با بیان اینکه رئیس‌جمهور در انتخاب معاون اختیار دارد اما برای انتخاب وزیر با محدودیت‌هایی روبرو است، گفت: اینکه آقای احمدی‌نژاد وزیر زن گذاشت، استثنا بود، البته ایشان همیشه رفتارهای غیر قابل پیش‌بینی داشت و به نوعی معجزه هزاره‌ی سوم بود. اما فردی که برای وزارت انتخاب کرده بود به دلیل ویژگی‌های خاصی توانست وزیر شود. البته آقای احمدی‌نژاد هم سه وزیر زن انتخاب کرد و دوتای آن رد شد.

آقای روحانی از مجلس برای وزیر زن رای اعتماد نمی‌گرفت او افزود: آقای روحانی از مجلس برای وزیر زن رای اعتماد نمی‌گرفت. همه‌ی اصلاح‌طلبان که طرفدار وزیر زن نیستند، اصلاح‌طلبان و اصولگرایان در بعضی از مواضع آنها در حوزه‌ی زنان مشترک است.

زهرا شجاعی با بیان اینکه اگر رئیس‌جمهور شود، کابینه‌ی او همه‌ی اقشار جامعه را نمایندگی خواهد کرد، اضافه کرد: زنان شایسته را به کار می‌گیریم. در حقیقت تعداد زنان کابینه‌ی من قابل توجه خواهد بود. البته اگر زن ناکارآمد را به کار بگیریم ضرر آن از انتخاب نکردن یک زن بیشتر است. در شرایط مساوی خانم‌ها برای من اصلاح هستند.

اخبار کوتاه حوزه سلامت

معاون وزیر آموزش و پرورش: دانش آموزان هرمزگان لاغرترین بچه های کشور هستند

بهبود امیدهای معاون تربیت بدنی و سلامت وزارت آموزش و پرورش: «استانهای هرمزگان، سیستان و بلوچستان، خراسان جنوبی و کرمان بیشترین آمار دانش آموزان لاغر و خیلی لاغر را دارند که این آمار در سنجش ثانویه هم تکرار می شود.

بررسی ها نشان می دهد این استانها به علت محرومیت در این گروه قرار می گیرند. استانهای هرمزگان، سیستان و بلوچستان، خراسان و چهارمحال و بختیاری کمترین سطح چاقی دانش آموزان را در میان استان های دیگر دارند. باید سیاستهای تغذیه سالم و ترویج برنامه های حرکتی برای این استانها پیش بینی شود.

معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی استان:

سه هزار هرمزگانی واکسن تولیدی مشترک ایران - کوبا دریافت کردند معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان گفت: فاز اول و دوم مرحله کارآزمایی واکسن کرونا ساخت انستیتو پاستور ایران و انستیتو فینلای کوبا با موفقیت مسیر خود را طی کرده و وارد فاز سوم بالینی شده است. «محمود حسین پور»، معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان گفت: این واکسن در فاز سوم کارآزمایی بالینی در بندرعباس به گروه های سنی ۱۸ تا ۸۰ ساله که فاقد بیماری زمینه ای بودند بانظر پزشک تزریق شده است و پس از ۲۸ روز دوز دوم آن نیز تزریق خواهد شد. وی اظهار کرد: کارآزمایی بالینی واکسن پاستور فرصت مناسبی است تا این گروه ها زودتر از موعد مقرر واکسن تزریق کنند. حسین پور تصریح کرد: تا به امروز بیش از ۳ هزار نفر در استان واکسن ایرانی - کوبایی دریافت کرده اند و تا کنون عوارض جدی و شدیدی در این افراد مشاهده نشده است. وی خاطر نشان کرد: ۷۰ درصد جامعه باید واکسینه شوند تا ویروس کرونا از اپیدمی خارج شود.

جزئیات واردات ۵.۶ میلیون دوز واکسن کرونا

براساس اعلام گمرک ایران به وزارت بهداشت، تاکنون بیش از ۵.۶ میلیون دوز واکسن وارد کشور و تحویل این وزارتخانه شده است. در تازه ترین مکاتبه ارونقی، معاون فنی گمرک با شانه ساز، رییس سازمان غذا و دارو، جزئیات ورود و ترخیص واکسن کرونا از نیمه اسفند سال گذشته تا ۲۶ اردیبهشت ماه اعلام شده است. براساس این گزارش، در مجموع ۷۲۰ هزار دوز واکسن از روسیه، ۱۲۵ هزار دوز واکسن هند، ۷۰۰ هزار و ۸۰۰ دوز کوآکس از کره جنوبی و یک میلیون و ۴۵۲ هزار دوز کوآکس از ایتالیا وارد ایران شده که باید به جمع آن دو میلیون و ۶۵۰ هزار دوز واکسن از چین و سایر را نیز اضافه کرد. همچنین معاون فنی گمرک اعلام کرده که تاکنون طی ۱۴ مرحله پنج میلیون و ۶۴۷ هزار و ۸۰۰ دوز واکسن کرونا از کشورهای مختلف وارد فرودگاه امام خمینی (ره) شده که پس از انجام تشریفات گمرکی در حداقل زمان، تحویل نمایندگان وزارت بهداشت شده است.

امیدواریم با واکسیناسیون معلمان و دانش آموزان، مدارس در مهر ماه باز شوند

طبق اعلام ستاد مقابله با کرونا، واکسیناسیون معلمان و اساتید دانشگاهی از مردادماه آغاز می شود. درنهایت وزیر آموزش و پرورش گفت: با واکسیناسیون معلمان و دانش آموزان امیدواریم سال تحصیلی جدید حضوری برگزار شود. «محسن حاجی میرزایی»، وزیر آموزش و پرورش با آرزوی موفقیت برای دانش آموزان در امتحانات پایان سال، گفت: سال تحصیلی سختی را گذرانیم، قطعاً هیچ چیز جایگزین کلاس های حضوری و ارتباط چهره به چهره معلمان با دانش آموزان نمی شود، لذا امیدواریم با واکسیناسیون معلمان و دانش آموزان، مدارس در سال تحصیلی آینده بازگشایی شود. وزیر آموزش و پرورش حمایت از دانش آموزان و توجه به آینده آنان را از دلایل حضوری برگزار کردن امتحانات دو پایه نهم و دوازدهم دانست و افزود: از آن جا که هیچ روش معتبری برای برگزاری آزمون های غیرحضوری نداریم و امتحانات دو پایه مذکور تأثیر مستقیمی بر انتخاب رشته تحصیلی و آینده دانش آموزان دارد، نیازمند شاخصی معتبر و عادلانه در این زمینه بودیم تا حقی از دانش آموزی ضایع نشود، لذا این موضوع بدون برگزاری آزمون حضوری محقق نمی شد. حاجی میرزایی اضافه کرد: در بحث رعایت مسائل بهداشتی، کاملاً تابع دستورالعمل های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی هستیم و ستاد ملی مبارزه با کرونا نیز برای برگزاری امتحانات حضوری به ما مجوز داده است. در پایه دوازدهم به واسطه این که، پایان یک دوره تحصیلی دوازده ساله است و برای اطمینان از تحقق اهداف دوره های تحصیلی، اعتبار مدرک تحصیلی و تأثیری که نمره نهایی دانش آموز در پذیرش در دانشگاه ها دارد، ما نیازمند برگزاری آزمون های معتبر هستیم. وی از تلاش آموزش و پرورش برای بازگشایی مدارس در سال تحصیلی آینده، خبر

داد و عنوان کرد: اگر در ابتدای شیوع ویروس کرونا، همگان بر تعطیل شدن مدارس تأکید داشتند اما امروز دنیا به این نتیجه رسیده است که به هر روش ممکن باید مدارس بازگشایی شوند، زیرا مدرسه و معلم جایگزین ندارند و هیچ راه و روشی نمی تواند جایگزین نقش معلمان شود. امیدواریم با واکسیناسیون معلمان بتوانیم مدارس را در سال تحصیلی آینده بازگشایی کنیم. وزیر آموزش و پرورش در خصوص اوقات فراغت دانش آموزان، خاطرنشان کرد: برای اوقات فراغت دانش آموزان بعد از پایان امتحانات خردادماه، برنامه هایی ارائه خواهد شد، این برنامه ها با شعار «هر دانش آموز یک مهارت» از طریق فضای مجازی و شبکه شاد، و با هدف «توسعه زمینه های مهارت آموزی» انجام خواهد شد. وی ادامه داد: در سال گذشته بیش از ۲۰ هزار پایگاه اوقات فراغت را فعال کردیم که بیش از ۲ میلیون و ۸۰۰ هزار دانش آموز در آن پایگاه ها، شرکت کردند و امسال نیز تلاش می کنیم این آمار را افزایش دهیم.

سخنگوی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان:

سالمندان ۷۰ ساله، از اول خردادماه واکسینه می شوند

«فاطمه نوروزیان»، سخنگوی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان گفت: در شهرستانها و روستاهای استان از طریق تماس با سالمندان زمان و مکان واکسیناسیون به آن ها اعلام می شود. دکتر فاطمه نوروزیان افزود: در شهر بندرعباس روز شنبه نحوه نام نویسی و دریافت واکسن اطلاع رسانی می شود. پیش از این، مدیر گروه بیماری های مرکز بهداشت هرمزگان در ۲۷ اردیبهشت ماه اعلام کرده بود که سالمندان بالای ۷۵ سال از شنبه یکم خرداد می توانند برای نام نویسی در این طرح به نشانی اینترنتی salamat.gov.ir اقدام کنند. هرمزگانی ها می توانند برای دریافت اطلاعات بیشتر با سامانه تلفنی ۳۱۱۸ تماس بگیرند.

یافته جدید تحقیقاتی:

اختلال خواب احتمال ابتلا به کووید ۱۹ شدید را افزایش می دهد

نتایج یک مطالعه جدید نشان می دهد افراد مبتلا به آپنه انسدادی خواب (نوعی اختلال خواب) در معرض خطر بیشتر ابتلا به کووید ۱۹ هستند. همچنین محققان مؤسسه تحقیقاتی کایسر کالجیفرنیا دریافتند که هرچه بیماران بیشتر از ماسک فشار هوای مداوم (CPAP) هنگام خواب استفاده کنند، خطر ابتلای شان به کووید ۱۹ بیشتر می شود. در این مطالعه، محققان داده های حدود ۸۲ هزار بیمار مبتلا به اختلالات خواب را بررسی کردند. از بین این تعداد، حدود ۱۵۰۰ نفر تست کووید ۱۹ شان مثبت بود که ۲۲۴ نفرشان در بیمارستان بستری شدند و ۶۱ نفرشان در بخش ICU بستری شده یا فوت کردند. یافته ها نشان داد آپنه خواب درمان نشده با نرخ بالاتر ابتلا به کووید ۱۹ مرتبط است. این مطالعه همچنین چاقی و وجود بیشتر بیماری های مزمن را با نرخ بالاتر عفونت کووید ۱۹ مرتبط دانست. به گفته محققان، هم فاکتورهای بیولوژیکی و هم رفتاری در رابطه بین آپنه خواب و خطر ابتلا به کووید ۱۹ دخیل هستند. آپنه خواب، وقفه تنفسی در خواب است که با توقف یا کاهش تنفس در هنگام خواب، فرد همراه با تنگی نفس از خواب می پرد.

نوزادان پسر نارس در بزرگسالی زودتر پیر می شوند

نتیجه یک مطالعه جدید نشان می دهد که نوزادان پسر نارس که با وزن بسیار کم متولد می شوند نسبت به هم سن و سال های خود در بزرگسالی سریع تر پیر می شوند، به طوری که آنها در ۳۰ سالگی از لحاظ بیولوژیکی تقریباً پنج سال بزرگ تر هستند. به نوشته روزنامه دیلی میل، محققان دانشگاه مک مستر کانادا در این مطالعه اطلاعات مربوط به قدیمی ترین مطالعه طولی جهان را درباره نوزادان با وزن بسیار کم هنگام تولد (ELBW) جمع آوری کردند و متوجه شدند مردانی که در هنگام تولد وزن آنها کمتر از یک کیلوگرم بوده از دیگر مردان همسن خود، سالخورده تر به نظر می رسند. برای مثال این افراد ۴.۶ سال از افراد هم سن خود که با وزن طبیعی متولد شده اند، پیرتر به نظر می رسند اما مشابه این موضوع در میان دختران مشاهده نشده است. محققان علت این اتفاق را اینگونه بیان می کنند که نوزادان پسر پیش از تولد دچار استرس فیزیولوژیکی بوده و پس از تولد نیز در بخش مراقبت های ویژه نوزادان در بیمارستان دچار استرس بوده اند. در این مطالعه محققان از یک ساعت اپی ژنتیک برای مشاهده ژن مردان ۳۰ تا ۳۵ ساله که ۴۵ نفر از آنها با وزن بسیار کم متولد شده و ۴۷ نفر هنگام تولد وزن طبیعی داشتند، استفاده کردند تا سن بیولوژیکی و سلامت این دو گروه را با یکدیگر مقایسه کنند.

رایان ون لیشات نویسنده اول این مطالعه گفت: اگرچه کاملاً مشخص نیست که چرا روند سالخوردگی در این افراد مشاهده می شود اما این مطالعه نشان می دهد که قرار گرفتن جنین در معرض برخی استرس های پیش از تولد نقش مهمی در پیری زودرس دارد. تحقیقات قبلی

نشان داده است نوزادان پسر که وزن آنها هنگام تولد کمتر از یک کیلوگرم بوده است بیشتر از دخترانی که هنگام تولد وزن آنها کمتر از یک کیلوگرم بوده در معرض استرس های قبل از تولد بوده اند. این موضوع بر ضرورت نظارت بر سلامتی و طول عمر نوزادان نارس تأکید دارد و نشان می دهد که تحقیقات بیشتری باید در این زمینه انجام شود.

هرمزگان، در مسیر کنترل کامل اپیدمی کرونا

رئیس کمیته کشوری اپیدمیولوژی ستاد ملی مقابله با کرونا وزارت بهداشت از قرار گیری هرمزگان در مرحله کنترل کامل اپیدمی کرونا خبر داد و گفت: هنوز به مرحله کنترل کامل نرسیده ایم و باید ادامه مسیر را برای کنترل کرونا طی کنیم. حمید سوری (۳۱ اردیبهشت ماه) در خصوص سفر دو روزه خود به هرمزگان، گفت: با توجه به اینکه هرمزگان در کنترل و مدیریت بیماری در استان عملکرد بسیار موفقی داشته اما هنوز به مرحله کنترل کامل اپیدمی کرونا نرسیده ایم و باید ادامه مسیر را برای کنترل کرونا طی کنیم و مراقبت از بیماران نقش مهمی در کنترل و پیشگیری از بیماری را دارد.

عضو شورای مشورتی کمیته اپیدمیولوژی کرونا بیان کرد: بسیاری از نکات مثبتی که در این استان دیدم بخصوص در طرح شهید سلیمانی می تواند الگویی باشد برای سایر استانها و مناطقی که بعضاً ممکن است نارسایی ها یا مشکلاتی داشته باشند. وی خاطرنشان کرد: نقطه عطف موفقیت هرمزگان همدلی و همراهی است که ایجاد شده و این حاصل نمی شد مگر با رهبریت مجموعه که توانسته انگیزه ها را تقویت و این احساس را در مجموعه ایجاد کند.

متخصص بیماری های عفونی و گرمسیری:

تداوم عوارض واکسن بعد از یک هفته به پزشک اطلاع داده شود

متخصص بیماری های عفونی و گرمسیری با بیان اینکه تهوع، استفراغ، غش کردن، برخی از واکنش های آلرژیک مانند خارش، اختلالات تنفسی و کوتاهی تنفس از جمله عوارض تزریق واکسن است گفت: تداوم عوارض تزریق واکسن بعد از یک هفته باید به پزشک اطلاع داده شود.

عاصفه عباسزاده افزود: با توجه به اینکه تهوع، استفراغ، غش کردن، خارش، اختلالات تنفسی و کوتاهی تنفس از جمله عوارض تزریق واکسن است بنابراین پس از تزریق واکسن کرونا توصیه می شود که اشخاص به مدت نیم ساعت در یک مرکز بهداشت و درمان تحت نظر قرار گیرند، زیرا عوارض اصلی واکسیناسیون در این بازه زمانی اتفاق می افتد. عباسزاده ادامه داد: زمان و مکان تزریق دوز دوم واکسن نیز باید به هنگام تزریق دوز اول از تزریق کننده واکسن سوال شود.

این متخصص بیماری های عفونی و گرمسیری در ادامه درد، تورم، قرمزی و سفت شدن محل تزریق واکسن و تب را از دیگر عوارض واکسن کرونا عنوان کرد و گفت: این عوارض عمدتاً تا ۲ روز ادامه می یابد و مصرف مایعات می تواند این علائم را کاهش و سریع تر برطرف کند. عباسزاده خاطرنشان کرد: مصرف استامینوفن نیز در صورت وجود تب پس از واکسیناسیون هر ۸ ساعت توصیه شده و با گذشت بیش از یک هفته باید به پزشک اطلاع داده شود. وی یادآور شد: اما در صورت بروز این علائم (در تزریق دوز اول واکسن) نیز جز با دستور قطعی پزشک نباید از زدن دوز دوم اجتناب شود.

بدن ۲ تا ۴ هفته بعد از تزریق دوز دوم واکسن ایمن می شود این پزشک همچنین تأکید کرد: بدن قبل از ۲ تا ۴ هفته بعد از تزریق دوز دوم واکسن ایمن نشده و بنابراین رعایت پروتکل های بهداشتی پس از واکسیناسیون نیز ضروری است. عباسزاده اضافه کرد: شست و شوی دستها به مدت ۲۰ ثانیه، حفظ حداقل یک متر فاصله فیزیکی، استفاده از ماسک، عدم حضور در تجمعات و ملاقات در فضاهای بسته و تشویق دیگران به رعایت ضوابط بهداشتی به ویژه ماسک زدن باید مورد توجه قرار بگیرد. ویروس کرونا عامل بیماری کووید ۱۹ از اواخر سال ۲۰۱۹ در شهر ووهان چین مشاهده و در مدت کوتاهی در همه جهان منتشر شد؛ به طوری که سازمان بهداشت جهانی در اسفند ۹۸ (فوریه ۲۰۲۰) بروز پاندمی (همه گیری جهانی) این بیماری را تأیید کرد. بر اساس آمار رسمی کشورها ویروس کرونا تاکنون حدود ۱۴۶ میلیون نفر را در دنیا به طور قطعی مبتلا کرده و حدود سه میلیون نفر نیز بر اثر بیماری کووید ۱۹ جان خود را از دست داده اند.

ویروس کرونا با دست آلوده یا عطسه، سرفه و حتی قطرات تنفسی از طریق دهان، بینی و چشم منتقل می شود. تنگی نفس، خستگی و بدن درد، اختلال در بویایی و چشایی و مشکلات گوارشی از جمله علائم بیماری کووید ۱۹ است. بیش از ۸۰ درصد مبتلایان به ویروس نیز دچار بیماری خفیف می شوند. جهش ویروس کرونا در انگلستان، بزریل، هندوستان و آفریقا که موجب افزایش سرایت، بیماری زایی و مرگ و میر شده، نگرانی های جدیدی را در جهان به وجود آورده است.

انتقال تجربیات از کارکردهای کمیسیون مقام زن لزوم حضور فعال ایران در مجامع و سازمانهای بین المللی



معاون امور زنان و خانواده رئیس جمهوری با تاکید بر لزوم حضور فعال ایران در مجامع و سازمانهای بین المللی نظیر کمیسیون مقام زن، گفت: یکی از کارکردهای اصلی عضویت در کمیسیون مقام زن تبادل تجربیات، دستاوردها، شکستها و حتی عدم موفقیت کشورها با یکدیگر برای درس گرفتن، الگو ساختن و اجرا کردن الگوهای موفق است.

معصومه ابتکار در وینار عضویت ایران در کمیسیون مقام زن؛ فرصت‌ها و دستاوردها که به همت مرکز تحقیقات و کرسی حقوق بشر، صلح و دموکراسی یونسکو در دانشگاه شهید بهشتی با همکاری جمعیت حمایت از حقوق بشر زنان و انجمن ایرانی مطالعات زنان برگزار شد، اظهار کرد: برخی کشمکش‌های دائمی و تقابلی میان تفکر انفعالی و نگاه امنیتی و حضور فعالانه در مجامع بین المللی وجود داشته است که سرعت و توان اثربخشی حضور ما را در عرصه‌های بین المللی کاهش داده است. رویکرد ایران در کمیسیون مقام زن می‌تواند تبادل تجربیات موفق خود باشد و من تصور می‌کنم ما از چنین توانی برخورداریم. وی گفت: کمیسیون مقام زن از جمله نهادهای مهم سازمان ملل است. ما وظیفه داریم در مجامع بین المللی و جهانی برای بیان و انتقال صحیح تجربیات خود حضور موثر و اثرگذار داشته باشیم. برخی مخالفت‌ها با ارائه آمار در سطح بین المللی، نگاه امنیتی و مخالفت با هرگونه مشارکت و غلبه نگاه امنیتی فرصت‌ها را از کشور ما گرفته و در اختیار کشورهایی می‌گذارد که دشمنی دیرینه‌ای با ما دارند. معاون امور زنان و خانواده رئیس جمهوری گفت: بر خلاف تصور برخی، حضور در مجامع بین المللی نظیر کمیسیون مقام زن برداشتن گام‌هایی به نفع کشور خود، کشورهای گروه ۷۷، کشورهای منطقه، کشورهای در حال توسعه و به نفع بشریت است اما به شرط آنکه نگاه انفعالی نداشته باشیم. ابتکار با اشاره به نقش سومین اجلاس جهانی زن و چهارمین کنفرانس جهانی زن در ایجاد تحولات نهاد زنان و جهت گیری جهانی برای احقاق حقوق زنان، درباره دستاوردهای جمهوری اسلامی ایران با عضویت در کمیسیون مقام زن تصریح کرد: دستاوردهای عضویت ما در این کمیسیون به نگاه کلی مان نسبت به مناسبات بین المللی بستگی دارد که در مقابل این سازمانهای جهانی و مناسبات رویکرد فعال یا منفعل داشته باشیم.

وی افزود: متأسفانه با برخی جریان‌ها مواجهیم که به جای حضور و تاثیر گذاری فعالانه خواهان انفعال بیشتر هستند. شاید علت آن نگرانی، نگاه خاصی باشد که حضور ایران در مجامع بین المللی را منجر به تاثیر پذیری بیشتر فرهنگی از سایر مللها و ارائه آمار ایران به مجامع بین المللی می‌داند. این واقعیت تلخی است و این رویکرد انفعال وجود دارد و در موضوع زنان بسیار قوی است. نگاه امنیتی نیز مزید بر علت شده و برخی از چالشهای داخلی در این باره ایجاد کرده است. معاون امور زنان و خانواده رئیس جمهوری با اشاره به اهمیت نگاه فعال حضور در مجامع بین المللی برای انتقال تجربیات، ادامه داد: باید در این سازمانهای بین المللی خودمان گفتمان سازی کنیم و در گفتمان زن مسلمان و انقلاب اسلامی را به عنوان کشور مسلمان و در

خانوار، گفت: این دو الگوی معاونت برای زنان سرپرست خانوار با همکاری وزارت کشور و وزارت کار جهت توان افزایی زنان برای مشاغل نوین خانگی و دیگری توان افزایی زنان حاشیه شهرها انجام شد. الگوی سوم ما نیز که در حال انجام است؛ توان افزایی زنان برای دسترسی به فضای بازارهای مجازی فروش است.

ابتکار تنظیم شاخص‌های خانواده و سیاست گذاری برای دولت دوستدار خانوار، تقویت مهارت‌های ارتباطی خانواده که مورد توجه مجامع بین المللی قرار گرفته است را از جمله اقدامات این معاونت دانست و گفت: ایجاد نهاد بین المللی گفتگوی خانواده از جمله اقدامات دولت با همکاری آیسکو بوده است که با هدف انتقال تجربه توان افزایی مهارت‌های ارتباطی خانواده ایرانی به سایر کشورها انجام شد. وی همچنین این را هم گفت که این معاونت در حوزه زنان و خانواده حدود ۱۵ لایحه حقوقی را به هیأت دولت ارائه کرده که برخی تصویب و برخی در حال بررسی هستند. همچنین این معاونت در دولت دوازدهم همانند دولت‌های پیشین دوره‌ای در راستای توان افزایی زنان برای حضور در عرصه‌های دیپلماتیک برگزار کرده است. ابتکار در پایان گفت: ما باید موضع فعال در سازمان‌های بین المللی نظیر کمیسیون مقام زن داشته و دستاوردها، موفقیت‌ها و حتی نقاط ضعف را به عنوان تجربه بشری به سازمانهای بین المللی ارائه دهیم. در سال ۹۲ تنها پنج درصد مدیران کشور، زنان بودند و اکنون حدود ۲۶ درصد مدیران زن هستند. حتی در حال حاضر ما پنج سفیر زن و ۱۶ معاون استاندار زن و ۹۶ معاون و هم‌تراز معاون وزیر زن داریم که اینها همگی به برنامه ریزی‌های دولت برای تحقق مدیریت زنان معطوف می‌شود.

حال توسعه منتقل کنیم. ایران چنین توان و ظرفیتی را دارد. اما مساله مهم بعدی این است که آیا قدرت نهادسازی در سطح بین المللی را داریم یا خیر؟ من معتقدم می‌توانیم و ما این نهادسازی را در سطح بین الملل انجام دادیم. ابتکار همچنین این را هم گفت که عضویت کشورها در چنین مجامع بین المللی با هدف اثرگذاری ساختاری و فکری در عرصه جهانی انجام می‌شود و نکته حائز اهمیت این است که آیا می‌توانیم اثرگذاری ساختاری و فکری داشته باشیم یا خیر؟

ابتکار در ادامه به اقدامات این معاونت در راستای تحقق عدالت جنسیتی پرداخت و با اشاره به مبانی قرآن، مبانی فکری استاد شهید مرتضی مطهری و ماده ۱۰۱ قانون برنامه ششم توسعه، تصریح کرد: بر اساس همین مبانی شاخص‌های عدالت جنسیتی در سال ۹۶ در ستاد ملی زن و خانواده با ۱۷۶ زیرعنوان، هشت محور اصلی تصویب و بر همان اساس شناسنامه شاخص‌های عدالت جنسیتی جمهوری اسلامی ایران توسط مرکز آمار و این معاونت تدوین شد. وی گفت: این شاخص‌ها در دو برش ملی و استانی به تمامی استانها ابلاغ شدند و از استانها خواستیم تا این شاخص‌ها را تبدیل به برنامه عملیاتی نتیجه محور کنند. در سال ۹۸ این شاخص‌ها تبدیل به ۳۱ برنامه عملیاتی تحقق عدالت جنسیتی در استانها شد. در شورای برنامه ریزی استانها با حضور بنده و استاندار تصویب و دارای بودجه شد و استانها برای کاهش شکاف و تحقق عدالت جنسیت برنامه دارند.

معاون امور زنان و خانواده رئیس جمهوری یادآور شد: سامانه رصد و پایش این شاخص‌ها سال گذشته توسط رئیس جمهوری افتتاح و تمامی داده‌ها در ۱۷۶ شاخص در سامانه وارد و قابل دسترس برای مدیران شد. وی با اشاره به دو الگوی خوب دولت برای زنان سرپرست

اخبار

حمید جهانگیری فرماندار حاجی آباد در این دیدار با تاکید بر پویا نگه داشتن کانون پرورش فکری اظهار کرد: کانون نقش مهمی در بالندگی استعدادها و شکوفایی ذهن کودکان دارد.

فرماندار حاجی آباد در ادامه خواستار تلاش کانون در ارتقا و بهبود آموزش های ضروری جامعه هدف و تنوع در این زمینه شد.

جهانگیری با بیان اینکه امکانات خوبی در کانون وجود دارد گفت: مردم باید از این ظرفیت آگاهی پیدا کنند و نیاز است اطلاع رسانی و تبلیغات بیشتری برای آشنایی مردم از سوی این مجموعه انجام شود. وی ادامه داد: کانون پرورش فکری از مهمترین نهادهای تاثیرگذار در آینده کشور است، برای تغییر و تحول مناسب آینده باید برنامه ریزی های خوبی صورت گیرد.

فرماندار حاجی آباد بر همکاری دستگاه‌های اجرایی با کانون پرورش فکری شهرستان تاکید و عنوان کرد: برنامه ریزی های لازم در خصوص تعمیر و تجهیز ساختمان کانون صورت گیرد.

به گفته یگانه از دیگر ویژگیها و مزایای این سایت می توان به فروش مناسب در فضای مجازی اشاره کرد که باید آگاهی های لازم در خصوص نحوه تولید محتوا، کیفیت تصاویر، نحوه فروش داشته باشیم.

یگانه ادامه داد: با توجه به اینکه تولیدکنندگان تمرکزشان روی تولید محصولات با کیفیت می باشد بنابراین آشنایی چندانی با فضا و بازارهای فروش آنلاین ندارند و با ایجاد این سایت در استان این بستر را فراهم کردند که تولید کنندگان بتوانند نسبت به محتوا و تصاویر مناسب و در نهایت ثبت سفارش و فروش بدون دغدغه محصولات تولیدی اقدام نمایند.

دیدار معاون فرهنگی کانون پرورش فکری کودکان و نوجوانان استان هرمزگان با فرماندار حاجی آباد

حمید جهانگیری فرماندار حاجی آباد گفت: کانون پرورش فکری از مراکز شناسایی استعدادهای کودکان و نوجوانان است. این کانون نقش مهمی در تربیت آینده سازان کشور دارد

بر این داشت که تدابیری را در خصوص ایجاد کسب و کارهایی در فضای مجازی داشته باشند.

مدیر کل امور زنان و خانواده استانداری هرمزگان بیان کرد: پس از پیگیری های انجام شده با همت گروهی از جوانان نخبه استان در موسسه آفتاب گستران جوان گامبرون سایت فرامرز استور، JApp پیچ اینستاگرام همزمان جهت فروش مجازی محصولات زنان طراحی و هم اکنون بعد از رصد و پایش آزمون و خطای اولیه رونمایی شد.

این مقام مسئول عنوان کرد: با راه اندازی این سایت حتی زنان روستایی وابسته به تعاونیهای روستایی، صندوق های خرد و بازارچه های محلی نیز میتوانند از ظرفیت و قابلیت‌های فروش مجازی تخصصی استانی برای معرفی محصولات خود در اقصی نقاط کشور بدون دغدغه استفاده نمایند.

وی گفت: این سایت با هدف افزایش فروش محصولات و تولیدات زنان، بازاریابی، تبلیغات و ایجاد اشتغال پایدار برای ۷ نفر از جوانان راه اندازی شده است.

برگزاری نشست تخصصی رفع موانع تولید کارآفرینان زن استان / آغاز فعالیت سایت تخصصی فروش مجازی محصولات زنان هرمزگان / زنان روستایی، صندوق های خرد و بازارچه های محلی از قابلیت های فروش مجازی تخصصی بهره مند می شوند

مدیر کل امور زنان و خانواده استانداری هرمزگان از رونمایی سایت تخصصی فروش مجازی محصولات زنان استان خبر داد.

مریم یگانه در نشست تخصصی با زنان کارآفرین استان در اولین جلسه تولید، پشتیبانی و مانع زدایی بر سر راه کارآفرینان زن استان عنوان کرد: در اثر شیوع بیماری کرونا با تحت‌الشعاع قرار گرفتن اقتصاد بسیاری از مشاغل خانگی و کارگاه های کوچک حوزه زنان و خانواده موجب کاهش فروش محصولات صنایع دستی و تولیدی زنان شد.

وی ادامه داد: مشکلات معیشتی و درآمد و وجود برخی آسیب های موجود ناشی از وضعیت بحرانی اقتصاد در خانواده ها متولیان امر سیاست گذاری را

اخبار حوزه بانوان

ملی پوش هرمزگانی قایقرانی کشورمان: بهترین رکوردم را در تایلند ثبت کردم/شرایطمان با سایر کشورها یکسان نبود

ملی پوش هرمزگانی قایقرانی کشورمان با بیان اینکه بهترین رکورد خود را در مسابقات تایلند ثبت کردم، گفت: بدون آشنایی قبلی با رقبا و برخی مشکلات به رقابت پرداختم. هدیه کاظمی در خصوص مسابقات کسب سهمیه المپیک در تایلند، افزود: تنها نکته ای که برای کشورهای شرکت کننده در این مسابقات یکسان بود شرایط روز مسابقه بود وگرنه در سایر موارد شرایط برای تیم ملی کشورمان دشوارتر بود. وی با اشاره به اینکه از ابتدا برای اعزام به تایلند به دلیل عدم همکاری کشور میزبان و مشکلات صدور ویزا بارها بلیط تهیه و باطل شد و همین امر بر روی تمرکز نفرات تاثیر داشت، اظهار کرد: پس از حضور در کشور تایلند تنها کشوری بودیم که ۱۰ روز را در قرنطینه به سر بردیم در حالی که سایر کشورها از ۴ تا ۷ روز را در قرنطینه به سر بردند. ملی پوش هرمزگانی قایقرانی کشورمان با بیان اینکه پس از قرنطینه پیدا کردن قایق برای تمرینات مان امری سخت و دشوار بود، اضافه کرد: مدل و سایز قایقی که در تایلند برایمان در نظر گرفته بودند برای نخستین بار بود که در دسترس مان قرار گرفت و کار کردن با آن برایمان مشکل داشت. وی ادامه داد: حتی در محوطه هتل هم اجازه تمرینات بدنسازی و هوازی را نداشتیم و اجازه خروج از اتاق را نداشتیم و تنها از طریق ویدئوکل می توانستیم با سایر ملی پوشان تمرینات مشترک انجام دهیم. کاظمی با بیان اینکه زمان زیادی پس از قرنطینه برای پاروکشی و تمرینات با قایق نداشتیم، عنوان کرد: شرایط آب و هوایی محل برگزاری مسابقات با تهران تفاوت زیادی داشت و پس از پاروکشی با احساس سرگیجه، خستگی و تهوع مواجه می شدیم. وی با اشاره به اینکه سعی کردیم با وجود تمامی این موارد بهترین نتایج را کسب کنیم، خاطرنشان کرد: نتایج کسب شده از بهترین نتایجی بود که در قایقرانی کشورمان رقم خورد و رکورد خودم از بهترین رکوردهای ثبت شده ام در مسابقات رسمی بود.

ملی پوش هرمزگانی قایقرانی کشورمان با بیان اینکه در دو هفته پایانی تا قبل از اعزام به تایلند بدون استراحت تمرین کردیم، عنوان کرد: پیش بینی از مسابقات تایلند نداشتم زیرا رقبا را نمی شناختم و بدون آشنایی قبلی به رقابت پرداختیم. وی ادامه داد: در مسابقات تایلند کشورهایی کسب سهمیه المپیک کردند که در مسابقات قبلی شانس نداشتمند و برخلاف آن کشورهایی نظیر ایران در کسب سهمیه چندان موفق نبودند.

کاظمی با اشاره به اینکه از این پس تمریناتمان را قطع نخواهیم کرد و به صورت مستمر تمرین خواهیم کرد، بیان کرد: باید خود را مهیا حضوری پر قدرت در مسابقات آسیایی در مهرماه و المپیک آسیایی کنم تا بتوانم در آن مسابقات نتایج ایده آلی کسب کنم.

معاون وزیر ورزش: بخاطر نوع پوشش نمی توانیم در مسابقات خارجی ژیمناستیک زنان شرکت کنیم

مهین فرهادی زاد پس از عدم تایید لباس زنان ژیمناستیک برای حضور در میادین برون مرزی گفت: در رشته هایی مثل شنا و ژیمناستیک به دلیل پوشش های استانداردشان در دنیا، امکان حضور دختران ما وجود ندارد.

مهین فرهادی زاد، معاون توسعه زنان وزارت ورزش و جوانان به عدم تایید لباس ژیمناستیک برای حضور در میادین برون مرزی و محدود شدن فعالیت های زنان این رشته به مسابقات داخل کشور اشاره کرد و گفت: در رشته هایی مثل شنا و ژیمناستیک به دلیل پوشش های استانداردشان در دنیا، امکان حضور دختران ما وجود ندارد اما این به معنی عدم فعالیت این رشته ها نیست. دختران قهرمانی در شنا و ژیمناستیک داریم که زحمت می کشند و فدراسیون برای آنکه تلاش های آنها از بین نرود، تدابیری را می اندیشد، مثل فدراسیون شنا که دو سال پیش مسابقات بین المللی را برای زنان در تبریز تدارک دید یا اقدام وزارت ورزش در زمینه شرکت در مسابقات کشورهای اسلامی، بنابراین در رشته هایی که به دلیل شرایط پوشش امکان حضور در خارج از کشور را نداریم، می توانیم در داخل کشور با رعایت شرایط لازم و استانداردهای ورزشی مسابقه بین المللی برگزار کنیم و رقبای خارجی را در کنار دخترانمان داشته باشیم. او افزود: خانم اینچه درگاهی خیلی تلاش زیادی کرد و در جلسات لباس های متعددی را آورد اما در ژیمناستیک مهارت ها، لباس، آرایش مو و آرایش ورزشکار نمره دارد. ورزشکاران ما که نمی خواهند زنگ تفریح برون، بالاخره باید فضایی ایجاد شود که رقابت کنند و خودی نشان بدهند. فرهادی زاد ژیمناستیک را متفاوت از رشته هایی چون بسکتبال دانست که در سال های اخیر موفق به کسب مجوز حضور در میادین بین المللی با حجاب اسلامی شد و در این مورد گفت: در رشته های توپی و راکتی با توجه به پوشش مصوب فدراسیون های جهانی و لباس هایی که در

داخل طراحی شد، امکان حضور باحجاب در میادین بدست آمد و دیدید که بسکتبال سه نفره زنان مدتی بعد از حضور در مسابقات، اوضاع خوبی در رویدادهای بین المللی پیدا کرد اما ژیمناستیک و شنا فرق می کند. به همین دلیل ضمن تشکر از تلاش خانم درگاهی، پیشنهاد می کنم برگزاری مسابقات بین المللی در داخل کشور برای زنان را در دستور کار خود قرار دهد. ما هم به عنوان وزارت ورزش وظیفه داریم، کمک کنیم. او در پاسخ به این سوال که آیا احتمال دارد در زمانی دیگر و با طراحی متفاوتی مجوز حضور زنان در رویدادهای برون مرزی صادر شود؟ گفت: همانطور که گفتیم در ژیمناستیک حرکات بدن باید به خوبی دیده شود تا داور امتیاز بدهد. می گویند ژیمناستیک برای همه، فعالیتی گروهی است اما در اصل موضوع تفاوتی ایجاد نمی کند و هر کسی که بتواند حرکات را زیباتر، اصولی تر و بر اساس مهارت ها انجام بدهد، امتیاز می گیرد، بنابراین در نمایش حرکات و مهارت های بهتر لباس ژیمناستیک تعیین کننده است. معاون توسعه ورزش زنان وزارت ورزش و جوانان در بخش دیگری از این گفت و گو به سهمیه های کسب شده المپیک در بخش زنان اشاره و بیان کرد: خوشبختانه سارا بهمنیار در کاراته آخرین نفری بود که تاکنون سهمیه گرفته و تعداد زنان المپیک به ۶ نفر رسیده است. امید دیگری به کاراته داریم که در دو بخش کاتا و کمیته در مسابقات کسب سهمیه در فرانسه ورودی المپیک را کسب کنند. از طرف دیگر تکواندو هم برای مسابقات انتخابی آماده می شود. او در پاسخ به این سوال که پیش بینی شما چند سهمیه دیگر برای زنان است؟ گفت: امیدوار هستم هر دو سهمیه کاراته را بگیریم. کار خیلی سختی است اما ورزشکاران ما نشان داده اند که همیشه کارهای بزرگی را در سختی ها انجام داده اند. امیدوارم تکواندوکارهایمان هم خوش بدرخشند. فرهادی زاد همچنین به گلایه زنان کشتی گیر از کم توجهی مسئولان ورزشی اشاره کرد و گفت: فدراسیون کشتی خیلی با درایت عمل می کند. مسابقات قهرمانی کشور در بخش آلیش را دیدم که با قدرت و تعداد بالای شرکت کننده به زیبایی برگزار شد. فدراسیون فضای امنی را برای زنان ایجاد کرده که هم در مسابقات داخلی شرکت می کنند و هم به رویدادهای بین المللی اعزام می شوند. باید با آرامش جلو رفت تا فضاهای حاشیه ای مشکل ساز نشوند. وزارت ورزش هم حمایت می کند.

رانندگی اتوبوس داخل شهری جزو مشاغل سخت و زیان آور است/ زنان اجازه فعالیت در این حوزه را ندارند

مدیرعامل شرکت واحد اتوبوسرانی تهران گفت: در حال حاضر ۱۰ اتوبوس تک کابین ویژه بانوان برای پایتخت در نظر گرفته شده که فعلاً در خط ۷ فعال است برخی از بانوان بسیاری از اتوبوس های اختصاصی رضایت دارند و تعدادی هم از تبعیض ایجاد شده گلایه دارند و معتقدند اگر اتوبوس ویژه بانوان وجود دارد اتوبوس ویژه مردان هم باید باشد که به طور کلی ما این اقدام را یک رویکرد مثبت در جهت رضایت مندی بانوان می دانیم همچنین در صورتی که تعداد مسافران زن بیشتر شود اتوبوس یا مینی بوس های دیگری هم به صورت اختصاصی در نظر می گیریم. محمود ترغف گفت: برای اینکه بخوایم اتوبوس های ویژه بانوان به خطوط دیگر اختصاص دهیم به ناوگان و راننده جدید نیاز داریم که با هماهنگی معاونت توسعه منابع انسانی و اقدامات لازم برای استخدام انجام شده و امیدواریم بتوانیم راننده برای اتوبوسرانی جذب کنیم. او گفت: شغل رانندگی اتوبوس داخل شهری جزو مشاغل سخت و زیان آور محسوب می شود و بر مطابق قانون زنان اجازه فعالیت در این حوزه ندارند و نمی توانیم راننده زن در اتوبوسرانی جذب کنیم بنابراین آمار رانندگان زن در حال حاضر صفر است.

کرونا آمار مسافران را ۷۰ درصد کاهش داد. ترغف ادامه داد: تهران بیش از ۲۲۰ خط فعال اتوبوسرانی دارد که به دلیل شرایط کرونا آمار مسافران نسبت به قبل از کرونا حدود ۷۰ درصد هم کمتر شده است و بسیاری به دلیل ترس از قرار گرفتن در محیط های شلوغ تمایل به استفاده از اتوبوس ندارند بنابراین به دلیل این مسأله و کاهش درآمد رانندگان اتوبوس بخش اعظمی از رانندگان در بخش خصوصی فعالیت برایشان مقرون به صرفه نیست. به عبارتی آنقدر در برخی خطوط آمار اتوبوس های خصوصی و تعداد مسافران کاهش یافته که به نظر ما تعطیل شده است و اکنون ۳۰ درصد از اتوبوس های بخش خصوصی دیگر فعال نیستند و بسیاری از خطوط در بخش خصوصی با سرفاصله زیاد فعالیت دارند. وی افزود: اولویت نخست ما، حفظ ایمنی و سلامت مسافران و رانندگان اتوبوس و سایر کارکنان شرکت واحد است، عملاً با ناوگان موجود، فاصله گذاری مورد نظر در ساعات اوج مسافر امکان پذیر نیست و تنها راهکار موجود، خرید اتوبوس های جدید و تقویت ناوگان است. هر چند این روزها تقریباً هیچ مسافری بدون ماسک وارد اتوبوس نمی شود اما نگرانی از ابتلا به کرونا در موج چهارم، بر دغدغه مسافران و رانندگان اتوبوس افزوده و بر

کاهش تعداد مسافران مؤثر بوده است.

برگزیدگان دور نهم زنان کارآفرین برتر مشخص شد

معاونت امور زنان و خانواده ریاست جمهوری از پایان دور نهم رای گیری مردمی زنان کارآفرین برتر و انتخاب برترین ها خبر داد.

معاونت امور زنان و خانواده ریاست جمهوری، نهمین دور انتخاب زنان کارآفرین برتر با رای مردم که از ۱۹ فروردین ماه آغاز شده بود، با انتخاب نفرات برتر به کار خود پایان داد و به زودی از برگزیدگان قدردانی می شود. این انتخابات از اسفند ۱۳۹۷ با ایجاد سامانه انتخاب برترین کارآفرینان زن بر روی سایت معاونت ریاست جمهوری در امور زنان و خانواده آغاز به کار کرد تا مردم و جوامع محلی با کارکرد این بانوان پرانگیزه و آثار تلاش های آنها آشنا شوند. زینب الله دوست، نرگس شفایی و اعظم پارسا از شهر مشهد استان خراسان رضوی، طاهره اصلانی از شهر پلدختر استان لرستان، سحر یوسفوند از شهر بوشهر استان بوشهر، راشین رستمی از شهر روانسر استان کرمانشاه، مهسا قنبرزاده و ملیحه نظیری سارخانلو از شهر اردبیل استان اردبیل، صبریه مرادعلی نیا از شهر پهل و زینب جابری از شهر دهلران استان ایلام، فاطمه مشرقی مقدم از شهر بیرجند استان خراسان جنوبی، ثریا زائراومالی از شهر نکا استان مازندران، ناهید اقبالی از شهر کرج استان البرز، شادی پیروزی از شهر رشت استان گیلان و آسیه موسوی از شهر تربت حیدریه استان خراسان رضوی کارآفرینان برگزیده شهری این دوره هستند. همچنین زرین تاج کامل پورجید از روستای جید استان اردبیل، سارا پارسیانی از روستای چقریش قارداش استان گلستان، فاطمه غلامی از روستای حاضرمیل استان ایلام، لیلا حامیان رودسری از روستای ویشکانک استان گیلان و طیبه رحمانی نعیم آبادی از روستای سلیمان آباد رزند استان کرمان به عنوان کارآفرینان برگزیده روستایی با رای مردمی انتخاب شدند.

ابتکار: بگذارید در مدت باقی مانده خدمت به مردم نتیجه دهید

معاون رئیس جمهوری در امور زنان و خانواده در توییتی نوشت: افراطیونی که سال ها با دروغ و تخریب به خاطر حضور در میدان اجرا، مقابل پیشبرد امور کشور و راحتی مردم مانع تراشی کرده اند، بگذارند در مدت باقی مانده خدمت به مردم نتیجه دهد.

معصومه ابتکار در پیامی که در صفحه توئیتر خود منتشر کرد، نوشت: افراطیونی که سالها با دروغ و تخریب به خاطر حضور در میدان اجرا، مقابل پیشبرد امور کشور و راحتی مردم مانع تراشی کرده اند، بیش ازاین آخرتشان را فنا نکنند و بگذارند در مدت باقیمانده خدمت به مردم نتیجه دهد. وی افزود: در انتخابات ۱۴۰۰ ثبت نام نکردم؛ قفل ها و موانع را بردارید. به مردم هم فکر کنید!

یک فوریت لایحه حفظ کرامت و حمایت از زنان در برابر خشونت تصویب شد

نمایندگان مجلس شورای اسلامی با بررسی یک فوریت لایحه حفظ کرامت و حمایت از زنان در برابر خشونت موافقت کردند.

نمایندگان مجلس در نشست جلسه علنی امروز با بررسی یک فوریت لایحه حفظ کرامت و حمایت از زنان در برابر خشونت موافقت کردند. این لایحه دی ماه ۱۳۹۹ در هیات دولت تصویب شد و تقدیم مجلس شورای اسلامی شد. فاطمه قاسم پور نماینده مردم تهران در موافقت با این لایحه گفت: در سال های اخیر با خشونت زنان و کودکان مواجه شدیم که افکار عمومی را جریحه دار کرده است و باید آسیب های جامعه مورد بررسی قرار بگیرد. وی با بیان اینکه این لایحه به نگارش فقهی و قانونی نیاز دارد، تصریح کرد: مسأله تامین امنیت زنان از آموزه های اسلامی و گفتمان انقلاب اسلامی است و از نمایندگان می خواهم با فوریت این لایحه موافقت کنند. رئیس فراکسیون زنان مجلس افزود: در مورد این لایحه هم برخورد سیاسی صورت گرفته است، مجلس خود را صاحب این جایگاه می داند که مسائل اولویت دار جامعه را با فوریت بررسی کند. سید امیر حسین قاضی زاده هاشمی هم که ریاست جلسه را بر عهده داشت، در واکنش به اظهارات قاسم پور گفت: نباید با مسائل فرهنگی و اجتماعی برخورد سیاسی شود و این چالش برای جامعه شود. معین الدین سمیعی نماینده مردم چابهار در مخالفت با یک فوریت این لایحه گفت: این دولت در آخر روزهای کاری خود است و صلاحیت ارائه این لایحه را ندارد زیرا از ظرفیت های بانوان در کابینه خود استفاده نکرده است.

نماینده مردم چابهار با بیان اینکه هیچ کس با اصل موضوع این لایحه مخالفتی ندارد، تصریح کرد: طرح متقن تر از این لایحه با امضای ۵۰ نفر از نمایندگان تحویل هیات رییس مجلس شده است که می تواند حقوق بانوان را استیفا کند.

وی گفت: از شورای نگهبان می خواهم که مصداق رجل سیاسی در قانون را مشخص کند تا بانوان توانمند این سرزمین بتوانند در مدیریت کشور سهیم شوند.

معاون وزیر آموزش و پرورش در گفت‌وگو با ایلنا:

کلانشهرها به ویژه تهران دارای بیشترین آمار بازمانده از تحصیل در مقطع ابتدایی امتناع والدین از حضور دانش آموزان در مدرسه در ایام کرونا



معاون آموزش ابتدایی وزارت آموزش و پرورش بیان کرد: بیشترین آمار در زمینه امتناع از ورود دانش آموزان به مدرسه در زمان کرونا در شهرهای بزرگ به ویژه در تهران بوده است.

«رضوان حکیم‌زاده» معاون آموزش ابتدایی وزارت آموزش و پرورش درباره بازماندگان از تحصیل و در پاسخ به این سوال که در سال تحصیلی ۹۹-۱۴۰۰ حدود ۲۱۰ هزار بازمانده از تحصیل در مقطع ابتدایی داشتیم، بیشترین آمار بازمانده از تحصیلی مربوط به کدام استان‌ها و مناطق بوده‌اند؟ گفت: بیشترین آمار برای امتناع از ورود دانش آموزان به مدرسه در زمان کرونا در شهرهای بزرگ به ویژه در تهران بوده است. طبق بررسی‌هایی که امسال شده تعداد زیادی از دانش آموز کلاس اولی در میان بازمانده از تحصیلان هستند.

وی در ادامه گفت: طبق تحقیقات ما، اکثر این دانش آموزان هیچ مشکلات خاصی نداشتند یعنی جزو کودکانی نبودند که نگرانی از بابت امکانات تحصیل در آن‌ها وجود داشته باشد و یا اصلاً نتوانند به مدرسه بیایند. بلکه خانواده‌هایشان به دلیل اینکه یک سال به آن‌ها فرصت دهند و همچنین نگرانی از بابت شیوع کرونا این کار را کردند.

حکیم‌زاده در پاسخ به این سوال که از آنجا که همه دانش آموزان باید در سامانه سیدا ثبت نام کنند، طریقه ثبت نام برای دانش آموزان مناطق محروم که به اینترنت و سیستم دسترسی ندارند به چه صورتی خواهد بود؟ گفت: مناطقی که امکان دسترسی به سیستم ندارند، می‌توانند از طریق حضوری نسبت به ثبت نام اقدام کنند.

معاون آموزش ابتدایی وزارت آموزش و پرورش ادامه داد: این امکان فراهم شده است در نقاطی که زیر ساخت لازم وجود ندارد، اولیا و دانش آموزان بتوانند به شکل حضوری و با رعایت پروتکل‌های بهداشتی ثبت نام را انجام دهند. تعداد اینگونه مناطق معدودند و عمدتاً مناطق روستایی و عشایری هستند. ضمناً دانش آموزان آن‌ها بسیار اندک است از این رو ثبت نام حضوری دشواری خاصی ندارد.

حکیم‌زاده درباره ممنوعیت آزمون‌های ورودی مدارس ابتدایی به ویژه در پایه اول دبستان گفت: ما مشخصاً آزمون‌های ورودی برای پذیرش دانش آموزان در مدرسه را نداشتیم زیرا به لحاظ تربیتی صحیح نیست از کودکی که هنوز پا به مدرسه نگذاشته است در کلاس اول آزمون یا

مصاحبه گرفته شود. من امیدوارم با ارائه آموزش‌های بیشتر و توانمند کردن معلمان برای تدریس اثربخش در فضای مجازی که یکی از ارکان آن ارزشیابی درست است، چالش‌های موجود را رفع کنیم.

حکیم‌زاده با اشاره به اهداف ارزشیابی‌ها گفت: در هر حال هدف اصلی از ارزشیابی برای یادگیری است نه مچگیری یا ایجاد استرس و اضطراب و اگر خلاف این عمل شود فکر می‌کنم ما از اهداف تربیتی که در مورد ارزشیابی است، فاصله گرفته‌ایم و امیدواریم با آگاهی بیشتر معلمان، بتوانیم این دغدغه را برای والدین و دانش آموزان کاهش دهیم.

معاون آموزشی وزیر آموزش و پرورش در واکنش به کنده اینترنت گفت: در خصوص کنده اینترنت اقداماتی از سوی بخش فناوری و ارتباطات وزارت آموزش و پرورش برای ارتقا سامانه شاد و ایجاد فرصت‌های بهتر از طریق فناوری در حال انجام است.

وی در خصوص ارزشیابی موثر در فضای مجازی بیان کرد: این کار نه فقط برای مقطع ابتدایی بلکه برای آموزش عالی نیز یک چالش بوده و واقعا کار دشواری است. به این دلیل که از قبل روی آن کار نشده و آمادگی لازم در جهت ارزشیابی موثر در فضای مجازی ایجاد نشده است.

معاون وزیر آموزش و پرورش گفت: تأکید اصلی ما در دوره ابتدایی ارزشیابی کیفی و توصیفی است و اصلاً نباید ارزشیابی را به یک امتحان منوط کرده و صرفاً بر اساس آن قضاوت کنیم. معلم باید این امکان را داشته باشد که با مجموعه‌ای از مستندات از فعالیت‌های دانش آموزان، ارزشیابی پایانی‌اش را انجام دهد.

وی ادامه داد: هیچ موقع این تأکید بر امتحان پایانی به عنوان تنها بستر برای قضاوت در خصوص عملکرد و یادگیری دانش آموزان مورد تأیید

معاون وزارت ورزش و جوانان: رشد جمعیت کشور در حال منفی شدن است

ابتلا به کرونا را دارند ترجیح می‌دهند که فرزند آوری را به دوره بعد از کرونا موکول کنند که این تصور بد است و باید این مساله القاء شود که ما مراکزی برای مراجعه بانوان باردار داریم که هیچ مشکلی برای آنها ایجاد نخواهد شد. وی ادامه داد: از وزارت بهداشت تقاضا داریم که این باور غلط که مراکز ایمن برای مراجعه بانوان باردار نیست شکسته شود تا این دغدغه زوجین هم رفع شود.

وجود سه هزار و ۷۰۰ تشکل در کشور معاون ساماندهی امور جوانان وزارت ورزش و جوانان، تعداد تشکل‌های موجود در کشور را در مجموع سه هزار و ۷۰۰ تشکل دانست و گفت: حدود ۲ میلیون جوان تحت پوشش این تشکل‌ها قرار دارند که استان فارس رتبه نخست دارا بودن سمن‌ها را در کشور کسب کرده است.

تندگویان، یکی از مشکلات اصلی حوزه جوانان در کشور را عدم برخورداری جوانان به ویژه جوانان فارغ التحصیل از مهارت شغلی دانست و گفت: متأسفانه در بحث‌های آموزشی فقط مدرک گرایی می‌کنیم و هیچ چیز به فرزندانمان یاد نمی‌دهیم.

وی ادامه داد: یکی از دلایل افزایش آمار فارغ التحصیلان بیکار نداشتن مهارت برای فعالیت است و حتی اگر کسب و کاری هم راه اندازی کنند به دلیل نداشتن مهارت در آن شغل دچار ورشکستگی می‌شوند که جا دارد برای انتقال مهارت به جوانان آموزش‌هایی به آنها ارائه شود.

منبع ایرنا



آن زیرساخت‌ها وجود نخواهد داشت. معاون ساماندهی امور جوانان وزارت ورزش و جوانان ادامه داد: آمار ۹ ماهه سال گذشته در بحث مولد کاهش بیش از ۱۰۰ هزار نفری و در بحث مرگ و میر هم افزایش بالای ۱۰۰ هزار نفری را نشان می‌دهد که فرار گرفتن این ۲ آمار در کنار هم نگران‌کننده است.

تندگویان افزود: ترس از فرزندآوری به دلیل وجود کرونا یک موضوع جدی است که از سوی بسیاری از زوج‌ها مطرح می‌شود و چون ترس

ما طی ۲ دهه یک کاهش عجیب در حوزه افزایش جمعیت روی داده که برخی به دلیل سیاست‌های غلطی بوده که در گذشته اتخاذ شده است.

او تصریح کرد: تأثیر چالش بزرگ جمعیتی که کرونا ایجاد کرده در ۲ دهه آینده به طور کامل در کشور خود را نشان می‌دهد و ما با زیرساخت‌هایی در کشور مواجه خواهیم بود که به دلیل حفره جمعیتی که در این دوره در حال شکل گیری است جمعیتی برای بهره براری از

معاون ساماندهی امور جوانان وزارت ورزش و جوانان، با بیان اینکه شاهد شکل گیری یک کاهش عجیب در حوزه افزایش جمعیت کشور هستیم گفت: بررسی‌ها نشان می‌دهد که این روند به گونه‌ای است که از ۶ ماهه دوم پارسال به این سو در حال رسیدن به یک رشد منفی جمعیت در کشور هستیم.

محمد مهدی تندگویان، سه‌شنبه در جلسه ستاد ساماندهی امور جوانان فارس در شیراز افزود: کرونا هم این کاهش را به شدت افزایش داده است؛ هرچند که بیماری کووید ۱۹ یک معضل جهانی بود اما چون کاهش جمعیت ما یک کاهش بسیار شتاب زده‌ای نسبت به سایر کشورها است این تأثیرگذاری بسیار بیشتر بود.

وی، با بیان اینکه در حال حاضر در یک پنجره طلایی از جمعیت کشور هستیم ادامه داد: امروز جمعیت جوان بزرگترین جمعیت کشور است که باید از این فرصت مناسب به شکل مطلوب استفاده کنیم و اگر این اتفاق نیافتد در نسل‌های آینده با یک چالش مواجه خواهیم شد که هیچ راه حلی هم نخواهد داشت.

او اظهار داشت: اگر امروز به بحث ازدواج و فرزندآوری می‌پردازیم برای دین و وظیفه‌ای است که در قبال دهه‌های آینده داریم و اگر امروز نتوانیم این را خوب مدیریت کنیم با یک چالش بزرگ در حوزه جمعیتی مواجه خواهیم شد.

وی گفت: همه کشورها بحث کاهش جمعیت را دارند اما درصد کاهشی جمعیت آنها در یک قرن اتفاق افتاده در حالی که در کشور

ایران «میانسال»

صفر شدن رشد «جمعیت» تا ۲۰ سال دیگر



ایران؛ کشوری که در حال حاضر با داشتن حدود ۷۰ درصد جمعیت فعال، «میانسال» خطاب می‌شود، زنگه‌های کاهش نرخ رشد جمعیت و افزایش تعداد سالمندانش به صدآ درآمده؛ اظهارات صاحب نظران بالاخره مسئولان را متوجه آینده ایران کرد. این نگرانیها در قالب طرحی با هدف افزایش نرخ رشد باروری در سال ۹۲ از سوی نمایندگان تهیه و اعلام وصول شد اما بنابر دلایلی به سرانجام نرسید و حالا بعد از هشت سال از زمان تدوینش، نمایندگان تصویب کردند به مدت هفت سال به صورت «آزمایشی» اجرا شود. اما کارشناسان معتقدند نمی‌توان پیش بینی درستی در خصوص افزایش نرخ باروری حتی در صورت اجرای این طرح داشت و اما و اگرهایی بر آن وارد می‌کنند.

براساس آمارهای مرکز آمار ایران، نرخ رشد جمعیت در سال ۶۵ حدود ۳.۴ درصد و در سال ۷۵، ۱.۹۶ درصد بوده و در سال ۸۵ به ۱.۶۱ درصد، در سال ۹۰ به ۱.۲۹ درصد و در سال ۹۵ به ۱.۲۴ درصد رسیده است. از سوی دیگر اما برخی از کارشناسان مدعی شده‌اند که نرخ رشد جمعیت در سال ۱۳۹۹ به ۰.۶ درصد رسیده است؛ هرچند که پس از آن یکی از جمعیت‌شناسان این موضوع را رد و اعلام کرد که در سایت سازمان ثبت احوال میزان فوت و تولد اعلام نشده است و اگر افرادی این عدد را اعلام می‌کنند باید آمار واقعی ارائه دهند و بگویند که تولد و فوت در سال ۹۹ چه میزان بوده؟ تا بتوانیم آن را محاسبه کنیم.

اما در مجموع چهار عامل «ولادت»، «مرگ و میر» و «مهاجرت» و «مهاجرت» در رشد جمعیت تأثیرگذار هستند که ولادت و مهاجرتی در رشد جمعیت اثر مثبت و مرگ و میر و مهاجرتی اثر منفی دارد. تعداد فرزندان مادران طی سالهای ۶۵ تا ۹۰ از ۷ به ۱.۸ فرزند رسید نگاه به وضعیت آماری میزان ولادت در کشور حاکی از آن است که در سال ۶۵ میانگین تعداد فرزندان هر مادر ۷ فرزند بود که این تعداد در سال ۸۵ الی ۹۰ به ۱.۸ فرزند رسید و تا سال ۹۵ رشد جمعیت ۱.۲۴ درصد بوده است. اما از آنجایی که از یک سو اظهارات متعددی درباره مسائل جمعیتی ایران و همچنین پیشی گرفتن تعداد سالمندان طی سالهای آینده مطرح است و از سوی دیگر اما و اگرهایی درباره «طرح جوانی جمعیت و تعالی خانواده» وجود دارد؛ در این باره با شهلا کاظمی‌پور- جمعیت‌شناس به گفت‌وگو نشستیم و ضمن تحلیلی از نرخ رشد جمعیت، میزان باروری و ... برخی از مواد طرح مذکور را نیز مورد بررسی قرار دادیم.

رشد جمعیت ایران به زیر یک رسید

ایران جا پای کشورهای توسعه یافته گذاشت

کاظمی‌پور در ابتدای این گفت‌وگو گریزی به وضعیت آماری جمعیت ایران می‌زند و معتقد است که روند تحولات جمعیتی ایران طی ۳۰ سال اخیر نشان می‌دهد که رشد جمعیتی از رقم بالای ۳.۴ درصد در سال ۱۳۶۵، به تدریج کاهش پیدا کرده است. در آخرین سرشماری سال ۱۳۹۵ رشد جمعیتی کشور به ۱.۲۴ رسیده است و آمارهای جدید آمارگیری نشده است، اما آمارهای ولادت و مرگ و میر نشان می‌دهد که رشد جمعیت ایران به زیر یک رسیده است. این روند کاهش رشد جمعیت ایران عمدتاً ناشی از کاهش باروری است که در سال ۱۳۶۵ میانگین باروری کل در ایران ۶.۷ فرزند و در حال حاضر به ۱.۷ یا ۱.۸ فرزند رسیده است؛ پس تحول اساسی که در جمعیت ایران اتفاق افتاده نرخ باروری است که باعث شده این نرخ در ایران کاهش یابد.

البته کاظمی‌پور این را هم می‌گوید که این روند منحصر به ایران نیست و بسیاری از کشورهای توسعه یافته این مسیر را طی ۵۰-۶۰ سال قبل سپری کرده‌اند؛ کشورهای آسیای جنوب شرقی این مسیر را در ۱۵-۲۰ سال پیش، ژاپن ۲۰ سال پیش، کره ۲۰ سال پیش و ... لذا بسیاری از کشورهای این مسیر را سپری کرده‌اند و ایران نیز در این مسیر قرار گرفته است.

صفر شدن رشد جمعیت کشورمان تا سال ۱۴۲۰

وی با بیان اینکه در چرایی و علت کاهش باروری به افزایش سواد، تحصیلات و شهرنشینی استناد می‌کنند، یادآور می‌شود: به طور کلی شاخص‌های توسعه که در هر کشوری افزایش می‌یابد، نرخ باروری در آن کشور کاهش می‌یابد و در ایران نیز نرخ باروری کم شده است.

اما چرا کاهش نرخ باروری به عنوان یک مسئله تلقی می‌شود؟ در این باره کاظمی‌پور اینطور توضیح می‌دهد: زمانی که باروری کم می‌شود، رشد جمعیت نیز کاهش می‌یابد و نمی‌توان ترمز این کاهش رشد جمعیت را کشید و بگوئیم که به همین میزان یک درصد در سال باقی بماند. کاهش رشد جمعیت به همین میزان باقی نمی‌ماند و به تدریج به همراه کاهش باروری، کم می‌شود و زمانی به صفر می‌رسد، سپس منفی می‌شود؛ رشد جمعیت منفی باعث می‌شود که جمعیت در درازمدت از بین برود. وی ادامه می‌دهد: در ایران نیز پیش‌بینی‌هایمان نشان می‌دهد که رشد جمعیت در سال ۱۴۲۰ به ۱۴۲۵ به رشد صفر برسد و پس از آن منفی شود و این نگرانی وجود دارد که جمعیت

ایران در سال‌های آینده به سمت سالخوردگی برود، باروری کم شود و از جوانی جمعیت کاسته شود و این عمده‌ترین نگرانی است که در جامعه ما وجود دارد.

ایران هم اکنون میانسال است

این جمعیت‌شناس در ادامه گفت و گو با ایسنا، در پاسخ به این که سهم جوانان، کودکان، سالمندان و نیروی کار طی چند دهه اخیر با چه روندی همراه بوده است؟ نیز اینطور توضیح می‌دهد: اکنون اگر ایران را از نظر جمعیتی در نظر بگیریم، از اواسط دهه ۸۰، بالاترین سهم جمعیت جوان را داشتیم. در جمعیت‌شناسی جمعیت زیر ۱۵ سال را جمعیت «جوان» می‌گویند. در سال ۱۳۶۵، ۴۶ درصد از جمعیت ایران «جوان» بودند، در صورتی که در حال حاضر ۲۳ درصد جمعیت ما جوان و زیر ۱۵ سال است. در سال ۱۳۶۵، سه درصد جمعیت «سالخورده» بود و اکنون بیش از ۸-۹ درصد سالخورده هستند. در آن زمان از نظر سنی ۵۱ درصد جمعیت «فعال» بودند، اما در حال حاضر این رقم به نزدیک ۷۰ درصد رسیده است. یعنی در آن مقطع (سال ۱۳۶۵) جمعیت ما بسیار جوان بود و در حال حاضر جمعیت ما میانسال است.

ورود ایران به پنجره جمعیتی بواسطه داشتن بالاترین جمعیت فعال اقتصادی؛ در حال حاضر

باتوجه به اینکه اصطلاحی در جمعیت‌شناسی تحت عنوان «پنجره جمعیتی» به کار رفته می‌شود؛ یعنی هر کشوری که بیش از دو سوم جمعیت آن در سنین ۱۵ تا ۶۴ سال قرار داشته باشند، گفته می‌شود که در پنجره جمعیتی قرار دارند و حالا به گفته این جمعیت‌شناس، در حال حاضر ایران در پنجره جمعیتی قرار دارد. به بیان وی، علت به کار بردن پنجره جمعیتی که اقتصاددانان واژه فرصت طلایی جمعیت را به کار می‌برند به این دلیل است که همه کشورهایی که وارد این مرحله از فاز جمعیتی شده‌اند به شکوفایی اقتصادی رسیده‌اند، زیرا بالاترین سهم جمعیت‌شان در سن فعالیت بوده است. در حال حاضر جمعیت ایران بالاترین سهم فعال را حتی در دنیا دارد، اما در درازمدت این جمعیت فعال به سمت سالخوردگی می‌رود.

کشور در «مرحله اول سالخوردگی جمعیت»

براساس تعاریف نیز، معمولاً به جامعه‌ای که بین ۷ تا ۱۴ درصد از جمعیت آن سالخورده باشند «مرحله اول سالخوردگی جمعیت» و اگر این ارقام بین ۱۴ تا ۲۱ درصد باشد «مرحله دوم سالخوردگی جمعیت» و اگر بیش از ۲۱ درصد باشد را «مرحله سوم سالخوردگی جمعیت» می‌گویند و به اعتقاد کاظمی‌پور در حال حاضر بسیاری از کشورهای اروپایی و ژاپن در مرحله سوم سالخوردگی جمعیت هستند. ایران نیز چند سالی است که وارد مرحله اول شده و به مرور به سمت مرحله دوم و بعد از گذشت ۳۰ سال، به مرحله سوم خواهد رسید.

شروع رشد جمعیت از سال ۱۳۰۰ و آغاز کاهش آن از ۶۵ سال بعد و اما، آغاز افزایش مرگ و میرها در ایران از سال ۹۵

وی در ادامه صحبت‌هایش به تغییرات روند نرخ مرگ و میر، تولد و امید زندگی طی چند دهه گذشته اشاره می‌کند و می‌افزاید: چهار عامل ولادت، باروری، مرگ و میر و مهاجرتی و مهاجرتی در رشد جمعیت اثرگذار است. در جوامعی که باروری و مهاجرتی زیاد باشد رشد جمعیت بیشتر است و در جوامعی که مرگ و میر و مهاجرتی بیشتر باشد رشد جمعیت کمتر است. رشد جمعیت از سال ۱۳۰۰ به بعد در ایران، در دراز مدت، عمدتاً به دلیل کاهش مرگ و میر زیاد شد و باروری تغییری نکرد.

اما به زعم کاظمی‌پور، میزان مهاجرتی و مهاجرتی در کل کشور چندان اثر ندارد، زیرا ما مهاجرتی و مهاجرتی داریم، اما چندان بر

روی جمعیت اثرگذار نیست، اما از سال ۱۳۶۵ به بعد، همزمان که مرگ و میر رو به کاهش می‌رود و این کاهش بسیار کند شده، اما باروری هم کم می‌شود که باعث کاهش رشد جمعیت شد. این جمعیت‌شناس به اتفاق دیگری که در جمعیت ایران رخ داده اشاره می‌کند و می‌افزاید: در کشورهایی که میزان باروری کم و جمعیت به سمت سالخوردگی می‌رود، به مرور زمان میزان مرگ و میرشان زیاد می‌شود و ما نیز از سال ۱۳۹۵ به بعد شاهد افزایش میزان مرگ و میر در ایران هستیم. کاظمی‌پور براساس آخرین محاسباتی که در این زمینه انجام داده، سخنان خود را این‌طور تکمیل می‌کند:

در سال ۱۳۹۵ میزان مرگ و میر حدود ۴.۶ در هزار بوده، اما در سال ۱۳۹۸ این رقم به ۴.۸ در هزار رسیده است؛ بنابراین مرگ و میر در حال افزایش است و یکی از دلایلی که باعث می‌شود رشد جمعیت به سمت صفر و منفی برود افزایش مرگ و میر است؛ یعنی مرگ و میر زیاد می‌شود، علی‌رغم اینکه امید زندگی نیز زیاد می‌شود؛ امید زندگی یکی از شاخص‌هایی است که در همه کشورهایی که مرگ و میر کم شده، افزایش یافته است.

پیش بینی افزایش امید زندگی در مردان به ۷۴ و در زنان به ۷۶ سال طی سالهای آینده

وی با بیان اینکه امید زندگی در ایران در سال ۹۵ در مردان ۷۲ سال و در زنان ۷۴ سال بود و این رقم همچنان افزایش پیدا می‌کند، اما نه به میزانی که خیلی زیاد شود، تأکید می‌کند: بالاترین میزان امید زندگی مربوط به کشور ژاپن با نرخ ۸۴ سال است، اما پیش‌بینی‌ها نشان می‌دهد که طی سال‌های آینده، در ایران امید زندگی در مردان به ۷۴ سال و در زنان به ۷۶ سال برسد.

کوپنی شدن ارزاق و اعطای زمین به پرجمعیتها؛ سیاستهایی که منجر به افزایش جمعیت در دهه اول انقلاب شد

به گزارش ایسنا، اما با وجود آمارهای گفته شده توسط کاظمی‌پور و روند کاهش میزان نرخ باروری طی سال‌های گذشته، سؤالی که مطرح می‌شود این است که بیشترین میزان نرخ رشد جمعیت در کشور مربوط به چه دهه‌ای بوده و در آن دوران، دولت چه سیاست‌هایی را اجرا کرده بود؟ که این جمعیت‌شناس با اشاره به اینکه بالاترین میزان رشد جمعیت مربوط به دهه اول انقلاب است، خاطر نشان می‌کند: رشد جمعیت ایران از سال ۱۳۰۰ به بعد به دلیل کاهش مرگ و میر به تدریج افزایش پیدا کرد، اما در رژیم گذشته و از سال ۱۳۴۶ به بعد سیاست‌های تنظیم خانواده به مرور اعمال و باعث کاهش رشد جمعیت شد. وی ادامه می‌دهد: عوامل دیگری نیز در کنار این موضوع مانند افزایش سواد و تحصیلات، توسعه شهرنشینی، بهبود وضعیت اقتصادی و درآمد نفتی باعث کاهش میزان مولید در ایران شد که در سال ۱۳۴۵ سه درصد و در سال ۱۳۵۵ به ۲.۷ درصد رسید، اما بعد از انقلاب کلیه برنامه‌های تنظیم خانواده مسکوت ماند و از طرف دیگری بحث ساده زیستی باعث شده جوانان زودتر ازدواج کنند و محاسبات نشان می‌دهد که در دهه اول انقلاب تعداد متوسط فرزندان خانواده‌ها یک فرزند افزایش پیدا کرد. این جمعیت‌شناس ادامه می‌دهد: در اصل سیاست اعمال نشد البته بعضی از سیاست‌های غیرمستقیم مانند کوپنی شدن ارزاق و جنگ و به شهادت رسیدن فرزندان خانواده‌ها، اعطای زمین شهری به خانواده‌های پرجمعیت و دفترچه‌های بسیجی که به خانواده‌های پرجمعیت می‌دادند، باعث شد میزان مولید در ایران در دهه اول انقلاب افزایش یابد، اما متعاقب آن به تدریج سیاست‌هایی اتخاذ شد که میزان مولید در ایران کاهش پیدا کرد و در حال حاضر حدود ۱۸ در هزار است. ادامه در صفحه بعد

ایران «میانسال» تا ۲۰ سال دیگر

صفر شدن رشد «جمعیت» تا ۲۰ سال دیگر

ادامه صفحه قبل

آغاز سیر کاهنده جمعیت از سال ۱۳۶۸

بنابر اظهارات وی، از سال ۱۳۶۸ به بعد، میزان مولید در ایران سیر کاهنده خود را شروع کرد.

مواجهه ایران با پدیده انفجار عمودی جمعیت سالخوردگان تا سال ۱۴۲۰ کاظمی‌پور در ادامه این گفت‌وگو در پاسخ به اینکه یکی از نگرانی‌های مطرح شده، مواجهه ایران با پدیده انفجار عمودی جمعیت سالخوردگان تا سال ۱۴۲۰ و پیشی گرفتن تعداد سالمندان از رشد کل جمعیت است؛ آیا این احتمال وجود دارد که ایران هم مانند کشورهای دیگر از جمله ژاپن تا چند سال آینده نیازمند نیروی کار مهاجر باشد؟ توضیح می‌دهد: در این زمینه نمی‌توانیم وضع کشور خود را با کشور توسعه یافته مقایسه کنیم؛ ممکن است از نظر ساختار جمعیتی به چنین وضعی برسیم اما این موضوع مربوط به زمانی است که از نیروی کار در جامعه، استفاده حداکثری شود.

وی ادامه می‌دهد: زمانی که ما تعداد زیادی جوان بیکار داریم (که در حال حاضر تعداد بیکاران کشور چهار میلیون نفر است به همراه اینکه جمعیت واقع در سن فعالیت کم می‌شود یعنی جمعیت فعال ۷۰ درصد به مرور کم می‌شود) بیشتر از تعداد بیکاران کم خواهند شد. اگر ما وضعیت اقتصادی مناسبی داشته باشیم و بتوانیم افراد را سرکار بفرستیم - هدف این است که اشتغال تام داشته باشیم و فارغ از بحث‌های جمعیتی یکی از دغدغه‌های ما بحث اشتغال تام در جامعه است که افراد بتوانند اشتغال تام داشته باشند.

وی در این میان به واژه پدیده انفجار جمعیت سالخوردگان هم اشاره می‌کند و می‌افزاید: حتی اگر جمعیت ایران سالمند شود، ۲۵ درصد جمعیت در کشور سالمند خواهد شد، ۲۲ درصد کودک هستند و ما هنوز ۵۵ درصد جمعیت فعال داریم؛ در ۳۰ سال آینده اگر ۲۵ درصد جمعیت ما سالمند باشد، هنوز ۵۵ درصد فعال هستند و اگر هم نگران هستیم ممکن است نگران جایگزینی رشد جمعیت باشیم، اما بعید می‌دانم که از نظر اقتصادی نگرانی برای ما ایجاد شود، زیرا نتوانسته‌ایم برای جمعیت فعالی که اکنون داریم اشتغال ایجاد کنیم. حتی افرادی هم که دارای اشتغال هستند شاید ۷۰ درصدشان در اشتغال کاذب به سر می‌برند و یکی از دلایل بحث تورم، گرانی و ... ناشی از فزونی جمعیت شاغل در بخش غیررسمی یعنی دلالی و واسطه‌گری است.

به جای بازی با الفاظ و تشویش اذهان، امنیت اجتماعی را زیاد کنید این جمعیت‌شناس در پاسخ به سوالی درخصوص نگرانی‌های مطرح شده از مواجهه ایران با پدیده انفجار عمودی جمعیت سالخوردگان تا سال ۱۴۲۰ نیز می‌گوید: بله این نگرانی وجود دارد، اما من آمار و ارقام را فقط به عدد نمی‌بینم. بسیاری از مسئولین به طور مرتب درخصوص جمعیت ابراز نگرانی می‌کنند. ما باید راهکار ارائه دهیم، یعنی باید علت مسئله را ریشه‌یابی کنیم که چرا اینطور شده است و چطور می‌توان راهکار ارائه داد؛ تنها به صرف اینکه بگوئیم جمعیت رو به کاهش است و از جوانی جمعیت کاسته می‌شود، راهگشا نیست.

وی ادامه می‌دهد: بازی با الفاظ راهگشا نیست جز اینکه به تشویش اذهان کمک کند. اگر قرار است این مشکل را حل کنیم باید ولادت و باروری در ایران زیاد شود. برای افزایش ولادت باید امنیت اجتماعی و امنیت خاطر مردم را زیاد کنیم؛ نه اینکه هر روز مانند پتک بر سر مردم بزنیم.

نقش کرونا در کاهش جمعیت

افزایش ۲۰ درصدی مرگ و میرها در سال ۹۹

کاظمی‌پور در ادامه در واکنش به اظهارات برخی از جمعیت‌شناسان درخصوص به صفر رسیدن نرخ رشد جمعیت طی ۱۰ تا ۱۵ سال آینده به محاسباتی که با آمارهای سال ۹۵ انجام داده استناد می‌کند و معتقد است که در سال ۱۴۲۰-۱۴۲۵ رشد جمعیت به صفر می‌رسد، اما در یکی دو سال اخیر به دلیل بروز اپیدمی کرونا مقداری مرگ و میر زیاد شده و این افزایش مرگ و میر سرعت به صفر رسیدن را نزدیک می‌کند؛ حال اگر این مرگ و میر با واکسیناسیون و رعایت بیشتر پروتکل‌ها کاهش پیدا کند، ممکن است رشد جمعیت مقداری بیشتر هم شود و اینطور نیست که بگوئیم همواره به سمت منفی حرکت می‌کنیم.

این جمعیت‌شناس می‌افزاید: محاسبه آمارهای سال ۹۸ نشان می‌دهد که این رقم ۰.۹۸ شده بود و آمار سال ۹۹ را که محاسبه کردیم به ۰.۹۶ رسیده بود، اکنون اثر «تمپو» وجود دارد که اگر کرونا از بین برود ممکن است مجدداً رشد جمعیتی‌مان مقداری بیشتر شود، زیرا مقداری از این کاهش رشد به دلیل افزایش مرگ و میر است. به طوریکه در سال ۹۹، ۲۰ درصد مرگ و میرها افزایش پیدا کرد. در سال ۹۹ حدوداً ۳۶۰ هزار فوتی داشتیم و ۷۰ هزار فوت فقط بر اثر کرونا - براساس آمارهای رسمی که اعلام می‌شود - داشتیم.

چرا سرعت کاهش جمعیت در ایران زیاد است؟

وی در پاسخ به سوالی درخصوص تجارب جهانی در میزان افزایش نرخ رشد جمعیت بیان می‌کند: عمدتاً در همه کشورها، کاهش باروری ناشی

ایران «میانسال»

صفر شدن رشد «جمعیت» تا ۲۰ سال دیگر

از بهبود شاخص‌های توسعه است. در هر کشوری شاخص‌های توسعه مانند افزایش باسوادی، پوشش ضریب تحصیلی بالا، تحصیلات عالی، اشتغال زنان، شهرنشینی، رفاه اجتماعی و بهبود بهداشت از عواملی هستند که ولادت و باروری را کاهش می‌دهند. در کشور ما نیز این عوامل وجود داشته است، اما مشکلی که در ایران وجود دارد سرعت کاهش است که بسیار زیاد است. پس باید به دنبال علتی که موجب افزایش این سرعت شده، برویم.

کاظمی‌پور می‌گوید: حتی ما شاخص‌های توسعه را به اندازه‌ای که کشورهای دیگر دارند، نداریم؛ اما می‌بینیم که سرعت کاهش ولادت بیشتر است. عمدتاً هم بحث‌های تورم و آسیب‌های مختلف اجتماعی و عدم اعتماد خانواده‌ها به آینده خود و فرزندان‌شان از عواملی هستند که هم باعث به تاخیر افتادن ازدواج و هم به تاخیر افتادن فرزندآوری شده و هم میانگین تعداد فرزندان برای خانواده‌ها کم می‌شود. اگر هم قرار است سیاستی اتخاذ کنیم در فاز اول باید روی عوامل حادثی که منحصر به جامعه خودمان است، برنامه‌ریزی کنیم.

وی سخنان خود را اینطور تکمیل می‌کند: شاخص‌های توسعه هم در این زمینه اثرگذار بوده اما شاید ۵۰ درصد اثرگذار بوده است. در ابتدای انقلاب ۴۷ درصد جمعیت‌مان باسواد بود و اکنون ۹۲ درصد باسواد داریم. در آن زمان شهرنشینی ۴۷ درصد و اکنون ۷۴ درصد است. شاخص‌های توسعه به میزان ۵۰ درصد موثر بوده و ۵۰ درصد دیگر ناشی از تنگناهایی است که هر روز در جامعه شاهد آن هستیم.

اما کشورهای دیگر در مواجهه با پدیده کاهش نرخ رشد جمعیت سیاست‌هایی را اتخاذ کرده‌اند که در اصل سیاست‌های حمایتی بوده است. ما نیز بسیاری از طرح‌های کشورهای مختلف را اتخاذ و تجربه کردیم و بسیاری از این بندها در طرح جوانی جمعیت و تعالی خانواده وجود دارد؛ بیشتر حمایت از مادر، تغذیه مادر، زایمان رایگان، توسعه بیمه برای مادر و فرزند، مرخصی زایمان، دادن شیر و پوشک رایگان و ... جزو حمایت‌های مالی است. البته کشورهای دیگر مشکل کاهش ولادت‌شان اغلب ناشی از این عوامل اقتصادی نبوده و بیشتر اجتماعی- فرهنگی بوده است.

ورود مردم ایران به مرحله گذار جمعیتی دوم و توجه به «کیفیت» در زندگی

کاظمی‌پور در این خصوص به این نکته نیز اشاره می‌کند که اینگلهارت-جامعه‌شناس نکته‌ای مبنی بر اینکه تحولی در جمعیت‌شناسی داریم مطرح کرده است؛ در تحول اولیه که ولادت و باروری کاهش پیدا کرد به نام مرحله گذار جمعیتی اول معروف بود اما ما اکنون وارد مرحله گذار جمعیتی دوم شدیم؛ در گذار جمعیتی دوم دیگر بحث کیفیت زندگی مطرح است و خانواده‌ها به کیفیت فرزند و کیفیت زندگی خود اهمیت می‌دهند. بسیاری از کشورهای دیگر نیز وارد گذار جمعیتی دوم شده‌اند. این استاد دانشگاه ادامه می‌دهد: شواهد نشان می‌دهد که کاهش میزان ازدواج، افزایش طلاق، افزایش فردگرایی و توجه به رفاه و مدیریت بدن همه عواملی است که ما وارد مرحله گذار جمعیتی دوم شدیم و نمی‌توان این عوامل را با قانون‌گذاری و سیاست حل کنیم. نمی‌توانیم به خانواده بگوئیم که به مدیریت بدن یا کیفیت فرزندانش نپردازد.

طرح جوانی جمعیت، تیری که نباید در تاریکی زد

در ادامه این گفت‌وگو از او درخصوص این طرح و چالش‌های اجرایی آن در صورت تصویب پرسیدیم؛ طرحی که اکنون برخی از مواد آن مانند ماده ۵۳ و ۵۶ با بحث اعطای زمین با انتقادات و حاشیه‌هایی همراه بوده است. کاظمی‌پور درباره این طرح می‌گوید: بحثی که در طرح جوانی جمعیت و تعالی خانواده وجود دارد، بحث «رفاهی» است. هرچه سطح رفاه جامعه بیشتر باشد شاخص‌های توسعه نیز بیشتر می‌شود. بسیاری از بندهای قانون جمعیت و تعالی خانواده که به عنوان «جوانی جمعیت» تغییر نام پیدا کرده، بیشتر جنبه رفاهی دارد. در ابتدا این طرح ۱۲۰ بند بود و سپس به ۷۰ بند و اکنون به ۵۰ بند، تغییر پیدا کرده است و همانگونه که گفتم بیشتر جنبه رفاهی دارد.

وی ادامه می‌دهد: بارها گفته‌ام هر قانونی که در جامعه تصویب می‌شود، قانونی است که در راستای بهبود وضعیت جامعه باید باشد. به نظر بنده عدم یک قانون بهتر از این است که بد اجرا شود، زیرا زمانی که قانونی بد اجرا شود، در اصل بدبینی ایجاد می‌کند و اعتماد مردم به حکومت و دولتمردان کم می‌شود. در مورد قانون جمعیت و تعالی خانواده نیز انتظارات و آرمانگرایی در آن وجود دارد و همه فکر می‌کنند، اقداماتی که کشورهای مختلف انجام دادند، همه را تجمیع و در کشور خود اجرا کنیم تا شاید زودتر به جواب برسیم، حال در صورتی به هدف می‌رسیم که این طرح به صورت بسته سیاستی اجرا شود نه اینکه بندهایی که جنبه مالی دارند را کنار بگذاریم و آنهایی که جنبه مالی ندارند را اجرا کنیم؛ یا اینکار بدبینی ایجاد می‌شود. اگر همه بندها با هم اجرا شوند و یا پله پله و کارشناسی شده پیش رویم و بخشهایی که قابلیت اجرایی و اثربخشی بیشتری دارد، اجرا شود، می‌تواند کمک کننده باشد.

مردم از طرح جوانی جمعیت استقبال می‌کنند؟

وی ادامه می‌دهد: اگر طرح جوانی جمعیت و تعالی خانواده خوب اجرا شود، بسیار عالی است، اما اگر از من سوال شود که آیا این قانون اثرگذار است یا خیر؟ نمی‌توانم صددرصد به طور یقین بگویم جواب می‌دهد یا خیر، زیرا در مسیر اجرا مشخص می‌شود که مردم چقدر استقبال می‌کنند.

در ازای تولد فرزند سوم به هر خانواده ۲۰۰ متر زمین می‌دهند؟

۳۰ درصد خانواده های شهرهای بزرگ مستاجرند

این جمعیت‌شناس درخصوص ماده‌ای از این طرح که به اختصاص زمین ۱۵۰ تا ۲۰۰ متری به خانواده‌ها برای تولد فرزند سوم اشاره دارد نیز می‌گوید: درمورد اعطای زمین آنچه که من در خاطر است این است که قرار شد در شهرهای کوچک و در مناطق کم جمعیت که زمین ارزانتر است، زمین داده شود اما باید ببینیم آنچه که تصویب شده واقعا تغییر پیدا کرده یا به صورت ژورنالیستی این را پررنگ می‌کنند و آن بند را متذکر نمی‌شوند در صورتی که بعید می‌دانم در شهر تهران به خانواده‌ای که فرزند سومشان متولد می‌شود، وسط شهر ۲۰۰ متر زمین دهند.

وی در پاسخ به این سوال که در حال حاضر چنددرصد از خانواده‌ها دارای مسکن هستند؟ می‌گوید: در شهرهای بزرگ ۳۰ درصد اجاره‌نشین هستند و این رقم در شهرهای کوچک کمتر است. بسیاری از افراد مالک مسکن هستند اما به قدری فضای مسکونی‌شان کوچک است که خود بازدارنده تولد فرزند دیگر است و صرف اجاره مطرح نیست. در اصل فضای مسکونی ملاک است که باید کاملاً به آن پرداخته شود.

لطفاً متخصصان امر در خصوص غربالگری ژنتیک اظهار نظر کنند کاظمی‌پور در ادامه گفت‌وگوی خود با ایسا، در پاسخ به سوال دیگری درباره ماده ۵۳ و ۵۶ طرح مذکور که به بحث غربالگری اشاره کرده و نیز توضیح می‌دهد: در اینجا بحث قانونی است و چه بسا که بحث غربالگری، قانون خوبی باشد اما خوب اجرا نشده باشد. زمانی که خوب اجرا نشود، خانواده‌ای که غربالگری می‌رود اما باز می‌بیند که فرزندش معلول به دنیا می‌آید و یا برعکس؛ بچه سالم سقط می‌شود. غربالگری بحث ایده‌آلی است و هیچکس هم فکر نمی‌کند که واقعا بچه‌ای که معلول است، متولد شود. به نظرم اگر روی بحث‌های معاینات ژنتیکی قبل از بارداری مادر سرمایه‌گذاری کنیم بسیار بهتر است. قصد ندارم درباره بحث غربالگری زیاد صحبت کنم و آنهایی هم که صحبت می‌کنند، بحث داغ کردن فضای مجازی و فضای اجتماعی است؛ این موارد بحث‌های تخصصی است. همکاری در تلویزیون می‌گفت که هزینه‌ای که برای غربالگری می‌دهیم بسیار بیشتر از هزینه نگهداری یک بچه معلول است و این حرف غیرانسانی است. اما باید کار کارشناسی شود.

سالانه ۲۵۰ تا ۳۰۰ هزار سقط جنین داریم اسه چهارم این سقطها غیرعمدی است

هشدار در خصوص جلوگیری عمدی از سقط جنین و توسل به راه های غیرمتعارف

این استاد دانشگاه در ادامه می‌گوید: در سقط جنین برآوردها نشان می‌دهد سالی ۲۵۰ تا ۳۰۰ هزار سقط داریم و این باعث شده مسئولان بگویند که اگر جلوی ۳۰۰ هزار سقط را بگیریم و ۱۰۰ هزار مورد هم زیاد شود، بالطبع ولادت‌ها نیز زیاد می‌شود درصورتی که حدود سه چهارم از این سقطها، غیرعمد است که خود افراد دخالت ندارند. سقطهای عمد نیز به دلیل این است که فرد تمکن ندارد و عملاً بارداری ناخواسته بوده است. اگر وسایل پیشگیری از بارداری را مسکوت بگذاریم بارداری ناخواسته خود به خود بیشتر خواهد شد. ممکن است جلوی سقط عمد را بگیریم اما درازمدت ممکن است فرد متوسل به راه‌های غیرمتعارفی شود که نه تنها زمانی به مرگ بچه‌اش منجر می‌شد، به مرگ خودش نیز منجر شود. طرح جوانی جمعیت خوب است اگر ...

کاظمی‌پور در ادامه ارزیابی از طرح جوانی جمعیت و تعالی خانواده می‌کند و سخنان خود را اینطور به پایان می‌رساند: طرح، طرح بسیار خوبی است و جنبه رفاهی دارد و مسئولین و دولت را ملزم می‌کند که نکاتی را که به بارداری، زایمان و کودک نپرداخته بودند، بپردازند. این طرح بسیار طرح خوبی است ولی یک «اما» دارد و آن این است که خوب اجرا شود. اگر خوب اجرا نشود و یا فقط برخی از بندها اجرا شود، به نظر طرح موفق نخواهد بود و اگر هم خوب اجرا شود ممکن است واقعا حتی آن انتظاری که ما داریم و آن افزایش باروری است، منجر نشود، زیرا برخی مواردی که معتقدیم باعث کاهش باروری شده در این طرح نمی‌توانستند ببینند مانند بحث امنیت اقتصادی؛ این طرح که نمی‌تواند امنیت اقتصادی را ببیند و یا امنیت اجتماعی را لحاظ کند، جنبه‌های رفاهی را جواب می‌دهد و آن جنبه‌هایی که به ساختارهای کلان جامعه مربوط می‌شود را ممکن است نتواند جواب دهد به همین دلیل موفقیت کامل و صد در صد طرح برای رسیدن به هدفش باز هم قابل پیش بینی نیست.

منبع ایسنا

نسخه پیچی غلط آقای بازیگر برای زنان وزنه بردار وقتی همه کارشناس می شوند!



یکی از بازیگران پیشکسوت ایران بدون داشتن دانش و اطلاعات کافی در مورد وزنه برداری زنان، اظهار نظر عجیبی نسبت به این رشته انجام داد.

علاقه مندی اقشار مختلف به ورزش بر کسی پوشیده نیست و طبیعی است که از محافل خانوادگی گرفته تا صفحات مجازی و مصاحبه های رسمی اظهار نظر های مختلفی نسبت به رشته های ورزشی و ورزشکاران وجود داشته باشد. اما برخی اظهار نظرهای می توانند آسیب زا باشند و آن هم زمانی است که یک فرد شناخته شده بدون داشتن اطلاعات کافی و دقیق، در مورد یک رشته نظر کارشناسی غلط بدهد و اطلاعات نادرست خود را به خورد مردم دهد. ممکن است این اطلاعات غلط که پایه علمی هم ندارند، باعث ایجاد نگرانی خانواده هایی شود که فرزندانشان در آن رشته فعالیت می کنند.

اخیرا داریوش ارجمند بازیگر پیشکسوت ایران در گفت و گویی انتقاداتی را نسبت به وزنه برداری زنان مطرح کرد که صحبت های او ایرادهای زیادی داشت.

او در این گفت و گو عنوان کرده است وزنه زن زنان باعث افتادگی رحم و از دست دادن قدرت باروری آن ها می شود. هم چنین عنوان کرد که حسین رضازاده ۲۷۷ کیلوگرم وزنه زده است و یک خانم باید ۲۵۰ کیلوگرم وزنه بزند تا به جای اینکه بهترین مادر دنیا شوند، بهترین وزنه بردار جهان شود.

اطلاعات آقای بازیگر حتی در مورد رکوردهای وزنه برداری هم درست نیست چراکه بیشترین وزنه ای که حسین رضا زاده ۲۷۷ کیلوگرم نیست و ۲۶۳.۵ کیلوگرم بوده است. سنگین ترین وزنه ۲۷۰ کیلوگرم بوده که لاشا تالاخادزه وزنه بردار گرجستان در تمرین بالای سر برده است.

نکته دیگر این است که در بخش زنان، وزنه بردار فوق سنگین جهان در حال حاضر یک چینی است که رکورد جهان را هم در اختیار دارد و بیشترین وزنه ای که زده ۱۸۷ کیلوگرم بوده است. در سال های قبل هم تاتینا کاشیرینا وزنه بردار فوق سنگین و مطرح روسیه بیشترین وزنه ای که در جهان زد، ۱۹۳ کیلوگرم بوده است و هیچ کجا قید نشده است که یک زن وزنه بردار برای بهترین وزنه بردار جهان شدن باید وزنه ۲۵۰ کیلوگرم را بزند.

مسئله مهم دیگر این است که وزنه برداری زنان در ایران قدمت زیادی ندارد اما در کشورهای مختلف پنج قاره قدمت دار است و کشورهای مختلفی مدال جهانی و المپیک در وزنه برداری زنان دارند و همچنان هم در این رشته کار می کنند و اگر مشکلی وجود داشت شاهد پرورش نسل به نسل زنان وزنه بردار در این کشورها نبودیم.

در این که وزنه برداری رشته سنگینی است و مصدومیت های مختلفی را هم برای وزنه برداران مرد و هم زن دارد شکی نیست اما اینکه باعث شود، شانس مادر شدن را از یک زن بگیرد چنین چیزی ثابت نشده است. اگر این رشته باعث به خطر افتادن سلامت زنان می شد قطعاً کمیته بین المللی المپیک اجازه نمی داد این رشته از ۲۰۰۰ سیدنی وارد بازی های المپیک شود و یا در بررسی مجدد رشته ها که در سال های اخیر انجام گرفت، آن را به دلیل آسیب زا بودن از المپیک حذف می کرد.

نکته دیگر این است در کشورهای مختلف، زنان وزنه بردار زیادی وجود دارند که هم وزنه زدند و هم مادر شدند که چند نمونه از آنها را معرفی می کنیم. سیبیل اورکان از ترکیه دارنده چندین مدال جهانی و قهرمانی اروپا فرزند پسر دارد.

اوکسان سیلونکو از روسیه، قهرمان المپیک و جهان و اروپا و رکورددار جهان یک پسر دارد.

آنا لئیشینسکا وزنه بردار سابق تیم ملی لهستان دختر دارد. سامانتا زیمرون وزنه بردار ۷۶ کیلوگرم آمریکا فرزند پسر دارد.

ورزش اثر سوء روی فعالیت های فیزیولوژی بدن زن و مرد ندارد دکتر روح الله نوریان متخصص پزشکی ورزشی و عضو دپارتمان پزشکی ورزشی دانشگاه علوم پزشکی تهران در گفتگو با ایسنا درباره ی این باور که وزنه برداری بر روی قدرت باروری زنان آسیب زا خواهد بود یا خیر، بیان کرد: ورزش اثر سویی روی فعالیت های فیزیولوژیکی بدن مرد و زن ندارد. حالا اگر در این راه کسی دوپینگ کرد، عوارضی روی فعالیت های فیزیولوژیکی دارد و این مسئله هم زن و مرد ندارد.

او ادامه داد: موفقیت در ورزش هم تابع تمرین، تغذیه، ریکاروی و ژنتیک است و نمی توان گفت هر کسی وارد ورزش شود دچار مشکلات اساسی خواهد شد. از طرفی ورزش حرفه ای، شغل است و با آسیب عمیق شده و مهم این است که کنترل شود و آسیب ها را به حداقل رساند. یک کارگر هم که در کارخانه ای مجبور است کیسه های سنگین را جابجا کند ممکن است دچار خطر بیرون زدگی دیسک و مشکلات دیگر شود.

دکتر نوریان در پاسخ به این پرسش که تاکنون چنین مسئله ای وجود داشته است که وزنه برداری حتما باعث آسیب به زنان شود، تاکید کرد: این حرف مبتنی بر شواهد نیست وگرنه در مقاله ها باید به تعداد زیادی خانم برخورد کنیم که دچار این عارضه شده باشند. کسی که دوپینگ می کند هم رحم خود را از دست نمی دهد، بلکه ممکن است باروری فرد را دچار مشکل کند.

اگر وزنه برداری برای زنان آسیب زا بود، کشورهای صاحب نام در علم با آن مقابله می کردند

دکتر داود باقری، رئیس کمیته پزشکی فدراسیون وزنه برداری نیز در این

مورد تاکید کرد: وزنه برداری برای بانوان هیچ عارضه ای ندارد. وزنه برداری در کشورهای دیگر قدمت زیادی دارد و خیلی از این کشورها از نظر علمی و داشتن انستیتو های علمی در زمینه طب ورزشی صاحب نام هستند. بنابراین اگر کوچکترین آسیبی را می رساند، قطعاً آن را اعلام و با آن مقابله می کردند نه اینکه روز به روز آن را گسترش دهند.

او ادامه داد: خیلی از بانوان وزنه بردار در جهان الان زندگی طبیعی خود را دارند و این حرفها برگرفته از یک باور غلط است نه اطلاعات صحیح و دقیق. راجع به مسائل علمی باید متخصصان علمی نظر بدهند. از طرفی کمیته بین المللی المپیک وقتی رشته ای را انتخاب می کند براساس منشور المپیک و استاندارد های خاص خودش است و رشته ورزشی را انتخاب نمی کند که به یک انسان آسیب بزند، چون ورزش برای رشد جسم و روان است نه آسیب زدن. چرا دوپینگ را ممنوع کرده اند چون به انسان آسیب می زند و اگر وزنه برداری هم آسیب وارد می کرد، آن را هم منع می کردند.

واکنش رئیس کمیته پزشکی فدراسیون وزنه برداری به اظهارات داریوش ارجمند درباره ورزش بانوان

نایب رئیس و رئیس کمیته پزشکی فدراسیون وزنه برداری در واکنش به صحبت اخیر داریوش ارجمند تاکید کرد که اظهار نظر در مورد موضوع غیرتخصصی کار عاقلانه ای نیست.

داود باقری در خصوص صحبت اخیر داریوش ارجمند، بازیگر تلویزیون در نگوشت فعالیت بانوان در رشته وزنه برداری اظهار داشت: فلسفه ورزش سلامتی و ایجاد نشاط و تندرستی است، چه ورزش همگانی و چه تخصصی. خانم ۷۰ ساله ای که وزنه برداری کار می کند، نه تنها آسیب نمی بیند بلکه وزنه برداری باعث سلامتی اش می شود. طبق مطالعات علمی، وقتی فشار روی استخوان ها وارد شود، استخوان سازی تقویت می شود.

رئیس کمیته پزشکی فدراسیون وزنه برداری ادامه داد: برای همین است که وقتی کسی آسیب می بیند، پزشکان ارتوپد می گویند پا را بعد از عمل روی زمین بگذار تا روی استخوان فشار آمده و برای استخوان سازی تحریک شود. اینکه یک نفر چه هنرپیشه باشد و چه غیرمتخصص حوزه پزشکی، راجع به مسائل پزشکی نظر دهد سواست و عنوان آن فرد، کار عاقلانه ای نیست. اصلاً نظر دادن در حوزه غیر تخصصی کار درستی نیست.

باقری با تاکید بر اینکه اگر این رشته برای بانوان مضر بود در دنیا راه اندازی نمی شد، خاطرنشان کرد: اگر وزنه برداری برای بانوان مشکل داشت، آکادمی های علمی، مقالات علمی، دانشکده های تربیت بدنی و مطالعات IOC قطعاً به آن می پرداخت. مگر می شود دنیا اشتباه کند و یک نفر که چیزی از مسائل پزشکی نمی داند، نظر درست بدهد؟ ما تازه وزنه برداری بانوان را راه اندازی کرده ایم و نباید نیمی از جامعه مخاطبان که بانوان هستند را با این صحبت ها ناامید کنیم.

نایب رئیس فدراسیون وزنه برداری با اشاره به اینکه در همه مشاغل ممکن است آسیب دیدگی اتفاق بیفتد، گفت: افراد در فعالیت های صنعتی از محافظ استفاده می کنند و کفش ایمنی می پوشند اما باز هم ممکن است آسیب ببینند. ورزش قهرمانی هم همینطور است. اگر نکات ایمنی را رعایت نکنی احتمال آسیب دیدگی در هر کاری وجود دارد. چون صحبت مطرح شده در حوزه وزنه برداری است پاسخ می دهم و فکر می کنم فدراسیون پزشکی هم باید واکنش نشان دهد.

مریم منظمی نایب رئیس بانوان فدراسیون وزنه برداری در واکنش به صحبت های داریوش ارجمند اظهار کرد: ترجیح می دهم نبینم، سکوت کنم و با

برنامه ریزی به کار ادامه دهم تا به اهداف مورد نظر برسم و از دخالت و اظهار نظر در خصوص اموری که تخصص ندارم اجتناب کنم. این می تواند مهمترین پیام به این گونه اتفاقات باشد. به نظرم خیلی وقت ها سکوت کردن و ندیدن بهتر از هر کاری است.

او افزود: اگر حرفی زده شده که به نفع دختران ما نیست و منطقی هم نبوده، نباید پخش شود. مشکل ما این است هر کسی در مورد هر موضوعی نظر می دهد و من ترجیح می دهم این افراد دیده نشوند. من برای داریوش ارجمند احترام قائل هستم و هر کسی نظری دارد اما شخص و رسانه ای که این کلیپ را منتشر کرده مشکل دارد و باید ببینیم هدفش چه بوده است چون مقصر او است.

منظمی در پایان صحبت های خود تصریح کرد: آن شخص می خواهد رسانه خودش را معرفی کند، موضوعات خاصی را هم انتخاب می کند و نمایش تبلیغاتی راه می اندازد. با هر حرفی که به دور از انتظار و منطقی است نباید بلرزیم و از هدفمان دور شویم. ما باید به فکر این باشیم که چرا کلاً این فیلم منتشر شده؛ شاید خود آقای ارجمند الان به این نتیجه رسیده باشد که حرفش غیر منطقی بوده چون انسان ممکن الخطا است. مگر کسی از من در مورد اینکه به عنوان مثال ویژگی های انتخاب یک بازیگر چیست سوال می کند که حالا با یک هنر پیشه در مورد رشته تخصصی وزنه برداری صحبت می کنند؟ داریوش ارجمند بدون داشتن آگاهی لازم نظر خودش را مطرح کرده است!

مدال آوران وزنه برداری فقط مرادی و رستمی نیستند

عضو تیم ملی وزنه برداری بانوان کشورمان گفت: مدال آوران رشته وزنه برداری فقط سهراب مرادی و کیانوش رستمی نیستند.

الناز باجلاتی، عضو تیم ملی وزنه برداری بانوان، درباره فعالیت این رشته در حوزه بانوان اظهار کرد: حدود سه الی چهار سال است که وزنه برداری در بخش بانوان هم در کشورمان فعالیت خود را آغاز کرده است. طبیعی است که در ابتدا با توجه به نبود آگاهی لازم نگاه ها مثبتی نبود اما خوشبختانه با حمایت های فدراسیون و شخص علی مرادی رئیس فدراسیون این شرایط روز به روز بهبود پیدا کرد. خوشبختانه در داخل کشور مسابقات مختلف برای شناسایی استعدادها و جدید برگزار می شود. در کنار آن اردوهای تیم ملی را به صورت مستمر داریم و در مسابقات بین المللی نیز شرکت می کنیم.

او با اشاره به هدفگذاری فدراسیون برای وزنه برداری بانوان گفت: با توجه به پتانسیلی که در هم تیمی هایم مشاهده می کنم و حمایت هایی که کم و بیش وجود دارد مطمئن هستم خیلی زود این رشته در بخش بانوان هم قوی تر خواهد شد. هدف ما قطعاً درخشش در مسابقات برون مرزی و حضور در المپیک است.

باجلاتی درمورد اظهار نظر اخیر داریوش ارجمند توضیح داد: متأسفانه آقای ارجمند بدون داشتن اطلاعات کامل و لازم در این رابطه صحبت هایی را داشتند که کاملاً اشتباه بود و نشان داد که واقعاً بدون داشتن آگاهی لازم از فیزیولوژی بدن زنان و حتی رشته وزنه برداری فقط نظر خودشان را مطرح کردند که درست هم نبود.

باجلاتی درخصوص نتیجه احتمالی تیم ملی ایران در المپیک توکیو گفت: المپیک آوردگاه بزرگی است و وزنه برداری ایران هم ایران همیشه در این میدان مهم عملکرد خوبی داشته است. برای این دوره درست است که متأسفانه سهراب مرادی و شاید کیانوش رستمی را نداریم اما هاشمی و داودی هم جزو بهترین های ایران هستند و طبیعتاً می توان به این دو وزنه بردار هم برای کسب سکو امیدوار بود.

بازیگر پیشکسوت سینما و تلویزیون در واکنش به هجمه‌های اخیر علیه اظهار نظرهای داریوش ارجمند تأکید کرد یک زن تا مادر نشود کامل نمی‌شود !!!



پروانه معصومی از جمله بازیگرانی است که کارنامه پرکاری از حضور در سریال‌های تلویزیون و فیلم‌های شاخص در سینما دارد؛ کوچک جنگلی، امام علی (ع)، هم‌شاگردی‌ها، مسافر ری، پلیس جوان، یوسف پیامبر، دریایی‌ها و ملکوت از جمله سریال‌هایی است که معصومی در آن‌ها به ایفای نقش پرداخته است. او این روزها کمتر از گذشته جلوی دوربین سریال یا فیلمی قرار می‌گیرد چون تا قبل از کرونا، فیلمنامه‌ها آن جذابیت و دلچسپی هنرمندی را ندارند و بعد از کرونا هم، بیشتر مراقبت می‌کرد، با این اوصاف به کرونا مبتلا شد و دوران نقاهت را گذراند.

او بیشتر از بازیگری به خانواده اعتقاد دارد و همواره این کانون گرم را به هر چیزی اولویت داده تا جایی که در دوران تربیت و پرورش فرزندش، پیشنهادهای بسیاری را رد کرده است.

پروانه معصومی و داریوش ارجمند در کارهایی مثل سریال امام علی، مسافر ری، پلیس جوان و ناخدا خورشید کنار هم نقش‌های ماندگاری را از خودشان به یادگار گذاشته‌اند. به‌بهانه هجمه‌های علیه داریوش ارجمند بازیگر پیشکسوت سینما و تلویزیون از معصومی پرسیدیم که چرا خانواده را بیشتر در اولویت قرار داده است و نظرش درباره مادری و اهتمام به این جایگاه والا، چیست.

در لابه‌لای این گفت‌وگو، نظر این بازیگر پیشکسوت را درباره اظهار نظر داریوش ارجمند درباره مادر شدن زنان جویا شدیم؛ وقتی که آقای بازیگر اشاره کرد: یک خانم باید ۲۵۰ کیلوگرم وزنه بزند تا به جای اینکه بهترین مادر دنیا شوند، بهترین وزنه‌بردار جهان شود. او در واکنش به این اظهار نظر به خبرنگار تسنیم گفت: من هم ترغیب می‌کنم جوانان را که ازدواج کنند و خانواده تشکیل بدهند؛ همواره گفته‌ام و شعارم بوده است خانواده در اولویت قرار دارد. حرف‌های آقای ارجمند را تأیید می‌کنم؛ در درجه اول مادر بودن خیلی مهم است و فکر می‌کنم یک زن مادر نشود کامل نمی‌شود.

وی با اشاره به مقوله وزنه‌برداری که در جریان این اظهار نظر پیش آمده است، خاطرنشان کرد: خیلی تصمیم شخصی است که خانمی برایش وزنه‌برداری بیشتر اهمیت داشته باشد. من نمی‌توانم درباره این مسئله اظهار نظری داشته باشم اما به اعتقاد من مادر بودن، اهمیت

بیشتری دارد. من خیلی سروکار داشتم با کسانی که نتوانستند مادر بشوند و تلاش می‌کنند که برادر بشوند.

پروانه معصومی درباره تجربه خودش در ترجیح دادن خانواده به بازیگری، تأکید کرد: زمانی بود که از فرزندم مراقبت می‌کردم؛ وقتی پسرم کوچک‌تر بود با وجود اینکه همسر کمکی می‌کرد اما خیلی از کارها را قبول نمی‌کردم تا بیشتر با هم باشیم. کنار خانواده بودن را ترجیح می‌دادم و همیشه می‌گویم حتماً میان بازیگری و خانواده، اول خانواده را انتخاب می‌کنم.

او در پاسخ به این سؤال که چرا یک فرزند دارید گفت: متأسفانه به دلیل مشکل قلبی نمی‌توانستم فرزند داشته باشم. چون همیشه پسر در دوران پیش‌دبستانی و دبستان به من می‌گفت همه یک

بیشتری دارد. من خیلی سروکار داشتم با کسانی که نتوانستند مادر بشوند و تلاش می‌کنند که برادر بشوند.

پروانه معصومی درباره تجربه خودش در ترجیح دادن خانواده به بازیگری، تأکید کرد: زمانی بود که از فرزندم مراقبت می‌کردم؛ وقتی پسرم کوچک‌تر بود با وجود اینکه همسر کمکی می‌کرد اما خیلی از کارها را قبول نمی‌کردم تا بیشتر با هم باشیم. کنار خانواده بودن را ترجیح می‌دادم و همیشه می‌گویم حتماً میان بازیگری و خانواده، اول خانواده را انتخاب می‌کنم.

او در پاسخ به این سؤال که چرا یک فرزند دارید گفت: متأسفانه به دلیل مشکل قلبی نمی‌توانستم فرزند داشته باشم. چون همیشه پسر در دوران پیش‌دبستانی و دبستان به من می‌گفت همه یک

پایان تراژدی فرزندکشی والدین

چارچوب شرع مقدس اسلام تنظیم شده، ضرورت دارد. ضمن اینکه نگاه ما کاربردی است و اعتقاد داریم فقه جعفری می‌تواند راه حل‌های منطقی در چارچوب شرع مقدس ارائه دهد تا از جرم‌های آشکار در امان باشیم.

وی یادآور شد: قوانین باید شفاف باشد و جایی برای سوءبرداشت باقی نگذارد که متأسفانه در این مورد قوانین شفاف در دسترس نیست و باید اصلاح شود. با گذشت یکسال از واقعه تلخ رومینا و با پیگیری‌های مکرر معاونت امور زنان و خانواده ریاست جمهوری، سرانجام لایحه پیشنهادی این معاونت در مورد اصلاح ماده ۶۱۲ قانون مجازات اسلامی در دولت تصویب شد؛ خبری که ابتکار در توییتهای آن اشاره کرد و نوشت: این لایحه که مورد تأیید قوه قضاییه نیز هست، حداکثر مجازات، ایجاد محدودیت در سرپرستی اطفال دیگر و عدم شمول ارفاق را در بر می‌گیرد.

لایحه‌ای که در صورت تصویب نهایی مجازات قتل فرزند را از حداکثر ۱۰ سال به حداقل ۲۵ سال افزایش خواهد داد تا دیگر ذهن محاسبه‌گر جنایتکاران فراغ بال از تکرار جنایت نداشته باشند. حال باید دید آیا با محض ارجاع این لایحه به مجلس شورای اسلامی، در تصویب این لایحه و حمایت از حق حیات فرزندان سرعت می‌بخشد یا آن را همانند لایحه حفظ کرامت و حمایت از زنان در برابر خشونت به کناری می‌گذارد و از اولویت خارج می‌کند.

منبع ایرنا

در این قضیه مجازات نمی‌شود و به چند سال حبس که قابل پیش‌بینی بود، محکوم می‌شود بدون اینکه حتی مجازات تکمیلی و بازدارنده برای پدر رومینا در نظر گرفته شود.

وی افزود: صدور حکم‌هایی بدون مجازات تکمیلی و بازدارنده سبب می‌شود مادر و دیگر اعضای خانواده این فرزندان با ترسی در وجود خود زندگی کنند. چه بسا در بسیاری از موارد مادر و دیگر اعضای خانواده چاره‌ای ندارند و با قاتل زندگی می‌کنند و به اتفاق پیش‌آمده نیز رضایت می‌دهند. بنابراین برای حفظ امنیت این خانواده باید قوانین حمایتی و تکمیلی در نظر گرفته شود.

موضوعی که باعث شد در همان روزها، معصومه ابتکار معاون رئیس‌جمهوری در امور زنان و خانواده در واکنش به این اتفاق هولناک، از پیشنهاد این معاونت برای اصلاح قانون خبر داد و گفت: جریحه دار شدن افکار عمومی از قتل رومینا، واکنش جدی معاونت را برانگیخت تا لایحه تشدید مجازات پدر در صورت قتل فرزند را تنظیم و به کمیسیون لوایح بفرستد.

وی افزود: این لایحه پس از بررسی در کمیسیون به قوه قضاییه ارسال شد که با تکمیل حقوقی و قضایی این لایحه پیشنهادی به کمیسیون بازگشته تا با رفع ایرادات، سریع‌تر به مجلس ارسال شود.

معاون رئیس‌جمهوری با ابراز تأسف از اینکه این اتفاق باز هم تکرار شده و مخصوص دختران نیست بلکه پسران هم به دست پدر به قتل رسیده‌اند، ادامه داد: از این رو بررسی سریع این لایحه که در

ولی هرگز برای بررسی و ریشه‌یابی این آسیب‌ها وارد عمل نشده‌ایم.

به گفته وی به هر حال قاتل در این قضیه مجازات می‌شود ولی نباید همانند جنایات دهه‌های قبل مانند خفاش شب، فاجعه خمینی‌شهر و سعادت‌آباد، بدون تحلیل و واکاوی دقیق علت‌ها به سرعت به مجازات مجرم پرداخته و در نهایت پس از مدتی به فراموشی سپرده شود.

از دیگر دادخواهی‌های صورت گرفته از سوی مردم، اصلاح قانون و اجرای اشد مجازات برای متهم اصلی پرونده بود تا دیگران در پناه قانون و با فراغت خاطر از اینکه به عنوان ولی دم، قانون برای آن‌ها مجازات سختی در نظر نمی‌گیرد، به خود اجازه ندهند پشت نقاب ناموس و غیرت جان جگرگوشه خود را بستانند.

قانونی که به گفته سارا باقری وکیل پایه یک دادگستری در آن هیچ تناسبی بین جرم و میزان مجازاتی که برای پدر فرزندکش در نظر گرفته شده، وجود ندارد. برای مثال پدر رومینا اشرافی از قبل اطلاعاتی هم نسبت به قوانین داشته که در صورت کشتن فرزندش قصاص نمی‌شود.

باقری ادامه داد: وقتی قاضی از پدر رومینا پرسیده بود که چرا شما به سراغ بهمن خاوری نرفتید تا او را بکشید، گفته بود دلیل این بود که اگر بهمن خاوری را می‌کشتم من را قصاص می‌کردند و من به اعدام محکوم می‌شدم؛ اما در مورد دخترتم این اتفاق نمی‌افتاد و دقیقاً بحث زن‌کشی و مظلومیت و عدم تناسب قوانین ما در بحث فرزندکشی هست که پدر

پس از آنکه تاریخ تکرار شد و تعصب کور، داس به دست پدر داد تا سر دخترک ۱۳ ساله را از بدن جدا کند آن هم با این فراغت خاطر که بعنوان ولی دم، قانون برای او مجازات سختی در نظر نمی‌گیرد، اصلاح قانون در اولویت قرار گرفت و سرانجام چکش قانون حکم به تشدید مجازات پدر در صورت قتل فرزند داد.

یکسال پیش در همین روزهای بهاری بود که به لطف وسایل ارتباط جمعی و رسانه‌های مجازی، تراژدی قتل رومینا ۱۳ ساله توسط پدر و به جرم نانوشته دلبستگی از جغرافیای کوچک یک روستا به بیرون راه پیدا کرد و به سرعت در جهان انتشار یافت به گونه‌ای که حتی صندوق کودکان سازمان ملل متحد (یونیسف) را به واکنش واداشت.

مرگ دلخراشی که با انتشار تصاویری از آخرین خنده‌های دختر نوجوان در فضای مجازی و افشگری‌ها پیرامون این حادثه هولناک، افکار عمومی را خشمگین و آن‌ها را واداشت تا به دنبال دادخواهی از خون دخترتپه‌ای باشند که به ناحق حق حیات از او گرفته شده بود.

از جمله این دادخواهی‌ها، ریشه‌یابی بی‌علل این اتفاق بود که کوروش محمدی رییس انجمن آسیب‌شناسی اجتماعی ایران بر آن صحنه گذاشت و با اشاره به بروز فاجعه قتل فرزند به عنوان مذموم‌ترین جنایت غیرقابل بخشش گفت: با این وجود نباید هیچانی وارد عمل شد و بدون ریشه‌یابی این ماجرا و در نظر گرفتن ساختارهای غلط جامعه تصمیم گرفت چرا که ما سالهاست که با این گونه قتل‌ها روبرو هستیم

گیس‌هایی که میلیونی فروخته می‌شود



فروش گیس‌های طبیعی که برخی آن‌ها از مرز ۱۰ میلیون تومان می‌گذرد از مسائل عجیب عصر کنونی است اگر تا دیروز افراد مبتلا به سرطان یا بیماران آلپوسی به دلیل شرایط ظاهری‌شان نیازمند استفاده از کلاه‌گیس بودند، این نیاز در قشر جوان جامعه به دلیل مدگرایی همه‌گیرتر شده است.

اکستنشن یا وصل کردن مو که این روزها بسیاری از زنان و دختران جوان به آن روی آورده‌اند، روشی است که آرایشگرها آن را برای پرپشت‌تر و ضخیم‌تر نشان دادن موهای سر استفاده می‌کنند. براین اساس اکثر افراد سعی می‌کنند که نواقص و عیوب موهای خود را با استفاده از این متد رفع کنند. قیمت اکستنشن در آرایشگاه‌های زنانه علاوه بر این که بسته به جنس موهای استفاده شده در آن متفاوت است، به تعداد شاخه‌هایی که در میان موها کار گذاشته می‌شود نیز بستگی دارد.

با توجه به بازار داغ اکستنشن، تبلیغ آن هم در فضای مجازی رواج یافته و هم در آرایشگاه‌های زنانه و گاه مردانه، اگر سری به فضای مجازی زده باشید، خواهید دید که برخی از افراد که عموماً از قشر آرایشگران هستند، انواع گیس‌های مصنوعی و طبیعی را تبلیغ کرده و هریک از آن‌ها را با توجه به جنس و کیفیت رتبه بندی می‌کنند و بر این اساس با قیمت‌های مختلفی عرضه می‌شوند.

تا چند سال گذشته استفاده از کلاه گیس بیشتر در مورد بیماران سرطانی و مبتلا به آلپوسی (ریزش مو) مورد استفاده قرار می‌گرفت و حتی این افراد می‌توانستند از کلاه گیس‌های سفارشی که از موی طبیعی درست شده بود، استفاده کنند؛ حتی اگر فرد در مراحل اولیه شیمی درمانی بود از موی خود فرد نیز برای ساخت کلاه گیس استفاده می‌شد زیرا براساس نظر پزشکان و متخصصان، برای افراد مبتلا به انواع سرطان و بیماران آلپوسی استفاده از کلاه گیس با موهای پلاستیکی و پلیمری و نیز لباس‌های نایلونی مجاز نیست.

این در حالی است که در شرایط کنونی بسیاری از جوانان به استفاده از کلاه گیس‌های طبیعی روی آورده‌اند و قشر مرفه جامعه تن به خرید کلاه گیس‌هایی با قیمت بالای ۱۰ میلیون تومان داده و از سوی دیگر برخی از زنان و دختران برای کسب درآمد موهای خود را می‌فروشند.

برخی از آسیب‌شناسان اجتماعی معتقد هستند که شرایط کرونایی که باعث رکود اقتصاد خانوارها شده، اعضای خانواده‌ها را به تکاپو و داشته‌ها تا هریک به طوقی معیشت خود را تامین کنند و این روزها گیس‌فروشی به بازار داغی تبدیل شده تا مرفه‌هان و قشر بی‌درد جامعه خریدار این گیس‌ها باشند. البته مشاهدات عینی خبرنگار ما حاکی از آن است که در برخی از موارد خرید گیس‌ها فقط به قشر مرفه جامعه منتهی نمی‌شود بلکه برخی از افراد از خانواده‌های متوسط رو به پایین نیز تمایل به خرید گیس داشته تا از قافله عقب نمانند.

از نگاه آسیب‌شناسی اجتماعی فروش اعضای بدن اعم از کلیه یا مو به دلیل نیاز مالی است و از آن جایی که فروش این گیس‌ها مشتریان بسیاری دارد این امر به مساله‌ای عادی در آرایشگاه‌ها بویژه آرایشگاه‌های زنانه تبدیل شده است.

مدگرایی و گرایش به خرید گیس‌های طبیعی

تبلیغ خرید گیس‌های طبیعی در فضای مجازی و فیزیکی بیداد می‌کند چرا که اکنون داشتن مویی بلند مد شده و بسیاری از بانوان به این سمت روی آورده‌اند. اینکه چه انگیزه‌ای علاوه بر مد سبب می‌شود که دختران و زنان به فکر استفاده از موهای طبیعی و وصل کردن آن به موی سرخودشان شود، متفاوت است.

سحر دختری ۲۲ ساله است که گیس‌های طبیعی را خریداری و به موهای وصل کرده است، دانشجوی است و برای این گیس‌ها حدود ۱۲ میلیون تومان پرداخته، پولی که شاید برای برخی از اقشار جامعه به اندازه گرفتن یک وام باشد در این زمینه می‌گوید: مدگرایی سبب شده که اغلب دختران به این مساله روی آورند به نظرم مدگرایی چیز بدی نیست و جوانان دوست دارند براساس مد حرکت کنند.

از او می‌پرسم آیا با وضعیت کرونا و ضرورت رعایت بهداشت، استفاده از موی طبیعی چقدر برایش مهم بوده که تن به این کار داده است، کمی فکر می‌کند و می‌گوید: وقتی ۱۲ میلیون پول بابت این موها می‌دهم از بهداشتی بودن آن‌ها هم مطمئن هستم، یک روزی گیس‌های بلند از مد می‌افتاد و من و دختران هم سن و سالم براساس مد آن‌ها کنار می‌گذاریم، به نظرم ما جوانان تفریح و سرگرمی نداریم به همین دلیل بیشتر به ظاهرمان توجه می‌کنیم و دنبال این هستیم که چه چیزی مد شده است.

زهرا دختری حدوداً ۳۰ ساله که آرایشگر است، در این زمینه می‌گوید: بی‌هویتی، درد بزرگی است، دردی که شاید خیلی از مسئولان فرهنگی به آن توجه نداشته‌اند و این بی‌توجهی سبب شده تا جوانان تمام فکر و ذکرشان مدگرایی شود، این مساله تا جایی پیش رفته که برخی از دختران اقشار متوسط جامعه نیز به مدگرایی روی آورده‌اند، من دختری را می‌شناسم که پدرش کارمند است و با حقوق کارمندی خرج پنج نفر را می‌دهد، این دختر آنقدر به پدرش فشار آورده که می‌خواهم از گیس‌های طبیعی استفاده کنم

به گفته وی اجاره سالانه موی طبیعی بین ۵۰۰ تا ۲ میلیون تومان است که البته در طول سال بین ۳ تا ۴ مرتبه نیاز به ترمیم پیدا می‌کند تا حالتش را از دست ندهد که هزینه جداگانه‌ای دارد.

وی ادامه می‌دهد: ۲ دسته فروشنده مو داریم. شهروندانی که گیس‌فروشی را منبع درآمدی می‌دانند و می‌خواهند هر چند سال یک بار موی خود را بفروشند. البته اغلب این افراد که فوت و فن گیس‌فروشی را یاد می‌گیرند و می‌خواهند از این حرفه کاذب، نان درآورند در طول سال بیکار نمی‌نشینند و با جلب نظر اطرافیان و بستگان نزدیکشان مثل مادر، خواهر و خاله نقش واسطه‌گری پیدا می‌کنند که برایشان چند میلیون تومان سود داشته باشد. گروه دوم بیشتر به دنبال مدگرایی هستند و زمانی که موهای خود را کوتاه می‌کنند از این فرصت استفاده کرده و آن را می‌فروشند.

بازار داغ عرضه و تقاضای گیس‌های طبیعی

در طول سال‌های اخیر میزان سفارش برای تهیه موهای طبیعی آنقدر زیاد شده که بعضی‌ها که مرتب بازار عرضه و تقاضا را رصد می‌کنند به این فکر افتاده‌اند، واردات موی طبیعی را از کشورهای دیگر آغاز کنند. به گفته یکی از متصدیان فروش لوازم آرایش و زیبایی، اکنون در بازار تهران و محدوده ۱۵ خرداد و بازار سلطانی چند واردکننده بزرگ موی طبیعی از کشورهای چین و هند وجود دارد که به جز تهران در نقاط کشور مشتری ثابت دارند و از این طریق سود زیادی به دست می‌آورند. قیمت موهای طبیعی وارداتی بالاتر از موهای طبیعی وطنی است و این موضوع به نوبه خود باعث شده تا گیس‌فروشی رونق بیشتری پیدا کند در صورتی که ریسک استفاده از موهای چینی پس از بحران شدید کرونا بالاست و کسی تضمین نمی‌دهد که استفاده کنندگان این گیس‌های خارجی بهداشتی و عاری از هرنوع ویروس و قارچ باشند.

عواقب خطرناک اکستنشن

به گفته بسیاری از متخصصان پوست و مو اگر شرایط بهداشتی در سالن‌ها رعایت نشود، عواقب خطرناکی پیش روی افرادی است که از موهای طبیعی دیگران استفاده می‌کنند و احتمال انتقال بیماری‌هایی از جمله موخوره و قارچ وجود دارد. پزشکان توصیه می‌کنند افرادی که در شرایط خاص ناچارند این کار را انجام دهند باید به سالن‌ها و مراکز بروند که مجوز فعالیت دارند، در غیر این صورت امکان دارد به دردسر افتاده که مهم‌ترین آن از دست دادن سلامتی است. متخصصان پوست و مو می‌گویند، اکستنشن باعث ریزش شدید موها می‌شود و در نهایت ممکن است به طاسی منجر شود چرا که یکی از علل مهم ریزش موها بستن زیاد آنهاست. این نوع ریزش را ترکشن آلپوسیا (ریزش موی کششی) می‌گویند که در آن، موهای بخش‌هایی از سر که بیشتر تحت فشار و کشیده شدن بوده‌اند می‌ریزد و بتدریج سر طاس می‌شود. این نوع ریزش موها در زن‌هایی که همیشه موهایشان را دم اسبی می‌کنند یا محکم می‌بافند بسیار شایع است. به همین دلیل یکی از عوارض اکستنشن هم ریزش موی کششی است، چون در اکستنشن نیز موها بشدت کشیده می‌شود و به همین دلیل پس از مدتی شروع به ریزش می‌کند و گرچه شاید در دفعات اول و دوم موها چندان کم نشود، اما در دفعات بعدی کاهش آنها کاملاً مشهود است. میزان آسیب‌دیدگی موها، بسته به تعداد دفعات اکستنشن کردن و جنس موها متفاوت است. اگر ریشه موها آسیب ببینند ممکن است طاسی همیشگی شود و موها دیگر در نقاطی که زیاد تحت کشیده شدن بوده است رشد نکنند و استفاده از نرم‌کننده و دارو به بهبود وضعیتشان کمکی نکند.

از سوی دیگر تشدید سردردهای میگرنی پس از اکستنشن در کسانی که مبتلا به میگرن هستند هم وجود دارد. سری قرمز یا پوستی ورم کرده و تاول زده که موهای زیادی روی آن به هم چسبیده است نیز از دیگر عوارض اکستنشن است.

منبع ایرنا

که پدر مجبور شده یک وام پنج میلیونی برای این کار از اداره اش بگیرد. وقتی این مسائل را می‌بینم خیلی ناراحت می‌شوم که چرا یک دختر با وجود اینکه می‌داند، خانواده در شرایط اقتصادی خوبی قرار ندارند، پافشاری به استفاده از گیس‌های طبیعی دارد که اکنون مد است و شاید تا مدتی دیگر از مد بیفتد. وی ادامه می‌دهد: جوانان سرگرمی ندارند، یا باید خود را با درس خواندن مشغول کنند یا با مدگرایی، اینستاگرام پر شده از تبلیغ انواع مدهای لباس، کیف و کفش که دختران و پسران با تیپ‌های مختلف در این فضا ظاهر می‌شوند و هریک بر دیگری سبقت گرفته و می‌ترسند که از قافله عقب بمانند.

چرا گیس‌هایم را فروخته‌ام؟

ترگس دختر جوانی است که گیس‌هایم را فروخته است، در این زمینه می‌گوید: موهای رنگی ارزان‌تر از موهای مشکی هستند اما با توجه به کیفیت، رنگ و طول، موهایم را ۳ میلیون تومان فروختم، وقتی آرایشگر موهایم را قیچی می‌کرد، گویی تمام وجودم را بریده‌اند، خانم‌ها روی موهای خود حساس هستند، من هم حساس بودم اما به دلیل مشکلات مالی مجبور شدم، موهایم را بفروشم. بعدها فهمیدم که همان سالن داری که موهایم را ۳ میلیون خرید، همان مو را به دیگری ۷ میلیون تومان فروخت. یکی از دیگران بانوانی که موهایم را به دلیل مشکلات مالی فروخته، می‌گوید: از حدود یک‌سال پیش شوهرم به دلیل بیماری خانه‌نشین شد، درآمدی زیادی نداشتم چون کارگر یکی از شهربازی‌ها بود که بعد از تعطیلی طولانی مدت به دلیل شیوع ویروس کرونا بیکار شد و بعد هم بیماری به سراغش آمد و اوضاع مالی‌مان بدتر شد. در چنین شرایطی یکی از کارهایی که به نظرم رسید که می‌توانستم انجام دهم، فروش مو بود. تصمیم گرفتم موهایم را بفروشم تا بخشی از مخارج زندگی را از این طریق فراهم کنم.

گیس‌هایی که نرخ ثابتی ندارند

برای عینی شدن این گزارش سری به برخی از آرایشگاه‌های زنانه زده ایم تا از نزدیک شاهد این مساله که در جامعه رواج یافته، باشیم. یکی از آرایشگران در منطقه شمال شهر تهران در گفت‌وگو با خبرنگار ما می‌گوید: اکستنشن یا وصل کردن موی طبیعی به روش‌های مختلف مثل چسب کراتین و لیزر ... روی رشته‌های موی سر مشتری‌ها یا نقاطی از سر انجام می‌شود، مشتریان ابتدا باید ۵۰۰ هزار تومان بابت خرید موی طبیعی پرداخت کنند و مابقی هزینه را که در مجموع حدود ۷ تا ۹ میلیون تومان می‌شود، بعد از اتمام کار بپردازند.

آلبومی از کارهایش را نشانم می‌دهد و می‌گوید: داخل آلبوم عکس‌ها سفارش‌ها از ۷ تا ۱۵ میلیون تومان است. گیس‌های طبیعی بانوان که به این آرایشگاه فروخته می‌شود، تابع قیمت مشخصی نیست و هر فردی می‌تواند برای گیس‌هایش نرخ تعیین کند، با گشت و گذاری در تهران متوجه خواهید شد که بسیاری از آرایشگاه‌ها وصل کردن موی طبیعی را تبلیغ کرده‌اند و هریک برای اینکه گوی سبقت را از سایرین بربایند، به تبلیغات فضایی روی آورده‌اند، وصل مو در کمتر از ۱۰ دقیقه، اجاره بهترین موهای طبیعی، صاحب موهایی با کیفیت شوید و ...

یکی دیگر از سالن‌دارها به خبرنگار ما می‌گوید: قیمت موی طبیعی بستگی به نوع سفارش مشتری‌ها دارد. هر قدر طول مو بلندتر و با کیفیت‌تر باشد گران‌تر است، البته اگر مشتری‌ها توان پرداخت نداشته باشند از موهای ارزان‌تر استفاده می‌کنیم که هزینه‌شان کاهش پیدا می‌کند.

به گفته وی گیس‌های خریداری شده با محلول‌های شوینده قوی می‌شویند تا گیس‌ها از هر جهت آماده فروش به مشتری‌ها باشد.

اجاره گیس‌های فروخته شده

مدیر یکی از سالن‌زیبایی می‌گوید: فقط ۲ میلیون تومان اجرت وصل کردن مو است که مسئول اکستنشن با تضمین آن را انجام می‌دهد، البته برخی افراد از گیس‌هایی استفاده می‌کنند که هزینه‌اش کمتر است.

رییس کمیسیون اصل ۹۰:

کاری مهمتر از مادر شدن برای زنان وجود ندارد!



رییس کمیسیون اصل ۹۰ مجلس شورای اسلامی با اشاره به این که فرزندآوری نیاز به فرهنگ سازی دارد گفت: فرهنگ اشتباه گذشته که فرزند کمتر را مساوی با زندگی بهتر تعریف می‌کرد هنوز در جامعه رواج دارد و شاهد هستیم که بسیاری از افراد مشکل مالی و مسکن ندارند ولی برای ازدواج هیچ اقدامی انجام نمی‌دهند و به همین دلیل برای تغییر نگرش به کار فرهنگی نیاز است. او با اشاره به این که ارزش والای مادر شدن در جامعه کم رنگ شده است اضافه کرد: باید به خانواده ها تاکید شود که کاری مهمتر از مادر شدن برای زنان وجود ندارد.

رییس کمیسیون اصل ۹۰ مجلس شورای اسلامی با اشاره به این که فرزندآوری نیاز به فرهنگ سازی دارد گفت: قانونگذار کمتر از ۴۰ درصد مشکلات این موضوع را می‌تواند حل کند و تا زمانی که باورهای مردم در موضوع ازدیاد نسل تغییر نکند چالش کمبود نسل برای کشور وجود دارد.

حجت الاسلام نصرالله پژمانفر در نشست قرارگاه مواسات و همدلی استان خراسان رضوی برای راه اندازی مرکز مردمی نفیسه منظور جلوگیری از سقط جنین‌های سالم توسط والدین شرعی در روز ملی جمعیت افزود: فرهنگ اشتباه گذشته که فرزند کمتر را مساوی با زندگی بهتر تعریف می‌کرد هنوز در جامعه رواج دارد و شاهد هستیم که بسیاری از افراد مشکل مالی و مسکن ندارند ولی برای ازدواج هیچ اقدامی انجام نمی‌دهند و به همین دلیل برای تغییر نگرش به کار فرهنگی نیاز است.

وی با اشاره به این که رهبر انقلاب اسلامی بر اساس شرایط کشور و موضوع کاهش جمعیت، ابلاغ سیاست‌های کلی جمعیت را مطرح کردند ادامه داد: در مقطعی موضوع کنترل جمعیت به عنوان یک سیاست کوتاه مدت نظام در نظر گرفته شد ولی خواسته یا ناخواسته این موضوع تاکنون ادامه پیدا کرد و اکنون کشور در حال مواجه شدن با یک بحران جدی است.

نماینده مردم مشهد و کلات در مجلس گفت: نتیجه این سیاست باعث شده است که هم اکنون با کاهش جمعیت در کشور مواجه هستیم و در سال‌های آینده نیز با کاهش نیروی جوان و افزایش میانگین سنتی جمعیت روبه‌رو خواهیم بود.

پژمانفر افزود: بر همین اساس و در مجلس نهم طرح جمعیت و تعالی خانواده با موضوع فرزندآوری مورد بررسی قرار گرفت و در اولین جلسه رسمی مجلس یازدهم هیات رئیسه مجلس شورای اسلامی آن را اعلام وصول کرد و اکنون در شورای نگهبان برای رفع برخی اشکالات قرار دارد به زودی این طرح ابلاغ می‌شود.

وی ادامه داد: در این موانع جوانان برای تشکیل خانواده و فرزندآوری از جمله سرابزی، تحصیل، مسکن و اشتغال مورد توجه قرار گرفته است و بر همین اساس کف حقوق سربازان در بودجه امسال بیش از ۹۰ هزار میلیارد ریال افزایش پیدا کرد.

نماینده مردم مشهد و کلات در مجلس با اشاره به این که افراد متاهل نسبت با مجردان در شرایط مساوی استخدام، در اولویت قرار می‌گیرند گفت: همچنین موضوع مسکن برای دانشجویان متاهل یکی دیگر از مواردی است که در این طرح بر آن تاکید شده است.

پژمانفر افزود: از سوی دیگر بسیاری از خانواده‌ها که به دلایل مختلف نتوانسته‌اند فرزند داشته باشند و بر همین اساس خدمات بیمه‌ای برای باروری و حل مشکل این خانواده‌ها در نظر گرفته شده است.

او با اشاره به این که ارزش والای مادر شدن در جامعه کم رنگ شده است اضافه کرد: باید به خانواده ها تاکید شود که کاری مهمتر از مادر شدن برای زنان وجود ندارد.

اولویت برنامه اجرایی بر فرهنگ سازی در موضوع رفع موانع ازدواج و فرزندآوری

نماینده ولی فقیه در خراسان رضوی هم با اشاره به این که از سال ۹۰ تاکنون بیش از ۴۰ بار رهبر معظم انقلاب، موضوع جمعیت را مطرح کرده‌اند گفت: در این موضوع باید فعالیت‌های اجرایی برای رفع موانع ازدواج و فرزندآوری صورت گیرد و سپس بر موضوع فرهنگ سازی تاکید شود زیرا به صورت غریزی تقاضا برای ازدواج وجود دارد.

آیت الله سید احمد علم الهدی افزود: زمانی فقها بر اساس نیاز کشور، برای مدت کوتاهی موضوع کنترل جمعیت را تایید کردند ولی در صورت کلی جلوگیری از پچه‌دار شدن و عقیم سازی یک عمل حرام الهی است و دستگاه قضایی نیز باید در این موضوع ورود کند.

وی با اشاره به آیات قرآن کریم اضافه کرد: شیطان در کار خود

وی ادامه داد: مدیران مختلف کشور باید متوجه این موضوع باشند که خطر کاهش جمعیت در پیش است و با چالش بزرگ کمتر از سه سال فاصله داریم و اگر در این موضوع به درستی برنامه ریزی نشود عواقب غیر قابل جبرانی برای کشور دارد.

رییس بسیج جامعه پزشکی خراسان رضوی نیز گفت: بر اساس پیش‌بینی‌های انجام شده در سال ۲۱۰۰ میلادی جمعیت ایران در خوشبینانه ترین شرایط به ۱۰۰ میلیون نفر و در بدبینانه ترین حالت به ۳۲ میلیون نفر خواهد رسید که ۴۷ درصد این جمعیت نیز بالای ۶۵ سال سن خواهند داشت.

دکتر محسن ذاکریان افزود: بر همین اساس بسیج جامعه پزشکی خراسان رضوی موضوع سقط اولاد را در دستور کار خود قرار داد زیرا طبق آمارها ۲ درصد باروری ها به صورت ناخواسته از بین می‌روند و همچنین سه درصد باروری‌ها نیز به صورت قانونی و درمانی به سقط جنین منتهی می‌شود ولی نکته مهم این است که ۹۵ درصد دیگر مربوط به سقط های جنایی توسط والدین شرعی است که حتی این روش نیز در سایر ادیان مورد نکوهش قرار گرفته است.

وی ادامه داد: اکنون شاهد هستیم روزانه ۷۵ سقط در خراسان رضوی شکل می‌گیرد که این موضوع باعث از بین رفتن سالانه ۲۷ هزار جنین توسط والدین می‌شود.

رییس بسیج جامعه پزشکی خراسان رضوی گفت: بر همین اساس طرح اولیه راه اندازی مرکز مردمی نفس به منظور جلوگیری از سقط جنین‌های سالم توسط والدین در بهمن سال ۱۳۹۹ شکل گرفت و با وجود این که این موضوع تاکنون سابقه اجرایی نداشت با حمایت مسوولان استانی به خوبی پیگیری شد.

ذاکریان افزود: در یک شبکه سازی گسترده، ما ما می‌توانند خانواده‌هایی را که به دلایل مختلف قصد از بین بردن جنین خود را دارند به این مرکز معرفی کنند تا با اقدامات مناسبی چون مشاوره های خانوادگی و دینی، مراقبت در دوران بارداری و شیردهی، همراه با حمایت معیشتی از خانواده‌های معسر از سقط جنین جلوگیری شود.

به پیشنهاد سازمان ثبت احوال کشور و با تصویب شورای عالی انقلاب فرهنگی، ۳۰ اردیبهشت مصادف با روز ابلاغ سیاست‌های کلی جمعیت از سوی مقام معظم رهبری به عنوان روز ملی جمعیت در تقویم رسمی کشور به ثبت رسید.

در این سیاست‌های کلی جمعیت به مواردی مانند ارتقای پویایی، بالندگی و جوانی جمعیت با افزایش نرخ باروری به بیش از سطح جانشینی، رفع موانع ازدواج، تسهیل و ترویج تشکیل خانواده و افزایش فرزند، کاهش سن ازدواج، اختصاص تسهیلات مناسب برای مادران به ویژه در دوره بارداری و شیردهی و پوشش بیمه‌ای هزینه‌های زایمان و درمان ناباروری مردان و زنان، تحکیم بنیان و پایداری خانواده با اصلاح و تکمیل آموزش‌های عمومی درباره اصالت کانون خانواده و فرزندپروری اشاره شده است.

منبع ایرنا

نوآوری ندارد و اصول کار او از گذشته تاکنون ثابت است و به همین دلیل کشورهای استکباری با طمع خود نسبت به سایر کشورها، موضوع تنظیم خانواده و کاهش نسل را در میان آنها پیاده می‌کنند تا آینده آن کشورها را به خطر اندازند.

رییس شورای فرهنگ عمومی خراسان رضوی گفت: برخی افراد و دستگاه‌های نفوذی در موضوع تنظیم خانواده نیز به عنوان مجری در کشور ما در حال فعالیت هستند.

علم الهدی افزود: در گذشته و با حمایت خانواده ها، ازدواج در سن کم شکل می‌گرفت و در فاصله هر ۲۰ سال معادل ۱۰۰ درصد به جمعیت کشور اضافه می‌شد و بر آن اساس باید جمعیت کنونی ایران بیش از ۱۵۰ میلیون نفر باشد ولی جمعیت کنونی کشور حدود ۸۰ میلیون نفر است.

وی ادامه داد: در سال‌های گذشته سیاست اقتصاد مقاومتی به دلیل کمبود نیروی انسانی به خوبی اجرا نشد چرا که نیروی انسانی در به نتیجه رسیدن اقتصاد مقاومتی تاثیر دارد و باید با نیروی انسانی خود و برای منافع اقتصادی خود در داخل کشور تلاش کنیم.

نماینده ولی فقیه در استان خراسان رضوی گفت: بزرگترین زیان اقتصادی هر کشوری تامین نیروی کار خود از سایر کشورهاست. علم الهدی افزود: جوانان بالغ، انگیزه برای ازدواج دارند ولی موانعی بر سر راه آنها وجود دارد، به عنوان نمونه باید شرایطی برای استفاده از مسکن و خوابگاه‌های متاهلی در محیط های آموزشی همچون دانشگاه‌ها و حوزه های علمیه فراهم شود تا افراد متاهل به راحتی بتوانند در کنار درس خواندن به خانواده خود نیز برسند.

وی ادامه داد: برخی از سقط‌های جنین نیز توسط زنان کارمند شکل می‌گیرد زیرا مادر بودن با کار و فعالیت آنها سازگار نیست و قانونگذار باید شرایط بهتری را برای این افراد در نظر بگیرد و فرزند پروری را جزء شغل خانم ها محسوب کند.

رییس دادگستری خراسان رضوی نیز گفت: اقدامات خوبی با محوریت دانشگاه علوم پزشکی مشهد در موضوع افزایش جمعیت صورت گرفته است.

غلامعلی صادقی افزود: از بین بردن جنین جزء رفتارهای مجرمانه است که باید شعب و قضاوت ویژه در استان خراسان رضوی برای رسیدگی به این رفتار مجرمانه پیش‌بینی کرد.

رییس دانشگاه علوم پزشکی مشهد نیز گفت: اگر نتوانیم از متولدین دهه ۶۰ کشور به خوبی استفاده کنیم نمی‌توانیم کسری جمعیت کشور را جبران کنیم و بر همین اساس برنامه ساخت خوابگاه متاهلی هزار واحدی توسط این دانشگاه برای دانشجویان علوم پزشکی در دستور کار قرار دارد.

دکتر سید محمد حسین پیرینی طوسی افزود: همان طور که در موضوع پیشگیری از کرونا و به صورت جمعی اقدامات مناسبی شکل گرفت باید بحران جمعیت هم کاری جمعی انجام شود.

اخبار حوزه بانوان



بانکی پور گفت: ۲۰ سال دیگر دوره خشکسالی جوان‌های کنونی آغاز می‌شود که آن موقع دیگر نمی‌شود کاری کرد چون فاجعه پیری جمعیت، بحران این دولت و آن دولت نیست کل ایران زمین را به خطر می‌اندازد نه حکومت اسلامی را و به فرض که خدای نکرده حکومت جمهوری اسلامی هم از بین برود و همه لائیک باشیم باز هم چیزی از خطر این بحران برای کشور کم نمی‌شود.

عضو کمیسیون فرهنگی مجلس شورای اسلامی افزود: این بحران از همه بحران‌هایی که ایران در طول تاریخ به خود دیده مانند حمله مغول و قحطی جنگ جهانی که یک سوم جمعیت ایران را نابود کرد و جنگ تحمیلی خطرناک‌تر است.

وی عنوان کرد: اگر در سیاهچاله پیری جمعیت افتادیم حداقل برای بیرون آمدن ۱۵۰ سال زمان می‌برد و دشمنان ایران و اسلام هم منتظر این فرصت هستند که با کمک این بحران چیزی از ایران باقی نگذارند. بانکی پور با بیان اینکه در نقشه‌های سازمان ملل تا سال ۲۰۴۰ در منطقه خاورمیانه فقط کشور ایران دچار پیری و به یک باره زمین‌گیر می‌شود، گفت: این بحران از نظر عمق و تأثیر بر جامعه و مردم و کشور قابل مقایسه با دیگر بحران‌ها نیست.

نماینده مردم اصفهان در مجلس شورای اسلامی یادآور شد: اکنون در اوج برخورداری کشور از زنان بارور هستیم و هفت سال دیگر وقت داریم از این موقعیت استفاده کنیم، هفت هشت سال قبل برای ترمیم جمعیت، امید به دهه شصتی‌ها بود، اما سال گذشته میزان ولادت نوزادان زنان بارور نسبت به سال ماقبل ۱۴ درصد کمتر شده است، دهه هفتادی‌ها نصف دهه شصتی‌ها هستند؛ چه طور می‌شود کاهش جمعیت را جبران کرد؟ وی با اشاره به اینکه رشد جمعیت مدنظر رهبری ۶/۲ درصد بود در حالی که اکنون رشدی معادل ۶/۱ دهم درصد داریم، افزود: کمیسیون فرهنگی مجلس در راستای عملیاتی کردن منویات رهبری برای رشد جمعیت طرحی کارشناسی را با بیش از ۶ هزار ساعت کار کارشناسی به تصویب رسانده است و این طرح به دلیل پاره‌ای مشکلات جزئی قابل رفع از شورای نگهبان برگشته و در حال بازبینی است که امیدواریم با عملیاتی شدن آن روزنه‌امیدی برای گذر موفق از این بحران باز شود. بانکی پور ادامه داد: بیش از ۳۰ سال سرمشق کنترل جمعیت در کل شئون اعم از آموزش، برخورداری از امکانات، اشتغال، مسکن و وام حاکم بوده است و اکنون برای تغییر آن با مشکلات فرهنگی و عملی مواجه هستیم.

نماینده مردم اصفهان در مجلس شورای اسلامی با اشاره به طرح ۷۴ ماده‌ای جوانی جمعیت گفت: بر اساس این طرح حق اولاد ۲ برابر و عائله‌مندی یک و نیم برابر می‌شود، میزان حقوق نیز به ازای هر فرزند افزایش و خوابگاه‌های دانشجویان متاهل (که قبلاً گسترش آن ممنوع شده بود) افزایش می‌یابد، همچنین برخی از ساختمان‌ها برای خوابگاه‌های متاهلان تغییر کاربری داده می‌شود و دانشگاه‌ها موظف هستند به دانشجویان بومی و غیربومی خوابگاه متاهلی بدهند.

وی اظهار کرد: طبق این طرح زوجی که دختر زیر ۲۳ سال و پسر زیر ۲۵ سال داشته باشد ۲۰۰ میلیون تومان و ازواجی از این بیشتر سن داشته باشند ۱۴۰ میلیون تومان وام ازدواج می‌گیرند، به والدین دارای فرزند سوم و یا چهارم ۱۵۰ تا ۲۰۰ متر زمین با قیمت تمام شده تعلق می‌گیرد که بهای آن بعد از ۶ سال قسط‌بندی می‌شود و برای ساخت آن نیز ۱۵۰ میلیون تومان وام پرداخت می‌شود. بانکی پور ادامه داد: اعتبارات لازم برای طرح‌های گفته شده در بودجه دیده شده است و برای تأمین آن جای نگرانی وجود ندارد در این طرح مادر فرزند سوم پس از سه ماه می‌تواند یک خودروی بدون نوبت به قیمت کمتر از بازار تحویل بگیرد، برای ۵/۳ میلیون زوج نابارور کشور نیز امکاناتی نظیر قرار گرفتن تحت پوشش بیمه، تجهیز مراکز ناباروری و زایمان طبیعی رایگان برای همه مردم لحاظ شده است و استنفک مدیران و کارمندان از اجرای این طرح شامل مجازات می‌شود.



«معصومه ابتکار» در این پیام تأکید کرد که انتظار می‌رود شورای نگهبان این بار رجل سیاسی مونث را تأیید کند تا یکی دیگر از ظرفیت‌های بالفعل نشده قانون اساسی محقق شود.

وام ۱۵۰ میلیونی برای والدین دارای فرزند سوم یا چهارم
عضو کمیسیون فرهنگی مجلس از خطر بحران جمعیت از همه بحران‌هایی که ایران در طول تاریخ به خود دیده مانند حمله مغول و قحطی جنگ جهانی که یک سوم جمعیت ایران را نابود کرد، خطرناک‌تر است.

امیرحسین بانکی پور در نشست بررسی راهکارهای عملی تبیین مسئله جمعیت از دیدگاه مقام معظم رهبری که در مجتمع فرهنگی آیه‌های مشهد برگزار شد، اظهار کرد: در دوران حساس و تأثیرگذاری به سر می‌بریم که اگر تا هفت، هشت سال آینده به بحران پیری جمعیت بی‌توجهی کنیم این ابر بحران در ۳۰ تا ۴۰ سال آینده باعث نابودی نه فقط جمهوری اسلامی بلکه کل ایران زمین می‌شود.

عضو کمیسیون فرهنگی مجلس شورای اسلامی افزود: عمق فاجعه عواقب پیری جمعیت هنوز برای مسؤولان و کارشناسان کشور به خوبی مشخص نشده است چه برسد برای عموم مردم که اطلاعات کمی در این زمینه دارند.

وی ادامه داد: این که در دو سه سال اخیر رهبری بیش از ۴۰ بار با الفاظی نظیر این که من تنم از عواقب این بحران به لرزه در می‌آید و یا تعبیری مثل اینکه ما خطا کردیم باید خطاهای خود را جبران کنیم ذکر می‌کنند نشان از اهمیت این موضوع در دیدگاه ایشان و دوراندیشی رهبری دارد.

بانکی پور بیان کرد: مسؤولان نگاهی سطحی به این مسئله دارند و تصور می‌کنند که تا حالا تأکید بر کاهش جمعیت بوده و حالا برعکس شده اما مسئله بسیار خطرناک‌تر و عمیق‌تر از این حرف‌ها است.

عضو کمیسیون فرهنگی مجلس شورای اسلامی با بیان اینکه دو سال گذشته می‌گفتند کرونا امکان دارد بسیاری از کارهای کشور، مردم، مناسبت‌ها و تولید را تعطیل کند که ما گمان نمی‌کردیم به این شدت باشد اما دیدیم که حرم حضرت رضاع) هم تعطیل شد اما بحران کرونا را می‌شد در دل بحران کنترل کرد، افزود: بحران پیری جمعیت این گونه نیست و در دل بحران نمی‌شود برای آن چاره‌اندیشی، جامعه به سقوط کشیده می‌شود، تمدن ایرانی اسلامی از بین می‌رود و کشوری که ما می‌خواستیم پرچمش را به امام زمان(عج) تحویل دهیم، نابود می‌شود.

وی خاطرنشان کرد: با سیاست‌های اشتباه اعمال شده در دهه ۷۰ ناگهان زاد و ولد در کشور نصف شد حال آنکه این دهه شصتی‌ها ۳۰ سال دیگر کهنسال می‌شوند و چون فرزندی برای نگهداری ندارند باید نهضت ساخت خانه سالمندان آغاز شود.

بانکی پور با بیان اینکه هم اکنون پیش‌لرزه‌های این ابر بحران در صندوق‌های بازنشستگی آغاز شده و بیشتر آن‌ها در حال ورشکستگی هستند، خاطرنشان کرد: اگر دولت بخواهد همه حق و حقوق آن‌ها را بدهد کل درآمد نفت هم کفاف آن‌ها را نمی‌دهد.

عضو کمیسیون فرهنگی مجلس شورای اسلامی اضافه کرد: یکی از بحران‌های جدی دولت‌های بعدی مسئله تأمین حقوق بازنشستگان است و ما امسال به اذن رهبری ۹۰ هزار میلیارد تومان برای تأمین حقوق بازنشستگان اختصاص دادیم و این تازه پیش‌لرزه این بحران است.

وی با اشاره به اینکه هرم جمعیتی کشور هم تبدیل به یک ستون می‌شود که هر آن امکان ریزش دارد، ادامه داد: ما یک فاجعه بزرگ را پیش رو داریم که اگر وضع به همین منوال ادامه یابد دیگر هیچ چیزی از کشور اعم از امنیت، اقتصاد و تولید باقی نمی‌ماند و حفظ امنیت و تولید و اقتصاد نیازمند نیروی جوان است که ما نداریم.

وزیر ارتباطات خبر داد سوپرکامپیوتر مریم در کشور راه اندازی می شود



وزیر ارتباطات و فناوری اطلاعات از پیاده سازی سوپر کامپیوتری به نام دانشمند ایرانی؛ مریم میرزاخانی خبر داد.

محمدجواد آذری جهرمی در حاشیه بازدید از ابر رایانه سیمرغ دانشگاه امیرکبیر با بیان اینکه دومین سوپر کامپیوتر جمهوری اسلامی ایران راه اندازی می شود، گفت: این ابر رایانه با ظرفیت ۱۰۰ پتافلوپس به نام مریم میرزاخانی دانشمند ایرانی راه اندازی می شود.

وی گفت: این ابر رایانه به نام مریم نامگذاری شده است. جهرمی با اشاره به جزئیات این طرح گفت: برای راه اندازی سوپرکامپیوتر مریم میرزاخانی برای مجموعه های توانمند کشور فراخوانی منتشر خواهد شد و توانمندی دانشگاه ها و مراکز تحقیقاتی در این زمینه مورد ارزیابی قرار می گیرد.

وی خاطر نشان کرد: بر اساس فراخوان منتشر شده، عملیات اجرایی این ابررایانه در یکی از دانشگاه های کشور اجرایی می شود.

به گفته وی سرمایه گذاری این طرح از سوی وزارت ارتباطات خواهد بود. وزیر ارتباطات با تأکید بر این که در حوزه آی سی تی مشارکت دختران در بالاترین حد است، یادآور شد: من به احترام تلاشهای زنان در این حوزه و با تصمیم گیری جمعی صورت گرفته دومین ابررایانه ایران را با عنوان مریم به یاد مریم میرزاخانی دانشمند بنام ایرانی نامگذاری کرده ایم.

جهرمی با بیان اینکه سوپر کامپیوتر مریم صد برابر بیشتر از ظرفیت ابر رایانه سیمرغ ظرفیت پردازش دارد، گفت: این ابررایانه از امروز از سوی پژوهشگاه ارتباطات و فناوری اطلاعات پیگیری می شود و ظرف مدت یک سال به نتیجه خواهد رسید.

وزیر ارتباطات با اشاره به شرایط کرونا افزود: با وجود ۱۳ میلیون دانش آموز، یک میلیون معلم، ۴ میلیون دانشجو، ۱۴۰ هزار استاد و ۷۰ هزار طلاب علوم دینی آموزشهای خود را از طریق زیرساختهای توسعه داده شده فضای مجازی اجرایی کرده اند.

وی با تأکید بر اینکه هوش مصنوعی قدرت بلامناع دنیای امروز است و رقابت بر سر آن رقابت بر سر قدرت است، خاطر نشان کرد: بر اساس پرسشنامه ای که در اختیار مراکز تحقیقاتی قرار دادیم، نیاز امروز کشور نیاز پردازشی است که براساس برآوردها کشور به ظرفیت پردازشی ۱۰ پتافلوپس نیاز دارد.

به گفته وی در حال حاضر مراکز تحقیقاتی برای پردازش داده های خود از ظرفیتهای بین المللی استفاده می کنند که علاوه بر زمان بر بودن به دلیل تحریم ها نقل و انتقال پردشوار است.

جهرمی با اشاره به کاربردهای ابررایانه ها در حوزه های مختلف علمی، خاطر نشان کرد: ابررایانه سیمرغ با همت جوانان کشور توسعه داده شده است، ولی این کافی نیست؛ چرا که ظرفیت این ابررایانه یک پتافلوپس است که نیاز کشور تا ۱۰ پتافلوپس برآورد شده است.

وزیر ارتباطات با تأکید بر اینکه در چند سال اخیر حوزه فناوری اطلاعات در ایران رشد چشمگیری داشته است، ادامه داد: حاکمیت و دولت از جوانان عقب مانده اند و ما در قانونگذاری عقب ماندیم که نیاز به تلاشهای بیشتری داریم.

وی همچنین با تأکید بر ضرورت مشارکت همگانی در انتخابات، تأکید کرد: در این راستا از سوی وزارت ارتباطات بسته های اینترنتی برای کاندیداهای تأیید صلاحیت شده در نظر گرفته می شود.

ابتکار از ثبت نام ۴۰ تن از زنان کشور در انتخابات ریاست جمهوری گفت

معاون رییس جمهوری در امور زنان و خانواده در پیام توییتی نوشت: حدود ۴۰ نفر از زنان کشور برای انتخابات ریاست جمهوری و حضور چهره شاخصی مانند خانم دکتر زهرا شجاعی ثبت نام کرده اند.

با سر آشپز = سیب زمینی تنوری پنیری



مواد لازم:
خامه ترش ۱/۴ فنجان
پودر سیر ۱/۲ قاشق چای خوری
پنیر پارسان (رنده شده) ۲ قاشق غذاخوری
نمک ۱/۲ قاشق چای خوری
روغن ۲ قاشق غذاخوری
لفل سیاه ۱/۲ قاشق چای خوری
سیب زمینی (کوچک) ۹۰۰ گرم
لفل قرمز ۱/۴ قاشق چای خوری
طرز تهیه:

فر را روشن کرده، با حرارت ۲۱۰ درجه سانتیگراد (۴۰۰ درجه فارنهایت) گرم کنید.
ظرف پیرکس مخصوص فر را با ۱ قاشق چای خوری روغن (با کمی بیشتر) چرب کنید.
پنیر پارسان، نمک، پودر سیر، فلفل قرمز و فلفل سیاه را با هم در یک کاسه مخلوط کنید.
سیب زمینی ها را پوست گرفته و از وسط نصف کنید. قسمت برش خورده را با دستمال تمیز خشک کنید تا رطوبتی نداشته باشد. سپس با ۱ قاشق غذاخوری روغن در یک کاسه بزرگ مخلوط کنید تا سیب زمینی ها کاملاً پوشیده از روغن شوند.
مخلوط پنیر را به سیب زمینی ها اضافه کنید و هم بزنید تا سیب زمینی پوشیده شود. سپس سیب زمینی ها را از

قسمت برش خورده در ظرف پیرکس بچینید و ۱۵ تا ۲۰ دقیقه در فر بپزید. بعد از فر بیرون آورده و سیب زمینی ها را زیر و رو کنید و ۱۵ تا ۲۰ دقیقه دیگر در فر بگذارید. در صورت تمایل با خامه ترش سرو کنید.

اخبار

که همزمان با آغاز ثبت نام کلاس اولی ها از ابتدای خرداد، سنجش سلامت هم انجام خواهد شد. تمام پایگاه‌های سنجش از سوی سازمان آموزش و پرورش استثنایی مجهز شده اند و با توجه به اینکه در سال گذشته تعدادی از نوآموزان پیش دبستانی به دلیل شرایط کرونا حاضر نشدند، پیش بینی می کنیم امسال فرصتی فراهم شود تا این گروه را هم ثبت نام کنیم. جزئیات دیگر از طرح سنجش سلامت نوآموزان به این شرح است:

- در سنجش سال جاری حداقل بیش از ۴۰۰ هزار نفر بیشتر از سال‌های گذشته مورد سنجش قرار خواهند گرفت. حدود پنج درصد دانش‌آموزان رایگان، ۱۰ درصد نیم‌بها و تمامی دانش‌آموزان عشاير هم به شکل رایگان سنجش خواهند شد.

- سال گذشته یک نوع پایگاه سنجش وجود داشت اما در سال جاری دو نوع پایگاه «الف» و «ب» وجود دارد که در پایگاه‌های نوع «الف» روزانه ۳۳ تا ۳۶ نفر سنجش خواهند شد و این در حالی است که در سال گذشته در هر پایگاه حداکثر ۲۰ نفر سنجش می‌شدند. تعداد پایگاه‌های سنجش شامل پایگاه‌های اولیه، پایگاه‌های تخصصی، سیار و عشایری در سال جاری به بیش از ۲۲۰۰ پایگاه خواهد رسید.

- تعرفه سنجش برای نوآموزان در سال جاری ۵۰ هزار تومان است. حق‌الزحمه عوامل اجرایی پایگاه‌های سنجش در سال جاری ۳۰ درصد افزایش خواهد داشت و تمامی دستگاه‌های موردنیاز پایگاه‌های سنجش خصوصاً ۲۰۰ دستگاه ادیومتر تهیه شده است و ۴۰ دستگاه دیگر نیز به‌زودی خریداری و در اختیار پایگاه‌های سنجش قرار خواهد گرفت.

- ۳۵ مدرسه استانی جهت آموزش و بازآموزی موارد مرتبط با سنجش در سطح استان‌ها مشخص شده‌اند و نیروهای ارزیابی تخصصی طیف اوتیسم در استان‌ها افزایش یافته است. یکی از اقدامات جدید در سال جاری راه‌اندازی اتاق‌های آکوستیک جهت سنجش آزمون‌های تخصصی در تمامی استان‌ها است.

- مرحله مقدماتی در پایگاه‌های اولیه سنجش: ضمن رعایت تمام پروتکل های بهداشتی وزارت بهداشت و ستاد ملی کرونا در ارتباط با بیماری کووید-۱۹ شامل ارزیابی های بینایی، دید رنگ، شنوایی، گفتاری، آمادگی تحصیلی، اختلالات جسمی حرکتی، اندازه گیری توده بدنی، قد، وزن، دهن و دندان، بیماری های پوست و مو و بیماری نیازمند مراقبت های ویژه است. همچنین بررسی وضعیت واکسیناسیون توسط مراقب سلامت صورت می پذیرد.

مدارک لازم جهت انجام سنجش در پایگاه ها:

اصل شناسنامه دانش آموز و والدین، کارت واکسیناسیون تکمیل شده، یک قطعه عکس ۳×۴، مبلغ ۵۰ هزار تومان صرفاً از طریق دستگاه پوز یا درگاه پرداخت الکترونیکی برای سنجش مورد نیاز است.

مبتلا بوده است. کنترل علائم و درمان عفونت ویروسی حاد، مستلزم مصرف داروهایی است که می‌تواند برای جنین عوارضی به دنبال داشته باشد. باید توجه داشت که اگرچه علائم این بیماری در بارداری خفیف تا متوسط گزارش شده است. گروه کوچکی از بیماران اما به‌ویژه در سه ماهه سوم بارداری ممکن است به نوع شدید بیماری مبتلا شوند. بنابراین خانم‌های باردار باید کاملاً به موازین پیشگیرانه و محافظتی پایبند باشند.

آغاز سنجش سلامت نوآموزان بدو ورود به دبستان

ثبت نام اولیه پایه اول ابتدایی از امروز، شنبه (اول خردادماه) به صورت حضوری انجام می‌شود و آنگاه وزارت آموزش و پرورش اعلام کرده است بعد از مراجعه دانش‌آموزان به پایگاه‌های سنجش بدو ورود به دبستان ثبت نام قطعی خواهد شد.

برنامه سنجش سلامت جسمانی و آمادگی تحصیلی، همه‌ساله به‌منظور شناسایی و مداخلات بهنگام طلایی اجرا می‌شود. در سال گذشته و علیرغم شرایط کرونایی ۹۸.۸ درصد نوآموزان بدو ورود به دبستان، مورد سنجش قرار گرفتند.

تمامی نوآموزان بدو ورود به پایه اول دبستان ملزم به شرکت در برنامه سنجش سلامت جسمانی و آمادگی تحصیلی هستند. برنامه سنجش سلامت جسمانی و آمادگی تحصیلی نوآموزان بدو ورود به دبستان و دانش‌آموزان با نیازهای ویژه از خردادماه سال جاری با همکاری مشترک وزارتخانه‌های آموزش و پرورش و بهداشت، درمان و آموزش پزشکی زیر نظر شورای سیاست‌گذاری و برنامه ریزی سنجش اجرا خواهد شد.

رئیس سازمان آموزش و پرورش سازمان استثنایی اخیراً از آغاز اجرای برنامه سنجش سلامت جسمانی و آمادگی تحصیلی نوآموزان بدو ورود به دبستان و پیش‌دبستانی با همکاری ۲۰۰۰ پایگاه سنجش در کشور خبر داده و اعلام کرده است که بیش از ۲۰ هزار عوامل اجرایی در سطح کشور با برنامه سنجش سلامت جسمانی و آمادگی تحصیلی همکاری خواهند داشت.

حسینی با بیان اینکه حفظ سلامت نوآموزان، اصل اساسی در طرح سنجش سال جاری است و رعایت دستورات ستاد ملی کرونا در تمامی پایگاه‌های سنجش، الزامی است گفته است: رعایت کامل موارد بهداشتی و ضدعفونی پایگاه‌ها، ایجاد اتاق انتظار، کاهش پذیرش روزانه نوآموزان، افزایش ساعت کار پایگاه‌ها، افزایش زمان سنجش، راه‌اندازی شیفت عصر در برخی پایگاه‌ها، ایجاد درگاه پرداخت الکترونیکی و افزایش ابزارهای آزمایشده تحصیلی، از جمله مواردی است که برای رعایت فاصله گذاری اجتماعی و رعایت شرایط بهداشتی در پایگاه‌ها در نظر گرفته شده است.

طبق تاکید وی بر اساس نوبت گیری انجام شده و به منظور جلوگیری از ازدحام، انتظار می‌رود فقط یکی از والدین همراه با فرزند خود در روز و ساعت تعیین شده به پایگاه‌های سنجش، مراجعه کنند.

حکیم زاده، معاون آموزش ابتدایی وزارت آموزش و پرورش نیز اعلام کرد

تاثیر کرونا بر جنین داخل شکم چگونه است؟

در مدت بارداری قرارهای ملاقات متعدد با پزشک یا ماما جزو الزامات سلامتی مادر و جنین است. برخی از ویژگی‌ها می‌توانند از طریق تماس تلفنی یا ویدئویی انجام شوند و پزشک یا ماما می‌توانند با در نظر گرفتن شرایط، در این مورد تصمیم‌گیری کنند. اگر مشکلی در دوران بارداری رخ داد، نباید در تماس با پزشک یا ماما تردید شود. مطالعات نشان می‌دهد که زنان باردار با کووید-۱۹ در مقایسه با زنان در همان سن که باردار نیستند، بیشتر بیمار نمی‌شوند. زنان با مشکلات بهداشتی دیگر، به ویژه مشکلات ریوی، فشار خون بالا، دیابت یا HIV بیشتر در معرض خطر ابتلا به بیماری قرار دارند. اکثریت خانم‌های باردار سالم با تست مثبت در منزل تحت نظر قرار می‌گیرند. ولی با بدتر شدن علائم باید سریعاً به پزشک مراجعه کنند. در صورت بدتر شدن علائم، رسیدگی سریع بهترین کار برای ممانعت از مشکلات جدی برای مادر یا بارداری است. ممکن است به توصیه پزشک اقدام به انجام X ray شود. بعضی اوقات درمان زنان بارداری که خیلی بیمار هستند، ضروری است. مادرانی که دچار بیماری شدید و به ناچار در بیمارستان بستری می‌شوند، بیشتر احتمال دارد که وارد مراحل زایمان شوند. به همین دلیل باید به دقت تحت نظر باشند. در صورتی که تب دارید، استامینوفن یا پاراستامول از داروهای ایمن در بارداری است. شواهدی در دست نیست که نشان دهد کووید-۱۹ سبب افزایش نقص‌های مادرزادی می‌شود. تب بالا در حوالی هفته ششم بارداری یا چهار هفته بعد از لجاج، ممکن است با افزایش خطر مشکلات در مغز و ستون فقرات جنین همراه باشد. این مختص کووید-۱۹ نیست و با هر علتی که تب ایجاد کند، دیده می‌شود. حدود دو زن از هر هزار زن با تب در اوایل بارداری در مقابل یک زن در هر هزار زنی که در اوایل بارداری تب نداشته‌اند، می‌توانند نوزادانی با این مشکلات داشته باشند. برای بررسی این نوع مشکلات، انجام سونوگرافی در هفته ۱۸ تا ۲۲ بارداری توصیه می‌شود. بعضی مطالعات با ویروس‌های مشابه نشان داده‌اند که ممکن است کودک بعد از ابتلا به عفونت مشابه با کووید-۱۹ به خوبی رشد نکند. اکثر افراد صاحب‌نظر حداقل یک سونوگرافی تا ۴ هفته پس از پایان عفونت را توصیه می‌کنند تا از رشد مناسب کودک اطمینان حاصل کنند. همچنین توصیه می‌شود تا سونوگرافی‌های مرتب، حداقل هر چهار هفته در طول بارداری برای پایش رشد جنین ادامه پیدا کنند. در مطالعه‌ای که بر روی نوزدان ۹ خانم علامت‌دار مبتلا به ویروس انجام شد، مشخص شد که در نمونه‌های پشت حلق هیچ یک از نوزدان ویروس کرونا وجود ندارد. همچنین در مایع آمنیوتیک و شیر این مادران نیز ویروس یافت نشد. در مطالعه دیگری که در آمریکا روی نوزدان ۳۸ خانم باردار مبتلا به کووید-۱۹ انجام شد، تست هیچ یک از نوزادان مثبت نبود. تاکنون آمارها نشان‌دهنده خطر کم ابتلای جنین به این ویروس از مادر