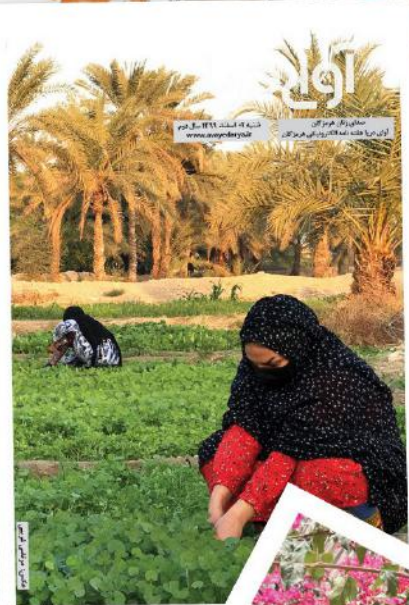


آوای دریا ۹۸

صدای زنان هرمزگان
آوای دریا هفته نامه الکترونیکی هرمزگان

شنبه ۱۸ اردیبهشت ۱۴۰۰ سال سوم
www.avayedarya.ir

STOP
VIOLENCE
AGAINST
WOMEN



آوای دریا دوساله شد



نخستین دختر ایرانی که پرش با نیزه را تجربه کرد

۳۳ بار رکورد شکستم

گزارش: همشهری آنلاین



مهسا میرزاطیبی، دختر جسور و بی‌باک دوومیدانی ایران، می‌گوید قصد خداحافظی با دنیای قهرمانی را داشته، اما حالا از رکورد چهار متر عبور کرده است.

پرش با نیزه یکی از تکنیکی‌ترین ورزش‌های جهان است و هیچ شک و تردیدی در آن وجود ندارد. ورزشکار باید با یک اهرم یا همان نیزه چهارمتری و با چرخش بدن و به کارگیری تکنیک‌های ویژه، خودش را از بلندترین ارتفاع عبور دهد، بدون اینکه میله قرارگرفته روی پایه‌های عمودی را لمس کند. حالا تصور کنید یک دختر ایرانی با پوشش اسلامی ۳۳بار در این رشته ورزشی رکوردشکنی کرده و در بیست‌ودوسالگی می‌خواهد به رکوردهای آسیایی و جهانی حمله کند. مهسا میرزا طیبی، دختر جسور و بی‌باک دوومیدانی ایران می‌گوید قصد خداحافظی با دنیای قهرمانی را داشته، اما حالا از رکورد چهارمتر عبور کرده و می‌خواهد چهارمین زن دنیا باشد که در پرش با نیزه از پنج‌متر عبور می‌کند. با او که شهریور سال قبل رکورد تاریخی چهارمتر را ثبت کرد گفت‌وگو کرده‌ایم.

پرش با نیزه یک رشته ورزشی خاص و مبتنی بر تکنیک و جسارت است. چطور شد که تصمیم گرفتید به‌عنوان نخستین دختر ایرانی به‌طور حرفه‌ای در این ورزش سخت و گاهی دلهره‌آور فعالیت کنید؟

می‌توانم بگویم به‌طور کاملاً اتفاقی پرش با نیزه را انتخاب کردم. من از سه‌سالگی ژیمناستیک را شروع کرده بودم و از نه‌سالگی در مسابقات استانی و کشوری مسابقه می‌دادم. سابقه فعالیت در چند رشته ورزشی دیگر مثل شنا و اسکیت را هم داشتم، اما ژیمناستیک ورزش اصلی‌ام بود. ژیمناستیک در ایران محدودیت‌های خاص خودش را دارد؛ مثلاً دختران ایرانی به‌واسطه نوع پوششی که دارند هیچ‌وقت به مسابقات برون‌مرزی اعزام نمی‌شوند و به همین دلیل در پانزده‌سالگی تصمیم گرفتم شانس را در ورزش دیگری که امکان درخشش در مسابقات بین‌المللی را برایم فراهم می‌کند، امتحان کنم. رؤیای حضور در مسابقات بین‌المللی تنها دلیل انتخاب پرش با نیزه بود؟

دلیل دیگرش این بود که حوالی اتوبان شهید بابایی و در نزدیکی ورزشگاه آفتاب انقلاب که مخصوص دوومیدانی است زندگی می‌کردیم. وقتی با اصرار مادرم به ورزشگاه آمدم اصلاً نمی‌خواستم پرش با نیزه را انتخاب کنم. آن روز فقط برای بررسی شرایط و آشنایی با فضای دوومیدانی به ورزشگاه آفتاب انقلاب رفتم. اصلاً نمی‌خواستم ورزش حرفه‌ای را ادامه بدهم چون ۱۲سال به‌طور حرفه‌ای ژیمناستیک کار کرده بودم و برایم نتیجه‌ای نداشت. وقتی وارد شدیم اصلاً از محیط ورزشگاه خوشم نیامد. عده زیادی دهنده در حال دویدن بودند و ازدحام و شلوغی پیست دوومیدانی مرا جذب نکرد. تا آن روز خیلی اتفاقی با آنا ربانی که قهرمان پرتاب دیسک ایران بود آشنا شدم. خانم ربانی جزو معدود مربیانی بود که خیلی مرتب و منظم شاگردانش را آموزش می‌داد. مادرم گفت بهتر است با همین مربی که برای شاگردانش وقت می‌گذارد کار کنی تا زودتر به نتیجه برسی. آموزش مقدماتی دوومیدانی را زیر نظر این مربی یاد گرفتم و مدتی بعد خانم ربانی که می‌دانست به دویدن علاقه‌ای ندارم و قبلاً ژیمناستیک کار کرده‌ام، پیشنهاد داد پرش با نیزه را انتخاب کنم. بعد هم تمریناتم را زیر نظر محسن ربانی، همسر خانم ربانی که رکورددار پرش نیزه ایران و قهرمان آسیا بود شروع کردم و شدم از معدود دختران پرش با نیزه ایران. چندماه بعد از شروع فعالیت در پرش با نیزه، امکان حضور در مسابقات را پیدا کردید؟

شش‌ماه بعد از شروع تمرینات و پشت سر گذاشتن آموزش‌های مقدماتی در مسابقات پرش با نیزه پریدم و رکورد سه‌متر و ۱۰سانتی‌متر را ثبت کردم. من و مینا پورنچار تنها دختران ایران بودیم که در مسابقات پرش با نیزه شرکت می‌کردیم. برای شروع فعالیت در این رشته و ثبت رکوردها مانعی وجود نداشت؟

مشکلات و موانع زیاد بود. اول اینکه تعداد شرکت‌کننده‌ها به حد نصاب نمی‌رسید و رکوردها را ثبت نمی‌کردند. مشکل دوم این بود که می‌گفتند مگر دخترها هم پرش با نیزه کار می‌کنند و بدون دلیل قانع‌کننده‌ای به مسابقات برون‌مرزی اعزام نمی‌شدیم. اما آن‌قدر سماجت به خرج دادیم و آن‌قدر رکورد زدیم تا ما را جدی گرفتند و دختران دیگری هم به ما ملحق شدند. الان مسابقات پرش با نیزه دختران با حضور ۱۰انفر برگزار می‌شود.

با افزایش تعداد شرکت‌کننده‌ها و ایجاد رقابت، رکوردهای‌تان بهتر شد؟

بیشترشدن تعداد شرکت‌کننده‌ها روی رکوردهای من تأثیر شگفت‌انگیزی داشت. طی شش‌سال اخیر ۳۳بار رکورد پرش با نیزه زنان ایران را شکسته‌ام که برای خودش یک رکورد است. فکر نمی‌کنم ورزشکاری در ایران باشد که ۳۳بار رکورد زده باشد. من در این شش‌سال مدام رکوردهای خودم را شکسته‌ام. این رکوردها برای حضور آبرومندانه در مسابقات آسیایی کفایت می‌کند یا پرش با نیزه بانوان ایران راه طولانی‌تری در پیش دارد؟ سال ۲۰۱۸ به‌عنوان نخستین دختر ایرانی در مسابقات آسیایی پرش با نیزه که در تهران برگزار می‌شد شرکت کردم و با همین رکوردها مدال نقره گرفتم. یک سال بعد هم به مسابقات آسیایی قطر اعزام شدم. وقتی پرش با نیزه را شروع کردم برای تمرین نیزه نداشتم و امکانات مطلوب نبود، اما بعد از ثبت رکوردهای تازه، حامیان مالی هم از راه رسیدند و با نیزه‌های استاندارد رکوردهای بهتری ثبت کردم.

الان رکورد پرش با نیزه دختران ایران چند متر است؟ من در چهارمسابقه اخیر چهاربار رکورد پرش با نیزه کشور را شکستم و به رکورد تاریخی چهارمتر رسیدم. قبل از من هیچ دختری در ایران بیش از چهارمتر نپهیده بود. فیلم رکوردشکنی‌ام هم در فضای مجازی خیلی دیده شد و بازتاب زیادی در رسانه‌ها داشت.

ثبت ۳۳رکورد در شش‌سال از عهده هر ورزشکاری بر نمی‌آید. برای ثبت هر رکورد روزی چند ساعت تمرین می‌کنید؟ وقتی تازه دوومیدانی را شروع کرده بودم برای کنکور آماده می‌شدم و روزی سه‌ساعت بیشتر تمرین نمی‌کردم، اما بعد از قبولی در دانشگاه هر روز دو جلسه و بین پنج تا شش‌ساعت تمرین می‌کنم.

اگر همه رقبا، به‌خصوص پرنده‌های چینی در مسابقات آسیایی حضور داشته باشند، با رکورد بالای چهارمتر شانس مدال دارید؟ رکورد بالای چهارمتر در پرش با نیزه زنان رکورد قابل‌اعتنایی است و در آسیا شانس مدال دارد. من دورقیب چینی دارم که در المپیک به میدان رفته‌اند و هر دو رکورددار آسیا بوده‌اند. رکورد آنها چهارمتر و ۷۰سانتی‌متر است و تلاش می‌کنم در سال‌های آینده به این رکورد برسم.

پس فعلاً روی مدال برنز آسیا می‌توانید حساب باز کنید؟ با رکورد بالای چهارمتر به مدال طلای آسیا هم فکر می‌کنم. ممکن است در جریان مسابقه هر اتفاقی رخ بدهد. مسابقات پرش با نیزه آبستن حوادث زیادی است. شاید ورزشکاران رکورددار و مدعی بنا به هر دلیلی مسابقه ندهند یا رکوردشان را تکرار نکنند. آن‌وقت بقیه شرکت‌کننده‌ها شانس پیدا می‌کنند. البته من همیشه به ارتقای رکوردهایم فکر می‌کنم. تعداد رکوردهایی که در این شش‌سال زده‌ام نشان می‌دهد چقدر برای ثبت رکوردهای تازه اشتیاق دارم. الان ۲۲سال دارم و فکر می‌کنم دست‌کم یک‌دهه فرصت دارم تا به رکوردهای تاریخی

برسم.

سانتی‌مترها در پرش با نیزه تعیین‌کننده است و رکورد بالای چهارمتر هم فعلاً در ایران دست‌نیافتنی به‌نظر می‌رسد. فکر می‌کنید فاصله ۷۰سانتی‌متری با رقبای چینی قابل‌جبران است؟

از روز اول که پرش با نیزه را شروع کردم در ثبت رکورد هیچ حد و مرزی برای خودم قائل نبوده‌ام. یک موقع به من می‌گفتند اگر چهارمتر بپری فوق‌العاده است، اما الان چهارمتر می‌پریم و راضی نیستیم. رکورد مطلوب من بالای پنج‌متر است. دوست دارم نخستین دختر آسیایی باشم که بالای پنج‌متر می‌پرد. با توجه به امکانات محدودی که در ایران به چشم می‌آید و نوبابودن پرش با نیزه برای دختران ایرانی، ثبت چنین رکوردی بلندپروازانه نیست؟

الان سه‌نفر در دنیا بالای پنج‌متر پریده‌اند. من هم می‌توانم نفر چهارم باشم. همین دو حریف چینی که چهارمتر و ۷۰سانتی‌متر می‌پرند ۱۲سال در مسابقات مختلف بین‌المللی به میدان رفته‌اند و تجربه کسب کرده‌اند. پرش با نیزه یک ورزش کاملاً تکنیکی یا بهتر بگویم یکی از تکنیکی‌ترین ورزش‌های دنیاست و اگر یک تکنیک به‌ظاهر ساده را عوض کنید خیلی به رکورد شما کمک خواهد کرد. تکنیک‌های این ورزش اگر مثل قطعات پازل به‌درستی کنار هم قرار بگیرند و صحیح اجرا شوند، پرنده، پرش موفق خواهد داشت و در غیراین‌صورت از مانع عبور نمی‌کند.

به‌عنوان رکورددار پرش با نیزه بانوان ایران چه موقعی احساس می‌کنید پرش موفق داشته‌اید؟

تماشاگر آن لحظه‌ای را می‌بیند که پرنده از مانع عبور کرده و روی تشک در حال خوشحالی است. من موقع چرخیدن و درست وقتی سر و گردنم را بالا می‌گیرم و پشت سرم را می‌بینم مطمئن می‌شوم که پرش خوبی داشته‌ام. دوومیدانی زنان در ایران سابقه طولانی ندارد، اما دختران ایرانی در همین مدت‌زمان نسبتاً کوتاه بارها رکوردشکنی کرده‌اند. فکر می‌کنید دوومیدانی زنان ظرفیت مدال‌گرفتن در مسابقات جهانی را هم دارد؟

در همه کشورهای دنیا، دوومیدانی زنان بعد از آقایان شروع به فعالیت کرده، اما سرعت پیشرفت زنان خیره‌کننده است. کشور ما هم در چنین مسیری قرار دارد. همین امسال رکوردهای زیادی در دوومیدانی زنان به ثبت رسید. من فکر می‌کنم اولویت ما باید درخشش در مسابقات آسیایی باشد. برای رسیدن به چنین جایگاهی امکانات می‌خواهیم. در پرش با نیزه، ورزشکار باید امکانات سخت‌افزاری خوبی داشته باشد؛ مثلاً نیزه، تشک و لاین پرش استاندارد باشد و زیر نظر مربیان زبده تمرین کند. حامیان مالی وارد میدان شده‌اند و از ما حمایت می‌کنند، اما کافی نیست و فدراسیون دوومیدانی و وزارت ورزش باید چنین امکاناتی را برپایمان مهیا کنند.

دلایل احتمالی افزایش آمار ابتلا به کرونا در بانوان خانه دار هرمزگانی

گزارش : موج



سخنگوی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان ضمن بیان این که هنوز یافته‌های علمی دلایل احتمالی افزایش آمار ابتلا به کرونا در بانوان خانه دار هرمزگانی را تأیید نکرده است، به بیان فرضیه‌هایی در این رابطه پرداخت.

هرمزگان این روزها در شرایط سختی قرار دارد و همچنان با دشواری‌های شیوع کرونا دست‌به‌گریبان است و متأسفانه آمار مبتلایان در این استان روند صعودی دارد.

زنان خانه دار در صدر

بنا بر آمار تفکیک‌شده‌ی فروردین‌ماه زنان خانه دار در صدر آمار مبتلایان به کرونا هستند، این در حالی است که زنان خانه دار بیش از دیگر اعضای خانواده در خانه بسر می‌برند و کمتر در فضاهای عمومی حضور داشتند ولی بر اساس آمار طی ماه اخیر بیشترین مبتلایان به ویروس کووید ۱۹ از بین این قشر از جمعیت بوده است. متأسفانه مردم از اهمیت موضوع شیوع اپیدمی کرونا کمی غافل شده‌اند و رفع محدودیت‌ها در ایام نوروز مردم را به اشتباه انداخت و باعث شد تا مردم تصور کنند که کرونا کنترل شده است و این در حالی است که سازمان بهداشت جهانی اعلام کرده که در صورت این که فاصله اجتماعی به درستی رعایت نشود، بیماری قابل کنترل نخواهد بود.

خریدهای شب عید

قبل از آغاز سال جدید قشر عظیمی از بانوان برای خریدهای عید خود و خانواده به مراکز خرید هجوم آوردند و این در حالی بود که وضعیت شهر بندرعباس و استان هرمزگان زرد تشخیص داده شده بود و صد البته تعداد زیادی از مردم به هشدارهای ستاد ملی کرونا بی‌تفاوت بودند و چندان از حضور در جامعه‌ی کرونایی واهمه‌ای نداشتند.

شواهد ثابت شده‌ی نداریم

از همین رو گفت‌وگویی را با فاطمه نوروزیان سخنگوی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان ترتیب دادیم تا وی به تشریح چرایی افزایش آمار فوتی زنان در هرمزگان در اثر ابتلا به کرونا بپردازد.

به تشدید بیماری و فوت برخی از آنان انجامید، اما باز هم تأکید می‌کنم که این موارد تنها فرضیه است و به اثبات علمی نرسیده است. مدیر روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی استان هرمزگان در پایان گفت: ویروس کووید ۱۹ با درگیری مجاری تنفسی همچون سرفه، تنگی نفس و درد سینه، درگیری سیستم گوارشی و علائمی همچون تهوع، استفراغ، درد شکم و اسهال، علائم مغزی همچون کاهش هوشیاری و درگیری قلب به‌صورت درد سینه و نارسایی قلبی خود را نشان می‌دهد و همانند سایر ویروس‌ها می‌تواند عضلات را درگیر و دردهای شدید عضلانی، تب و خستگی در فرد ایجاد کند، ازاین‌رو بانوان باید بسیار به این موضوع توجه ویژه‌ای داشته باشند.

نوروزیان با رد هرگونه ادعایی در خصوص چرایی بالا بودن آمار مبتلایان به کرونا در بین زنان خانه دار گفت: شواهدی در خصوص چرایی موضوع وجود ندارد، ازاین‌رو هرگونه ادعایی مبنی بر چرایی آن نیز غیرعلمی خواهد بود.

فرضیه‌ای نزدیک به یقین

وی اضافه کرد: در برهه‌ای از زمان که نزدیک به عید و سال جدید بود، اکثر خانم‌ها مهمان‌داری کرده‌اند و با حضور در بازار بر این وضعیت دامن زده و شرایط را برای کادر درمان سخت‌تر کرده‌اند.

وی ادامه کرد: البته تعدادی از بانوان علی‌رغم اینکه علائم بیماری را داشتند، همانند سایر اعضای خانواده استراحت نکردند و همین موضوع

اخبار

امارات متحده عربی مجازات بارداری خارج از ازدواج را لغو کرد

بر اساس قانون جدیدی که در امارات وضع شده است زنانی که خارج از چارچوب ازدواج بارداری می‌شوند مجازت نمی‌شوند.

نقل از روزنامه تایمز، زنانی که خارج از چارچوب ازدواج در امارات متحده عربی بارداری می‌شوند از این به بعد دیگر مجبور به فرار از کشور نمی‌شوند. این جدیدترین اقدام این کشور حاشیه خلیج فارس برای رفتن به سمت سکولاریسم است. این روزنامه انگلیسی در گزارشی نوشت که پیش از این زنان خارجی از ازدواج نکرده که باردار می‌شدند با مجازات اخراج یا زندان مواجه می‌شدند و معمولاً برای برگزاری مراسم ازدواج به خارج از امارات مسافرت می‌کردند یا پایان خدمت و بازگشت به کشورهای خود را از بیم مجازات انتخاب می‌کردند. بر اساس این گزارش بسیاری از کارگران زن با دستمزد پایین که هزینه خروج از امارات را نداشته‌اند از جمله خدمتکارانی که در معرض تجاوز رؤسای خود قرار می‌گرفتند مجبور می‌شدند که به شکل مخفیانه نوزادان خود را به دنیا آورده و کودکان خود را به دور از چشم دولت تربیت کنند. کودکانی که از پدر و مادر ازدواج نکرده به دنیا می‌آیند نمی‌توانند در امارات مدرک تولد بگیرند و نیز قادر به دستیابی به خدمات بهداشتی و آموزشی نیز نبودند. اما امارات روز جمعه قانونی را به تصویب رساند که بر اساس آن مجازات زنانی که خارج از چارچوب ازدواج بارداری می‌شوند، لغو می‌شود.

بنابراین گزارش، اخیراً امارات متحده عربی قوانین جدیدی را به تصویب رساند از جمله آن که تجزیم مواد الکلی و خودکشی و نیز تجزیم سکونت مشترک و ارتباط جنسی بدون ازدواج را لغو کرد.

بیش از ۲ هزار نفر از سالمندان هرمزگانی واکسن کرونا دریافت کردند

سخنگوی دانشگاه علوم پزشکی استان هرمزگان گفت: تاکنون بیش از ۲ هزار نفر از سالمندان بالای ۸۰ سال در هرمزگان واکسن کرونا دریافت کرده‌اند. نوروزیان درخصوص واکسیناسیون کرونا برای سالمندان هرمزگانی اضافه کرد: تاکنون بیش از ۲ هزار نفر از سالمندان بالای ۸۰



گفت: نخستین گروه دانشجویان دانشکده داروسازی بندرعباس در ارزشیابی کشوری موفق به کسب رتبه دوم با امتیاز ۹۵.۸۳ درصد از لحاظ میزان قبولی دانشجو در بین ۲۵ دانشکده مطرح کشور شد. صفا عنوان کرد: داروسازی از رشته‌های پرطرفدار کنکور تجربی به شمار می‌رود که هر ساله داوطلبان زیادی به هدف قبولی در این رشته در کنکور سراسری شرکت می‌کنند. وی ابراز کرد: آزمون ۱۸۰ واحدی مهمترین آزمون سراسری برای دانشجویان داروسازی و ارزیابی دانشکده است. تمامی علاقمندان به رشته داروسازی می‌دانند با سنگین شدن رقابت در این رشته، برای رسیدن به هدفشان مسیر پرپیچ و خم و سنگینی را پیش رو دارند که نیازمند زحمتی راسخ و داشتن اطلاعات جامع و دقیقی در خصوص رتبه و درصدهای قبولی رشته داروسازی است. صفا عنوان کرد: این موفقیت حاصل زحمات و حمایت‌های ارزنده روسا و معاونین دانشگاه به ویژه معاونین آموزشی از بدو تأسیس دانشکده تاکنون، اعضای هیات علمی، کارکنان زحمتکش دانشکده و حوزه معاونت آموزشی و بخصوص دانشجویان پر تلاش و فعال ورودی ۹۴ که همه این افراد نقش موثر و بسزایی در کسب این جایگاه داشته‌اند؛ می‌باشد. فاطمه خواجویی دانشجویی ورودی ۹۴ این دانشکده با کسب نمره ۱۶۷ در کشور رتبه چهارم شدند.



مدیران و معلمان نمونه هرمزگان معرفی شدند

۳۱ نفر از معلمان، مدیران و معاونین نمونه و شاخص مدارس استان هرمزگان در سال تحصیلی ۹۹-۱۴۰۰ در آستانه روز معلم معرفی شدند. فرحناز اسدپور از بندرلنگه، طاهره بلالی خراچی بندرلنگه، الهه زینلی درگیری ناحیه یک بندرعباس، مرضیه ذاکری گورزانی ناحیه یک بندرعباس، سکینه امینی لاری ناحیه ۲ بندرعباس، نسیم سلیمی از ناحیه ۲ بندرعباس، الهام اسلامی از منطقه شهاب قشم، توران دخت دراز قشم، شکوفه تجربی گل شوری از قشم و فاطمه پوره از قشم بعنوان معلمان برتر استان هرمزگان معرفی شدند.

همچنین در بخش مدیران و معاونان نمونه استان؛ رضوان جباری از بستک، محمد حسن پناهنده از کیش، علی شمس الدینی از بندرک، احمد باوقار از پارسیان، رضا غلامی کهنشونیه از رودان، حسین مرادزاده از بشاگرد، حجت الله میکائیلی از ناحیه یک بندرعباس، محمد داوری از رودخانه، حمیده دریا پیمودی معاون پرورشی از هرمز، فاطمه ارزانی از شیبکوه، زیور مراد پور جغداری از بندرلنگه، علی نژادسبحانی معاون متوسطه دوم از سیریک، حوا عبداللهی معاون پرورشی از قشم، صدیقه خشنودی نسب عباسی معاون متوسطه اول از ناحیه ۲ بندرعباس، رقیه خراسانی از جاسک، محمد احمد غلامی معاون ابتدایی از میناب، نجیبه پرتابیان از خمیر، زهرا کامران از حاجی آباد، رضا حسین زاده شهبانی از فین، محمد گرمایی دولابی از شهاب و محمد غلامپور از جناح انتخاب شدند.

کسب رتبه دوم نخستین گروه دانشجویان دانشکده داروسازی بندرعباس در آزمون جامع داروسازی کشور

رئیس دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان



سال در هرمزگان واکسن کرونا دریافت کرده‌اند. سخنگوی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان به سالمندان تأکید کرد در صورتی که برای تزریق واکسن با آن‌ها تماس گرفته شد حتماً به مرکز مشخص شده برای تزریق مراجعه کنند.



شهربانو منصوریان در بیمارستان بستری شد

دارنده پنج مدال ووشو جهان به دلیل ناراحتی و درد در ناحیه شکم در بیمارستان بستری شد. شهربانو منصوریان کاپیتان تیم ملی ووشو بانوان که برای انجام تمرینات حرفه‌ای در تایلند حضور داشت، پس از احساس درد در ناحیه شکم بیمارستان بستری شد. دارنده پنج مدال طلای جهان پس از احساس درد در ناحیه شکم ابتدا یک شب در بیمارستانی در تایلند بستری شد، اما به دلیل هزینه‌های بالای درمان و عدم تشخیص به ایران بازگشت تا مراحل درمان را در کشورمان پیگیری کند.

منصوریان در حال حاضر در بیمارستان بستری است و قرار است با انجام آزمایش‌های تخصصی دلیل بیماری منصوریان مشخص شود.

کیانوش جهانپور، سخنگوی سازمان غذا و دارو:

پیش‌پرداختی برای قرارداد خرید ۶۰ میلیون واکسن روسی نداده‌ایم



سخنگوی سازمان غذا و دارو در کلاب هوس از واردات ۱۲ برابری واکسن کرونا به کشور خبر داد و گفت: هیچ پولی برای قرارداد ۶۰ میلیون دوز اسپوتنیک وی نداده ایم و ۵۰ درصد هزینه واکسن هنگام تحویل پروفرم و ۵۰ درصد هنگام تحویل و ارسال پرداخت می‌شود.

سخنگوی سازمان غذا و دارو گفت: در پروفرم ۲.۵ تا ۱۲ برابری قیمت واکسن باید پرسید که واقعا دنبال چه چیزی هستیم؟ اگر برای واکسن ۴ دلاری، پروفرم ۵۰ دلاری بیاید، علامت سوال جلوی آن وجود دارد و ما حق نداریم مجوز واردات این چنینی بدهیم.

کیانوش جهانپور، سخنگوی سازمان غذا و دارو در کلاب هوس و در جمع فعالان بخش خصوصی درباره واکسن کرونا گفت: نگران واکسن گیت در ایران هستیم و این بحث مرتبط با ظرفیت بخش خصوصی مطرح می‌شود. باید شفاف با مردم صحبت کنیم. وقتی پروفرم ۵۰ دلاری واکسن آسترانکا را یک شرکت ارائه می‌کند، آن هم به وسیله یک شرکت واسطه دیگر، مسئله مورد دار است. بسیاری از پروفرم‌ها به دست ما می‌رسد که کار گروه و ماموریت آن شرکت در حوزه واکسن نیست و مشخص نیست که رابطه آنها با شرکت‌های واکسن ساز چیست و اغلب موارد تردید جدی درباره پروفرم‌های خرید واکسن وجود دارد.

می‌خواهند واکسن را به ۱۲ برابر قیمت وارد کنند وی با بیان اینکه بحث دوم قیمت واکسن‌هایی اعلامی از طریق بخش خصوصی است، گفت: در پروفرم ۲.۵ تا ۱۲

برابری قیمت واکسن باید پرسید که واقعا دنبال چه چیزی هستیم؟ نباید انتظار داشت که وزارت بهداشت مجوز سفته بازی و فساد ارزی را بدهد و گاهی احتیاط می‌کنیم و این احتیاط‌ها منجر به سوء برداشتهای می‌شود. اگر برای واکسن ۴ دلاری، پروفرم ۵۰ دلاری بیاید، علامت سوال جلوی آن وجود دارد و ما حق نداریم مجوز واردات این چنینی بدهیم. جهانپور با بیان اینکه با واکسن تقلبی و فیک مواجه هستیم، بیان کرد: تردید نکنید بسیاری از این پروفرم‌ها با اعداد و ارقام و حجم ارائه شده، وجود ندارد. چنین تولیدهایی وجود ندارد که کسی بخواهد بفروشد. اکنون ۷ خط تولید در روسیه راه افتاده است و این کشور تولید بالایی ندارد و اینکه که در اسفند یا فروردین کسی ادعای خرید ۲۰ میلیون دوز اسپوتنیک وی در ماه را کند، جای سوال دارد و باید این حق را باید به طرف مقابل بدهیم که در مورد واکسن‌ها تصمیم بگیرد.

نباید واردات موازی با دولت ایجاد شود

سخنگوی سازمان غذا و دارو افزود: اغلب موارد دوستان در دقیقه ۹۰ می‌گویند به ما نامه بدهد. ما در روسیه و چین و هند مذاکره کننده رسمی داریم و پیشانی مذاکرات سفیر ایران است و خرید درخواست شده را سفیر تایید نمی‌کند، چرا باید به بخش خصوصی یا غیردولتی به موازات سفیر خودمان نامه یا مجوز واردات واکسن بدهیم این در حالی است که به طور رسمی سفیر از طرف دولت یا وزارت بهداشت می‌خواهد مذاکره کند، استفاده از بخش خصوصی وقتی است که بخش دولتی نتواند آن ظرفیت را فعال کند. نامه‌ای می‌خواهند که بعد آن می‌شود مذاکره کننده موازی سفیر ایران در روسیه و هند و چین.

جهانپور گفت: تکلیف واکسن‌ها باید روشن باشد. واکسن وارداتی باید اصالت آن مشخص شود و در اختیار نظام شبکه بهداشت قرار بگیرد. در آمریکا مگر کمتر از ما میلیاردر دارند و کمتر از ما ضرر کرده‌اند؟ کجا سراغ دارید که کارفرما برای کارگرهای خود واکسن خریده باشد؟ تنها مورد توزیع واکسن به صورت پولی توسط بخش خصوصی در زیمباوه بود که به سرعت شکست خورد.

وی اظهار کرد: بخش خصوصی هرچا بتواند واکسن وارد کند، منتظر سازمان غذا و دارو نمی‌ماند. در آینده هم اگر بتواند تهیه کند، منتظر ما نمی‌ماند. اگر واکسنی پشت مرزهای ایران مانده بود تاکنون سازمان غذا و دارو ناشی از فشارها منحل شده بود و باید دانست که ما در وزارت بهداشت مشتری واکسن هستیم.

پورسانت‌های نجومی در واردات واکسن کرونا

سخنگوی سازمان غذا و دارو بیان کرد: وقتی واکسن ۴ دلاری، ۱۵ و ۱۶ و ۲۰ دلار می‌خواهد عرضه شود، قطعاً یک شکافی وجود دارد و کسانی که پروفرم‌ها را می‌آورند باید

سخنگوی سازمان غذا و دارو گفت: ضریب تحقق قرارداد ۶۰ میلیون دوز واکسن روسی ۱۰۰ درصد در نظر گرفته نشده است، در مجموع خریدهای قراردادی و تولید داخل بیش از ۲۴۰ میلیون دوز است اما در ۶ ماهه نخست سال ۲۰۲۱ ضریب تحقق واکسن‌ها ۲۵ درصد بود و پیش بینی‌ها این گونه است که تعهدات خرید واکسن در نیمه دوم سال ۲۰۲۱ به ۵۰ درصد برسد و بر این اساس تا پایان سال ۱۴۰۰ خواهیم توانست گروه‌های هدف را واکسینه کنیم و هیچ پولی برای قرارداد ۶۰ میلیون دوز اسپوتنیک وی نداده ایم و ۵۰ درصد هزینه واکسن هنگام تحویل پروفرم و ۵۰ درصد هنگام تحویل و ارسال پرداخت می‌شود.

وی بیان کرد: امروز حجم ادعاها و پروفرم‌ها فراتر از دو سه شرکتی است که می‌شناسید، حتی در فضای مجازی پول پاشی می‌کنند و فضا را به سمتی سوق می‌دهند که کانتینرهای یخچال دار واکسن دورتادور ایران را محاصره کرده اند و اعلام می‌کنند سازمان غذا و دارو اجازه نمی‌دهد که واکسن‌ها وارد شود.

جهانپور ادامه داد: کل واکسنی که عمان از فایزر گرفته حدود ۲۰۰ هزار دوز است. ژاپن دسترسی و خرید هم داشت، اما دست به عصا جلو می‌رود و با فشار افکار عمومی واکسیناسیون را شروع کرد. بحث‌های بسیاری در این حوزه وجود دارد که بخشی از این موارد سیاسی و بخشی اقتصادی است. رضایت از واکسیناسیون در کشور ما زمانی حاصل می‌شود که حداقل نیمی از کشور را واکسینه کنیم، اما این واقع بینانه نیست.

در مورد تولید داخلی واکسن کرونا ظلم می‌شود

وی گفت: در مورد واکسن تولید داخل واقعا ظلم می‌شود، هیچ‌کس منتظر تولید داخل نمی‌ماند، ولی با تجربه ماه‌های گذشته، قطعاً کشورهایی که می‌توانند واکسیناسیون را روی ریل پیش ببرند، کشورهایی هستند که به تولید داخل متکی باشند اما مانع واکسن داخلی برای واکسن وارداتی نداریم و تولید مشترک پاستور که با کوبا شروع شده، تولید واکسن خودش هم پشت خط است. اگر قرار بود فقط ژست تولید داخل بگیرد، واکسن آدنو ویروس خود را که در مرحله پیش‌بالینی است، لابی و وارد تولید می‌کردند، حتی برکت برای واردات اقدام کرد اما موفق نبود.

جهانپور بیان کرد: قطعاً وعده‌هایی که در مورد واکسن داخلی داده شده در خرداد ماه محقق خواهد شد. در مورد واکسن هم جوجه را آخر پاییز می‌شمارند.

سخنگوی سازمان غذا و دارو بیان کرد: ما به ۳۵ شرکت مجوز واردات واکسن داده ایم و اینکه برخی پروفرم ۱۰۰ تا ۲۰۰ میلیون دوز می‌آورند، معلوم است، پروفرم غیر واقعی است و اگر این شرکت‌ها برای واردات می‌توانند موفق عمل کنند، وزارت بهداشت بزرگترین مشتری است.

توضیح بدهند. وقتی واکسن ۱۰ دلاری با پروفرم ۲۵ تا ۷۰ دلاری می‌آید ماجرا دارد و پایان ماجرای واردات این واکسن‌ها در حالت خوش واکسن گیت است، ما رستوران می‌رویم و به ما می‌گویند دوستی داریم که می‌خواهد ۴۰ میلیون اسپوتنیک وی بیاورد و وزارت بهداشت نمی‌گذارد. این تفاوت قیمتی شاید در اسمش در شیک‌ترین حالت اسمش پورسانت باشد. منطق حکم می‌کند، واکسنی که ارزش آن امروز حدود ۴ یا ۵ دلار است، اگر تا ۵۰ دلار فاکتور شده، مسئله دار است.

جهانپور افزود: ممکن است بپرسید مراکش چطور توانسته ۸ میلیون دوز واکسن بیاورد؛ باید بگویم در آنجا هم از ظرفیت بخش خصوصی به جای بخش دولتی صورت نگرفته است. کدام کشور را می‌توانید مثال بزنید که بخش دولتی ۸ میلیون دوز واکسن وارد کرده باشد. الگوی غلبه بخش خصوصی بر بخش دولتی، ایالات متحده آمریکا است، در این کشور که حداقل ۳ واکسن تولید می‌شود. کدام شرکت آمریکایی آماده است بگوید که واکسن فایزر یا مودرنا را می‌خریم تا افراد ته‌صف نایستند. اولین اصل در مراقبت بهداشتی عدالت در دسترسی است و اگر واکسن در دسترس است، باید بر اساس اولویت بندی و الگوریتم منطقی توزیع و تزریق شود. در آمریکا وقتی ۲۵۰ میلیون دوز تزریق کرده اند، حداقل ۳۰۰ میلیون دوز دیگر در نوبت قرار دارند.

باید دست بخش خصوصی را در واردات غیر موازی دولت بوسید

سخنگوی سازمان غذا و دارو تاکید کرد: اگر بخش خصوصی بتواند مازاد بر تعامل دولتی و دیپلماسی بتواند واکسن وارد کند، باید دست او را بوسید و پولش را نقد داد و از بخش خصوصی خرید. ولی اگر قرار باشد نظام شبکه بهداشت را به هم بریزد، با این نوع فعالیت بخش خصوصی مخالفم.

جهانپور درباره ممنوعیت خرید واکسن از روسیه و هند توسط بخش خصوصی گفت: این تصمیم در ابتدا تصمیم ایران و بعد به نوعی به درخواست کشورهای مبدا بود زیرا واکسن در روسیه به صورت مستقیم از زیر دست ولادیمیر پوتین عبور می‌کند. تاکنون ۱۳ میلیون دوز واکسن اسپوتنیک وی به ۶۳ کشور صادر شده است. تقریباً ۵ درصد از واکسن صادراتی روسیه به ایران داده شده است. توان تولید داخل روسیه ۵ میلیون است و این کشور به دنبال تولید مشترک در ایران، هند، چین، کره جنوبی، الجزایر، آرژانتین، صربستان، ایتالیا و مکزیک را دنبال می‌کند و ۱.۲ میلیارد دوز واکسن تولید تا پایان سال ۲۰۲۱ بر این اساس است.

هیچ پیش‌پرداختی برای قرارداد خرید ۶۰ میلیون واکسن روسی نداده ایم

اخبار کوتاه حوزه سلامت

پادتن کرونا تا یک سال پس از ابتلا در بدن باقی می ماند

بر اساس نتایج یک مطالعه که به تازگی در آمریکا انجام شده، پادتن (آنتی بادی) کرونا تا یک سال پس از ابتلا به بیماری کووید-۱۹ در بدن فرد باقی می ماند و قابل تشخیص است.

در این آزمایشات نمونه‌های خون ۲۵۰ بیمار سابق کووید-۱۹ مورد بررسی قرار گرفته است و متخصصان متوجه شده‌اند که بدن تمامی بیماران بستری شده قبلی و ۹۵ درصد از بیماران که کار آن‌ها به بیمارستان نکشیده است، دارای پادتن کرونا بوده است. پزشکان می‌گویند سطح پادتن در بدن افراد با سن و شدت درگیر شدن با ویروس کرونا ارتباط داشته و افراد بالای ۶۵ سال که بیماری کووید-۱۹ سخت‌تری را تجربه کرده بودند از سطح پادتن بالاتری برخوردار بودند.

در عین حال یافته‌های اخیر نشان می‌دهد افراد زیر ۶۵ سال و مبتلا به گونه‌های خفیف‌تر بیماری که توانسته‌اند بدون نیاز به بیمارستان بهبود پیدا کنند، سطح پادتن پایین‌تر و متغیرتری داشته‌اند.

متخصصان می‌گویند در افرادی که قبلاً مبتلا به کووید-۱۹ خفیف شده‌اند واکسن، محافظتی طولانی‌تری نسبت به پادتن طبیعی خود بدن ایجاد خواهد کرد. در مطالعه انجام شده از مجموع ۲۵۰ فرد مبتلا، ۵۸ نفر پیشتر در بیمارستان بستری شده بودند و ۱۹۲ نفر نیز به دلیل علائم خفیف در خانه بهبود یافته بودند. نتایج تحقیق تازه در نشریه پزشکی «medRxiv» منتشر شده است. به گزارش یورونیوز، پیشتر نتایج یک مطالعه بر سطح پادتن بیش از ۳۰ هزار نفر از شهروندان کشور ایسلند نشان داده بود که سطح پادتن بیماری کووید-۱۹ در بدن بیش از ۹۰ درصد مبتلایان به ویروس کرونا پس از ابتلا افزایش یافته و تا چهار ماه پس از بهبود ثابت مانده است.

این در شرایطی است که مرکز کنترل و پیشگیری از بیماری‌ها در آمریکا (CDC) به افراد واکسینه شده هشدار داده که با وجود احتمال پایین ابتلای آن‌ها به بیماری کووید-۱۹ باید احتیاط کنند چرا که می‌توانند بدون داشتن هیچ علامتی از ابتلای به ویروس، ناقل آن به دیگر افراد باشند.

ورود واکسن «اسپوتنیک وی» داخلی به چرخه واکسناسیون تا دو ماه آینده

سختگویی سازمان غذا و دارو با اشاره به جزئیات تولید واکسن اسپوتنیک وی در کشور گفت: انتظار می‌رود ظرف چند هفته تا ۲ ماه آینده نخستین محصول اسپوتنیک وی تولید داخل کشور وارد کمپین واکسناسیون عمومی علیه کرونا شود.

دکتر کیانوش جهانپور با اشاره به اینکه تاکنون واکسناسیون نیمی از افراد گروه سنی بالای ۸۰ سال انجام شده است، گفت: امیدواریم تا هفته آتی واکسناسیون افراد بالای ۷۵ سال و ۷۰ سال و ۶۵ سال را انجام دهیم. بعد از اتمام واکسناسیون افراد بالای ۶۵ یا ۶۴ سال فاز دو تمام می‌شود و وارد مرحله فاز سوم تزریق واکسن کرونا می‌شویم که گروه‌ها و اقشار بیشتر جامعه را در بر خواهد گرفت.

وی با اشاره به اینکه چهار شرکت کاندیدای تولید واکسن اسپوتنیک وی در کشور هستند، تصریح کرد: سه شرکت را به طرف روسی معرفی کرده‌ایم و شرکت چهارم هم در حال معرفی به شرکت روس است. در مورد دو شرکت ارزیابی مثبتی از زیرساخت‌های فنی آن‌ها وجود داشته و یک شرکت وارد مدار تولید شده است که ظرف چند هفته تا ۲ ماه آینده نخستین محصول اسپوتنیک وی تولید داخل کشور وارد کمپین واکسناسیون عمومی علیه کرونا خواهد شد. سختگویی سازمان غذا و دارو که در یک برنامه تلویزیونی صحبت می‌کرد، با بیان اینکه تا این لحظه بیش از ۳۵ شرکت خصوصی مجوز یا نامه‌های لازم را برای مذاکره و واردات واکسن دریافت کرده‌اند، تاکید کرد: شاید یک تا دو مورد از آن‌ها توانسته باشند تا حداقل خرداد ماه توافقاتی را با برخی شرکت‌ها یا فروشندگان عمده واکسن در دنیا داشته باشند البته تا این لحظه وارداتی از سوی شرکت‌های بخش خصوصی نداشته‌ایم و سازمان غذا و دارو ۳۵ مجوز موردی را صادر کرده است.

وی در پایان گفت: تا امروز بیش از ۳ میلیون و ۲۰۰ هزار دوز واکسن دارای مجوز مصرف اضطراری وارد کشور شده که افزون بر یک میلیون و ۲۵۰ هزار دوز آن در سراسر کشور تزریق شده است.

هزینه درمان کرونای دانش‌آموزان با بیمه حوادث دانش آموزی پرداخت می‌شود

مدیرکل تعاون و پشتیبانی وزارت آموزش و پرورش از پرداخت تمام هزینه‌های درمان کرونا برای دانش‌آموزان دارای بیمه حوادث دانش آموزی و فرهنگیان دارای بیمه تکمیلی تاکید کرد. گودرز کریمی‌فر در خصوص کارکرد بیمه دانش آموزی و اینکه آیا درمان کرونا را هم پوشش می‌دهد، گفت: بیمه حوادث دانش آموزی یعنی امنیت خاطر برای دانش‌آموزان؛ ما گفته‌ایم در طول شبانه روز این بیمه در قبال همه حوادث دانش‌آموزان را پوشش می‌دهد و ملاک حضور فیزیکی دانش‌آموز در مدرسه نیست بلکه نفس وجود دانش‌آموز بودن ملاک است. وی ادامه داد: اگر دانش آموزی در خانه بود و یک مشکل کلیوی برایش پیش آمد یا به هر دلیل به سمعک نیاز پیدا کرد و موارد بسیار این

چینی با ۵،۴۵۰ تومان پرداخت بیمه حوادث همه این‌ها پوشش داده می‌شود. وی درباره اینکه آیا هزینه درمان بیماری کرونا هم شامل آن می‌شود؟ گفت: بله اگر دانش آموزی دچار کرونا شود همه موارد از جمله داروها را این بیمه پوشش می‌دهد. کریمی‌فر درباره گلایه برخی معلمان در خصوص بیمه تکمیلی فرهنگیان و اینکه پوشش بیمه‌ای برای درمان کرونا در مراکز خصوصی با ددرس همراه خواهد بود نیز بیان کرد: بیمه تکمیلی فرهنگیان حقیقتاً بیمه بی نظیری است که فرهنگیان با ۴۹،۵۰۰ تومان تا سقف نامحدود تحت بیمه درمانی هستند.

مدیرکل تعاون و پشتیبانی وزارت آموزش و پرورش گفت: در مراکز طرف قرار داد این بیمه همه هزینه‌ها رایگان است که با ۵۵۰۰ مرکز درمانی طرف قراردادیم. برای باقی بیمارستان‌ها که طرف قرار داد نیستند که یا دولتی هستند یا خصوصی و یا عمومی غیردولتی بر اساس تعرفه، تمام هزینه‌های درمان کرونای فرهنگیان و افراد تحت تکفل‌شان داده می‌شود حتی داروهای خارجی هم با این بیمه هزینه‌اش پرداخت می‌شود.

وی در خصوص در اولویت قرار گرفتن فرهنگیان برای دریافت واکسن کرونا بر اساس صحبت‌های وزیر آموزش و پرورش، بیان کرد: واکسن کار وزارت بهداشت است، اما ما مطالبه آن را داریم و در حال پیگیری هم هستیم.

دکتر همتی:

هرمزگان مجوز واردات واکسن کرونا دریافت کرد

استاندار هرمزگان از دریافت مجوز یکی از سازمان های استان جهت واردات واکسن کرونا خبرداد.

دکتر فریدون همتی، استاندار هرمزگان در حاشیه آیین افتتاح فاز سوم کارآزمایی بالینی واکسن کرونا در بندرعباس بیان کرد: امروز شاهد آغاز مرحله سوم کارآزمایی واکسن ایران-کوبا در بندرعباس هستیم و اطمینان دارم با اعتماد مردم به این واکسن که تولید متخصصان داخلی مان است، به سمت بهبود شرایط کشور پیش می‌رویم. وی افزود: امروز کشورمان همگام با کشورهای پیشرفته در تولید واکسن کرونا پیشقدم و پیشرو است.

وی تاکید کرد: برای استفاده گسترده از واکسن کرونا بیشتر امید خود را به واکسن داخلی بسته ایم، امیدواریم نتایج این مرحله هم مفید و مناسب باشد تا شاهد تولید انبوه آن باشیم. وی از واردات واکسن به هرمزگان خبر داد و اضافه کرد: به موازات دریافت سهمیه واکسن کرونا وارداتی یا تولیدی داخل، از چند وقت قبل یکی از مجموعه های داخل استان با پیگیری گسترده استانداری در این خصوص فعال شده است. استاندار ادامه داد: این مجموعه مجوز واردات دریافت کرده و امیدوارم موفق شویم اولین محموله را به استان هرمزگان وارد کنیم و بخش وسیعی از جمعیت استان را بتوانیم واکسینه کنیم.

دکتر همتی تصریح کرد: با تکیه بر نگاه های تولیدی و مشارکت صنایع استان هرمزگان این مسیر را طی خواهیم کرد و امیدوارم به نتایج مطلوبی دست یابیم. به گفته استاندار هرمزگان این مجموعه جز سه یا چهار مجموعه دارای مجوز واردات واکسن کشور است.

شناسایی ۵ مورد ابتلای قطعی به ویروس آفریقایی در هرمزگان

سختگویی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان همچنین از شناسایی ۳۵ مورد مشکوک به کرونای آفریقایی جنوبی خبر داد.

دکتر فاطمه نوروزیان گفت: هر ۵ مبتلای قطعی به ویروس جهش یافته آفریقایی جنوبی، از شهرستان پارسیان در غرب هرمزگان هستند، که در مرحله نخست این نمونه ها در آزمایشگاه مرجع استان توسط دکتر حامد گوکلانی تنها ویروس شناس استان با استفاده از روش های توالی یابی ژنی شناسایی و جهت تایید نهایی به آزمایشگاه تهران ارسال شد. دکتر نوروزیان افزود: با توجه به مشاهده سوش های جدید ویروس کرونا در کشورهای همجوار تیم های بهداشتی با حساسیت ویژه اقدام به انجام نمونه گیری از موارد مشکوک و علامت دار نموده که در روزهای اخیر با کشف ۳۵ مورد کرونا مثبت همگی در آزمایشگاه مرجع استان مورد بررسی لازم از لحاظ کرونا جهش یافته قرار گرفتند که با توجه به تغییرات محسوسی که در این نمونه ها مشاهده شد از نوع کرونای آفریقایی جنوبی تشخیص داده شدند که برای تایید نهایی به تهران ارسال شد. وی عنوان کرد: در پیگیری های اپیدمیولوژی اخیر مشاهده شد که این ۵ نفر در مراسم عروسی و دورهمی های مختلف شرکت کرده اند که متأسفانه ۳۵ نفر دیگر نیز درگیر این بیماری هستند و به نظر می رسد همگی از نوع این ویروس جهش یافته آفریقایی باشند که در حال بررسی است.

نوروزیان بیان کرد: در سایر شهرستانها نیز موارد مثبت از لحاظ سوش آفریقایی مورد بررسی قرار می گیرد که تا کنون مواردی از این نوع مشاهده نشده است. وی اظهار کرد: یکی از ۳۵ نفر به بندرعباس نیز تردد داشته است و یکی از این افراد نیز از شهرستان بندرلنگه است. سختگویی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان گفت: در حال شناسایی افرادی که با این ۳۵ نفر در ارتباط بوده اند هستیم. دکتر نوروزیان ابراز کرد: موارد شناسایی شده در نقطه تلاقی سه استان هرمزگان، فارس و بوشهر می باشد به نظر می رسد افراد مورد نظر در بین این سه استان تردد داشته اند و کارشناسان بهداشتی استانهای بوشهر و فارس نیز اقدامات اپیدمیولوژی و مراقبتی خود را با توجه به حساسیت موضوع آغاز کرده اند.

پیش از این وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از مشکوک بودن ۳۰ تن به این نوع ویروس در هرمزگان گفته بود.

فاز سوم کارآزمایی بالینی واکسن تولید مشترک ایران – کوپا در بندرعباس آغاز شد

با حضور جمعی از مسئولان استانی، فاز سوم کارآزمایی بالینی واکسن کرونا تولید مشترک ایران و کوپا در بندرعباس آغاز شد.

مرحله سوم کارآزمایی بالینی واکسن کرونا تولید مشترک ایران و کوپا با حضور استاندار هرمزگان، نماینده ولی فقیه در استان، رئیس دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان و جمعی دیگر از مسئولان برگزار شد.

این واکسن در فاز ۳ مطالعات بالینی در بندرعباس بر روی ۳ هزار داوطلب تزریق خواهد شد که البته از آن جا که کار دقیق علمی و مقایسه نمونه‌ای در مورد این واکسن انجام می‌گیرد به ۲۰ درصد از داوطلبان دارونما تزریق می‌شود.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان گفت: فاز سوم کارآزمایی بالینی واکسن تولید مشترک ایران و کوپا امروز در بندرعباس رسماً آغاز شد و امیدواریم ظرف مدت ۱۰ روز کار واکسناسیون ۳ هزار داوطلب را انجام دهیم.

دکتر حسین فرشیدی افزود: واکسن به داوطلبان در دو مرحله تزریق می‌شود، این داوطلبان در بازه سنی ۱۸ تا ۸۰ سال هستند و به مدت ۲ ماه تحت نظر پزشک قرار خواهند داشت و علائم آنها رصد می‌شود.

دکتر فرشیدی ابراز کرد: پس از نتیجه بخش بودن این فاز و اطمینان از ایمنی بخشی، واکسن برای واکسناسیون عمومی آماده می‌شود و مردم در سراسر کشور از این نعمت بهره‌مند خواهند شد.

وی تاکید کرد: به اثر بخشی این واکسن اطمینان داریم کما اینکه همسر اینجانب نیز امروز واکسن را دریافت کرد و امیدواریم با پایان این مرحله از کارآزمایی بالینی واکسناسیون عمومی آغاز شود.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان گفت: اگر مردم استان علاقمند به دریافت این واکسن هستند می‌توانند ثبت نام کنند و همکاران اولویت بندی خواهند کرد، ثبت نام بیشتر مردم می‌تواند در آینده بر روی سهمیه دریافتی استان نیز تاثیر گذار باشد.

اعلام زمان بندی واکسناسیون کرونا بر اساس ردیف شغلی و سنی

زمان بندی واکسناسیون کرونا بر اساس ردیف شغلی و سنی در ایران مشخص شد. وزارت بهداشت از اسفند ۹۹ تزریق واکسن کرونا به هم نوعان ایرانی را آغاز کرده و تا کنون اندکی از افراد توانسته اند این واکسن را دریافت کنند، به همین ترتیب زمان بندی واکسناسیون کرونا بر اساس ردیف شغلی و سنی در ایران به شرح زیر اعلام شده است.

فاز اول: حدود یک و نیم میلیون نفر

در فاز اول تزریق واکسن کرونا یعنی در اسفند ۹۹ کارکنان مستقیم تفسیل متوفیان کووید ۱۹، پرسنل آزمایشگاه‌های کووید و نمونه بردارها و کارکنان خط اول حوزه بهداشت واکسینه شده اند. کارکنان خط اول حوزه درمان و پزشکی، پرسنل عملیاتی اورژانسی کشور، مرکز نگهداری سالمندان، جانبازان و معلولین و کارکنان مراکز خدمات جامع سلامت روستایی از اسفند ۹۹ تا فروردین ۱۴۰۰ واکسینه شده اند و سایر کارکنان بیمارستان‌های بستری کننده کووید ۱۹ تا پایان اردیبهشت واکسینه خواهند شد که جمعا حدود یک و نیم میلیون نفر می‌شوند.

فاز دوم: حدود ۱۲ میلیون نفر

در فاز دوم واکسناسیون کرونا حدود ۱۲ میلیون نفر واکسن را تزریق خواهند کرد. واکسناسیون گروه سنی بالای ۸۰ سال از اردیبهشت تا خرداد ۱۴۰۰ را شامل می‌شود. همچنین در خرداد و تیرماه ۱۴۰۰ گروه‌های سنی ۶۵ تا ۷۹ سال واکسینه خواهند شد که اولویت در ابتدا با سنین بالاتر است. همچنین تا پایان تیر ماه افراد ۱۶ تا ۶۴ سال که دارای بیماری‌های زمینه‌ای هستند واکسناسیون خواهند شد. در تیر و مرداد ۱۴۰۰ گروه‌های سنی ۶۰ تا ۶۴ سال واکسن را دریافت می‌کنند.

فاز سوم: حدود ۴ میلیون نفر

گفتنی است که در فاز ۴ واکسناسیون کرونا حدود ۴ میلیون نفر واکسن تزریق می‌کنند. در مرداد و شهریور امسال ساکنان در زندان‌ها و مراکز تادیب، پرسنل پلیس، نظامیان و سربازان در پادگان ها، گرمخانه ها، کمپ‌های معتادین و مهاجرین، پرسنل بانک ها، حمل و نقل عمومی و آموزش واکسناسیون می‌شوند و همین عمل در مرداد ماه برای معلمین و کارکنان مدارس انجام خواهد شد.

فاز چهارم: حدود ۴۰ میلیون نفر (با کسر جمعیت فاز دوم)

گروه سنی ۵۵ تا ۵۹ سال در شهریور ۱۴۰۰ واکسینه می‌شوند و در مهر ۱۴۰۰ گروه‌های سنی ۵۰ تا ۵۴ سال و ۴۵ تا ۴۹ سال در اولویت دریافت واکسن خواهند بود.

در آبان ۱۴۰۰ هم گروه‌های سنی سی و پنج تا چهل و چهار سال به ترتیب از سنین بالاتر واکسن را تزریق می‌کنند، همین عمل برای گروه سنی ۲۵ تا ۳۴ سال در آذر امسال انجام خواهد شد.

در دی ۱۴۰۰ هم گروه سنی ۱۸ تا ۲۴ سال واکسن را دریافت خواهند کرد.

شهادت ۱۸ ماما در عرصه مبارزه با کرونا

مراقبت از ۱۵۰۰۰ مادر باردار مبتلا به کرونا در سال ۹۹



معاون درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با اشاره به شهادت ۱۸ ماما در ایام کرونا گفت: ۲۶۰۰۰ مادر باردار مشکوک به کرونا در سال ۹۹ به بیمارستان‌ها مراجعه کرده‌اند. دکتر قاسم جان بابایی به مناسبت فرارسیدن روز جهانی مامایی، بیان کرد: پانزدهم اردیبهشت ماه مصادف با پنجم ماه می، از سوی سازمان بهداشت جهانی و کنفدراسیون بین‌المللی مامایی (ICM)، روز جهانی مامایی نام گرفته و فرصت مغتنمی برای گرامیداشت و یادآوری جایگاه مامایی در نظام سلامت و قدردانی از خدمات و زحمات این قشر صبور است.

وی افزود: ارتقا و حفظ سلامت مردم، پاسخ گویی به انتظارات آنها و حفاظت مالی در برابر هزینه‌های نامطلوب، از اهداف اساسی نظام سلامت به شمار می‌رود. بهبود کیفیت خدمات بهداشتی درمانی و افزایش دسترسی به این خدمات، متضمن ارتقای سلامت مردم است. وی ادامه داد: ماماها با توجه به توانمندی‌ها و مهارت‌هایی که در حین تحصیل کسب می‌کنند، قادر به ارائه خدمات ادغام یافته برای تمامی گروه‌های سنی بوده و از این جهت بنا به اذعان سازمان بهداشت جهانی در کاهش مرگ و میر و ارتقای شاخص‌های سلامت مادران و نوزادان و کودکان و بهبود ۵۲ شاخص حیاتی نقش بسیار مهمی را ایفا می‌کنند.

جان بابایی با اشاره به شعار امسال روز جهانی مامایی، افزود: شعار امسال روز جهانی مامایی تعیین شده از سوی کنفدراسیون بین‌المللی مامایی (ICM) عبارت از "سرمایه گذاری بر روی ماماها، بهبود کیفیت شاخص‌ها" است که بر همین موضوع تاکید دارد.

شهادت ۱۸ ماما در پاندمی کووید ۱۹ جان بابایی آمار ماماها مبتلا به کووید ۱۹ از ابتدای پاندمی تاکنون را قریب به ۳۱۰۰ نفر عنوان و تصریح کرد: تاکنون ۱۸ ماما در این پاندمی به شهادت سلامت پیوسته‌اند.

معاون درمان وزارت بهداشت تصریح کرد: از جمله خدمات قابل ارائه توسط ماماها می‌توان به غربالگری‌های دوران بارداری، غربالگری‌های سرطان‌های شایع زنان، مراقبت‌های پیش از بارداری، دوران بارداری و زایمان و پس از زایمان، مراقبت از مادران پرخطر، مراقبت نوزاد، شیردهی ساعت اول نوزاد و نقش فعال آنان در استقرار اقدامات ده‌گانه بیمارستان‌های دوست دار کودک و بیمارستان‌های دوستدار مادر اشاره کرد. وی گفت: امروز که جهان در حال مبارزه با پاندمی کووید ۱۹ است و کادر درمانی در خط اول این مبارزه قرار دارند، جامعه مامایی کشور نیز به مناسبت وظیفه خطیر خود که حفظ سلامت مادران و نوزادان کشور است جلوه‌های باشکوهی از ایثار و از خود گذشتگی به نمایش گذاشتند که در همین جا همت والای ماماها را تقدیر می‌نماید و بر خود لازم می‌دانم از تلاش‌های ارزشمند آنها که همسو با اهداف نظام سلامت بوده تقدیر کنم و به خانواده‌های گرامی و عزیزانی که در پاندمی کووید ۱۹ عزیزان خود را که ماما بودند از دست دادند، تسلیت عرض کنم و برای آن درگذشتگان فداکار و

بارداری و مشکلات شیردهی در دوران کرونا نیز مشارکت داشته‌اند. معاون درمان وزارت بهداشت در ادامه اظهار کرد: از دیگر اقداماتی که در راستای ارتقای سلامت مادران و نوزادان انجام شده، اجرای برنامه ترویج زایمان طبیعی به عنوان یکی از برنامه‌های طرح تحول نظام سلامت است که در سراسر کشور به اجرا درآمد.

تشریح اهم اقدامات انجام شده در برنامه ترویج زایمان طبیعی وی به اهم اقدامات انجام شده در برنامه ترویج زایمان طبیعی اشاره و عنوان کرد: تدوین سند سیاست ترویج زایمان طبیعی با محوریت تکثیر مادر باردار، انجام سه میلیون و ۳۲۳ هزار و ۱۹۶ زایمان طبیعی رایگان در مراکز دولتی از اردیبهشت ۹۳ تا پایان سال ۹۹ با رویکرد افزایش دسترسی مردم به خدمات سلامت و بهبود شاخص‌های عدالت در سلامت، راه اندازی و تجهیز ۱۸۰۰ واحد LDR (اتاق زایمان تک نفره) در مراکز درمانی دولتی به ویژه در مناطق محروم و کمتر برخوردار با رویکرد افزایش دسترسی مردم به خدمات سلامت با کیفیت و افزایش رضایتمندی گیرندگان خدمت، شرکت ۱۱۵۰۰۰۰ در کلاس‌های مجازی رایگان آمادگی برای زایمان ویژه مادران باردار با رویکرد افزایش دسترسی مردم به خدمات سلامت با کیفیت و اجرای برنامه ارتقای کیفیت خدمات زایمان طبیعی از سال ۹۹ به منظور ارتقای ایمنی زایمان طبیعی در کلیه مراکز، از جمله برنامه ترویج زایمان طبیعی به شمار می‌رود.

منبع: باشگاه خبرنگاران پویا

ایثارگر از خداوند متعال طلب علو درجات کنم. خدمات ماماها حوزه درمان در پاندمی کرونا

جان بابایی در بخش دیگری از سخنانش با اشاره به خدمات ماماها از ابتدای شیوع بحران کووید ۱۹ در کنار دیگر کادر درمان، عنوان کرد: در بیمارستان‌های کشور حدود ۱۷ هزار و ۵۶۷ ماما مشغول به خدمت هستند که در دوران شیوع کرونا ۵۲۷۰ نفر (۳۰ درصد) در بیمارستان‌های ریفارال کرونا ارائه خدمت کرده‌اند.

وی افزود: از ابتدای شروع پاندمی تا پایان سال ۹۹ از مجموع ۵۷۳ هزار و ۲۸۵ زایمان طبیعی انجام شده، حدود ۳۷۰ هزار زایمان طبیعی در مراکز ریفارال و غیر ریفارال کرونا توسط ماماها انجام شده و قریب به ۲۶۰۰۰ مادر باردار مشکوک به کرونا در سال ۹۹ به بیمارستان‌ها مراجعه کرده‌اند. جان بابایی ادامه داد: از حدود ۱۵۰۰۰ مادر مبتلا به کرونا در سال ۹۹ که برای زایمان یا دریافت مراقبت در حین بارداری در مراکز ریفارال و غیر ریفارال کرونا بستری شده‌اند مراقبت صورت گرفته که از این تعداد، حدود ۳۰۰۰ نفر زایمان طبیعی و ۳۵۰۰ نفر هم سزارین شده‌اند. بقیه مادران نیز در طی بارداری بستری شده بودند (سن ختم بارداری نرسیده بودند) و ترخیص شده‌اند. وی با بیان اینکه تعداد مادران باردار یا زایمان کرده بستری در بخش مراقبت‌های ویژه یا تنفسی ۲۴۰۰ نفر بوده است، خاطر نشان کرد: همکاران مامای حوزه درمان، به دلیل تعطیلی مطب‌ها و مراکز مشاوره مامایی در ارائه مشاوره و ویزیت‌ها در زمینه شکایت‌های شایع زنان، مشکلات دوران

اولیا و دانش آموزان هرمزگانی نگران برگزاری امتحانات حضوری هستند

آموزان را عملی کنیم. وی افزود: ۱۲۰ هزار امضا برای لغو تعویق امتحانات حضوری توسط دانش آموزان جمع آوری شده است اما با این وجود وزارت آموزش و پرورش نمی‌خواهد به خواسته دانش آموزان توجهی کند و در این صورت چنانچه امتحانات به صورت حضوری برگزار شود لجاجتی آشکار است.

رئیس نهمین دوره مجلس دانش آموزی تاکید کرد: تجربه امتحانات و کنکور سال گذشته و میزان دانش آموزانی که به کرونا مبتلا شدند بیانگر این بود که نمی‌توان به درستی پروتکل‌ها را رعایت کرد و این موضوع با وضعیت جهش‌هایی که ویروس کرونا پیدا کرده است بسیار خطرناک است. طبق اعلام وزارت آموزش و پرورش امتحانات دانش آموزان بعد از عید فطر برگزار می‌شود.

منبع: تسنیم

که استان هرمزگان بیشترین آمار را در شیوع کرونای آفریقایی به خود اختصاص داده بود و با توجه به سوابقی که در شیوع کرونای کشور وجود دارد به احتمال نزدیک به یقین شیوع کرونای آفریقایی و هندی نیز مانند نوع قبلی آن یعنی کرونای انگلیسی رو به همه گیری حرکت خواهد کرد و برای کنترل آن چاره‌ای جز وضع محدودیت‌های بیشتر پیدا نمی‌شود. بنابراین آنچه مسلم است ذکر این نکته است که علاج واقعه را قبل آن کردن سیره عقلا بوده و بهتر است وزارت آموزش و پرورش پا از اصرار خود برداشته و امتحانات را در بطن پیک چهارم کرونا برگزار نکند.

عماد هاشمی رئیس نهمین دوره مجلس دانش آموزی کشور و رئیس مجمع سفیران جوان در گفت‌وگو با خبرنگار تسنیم اظهار داشت: ما به نمایندگی از دانش آموزان برخی برخوردهایی که با دانش آموزان شده است را محکوم می‌کنم و در تلاش هستیم که مطالبات دانش

مجلس شورای اسلامی در نامه‌ای به محسن محسن حاجی میرزایی خواستار برگزاری غیر حضوری امتحانات دانش آموزان شده است. در بخشی از نامه رئیس کمیسیون بهداشت و درمان آمده است: هر چند نیت از برگزاری حضوری امتحانات، منطبق بر اهداف آموزشی و جلوگیری از خسران محصلان و آینده سازان عزیز عنوان گردیده که البته در جای خود امری مهم و در خور تقدیر است، اما در مقطع فعلی که کشور با جهش سوش انگلیسی و احتمالاً در روزهای آینده با سوش هندی و آفریقایی ویروس کرونا مواجه است احتمال ابتلا و سرایت را به ویژه در سنین نوجوانی و جوانی به شدت بالا می‌برد لازم است در خصوص نحوه برگزاری و یا تاریخ امتحانات تجدید نظر بعمل آید.

سعید نمکی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی روز گذشته یافتن افرادی با کرونای جهش یافته هندی و آفریقایی را اعلام کرد

برگزاری حضوری امتحانات پایه‌های نهم و دوازدهم موجب نگرانی اولیا و دانش آموزان این پایه‌ها در سراسر کشور شده است مسئله‌ای که لازم است وزارت آموزش و پرورش در آن تجدیدنظر کند. این روزها یکی از بحث‌های داغ در فضای مجازی و حقیقی برگزاری امتحانات پایه نهم و دوازدهم به صورت حضوری است که موجب ایجاد نگرانی برای دانش آموزان و والدین آنها شده است.

این امر سبب عصبانیت این دانش‌آموزان شده و روز گذشته در بسیاری از استان‌ها شاهد تجمع دانش آموزان مقابل اداره کل‌های آموزش و پرورش بودیم اما با وجود این اعتراضات و راه اندازی کمپین #نه_به_امتحانات_حضوری هنوز شاهد اقدامی از سوی وزارت آموزش و پرورش نبودیم. همه این‌ها در حالی است که حسین شهریاری رئیس کمیسیون بهداشت و درمان

اخبار حوزه بانوان

فرماندار شهرستان رودان:

انتقادات بانوان فوتسالیست رودانی غیرمنصفانه است



فرماندار شهرستان رودان انتقادات مدیر تیم فوتسال بانوان هیات فوتبال رودان را غیرمنصفانه دانست و عنوان کرد: آنچه در این گفت و گو وای اظهارات خلاف واقع مدیر این تیم، آزاد دهنده است، استناد به روایات و آیات قرآن کریم در مذمت و نکوهش افرادی است که خلف وعده می کنند، گویا اینکه وی از چندین فقره کمک مالی به این باشگاه بی اطلاع است. مصطفی غلامپور در خصوص صحبت های مدیر تیم هیات فوتسال رودان، در گفت و گو با ایسنا، افزود: به منظور کمک به تیم های ورزشی استان، با پیگیری استاندار هرمزگان مبلغ ۲۰میلیارد تومان در اختیار اداره کل ورزش و جوانان استان هرمزگان قرار گرفته است که این اعتبار بر اساس اختیارات مشخص شده و قانونی به تیم های ورزشی که به مراحل بالاتر صعود می کنند پرداخت شود و کار ثبت این شرکت در دست انجام است.

وی اظهار کرد: تیم فوتسال بانوان هیئت فوتبال رودان که در ابتدا با نام علم و ادب رودان به عنوان یک تیم خصوصی فعالیت می کرد، پس از راهیابی به لیگ برتر، با توجه به اینکه مدیریت وقت امکان تأمین هزینه های این باشگاه را نداشته است، با موافقت کامل مدیریت این تیم، در قالب هیئت فوتبال رودان در مسابقات لیگ برتر حاضر شده است.

غلامپور اضافه کرد: اگرچه ذکر این نکته ضروری است که تیمداری و تحت پوشش قرار دادن تیم های ورزشی، اقدامی کاملا غیر قانونی و برخلاف اساسنامه هیأت های شهرستانی و استانی فدراسیون فوتبال است اما با دستور ویژه استاندار هرمزگان و در راستای حمایت از ظرفیت های ورزشی شهرستان ها، این تیم مورد حمایت قرار گرفته است.

وی ادامه داد: مدیر تیم فوتسال بانوان هیئت فوتبال رودان با لحنی غیرمنصفانه مسئولان رده بالای استانی و شهرستانی را به خلف وعده متهم کرده است؛ آنچه در این گفت و گو وای اظهارات خلاف واقع مدیر این تیم، آزاد دهنده است، استناد به روایات و آیات قرآن کریم در مذمت و نکوهش افرادی است که خلف وعده می کنند، گویا اینکه وی از چندین فقره کمک مالی به این باشگاه بی اطلاع است.

فرماندار شهرستان رودان تصریح کرد: طی سفر استاندار هرمزگان به شهرستان رودان، مدیران، مربیان و بازیکنان تیم فوتسال بانوان رودان با وی دیدار کردند و با دستور شخص استاندار مقرر شد مبلغی مشخص به عنوان پاداش، پس از هر برد به هر یک از بازیکنان اهدا شود و شهرداری رودان نیز موظف شد کمک هایی را به این تیم اختصاص دهد که بر اساس مستندات موجود، نه تنها کل این پاداش واریز شده است، بلکه این مبلغ حداقل دو یا سه برابر پاداش در نظر گرفته بوده است. وی عنوان کرد: طبق بررسی اسناد واریزی، مبلغ ۵۰میلیون تومان به عنوان پاداش از سوی استاندار هرمزگان، ۴۸میلیون تومان از سوی اداره کل ورزش و جوانان، ۹۵میلیون تومان از سوی شهرداری رودان و ۳۵میلیون تومان از طریق جمع آوری کمک های مردمی (خیران) توسط فرماندار رودان برای کمک به این تیم به هیئت فوتبال رودان واریز شده است.

هیات فوتبال رودان تا پایان مرحله گروهی با کسب ۱۴ امتیاز و حضور در رده پنجم گروه الف در لیگ برتر فوتسال ماندنی شد.

سقوط یکی از کارکنان سفارت سوئیس از برجی در کامرانیه



فردی که از برج کامرانیه سقوط کرد، زن و دبیر اول سفارت سوئیس در تهران بوده است. سخنگوی سازمان اورژانس کشور از سقوط خانم ۵۱ ساله ای که دبیر اول سفارت سوئیس بود از یکی از برج های کامرانیه و جان باختنش خبر داد.

مجتبی خالدي اظهار کرد: سقوط یک خانم ۵۱ ساله از یکی از برج های کامرانیه دقایقی پیش به سامانه ۱۱۵ اورژانس کشور اعلام شد.

به گفته وی، این فرد دبیر اول سفارت سوئیس بوده است. سخنگوی سازمان اورژانس کشور با اشاره به علت حادثه گفت: هنوز مشخص نیست این فرد خودکشی کرده یا این سقوط صرفا یک حادثه بوده است اما زمان فوت او مدت زیادی گذشته است.

به گفته خالدي تماس اولیه با اورژانس از سوی مرکز فوریت های پلیسی گرفته شده است.

وی در پایان گفت: در تماس اولیه با اورژانس گفته می شود این جسد متعلق به یک آقا است اما بعد از بررسی های عوامل اورژانس مشخص می شود او خانم بوده است.

تکرار ناکامی برای هدیه کاظمی در کسب سهمیه المپیک



روز دوم مسابقات انتخابی المپیک آب های آرام با یک ساعت تاخیر به دلیل نامساعد بودن شرایط جوی برگزار شد و در اولین رقابت نمایندگان کشورمان هدیه کاظمی در کایاک یک نفره ۲۰۰ متر به مصاف رقبا رفت.

کاظمی در رقابت با نمایندگان کره جنوبی، اندونزی و ژاپن با زمان ۴۴.۷۵ ثانیه دوم شد و به فینال راه یافت. ملی پوش استان در فینال این پیکارها نیز با حریفانی از قزاقستان، ژاپن، سنگاپور، اندونزی، ازبکستان، کره جنوبی و چین تاییه به رقابت پرداخت که در نهایت با زمان ۴۱.۸۲۸ ثانیه پنجم شد.

در این ماده قایقران قزاق صاحب سهمیه المپیک شد. بانوی ملی پوش هرمزگانی قایقرانی کشور روز گذشته نیز در کایاک یک نفره ۵۰۰ متر پس از قرار گرفتن در رده اول دور مقدماتی، به فینال راه پیدا کرد که در نهایت به مقام پنجم این

رقابت ها رسید و از کسب سهمیه المپیک ۲۰۲۱ توکیو باز ماند. مقام برتر دو معلم هرمزگانی در نخستین جشنواره کشوری



مدیرکل آموزش و پرورش هرمزگان از کسب دو رتبه برتر فرهنگیان استان در نخستین جشنواره ملی تجربه های موفق مدارس کشور خبر داد.

ایرج بیت الهی با بیان اینکه تعلیم و تربیت فرزندان ایران عزیز موهبتی بزرگ و رسالتی افتخار آمیز است، اظهار داشت: در نخستین جشنواره ملی تجربه های موفق مدارس کشور با عنوان تغییر در نگرش دانش آموزان و معرفی و هدایت آنان به مشاغل سالم، دو فرهنگی شهرستان میناب استان هرمزگان دارای دو رتبه برتر کشوری شدند. وی افزود: خانم تابنده عسکری مینابی نژاد موفق به کسب رتبه اول در حیطه فضا و تجهیزات و همچنین محسن قنبری شهواری توانست رتبه سوم در حیطه فعالیت های فرهنگی و پرورشی را به خود اختصاص دادند.

به گفته بیت الهی، خداوند متعال در این برهه حساس از زمان بر عهده بندگان فرزانه و فرهیخته خود قرار داده و بی شک پیشرفت و بالندگی یک کشور مدیون تلاش های ارزشمند معلمان فرهیخته است.

مدیرکل آموزش و پرورش هرمزگان گفت: مدارس دارای تجربه های فراوانی هستند که می تواند جنبه های ارزشمند داشته باشد و شناسایی و معرفی تجربه ها و ایده های موفق، مؤثر و نوآورانه از جمله مهم ترین راهکارهای عملی برای مدارس است تا بتوانند با اطمینان بیشتری فعالیت های اجرایی خود را طراحی و اجرا کنند.

زن مالیایی ۹ قلو به دنیا آورد



زن مالیایی ۹ نوزاد به دنیا آورد ، دو مورد بیشتر از آنچه پزشکان تشخیص داده بودند. بارداری حلیمه سیسه ی ۲۵ ساله ، ملت آفریقای غربی را مجذوب خود کرده و او مورد توجه رهبران این کشور قرار گرفته است. وقتی پزشکان در ماه مارس گفتند که خانم سیسه به مراقبت های ویژه ای احتیاج دارد ، مقامات او را به مراکش ، جایی که وی زایمان کرد ، منتقل کردند. وزیر بهداشت مالی ، فانتا سیبی ، در بیانیه ای گفت: نوزادان تازه متولد شده (پنج دختر و چهار پسر هستند) و خوشبختانه مادر و نوزادان همه خوب هستند.

طبق سونوگرافی انجام شده در مراکش و مالی انتظار می رفت که خانم سیسه هفت نوزاد به دنیا بیاورد.

مدیر کل درمان و حمایت‌های اجتماعی ستاد مبارزه با مواد مخدر:

رشد مصرف مواد مخدر صنعتی در زنان نگران کننده است



مدیر کل درمان و حمایت‌های اجتماعی ستاد مبارزه با مواد مخدر گفت: سرعت رشد اعتیاد در زنان رو به افزایش است ضمن اینکه رشد مصرف مواد صنعتی به عنوان درمان لاغری در میان زنان نیز نگران کننده است.

رضا تویسرکان منش روز شنبه در نشست خبری که صورت مجازی برگزار شد، اظهار داشت: آمار شیوع اعتیاد در مردان بیشتر است و سهم زنان از جامعه آماری معتادان، ۱۵۶ هزار نفر است که معادل ۶ درصد کل معتادان و ۶ دهم درصد کل جمعیت کشور است اما متأسفانه سرعت رشد اعتیاد در زنان رو به افزایش است ضمن اینکه رشد مصرف مواد صنعتی به عنوان درمان لاغری در میان زنان نگران کننده است.

وی افزود: در میان این قشر، زنان بی خانمان و متجاهری هستند که برای این گروه خاص، توسعه مراکز درمان و نگهداری زنان صورت گرفته است. چنانچه در سال گذشته پنج مرکز نگهداری ویژه زنان در تهران، سیستان و بلوچستان، مشهد، تبریز و اصفهان اختصاص یافت.

مدیر کل درمان ستاد مبارزه با مواد مخدر با یادآوری اینکه آسیب‌هایی که متوجه زنان است بیش از مردان است و انگ اجتماعی بالاتری دارند و برای دسترسی به مواد مجبور به تن دادن به آسیب‌های اجتماعی هستند، تصریح کرد: به همین دلیل زنان در اولویت کارها قرار گرفتند و برای گروه زنان معتادی که متجاهر نیستند بنا داریم خدمات درمان و کاهش آسیب اقشار آسیب پذیر بخصوص بانوان را در مراکز خدمات درمانی دنبال کنیم.

وی با بیان اینکه فاصله شروع مصرف تا تزریق مواد و همچنین اقدام داوطلبانه این زنان برای ترک کمتر است، ادامه داد: ۶ هزار مرکز جامع سلامت و بیش از ۱۷ هزار خانه بهداشت در کشور وجود دارد که با هماهنگی‌های صورت گرفته با معاونت‌های وزارت بهداشت قصد داریم دسترسی این افراد به درمان‌های خدمات درمانی سوءمصرف مواد را توسعه دهیم. اکنون این کار در سیستان و بلوچستان به عنوان پایلوت شروع شده است.

معتادان آسیب پذیری بیشتری در برابر کرونا دارند

تویسرکان منش با تأکید بر اینکه وظیفه نگهداری و درمان معتادان بر عهده دولت است و معتادان متجاهر در مراکز نگهدار کمپ اعتیاد در حال سپری کردن مجازات جایگزین حبس هستند، خاطرنشان کرد: معتادان به دلیل مصرف مواد مخدر دچار ضعف سیستم ایمنی هستند در حالی که مهمترین سد دفاعی در برابر کرونا سیستم ایمنی بدن است پس این افراد آسیب پذیری بیشتری در برابر ویروس کرونا دارند.

وی افزود: به همین دلیل این افراد طبق پروتکل‌های ملی واکسن کرونا پس از کادر درمان، قرار می‌گیرند و به نوعی در اولویت دریافت واکسن هستند. ضمن اینکه نرخ جمع آوری معتادان در مراکز ترک در سال ۹۹، بالغ بر ۵۸ هزار نفر هستند پس سهمیه بالایی از واکسن نخواهند داشت.

اغلب داروهای گیاهی ترک اعتیاد غیرعلمی هستند

مدیر کل درمان ستاد مبارزه با مواد مخدر درباره داروهای گیاهی درمان ترک اعتیاد متذکر شد: اغلب داروهای گیاهی که در مراکز غیر مجاز تحت عنوان داروی ترک توزیع می‌شود، غیر علمی و دارای ترکیبات مضر هستند. خوشبختانه ستاد با همکاری معاونت علمی فناوری ریاست

اجتماعی وجود ندارد. خوشبختانه مراکز جامعی در کشور در شرف تاسیس است که بعد از نگهداری معتادان متجاهر در مراکز ماده ۱۶، این افراد به این مراکز مراجعه می‌کنند و ضمن حرفه‌آموزی، پیگیری‌های درمانی و مراقبت، سلامت به جامعه بازمی‌گردند. در مورد بقیه معتادان مصرف کننده هم هر دو شیوه درمان و کاهش آسیب انجام می‌شود و ما هدف نهایی این است که فرد از مصرف مواد جدا شود.

اختصاص ۷۵ میلیارد تومان به بیمه معتادان در سال ۱۴۰۰

مدیر کل درمان و حمایت‌های اجتماعی ستاد مبارزه با مواد مخدر درباره بیمه سلامت معتادان هم یادآور شد: مطابق قانون مبارزه با مواد مخدر، دولت مکلف است که برای همه معتادان، اعتبارات بیمه را در نظر بگیرد که این امر از سال ۹۲ شروع شد.

وی ادامه داد: ۵۰ میلیارد تومان اعتبارات بیمه معتادان در سال ۹۹ اختصاص یافت که با هماهنگی‌های بین‌سازمانی و فعالیت منسجم موفق شدیم عمده اعتبارات را جذب کنیم. همچنین در جلسات متعدد کمیته درمان ابلاغ کردیم که همه مراکز کاهش آسیب باید با بیمه سلامت قرارداد داشته باشند.

تویسرکان منش از تخصیص اعتبار ۷۵ میلیارد تومانی به بیمه معتادان در سال ۱۴۰۰ خبر داد و تأکید کرد: بیمه راهکار مناسبی برای تامین هزینه درمان و کاهش آسیب است و به نوعی دلگرمی است برای مددجو که تا با فراغ بال به درمان ترک و زخم‌های باز بپردازد. یکی از استراتژی‌های ستاد این است که همه معتادان تحت پوشش بیمه قرار گیرند و خدمات بیمه‌ای دریافت کنند. امیدواریم که با این پوشش در سال‌های آینده شاهد رشد چشمگیر اعتبارات درمان و کاهش آسیب اعتیاد باشیم.

منبع ایرنا

جمهوری موفق شد داروهایی تولید کند که در درمان و کاهش وابستگی و آسیب، اثر بخشی بیشتری نشان داده است.

وی تأکید کرد: قصد داریم سهم بیشتری از درمان اعتیاد را به داروهای نوین بدهیم و داروهای جدید وارد بازار شود.

تویسرکان منش یادآور شد: برای درمان اعتیاد یک روش منحصر به فرد برای همه نداریم و درمان‌ها باید همراه با مددکار و حمایت‌های اجتماعی تحت نظر پزشک متخصص صورت گیرد زیرا اعتیاد بیماری پیچیده‌ای است که درمان‌های آن هم ویژگی و پیچیدگی خاص خود را دارد. وی با بیان اینکه هدف نهایی درمان اعتیاد عدم وابستگی به مواد و پاک‌ی است، افزود: با مصرف مواد مخدر، تغییراتی در فیزیولوژی بدن به وجود می‌آید که خاصیت تکرار کردن مصرف می‌دهد به همین دلیل دستیابی به هدف نهایی در کوتاه مدت امکان پذیر نیست بلکه فقط یکسری عوارض و مشکلات اعتیاد را کاهش می‌دهد. تلاش داریم با داروهای خاص سم زدایی و کاهش علائم جسمانی و وابستگی روحی را در افراد ایجاد کنیم تا رفتارهای خطرناک و آسیب‌رسان نداشته باشند و مشکلات کنترل شود.

به گفته تویسرکان منش، با ادامه این روند در بلندمدت می‌توانیم با حمایت‌های روانی و مددکاری فرد را به طور کامل به زندگی بازگردانیم. اما اکنون در دنیا میزان بازگشت به مواد بالا است. در ایران نیز نگهداری معتادان در کمپ‌ها برای تعداد کمی از معتادان امکان پذیر است به این معنا که طبق آمار ۲ میلیون و ۸۰۰ هزار نفر مصرف کننده مواد در کشور هستند که از این تعداد کمتر از سه درصد معتادان متجاهری هستند که وظیفه ستاد و دستگاه‌های اجرایی پاکسازی آنان است.

وی توضیح داد: معتادان متجاهر سه تا ۶ ماه در مرکز نگهداری می‌شوند که در این مدت امکان ارائه همه خدمات درمانی، روانشناسی و حمایت

تحقق عدالت جنسیتی مستلزم جبران نابرابری‌های میان زنان و مردان است

بوده و علاوه بر آن تضمین حقوق و مسئولیت‌ها و ایجاد امکانات و فرصت‌های برابر برای آنها از جمله مواردی است که باید در تحقق عدالت جنسیتی مد نظر داشته باشیم. مشاور امور زنان و خانواده آموزش و پرورش ایجاد دیدگاه‌های مثبت نسبت به نقش زنان و دختران، شناخت آسیب‌ها، خلأها، تبعیض‌ها، رفع یا کاهش آنها، افزایش نرخ سواد زنان، محرومیت زدایی در زمینه دسترسی دختران به امکانات و فرصت‌های آموزشی به ویژه در مناطق محروم و دستیابی به یک نظام آموزش و پرورش مبتنی بر تناسب جنسیتی را از جمله عوامل تحقق عدالت آموزشی برشمرد و گفت: در بحث عدالت جنسیتی مصر هستیم تلاش‌های عزیزان و مدیرانی که این مهم را دنبال می‌کردند تداوم بخشیم. پناهی‌روا با اشاره به شرایط سخت ایجاد شده بر اثر کرونا از معلمان تقدیر و تشکر کرد و گفت: این عزیزان در سخت‌ترین شرایط تعلیم و تربیت و آموزش را تعطیل نکردند و ایثارگرانه در خدمت نظام و کشور بوده و از هیچ کوششی دریغ نرزدند.

منبع ایرنا



اجتماعی با توجه به تأکیدات وزیر از جمله اقداماتی است که باید دنبال کنیم و در این مسیر از نظرات ارزشمند و تجارب همه فعالان این عرصه استقبال می‌کنیم. وی با بیان اینکه لازمه تحقق عدالت جنسیتی، توانمندسازی زنان است، افزود: این مهم مستلزم جبران نابرابری‌های موجود میان زنان و مردان و دختران و پسران

انتصابات و مشارکت زنان در عرصه‌های مدیریتی در سطوح مختلف آموزش و پرورش از اولویت‌های محسوب می‌شود، هر چند تا رسیدن به نقطه مطلوب در این زمینه هنوز فاصله داریم.

پناهی‌روا تصریح کرد: ارتقاء آگاهی و مهارت‌های دختران و استفاده از ظرفیت شبکه شاد برای توسعه عدالت

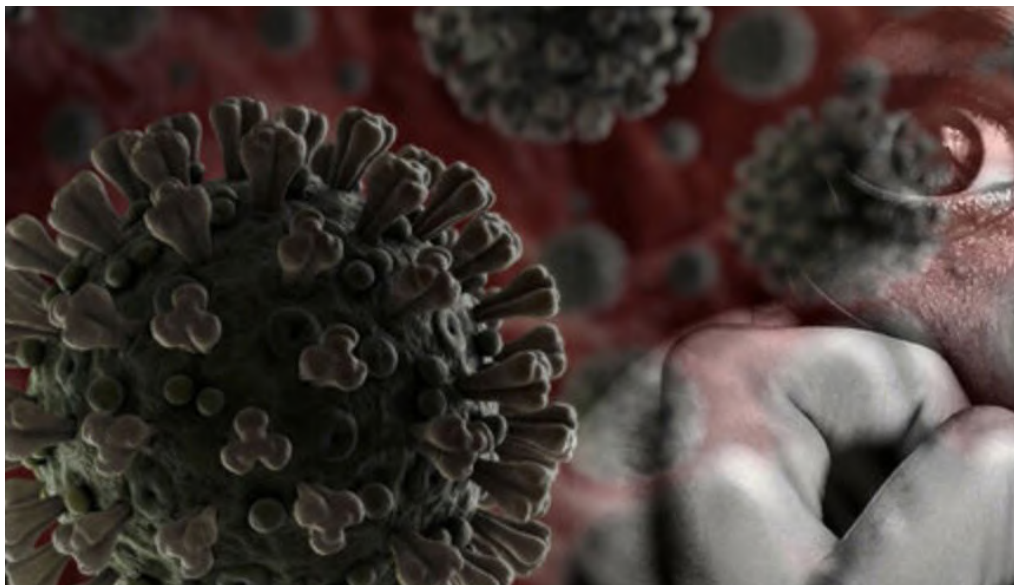
مشاور امور زنان و خانواده وزارت آموزش و پرورش با بیان اینکه لازمه تحقق عدالت جنسیتی، توانمندسازی زنان است، گفت: این مهم مستلزم جبران نابرابری‌های موجود میان زنان و مردان و دختران و پسران و تضمین حقوق، مسئولیت‌ها، ایجاد امکانات و فرصت‌های برابر برای آنها است.

زهرا پناهی‌روا به مناسبت فرا رسیدن «هفته بزرگداشت مقام معلم»، ضمن گرامیداشت این هفته و ادای احترام به استاد شهید مرتضی مطهری، اظهار داشت: وجود نیم میلیون زن شاغل در این وزارتخانه و حدود ۷ میلیون دانش‌آموز دختر، رسالت ما را خطیر تر می‌کند.

وی افزود: توانمندسازی زنان فرهنگی سرپرست خانوار، افزایش پوشش تحصیلی دختران در مناطق محروم و احیانا بازمانده از تحصیل، تقویت مهارت‌های اجتماعی و آسیب‌شناسی روانی، اجتماعی دختران از جمله موضوعاتی است که با حمایت وزیر آموزش و پرورش و معاون رئیس‌جمهور در امور زنان و خانواده دنبال می‌شود.

مشاور امور زنان و خانواده آموزش و پرورش اظهار داشت: حمایت از حضور زنان در عرصه‌های تصمیم‌گیری، توسعه

اضطراب و استرس پاشنه آشیل مقابله با کرونا



روانشناس بالینی با تاکید بر اینکه حملات عصبی با شدت یافتن نگرانی از ابتلا به ویروس کرونا دوچندان می‌شود، گفت: فراموش نکنیم اضطراب و استرس، مانع و سد بزرگ مقابله با کرونا به شمار می‌رود پس لازم است با انجام کارهایی به حل استرس و کرونا بپردازیم.

ویروس کرونا نه تنها زندگی و سلامت میلیون‌ها انسان را مورد تهدید قرار داده و مرگ و میر و آسیب‌های جسمی به همراه داشته بلکه باعث ایجاد فاجعه روانی در کل جهان شده است تا آنجا که بهزاد وحیدنیا مدیرکل مشاوره و امور روانشناختی سازمان بهزیستی کشور در تحلیل تأثیرات روانی و اجتماعی پاندمی کرونا در جامعه، اعلام کرد: بررسی‌های سامانه خودارزیابی روانشناختی نشان می‌دهد که در طول ۶ ماه اول شیوع کرونا ۹ تا ۱۱ درصد استرس، اضطراب و افسردگی شدید و متوسط گزارش شده است و اکنون این رقم به ۱۶ درصد افزایش یافته است.

موضوعی که یک روانشناس بالینی درباره عوارض افزایش نرخ افسردگی و اضطراب در دوران پاندمی کرونا یادآور می‌شود: به یاد داشته باشید افراد دارای سابقه بیماری‌های زمینهای و همچنین افسردگی و اضطراب، بیشتر در خطر ابتلا به کرونا قرار دارند ضمن اینکه این فشارهای روانی باعث می‌شود سایر بیماری‌ها نیز بروز کند.

عطیه سروش با اشاره به اینکه در این روزها، وجه مشترک مراجعه کنندگان به کلینیک‌های روانشناسی و روانشناختی، اضطراب بالا و داشتن علائمی شبیه مبتلایان به ویروس کرونا است، تصریح کرد: این افراد به دلیل اضطراب زیادی که از ابتلا به کرونا دارند، باعث شده که سیستم عصبی آنان فعال شود، دائما عرق کنند، دهان آنان خشک و نفس کشیدن برایشان سخت شود. درواقع بدن آنان به دلیل ترس، علائمی مشابه ویروس کرونا نشان می‌دهد که همین باز خود باعث اضطراب بیشتر شود.

علائم حملات عصبی و ویروس کرونا را اشتباه نگیریم

وی یادآور شد: در حالی که بین علائم بیماری کرونا با اختلال پنیک یا حمله‌های عصبی و وحشت تفاوت‌های ظریفی وجود دارد مثلا نشان‌های اولیه کرونا تنفس سخت، تب و لرز و غیره است ولی در حملات پنیک که اضطرابی است علائم متفاوتی مانند درد و سنگینی روی قفسه سینه، گزگز دست‌ها، مور مور شدن بدن، انقباض عضلات، رعشه، خشکی دهان، عرق کردن و تپش زیاد قلب و ترس شدید از مردن یا بیماری است.

سروش با تاکید بر اینکه لرز، تعریق و گرگرفتگی از علائم مشترک حملات عصبی و ویروس کرونا است، خاطرنشان کرد: فراموش نکنیم به هر آنچه فکر کنیم بیشتر درگیرش می‌شویم و حمله شدیدتر می‌شود. در حالی که باید بپذیریم و بدانیم که حملات عصبی ریشه در ژنتیک افراد دارد و باید در راه درمان آن کوشا باشند چرا که در غیر اینصورت می‌تواند که آسیب جدی به فرد بزند.

چه کنیم تا حملات عصبی ناشی از اضطراب کرونا کاهش یابد؟

این روانشناس بالینی یکی از راهکارهای کاهش استرس و اضطراب را نوشتن عواطف، ترس‌ها و نگرانی‌ها بر روی کاغذ عنوان کرد و گفت: این کارها کمک می‌کند که افکار و اطراف را شفاف‌تر ببینیم. همچنین با حل مساله برنامه‌ریزی داشته باشیم و به خود یادآوری کنیم که زمان‌هایی در زندگی بوده که اوج اضطراب را تحمل کرده و حل کرده‌ام پس می‌توانم این بار هم خوب کار کنم.

وی ادامه داد: به دلیل شیوع کرونا، بخش زیادی از عواملی که ما را در تعدیل اضطراب و استرس کمک می‌کند مانند دوره‌های ورزش و تفریح‌های خانوادگی را از دست داده‌ایم. بنابراین باید به سراغ یکسری فعالیت‌های لذت‌بخش برویم که در کنار محفوظ نگه داشتن از کرونا، ما را از استرس جدا کند. همچنین زمان استفاده از شبکه‌های اجتماعی را کاهش دهیم.

سروش یادآور شد: تمرین‌های تن آرامی داشته باشیم و عبارات مثبت و مهربانانه به خود بگوییم و از تخریب و تنبیه و غیره و شنیدن اخبار و حوادث ناگوار بپرهیزیم. از آن مهم‌تر به بعد جسمانی اهمیت دهیم و در کنار خواب کافی و رژیم غذایی مناسب، ورزش و حرکات جسمانی داشته باشیم.

فرد مضطرب را چگونه آرام کنیم؟

این روانشناس، گفت وگو با خداوند و دعا و نیایش بخصوص در ماه رمضان را وسیله دیگر آرام شدن دل‌ها و کاهش اضطراب دانست و افزود: هرگز به فردی که اضطراب دارد نگوییم آرام باش، چیزی نیست، حساس نباش، ادم باید قوی باشد و غیره چرا که این حرف‌ها اصلا به درد نمی‌خورد چرا که آن فرد می‌داند که باید آرامش داشته باشد و

این روزها می‌گذرد.

وی توضیح داد: باید به او بگوییم بیا در مورد این حس که داری تجربه می‌کنی صحبت کنیم. این مشکل خیلی تو را اذیت می‌کند من سراپا گوش هستم. در واقع اجازه دهیم افراد حرف بزنند و شنونده باشیم سپس تجربه‌های خود را در اختیار او بگذاریم.

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 (همه‌گیری 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 داده‌اند.

ویروس کرونا با دست آلوده یا عطسه، سرفه و حتی قطرات تنفسی از طریق دهان، بینی و چشم منتقل می‌شود. 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 می‌شوند.

جهش ویروس کرونا در انگلستان، بزریل، هندوستان و آفریقا که موجب افزایش سرایت، بیماری‌زایی و مرگ و میر شده، نگرانی‌های جدیدی را در جهان به وجود آورده است.

از ابتدای شیوع ویروس کرونا در ایران (اسفند ۹۸) تا کنون ۷۰ هزار و ۷۰ از هموطنان جان خود را از دست داده‌اند.

منبع: ایرنا

ابتکار: با تعلل مجلس فرصت لایحه حمایت از زنان از دست می‌رود

تخصص آنها هم همواره در دستور کار معاونت بوده که از جمله آن برگزاری دوره تخصصی خانه‌های امن با تمرکز بر توان‌افزایی و افزایش ظرفیت جامعه مدنی بوده است که در آن تشکلهای دولتی و غیر دولتی به تبادل تجربیات موفق و ناموفق خود و تجزیه و تحلیل آسیب‌ها پرداختند. ابتکار ادامه داد: در نهایت تمام تلاشهایی که برای خانه‌های امن انجام می‌شود، بهترین گزینه بازگشت به خانواده سالم است؛ خانواده‌ای که کارکرد امنیت و حمایت خود را حفظ کرده باشد. لازمه تحقق این امر نیز توجه به مهارت‌های اعضای خانواده است که در این راستا طرح گفتگوی ملی خانواده از جمله اقدامات این معاونت بوده است.

معاون رئیس جمهوری ادامه داد: تعامل بین دستگاهی و بین بخشی که در لایحه حفظ کرامت و حمایت از زنان در برابر خشونت و در قانون حمایت از اطفال و نوجوانان دیده شده امری بسیار مهم است. خانه‌های امن نیز نیازمند چنین رویکردی هستند تا با دریافت خدمات جمعی دستگاه‌های مختلف فعالیت خود را با کیفیت لازم انجام دهند. خوب است ساز و کار هماهنگی بین بخشی با دستگاه‌ها در راستای رفع مشکلات خانه‌های امن نیز انجام شود.

منبع: ایرنا

نگرانیم مراحل دیوان سالاری به طول انجامد و نتوانیم آئین نامه اجرایی آن را داشته باشیم.

لایحه پلیس اطفال دیگر اقدامی بود که ابتکار درباره آن گفت: این لایحه هم در دولت تصویب شده و امیدواریم هر چه زودتر به مجلس برود چرا که با این لایحه پلیس اطفال می‌تواند به موضوعات اطفال ورود کند و قدم مهمی است که البته در قانون حمایت از اطفال و نوجوانان این مهم به عنوان یک تکلیف پیش بینی شده است. وی با یادآوری اینکه در زمینه اصلاح قانون مربوط به مجازات پدر در صورت قتل فرزند هم اتفاقات مهمی افتاده و همکاری خوبی با قوه قضاییه صورت گرفته است، تصریح کرد: لایحه مهمی است که بر اساس آن در صورت وقوع قتل عمد توسط پدر و با تشخیص قاضی، حضانت و ولایت سایر فرزندان از پدر گرفته می‌شود تا این آسیب به سایر فرزندان سرایت نکند.

معاون امور زنان و خانواده رئیس جمهوری درباره خانه‌های امن بهزیستی هم اظهار داشت: این خانه‌ها شرایط سخت و پر فراز و نشیبی داشتند. اکنون به نقطه‌ای رسیدیم که خانه‌های امن به طور جدی در دستور کار بهزیستی و معاونت امور زنان و خانواده و حمایت قوه قضاییه قرار گرفته است. توان‌افزایی سازمان‌های مردم‌نهاد و افزایش

امیدواریم این همکاری‌ها نهادینه شود.

معاون رئیس جمهوری با تاکید بر اینکه دولت دوازدهم در بحث رفع خشونت اقدامات خوبی انجام داده است، یادآور شد: لایحه حفظ کرامت و صیانت از زنان در برابر خشونت یکی از اقدامات و لایحه مهمی است که با همکاری قوه قضاییه تنظیم شد. لایحه ای که مورد اجماع دو قوه مجریه و قضاییه و مطالبه عموم مردم و از جهت اهمیت توجه به خشونت علیه زنان مورد توجه رهبر انقلاب بوده است، اما متأسفانه علیرغم اینکه نزدیک به سه ماه و نیم از ارسال آن به مجلس شورای اسلامی می‌گذرد همچنان معطل مانده و اعلام وصول هم نشده است. ابتکار تاکید کرد: پیگیری این موضوع هستیم تا هر چه زودتر این لایحه به سامان برسد چرا که این لایحه بسیار جامع و روزآمد و کاملا در چارچوب شرع مقدس تنظیم شده و فرصت استثنایی برای کشور است و با تعلل مجلس بیم آن می‌رود که این فرصت را از دست بدهیم.

وی، لایحه حمایت از اطفال و نوجوانان که در مجلس قبل تصویب و ابلاغ شد را یکی دیگر از اقدامات مهم دولت تدبیر و امید دانست و خاطرنشان کرد: در حال حاضر درگیر آیین نامه اجرایی این قانون در کمیسیون فرهنگی دولت هستیم و تقاضای اولویت برای آن کرده‌ایم چراکه

معاون رئیس جمهوری در امور زنان و خانواده با تاکید بر اینکه نزدیک به سه ماه و نیم از ارسال لایحه حمایت از زنان در برابر خشونت به مجلس شورای اسلامی می‌گذرد، گفت: این لایحه همچنان معطل مانده و با تعلل مجلس بیم آن می‌رود که فرصت لایحه حمایت از زنان از دست برود.

معصومه ابتکار در ششمین نشست آنلاین تشکلهای حامی زنان آسیب دیده کشور با عنوان «تجربیات موفق تشکلهای حامی زنان آسیب دیده در حوزه خانه‌های امن» با تاکید بر اینکه ماه رمضان بهترین زمان برای تمرین خویشتن‌داری و تقویت مهارت‌های زندگی است که می‌تواند آحاد جامعه را از بسیاری از آسیب‌های اجتماعی محفوظ بدارد، گفت: مهارت‌هایی که به کنترل اعضا و جوارح و قلب و ذهن تا دست و زبان و تمام اعمالی که امروز در همه جامع مشکل ایجاد و روابط اجتماعی و خانوادگی را مختل کرده، کمک می‌کند و باید بتوانیم این مسایل را با فهم نو به نسل جوان بیاموزیم.

وی افزود: بر همین اساس، از ابتدای دولت دوازدهم تلاش ما حمایت از اورژانس اجتماعی به عنوان بهترین نهاد برای مداخله در آسیب‌های اجتماعی و خانواده و رفع خشونت بود و از این جهت یکی از قانون‌های توجه قرار گرفت که

با سر آشپز = توپک مرغ پنیری



توپک مرغ سوخاری غذایی متفاوت، خوشمزه با ظاهری زیبا را مهمان سفره‌های خود کنید.

همیشه درست کردن غذاها برای اولین بار، ممکن است کمی براتان نگران‌کننده باشد. با اطمینان به شما می‌گوییم، اگر طعم مرغ را دوست دارید قطعاً این غذا برایتان بسیار جذاب و خوشمزه خواهد بود. دستور پخت امروز بسیار ساده و آسان است و احتمالاً بروز خطا حین پخت خیلی پایین است. پس با اطمینان خاطر شروع به درست کردن این غذای متفاوت کنید. توپک مرغ پنیری ظاهر بسیار شیک و زیبایی دارد که در کنار غذاهای دیگر نیز می‌توانید سرو کنید. خود این غذا نیز به صورت خوراک یا حتی با برنج هم قابل سرو و میل کردن است. مدت زمان تقریبی تهیه این غذا یک ساعت است. مقدار مواد اعلامی حدود ۱۵ تا توپک به اندازه گردو به شما می‌دهد.

مواد لازم:

سینه مرغ یک عدد کامل

آرد سفید قنادی چهار قاشق غذاخوری

تخم‌مرغ یک عدد

پنیر چدار سی گرم

نمک به مقدار دل‌خواه

روغن به مقدار لازم

جعفری تازه خرد شده سه قاشق غذاخوری

پودر سیر، فلفل قرمز، پودر پاپریکا به مقدار دل‌خواه

پیاز متوسط یک عدد

پودر سوخاری چهار قاشق غذاخوری

طرز تهیه:

در اولین مرحله پیاز را با رنده ریز یا میکسر پوره کنید و آب آن را به خوبی بگیرید. فیله مرغ را به همراه نمک، پودر سیر، فلفل قرمز و پودر پاپریکا درون میکسر ریخته و حسایی پوره و له کنید تا مرغ با ادویه‌ها ترکیب شود و طعم و بوی خوبی به خود بگیرد. در مرحله دوم جعفری و پیاز آب گرفته شده را به فیله‌های مرغ پوره شده اضافه کنید؛ بعد یک قاشق آرد سفید و یک قاشق آرد سوخاری را نیز به ترکیب شگفت‌انگیز توپک‌ها اضافه کنید. سه تا چهار دقیقه با میکسر یا هم‌زن به هم زنی تا مواد به خوبی یک‌دست شوند. مواد اولیه توپک را به اندازه یک گردو بردارید و در دست گرد کنید. سپس با کمک انگشت کم‌کم

بازش کنید. دقت داشته باشید توپک‌هایتان زیاد بزرگ نشوند چون در زمان سرخ شدن ممکن است تا مرکز توپک سرخ نشود و بهتر است که سایز آن‌ها کوچک باشد. همچنین تا جای ممکن تمامی توپک‌ها به یک اندازه باشند. در مرحله سوم پنیر چدار را به اندازه یک سانتی‌متر در یک سانتی‌متر برش داده و در مرکز توپک قرار دهید. توپک را به آرامی در دست جمع و گرد کنید. توپک‌ها را یک ساعت درون یخچال استراحت دهید. چهارمین مرحله، مرحله سرخ کردن توپک‌ها است. ابتدا تخم‌مرغ را با چنگال بزنی تا از حالت لختگی در بیاید و یک دست شود. در قدم اول در این مرحله، توپک‌ها را در آرد سفید زده و تمامی سطح توپک‌ها را آغشته به آرد کنید. توپک‌های آردی شده را درون تخم مرغ زده تا کاملاً به تخم‌مرغ آغشته شوند. دقت کنید تمامی سطح توپک آغشته به آرد و تخم‌مرغ باشد تا هنگام سوخاری کردن مرغ‌ها،

سطحی یکنواخت، طلایی و زیبا به غذای شما دهد. در گام بعدی آنها را درون آرد سوخاری بچرخانید تا کاملاً همه سطح آن‌ها آغشته به آرد سوخاری شود. هر چه بیشتر و دقیق‌تر در این مرحله عمل کنید، نتیجه کار شما زیباتر خواهد بود. حال به سراغ سرخ کردن توپک‌ها برویم. درون ظرف گود و مناسبی روغن سرخ‌کردنی بریزید. بهتر است در این مرحله قابلمه کوچکی را انتخاب کنید تا روغن کمتری مصرف شود. روغن باید به‌خوبی داغ باشد. توپک‌ها را یکی یکی درون روغن قرار دهید جوری که کاملاً در روغن غوطه‌ور شوند و حرارت را متوسط کنید و منتظر بمانید تا توپک‌ها سرخ شوند. بعد از سرخ کردن توپک‌ها آن‌ها را روی دستمال قرار دهید و منتظر بمانید تا روغن اضافه آن‌ها گرفته شود. به‌همین راحتی با طی کردن چندین مرحله ساده توپک سوخاری بسیار خوشمزه و دلبر را می‌توانید آماده کنید.

ماما، کلیددار سلامت بنیان خانواده



ماما، همیار، غمخوار، هوادار و امانت دار نبض زندگی و کلیددار سلامت خانواده‌هایی است که چشم انتظار فرشتگان شادی آفرین لحظه‌های زندگی خود هستند؛ ققنوسی که در میدان نجات، ناجی و حامی ندارد.

مامایی رشته‌کهنی است که از آغاز تولد بشر مفهوم پیدا کرد اما امروز به حرفه، تلاش و حرکتی عالمانه همراه با دانش روز تبدیل شده و در اهمیت آن همین بس که در تقویم رسمی کشور، ۱۵ اردیبهشت مصادف با پنجم ماه می از سوی سازمان بهداشت جهانی و کنفدراسیون بین‌المللی مامایی، «روز جهانی ماما» نامگذاری شده است.

این روز برای اولین بار در سال ۱۹۸۰ با هدف افزایش آگاهی و تبادل اطلاعات بین مادر و نوزاد و ماما، به عنوان روز جهانی ماما پیشنهاد گردید و سپس از سال ۱۹۹۲ به صورت رسمی اعلام شد.

این نامگذاری با هدف بزرگداشت ماما و افزایش آگاهی و تبادل اطلاعات در راستای سلامتی مادر و نوزاد و اهمیت کار مامایی صورت گرفت چرا که این فرشتگان نجات دهنده بشریت، هر ساله جان میلیون‌ها نفر را نجات می‌دهند و بر اساس آمارهای منتشر شده، ۸۵ درصد مراقبت‌های مادران باردار در جهان توسط ماما انجام می‌گیرد و با حضور ماماها ۶۰ درصد زایمان طبیعی انجام می‌شود. خدمات مشاوره‌ای، تست غربالگری سرطان سینه و دهانه رحم از دیگر خدمات ماما است ضمن اینکه می‌توانند با خدمات خود، مراقبت‌های حساس فرهنگی را نیز ارائه دهند و به نوعی مدافعان حقوق زنان باشند و افرادی را که مورد خشونت‌های جنسیتی قرار گرفته‌اند کمک و حمایت نموده و خدمات بهداشت باروری را در اختیار نوجوانان و جوانانی قرار دهند که اغلب عدم دسترسی به این خدمات، صدمات فراوانی بر سلامت و حقوق انسانی آن‌ها دارد. با تمام خدمات و تلاش‌های این کلیدداران سلامت بنیان خانواده، همواره نادیده گرفته می‌شوند و تنها در روز ماما از آنان یاد می‌شود؛ موضوعی که «گلنار لریستانی راد» مامای برتر که لحظه‌های تلخ و شیرین مامایی را در گل و لای سیلاب و آوارهای زلزله تجربه کرده است بر آن تأکید می‌کند و به خبرنگار حوزه زنان و خانواده ایرنا می‌گوید: کمبود نیرو و نبود فضای مناسب در کنار این موضوع که ماما با توجه به قرار داشتن در خط مقدم درمان، بیشترین بار و فشار کاری مراکز

باردار هستند، خاطرنشان می‌کند: مادر باردار به دلیل محدودیت دارویی که دارد از جمله افرادی است که در صورت ابتلا به کرونا، سخت‌مورد درمان قرار می‌گیرند و همین امر باعث شده مراقبت‌های ماما در دوران بارداری دوچندان شود. لریستانی که مسوول مرکز بهداشت است، ادامه می‌دهد: تلاش کردیم هر مراجعه‌کننده را متقاعد کنیم تا تست کرونا بدهد چه آن‌هایی که قصد بارداری دارند یا تازه زایمان کرده‌اند یا دوران بارداری را طی می‌کنند. با این تست‌ها متوجه شدیم وضعیت این مادران چگونه است و بر اساس آن اقدام به درمان آغاز می‌شد.

این مامای برتر، با تأکید بر اینکه باید با آرامش عمق فاجعه را برای مادر باردار توضیح دهیم در حالی که خود، دقیق نمی‌دانیم چه وضعیتی ممکن است برایشان به وجود آید، یادآور می‌شود: مضاف بر اینکه ناخواسته استرس مادر باردار به ماما هم منتقل می‌شود اما باید آن را پنهان کند.

منبع ایرنا

بهداشتی را تحمل می‌کند از دغدغه‌های ماماها است. وی با یادآوری اینکه برای هر جمعیت ۲۵۰۰ نفری، یک ماما باید حضور داشته باشد، ادامه می‌دهد: متأسفانه این خدمات بخصوص در دوران کرونا دیده نشد در حالی که دوشادوش و حتی بیشتر از پرستاران درگیر کرونا بوده‌اند اما هرگز ناشناس در میان پزشکان و پرستاران و کادر درمان برده نشد. این مامای برتر یادآور می‌شود: شاید اگر در میان ماماها، پرسنل مرد وجود داشت حرفش بیشتر شنیده می‌شد اما متأسفانه نه کسی تلاش و خدمات ماما را می‌بیند و نه به آن بها می‌دهد. شاهد مدعا تلاش‌های من در هنگام سیل و نجات جان مادر باردار و عبور وی از رودخانه که در داخل کسی به آن اهمیتی نداد اما از طرف سازمان جهانی بهداشت در تلاش برای ساخت فیلم آن هستند.

نقش برجسته ماما در مراقبت از مادران باردار مبتلا به کرونا

وی با بیان اینکه در دوران کرونا و به دلیل ناشناخته بودن این بیماری و واکنشی که در هر کس نشان می‌دهد، بزرگترین مشکل و دغدغه ما، مادران