

آوای دریا

شنبه ۲۳ مرداد ۱۴۰۰ سال سوم
www.avayedarya.ir

صدای زنان هرمزگان
آوای دریا هفته نامه الکترونیکی هرمزگان



صدور ۱۵ مجوز صید برای ۳۰ زن ماهیگیر جزیره هنگام

هیچ زن صیاد شاغل در دریا بدون مجوز وجود ندارد

گزارش: ایرنا



سیدپرویز محبی گفت: طی یک مراسمی در استان هرمزگان ۱۵ مجوز صید به ۳۰ زن صیاد جزیره هنگام صادر شد و در حال حاضر تمام زنان صیادی که در دریا بودند با مجوز در حال کار هستند.

به گزارش آوای دریا و به نقل از برنا طی گزارشی به طور مفصل به مشکلات زنان صیادی که در جزیره هنگام به ماهیگیری مشغول هستند اما مجوز ندارند و بدون بیمه و حامی در دل دریا کار می‌کنند، اشاره کردیم. هم زنان جزیره و هم نمایندگان مجلس شورای اسلامی در گفتگویی که با خبرنگار برنا داشتند از سازمان شیلات کشور به دلیل عدم صدور مجوز گلابه داشتند و عنوان کردند تاکنون جلساتی در قالب تذکر و سوال با این سازمان جهت رفع مشکل زنان ماهیگیر داشتند.

جهت پیگیری علت عدم اعطای مجوز صید به زنان ماهیگیر با سیدپرویز محبی، معاون صید و بنادر ماهیگیری سازمان شیلات ایران تماس گرفتیم و او از اعطای مجوز ماهیگیری برای تمام زنان جزیره هنگامی صیادی که در دریا کار می‌کنند خبر داد. محبی درباره جزئیات این خبر گفت: فقط زنان جزیره هنگام هستند که در دریا صیادی می‌کنند و در سایر جزایر شاهد صیادی زنان نیستیم به همین دلیل زنانی که صیاد هستند و در دریا کار می‌کنند را شناسایی کردیم و به هر دو نفر یک مجوز ارائه دادیم. او تصریح کرد: صدور مجوز به زنان صیاد جزیره هنگام هیچ مشکلی ندارد و تمام زنانی که در دریا بودند الان با مجوز در حال کار هستند و طبیعتاً از بیمه و سایر خدمات نیز استفاده می‌کنند.

معاون صید و بنادر ماهیگیری سازمان شیلات ایران با تاکید بر اینکه هیچ زن صیاد شاغل در دریا بدون مجوز وجود ندارد، گفت: طی یک مراسمی در استان هرمزگان ۱۵ مجوز صید به ۳۰ زن صیاد جزیره هنگام صادر شد.

اخبار کوتاه حوزه بانوان

نجات جان پنج کودک و یک مادر غرق شده



در بیمارستان میناب

دکتر بدالله رئیسی ماکینانی گفت: به دنبال اعلام خبری مبنی بر ورود ۶ نفر بیمار غرق شده در آبهای ساحلی بندر کلاهی که ۵ کودک در سنین ۴ تا ۱۲ سال یک مادر حدوداً ۵۶ ساله به اورژانس بیمارستان حضرت ابوالفضل (ع) میناب، بلافاصله تیم احیاء بیمارستان فعال و اقدامات درمانی توسط دکتر داووری متخصص طب اورژانس انجام و بیماران با کمک تیم درمانی از مرگ نجات پیدا کردند. دکتر داووری درخصوص نحوه رسیدگی به بیماران افزود: در بدو ورود بیماران، خوشبختانه متخصصین مربوطه از جمله بیهوشی و متخصص جراحی عمومی همگی در اورژانس حضور داشتند و این در روند تسریع اقدامات درمانی کمک شایانی به بیماران نمود. داووری اظهار کرد: از آنجایی که چهار کودک بیمار که دو پسر بچه و دو دختر بچه در حالت دیسترس تنفسی یا اختلال تنفسی قرار داشتن پس از اقدامات اولیه با هماهنگی و مشاوره متخصص بیهوشی جهت اقدامات درمانی بیشتر به بخش آی سی یو منتقل شدند. گفتنی است حال هر چهار کودک بیمار در آی سی یو جنرال پس از گذشت ۱۵ ساعت اولیه خوب اعلام شده است.

متخصص طب اورژانس افزود: مادر و کودک ۱۲ ساله نیز با حال عمومی خوب تحت نظر پزشک اورژانس به صورت موقت بستری و پس از ثبات وضعیت ترخیص خواهند شد. رئیس بیمارستان حضرت ابوالفضل (ع)

میناب ضمن تشکر از پزشکان متخصص طب اورژانس و بیهوشی از ملیحه منصوری، فاطمه ذاکری، حسین رنجبر، حسین پادپروا و محمد ذاکری پرستاران بخش اورژانس قدرانی کرد. گفتنی است این اتفاق در حالی اتفاق می‌افتد که بچه‌ها جهت شنا کردن و آب تنی به ساحل دریا یا خور می‌روند و هنگامی که مادر جان بچه‌ها را در خطر می‌بیند خود را به آب می‌زند تا بچه‌ها را نجات دهد که اگر جانفشانی این مادر نبود قطعاً اتفاقاتی دیگر در پی داشت.



اهداء ۵۰۰ سری جهیزیه به زوجین تحت حمایت کمیته امداد هرمزگان

مدیرکل کمیته امداد استان هرمزگان گفت: در راستای ازدواج آسان از عید سعید غدیر خم تا کنون، ۵۰۰ سری جهیزیه به زوج‌های جوان تحت حمایت کمیته امداد هرمزگان اهداء گردید. جلیل تراهی، مدیرکل کمیته امداد استان هرمزگان با بیان این مطلب که یکی از برنامه‌های مهم این نهاد برای ترویج فرهنگ ازدواج آسان در بین زوج‌های جوان است، اظهار داشت: در راستای ازدواج آسان از عید سعید غدیر خم تا کنون، ۵۰۰ سری جهیزیه به زوج‌های جوان تحت حمایت کمیته امداد هرمزگان اهداء گردید. تراهی ارزش اجناس و کالاهای اهداشده را بالغ بر ۱۲ میلیارد و ۵۰۰ میلیون تومان برشمرد، افزود: ارزش هر سری جهیزیه ۲۵ میلیون تومان می‌باشد و شامل یخچال، کولر گازی، تلویزیون، ماشین لباسشویی و جاروبرقی بوده که با رعایت پروتکل‌های بهداشتی مرتبط با بیماری کرونا به زوج‌های جوان تحت حمایت این نهاد در سراسر استان هرمزگان اهدا

شد. مدیرکل کمیته امداد استان هرمزگان تصریح کرد: این اقلام با کمک خیرین و مشارکت کمیته امداد امام خمینی «ره» تهیه شده است.

اهداء ۳۰ سری جهیزیه به زوج‌های جوان تحت حمایت کمیته امداد حاجی آباد

به همت مرکز نیکوکاری محله کشاورزان، مشارکت خیرین و نیک اندیشان، تعداد ۳۰ سری جهیزیه به زوج‌های جوان نیازمند تحت حمایت کمیته امداد حاجی آباد اهداء گردید. ابراهیم نگهبان، رئیس کمیته امداد شهرستان حاجی آباد در این خصوص گفت: کمیته امداد به همت مرکز نیکوکاری محله کشاورزان، مشارکت خیرین و نیک اندیشان، تعداد ۳۰ سری جهیزیه به زوج‌های جوان نیازمند تحت حمایت کمیته امداد حاجی آباد اهداء گردید. نگهبان ارزش هر سری جهیزیه را ۲۵ میلیون تومان عنوان کرد و افزود: هر جهیزیه شامل ۵ قلم از لوازم ضروری زندگی از جمله یخچال، لباس شویی، تلویزیون، اجاق گاز و جارو برقی می‌باشد که برای تهیه این تعداد جهیزیه مبلغ ۷۵۰ میلیون تومان هزینه شده است.

تامین جهیزیه ۲۲ نوعروس تحت حمایت کمیته امداد بستک

رئیس کمیته امداد بستک از اهدای ۲۲ سری جهیزیه به نوعروسان تحت حمایت این نهاد خبر داد. جواد رستمی زاده، رئیس کمیته امداد شهرستان بستک اظهار داشت: در راستای ازدواج آسان زوج‌های جوان کمیته امداد بستک به ۲۲ نوعروس تحت حمایت این نهاد جهیزیه کالا به ارزش ۵۵۰ میلیون تومان اهداء نمود. رستمی زاده، ارزش هر سری جهیزیه را ۲۵ میلیون تومان عنوان کرد و افزود: این اقلام در قالب لوازم اصلی زندگی با مشارکت تهیه شده که هر سری جهیزیه شامل کالاهای اساسی که شامل یخچال، تلویزیون، ماشین لباسشویی، اجاق گاز و جاروبرقی می‌باشد. رئیس کمیته امداد بستک ادامه داد: از ابتدای سال جاری تا کنون ۶۲ سری جهیزیه با مساعدت نیکوکاران تهیه و به نوعروسان تحت حمایت کمیته امداد بستک اهدا شده است.

دانش آموزان هرمزگان ۵ رتبه برتر مسابقه کشوری قرآن و عترت کسب کردند

معاون پرورشی و فرهنگی آموزش و پرورش هرمزگان گفت: پنج رتبه برتر سی و نهمین دوره مسابقه‌های قرآن عترت و نماز مرحله کشوری به دانش‌آموزان این استان رسید. احمد مهرانی با اعلام این خبر به رسانه‌ها افزود: فاطمه زاهدانی در انشای نماز پایه دهم و کوثر همتی در حفظ پنج جزء قرآن کریم متوسطه دوم توانستند با برتری بر تمامی رقبای خود، رتبه نخست کشوری را از آن خود کنند. وی بیان داشت: همچنین مهدی ذاکری در رشته انشای نماز و فرشته حاتمی گوربندی نیز در رشته احکام توانستند رتبه دوم کشوری سی و نهمین دوره مسابقه سراسری قرآن، عترت و نماز را بدست آورند. معاون پرورشی و فرهنگی آموزش و پرورش هرمزگان اظهار داشت: آسیه بهینه دیگر دانش‌آموز هرمزگانی نیز توانست رتبه سوم کشوری در حفظ ۱۰ جزء متوسطه اول را به خود اختصاص دهد. معاون پرورشی و فرهنگی آموزش و پرورش هرمزگان اظهار داشت: ۷۴ دانش‌آموز این استان با کسب امتیازهای لازم به مرحله کشوری مسابقه‌های قرآن و عترت راه پیدا کردند. وی گفت: از این تعداد ۱۹ نفر از دانش‌آموزان هرمزگانی راهی مرحله نهایی مسابقه قرآن و عترت شدند که پنج دانش‌آموز حائز رتبه برتر کشوری شدند.

همایش شیرخوارگان حسینی به صورت مجازی برگزار شد

دبیر مجمع جهانی حضرت علی‌اصغر(ع) از برگزاری همایش شیرخوارگان حسینی به صورت مجازی در کشور خبر داد. داود منافی‌پور دبیر مجمع جهانی حضرت علی‌اصغر(ع) در نشست خبری همایش جهانی حضرت علی‌اصغر(ع) با بیان اینکه اقبال عمومی نسبت به برگزاری این مراسم به عشق حضرت علی‌اصغر(ع) در بین آحاد مردم دنیا وجود دارد، در مورد جزئیات برگزاری همایش شیرخوارگان حسینی در اولین جمعه ماه محرم امسال گفت: روز جمعه در تمامی استان‌ها و کشورها مراسم همایش را خواهیم داشت که تماماً به شکل مجازی خواهد بود، در تهران فقط ۳۶۰ جلسه قبل از کرونا داشته‌ایم اما با وجود کرونا همه این جلسات طبق دستورالعمل‌ها به صورت مجازی و با جمعیت ۱۰ درصد به صورت حضوری برگزار شد.

زنان به دلیل برخی رویکردها و قوانین حس تبعیض دارند

گزارش: ایرنا



معاون امور زنان و خانواده ریاست جمهوری در دولت دوازدهم با تاکید بر اینکه زنان به دلیل برخی برخوردها، رویکردها و قوانین حس تبعیض دارند، گفت: تبعیضی که در ذات تعالیم قرآن کریم و اهل بیت و احادیث وجود ندارد اما کج اندیشی ها و برداشت های نادرست باعث ایجاد این حس شده است.

معصومه ابتکار در نشست تخصصی حقوق زن در قرآن با عنوان «احکام قرآن؛ دینه، قضاوت و شهادت، طلاق» که با حضور شهیار نیازی قرآن پژوه و زبان شناس در دفتر معاونت امور زنان برگزار شد، ضمن گرامیداشت ایام محرم و یادآوری رشادت های حضرت زینب (س) اظهار داشت: دستور کار ما چه در حکمرانی و چه در مناسبات اجتماعی، تعالیم قرآن کریم و سیره پیامبر و ائمه است.

وی ادامه داد: آنچه که امروز به دشواری با آن مواجه شدیم تفسیر و تبیین دیدگاه های قرآن بنا به اقتضائات روز و تلاش برای یافتن حقیقت و انطباق مسایل و احکام با نیازهای روز است؛ چیزی که در فقه به عنوان اجتهاد نام برده می شود. معاون امور زنان در دولت دوازدهم با تاکید بر اینکه فهم صحیح موضوعات قرآن و انطباق آن با شرایط روز، اجرا کردن و پیاده سازی این فهم و نهایتا میزان انطباق رفتارهای ما با آرمان های متعالی از جمله موضوعات مورد چالش حکمرانی ما است. خاطرنشان کرد: در همه مراحل امتحان های سختی را پشت سر گذاشتیم و مشکلاتی هم پیش رو داریم. وی یادآور شد: از این رو معاونت امور زنان وظیفه خود دانست تا مساله تبیین مفاهیم قرآنی را هم به عنوان سند پیشتیبیان ۳۰ لایحه ای که به عنوان پیشنهاد و برای اصلاح قوانین موجود در حوزه زنان و خانواده تقدیم دولت و مجلس شورای اسلامی کردیم و هم در نشست های فقهی که با دانشگاه مفید قم و با موضوع بررسی حقوق زنان منطبق با احکام شرعی برگزار شد، مورد توجه قرار دهد. ابتکار با بیان اینکه علاوه بر این، در موضوع عدالت جنسیتی که یکی از راهبردهای اصلی معاونت بود هم سعی کردیم با تاسی به قرآن کریم پیشنهادات و برنامه ها را پیش ببریم، تصریح کرد: موضوع عدالت جنسیتی برای ما به عنوان یک سیاست راهبردی، پیشرو و آینده نگر بود که در برنامه ششم تکلیف شده بود و آنچه که بیش از همه اهمیت داشت، تبیین و تحقق عدالت جنسیتی و وفاق ملی بر سر آن بود چرا که گفت و گو و انتقادات در مورد آن زیاد بود.

را از جهت حس تبعیضی که به دلیل وجود برخی قوانین در بین زنان است، کاملا احساس می کردیم. ابتکار با تاکید بر اینکه زنان به دلیل برخی برخوردها، رویکردها و قوانین حس تبعیض دارند، اظهار داشت: تبعیضی که در ذات تعالیم قرآن کریم و اهل بیت و احادیث وجود ندارد اما متأسفانه به دلیل کج اندیشی ها، برداشت های نادرست و احادیث جعلی که به این مساله ورود کرده باعث ایجاد حس تبعیض شده است. معاون امور زنان و خانواده در دولت دوازدهم خاطرنشان کرد: لذا ضرورت دارد که این مسایل تبیین شود و جوانان این رویکردها را بپذیرند، ضروری است نسبت به جفاهایی که در حق قرآن و سیره پیامبر و اهل بیت روشننگری کنیم و پاکدست های قرآنی قدمی بود که در این راه برداشته شد و در اختیار همگان قرار گرفت. ابتکار تاکید کرد: بحث خیلی از آیات قرآن بحث جنسیت و زوجیت است نه زن یا مرد بودن. امیدواریم دولت آینده این کار را توسعه و بسط لازم دهد.

وی توضیح داد: همانند همه موضوعات که برداشت های متفاوتی از آن می شود در مورد این موضوع هم پیش آمد و منتقدان آن را به اسناد خارجی وصل کردند در حالی که بارها گفتیم تمام این مفاهیم برگرفته از آموزه های قرآنی و مباحثی بود که شهید آیت الله مرتضی مطهری در مباحث حقوق زن و عدالت جنسیتی به خوبی تبیین کرده است. معاون امور زنان و خانواده در دولت دوازدهم افزود: از سویی دیگر مطرح می شد که شما در بحث عدالت جنسیتی چطور می خواهید در مباحث مختلف و موضوعات چالشی با رویکرد فقهی مواجه شوید که در نشست ها به این بحث ها پرداختیم و نتیجه آن لایحه ای شد که ما در نهایت به دولت دادیم که برخی مانند لایحه برابری دینه زن و مرد سند پیشتیبیان قرآنی داشت و در نشست قم هم مفصل به آن پرداخته شد. وی یادآور شد: دولت این لایحه را برای اعلام نظر به قوه قضاییه فرستاد اما این قوه ضرورتی بر این کار ندید در حالیکه ما این ضرورت

افزایش ۳۰ درصدی وام دانشجویی



معاون امور دانشجویان صندوق رفاه درباره افزایش ۳۰ درصدی چهار وام دانشجویی، گفت: مبلغ چهار وام شهریه، ودیعه مسکن، ضروری و تحصیلی با مصوبه هیأت امنای صندوق رفاه دانشجویان برای سال تحصیلی جدید (۱۴۰۰-۱۴۰۱) تا سقف ۳۰ درصد افزایش یافت.

به گزارش آوای دریا و به نقل از ایرنا، صمد حاج جباری با اشاره به برگزاری نشست هیأت امنای صندوق رفاه و مصوباتی همچون سنوات رفاهی، افزایش وامها، تمهیدات دانشجویان تحت پوشش کمیته امداد امام خمینی (ره) و سازمان بهزیستی و ودیعه مسکن گروهی اظهار داشت: به همین خاطر برای دانشجویان مشغول به تحصیل در دوره شیوع بیماری کرونا که در سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۴۰۱ به زمان تقسیط بدهی صندوق رفاه می رسند، دو نیم سال تحصیلی به زمان تعیین وضعیت بدهی و اخذ دفترچه اقساط آنان اضافه گردد. حاج جباری خاطرنشان کرد: با توجه به شرایط ناشی از شیوع بیماری کرونا و رعایت حال دانشجویانی که بنا به شرایط کرونایی نتوانسته اند تحصیلات خود را به اتمام برسانند، در صورت وجود ظرفیت می توانند به مدت دو نیم سال از خدمات خوابگاهی بهره مند شوند و نیز در طول این مدت از خدمات تغذیه پارانه ای نیز برخوردار خواهند شد. وی درباره افزایش ۲ برابری وام تحصیلی دانشجویان متأهل، اظهار داشت: مصوبه دیگر هیأت امنای صندوق رفاه دانشجویان در خصوص دانشجویان متأهل بود که بر این اساس، وام تحصیلی دانشجویان متأهل ۲ برابر دانشجویان مجرد تصویب شد. که ان شاءالله این مصوبه از مهر ۱۴۰۰ عملیاتی خواهد شد.

که با مصوبه جدید به یک میلیون و ۹۰۰ هزار تومان تا ۲ میلیون و ۶۰۰ هزار تومان افزایش یافت. وی ادامه داد: همچنین مبلغ وام ضروری به تفکیک مقاطع مختلف تحصیلی متفاوت بود که بر این اساس، در مقاطع کاردانی، کارشناسی ناپیوسته و کارشناسی ارشد ناپیوسته حداکثر تا سقف ۷ میلیون و ۸۰۰ هزار تومان، در مقطع کارشناسی پیوسته و دکتری تخصصی ناپیوسته غیر بورسیه حداکثر تا سقف ۱۰ میلیون و ۴۰۰ هزار تومان و مقاطع کارشناسی ارشد پیوسته، دکتری پیوسته و دکتری حرفه ای حداکثر تا سقف ۱۳ میلیون تومان افزایش یافت. همچنین وام ودیعه مسکن برای همه مقاطع تحصیلی در شهر تهران ۲۵ میلیون تومان، در کلان شهرها ۲۰ میلیون تومان و در سایر شهرها ۱۵ میلیون تومان در نظر گرفته شده بود که این مبالغ نیز با ۳۰ درصد افزایش به ترتیب در تهران به ۳۲ میلیون و ۵۰۰ هزار تومان و در کلان شهرها به ۲۶ میلیون تومان و در سایر شهرها به ۱۹ میلیون و ۵۰۰ هزار تومان افزایش یافت. در نهایت بر اساس تصمیمات جدید در سال تحصیلی جدید وام شهریه برای دانشجویان کاردانی، کارشناسی

ارائه گواهی کسر از حقوق برای پرداخت وام الزامی نباشد. حاج جباری تصریح کرد: در طرح تشویقی برای دانش آموزان بدهکار به صندوق که به تصویب هیأت امنای رسیده است، بندهای مختلفی مصوب شد که از جمله می توان گفت مثلا دانش آموزگانی که بواسطه بیش از ۱۰ قسط معوق، بدهی آنان به دین حال تبدیل شده است در صورت پرداخت بدهی معوق، مانده بدهی قابل بازتقسیم است که جزئیات این بندها طی روزهای آینده به اطلاع تمامی دانش آموزان خواهد رسید.

خبر خوش دیگر معاون امور دانشجویان مرتبط با دانشجویان تحت پوشش کمیته امداد امام خمینی (ره) و سازمان بهزیستی کشور بود، به نحوی که پرداخت مزاد هزینه تحصیلی دانشجویان شهریه پرداز به صورت وام به تمام دانشجویان تحت پوشش کمیته امداد در سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۳۹۹ انجام شد و در سال آینده نیز این دانشجویان با ثبت درخواست وام در سامانه صندوق رفاه، درخواست می دهند و مزاد هزینه تحصیلی دانشجویان شهریه پرداز را صندوق رفاه دانشجویان در قالب وام پرداخت خواهد کرد که بازپرداخت این وام ها نظر به مصوبات قانونی پس از اشتغال به کار آنان شروع خواهد شد. حاج جباری در خصوص تأخیر پرداخت برخی وام ها شفاف سازی کرد و گفت: تأخیر در پرداخت برخی وام ها، به علت تغییر در سیستم بانک مرکزی و مبحث چک های صیادی بود که علاوه بر امضای فیزیکی سندها، در سامانه هم برخی اسناد می بایست تأیید می گردید و رمز گرفته می شد، که این موضوع بخش کوچکی (کمتر از ۵ درصد) از پرداخت های صندوق رفاه را تحت الشعاع قرار داده و با کمی تأخیر مواجه ساخت که البته با ارسال پیامک و اطلاع رسانی، دانشجویان در جریان امر قرار گرفتند و صندوق نهایت تلاش و پیگیری را داشت که وام به موقع به دانشجو برسد. معاون امور دانشجویان در پایان اشاره کرد: از شروع سال تحصیلی جدید بالغ بر ۵۷۰ میلیارد تومان وام به دانشجویان سراسر کشور پرداخت شده است.

پیوسته و ناپیوسته به مبلغ ۱ میلیون و ۳۰۰ هزار تومان، کارشناسی ارشد پیوسته و ناپیوسته و دکتری حرفه ای و دکتری پیوسته ۲ میلیون و ۶۰۰ هزار تومان و دکتری تخصصی ناپیوسته ۶ میلیون و ۵۰۰ هزار تومان خواهد بود. حاج جباری عنوان کرد: با توجه به شرایط موجود، بعضی از دانشگاه هایی که خوابگاه ندارند و دانشجویان را در خوابگاه های استیجاری بیرون از دانشگاه اسکان می دهند، مقرر شده در شهرهایی مثل تهران به ازاء هر دانشجو ۵ میلیون تومان و برای کلان شهرها ۴ میلیون تومان و سایر شهرها نیز ۳ میلیون تومان وام ودیعه مسکن گروهی به دانشگاه ها پرداخت گردد که این مهم برای سهولت و تسریع در اسکان دانشجویان مصوب شده و با هدف ایجاد رفاه و آسایش بهتر برای دانشجویان می باشد. معاون امور دانشجویان در خصوص تسهیل پرداخت وام به دانشجویان در شرایط فعلی جامعه، گفت: قبلا ارائه گواهی کسر از حقوق برای دریافت وام لازم بود ولیکن با توجه به شرایط شیوع بیماری کرونا و احتمال خطر ابتلا به این بیماری در رفت و آمدها و نیز سختی یافتن ضامن مورد تأیید، مقرر شد در سال تحصیلی آینده (۱۴۰۰-۱۴۰۱) نیز همانند سال تحصیلی گذشته

فاجعه آماری طلاق زوجین به علت زگیل تناسلی در ایران

گزارش: رکنا



ابتلا به زگیل تناسلی از جمله مهمترین عوامل بروز طلاق در جامعه ایران است، چراکه این بیماری صرفاً از طریق رابطه جنسی منتقل می شود و دچار بودن یکی از زوجین به آن می تواند منجر به کاهش رابطه جنسی و عاطفی میان آنها شود. همچنین ابتلای زوجین به زگیل تناسلی به شک و تردید بین زوجین دامن می زد و در این میان حتی آمارها قوه قضاییه نشان می دهد که زگیل تناسلی نقش بسیار مهمی در وقوع طلاق در ایران دارد. زگیل تناسلی نوعی بیماری است که هم در ناحیه تناسلی مردان و هم در ناحیه تناسلی زنان بروز پیدا می کند. عامل بروز زگیل تناسلی ویروس پاپیلومای انسانی است. زگیل تناسلی از مردان به زنان منتقل می شود. مهمترین راهکار پیشگیری از ابتلا به زگیل تناسلی استفاده از کاندوم در حین برقراری رابطه جنسی است، گرچه کاندوم هم نمی تواند به صورت صد در صد از ابتلا به زگیل تناسلی جلوگیری کند، بر این اساس متخصصان بهداشتی تاکید دارند که افراد باید با آگاهی کافی از سابقه روابط جنسی پارتنر خود اقدام به برقراری ارتباط کنند.

هشدار شیوع شدید زگیل تناسلی در ایران

آمار طلاق به علت زگیل تناسلی افزایش قابل توجه ای داشته است. مطالعات نهادهای اجتماعی و حتی آمارهایی که از سوی قوه قضاییه منتشر شده است، نشان می دهد که وجود زگیل تناسلی در یکی از زوجین از جمله مهمترین عوامل کم شدن ارتباط زناشویی، کاهش ارتباط عاطفی و در نهایت وقوع طلاق در میان بسیاری از زوج هاست و در این میان حتی شاهد فاجعه آماری در وقوع طلاق به علت زگیل تناسلی هستیم. در این میان برخی کارشناسان هشدار می دهند که با توجه به رواج روابط آزاد جنسی در میان برخی افراد و بخصوص کاهش سن رابطه جنسی، میزان شیوع زگیل تناسلی در ایران به شرایط هشدارآمیزی رسیده است و با توجه به این که ابتلا به این بیماری حتی می تواند منجر به مرگ افراد شود، نیاز جدی به افزایش آگاهی آحاد جامعه درباره این بیماری و راهکارهای پیشگیری و درمان آن وجود دارد. این نکته ای است که دکتر نرگس بیگانه، متخصص اورولوژی روی آن دست گذاشت و اظهار داشت: اکنون زگیل تناسلی مشکل مهمی است که بسیاری از خانواده ها با آن مواجه هستند، البته وقتی ما با این مشکل در افراد مختلف مواجه می شویم، نمی توانیم به صورت مستقیم به خانواده ها اعلام کنیم، زیرا این مساله روابط خانوادگی را خدشه دار می کند و ما معمولاً ابتلای افراد به زگیل تناسلی را به صورت انفرادی به آنها می گوئیم. وی با بیان این که زگیل تناسلی از مرد به زن انتقال پیدا می کند، گفت: اگر شوهر به زگیل تناسلی مبتلا باشد، ما نگران این مساله هستیم که این مرد، بیماری خود را به همسرش انتقال دهد و اگر هم یک زن به زگیل تناسلی مبتلا باشد، ما نیاز پیدا می کنیم که از سوابق روابط جنسی قبلی آن خانم سوال کنیم و بعد هم به او اطلاعات لازم را می دهیم و او را به انجام آزمایشات لازم را می فرستیم.

نقش مهم زگیل تناسلی در بروز طلاق میان زوجین

بیگانه درباره رابطه بین وقوع طلاق و ابتلای زوجین به زگیل تناسلی توضیح داد: بدون شک کاهش ارتباطات زناشویی بر اثر دچار بودن یکی از زوجین به زگیل تناسلی می تواند به وقوع طلاق منجر شود و این مساله نقش مهمی در وقوع طلاق در سال های اخیر داشته است، اما زگیل تناسلی فقط یکی از عوامل وقوع طلاق است، زیرا طلاق پدیده ای است که به عوامل روحی، روانی، اجتماعی و خانوادگی زیادی بستگی دارد. این متخصص اورولوژی با اشاره به آسیب زگیل تناسلی بر روابط زناشویی تاکید کرد: قطعاً دچار بودن یکی از زوجین به زگیل تناسلی می تواند روابط زناشویی را کمتر کند و فاصله میان زوجین را افزایش دهد. زیرا اکنون اطلاعات مردم در این زمینه افزایش یافته است و زوج ها بخصوص زوج های جوان می دانند که زگیل تناسلی یک بیماری بسیار واگیردار است که به راحتی منتقل می شود.

وی در ادامه تاکید کرد: نکته مهم دیگر نیز شکی است که بین برخی از زوجین بعد از فهمیدن ابتلای پارتنر خود به زگیل تناسلی ایجاد می شود، زیرا عامل اصلی دچار شدن افراد به این بیماری، ارتباط جنسی است و وقتی یکی از زوجین به این بیماری مبتلا می شود، دیگری شک می کند که طرف مقابل او یک رابطه خارج از ازدواج داشته است.

جوانان هم به زگیل تناسلی دچار می شوند

این متخصص اورولوژی با تاکید بر این که استفاده از وسایل پیشگیری در حین ارتباط جنسی می تواند جلوگیری از ابتلای افراد به زگیل تناسلی را به همراه داشته باشد، گفت: کاندوم به طور کامل از ابتلا به زگیل تناسلی جلوگیری نمی کند، اما اگر کاندوم

قابل اطمینان باشد، قطعاً تاثیر بسیاری زیادی در این زمینه دارد. البته به گفته بیگانه، یکی از مشکلات موجود در جامعه که منجر به دچار شدن افراد به زگیل تناسلی می شود، این است که خانواده ها، فرزندان خود را نسبت به مسائل جنسی آگاه نمی کنند و به آنها اطلاعات کافی نمی دهند، بخصوص که اکنون در سطح جامعه شاهد آن هستیم که سن روابط جنسی کاهش پیدا کرده است و بسیاری از دختران و پسران جوان یا حتی نوجوان بدون اطلاع از نحوه ایجاد یک ارتباط صحیح با یکدیگر رابطه برقرار می کنند. وی با بیان این که زگیل تناسلی در میان جوانان نیز بروز پیدا می کند، عنوان کرد: من در موارد متعددی با جوانان ۲۲ ساله و حتی کمتر مواجه شده ام که به زگیل تناسلی مبتلا شده اند و اصلاً نمی توان سن مشخصی را برای دچار شدن به این بیماری اعلام کرد.

زگیل تناسلی برای زنان خطرناک تر است

بیگانه عامل اصلی بروز زگیل تناسلی در افراد را ویروس پاپیلومای انسانی دانست و گفت: مهمترین راه انتقال این ویروس برقراری ارتباط جنسی است، اما گاهی هم استفاده از لباس زیر یا حوله مشترک می تواند به انتقال این ویروس منجر شود، اما این موارد، کمتر رخ می دهد و شایع ترین عامل برای انتقال زگیل تناسلی، ارتباط جنسی است.

این متخصص اورولوژی با تاکید بر این که زگیل تناسلی هم در مردان بروز پیدا می کند و هم در زنان، عنوان کرد: شکل بروز زگیل تناسلی و نوع بیماری ناشی از آن در زنان و مردان یکسان است، اما گاهی در خانم ها به جای این که این زگیل در اطراف ناحیه تناسلی بروز پیدا کند، در داخل ناحیه واژن بروز پیدا می کند و تشخیص آن دیرتر است. این پزشک متخصص ادامه داد: البته در این شرایط هم اگر خود خانم ها شک کنند، می توانند با مراجعه به پزشک و انجام آزمایشات لازم به ابتلا یا عدم ابتلای خود به زگیل تناسلی پی ببرند. اما بازم به دلیل سخت تر بودن تشخیص زگیل تناسلی در این شرایط، می توان گفت این بیماری برای زنان خطرناک تر است. وی درباره علایم زگیل تناسلی در افراد مبتلا به این بیماری توضیح داد: آقایان در صورت ابتلا به زگیل تناسلی، به راحتی می توانند ضایعات زگیلی را روی ناحیه تناسلی یا اطراف آن مشاهده کنند. درباره خانم ها هم اگر ضایعات زگیلی در اطراف ناحیه تناسلی بروز پیدا کند، تشخیص زگیل تناسلی به راحتی انجام می شود، اما اگر این زگیل در داخل واژن بروز پیدا کند، علایم تشخیص آن، التهاب واژن، عفونت مکرر واژن و در برخی موارد علایم ادراری است.

خطر جدی زگیل تناسلی برای زنانی که در سن باروری قرار دارند

این متخصص اورولوژی درباره راهکار درمان زگیل تناسلی توضیح داد: ما چه مردان و چه زنانی را که به این بیماری مبتلا هستند، در ابتدا به انجام آزمایش می فرستیم تا گونه زگیل شناسایی شود، زیرا نوعی از زگیل تناسلی که بیماری زا تر است، برای ما مهم است و در این شرایط باید درمان این بیماری را به صورت دقیق تر انجام دهیم. بیگانه ادامه داد: متخصصان اورولوژی معمولاً درمان زگیل تناسلی را

به کمک متخصصان پوست انجام می دهند، زیرا وقتی این زگیل ها در ظاهر مشخص باشد، باید برداشته شود، اما اگر نوع زگیل ها به شکل عودکننده باشد، باید درمان های خوراکی به صورت طولانی مدت برای آنها انجام شود. این پزشک متخصص با تاکید بر این که زگیل تناسلی هیچ گاه در بدن افراد از بین نمی رود، عنوان کرد: ما با درمان هایی که انجام می دهیم، زگیل تناسلی را از بدن افراد برمی داریم، اما هیچ گاه عامل بروز این بیماری یعنی ویروس پاپیلوما از بدن افراد حذف نمی شود و حتی بعد از درمان هم هر از گاهی ضایعات آن بروز پیدا می کند.

وی در همین راستا تاکید کرد: حتی در زمانی که افراد زگیل تناسلی خود را برمی دارند، بازم ویروس عامل این بیماری در بدن آنها باقی می ماند و این افراد می توانند این ویروس را به دیگران انتقال دهند. بنابراین افراد مبتلا به زگیل تناسلی باید تا پایان عمر خود از وسایل پیشگیری برای رابطه جنسی استفاده کنند.

خطر جدی زگیل تناسلی برای زنانی که در سن باروری قرار دارند

بیگانه با تاکید بر اهمیت شناسایی و درمان زگیل تناسلی در خانم هایی که در سن باروری قرار دارند، اظهار داشت: اهمیت این موضوع برای زنانی که در سن باروری قرار دارند، در گونه ای از ویروس است که منجر به ابتلای این زنان به زگیل تناسلی شده است، چراکه این مساله می تواند روی درمان های آینده این زنان تاثیر زیادی بگذارد. این متخصص اورولوژی ادامه داد: زنانی که در سن باروری قرار دارند و به زگیل تناسلی مبتلا هستند، در آینده می توانند به بدخیمی دهانه رحم مبتلا شوند و به همین دلیل، باید توجه ویژه ای به خانم هایی داشت که در سنین باروری قرار دارند، اما به این بیماری مبتلا هستند.

استفاده از کاندوم صد در صد از زگیل تناسلی جلوگیری نمی کند

بیگانه مهمترین راهکار پیشگیری از ابتلای افراد به زگیل تناسلی را آگاهی بخشی در میان نسل جوان دانست و گفت: جوانان ما باید متوجه این نکته باشند که وقتی می خواهند با کسی رابطه جنسی برقرار کنند، نباید پارتنر خود را الزاماً یک فرد بدون رابطه جنسی قبلی ببینند. یعنی جوانان باید توجه داشته باشند که احتمال زیادی وجود دارد که پارتنر آنها چه زن چه مرد روابط جنسی زیادی را تجربه کرده باشد. این متخصص اورولوژی تاکید کرد: جوانان نباید بدون دانستن سابقه افراد با آنها ارتباط جنسی برقرار کنند؛ بخصوص که رابطه جنسی بدون استفاده از وسایل پیشگیری قطعاً می تواند به انتقال زگیل تناسلی منجر شود و اگر افراد از کاندوم استفاده کنند، تا حد زیادی می توانند از ابتلا به این بیماری جلوگیری کنند.

وی در پایان تصریح کرد: استفاده از کاندوم در رابطه جنسی نمی تواند به صورت صد در صد از ابتلا به زگیل تناسلی جلوگیری کند، اما بازم استفاده از کاندوم نقش زیادی در جلوگیری از ابتلا به این بیماری دارد.

اخبار کوتاه حوزه بانوان

رسیدگی فوری به پرونده زیر گرفتن دو زن در ارومیه به بهانه بدحجابی



رئیس قوه قضاییه، برای رسیدگی فوری به پرونده زیر گرفتن دو زن در ارومیه به بهانه بدحجابی دستور صادر کرد. حجت الاسلام محسنی اژه ای، رئیس قوه قضاییه، برای رسیدگی فوری به پرونده زیر گرفتن دو زن در ارومیه به بهانه بدحجابی دستور صادر کرد. گفتنی است؛ به دنبال درگیری لفظی میان یک راننده سواری پژو پارس با دو عابر زن به بهانه بدحجابی، راننده سواری اقدام به زیر گرفتن این دو نفر کرد. راننده این خودرو پس از زیر گرفتن این دو زن و تصادف با خودروهای دیگر از صحنه متواری شد اما در ساعات پایانی شب گذشته دستگیر شد.

ثبت نام در جشنواره کارآفرین برتر تا آخر مرداد تمدید شد

مدیر توسعه کارآفرینی و اشتغال اداره کل تعاون، کار و رفاه اجتماعی هرمزگان گفت: ثبت نام چهاردهمین جشنواره انتخاب کارآفرین برتر در سطوح استانی و ملی از ابتدای تیرماه شروع و به دلیل استقبال گسترده تا آخر مرداد ماه تمدید شد. به گزارش آوای دریا و به گفته روابط عمومی تعاون، کار و رفاه اجتماعی؛ مونا علوی با اعلام این خبر اظهار داشت: یکی از برنامه های در دستور کار وزارت کار حمایت و تشویق کارآفرینان برتر است و به همین منظور در ۱۴ دوره اقدام به برگزاری جشنواره معرفی کارآفرینان برتر کرده است. وی افزود: وزارت تعاون کار و رفاه اجتماعی چهاردهمین دوره جشنواره انتخاب کارآفرین برتر را آغاز کرده است و کارآفرینان محترم می بایست جهت شرکت در این جشنواره از تاریخ ۱۴۰۰/۴/۱ لغایت ۱۴۰۰/۵/۱۰ به وبگاه Karafarinanbartar.ir مراجعه کرده و ثبت نام می کردند. علوی بیان کرد: با توجه به استقبال کارآفرینان ثبت نام در این جشنواره تا آخر مرداد ماه جاری تمدید شده است. وی خاطر نشان کرد: این جشنواره به منظور شناسایی و معرفی کارآفرینان برتر به جامعه (مخصوصا جوانان) برای سرلوحه قرار دادن و الگو بودن در مسیر زندگی آنها برگزار میشود.

بیش از ۳ هزار و ۵۰۰ نفر در طرح توسعه مشاغل خانگی آموزش می بینند



ناظر استانی طرح ملی توسعه مشاغل خانگی هرمزگان؛ از ثبت نام بیش از ۳ هزار و ۵۰۰ نفر برای شرکت در طرح ملی توسعه مشاغل خانگی در استان خبر داد.

حبیب کشاورز ضمن اعلام این خبر اظهار داشت: یکی از عرصه های مورد تاکید در جهت اشتغالزایی توسعه کسب و کارهای خانگی است که در این حوزه می توان تعداد بسیاری از هموطنان را با حمایت و آموزش های مورد نیاز مشغول به کار کرد.

وی افزود: وزارت تعاون کار و رفاه اجتماعی طرحی را تحت عنوان طرح ملی توسعه مشاغل خانگی از سال ۹۹ آغاز کرده است که با همکاری جهاد دانشگاهی در سراسر کشور و استان هرمزگان اجرایی می شود.

ناظر استانی طرح ملی توسعه مشاغل خانگی هرمزگان بیان کرد: این طرح در ۳ فاز در حال اجرا است که مرحله اول آن شناسایی و ثبت نام افراد متقاضی راه اندازی کسب و کارهای خانگی است و تاکنون در

استان هرمزگان ثبت نام نهایی ۳ هزار و ۷۰۵ نفر برای این طرح ثبت نام کرده اند. کشاورز با ابراز رضایت از میزان استقبال مردم هرمزگان از این طرح ملی اضافه کرد: از بین کل ثبت نام کنندگان ۳ هزار و ۵۶۴ نفر خانم و ۱۴۱ نفر آقا می باشند. وی تصریح کرد: در فاز دوم طرح آموزش های مقدماتی، مهارتی و تخصصی در دوره های آموزشی مختلف به متقاضیان ارائه می شود و در مرحله سوم نیز فاز اتصال به بازار افراد آموزش دیده در دستور کار قرار می گیرد. حبیب کشاورز ابراز داشت: تعدادی از خیرین کارآفرین و پیشران های هدایت شغلی در این طرح جهت هدایت آموزش دیدگان با ما همکاری دارند. وی خاطر نشان کرد: طی اجرای طرح ملی توسعه مشاغل خانگی در استان هرمزگان تاکنون ۲۸۰ نفر وارد بازار کار شده اند و اجرای این طرح همچنان ادامه دارد.

طرح ارتقای تاب آوری اجتماعی در ۱۱۰۰ نقطه پر آسیب کشور اجرا شد



معاون رئیس جمهوری در امور زنان و خانواده در دولت دوازدهم با تاکید بر اینکه طرح ارتقای تاب آوری اجتماعی در چهار سال گذشته با جدیت دنبال شد، گفت: اجرای طرح ارتقای تاب آوری اجتماعی در ۱۱۰۰ نقطه کشور که از پر آسیب ترین جوامع بویژه در معرض اعتیاد بودند، امید، توان افزایی و مهارت را در آن منطقه توسعه داد.

معصومه ابتکار در نشست ارائه گزارش پیشرفت موافقتنامه معاونت زنان و خانواده با ستاد مبارزه با مواد مخدر و همچنین قردانی از تسهیلاتگران امر مهارت آموزی، با بیان اینکه در سال ۹۸ موافقتنامه ای میان معاونت با ستاد منعقد شد تا براساس آن بتوان برای خانواده ها و زنان در معرض آسیب، خدماتی در جهت مهارت افزایی برای مقابله با آسیب ها ارائه داد، اظهار داشت: خوشبختانه این همکاری با وجود فراز و نشیب هایی مانند شیوع کرونا که نشست ها و گفت و گوهای رو در رو را لغو کرد ادامه یافت و امروز گزارش این فعالیت ها ارائه می شود. وی ادامه داد: در موضوع مواد مخدر با رویکرد بحث پیشگیری و توان افزایی و توجه به مهارت زندگی وارد شدیم که در بحث آموزش مهارت های زندگی، بیشترین همکاری در این چهار سال با وزارت آموزش و پرورش بوده که دوره های مهارت افزایی، مهارت های ارتباطی و گفت و گوی بین نسلی برای بیش از دو میلیون دانش آموز با موفقیت اجرا شد. معاون امور زنان و خانواده ریاست جمهوری در دولت دوازدهم با بیان اینکه با همکاری انجمن اولیا و مربیان و دانشگاه فرهنگیان هم ۱۲ دوره مهارتی با حضور دکتر گلزاری برگزار شد، تصریح کرد: این دوره ها به صورت کتاب و اکنون چهار دوره از دوازده دوره به صورت کلاس های مجازی در اختیار همگان قرار گرفته است؛ مهارت هایی مانند امید، هوش هیجانی، تفکر خلاق و معنویت که به نظر ساده می آید اما در واقع نبود آن، گرفتاری و آسیب های بسیاری به دنبال دارد. وی توضیح داد: همین مهارتهای ساده و پیش پا افتاده را اگر در مدرسه بیشتر مورد توجه قرار می دادیم خیلی از مضللات امروز را پیش رو نداشتیم و جوانان می توانستند با داشتن مهارت های زندگی، در برابر آسیب ها با اعتماد به نفس بیشتری به مقابله بپردازند یا از فشارهای گروه های همسالان عبور کنند و خود و خانواده را نجات دهند.

ابتکار با تاکید بر اینکه طرح ارتقای تاب آوری اجتماعی از جمله طرح هایی است که از دوره خانم شهیندخت مولاوردی شروع و در این دوره به شدت ادامه پیدا کرد، خاطر نشان کرد: تلاش کردیم دوره ارتقای تاب آوری اجتماعی را در سطح ملی اجرا کنیم و به همین مناسبت در ۱۱۰۰ نقطه کشور که از پر آسیب ترین جوامع بخصوص در معرض اعتیاد بودند، اجرا شده است. وی افزود: نقطه اتصال این طرح بعد از اجرای آن، با طرح هایی مانند طرح توان افزایی زنان روستایی با همکاری وزارت جهاد کشاورزی و ایجاد صندوق های خرد اعتباری برای زنان آن جوامع یا اتصال آنان به شبکه تعاونی های زنان بوده تا فعالیتی باشد که امید، توان افزایی و مهارت را در منطقه توسعه دهد. معاون امور زنان و خانواده ریاست جمهوری در دولت دوازدهم تشریح کرد: رویکردهای معاونت، رویکردهای موثری در بحث توان افزایی جوامع محلی بود که امیدواریم در دولت آینده بخصوص در ستاد مبارزه با مواد مخدر ادامه پیدا کند. ابتکار با بیان اینکه مهارت های ارتباطی و گفت و گوی ملی خانواده یکی از موارد مورد توجه معاونت بود، افزود: از آنجا که بیشتر گرفتاری ها به

دلیل اختلالات ارتباطی در میان اعضای خانواده است، معاونت تلاش کرد با همکاری سازمان های مردم نهاد و بر اساس پژوهش های صورت گرفته با گروه های مخاطب دانش آموزی و دانشجویی به صورت گسترده کار کند. وی تاکید کرد: بازوی اصلی کار معاونت در این دوران، سازمان های مردم نهاد بودند و توان افزایی آنان به عنوان تسهیلاتگران اجرای طرح ها نقطه قوت معاونت بوده و امیدواریم در دولت بعد هم این رویکرد ادامه یابد و مبارزه با اعتیاد همچنان یکی از رویکردها باشد.

۳۲۰ تفاهم نامه و موافقتنامه برای تحقق عدالت جنسیتی منعقد شد



معاون امور زنان و خانواده رییس جمهوری در دولت دوازدهم به تشریح تلاش ها در دولت دوازدهم از نظر دستاوردها و تحولات حوزه زنان پرداخت و گفت: در این دوره ۳۲۰ موافقتنامه و تفاهم نامه میان معاونت و دستگاه های اجرایی و سازمان های مردم نهاد مرتبط در جهت تحقق عدالت جنسیتی و تحکیم بنیاد خانواده منعقد شد.

معصومه ابتکار در نشست که به مناسبت فرارسیدن ۱۷ مرداد روز خبرنگار و به منظور ارائه گزارش و تشکر معاون رییس جمهوری از خبرنگاران حوزه زنان و خانواده که در معاونت امور زنان و خانواده برگزار شد، افزود: خوشبختانه در دوره دولت تدبیر و امید بسیاری از تلاش های گذشته به ثمر و نتیجه رسید.

وی در مورد لوائح حقوقی حمایتی زنان که در معاونت پیشنهاد شد، گفت: همچنین در عرصه حقوقی هم مجموعه ای حدود سی لایحه و پیشنهاد مانند لایحه صیانت و حفظ کرامت زنان در برابر خشونت و تشدید مجازات پدر در صورت قتل فرزند و لایحه حمایت حقوقی از اطفال و نوجوانان تنظیم شد و به دولت ارسال شد که برخی از آن در مجلس تصویب و آیین نامه اجرایی آن ابلاغ شده است.

وی ادامه داد: همچنین تلاش شد ۹۰۰ مورد مقرر مربوط به زنان در قانون اصلاح شود. معاون امور زنان یادآور شد: توان افزایی سازمان های مردم نهاد از دیگر اقدامات معاونت در جهت توان افزایی و گسترده تر شدن فعالیت های تشکل ها در تحقق عدالت جنسیتی بود. همچنین ۲۰ مستند درباره زنان کارآفرین و بانوان خدوم توسط معاونت تهیه شده است که در سایت هاشور در دسترس همگان قرار دارد.

ابتکار تاکید کرد: امیدواریم دولت بعد این مسیر مبتنی بر داده های روز و فرهنگ ایرانی و اسلامی را ادامه دهد. در این دوره انتشار اخبار حوزه زنان از رسانه ملی محروم بود معاون امور زنان اظهار داشت: خبرنگاران تلاش می کنند تصویری از واقعیت ها ارائه دهند تا مردم بر اساس آن قضاوت و ارزیابی واقع بینانه داشته باشند؛ خبرنگارانی که در راه تلاش، جان دادند. وی ادامه داد: دولت دوازدهم دوران بسیار دشواری را در ۱۴۰۰ روز گذراند، دوره ای که با جنگ اقتصادی و تحریم، بحران های طبیعی سیل و زلزله و شیوع کرونا که کشور را گرفتار کرد، روبه رو بود. معاون رییس جمهوری در دولت دوازدهم با تاکید بر اینکه از همه این موارد سخت تر، جنگ روانی است که از داخل و خارج به شدت به دولت فشار تحمیل کرد. به گفته ابتکار، این موارد کار خبرنگاری را در انتقال پیام و بیان واقعیت و ارتباط گیری با مردم دشوار کرد که باعث شد ذهنیتی غیرواقعی در ذهن مردم شکل گیرد که مناسفانه انتقال خیلی از اخبارهای معاونت امور زنان و حوزه زنان دشوار شد تا آنجا که فعالیت ها به گوش مردم نرسید. وی افزود: معاونت امور زنان در این دوره محدودیت ها و کمبودها و کاستی های زیادی داشت تا آنجا که سهم و حقی که هر بخش دولتی از رسانه ملی باید داشته باشد را هم در سطح حداقلی داشت. معاون رییس جمهوری در دولت دوازدهم با تاکید بر اینکه در سطح ستاد و رسانه ملی مطالب ما جایگاهی نداشت و فضایی به آن اختصاص داده نشد، تاکید کرد: پیش از این چنین روایی برای حذف نیمی از جمعیت کشور سابقه نداشته است.

ابتکار یادآور شد: به همین دلیل تلاش کردیم در انتشار صحیح اخبار با خبرنگاری ها همکاری بیشتری صورت گیرد ضمن اینکه در فضای مجازی تلاش شد تا انعکاس خبر به صورت اینفوگراف، موشن و پادکست و غیره صورت گیرد. وی یادآور شد: بعد از شیوع کرونا، شکل رسانه هم تغییر کرده لذا ما بیشتر در فضای مجازی با اطلاع رسانی سروکار داریم.

فاویپیراویر در درمان کرونای دلتا اثر بخشی ندارد



دبیر کمیته علمی ستاد ملی مقابله با کرونا با بیان اینکه بعضی از داروها در درمان سویه دلتا تأثیری ندارند از داروی فاویپیراویر نام برد و گفت: بهتر است این دارو تجویز نشود. عاطفه عابدینی درباره افزایش مصرف داروهای کرونا مانند رمدسیویر، اکترا و فاویپیراویر و برخی اظهارات مبنی بر کمبود داروهای کرونا به دلیل تجویز بیش از حد دارو و خارج از راهنماهای بالینی اظهار کرد: باید دانست که کمبود رمدسیویر تنها ناشی از تجویز بی رویه و غیر منطقی پزشکان نیست بلکه باید توجه داشت که ما اکنون در اوج کرونا از ابتدای بیماری در ایران هستیم و بالاترین میزان ابتلا، بستری و مرگ و میر را شاهد هستیم و به اصلاح کارخانه تولید بیمار در ایران همچنان روشن است و به همین دلیل مصرف دارو چند برابر شده است.

عابدینی ادامه داد: البته باید درمان استاندارد و مطابق راهنماهای بالینی داشته باشیم و به درستی آنها را اجرا کنیم. راهنمای بالینی تجویز داروهای کرونا مانند رمدسیویر و اکترا در ایران مطابق راهنماهای بالینی بین المللی است، اما برخی پزشکان طبق راهنمای بالینی عمل نمی‌کنند البته به طور کلی در درمان بیماران بستری کرونا مطابق راهنماهای بالینی و استانداردهای بین المللی عمل می‌شود.

برای کدام بیمار کرونایی باید رمدسیویر تجویز شود؟

دبیر کمیته علمی ستاد ملی مقابله با کرونا در پاسخ به این سوال که رمدسیویر در کدام بیماران باید تجویز شود؟ اظهار کرد: در بیماری که اکسیژن نیاز ندارد نیاز به تجویز رمدسیویر نیست و در تجویز دارو فقط درصد درگیری ریه اهمیت ندارد، بلکه تب چند روزه مقاوم به درمان، حال عمومی بیمار، اکسیژن و آزمایشات خون برای تشخیص میزان التهاب در تجویز رمدسیویر اهمیت دارد و این درست نیست گفته شده است که تا ۴۰ درصد درگیری ریه به بیمارستان مراجعه نکنند. عابدینی اظهار کرد: کسانی که اکسیژن زیر ۹۳ دارند باید از سوی پزشک ارزیابی شوند و به صورت بستری موقت یا دائم برای آنها دارو تجویز کرد و بر اساس آزمایشات التهابی مقدار کورتون و سایر داروها تعیین می‌شود، اما برخی پزشکان به محض اینکه بیمار مثبت می‌شود برای او رمدسیویر تجویز می‌کنند، در حالی که طبق راهنمای بالینی بین المللی در بیمارانی که افت اکسیژن دارند، باید رمدسیویر تجویز شود، از طرفی پزشکان باید عوارض، تداخل و مقدار داروی تجویزی را مورد توجه قرار دهند و برای هر بیمار کرونا مثبتی رمدسیویر تجویز نکنند.

فاویپیراویر در درمان کرونای دلتا اثر بخشی ندارد

دبیر کمیته علمی ستاد ملی مقابله با کرونا درباره اثر بخشی فاویپیراویر اظهار کرد: با توجه به اینکه پیک‌های کنونی ناشی از جهش‌های ویروس است و فاویپیراویر جزو داروهای خوراکی ضد ویروسی محسوب می‌شود که پاسخ دهی به درمان در جهش‌های ویروس بسیار کم است و به همین دلیل توصیه می‌کنیم که از فاویپیراویر استفاده نشود و در ویرایش جدید راهنماهای بالینی این موضوع اعلام خواهد شد و تجویز این دارو در درمان کرونای دلتا توصیه نمی‌شود و باید توجه داشت فاویپیراویر درمان اصلی آنفلوآنزا محسوب می‌شود.

اکترا در کدام بیماران کرونایی تجویز می‌شود؟

عابدینی درباره تجویز اکترا یا همان توسیلیزومپ که در ایران با نام تمزیوا عرضه می‌شود، گفت: در درمان بیماران کرونایی که افت اکسیژن همراه با افزایش آزمایشات التهابی داریم، تجویز اکترا که در ایران با نام تمزیوا شناخته شده است، توصیه می‌شود، باید توجه داشت که رمدسیویر در فاز ویروسی در روزهای نخست بیماری که بیمار به اکسیژن کمی نیاز دارد، باید تجویز شود، اما تمزیوا یا همان اکترا برای ایرانی در گام بعدی که بیمار فاز ویروسی را سپری کرده و به درمان پاسخ نداده است و وارد فاز التهابی شده و بیماری در حال پیشرفت

است باید تجویز شود.

کدام داروهای کرونا تحت پوشش بیمه قرار دارد؟

دبیر کمیته علمی ستاد ملی مقابله با کرونا درباره رمدسیویر پوشش بیمه‌ای ۹۰ درصد دارد و بیمه نیروهای مسلح اکترا ایرانی یا همان تمزیوا را تحت پوشش قرار داده اند و در سایر بیمه‌ها این دارو تحت پوشش بیمه نیست و در تلاش هستیم که تمزیوا تحت پوشش بیمه قرار گیرد و امیدواریم این دارو هر چه زودتر تحت پوشش بیمه قرار گیرد. عابدینی بیان کرد: داروهای کرونا در داروخانه‌های بیمارستانی برای بیماران بستری تجویز و عرضه می‌شود و داروخانه‌های سرپایی داروهای کرونا مانند رمدسیویر، فاویپیراویر و تمزیوا را عرضه می‌کنند و بیماران می‌توانند با پوشش بیمه‌ای رمدسیویر را دریافت کنند.

در تولید رمدسیویر مشکلی نداریم

دبیر کمیته علمی ستاد ملی مقابله با کرونا درباره کمبود داروهای کرونا و راهکارهای تأمین این داروها بیان کرد: با تولیدکنندگان هم صحبت شده است چرا که همچنان با افزایش شمار بیماران در کشور مواجه هستیم و مشکل تولید رمدسیویر نداریم و امکان افزایش تولید هم وجود دارد اما در اکترا ایرانی (تمزیوا) میزان تولید کافی نیست و اگر نیاز افزایش پیدا کند باید به سمت واردات برویم.

افزایش ۲ برابری مراجعه کودکان کرونایی به بیمارستان‌ها در پیک پنجم کرونا

وی درباره علائم کودکان مبتلا به کرونا، تأکید کرد: علائم تنفسی و گوارشی در فاز حاد بیماری اکنون شایع‌ترین علائم در کودکان هستند؛ ولی با گذر از فاز حاد که به درگیری سیستم ایمنی و طوفان سیتوکینی می‌رسیم علائم پوستی، مغزی، عصبی و کبدی هم ممکن است آشکار شود که از آن تحت عنوان درگیری ارگان‌های نهایی یاد می‌کنیم. آخرین پروتکلی که کمیته کنترل عفونت بیمارستان ما متشکل از فوق تخصص نوزادان، ICU، عفونی و ریه نوشته‌اند این است که اگر بیماری با علائم سرماخوردگی یا اسهال و استفراغ مراجعه کرد، کرونا تلقی شود مگر آنکه خلاص ثابت شود. چوبدار با تأکید بر لزوم رعایت پروتکل‌های بهداشتی، گفت: مناسبانه گاهی با والدینی مواجه می‌شویم که اعلام می‌کنند خودشان انتخاب کردند که واکسن نزنند و در پاسخ به چرایی این انتخاب خود می‌گویند چون ما فلان واکسن را دوست داشتیم؛ درحالی که با اعلام سازمان جهانی بهداشت بهترین واکسن، اولین واکسنی است که به دستمان می‌رسد. اگر واکسن‌اسیون عمومی به ۷۰ درصد برسد احتمالاً چرخه انتقال عفونت در کشور شکسته می‌شود و برای اینکه اطفال مبتلا نشوند، بزرگسالان باید با تزریق واکسن به کنترل چرخه ویروس کمک کنند تا شرایط تزریق واکسن به کودکان در دنیا فراهم شود. وی درباره نحوه ابتلای کودکان به کرونا، اظهار کرد: تقریباً ۷۰ درصد کودکان سابقه و نشانی از درگیری والدین یا اقوام نزدیک دارند و حدود ۲۰ تا ۳۰ درصد نیز هرگونه تماس را انکار می‌کنند و ممکن است از سطوح یا معابر عمومی مبتلا شده باشند. / ایسنا



این عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی ایران، با اشاره به اینکه بستری موقت با تزریق داروی رمدسیویر در کودکان هم مشابه بزرگسالان میسر است، بیان کرد: البته در نوزادان از این داروها استفاده نمی‌کنیم، اما در گروه‌های سنی بالاتر که نیازمند کورتون یا رمدسیویر هستند اگر حال عمومی بدی نداشته باشند به شکل بستری موقت دارو ارائه می‌دهیم. وی افزود: تیم اورژانس ما بسیار قوی و ترکیبی از متخصصین طب اورژانس و طب اطفال است و معمولاً مراجعین را خیلی در اورژانس معطل نمی‌کنیم. اکنون کاملاً لب به لب حرکت می‌کنیم و همیشه ۹۵ تا ۱۰۰ درصد تخت‌های ما پر است و تاکنون شانس آوردیم که هیچ مرضی را بازنگردانیم، اما اگر شرایط به همین منوال پیش رود، مبتلا به این موضوع خواهیم شد.

در اطفال مرگ و میر خیلی زیاد نیست؛ اما بیماران دارای نقص سیستم ایمنی یا کسانی که تحت شیمی درمانی هستند، بیماران پیوندی و... بیشتر در معرض مرگ و میر قرار دارند. خوشبختانه به دلیل کادر درمانی بسیار خوبی که در بیمارستان داریم مراقبت و خدمات ویژه‌ای به اطفال ارائه می‌دهیم؛ ولی اگر ذره‌ای تجهیزات کم شود، مرگ و میر اطفال هم به تعداد مرگ و میر بزرگسالان می‌رسد. چوبدار درباره میزان مراجعات روزانه به بیمارستان علی‌اصغر، تصریح کرد: روزانه بین ۵۰ تا ۱۰۰ مراجعه داریم که با شک به کرونا مراجعه می‌کنند که مورد آزمایش قرار می‌گیرند و برخی حتی با آزمایش منفی، اما سیتی اسکن مثبت پیدا می‌کنند و سایر معاینات بالینی شک به کرونا را تقویت می‌کنند.

رئیس بیمارستان کودکان علی‌اصغر با ارائه توضیحاتی پیرامون نشانه‌های کرونا در اطفال، گفت: در مقایسه با موج‌های قبلی میزان ورودی اطفال مبتلا به کرونا به بیمارستان حداقل ۲ برابر شده است. فکر می‌کنم تمایل این سوش از ویروس کرونا (دلتا) بیش از سوش‌های دیگر به سنین پایین‌تر است. دکتر فرهاد چوبدار با اشاره به اینکه در پیک پنجم کرونا نسبت به سایر پیک‌ها ابتلای کودکان به کرونا افزایش یافته است، گفت: بخش عفونی و بخشی از سایر بخش‌ها را به بستری بیماران مبتلا به کرونا اختصاص دادیم. تلاش کردیم تا برخی بیماران را به شکل سرپایی درمان کنیم تا کمتر نیازمند تخت باشند. در این شرایط حتی نوزادان هم گرفتار کرونا می‌شوند و همیشه چند نوزاد به دلیل کرونا بستری هستند. از طرفی ۲۰ درصد بخش ICU به وسیله اطفال مبتلا به کرونا پر می‌شود.

وی با اشاره به افزایش مراجعات روزانه به بیمارستان، اظهار کرد: این مراجعات تا جایی افزایش یافت که مجبور شدیم کلینیک تنفسی مستقلی باز کنیم که هر روز یک فوق تخصص، تعداد زیادی بیماران کرونایی می‌بینند و خیلی از آنها را سرپایی درمان می‌کنند.

این فوق تخصص نوزادان، افزود: در مقایسه با موج‌های قبلی میزان ورودی اطفال مبتلا به کرونا به بیمارستان حداقل ۲ برابر شده است. فکر می‌کنم تمایل این سوش از ویروس کرونا (دلتا) بیش از سوش‌های دیگر به سنین پایین‌تر است به شکلی که حتی سن مرگ و میر هم در کشورهایی که دچار این جهش شدند کاهش پیدا کرد. البته

اخبار حوزه سلامت

برپایی ۱۰۰ تخت ویژه بیماران کرونایی در محل نمایشگاه‌های دائمی بندرعباس

معاون سیاسی و امنیتی استاندار هرمزگان از برپایی ۱۰۰ تخت ویژه بیماران کرونایی در محل نمایشگاه‌های دائمی بندرعباس خبر داد.

به گزارش آوای دریا، علی رثوفی در نشست با روسا و مدیران کمیته‌های تخصصی ستاد استانی مقابله با کرونا با توجه به دستور استاندار استان مدیران کمیته‌های ستاد استانی مقابله با کرونا به صورت هفتگی گزارش اقدامات قابل ملاحظه و عینی در حوزه مقابله با کرونا را به دبیرخانه ستاد جهت بررسی و ارزیابی منعکس کنند. وی افزود: ویروس کرونا در ۱۸ ماه اخیر با جهش‌های متفاوتی بروز کرده و در هر مرحله با سیرت‌های بیشتری همراه بوده است. معاون سیاسی، امنیتی و اجتماعی استانداری هرمزگان، خاطر نشان کرد: ویروس جهش یافته دلتای کرونا قدرت بسیار بالایی دارد و حتی در فضای باز نیز افراد مبتلا به آن می‌شوند و رشد بی سابقه آمار مبتلایان، بستری‌ها و مرگ و میرها مصداق بارز این مهم است. جانشین رئیس ستاد استانی مقابله با کرونا استان هرمزگان، افزود: هشدارهای که دانشگاه علوم پزشکی استان براساس مطالعات علمی در مورد آثار مخرب ویروس جهش یافته هندی داده‌اند تاکنون اثبات شده و در توجه به هشدارهای دانشگاه علوم پزشکی ضروری است توجه ویژه شود. وی گفت: راه علاج ویروس کرونا در شرایط کنونی قطع زنجیره ویروس است که تحقق آن منوط به کاهش تماس افراد با یکدیگر است. رثوفی تصریح کرد: با توجه به وخامت شیوع کرونا در استان پزشکان و پرستارانی که در کادر اداری بیمارستان‌ها مشغول به کار هستند در بخش درمان به کار گرفته شده‌اند. معاون سیاسی، امنیتی و اجتماعی استانداری هرمزگان در همین زمینه خاطر نشان کرد: با توجه به کمبود پرستار در بیمارستان‌های استان پرستاران جدید جذب و به شهرستان‌ها اعزام شده‌اند. جانشین رئیس ستاد استانی مقابله با کرونا هرمزگان با اشاره به اهمیت تامین به موقع اکسیژن مورد نیاز بیمارستان‌ها، افزود: در صورت بروز هرگونه کمبود اکسیژن در بیمارستان‌های شهرستان‌ها فرمانداران سریعاً اطلاع دهند تا پیگیری و مرتفع شود. وی در همین زمینه افزود: در زمینه تامین اکسیژن بیمارستان‌های غرب استان با استان بوشهر هماهنگی‌های لازم به عمل آمده در کمترین زمان ممکن و با سرعت تامین شود. رثوفی تصریح کرد: ستاد استانی مقابله با کرونا و دانشگاه علوم پزشکی به صورت شبانه روزی پیگیری نیازهای استان در حوزه کرونا هستند تا مردم با مشکلات کمتری در این زمینه روبرو باشند و نارسایی‌ها در برخی بخش‌ها ناشی از افزایش بی سابقه مبتلایان است. وی با اشاره به دستور استاندار هرمزگان برای ایجاد تخت‌های جدید گفت: با دستور همتی استاندار هرمزگان به صورت فوریت ۱۰۰ تخت ویژه بیماران کرونایی در محل نمایشگاه‌های دائمی بندرعباس برای ارائه خدمات به بیماران کرونایی تجهیز و آماده ارائه خدمات به بیماران است. رثوفی در همین مورد افزود: تخت‌های جدید ویژه بیماران کرونایی در سراسر استان با دستور استاندار استان، با مدیریت فرمانداران در حال آماده سازی و تجهیز است که مرحله به مرحله آماده و در اختیار دانشگاه علوم پزشکی قرار می‌گیرد. جانشین رئیس ستاد استانی مقابله با کرونا هرمزگان، گفت: سپاه پاسداران انقلاب اسلامی در برپایی صحرایی همراهی بسیار خوبی با مدیریت عالی استان داشته‌اند و برای برپایی بیمارستان‌های صحرایی در شهرستان‌ها سپاه پاسداران اعلام آمادگی کرده است. معاون سیاسی، امنیتی و اجتماعی استانداری هرمزگان خاطر نشان کرد: با توجه به شرایط بحرانی شیوع کرونا نظارت‌ها بر امور بهداشتی مجتمعات رفاهی و اقامتی استان تشدید شود تا سلامت مردمی که از این اماکن استفاده می‌کنند حفظ شود.

امکان انتقال کرونا از مادر به جنین در دوران بارداری بسیار کم است

نتایج مطالعه‌ای که به تازگی منتشر شده است، نشان می‌دهد انتقال کووید-۱۹ از مادر به جنین در دوران بارداری و پس از زایمان به نوزاد متولد شده نادر است.

به گزارش آوای دریا، به نقل از خبرگزاری یونایتدپرس، در انتاریو، کانادا، تنها چهار درصد نوزادان متولد شده از زنانی که در دوران بارداری به ویروس کرونا مبتلا شده اند، پس از تولد کرونا مثبت بوده اند.

به گفته محققان، حدود ۶ درصد از نوزادانی که مادران آنها در دوران بارداری آلوده به ویروس شده بودند، طی دو ماه پس از تولد به این ویروس مبتلا شدند. «تیفانی فیتزپاتریک»، نویسنده این مطالعه، در ایمیلی به خبرگزاری یونایتدپرس گفت: این یافته‌ها این توصیه را ارائه می‌دهد که مادران مبتلا به ویروس کرونا پس از زایمان از نوزادان خود جدا نشوند. فیتزپاتریک که دانشجوی فوق دکتری در مدرسه بهداشت عمومی ییل در نیوهیون است، گفت: به نظر می‌رسد که شش‌شوی دست و ماسک‌های صورت می‌تواند انتقال ویروس را به میزان کافی کاهش دهد و خطر انتقال از طریق شیردهی نیز کم به نظر برسد. طبق مطالعه‌ای که ماه آوریل در JAMA Pediatrics منتشر شد، زنان و نوزادان آلوده به کووید-۱۹ در

طول بارداری و بعد از زایمان در معرض عوارض جدی سلامتی از جمله پره اکلامپسی (بیماری فشار خون بالا در بارداری) و زایمان زودرس هستند. با این حال، مطالعه‌ای که اکتبر گذشته منتشر شد، نشان داد که در میان زنان باردار مبتلا به کرونا در آمریکا میزان انتقال این عفونت از مادر به نوزاد نادر است. در این مطالعه جدید، فیتزپاتریک و همکارانش یافته‌های آزمایش کووید-۱۹ را برای حدود ۹۷ هزار نوزاد متولد شده در انتاریو در فاصله زمانی میان اول فوریه تا ۳۱ اکتبر سال گذشته ردیابی کردند. به گفته محققان، تقریباً ۶ هزار و ۲۰۰ نفر از نوزادان تازه متولد شده، یا حدود ۶٪، در هنگام تولد از نظر ابتلا به ویروس کرونا مورد آزمایش قرار گرفتند و حدود هزار و ۷۰۰ نوزاد یا ۲٪، در دو هفته اول نوزادی خود بررسی شدند. از میان نوزادانی که مورد آزمایش قرار گرفتند، ۱۷۷ نوزاد یا تقریباً ۳ درصد از نظر ویروس مثبت بودند. همچنین از میان بیش از ۸۲ هزار مادری که در این مطالعه شرکت داشتند، نتیجه آزمایش کرونای ۱۵۶ نفر از آنها یا ۰.۲ درصد در دو هفته اول زایمانشان مثبت شد. در ۱۵۶ مادری که کرونا مثبت شدند، ۶ نوزاد یا ۴٪، در دوران جنینی یا بلافاصله پس از تولد به این ویروس مبتلا شدند. همچنین نتیجه آزمایش کرونای ۹ نوزاد دیگر یا حدود ۶ درصد، در دو هفته اول نوزادی مثبت شد. فیتزپاتریک گفت: خطر عفونت در بین مادران و نوزادان در واکنش به میزان انتقال کرونا در جامعه تغییر می‌کند. با افزایش موارد انتقال این عفونت در جامعه، می‌توان انتظار داشت که موارد انتقال بیشتری در میان مادران و احتمالاً نوزادان آنها مشاهده شود. وی می‌گوید، این مطالعه در جریان موج اول کرونا و در زمانی انجام شد که میزان انتقال کووید-۱۹ در جامعه در کانادا نسبتاً پایین بود.

هرمزگان به دو هفته تعطیلی مطلق نیاز دارد؛ در مراسم‌ها پروتکل بهداشتی رعایت نمی‌شود

فرشیدی: شاهد عدم رعایت دستورالعمل‌ها در این چند روزه در مراسم‌ها هستیم. به گزارش آوای دریا، دکتر فرشیدی، رئیس دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان در سومین نشست سال ۱۴۰۰ با رسانه‌های استانی و کشوری گفت: امیدوارم با رعایت دستورالعمل‌های بهداشتی توسط مردم راه‌آباد عبدالله الحسین (ع) را ادامه دهیم، خواهش می‌کنم شهروندان برای سلامتی خود، همراهان و کسانی که برای عزاداری تجمع می‌کنند، تمامی پروتکل‌ها را رعایت کنید و ناآگاهانه باعث انتقال ویروس نشویم. متأسفانه شاهد عدم رعایت دستورالعمل‌ها در این چند روزه در مراسم‌ها هستیم، اظهار کرد: دو هفته تعطیلی مطلق در کشور واقعاً نیاز است، دو هفته‌ای تعطیلی کامل که تردها به صفر برسد و کنترل شدید اعمال شود نه دو هفته‌ای که مردم عازم سفر شوند.

قطع زنجیره بیماری یک ضرورت است، باید تردهای غیرضروری به استان و حتی پروازها محدود شود. به طور میانگین، روزانه ۵۰ تخت به بیماران کرونایی اختصاص داده ایم، تاکنون ۳۸ هزار و ۳۶۴ دوز واکسن برکت در هرمزگان تزریق شده است که معادل ۱۰ درصد کل واکسن‌ها بوده است. متأسفانه بدتر از سوش دلتا دارد به ما نزدیکتر می‌شود، فقط از طریق شکست زنجیره می‌توان از این فاجعه جلوگیری کرد، همچنان داروی مستقیمی برای کووید تولید نشده است. باید رعایت پروتکل‌ها با شدت بیشتری انجام شود. سوش دلتا حتی در فضای باز و استفاده از یک ماسک می‌تواند باعث آلودگی فرد شود. نگران تجمع‌های عزاداری حتی در فضای باز هستیم، متأسفانه در دو هفته اخیر، روزانه باعث افزایش فوتی‌های زیادی بوده ایم.

آغاز واکسیناسیون افراد بالای ۲۸ سال علیه ویروس کرونا در قشم

مدیر شبکه بهداشت و درمان قشم از واکسیناسیون افراد بالای ۲۸ سال علیه ویروس کرونا در قشم خبر داد. حمید رضا بهزادی افزود: واکسیناسیون افراد بالای ۲۸ سال در این شهرستان از امروز آغاز شد و در روزهای آینده به افراد بالای ۱۸ سال می‌رسد. بهزادی بیان کرد: شهروندان به منظور تسهیل در روند واکسیناسیون باید با مراجعه به خانه‌های بهداشت و پایگاه‌های سلامت، پرونده الکترونیک خانوار تشکیل دهند و سپس به مراکز واکسیناسیون برای دریافت واکسن مراجعه کنند. مدیر شبکه بهداشت و درمان قشم با اشاره به اینکه تاکنون ۲۴ هزار دز واکسن برای افراد بالای ۴۵ سال در قشم تزریق شده است، اضافه کرد: از نظر مراجعه برای واکسیناسیون در استان هرمزگان رتبه پایینی داریم و افراد در این رده سنی استقبال چندانی نکردند. بهزادی تصریح کرد: واکسیناسیون در مرکز تجمع شهر قشم به نشانی روبروی اسکله دوحه، سالن ورزشی خلیج فارس، در شهر درگهان مرکز تجمع به نشانی خیابان ناخدا، سالن اداره گمرک منطقه آزاد درگهان و در سایر مناطق شهرستان در مراکز خدمات جامع سلامت هر روستا از ساعت ۹ تا ۱۳ و ۱۷ تا ۲۱ به ارائه خدمات به مراجعه کنندگان می‌پردازند. به گزارش ایسنا، شهرستان قشم شامل جزیره‌های قشم، هنگام و لارک با ۱۵۰ هزار نفر جمعیت از تنگه هرمز به مازات سواحل استان هرمزگان به طول ۱۵۰ کیلومتر و عرض میانگین ۱۱ کیلومتر در آب‌های خلیج فارس گسترده شده است.

دستور ترخیص فوری واکسن و دارو، بصورت «حمل یکسره» و شبانه روزی صادر شد

گمرک ابلاغ کرد: ورود و ترخیص انواع واکسن و دارو، مواد اولیه دارویی و انواع دارو مرتبط با کرونا باید ترخیص فوری، بدون تخلیه در انبار، از پای پرواز یا توسط کامیون حامل این اقلام، بدون انجام تشریفات گمرکی و بصورت «حمل یکسره» و «شبانه روزی» انجام شود. به گزارش آوای دریا، به نقل از تسنیم، گمرک جمهوری اسلامی در بخشنامه جدیدی به ناظرین، مدیران کل و مدیران محترم حوزه‌های نظارت و کلیه گمرکات اجرایی کشور با موضوع، حمل یکسره شبانه روزی واکسن، مواد اولیه دارویی، دارو و تجهیزات تولید دارو و واکسن وارداتی اعلام کرد: همانگونه که در جریان هستند، رهبر معظم انقلاب اسلامی، دیروز در پیام تلویزیونی، درباره وضعیت و طغیان بیماری کرونا، آن را مسئله اول و فوری کشور خواندند و با تأکید در خصوص انجام «قاطع» وظایف و تصمیم‌ها برای مقابله با بیماری توصیه‌ها و نکاتی خطاب به مسئولان و مردم بیان کردند. ایشان ضرب الاجل یک هفته‌ای برای رئیس جمهور محترم برای جمع‌آوری پیشنهادهای و تصمیم‌گیری درباره آنها را کاری خوب برشمردند و اعلام نمودند در رأس زمان تعیین شده، جوانب قضیه، با دقت سنجیده و برای هر اقدام لازم با «قاطعیت» تصمیم‌گیری و به آن عمل شود. از جمله تأکیدات رهبر انقلاب، تأمین واکسن، چه از راه واردات و چه با تولید داخلی و تأمین دارو برای بیماران می‌باشد. علیرغم اینکه متولی انجام این امور دستگاه‌های ذیصلاح از جمله وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌باشند، با این وجود، سازمان گمرک، در اجرای اوامر صادره و رسیدن به نتایج مطلوب، نقش موثری را ایفاء می‌کند. در همین راستا به موجب این بخشنامه به کلیه گمرکات کشور ابلاغ می‌گردد: ورود و ترخیص انواع واکسن و دارو، مواد اولیه دارویی، انواع دارو، ماشین‌آلات و تجهیزات تولید واکسن و هرگونه کالای وارداتی مرتبط با کرونا باید ترخیص فوری، بدون تخلیه در انبار، از پای پرواز یا توسط کامیون حامل این اقلام، بدون انجام تشریفات گمرکی (به جز بررسی اجمالی)، با اخذ مجوز یا درخواست وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و بصورت «حمل یکسره» و «شبانه روزی» از گمرکات اجرایی مربوطه، با تنظیم صورتحساب یا صدور حکم حمل یکسره صورت پذیرد. ضمناً فرصت لازم به صاحب کالا جهت ادامه تشریفات گمرکی، بعد از خروج کالا داده شود و آمار اقدامات صورت پذیرفته بقید فوریت به این معاونت منعکس گردد. با توجه به شرایط بحرانی حادث شده، هیچگونه ایستایی و تعلل از سوی هیچ دستگاهی در این زمینه پذیرفته نبوده و متصدیان ذریبط مکلفند در صورت وجود هرگونه ایستایی، کارشنکی و تخلف احتمالی، مراتب را به اینجناب، در هر ساعت از شبانه روز و به هرنحو مقتضی منعکس و کسب تکلیف نمایند. مدیران محترم گمرکات با نظارت لازم و اقدامات قاطع شبانه روزی، تصویر بخشنامه را در تابلو اعلانات الصاق و مراتب را به اطلاع نمایندگان کلیه دستگاه‌های حاضر در گمرکات ابلاغ نمایند.

ثبت اولین مرگ در اثر ابتلا به ویروس کشنده «ماربورگ» در غرب آفریقا

ویروس مرگبار «ماربورگ» جان مردی را در گینه گرفت. سازمان بهداشت جهانی نخستین مورد فوتی در اثر ابتلا به این ویروس خطرناک را تایید کرده است. این بیماری از خانواده ابولا، همراه با تب شدید، خونریزی داخلی، عفونت بالا، استفراغ خونی و درد عضلانی شدید همراه است و می‌تواند به سرعت گسترش پیدا کند. به گزارش آوای دریا و به نقل از باشگاه خبرنگاران جوان، سازمان بهداشت جهانی با کمک مقامات بهداشت محلی به سرعت در حال رسیدگی به شیوع ویروس ماربورگ است تا از گسترش این بیماری مرگبار جلوگیری شود. تیمی از متخصصان سازمان بهداشت جهانی به یاری مقامات بهداشتی گینه رفته‌اند تا وضعیت را با دقت بررسی کرده و نظارت دقیقی بر شرایط داشته باشند. همچنین نظارت در مرز کشورهای همسایه نیز آغاز شده تا هرگونه مورد احتمالی ابتلا به این ویروس را شناسایی کنند. تنها دو ماه پس از پایان همه‌گیری ابولا در گینه، این نخستین مورد فوتی در اثر ابتلا به ماربورگ در این منطقه است. این اولین باری است که این بیماری کشنده در غرب آفریقا شناسایی می‌شود. از سال ۱۹۶۷ تاکنون ۱۲ مورد ابتلا به ویروس ماربورگ اتفاق افتاده که بیشتر موارد مربوط به جنوب و شرق آفریقا بوده‌اند. بیمار فوت شده پس از مراجعه به مراکز درمانی و بستری شدن، جان خود را در اثر ابتلا به ماربورگ از دست می‌دهد. پزشکان با آزمایش نمونه خود تایید کرده‌اند که این بیمار به ویروس خطرناک ماربورگ مبتلا شده و جان خود را از دست داده است. «ماتشیدیسو موتی»، مدیر منطقه‌ای WHO در آفریقا می‌گوید: «بتناسیل گسترش ویروس ماربورگ به شکلی است که ما باید برای توقف آن دست به اقدام جدی بزنیم. به همین منظور در حال همکاری با مقامات بهداشتی هستیم تا بتوانیم به سرعت گسترش ویروس را مهار کنیم. با توجه به تجربه‌ای که در مدیریت ابولا داشتیم، می‌توانیم از تجارب آن نیز برای این ویروس استفاده کنیم». این ویروس نادر و خطرناک با تب شدید و خونریزی داخلی همراه است و فرد مبتلا علائمی مانند سردرد، استفراغ خونی و دردهای عضلانی را تجربه می‌کند.

رییس مرکز تحقیقات ویروس شناسی: سینوفارم در افرادی که سن بالای ۶۰ سال دارند، ممکن است عملکرد مناسبی نداشته باشد



رییس مرکز تحقیقات ویروس شناسی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، درباره اما و اگرها در خصوص تاثیرگذاری واکسن‌های کرونا بر واریانت‌های مختلف این ویروس توضیح داد.

به گزارش آوای دریا و به نقل از ایسنا دکتر علیرضا ناجی با اشاره به اما و اگرهایی که درباره میزان ایمنی‌زایی واکسن سینوفارم مطرح شده است، گفت: طبق حرف سازمان جهانی بهداشت بهترین واکسن، اولین واکسنی است که در دسترس هر کسی قرار می‌گیرد. واقعا صبر کردن برای اینکه یک واکسن دیگری را انتخاب کرده و تزریق کنیم، اشتباه است. درباره سینوفارم مطالعات نشان داده است که سینوفارم در افرادی که سن بالای ۶۰ سال دارند، ممکن است عملکرد مناسبی نداشته باشد. وی افزود: البته باید توجه کرد که در هر صورت نسبت به قبل از تزریق واکسن سینوفارم در سنین بالا، آنتون تعداد و درصد موارد مرگ‌ومیر کمتر شده است. بنابراین مقداری تاثیرگذار بوده است. به هر حال بیماری کووید ۱۹ بیماری جدیدی است و واکسن‌های مختلفی که وارد بازار می‌شوند، مطالعات مختلف بر رویشان انجام شده و اطلاعات جدید درباره آن‌ها به دست می‌آید و آن زمان است که باید برنامه‌ریزی‌مان برای تزریق واکسن در گروه‌های سنی مختلف یا در بیماران و افرادی که بیماران خاصی را دارند، باید تجدید نظر و برنامه‌ریزی کنیم. ناجی با بیان اینکه در دنیا نشان داده شده که سینوفارم در گروه‌های سنی پایین‌تر از ۶۰ سال عملکرد مناسبی دارد، گفت: در عین حال می‌دانیم که تمام واکسن‌هایی که درباره آن‌ها صحبت می‌کنیم، عملکردشان در برابر واریانت‌های ووهان و واریانت‌هایی که اوایل پاندمی بوده، بررسی شده است. در حالی که آنتون واریانت‌های جدید آمده و تمامی واکسن‌ها نسبت به واریانت‌های جدید کاهش کفایت را دارند. حال بسته به اینکه نوع واکسن چه باشد، تاثیراتشان در برابر واریانت‌های جدید کمتر یا بیشتر می‌شود. وی درباره افراد بالای ۶۰ سالگی که سینوفارم تزریق کرده‌اند، گفت: باید این مطالعه و برنامه‌ریزی از سوی وزارت بهداشت انجام شود و اگر نقصانی وجود دارد که به نظر می‌آید وجود دارد، باید به فکر دوزهای بوستر یا دوزهای این گروه‌ها باشند. به هر حال هم کادر درمان و هم افرادی که در سنین بالا بودند و واکسن را تزریق کرده‌اند، پنج تا شش ماه از واکسن‌هایشان گذشته و بر این اساس باید به فکر دوزهای بوستر بود که بر اساس مطالعاتی که انجام می‌شود، می‌توان از این اقدام جواب گرفت. ناجی ادامه داد: بسته به نوع واکسن، دوز "بوستر" بین شش تا ۱۰ ماه بعد از واکسن‌های قبلی می‌تواند تزریق شود و معمولا توصیه بعد از شش ماه می‌شود. به خصوص در گروه‌های سنی بالا که ریسک بالاتری دارند یا کادر درمان که برخورد بیشتری با بیماران دارند یا کسانی که بیماری‌های زمینه‌ای دارند، توصیه می‌شود که دوز بوستر برایشان تزریق شود. به عنوان مثال کشور انگلستان دارد بررسی می‌کند تا در اوایل پاییز بالای ۵۰ سال را واکسن بوستر بزند. در عین حال امارات هم اعلام کرده برای کسانی که سینوفارم تزریق کرده، می‌خواهد دوز بوستر فایزر را آغاز کند. ناجی گفت: به هر حال این برنامه‌ریزی‌ها وجود دارد، اما سازمان جهانی بهداشت مخالفتی منطقی هم با این موضوع دارد و اعلام می‌کند ما در موقعیتی هستیم که اگر شرکت‌ها

بیماری‌های شدید، بستری شدن در آی سی یو و مرگ جلوگیری کنند، اما موارد نقض هم دارد. با توجه به نوع واکسن‌ها، بیماری‌های زمینهای و ژنتیک افراد، اقدامات کنترلی غیردرمانی و شدت رعایت آن‌ها که شامل ماسک زدن، رعایت فاصله، ممانعت از مسافرت و... می‌توانند در این موضوع موثر باشند. وی تاکید کرد: فعلا ایمن‌ترین راه رعایت پروتکل‌های بهداشتی است. ما همچنان باید در زمینه واکسن‌های بسیار اهتمام داشته باشیم. نمی‌توان گفت که واکسن‌ها بی تاثیر شدند، بلکه ممکن است تاثیر آن‌ها کمتر شده باشد. بر همین اساس با توجه به این موضوع و با توجه به واریانت‌های جدیدی که آمدند، می‌توانند از سیستم ایمنی فرار کرده و پیک‌های بسیار بزرگی را ایجاد کنند چون قدرت انتقالشان بالا رفته است. وی گفت: بنابراین علاوه بر واکسن‌های موجود انجام شود، اقدامات کنترلی غیر درمانی وجه بسیار قوی‌تری پیدا می‌کند. اقدامات کنترلی می‌تواند گردش ویروس و سرعت انتقال ویروس را به افراد کاهش دهد و هرچه گردش ویروس کمتر شود، تعداد موارد پایین‌تر آمده و واریانت‌ها ممکن است که به وجود نیایند. بنابراین این اقدامات بسیار مهم هستند و در تکمیل آن با انجام واکسن‌های قبلی می‌توانیم در کنترل کووید موفق باشیم. ناجی ادامه داد: با توجه به اینکه این اقدامات در کشورها شدت و ضعف دارند و در کشورمان هم می‌بینیم که جدید لازم را در اجرای محدودیت‌ها در شرایط قرمز و لاک‌داون را نداریم؛ اینجا باز هم نقش واکسن‌های بسیار بیشتر می‌شود. اما ترسم از این است که اگر این اقدامات را جدی نگیریم، واکسن‌های ما تحت تاثیر قرار بگیرد. البته دنیا هم باید به سمت واکسن‌هایی با پلنفرم‌های کارتر و فرمولاسیون جدیدتر بر علیه واریانت‌های موجود رود.

توانایی تولید واکسن‌های بیشتری را دارند، نباید این را به کشورهای ثروتمند اختصاص دهند، بلکه باید این واکسن‌ها را در اختیار کشورها و افرادی که هنوز واکسن تزریق نکرده‌اند، قرار دهیم. البته این موضوع نفی‌کننده اثرات واکسن بوستر و مزایایی که دارد آن هم با توجه به واریانت‌هایی که دارد ایجاد می‌شود، نیست. بنابراین دوز بوستر مهم است و هرچه بتوانیم سطح آنتی‌بادی‌های خنثی‌کننده را بالا ببریم، منفعت بهتری را در برابر واریانت‌های کرونا پیدا می‌کنیم. وی با بیان اینکه البته می‌دانیم که بسیاری از مردم در دنیا واکسن تزریق نکرده‌اند و با توجه به اینکه همه ما در برابر کرونا در یک کشتی قرار داریم، باید این مسائل را هم در نظر بگیریم، گفت: از نظر علمی توصیه بر این است که پلنفرم واکسن در دوز بوستر تغییر کند. ناجی درباره میزان ایمنی‌زایی واکسن‌ها در برابر ابتلا به کرونا یا مرگ و میر ناشی از آن، گفت: در حال حاضر با توجه به واریانت‌های جدیدی که آمده است، این موضوع که فردی که واکسن تزریق کرده است به هیچ عنوان دچار بیماری نشده یا بیماری‌اش شدید و منجر به مرگ و میر نمی‌شود، صدق نمی‌کند. عملکرد واکسن‌ها در زمانی مورد آزمون بالینی قرار گرفت که واریانت‌های ووهان و آلفا را داشتیم، اما واریانت‌های جدید به ویژه در دلتا و ... که هم سرعت انتقال و تکثیر بسیار بالا و خصوصیات ایمن‌گریزی بالاتری دارد و با توجه به اینکه ژنتیک جمعیت‌های مختلف متفاوت است و بیماری‌های زمینه‌ای که دارند، متفاوت است و این واریانت‌های جدید می‌توانند خیزهای بسیار شدیدی را ایجاد کنند. بر این اساس دیگر اکنون درباره اینکه واکسن‌ها ۱۰۰ درصد از بیماری علامت‌دار یا مرگ‌ومیر جلوگیری می‌کنند، نمی‌توان اظهار نظر کرد. وی افزود: البته عمدتا اعلام می‌شود که واکسن‌ها می‌توانند از

راه‌اندازی مراکز هنر خلاق در هرمزگان

استان است. همچنین ورود جدی به ثبت تاریخ شفاهی پیشرفت استان در حوزه فعالیت‌های مختلف صنعتی و اقتصادی و جهادی داشته‌ایم. به زودی کارگاه‌های آموزش نویسندگی و تربیت مصاحبه‌گران تاریخ شفاهی را در این راستا برگزار خواهیم کرد. وی بیان کرد: متناسب با فعالیت‌ها و تغییرات شرایط علمی و اقتصادی کشور می‌تواند در راستای کسب‌وکارهای نوین نیز گام برداریم و در نظر داریم با همکاری مراکز چون مرکز رشد جهاد دانشگاهی، مراکز هنر خلاق را در استان، مبتنی بر فناوری‌های نرم و فعالیت‌های هنری شتاب‌دهنده در زمینه اقتصاد هنر در دستور کار خود قرار دهیم. رئیس حوزه هنری هرمزگان بیان کرد: حوزه هنری هرمزگان در شرایط سختی به خصوص در زمینه زیرساخت‌های سخت‌افزاری به سر می‌برد. هرمزگان جزء معدود استان‌هایی است که حوزه هنر انقلاب اسلامی در آن فاقد ساختمان مناسب ملکی است. حوزه هنری متناسب با مأموریت خود مأمونی برای حضور هنرمندان است و وجود یک استودیوی تصویری، صوتی، پلاتو و گالری بسیار ضروری است که ما از آن محروم هستیم.



تجسمی، فیلم و مستند و همچنین هنرهای مکتوب ایجاد کنیم. متناسب با همین فعالیت‌ها کارگاه هنرهای تجسمی هرمزگان مرز پرگهر را با موضوع هویت استکبارستیزی استان برگزار کردیم و آثار این کارگاه در هفته هنر انقلاب به نمایش گذاشته شد. رئیس حوزه هنری هرمزگان افزود: یکی دیگر از رویکردهای ما تاکید بر تولید آثار فاخر با قابلیت عرضه ملی و بین‌المللی توسط هنرمندان حوزه هنری

چهارچوب فعالیت‌های خود را تعریف کنیم. به همین منظور سند زیست‌بوم فرهنگی هرمزگان با کمک نخبگان فرهنگی و هنری در حال تدوین است. عبدلی‌زاده ادامه داد: طرح توانمندسازی فرهنگی و هنری محلات حاشیه‌نشین نیز در همین راستا از اواخر سال گذشته آغاز شده و به طور جدی دنبال خواهد شد. سعی داریم باشگاه رشد و توانمندسازی را در رشته‌های هنرهای

رئیس حوزه هنری هرمزگان از راه‌اندازی مراکز هنر خلاق در استان، مبتنی بر فناوری‌های نرم و فعالیت‌های هنری شتاب‌دهنده در زمینه اقتصاد هنر خبر داد. سعید عبدلی‌زاده اظهار کرد: خبرنگاران بازوی ما در انعکاس فعالیت‌های فرهنگی و هنری استان به خصوص در بخش فرهنگی و هنری هستند. وی ضمن قدردانی از فعالیت‌های مهم خبرنگاران در عرصه اطلاع‌رسانی حوزه فرهنگ و هنر انقلاب، افزود: خبرنگاران حلقه وصل مردم مخاطبان فرهنگ و هنر انقلاب اسلامی و مسئولین این عرصه هستند و اگر این انعکاس فعالیت‌ها و در کنارش شناسایی خلأها و مشکلات و بازتاب آن نبود، ما نمی‌توانستیم در فعالیت‌های فرهنگی خود موفق باشیم. رئیس حوزه هنری هرمزگان تصریح کرد: حوزه هنری یکی از مهم‌ترین رسالت‌های خود را پرورش و فراهم کردن امکانات و جایگاهی برای رشد هنرمندان انقلاب اسلامی و تولید آثار مبتنی بر ارزش‌های انقلاب، قرار داده است. امروز مأموریتی با عنوان طرح تحول حوزه هنری انقلاب اسلامی را در کشور دنبال می‌کنیم و سعی داریم در این

اخبار حوزه بانوان

در نامه فراکسیون زنان و خانواده مجلس به رییس جمهوری مطرح شد:

انتصاب فردی مؤثر در معاونت امور زنان ریاست جمهوری

فراکسیون زنان و خانواده مجلس شورای اسلامی در نامه‌ای به رییس‌جمهوری ایران ضمن بر شمردن ویژگی‌هایی درباره معاون امور زنان ریاست جمهوری نوشت: اتخاذ رویکردهای تحولی برای حل مسائل حوزه زنان و خانواده و همچنین توجه به قابلیت پشیران بودن زنان برای حل مسائل جامعه، ضروری است. در نامه فراکسیون زنان و خانواده مجلس شورای اسلامی به آیت الله دکتر سید ابراهیم رئیسی آمده است: با عنایت به اینکه شروع به کار دولت مردمی، طلیعه تحول در گام دوم انقلاب اسلامی است، در این زمینه توجه به جامعه زنان، هم به لحاظ اتخاذ رویکردهای تحولی برای حل مسائل حوزه زنان و خانواده و هم توجه به قابلیت پشیران بودن زنان برای حل مسائل جامعه، ضروری است. فراکسیون زنان و خانواده مجلس شورای اسلامی در این نامه تاکید کرده است: عنایت خاص به انتخاب فردی مؤثر در معاونت امور زنان و خانواده، اولین گام در این راستا است. اعضای فراکسیون زنان و خانواده مجلس شورای اسلامی، قائل به ویژگی‌های زیر برای فرد معرفی شده در سمت معاون امور زنان و خانواده هستند:

۱. درک عمیق گفتمان تحول‌گرای انقلابی زنان با رویکرد الگوی سوم و تمایز آن با رویکردهای متحجرانه و فمینیستی و تشخیص مرزهای ظریف آن.
۲. ویژگی‌های شخصیتی لازم نظیر شجاعت، قاطعیت و درایت.
۳. ارائه برنامه برای اجرای سیاست‌های کلی نظام مرتبط با حوزه زنان، خانواده، سلامت و فرزندآوری.
۴. آشنایی با مسائل حوزه زنان و خانواده و برخورداری از پیشینه اجرایی و تجارب موفق، توان مدیریت اجرایی و آشنایی با فرآیندهای اجرایی بر اساس اسناد بالادستی.
۵. قدرت اقتناع‌سازی نخبگان و جلب امکانات برای حوزه زنان از حوزه‌های مختلف دولت و ارتباط مؤثر و دوسویه با مجلس شورای اسلامی و قوه قضاییه.
۶. قابلیت جریان‌سازی و گفتمان‌سازی الگوی سوم زن در منطقه، جهان اسلام و عرصه‌های بین‌المللی.
۷. آشنایی با جریان‌های مختلف فکری و شناخت نقاط قوت و ضعف دولت‌های گذشته در این زمینه و اخذ رویکردی که شامل استفاده درست از نقاط قوت باشد، با تأکید بر بهره‌مندی از خلاقیت و نوآوری.
۸. ارتقاء ظرفیت مشارکت عموم زنان کشور، خصوصاً دختران جوان.

در پایان این نامه آمده است: فراکسیون زنان و خانواده مجلس شورای اسلامی، تعامل و نظارت مؤثر برای حل مسأله زنان با دولت را اصلی مهم می‌داند. در پایان موفقیت حضرت تعالی و دولت مردمی را از خداوند منان خواستاریم. به گزارش ایرنا، آیت الله سید ابراهیم رئیسی کمتر از یک هفته بعد از برگزاری مراسم تحلیف امروز چهارشنبه فهرست اسامی وزیران پیشنهادی را در نامه رسمی به محمد باقر قالیباف تقدیم کرد. به گفته سید نظام الدین موسوی سخنگوی هیات رئیسه این فهرست روز شنبه به طور رسمی اعلام وصول خواهد شد و بعد از آن بررسی برنامه وزیران پیشنهادی در کمیسیونهای تخصصی آغاز خواهد شد.

به گفته موسوی بعد از ایام تاسوعا و عاشورا جلسه رای اعتماد به وزیران پیشنهادی برگزار می‌شود.

بررسی کارشناسی لایحه حمایت از زنان در مقابل خشونت در دستور کار مجلس

نشست کمیسیون اجتماعی مجلس به منظور بررسی ساختار تعریف شده در لایحه حفظ کرامت و حمایت از زنان در مقابل خشونت، با حضور کارشناسان اجتماعی و حقوقی در مرکز پژوهش‌ها برگزار شد. نشست کارگروه بررسی لایحه «حفظ کرامت و حمایت از زنان در برابر خشونت» به منظور بررسی ساختار تعریف شده در لایحه حفظ کرامت و حمایت از زنان در مقابل خشونت با حضور کارشناسان حقوقی و اجتماعی در مرکز پژوهش‌های مجلس برگزار شد.

فاطمه قاسم پور رئیس فراکسیون زنان در این نشست، گفت: در لایحه ارسالی دولت و نسخه قوه قضائیه که به صورت طرح اعلام وصول شده است، دو ساختار متفاوت یکی ذیل دولت و دیگری زیرمجموعه قوه قضاییه تعریف شده است؛ آنچه در این نشست قصد داریم در کنار ارزیابی این دو ساختار مورد بررسی قرار دهیم، این است که آیا برای ایجاد این تقسیم کار ملی، مجبور به پذیرش مدل شورای عالی هستیم یعنی تنها مدلی که به ذهن می‌رسد برای اینکه بتوان مسئله را پیگیری کرد مدل شورای عالی و ستادی است که اکنون در لایحه طراحی شده؛ به جهت اینکه تجربه تمامی ستادهای عالی و شوراهای عالی نشان می‌دهد در نهایت موضوع به خوبی پیگیری نخواهد شد حتی در سطحی که معاون رئیس‌جمهور با قوه قضائیه

بخواهد رئیس ستاد باشد.

او ادامه داد: اگر با توجه به اقتضات ساختاری مدل دیگری به ذهن نمی‌رسد، پرسش اینجاست که این ساختار باید به چه صورتی طراحی شود و با توجه به هدفی که لایحه دنبال آن است چه مدل ساختاری را باید در نظر گرفت؟ این مهم به بررسی لایحه کمک خواهد کرد.

عضو کمیسیون اجتماعی مجلس یادآور شد: در مورد فصل دوم لایحه که به ساختار می‌پردازد، قوه قضائیه مدلی را پیشنهاد داد اما دولت مدل را عوض کرد. اینکه چه مدل مناسبی از جهت ساختاری وجود دارد و بین دو مدل موجود مزایا و اولویت‌ها بر چه اساسی است باید مورد توجه قرار گیرد.

قاسم‌پور یادآور شد: مرکز پژوهش‌های مجلس هم از حدود ۶ ماه گذشته بررسی بر روی لایحه را شروع کرده و بحث را به صورت کارشناسی جلو می‌بریم. تاکنون نشست‌های زیادی برگزار و کار مطالعاتی انجام شده و تأکید ما این است که تا پایان کار باید این موضوع را با کار کارشناسی بررسی کنیم و جلو ببریم.

او خطاب به رئیس کمیسیون قضایی و حقوقی مجلس ادامه داد: چنین قوانینی وجهه بازرندگی هم دارد و در واقع اصالت قانون، بازرندگی است و از نظرات شما برای کار کارشناسی استفاده خواهیم کرد.

رئیس فراکسیون زنان مجلس افزود: قوه قضائیه بر روی لایحه کار کارشناسی انجام داد و در زمان حضور حجت‌الاسلام رئیسی چندین ماه جلسات کارشناسی فشرده برگزار شد و نظر مجلس هم این است که به طور مستقل باید بر روی این متون کار کارشناسی صورت گیرد. نباید قانونی بنویسیم که اجرا نشود

نماینده مردم تهران، ری، شمیرانات، اسلامشهر و پردیس در مجلس یازدهم با تأکید بر اینکه نباید قانونی بنویسیم که اجرا نشود، تصریح کرد: شرط تصویب بخش ساختاری این لایحه این است که دستگاه‌ها در برابر تکلیفی که برایشان مشخص شده است تاب آور باشند.

رئیس فراکسیون زنان مجلس شورای اسلامی ادامه داد: در مورد ساختار ۳ مدل پیشنهاد شده و کارشناسان مرکز پژوهش‌ها بررسی لازم را خواهند داشت. کمیته‌ای نیز در کمیسیون اجتماعی مجلس در این موضوع فعال است و نظرات کارشناسان را به صورت متمرکز اخذ می‌کنیم. از همه مسئولان حاضر در نشست می‌خواهیم همکاری لازم را با کارشناسان مرکز پژوهش‌ها برای پخته تر شدن لایحه داشته باشند.

موانع استفاده از پلتفرم همسریابی "همدم" پسرانی که حس پیرپسر شدن و دخترانی که کسرشان می‌شود

رئیس سابق کمیسیون پیوست نگاری فرهنگی شورای عالی انقلاب فرهنگی، با اشاره به پلتفرم همسریابی همدم و با بیان اینکه این پلتفرم یکی از بهترین کارهای علمی انجام شده و دارای روشی خوب است، گفت: در حال حاضر بسیاری از دختران ما تصور می‌کنند ثبت نام در این پلتفرم، برایشان کسر شان محسوب می‌شود و پسران نیز فکر می‌کنند ثبت نام در این پلتفرم و استفاده از این مدل برای همسریابی به معنی پیر پسر شدن آنها است. اینها متأسفانه موانع فرهنگی است که در اذهان وجود دارد.

حسن بنیانیان درباره تصوراتی که ثبت نام در پلتفرم همدم برای همسریابی را کسر شان تلقی می‌کند، اظهار کرد: این پلتفرم باید با کمک صدا و سیما این تصورات غلط را از مردم بگیرد. باید جوانان متوجه شوند که از این طریق زودتر می‌توان به مورد مناسب برای ازدواج رسید تا هم دختران و هم پسران جوان از این ساز و کار استفاده کنند.

این کارشناس مسائل اجتماعی و فرهنگی در خصوص ضعف‌های پلتفرم یاد شده گفت: به نظر می‌رسد متمرکز بودن این پلتفرم اشکال دارد و باید ضمن حاکمیت اصول کلی بر آن؛ مدل‌های دیگری از آن متناسب با شهرستانهای مختلف ایجاد شود تا اینگونه اقتضات محیطی نیز در آن دیده شود.

وی در عین حال این را هم گفت که مشکل اصلی جوانان برای ازدواج در حال حاضر، پیدا کردن فرد و مورد مناسب ازدواج نیست بلکه نبود تقاضا برای ازدواج است.

بنیانیان تصریح کرد: مشکلات اقتصادی و عوامل فرهنگی و تحولات زندگی مدرن در مجموع، جوانان را به این جمع‌بندی نمی‌رساند که به سراغ ازدواج بروند. اگر مشکل تقاضا حل شود آن موقع برای مشکل انتخاب فرد و مورد مناسب ازدواج باید نهادسازی انجام دهیم. با نهادسازی اجتماعی باید از انتخاب‌های احساسی جلوگیری کنیم. نقطه شروع انتخاب همسر نباید احساسی و از درون خیابان باشد چراکه احتمال طلاق در این نوع آشنایی‌ها بسیار زیاد است.

رئیس سابق کمیسیون پیوست نگاری فرهنگی شورای عالی انقلاب فرهنگی، در پایان سخنان خود تأکید کرد: باید یک مدل علمی

برای ایجاد نهادهای اجتماعی متناسب با اقتضات زمان ایجاد کنیم تا دختران و پسران آماده ازدواج در آن ساختار ثبت نام کنند و با نظارتی که وجود دارد یک روانشناس افراد مناسب را به یکدیگر معرفی کند. اگرچه در حال حاضر مشکل اصلی ازدواج پیدا کردن کیس و مورد مناسب ازدواج نیست اما اگر این مهم نیز انجام شود، بخشی از مشکلات ازدواج را می‌تواند حل کند.

۳۰۶۵۹ زن سرپرست خانوار بیماری صعب‌العلاج دارند سیستان و بلوچستان، خراسان و هرمزگان دارای بیشترین زنان تحت پوشش

مدیرکل حمایت‌های اجتماعی کمیته امداد امام خمینی گفت: یک میلیون و ۲۸۳ هزار و ۴۷۷ نفر زنان سرپرست خانوار تحت پوشش کمیته امداد هستند.

«مجید ملک شاهی» مدیرکل حمایت‌های اجتماعی کمیته امداد در گفت‌وگو با خبرنگار ایلنا درباره زنان سرپرست خانوار تحت پوشش کمیته امداد گفت: مددجویان امداد در حال حاضر دو میلیون و ۳۵۲ هزار و ۸۴۱ خانوار هستند که از این تعداد یک میلیون و ۲۸۳ هزار و ۴۷۷ نفر زنان سرپرست خانوار هستند.

وی با اشاره به بازه سنی این زنان گفت: حدود ۶۴۳ هزار از این زنان سرپرست خانوار بیش از ۶۰ سال سن دارند، همچنین حدود ۳۷ هزار زن بین ۴۰ تا ۶۰ سال هستند ۱۷۴ هزار زن سرپرست خانوار بین ۳۰ تا ۴۰ سال هستند، ۷۹ هزار زن سرپرست خانوار بین ۲۰ تا ۳۰ سال و حدود ۱۶ هزار زن نیز حدود ۱۵ تا ۲۰ سال هستند که در اقصی نقاط کشور تحت پوشش کمیته امداد امام (ره) قرار دارند.

مدیرکل حمایت‌های اجتماعی کمیته امداد تصریح کرد: از این تعداد نیز حدود ۷۰ هزار خانوار تحت سرپرستی زنان در شهرها زندگی می‌کنند و حدود ۵۸ هزار خانوار در روستاها هستند و حدود ۳ هزار خانوار نیز در عشایر ساکن هستند.

ملک شاهی خاطرنشان کرد: حدود ۸۹۶ هزار خانوار از این تعداد خانواده‌های نیازمند عادی محسوب می‌شوند و در شهرها زندگی می‌کنند. مابقی آن‌ها در ضرایب محرومیت ۶۰،۷،۸ و ۹ در اقصی نقاط کشور قرار دارند. این اعداد ضرایب محرومیت مناطق است. ۲۰۰ هزار نفر در ضریب ۶ محرومیت و ۱۱ هزار نفر در ضریب ۷، ۶۱ هزار زن در ضریب ۸ و ۱۳ هزار زن در ضریب ۹ محرومیت قرار دارند.

وی با بیان اینکه حدود ۱۵۱ هزار زن سرپرست خانوار مستاجر هستند، یادآور شد: حدود یک میلیون و ۸۷ هزار و ۸۲۷ خانوار در منزل شخصی خود سکونت داشته و یا در منزل اقوام زندگی می‌کنند و مستاجر محسوب نمی‌شوند. همچنین حدود ۱۸۸۴ هزار خانوار زن سرپرست دارای بیماری خاص هستند و ۳۰۶۵۹ نفر بیماری صعب‌العلاج دارند.

مدیرکل حمایت‌های اجتماعی کمیته امداد امام خمینی (ره) تصریح کرد: در مجموع ۹۷۰ هزار خانوار زن سرپرست خانوار معیشت‌بگیر عادی محسوب می‌شوند و ۱۹۱ هزار خانوار نیز جزو مددجویان تبصره ۱۴ تحت حمایت ما هستند.

ملک شاهی با اشاره به اقدامات انجام شده برای زنان سرپرست خانوار در دوران کرونا گفت: در دوران کرونا این زنان از بسته‌های حمایتی امداد و همچنین مساعدت با مشارکت سایر سازمان‌ها برخوردار شده‌اند و همچنین از تسهیلات وام اشتغال، اهدای جهیزیه، ارائه خدمات مشاوره و توزیع مواد غذایی نیز بهره‌مند شده‌اند. وی درباره استان‌هایی که بالاترین مددجویان زن سرپرست خانوار را دارند، گفت: براساس شاخص‌های اولویت بندی امداد بیشترین سهمیه مددجویی به استان‌های سیستان و بلوچستان، خراسان شمالی، جنوبی و رضوی و هرمزگان بر مبنای محرومیت‌هایی که دارند، داده شده است. در سهمیه اخیر تخصیص یافته نیز سعی کرده‌ایم تا سهمیه مناسبی برای استان‌های محروم‌تر تخصیص یابد.

مدیرکل حمایت‌های اجتماعی کمیته امداد امام خمینی (ره) در پاسخ به این سوال که چه تعداد زن سرپرست خانوار از چرخه حمایت خارج شده‌اند، گفت: با توجه به شرایط موجود کرونایی سعی شده‌است تا کمتر خانواده‌ها از چرخه حمایت خارج شوند.

وی گفت: امداد محل مراجعه نیازمندان است و به غیر از زنان سرپرست خانوار، سایر نیازمندان نیز اگر نیازشان مورد تأیید قرار بگیرد، مورد حمایت قرار می‌گیرند.

کمیسیون بهداشت مجلس: فعلا مدارس نباید بازگشایی شود

سید جلیل میرمحمدی نایب رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس با اشاره به جلسه کمیسیون بهداشت و درمان برای جمع‌بندی و ارائه نظرات کارشناسی به ستاد ملی مدیریت کرونا برای مهار موج پنجم بیماری کرونا، اظهار داشت: اعضای کمیسیون در خصوص بازگشایی مدارس معتقدند که باید تجدیدنظر صورت گیرد و بهتر است تا زمان پوشش صد درصدی واکسیناسیون این اقدام به تأخیر بیفتد.

اخبار حوزه سلامت

سرم به زودی در داروخانه‌ها توزیع می‌شود



وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از توزیع سرم در داروخانه‌های کشور طی ۲، سه روز آینده برای مصرف عموم مردم خبر داد.

«دکتر سعید نمکی»، گفت: مدتی به دلیل کاهش تولید یکی از کارخانه‌های سرم‌سازی و توقف خطوط تولید، سرم در کشور کم شد و قرار شد سرم وارد شود اما انجمن تولیدکنندگان به مجلس معترض شدند که با این که تولید در داخل وجود دارد می‌خواهند سرم وارد کنند. وی اضافه کرد: آقایان صورتجلسه کردند و تعهد کردند که تا تاریخی سرم را برسانند تا واردات انجام نشود اما نتوانستند تولید میزان سرم مورد نیاز را برسانند و متأسفانه ناگهان مصرف داورهای ضد ویروس در کرونا از ۴۰۰ تا ۵۰۰ هزار به پنج تا ۶ میلیون در ماه رسید و همه این داروها باید با سرم مصرف شوند. وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: مقادیری سرم هم قرار بود از طریق هندوستان وارد کشور شود که دادستان هند اجازه خروج نداد، لذا سرم را از چهار روز قبل از مسیرهای دیگر وارد کردیم و روز گذشته به اندازه کافی توزیع شد و از ۲ تا سه روز آینده و در واردات بعدی نیز توزیع در داروخانه‌ها برای عموم آغاز خواهد شد و نمی‌گذارم سلامت مردم لگدمال برخی حرفهای بیهوده و توخالی شود. نمکی در خصوص دارو نیز گفت: مشکل خاصی در کشور نداریم و به رغم همه فشارها و مصرف بالا مشکلات حل و فصل می‌شود.

مواد اولیه شیرخشک در گمرکات در حال فاسدشدن جوابیه: کالا، هنوز به گمرک اظهار نشده‌است

رییس انجمن شیرخشک نوزاد کشور از وضعیت کالاهای دپو شده در گمرکات و تأخیر بانک مرکزی در تخصیص ارز برای واردات مواد اولیه انتقاد کرد. به دنبال صحبت‌های وی، معاون فنی گمرک واکنش نشان داد و اعلام کرد: شیرخشک‌هایی که بنا به اظهار صاحب بار در حال فاسد شدن در گمرک است، هنوز برای بررسی به گمرکات اظهار نشده است. «هانی تحویل زاده»، رییس انجمن شیرخشک نوزاد کشور صبح امروز از تأخیر بانک مرکزی در تخصیص ارز برای واردات مواد اولیه شیرخشک به شدت انتقاد کرد و گفت: بیش از یک ماه پیش، سازمان غذا و دارو لیست شرکت‌های مشمول دریافت ارز ۴۲۰۰ تومانی را برای بانک مرکزی ارسال کرده اما عملاً تاکنون اتفاقی در این حوزه نیفتاده است ضمن اینکه لیست نیمی از شرکت‌ها نیز هنوز به بانک مرکزی ارسال نشده است. وی با بیان اینکه همچنین بیش از یکسال است که یک و نیم میلیون یورو مواد اولیه صنعت شیرخشک نوزاد در گمرکات دپو شده است، افزود: این محصولات به دلیل مشکلات تعرفه‌ای در گمرکات مانده و در حال از بین رفتن است، از طرفی هم صنعت با کمبود مواد اولیه مواجه است و چند لاین تولیدی شرکت‌های تولیدکننده به همین دلیل متوقف شده است.

تحویل‌زاده افزود: تغییر کد تعرفه‌ای این محصولات و انتقال آنها به گروه کالایی دو موجب این اتفاقات شده و مقصر تمام آنها نیز سازمان غذا و دارو و وزارت صمت است. وی تصریح کرد: تا چندماه آینده تاریخ این مواد اولیه می‌گذرد و علاوه بر هدر رفت منابع ارزی کشور در داخل نیز با کمبود مواجه می‌شویم. «مهرداد جمال ارونقی»، معاون فنی گمرک با اشاره به سخنان رییس انجمن شیرخشک نوزاد کشور، گفت: با بررسی‌های صورت گرفته مشخص شد ۵۰۰ میلیون تن مواد اولیه تولید شیر خشک از طریق گمرک شهید رجایی بندر عباس وارد کشور شده است که بخشی از آن با درخواست صاحب کالا بدلیل شرایط نامناسب جوی بندر عباس به گمرک مشهد ترانزیت شده است. این کالا در گروه کالایی یکم و مشمول ارز ترجیحی ۴۲۰۰ تومانی بوده که پس از رسیدن به کشور، به گروه ۲۵ و بعد گروه ۲۷ تغییر یافته است. وی ادامه داد: مکاتبات متعددی برای تغییر اولویت این کالا بین وزارت صنعت، معدن و تجارت با وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی برای تخصیص ارز ترجیحی صورت پذیرفته، اما هنوز این درخواست مورد پذیرش وزارت صمت قرار نگرفته است و بنابراین هنوز ثبت سفارشی برای آن صادر نشده تا به گمرک اظهار شود. ارونقی افزود: طبق مقررات و با توجه به گذشت مدت زمان زیادی

از ورود، کالا باید متروکه اعلام و در اختیار سازمان اموال تملیکی قرار می‌گرفت، اما چون هنوز کالا به فروش نرفته بود، با درخواست صاحب کالا، برای اعاده اظهارنامه اقدام شد تا تشریفات ترخیص کالا در گمرک آغاز شود.

معاون فنی گمرک بیان کرد: این اقدامات هنوز منجر به نتیجه نشده و هنوز مجوزی از سوی وزارت صمت صادر نشده و از سوی دیگر، مجوز حداقل اسنادی هم از سوی وزارت بهداشت برای این کالا صادر نشده است.

هلال احمر، سیزدهمین محموله واکسن را وارد کرد

رئیس جمعیت هلال‌احمر گفت: سیزدهمین محموله واکسن کرونا، تهیه شده توسط جمعیت هلال احمر ادر فرودگاه امام خمینی (ره) به وزارت بهداشت تحویل داده شد. به گزارش آوای دریا، «کریم همتی»، رئیس جمعیت هلال‌احمر با تقدیر از هماهنگی امیدبخش وزارت بهداشت، وزارت امور خارجه و بانک مرکزی در امر واردات واکسن، گفت: صبح پنجشنبه ۲۱ مرداد ۱۴۰۰، سیزدهمین محموله واکسن تهیه شده توسط جمعیت هلال احمر در فرودگاه امام خمینی (ره) برای توزیع سریع به وزارت بهداشت تحویل داده شد.

وی افزود: در این مرحله یک میلیون و ۱۱۰ هزار دُز واکسن به کشور وارد شد، لازم به یادآوری است که تاکنون ۱۴ میلیون و ۸۵۰ هزار دُز واکسن کرونا توسط ۱۵ پرواز به کشور منتقل شده است.

رئیس جمعیت هلال‌احمر تأکید کرد: در راستای فرمایشات رهبر معظم انقلاب و تأکیدات رئیس جمهور، جمعیت هلال احمر با هماهنگی و همکاری هم‌فکری دستگاه‌های مسئول، تمام تلاش خود را برای واردات بیشتر واکسن کرونا و کمک به تزریق سریع تر آن به‌کار خواهد گرفت و در هر زمینه‌ای که وزارت بهداشت درخواست کند با تمام توان و امکانات به کمک مردم می‌رود.

آمار واکسناسیون کرونا به تفکیک واکسن در کشور

سخت‌گویی سازمان غذا و دارو، آمار واکسناسیون کرونا به تفکیک واکسن مورد استفاده در کشور تا ۲۱ مرداد ۱۴۰۰ را اعلام کرد. بر این اساس سینوفارم نوبت اول: ۹۵۶۹۷۴۰ و سینوفارم نوبت دوم: ۲۳۴۶۰۶۵ تزریق شده است.

به گزارش آوای دریا، سخت‌گویی سازمان غذا و دارو، آمار واکسناسیون کرونا به تفکیک واکسن مورد استفاده در کشور تا ۲۱ مرداد ۱۴۰۰ را اعلام کرد.

بنابر اعلام آمار جهانپور، واکسناسیون کرونا به تفکیک واکسن مورد استفاده تا تاریخ ۲۱ مرداد ۱۴۰۰ به شرح زیر است:

آمار واکسن کرونا تا ۲۱ مرداد:

سینوفارم نوبت اول: ۹۵۶۹۷۴۰

سینوفارم نوبت دوم: ۲۳۴۶۰۶۵

آسترازنکا نوبت اول: ۲۸۵۶۲۲۱

آسترازنکا نوبت دوم: ۷۱۵۷۴۳

برکت نوبت اول: ۱۳۰۳۵۴۱

برکت نوبت دوم: ۵۶۴۴۹

اسپوتنیک نوبت اول: ۴۴۰۳۸۲

اسپوتنیک نوبت دوم: ۳۵۸۷۰۴

بهارات نوبت اول: ۵۹۲۳۶

بهارات نوبت دوم: ۵۴۱۸۱

از ابتدای واکسناسیون عمومی کرونا در ایران بیش از ۲۱ میلیون واکسن تحویل وزارت بهداشت این کشور شده و تا کنون ۱۷ میلیون و ۷۶۰ هزار و ۲۶۲ نفر در این کشور واکسینه شده‌اند.

براساس آخرین آمار رسمی وزارت بهداشت ایران (وبدا)، ۱۴ میلیون و ۲۲۹ هزار و ۱۲۰ نفر دوز اول واکسن کرونا و ۳ میلیون و ۵۳۱ هزار و ۱۴۲ نفر نیز دوز دوم را تزریق کرده‌اند و مجموع واکسن‌های تزریق شده در این کشور به ۱۷ میلیون و ۷۶۰ هزار و ۲۶۲ دوز رسیده و ۲۶ میلیون و ۸۸۹ هزار و ۹۹۷ آزمایش تشخیص کووید-۱۹ انجام شده است.

شدت گرفتن شیوع کرونا هویج را گران کرد



رئیس اتحادیه بافروشان تهران دلیل اصلی بالا رفتن قیمت هویج را

افزایش تقاضا مردم برای مصرف آب هویج با شدت گرفتن شیوع کرونا عنوان کرد. مصطفی دارایی نژاد با بیان اینکه از هفته گذشته شاهد رشد قیمت هویج هستیم، افزود: دو دلیل اصلی افزایش قیمت هویج از هفته گذشته تاکنون، مربوطه به تغییر در میزان عرضه و دیگری مربوط به رشد تقاضا به دلیل بیماری کرونا است. وی ادامه داد: در این فصل بیشترین هویج مصرفی در کشور از جنوب و شهر دزفول تامین می‌شود که اکنون در انتهای برداشت آن هستیم و عرضه کاهش داشته است. دارایی نژاد با تأکید بر اینکه این کاهش عرضه بر افزایش قیمت موثر بوده است، افزود: البته کاهش عرضه مقطعی است و به زودی هویج تولیدی شهرهای بروجرد و اصفهان روانه بازار می‌شود و پس از آن شهرهای اطراف تهران محصول خود را به بازار عرضه می‌کنند.

دارایی نژاد گفت: با شدت گرفتن شیوع کرونا مصرف آب هویج و سیب تا چندین برابر افزایش یافته است، به نحوی که تنها در هویج درخواست‌ها به ۳ برابر رسیده است. وی ادامه داد: با توجه به تولید بالای سیب در کشور در سالجاری افزایش تقاضا برای آب سیب قیمت‌ها را بالا نبرده، اما در هویج شرایط متفاوت است و در حال حاضر به اندازه رشد تقاضا محصول در بازار نیست. دارایی نژاد با بیان اینکه قیمت عمده هر کیلوگرم هویج در میادین تا ۲۰ هزار تومان هم بالا رفته بود، افزود: امروز قیمت‌ها تا حدودی تعدیل داشته و به ۱۵ تا ۱۶ هزار تومان رسیده است که البته تا هفته آینده قیمت این محصول تا ۱۰ هزار تومان کاهش خواهد یافت.

نابودی ویروس پس از ۵ روز با مصرف قرص کرونا



نهاد تنظیم مقررات دارویی استرالیا مجوز اضطراری برای داروی ضد ویروسی با نام مولنوپیراویر را صادر کرد.

به گزارش آوای دریا، نهاد تنظیم مقررات دارویی استرالیا روز سه شنبه گذشته مجوز اضطراری برای داروی ضد ویروسی شرکت داروسازی مرک با نام مولنوپیراویر را صادر کرد.

رویتز گزارش داد، مولنوپیراویر نخستین بار برای مقابله با آنفلوانزا تولید شد. تغییراتی در این دارو داده شده است که می‌توان آن را به شکل قرص مصرف کرد. این دارو باید دو بار در روز و به مدت پنج روز مصرف شود. این درمان در چند صد نفری که آن را دریافت کرده‌اند نتیجه خوبی داشته است. تجزیه و تحلیل درمان ده‌ها نفر با این دارو نشان داد که ویروس پس از پنج روز قابل تشخیص نیست اما در ۲۶ درصد افرادی که دارونما دریافت کرده بودند، ویروس کرونا قابل تشخیص بود. پیش بینی می‌شود که آزمایش‌ها در ۱۴۵۰ بزرگسال تا پاییز امسال انجام شود. شرکت مرک، با اوج گرفتن شیوع ویروس کرونا در هند اعلام کرد که با پنج شرکت هندی به توافق رسیده است تا مجوزهای این دارو را به‌طور داوطلبانه در اختیار آن‌ها بگذارد.

بنابراین یک شرکت هندی اعلام کرد که آزمایش بالینی مرحله سوم این دارو را روی ۲۴۰۰ بیمار مبتلا به کرونا از نوع خفیف تا متوسط امتحان خواهد کرد. شرکت مرک پیش از این روی تولید دو واکسن کووید-۱۹ تحقیق می‌کرد اما این تحقیقات را در ماه ژانویه متوقف کرد و در پژوهش روی داروی کرونا متمرکز شد. گفتنی است که، قرار است بیمارانی که سیستم ایمنی بدنشان مشکل دارد دوز سوم واکسن فایزر و مدرنا را دریافت کنند. اداره غذا و داروی آمریکا قرار است این هفته واکسن تقویتی کرونا را تأیید کند. این اداره با تغییر مجوز اضطراری که برای واکسن‌های فایزر و مدرنا صادر کرده، به افرادی که سیستم ایمنی بدنشان دچار مشکل است امکان می‌دهد که دوز سوم را دریافت کنند. نتایج تحقیق شرکت فایزر نشان می‌دهد که دوز سوم واکسن تولیدی این شرکت، ایمنی در برابر سویه «دلتا» ویروس کرونا را به شدت تقویت می‌کند. این گزارش که چهارشنبه گذشته منتشر شده نشان می‌دهد که میزان آنتی‌بادی (پادتن) در افراد ۱۸ تا ۵۵ ساله‌ای که دوز سوم فایزر را دریافت کرده‌اند، پنج برابر شده است.

در افراد ۶۵ تا ۸۵ ساله نیز سطح آنتی‌بادی پس از تزریق دوز سوم در مقایسه با پس از تزریق دوز دوم، ۱۱ برابر شده است. دلتا یکی از وخیم‌ترین بیماری‌های تنفسی و مسری‌ترین گونه کرونا در جهان معرفی شده که قدرت سرایت بسیار سریعی دارد.

روحانی موافقت کرد، وزارت بهداشت مانع شد



«مسعود خوانساری»، رئیس اتاق بازرگانی تهران در واکنش به اظهارات فرمانده ستاد مقابله با کرونا در تهران در انتقاد از کم کاری وزارت خارجه برای واردات واکسن کرونا، در توییته نوشت: وزارت بهداشت مانع از واردات واکسن شد.

دکتر علیرضا زالی رییس ستاد کرونا در تهران در جمع خبرنگاران آشکارا از عملکرد وزارت بهداشت و اشتباهات این وزارتخانه در مبارزه با کرونا انتقاد کرد. او افشا کرد: «وقتی کارشناسان سازمان جهانی بهداشت به ایران آمدند ما بجای مشورت با آن ها مدام از آن ها می خواستیم در رسانه ها از نظام سلامت ایران تعریف کنند. ما آمار های مرگ و میر را از سازمان جهانی بهداشت پنهان کردیم.» زالی تاکید کرد: «کمک های جهانی و پزشکان بدون مرز را از فرودگاه برگرداندیم در حالی که اطلاعات چندانی درباره ویروس نداشتیم و از مشاوره های بین المللی استفاده نکردیم.»

زالی همچنین به این موضوع اشاره کرده است که به خاطر گران بودن واکسن کرونا آن را وارد نکردیم، او افزود: حتی باید ۲ برابر قیمت بخریم و مردم را واکسینه کنیم. ما ۷۲۰ میلیون یورو خرج رمدسیور کردیم و این پول را باید خرج واکسن می کردیم چطور در تحریم حاضریم تجهیزات نفتی را ۳ برابر قیمت بخریم، ولی در مورد واکسن این کار را نمی کنیم. فرمانده ستاد کرونا در تهران گفت: «ما فقط برای ۵ روز ذخیره واکسن داریم و نمی توانیم سرعت را زیاد کنیم، اگر واکسن زیاد بود ما مراکز را ۲ برابر می کردیم.»

او به تندی از وزارت خارجه نیز انتقاد کرد و افزود: «سفیران ما در کشور های خارجی بدنال تأمین واکسن نبودند، با سفیر زاین صحبت کردم گفت اصلا سفیر ایران دنبال واکسن نیامده است، این چه دیپلماسی است؟» سخنان زالی در حالی مطرح می شود که آمار مرگ و میر روزانه کرونا در کشور از پانصد نفر فراتر رفته است. کشور درگیر شیوع سویه دلتا است و پیک پنجم بیماری را پشت سر می گذارد. تاکنون نزدیک به صد هزار نفر بر اثر کرونا در ایران جان باخته اند.

این اظهارات مقام ارشد بهداشت و درمان کشور بازتاب گسترده ای داشت. برخی آن را اعترافنامه خواندند و برخی دیگر آن را افشاگری دانستند. کاربران شبکه های اجتماعی این اظهارات را سندی مهم در اثبات ناکارآمدی و خطاهای بزرگ در کنترل کرونا و عدم واردات واکسن دانستند. سخنان زالی «خشم» بسیاری از مردم را به دنبال داشته است. عده ای هم این پرسش را مطرح می کنند که چرا او حالا پس گذشت ماه ها این انتقادات را بیان کرده است. آیا زالی به دنبال «تبرئه» خودش است.

واکنش تند ظریف

اما شدیدترین واکنش از سوی محمدجواد ظریف وزیر امور خارجه بود. ظریف با انتشار مطلبی در صفحه اینستاگرام خود به شدت از وزارت بهداشت انتقاد کرد. یادداشت ظریف را هم می توان افشاگرانه توصیف کرد. ظریف نوشت: «آقایانی که به دستگاه دیپلماسی در مورد واکسن توهین می کنند فقط به یک سوال پاسخ دهند: «بیش از ۲۴ میلیون واکسن وارداتی تا کنون و بیشتر نیاز های تولید داخلی را کدام دستگاه علیرغم تحریم و همه کارشکنی ها و... وارد کشور کرده است؟» ظریف با بیان اینکه ننگارید از سکوت پشیمان شویم، افزود: «اولین بار چه

دفاع وزارت بهداشت از وزارت خارجه

در همین راستا رئیس مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت، ساعاتی پس از اظهارات زالی در گفت و گویی تلویزیونی به دفاع از دستگاه دیپلماسی پرداخت و اظهار کرد: «برخی کم لطفی ها و بی مهری ها به دستگاه دیپلماسی و تولید داخل واکسن انجام می شود. روند واکسیناسیون علاوه بر تلاش همکاران ما در نظام سلامت، قطعاً مدیون تلاش بسیاری از عزیزان است.» او افزود: «دستگاه دیپلماسی پیشانی روند تأمین واکسن بوده است. نمایندگان جمهوری اسلامی و سفرای ایران در کشورهایمانند ژاپن و روسیه و چین و کوبا تلاش کردند و امروز نتیجه آن منجر به روند مستمر تأمین واکسن کرونا شده است.»

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی: سخنان زالی تقطیع شده است در تحوّل دیگر پس از بازتاب گسترده سخنان فرمانده ستاد کرونا در تهران، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با انتشار اطلاعیه ای تاکید کرد که این اظهارات، «به صورت تقطیع شده» منتشر شده است. در این اطلاعیه آمده است که سخنان زالی در جلسه «غیررسمی» بیان شده و «به هیچ عنوان این بخش تقطیع شده مورد تأیید دکتر زالی نبوده و این نوع انتخاب خاص از برخی صحبت های غیر رسمی موجب سوءتفاهم و برداشت نامناسب رسانه ای شده است.» در ادامه این بیانیه تاکید شده است: «این نوع انتشار ناقص و خام که با اهداف خاص غیر علمی و غیر اخلاقی صورت می پذیرد به مصلحت ملت شریف ایران نیست و بر تمام ما فرض است در شرایط فعلی از پرداختن به هرگونه حاشیه ای پرهیز و تلاش خود را جهت حل مشکلات بیماران کرونایی افزایش دهیم.»

کسی در دولت بحث کرونا را مطرح کرد؟ چه پاسخی به او داده شد؟ کدام دستگاه پیشنهاد تمهید واردات واکسن از چین را در شهریور گذشته مطرح کرد؟ دقیقاً همان کاری که بعد از آن تاریخ امارات (برای سینوفارم) و ترکیه (برای سینوواک) انجام دادند؟ چه کسانی گفتند مردم ما موش آزمایشگاهی نیستند؟» ظریف در ادامه نوشت: «کدام وزیر تولید مشترک واکسن کوبایی با پاستور را در سفرش به کوبا در پاییز سال گذشته کلید زد؟ چرا این قدر زمان تلف شد؟ کدام دستگاه پروفورمای ورود ۲۰ میلیون واکسن از اروپا را رد کرد؟ باز هم بگویم؟» همچنین برخی دیگر از مقامات وزارت خارجه نیز به سخنان زالی واکنش نشان دادند.

رضا زیب دستیار ظریف در توییته نوشت: «کاری به نادرستی فاحش برخی آمارها در این مصاحبه ندارم، اما خردناب می گوید هرکس در حوزه صلاحیت خود حرف بزند و هر نهادی یک سخنگو داشته باشد.» رسول موسوی مدیرکل آسیای جنوبی وزارت امور خارجه نیز در صفحه توییتر خود درباره سخنان زالی نوشت: «یک روز وزارت بهداشت باید به این سوال پاسخ دهد چرا اعتبار ۱۵۰ میلیون دلاری هند را که با تلاش وزارت خارجه برای واردات دارو تخصیص یافت جذب نکرد؟» انتقادات از وزارت بهداشت به همین جا ختم نشد و رئیس اتاق بازرگانی تهران هم وارد گود شد.

مسعود خوانساری در واکنش به اظهارات فرمانده ستاد مقابله با کرونا در تهران در توییته نوشت: فرودین ماه امسال همه مقدمات واردات شش میلیون دوز واکسن را با موافقت ریس جمهور و ستاد کرونای تهران طی کردیم، اما به دلایلی که تا کنون برای ما مشخص نگردیده ، وزارت بهداشت مانع از انجام کار شد.»

بازگشت سند "تربیت جنسی" به شورای عالی انقلاب فرهنگی

مولوی های اهل سنت در مورد موضوعات مهم زنان اهل سنت صحبت کردند و نشست مهمی بود. امیدوارم رویه تعامل با زنان اهل سنت و توجه به احوالات شخصی این زنان و حقوق آنها از طریق مولوی های مناطق مختلف کشور در دولت آینده استمرار یابد که بسیار مهم است. در نشست هفته گذشته موضوعاتی مهم نظیر طلاق ثلاثه، کودک همسری، ارث و مسائل جدی دیگری مطرح شد. لازمه اینها کمک دولت برای حل و فصل مسائل و تبیین شرایط حقوق زنان اهل سنت است. در این برنامه پنج مولوی اهل سنت حاضر از استانهای مختلف مباحث حقوقی و احوالات شخصی زنان اهل سنت را بررسی کردند.

ابتکار با اشاره به فعالیت کارگروه های یاد شده، گفت: ساختار معاونت محدود بود و علیرغم تمام تلاشهایی که کردیم به دلیل قوانین و مقررات محدود سازی شدید دولت و مخصوصاً نهاد ریاست جمهوری که سیاست اصلی دولت را قرار داد، نتوانستیم توسعه تشکیلاتی دهیم ولی از طریق کارگروه ها توانستیم بخشی از خلاءها و کمبودها را مرتفع کنیم.

نماینده معاونت زنان بودند و از این بابت نقش آفرینی داشتند. امیدوارم دولت بعد قدر این فعالیتها را بداند. برخی کارگروه ها نیز توانستند راهبری برخی پروژه ها بر عهده بگیرند و فعالیت های خوبی را تعریف و اجرا کنند که برایمان بسیار مهم بود. معاون امور زنان و خانواده رئیس جمهوری در ادامه از کارگروه های هنر، آسیبها، سلامت، ورزش، مطالعات زنان، خانواده، اقتصاد، کارآفرینی، و... نام برد و یادآور شد: از جمله پرکارترین کارگروه هایمان کارگروه مطالعات زنان بود که نشست های ارزنده ای داشتند که از جمله آنها نشست های فقهی حقوقی بود. همچنین شورای فقهی حقوقی با راهبری خانم سجادی در کنار دفتر حقوقی معاونت در جهت تنظیم لوایح و پیشنهادات حقوقی ایجاد شد که انصافاً کار ارزشمندی بود. این شورا ۱۷ نشست فقهی حقوقی در قم داشت که از تک تک اعضا و وکلا و... سیاست گزارم.

وی همچنین از کارگروه اقوام و مذاهب معاونت زنان نیز نام برد و گفت: این کارگروه بسیار کارگروه فعالی بود که هفته گذشته نیز نشستی در خصوص احوالات شخصی زنان اهل سنت برگزار کرد که طم، آن حدود پنج نفر از

نشست شورای مشورتی کارگروه های معاونت امور زنان و خانواده رئیس جمهوری در دولت دوازدهم ضمن اشاره به کارگروه های این معاونت و قدرانی از فعالیت دبیران کارگروه ها، اظهار کرد: حدود ۱۰۰ نفر صاحب نظر، متخصص و مشاور از طریق این کارگروه ها با معاونت زنان همکاری داشتند. با آیین نامه ای که تصویب کردیم اینها ذیل ستاد ملی زن و خانواده و یکی از ارکان مشورتی ستاد و دبیرخانه ستاد که در معاونت زنان هست، قرار گرفتند.

وی ادامه داد: این آیین نامه یک وزن رسمی یا نیمه رسمی به کارگروه ها داد. سازو کاری از شوراهای هماهنگی تا کارگروه هایی که نظارت بر فعالیتها داشته باشند؛ برای آن تعریف کردیم. احکام دبیران کارگروه ها توسط معاون رئیس جمهور صادر شد. مسئولیت رابطین نیز در آیین نامه تعریف شد و در چارچوب آن توانستیم مناسبات خوبی با کارگروه ها برقرار کنیم.

ابتکار با قدرانی از دبیران این کارگروه ها، تصریح کرد: امیدوارم این کارگروه ها در دولت بعدی باقی بمانند و دولت بعد از این کارگروه ها استقبال کند چراکه نقش کلیدی داشتند. برخی کارگروه ها در کمیته های ملی



معاون امور زنان و خانواده رئیس جمهوری در دولت دوازدهم با اشاره به اقدامات کارگروه سلامت معاونت زنان، گفت: این کارگروه به ویژه در بحث سند تربیت جنسی که سند بسیار مهمی برایمان بود اقدامات زیادی انجام داد. این سند در مقطعی از دستور کار شورای عالی انقلاب فرهنگی خارج شد اما شنیدم اکنون با تأیید شورای عالی آموزش و پرورش به شورای عالی انقلاب فرهنگی بازگشته که مسأله مهمی است. به گزارش آوای دریا و به نقل از ایسنا، معصومه ابتکار در

با سر آشیز = سوپ سیب زمینی و ژامبون



سبزیجات سالم و مغذی ارزش غذایی بالایی به این سوپ داده و ژامبون مزه‌ای جدید و متفاوت به آن بخشیده. شیر بافتی خامه‌ای به سوپ می‌دهد و طعم بینظیر روغن زیتون آن را کامل می‌کند.

عطر سیر، روغن زیتون لادن و سبزیجاتی مثل کرفس، این سوپ را از ادویه بی‌نیاز کرده؛ اما اگر دوست داشته باید می‌توانید ادویه یا سبزیجات خشک دلخواه آن را برای طعم و عطر بیشتر به آن اضافه کنید.

سوپ در ذهن بسیاری از ما غذایی برای زمان سرماخوردگی و بیماری است یا پیش‌غذای سبکی که قبل از وعده اصلی می‌خوریم. اما بد نیست بدانید یک سوپ غنی از مواد غذایی خوشمزه و سالم مانند این سوپ، می‌تواند یک شام کامل باشد.

مواد لازم:

روغن زیتون: یک سوم پیمانه

پیاز: ۱ عدد

هویج بزرگ: یک عدد

کرفس: یک ساقه

سیب‌زمینی: دو عدد

سیر: چهار حبه

ژامبون (بالای ۹۰٪ گوشت): ۱۰۰ گرم

آرد سفید: یک سوم پیمانه

آب مرغ: ۲ پیمانه

شیر: ۳ پیمانه

نمک و فلفل سیاه

طرز تهیه:

سیب‌زمینی، کرفس، پیاز و هویج را پوست بگیرید و خرد کنید.

روغن زیتون تصفیه شده را در یک قابلمه روی حرارت متوسط قرار دهید. پیاز، هویج و کرفس را حدود ۴ دقیقه در آن تفت دهید تا کمی نرم شوند. ژامبون را خرد کنید و به همراه سیب‌زمینی به

قابلمه اضافه کنید و ۲ دقیقه دیگر تفت بدهید. در نهایت سیر را اضافه کنید و ۳۰ ثانیه دیگر تفت دهید تا عطر سیر بلند شود. در این مرحله آرد را به قابلمه اضافه کنید و ۲ دقیقه دیگر مواد را با هم بپزید. سپس آب مرغ را اضافه کنید و حرارت زیر قابلمه را بالا ببرید تا سوپ به جوش بیاید و بگذارید حدود ۱۰ تا ۱۲ دقیقه بپزد تا سیب‌زمینی بپزد اما وا نرود. حرارت را کم کنید، شیر را اضافه کنید و اجازه دهید سوپ ۵ دقیقه

بپزد. در پایان سوپ باید غلیظ شده باشد. اگر سوپ هنوز آبکی است ۱ قاشق غذاخوری نشاسته ذرت را با ۲ قاشق غذاخوری شیر مخلوط و به سوپ اضافه کنید و اجازه دهید چند دقیقه دیگر بپزد. اگر سوپ زیادی غلیظ شده کمی شیر به آن اضافه کنید. نمک و فلفل را به میزان دلخواه به سوپ اضافه کنید. از این سوپ به تنهایی یا در کنار نان ترد و برشته لذت ببرید.

سلامت باشید...

بیشتر به بخش اورژانس مراجعه کرده‌اند (بیش از ۵۸ درصد)، خطر ابتلا به سپسیس یا مسمومیت خونی در آن‌ها بیش از ۴۵ درصد و خطر ابتلا به سکنه مغزی و لخته شدن خون به ترتیب بالای ۵۸ درصد و ۴۰ درصد بوده است. اگرچه هنوز به‌طور دقیق مشخص نشده که واکنس آنفلوآنزا چگونه در برابر کووید ۱۹ محافظت می‌کند، اما محققان حدس می‌زنند که این واکنس ممکن است سیستم ایمنی ذاتی را که از بدو تولد با انسان است، تقویت کند. سیستم ایمنی ذاتی با سیستم ایمنی اکتسابی متفاوت است و به سرعت با تمامی عوامل بیماری‌زا و بیگانه که وارد بدن می‌شوند مبارزه می‌کند. بنا به تأکید محققان، ضروری است که مردم واکنس کووید ۱۹ و همچنین واکنس سالانه آنفلوآنزا را دریافت کنند. زیرا ترویج تزریق واکنس آنفلوآنزا می‌تواند به جمعیت جهان در جلوگیری از شیوع همزمان آنفلوآنزا و ویروس کرونا کمک کند.

به خاطر سلامت قلب‌تان، غذاهای غنی از لیگنان بخورید

یک مطالعه جدید ارتباط بین خوردن غذاهای گیاهی غنی از برخی مواد مغذی از جمله لیگنان و کاهش خطر بیماری‌های قلبی را ثابت کرده است. به گزارش Webmd، این مطالعه که بیش از ۲۰۰ هزار زن و مرد بالای ۳۰ سال را مورد بررسی قرار داده، نشان می‌دهد افرادی که به‌طور منظم غذاهای گیاهی غنی از لیگنان می‌خورند، در مقایسه با افراد دیگر، بسیار کمتر در معرض ابتلا به بیماری عروق کرونر قلب قرار دارند. پانگ هو، یکی از محققان دانشگاه هاروارد توضیح می‌دهد که غذاهای گیاهی مانند غلات کامل مانند چاودار، بذر کتان (بذر کتان دارای بالاترین میزان لیگنان است)، سویا، میوه‌هایی مانند زردآلو و توت‌فرنگی، سبزیجاتی مانند بروکلی، دانه‌ها، آجیل، شراب قرمز، آب پرتقال طبیعی و قهوه حاوی لیگنان هستند؛ مولکول‌هایی با اثرات آنتی‌اکسیدانی. هو می‌گوید: لیگنان یک مولکول شبیه استروژن و از ترکیبات عمده خانواده فیتواستروژن‌ها است، بنابراین برخی از اثرات استروژنیک را که محافظ قلب هستند، اعمال می‌کند. همچنین دارای خواص ضدالتهابی است. محققان همچنین به این نتیجه رسیدند که مصرف لیگنان طول عمر افراد را بیشتر می‌کند، افراد مصرف‌کننده این ماده مغذی تناسب اندام بیشتری دارند، لاغرترند و در معرض خطر کمتری برای ابتلا به فشار خون و کلسترول بالا هستند.

این مطالعه همچنین نشان داد که وقتی فیبر به رژیم غذایی اضافه می‌شود، اثر حفاظتی لیگنان از سلامت قلب افزایش می‌یابد. هو قصد دارد تحقیقات خود را برای کشف اینکه چرا فیبر ممکن است به مولکول‌های لیگنان در ایجاد اثر محافظتی آنها کمک کند، ادامه دهد.

او می‌گوید: «پاکسازی روده و میکروبیوم دستگاه گوارش نقش مهمی در این زمینه دارد، زیرا لیگنان‌ها برای رسیدن به سیستم خونی باید از طریق باکتری‌های روده عبور کنند».

سرطان ریه رخ داده، اما بهترین اقدام برای درمان سرطان ریه، تشخیص زودهنگام است.

چاقی، میزان ماده خاکستری مغز را کاهش می‌دهد

یک مطالعه جدید از سوی محققان دانشگاه استرالیایی جنوبی نشان می‌دهد که برخی از انواع چربی در بدن، منجر به کاهش ماده خاکستری مغز می‌شود و خطر زوال عقل و سکنه مغز را افزایش می‌دهد. به گزارش مدیکال اکسپرس؛ محققان بیش از ۳۳۶ هزار پرونده پزشکی در Biobank بریتانیا را تجزیه و تحلیل کردند و به این نتیجه رسیدند که به ازای هر ۳ کیلوگرم اضافه وزن در فردی با قد متوسط، میزان ماده خاکستری ۰.۳ درصد کاهش می‌یابد. به گفته محققان، افراد چاق، به‌ویژه افرادی که دارای حجم بسیار زیادی از چربی احشایی در بدن هستند، میزان بسیار کمی از ماده خاکستری مغز را دارند. این مطالعه در مجله Neurobiology of Aging منتشر شده است. ماده خاکستری یکی از اجزای ضروری مغز و غنی از سلول‌های عصبی، سلول‌های گلیال و مویرگ‌ها است. ماده خاکستری نقش‌های متعددی در یادگیری، تقویت حافظه، عملکرد شناختی و کنترل مایچه‌ها دارد. به گفته محققان، افرادی که از نظر ژنتیکی مستعد ابتلا به چاقی همراه با تجمع چربی در اطراف شکم و اندام‌های داخلی هستند، بیشتر در معرض آتروفی هیپوکامپ یا کاهش ماده خاکستری در هیپوکامپ قرار دارند. در این افراد عملکرد مغز ممکن است مختل شود. به گفته محققان، حتی در افراد با وزن نسبتاً طبیعی، وزن اضافی در ناحیه شکم می‌تواند باعث نگرانی شود. چاقی در سراسر جهان رو به افزایش است. طبق گزارش سازمان بهداشت جهانی (WHO)، در حال حاضر نزدیک به ۲ میلیارد نفر از افراد دارای اضافه‌وزن و ۶۵۰ میلیون نفر از آنها دچار چاقی هستند. نزدیک به ۴۰ میلیون کودک زیر ۵ سال و بیش از ۳۴۰ میلیون جوان ۱۵ تا ۱۹ ساله نیز دارای اضافه‌وزن یا چاقی هستند. این سازمان گزارش می‌دهد که بین اضافه‌وزن یا چاقی و طیف وسیعی از مشکلات سلامتی ارتباط وجود دارد. این مشکلات شامل بیماری‌های قلبی و سکنه مغزی، دیابت، اختلالات اسکلتی عضلانی، مانند آرتروز و برخی از سرطان‌ها از جمله سرطان روده بزرگ است.

اثر حفاظتی واکنس آنفلوآنزا در برابر عوارض شدید کووید ۱۹
محققان ثابت کرده‌اند که واکنس آنفلوآنزا ممکن است در برابر اثرات و عوارض شدید عفونت کووید ۱۹، اثر حفاظتی داشته باشد. به گزارش جروزالم پست؛ بر اساس مطالعه‌ای که بر روی ۷۵ هزار بیمار از سراسر دنیا انجام و نتایج آن سوم ماه اوت در مجله علمی PLoS One منتشر گردیده، ثابت شده که تزریق سالانه واکنس آنفلوآنزا خطر سکنه مغزی، سپسیس و لخته شدن خون یا DVT را در بیماران مبتلا به کووید ۱۹ کاهش می‌دهد. تجزیه و تحلیل‌های این مطالعه نشان داد افرادی که واکنس آنفلوآنزا نزنده‌اند، به‌طور قابل توجهی بیشتر در دریافت‌کنندگان این واکنس، (بیش از ۲۰ درصد) در اثر ابتلا به کووید ۱۹ در بخش مراقبت‌های ویژه بستری شده‌اند. آنها همچنین

سرطان ریه فقط مخصوص سیگاری‌ها نیست

به خاطر سلامت قلب‌تان، غذاهای غنی از لیگنان بخورید

در تازه‌های پزشکی این هفته می‌خوانید: سرطان ریه فقط مخصوص سیگاری‌ها نیست، چاقی، میزان ماده خاکستری مغز را کاهش می‌دهد، اثر حفاظتی واکنس آنفلوآنزا در برابر عوارض کرونا، به خاطر سلامت قلب‌تان، غذاهای غنی از لیگنان بخورید.

بیش از ۲۰ درصد موارد سرطان ریه در ایالات متحده، در افراد غیرسیگاری تشخیص داده می‌شود.

به گزارش Healthline؛ بعد از این که در روزهای اخیر کتی گریفین، بازیگر، کم‌دین، نویسنده و تهیه‌کننده آمریکایی خبر از ابتلای خود به سرطان ریه داد، کارشناسان اعلام کردند که این پیام از سوی یک فرد غیرسیگاری می‌تواند هشدار به همه افراد باشد تا علائم سرطان ریه را جدی بگیرند.

دکتر راوی سالگیلا، رئیس بخش سرطان‌شناسی مرکز پزشکی ملی شهر امید در کالیفرنیا، می‌گوید: اگرچه عموم مردم خطر سرطان ریه را با سیگار کشیدن مرتبط می‌دانند، اما متخصصان پزشکی مدت‌هاست می‌دانند که افراد غیرسیگاری و به‌ویژه زنان نیز در معرض خطر ابتلا به این سرطان هستند. تخمین زده می‌شود که ۱۰ تا ۲۰ درصد موارد سرطان ریه در ایالات متحده در میان افرادی است که هرگز در طول زندگی خود سیگار نکشیده‌اند یا کمتر از ۱۰۰ نخ سیگار کشیده‌اند. دکتر جیکوب سندز، انکولوژیست مرکز سرطان دانا - فاریبر در بوستون، می‌گوید: «یک مثال رایج در سرطان‌شناسی وجود دارد که می‌گوید همه افرادی که دارای ریه هستند، تا حدودی در معرض ابتلا به سرطان ریه قرار دارند.»

به گفته او، اگرچه سیگار کشیدن خطر ابتلا به سرطان ریه را در کنار سایر مشکلات سلامتی افزایش می‌دهد، اما قرار گرفتن در معرض رادون نیز یکی دیگر از عوامل مهم ابتلا به این سرطان و دومین علت، پس از دود سیگار است.

سندز گفت: «رادون گازی است که هیچ بو و رنگی ندارد، بنابراین مردم از وجود آن بی‌اطلاعند. بنابراین آزمایش رادون برای تشخیص حضور این گاز رادون در خانه‌ها بسیار ارزشمند است، به‌ویژه برای افرادی که در مناطقی زندگی می‌کنند که دارای سطوح بالاتری از رادون هستند.» به گفته متخصصان، علاوه بر رادون و سیگار، سابقه خانوادگی ابتلا به سرطان ریه و آلودگی هوا نیز خطر ابتلا به این نوع سرطان را افزایش می‌دهند.

اما افراد غیرسیگاری باید مراقب چه علائمی باشند؟ دکتر ویلیام جی کانس، افسر ارشد پزشکی انجمن سرطان آمریکا، توصیه می‌کند حتی اگر سیگار نمی‌کشید، اما هر یک از علائم زیر را تجربه می‌کنید، برای غربالگری زودرس سرطان ریه، با پزشک متخصص خود در تماس باشید: سرفه مداوم در مدت زمان طولانی، کمبود مداوم انرژی و یا ضعف عضلانی، سرفه خونی، کاهش سریع و بدون دلیل وزن. به گفته متخصصان، اگرچه در دهه گذشته پیشرفت‌های چشمگیری در درمان