

# آوای دریا ۱۱۴

شنبه ۱۳ شهریور ۱۴۰۰ سال سوم  
[www.avayedarya.ir](http://www.avayedarya.ir)

صدای زنان هرمزگان  
آوای دریا هفته نامه الکترونیکی هرمزگان



# به مناسبت سال روز تولد «ایران درودی»

گزارش: ایسنا



ایران درودی هنرمند نقاش، منتقد و نویسنده‌ای است که در یازدهم شهریورماه سال ۱۳۱۵ در شهر خراسان متولد شده است.

این هنرمند امروز به دلیل کسالتی که داشت نتوانست گفت‌وگویی بکند، اما پیش‌تر در آستانه شروع سال جدید درباره آرزوهایش برای مردم ایران به ایسنا گفته بود: «در طول عمرم به ملت ایران ثابت کرده‌ام که این ملت صبور و متحمل و بزرگ‌مردان تاریخ ایران و تاریخ پرشکوهش را دوست می‌دارم. برای من مهم‌ترین ارزش زندگی در ایثار عشق است. پس بیشتر از همیشه به ایران عزیزمان عشق بورزیم تا قادر شویم در برابر صدمات ناگوار تاب بیاوریم.»

او همچنین در یکی از مصاحبه‌های خود با درباره ضرورت تنها ماندنش این‌چنین اظهار کرده است: «یکی از مهم‌ترین مسائل زندگی و حرفه من ضرورت تنها ماندن من است. با عطف به این نکته که بارها گفته‌ام آموخته‌ام با تنهایی‌ام برای خود کافی باشم؛ چراکه فقط در تنهایی است که می‌توانم نقاشی کنم یا بنویسم.»

درودی که با آغاز شیوع ویروس کرونا خود را در خانه قرنطینه کرده تا به گفته خودش ناقل این بیماری واگیردار نباشد، درباره درسی که این ویروس به انسان‌های کره زمین داده است، می‌گوید: «یکی از درس‌های این ویروس که تمامی انسان‌های کره زمین را درگیر کرده، بی‌ارزش بودن مادیات است که در مبارزه با کرونا هیچ‌گونه کارایی ندارد و به عبارت دیگر ثروت هیچ نوع مصنوعیتی در برابر این بیماری برای شخص ثروتمند ایجاد نمی‌کند.»

این هنرمند همچنین در سی و هفتمین برنامه «هنر و پژوهش» با موضوع «فلسفه/ هنر زیبا زیستن» به بیان دیدگاه‌های خود درباره زندگی پرداخته و گفته بود: «من یکی از خوشبخت‌ترین افراد هستم زیرا ارزش زندگی را می‌دانم؛ می‌دانم که از این زندگی می‌توان یک اثر هنری ماندگار درست کرد.» او با اشاره به این‌که خودش را به عنوان یک انسان باهوش قبول دارد، این چنین اضافه کرده بود: «برای این چیزی که هستم زحمت

زیادی کشیده‌ام. هر کاری را که می‌خواهم در زندگی انجام می‌دهم و هیچ‌کس نمی‌تواند مرا وادار کند که کاری را انجام دهم یا ندهم. همه این‌ها باعث شده که در آرامش باشم و برای همین زندگی را خوب می‌بینم و سپاس‌گزار هستم.»

ایران درودی درباره راز موفقیت خود در زندگی هم گفته بود: «راز موفقیت من این است که پدربزرگم یکی از ثروتمندترین مردان ایران بود و زمانی که من ۱۴ ساله بودم او ورشکست شد و خودکشی کرد. این مسئله نگاه من به مسائل مالی را مشخص کرد و فهمیدم که ثروت اقتدار و

توانایی می‌آورد اما بدبختی زیادی هم می‌آورد. آدم‌ها از ابزاری به نام ثروت برای خود یک جهنم می‌سازند. وقتی شما نگاه خود را به ثروت متعادل کنید، زندگی خود را به تعادل می‌رسانید.»

این هنرمند همچنین با اشاره به این‌که ۶۰ سال در فرانسه زندگی کرده است، یکی از افتخارات زندگی‌اش را به دنیا آمدن در ایران دانسته و اظهار کرده بود: «اگر در فرانسه به دنیا آمده بودم قطعاً این آدم نمی‌شدم. من در زمان حیات خود به آرزوهایم رسیدم. آرزوی من داشتن محبوبیت بود و حالا این محبوبیتی که می‌بینم استثنایی است.»

## اخبار

حسین فخاری افزود: این بسته‌ها شامل ۹ قلم لوازم التحریر به ارزش ۳۰ میلیون تومان بین دانش‌آموزان نیازمند توزیع شد. وی گفت: اکنون هزار و ۶۶۶ دانش‌آموز و ۱۰۲ دانشجو تحت حمایت کمیته امداد در منطقه یک بندرعباس هستند.

### حذف شرح دست «نیاوردهای» کروناپی از کتاب اجتماعی پایه نهم

روابط عمومی و امور بین الملل سازمان پژوهش و برنامه ریزی آموزشی وزارت آموزش و پرورش در خصوص درج موفقیت جمهوری اسلامی ایران در کنترل کرونا در کتاب درسی مطالعات اجتماعی پایه نهم اطلاعیه‌ای را صادر کرد. متن این اطلاعیه به شرح زیر است: در پی درج موفقیت جمهوری اسلامی ایران در کنترل کرونا در کتاب درسی مطالعات اجتماعی پایه نهم چاپ ۱۳۹۹ انتقادات و گاه مواضع تندی توسط برخی افراد اتخاذ شده است.

این سازمان با استناد به اظهارات و گزارشات ارائه شده توسط مسئولان وزارت بهداشت و ستاد مقابله با کرونا و تلاش‌های علمی جمهوری اسلامی ایران در کنترل کرونا و گزارشات که مستندات آن در رسانه‌ها نیز موجود است؛ در پی اقدامات موثر پیک اول کرونا طی سال ۱۳۹۸، که منجر به کاهش آمار فوتی‌ها به دو رقم نیز شد؛ در آن مقطع زمانی و با توجه به اینکه تحولات اجتماعی و موفقیت‌های جامعه در کتاب‌های درسی باید منعکس شود؛ این دستاورد کشورمان در کنترل کرونا به دلیل همزمانی با روزآمد سازی کتاب درسی به اختصار در کتاب مذکور قید شده و در سال تحصیلی ۱۳۹۹ نیز در اختیار دانش‌آموزان قرار گرفت. از آنجا که به هیچ وجه تداوم انتشار و جهش‌های ویروس کرونا در پیک‌های متعدد قابل پیش‌بینی برای هیچ کشوری نبوده و نیست و متأسفانه این بیماری همچنان جان‌سپاری از انسان‌های جهان را تهدید می‌کند؛ با مشاهده اوج گیری بیماری کرونا و عدم پیش‌بینی زمان و کیفیت مهار کامل این بیماری، این مطلب قبل از شروع انتقادات اخیر و همزمان با روزآمدسازی سالانه مطالب، توسط کارشناسان این سازمان

از کتاب درسی سال ۱۳۹۹ اصلاح و تعدیل و در چاپ جدید ۱۴۰۰ اعمال شده است. شایان ذکر است تعدیل این مطلب دلیل بر نادیده گرفتن تلاش کادر درمان، پزشکان و دانشمندان کشورمان نیست و قطعاً نتایج و مستندات تلاش‌های آنها در کتاب‌های درسی درج خواهد شد.

اینستاگرام به منظور ایجاد محدودیت برای نوجوانان و محافظت از آنان، کاربران را ملزم به ثبت تاریخ تولد خود می‌کند.

به گزارش آوای دریا، اخیراً اینستاگرام اعلام کرد که برای این‌سازی این برنامه، کاربران جدید، باید تاریخ تولد خود را در هنگام ثبت‌نام به اینستاگرام ارائه دهند. البته این قابلیت از پایان سال ۲۰۱۹ وجود داشته، اما افرادی که قبلاً ثبت نام کرده‌اند، ممکن است اطلاعات تولد خود را به اشتراک نگذاشته باشند. براساس گزارش‌ها این پیام‌رسان چند هفته آینده قابلیت جدید خود را برای کاربران قدیمی نیز فعال می‌کند تا کاربران تاریخ تولد خود را به اشتراک بگذارند. در غیر این‌صورت آن‌ها نمی‌توانند از پیام‌رسان اینستاگرام استفاده کنند.

در حال حاضر، اینستاگرام در چند اعلان از کاربران می‌خواهد تا تاریخ تولد خود را ثبت کنند، و اگر آن‌ها به اعلانات بی‌توجه باشند پست‌های پیشنهادی این پیام‌رسان برایشان پنهان می‌شود. براساس گزارش‌ها، اینستاگرام در قابلیت جدید خود از هوش مصنوعی برای تشخیص تولد کاربر استفاده می‌کند. اگر هوش مصنوعی تشخیص دهد کاربر تاریخ تولد خود را اشتباه وارد کرده؛ اینستاگرام ممکن است از کاربر خود درخواست کند تا سن خود را دوباره تأیید کند.

چرا کاربران زیر ۱۳ سال در اینستاگرام محدود می‌شوند؟ توسعه‌دهندگان اینستاگرام اظهار کرده‌اند که این پیام‌رسان به صورت پیش‌فرض به خصوصی‌سازی حساب‌های نوجوانان می‌پردازد؛ این برنامه همچنین به تازگی ویژگی‌هایی را برای جلوگیری از پیام‌رسانی افراد غریبه بزرگسال به نوجوانان معرفی کرده است. اینستاگرام علاوه بر این، گفته است که در مراحل اولیه محدود کردن کاربران زیر ۱۳ سال خود است که این امر باعث نگرانی برخی از قانونگذاران شده است.

### توزیع ۲۰۰ بسته لوازم تحصیلی بین دانش‌آموزان نیازمند بندرعباسی

رئیس کمیته امداد منطقه یک بندرعباس گفت: در اقدامی خیرخواهانه ۲۰۰ بسته لوازم تحصیلی بین دانش‌آموزان تحت حمایت کمیته امداد منطقه یک بندرعباس در آستانه سال تحصیلی جدید توزیع شد. به گزارش آوای دریا و به نوشته خبرگزاری صداوسیما،

سن سه سالگی رشد شخصیت و فکری کودکان شروع می‌شود، گفت: نحوه آموزش و برخورد با کودکان بسیار مهم است و هر برخوردی در شخصیت کودک تأثیر مستقیم می‌گذارد. معاون آموزش ابتدایی آموزش و پرورش استان بهترین سن برای ثبت نام کودکان در دوره پیش‌دبستانی را ۶ سالگی و یک سال قبل از شروع دوره اصلی آموزش ابتدایی عنوان کرد و بیان داشت: یکی از فواید گذراندن این دوره افزایش اعتماد به نفس، رشد اجتماعی و عاطفی کودکان است. حاجی زاده با تأکید بر اینکه آموزش‌های پیش از دبستان منجر به تقویت مهارت‌های شناختی در کودکان می‌شود از اولیا خواست فرزندان خود را از این آموزش‌ها بهره‌مند کنند.

این مسوول در پایان از تمامی اولیایی که تاکنون موفق به ثبت نام نوآموزان خود در مراکز پیش‌دبستانی نشده‌اند خواست با توجه به تمدید مهلت ثبت نام تا پایان شهریور ماه نسبت به این امر مهم اقدام نمایند.

### بازگشایی مدارس ترکیبی است

سرپرست وزارت آموزش و پرورش از آموزش حضوری و مجازی در سال تحصیلی جدید خبر داد. به گزارش آوای دریا، علیرضا کاظمی سرپرست وزارت آموزش و پرورش در مصاحبه با صدا و سیما درباره بازگشایی مدارس اظهار کرد: بازگشایی آرام، تدریجی، مطمئن و با کیفیت را با ۱۱ برنامه در دستور کار داریم که یکی از مهم‌ترین برنامه‌ها شبکه شاد است.

وی افزود: رویکرد بازگشایی مدارس ترکیبی است و با توجه به تغییرات در فضای جغرافیایی کشور، می‌توان در بخش‌هایی کلاس‌های حضوری داشت، ۱۰۰ هزار کلاس درس کمتر از ۱۵ دانش‌آموز دارد همچنین ۵۰ درصد مدارس، کمتر از ۷۵ دانش‌آموز دارند بنابراین می‌توان در این مناطق کلاس‌های درس را با رعایت پروتکل‌ها به صورت حضوری برگزار کرد. سرپرست وزارت آموزش و پرورش گفت: در بخش دیگر فضای تعلیم و تربیت کشور باید به سمت رویکرد ترکیبی و استفاده از فضای مجازی و آموزش حضوری با رعایت پروتکل‌ها برویم.

### اینستاگرام کاربران زیر ۱۳ سال را محدود می‌کند

### استاندار هرمزگان خبر داد:

### ثبت هفت میراث فرهنگی ناملموس استان هرمزگان در فهرست ملی میراث فرهنگی ناملموس

استاندار هرمزگان گفت: با ابلاغ وزارت میراث فرهنگی، گردشگری و صنایع دستی، هفت میراث فرهنگی ناملموس استان هرمزگان در فهرست ملی میراث فرهنگی ناملموس به ثبت رسید.

دکتر فریدون همتی ضمن اعلام این خبر، عنوان کرد: هفت میراث فرهنگی ناملموس استان هرمزگان شامل مهارت پخت گوپولی، مراسم نوپان، مراسم باسنگ در لافت، هنر ساخت چله(حجله)، مراسم شواری، مهارت نواختن عبور و مهارت نواختن تنبوره در فهرست ملی میراث فرهنگی ناملموس ثبت شدند.

وی ادامه داد: با این اقدام، گام مهمی به منظور حفظ این هفت میراث فرهنگی ناملموس، استان هرمزگان برداشته شد.

### معاون آموزش ابتدایی آموزش و پرورش

### هرمزگان خبر داد:

### تمدید مهلت ثبت نام مراکز پیش‌دبستانی تا ۳۱ شهریور

معاون آموزش ابتدایی آموزش و پرورش هرمزگان و مسئول ستاد ثبت نام استان از تمدید مهلت ثبت نام مراکز پیش‌دبستانی از ۳۱ مردادماه به ۳۱ شهریورماه خبر داد.

حوریه حاجی زاده اظهار داشت: با توجه به اینکه زمان اتمام ثبت نام مراکز پیش‌دبستانی از ۳۱ مردادماه به ۳۱ شهریورماه تغییر یافته است اولیای نوآموزان پیش‌دبستانی در سامانه سیدا از درگاه پادا پیش‌ثبت نام را انجام دهند.

وی توسعه هر کشور را در گرو تربیت همه جانبه افراد آن جامعه دانست و گفت: تحقیقات نشان داده که بهترین زمان شکل‌گیری شخصیت دوران کودکی در دوره پیش‌دبستانی و ابتدایی است و توجه خاصی را باید به این دوره داشته باشیم.

حاجی زاده گفت: دوره پیش‌دبستانی مهم‌ترین دوره آموزشی برای کودکان است، چرا که اولین دوره بهره‌گیری از هوش و خلاقیت آن‌ها محسوب می‌شود.

مسئول ستاد ثبت نام استان همچنین با اشاره به اینکه از

# نسل امروز نگاه محدودکننده را بر نمی‌تابد

گزارش: ایرنا



معاون امور زنان و خانواده رییس جمهوری در دولت دوازدهم گفت: باید برای نسل امروز که دارای تحصیلات عالی است فضای دیگری ایجاد کرد و اگر بخواهیم با نگاه محدودکننده و فشار ممنوعیت و محدودیت با آنان مواجه شویم مسیر درستی را در پیش نگرفته ایم.

معصومه ابتکار در نشست تخصصی مجازی ارایه گزارش طرح پژوهشی با عنوان بررسی موانع و راهکارهای مشارکت اقتصادی زنان ایران، با تاکید بر اینکه امیدواریم نتایج این گزارش ها و پژوهش ها در سیاست گذاری ها و تصمیم گیری های دولت سیزدهم هم بکار گرفته شود، گفت: موضوع مشارکت اقتصادی زنان همواره مورد توجه بوده است، موضوعی که گاه با گر خورن به فرهنگ و عرف تغییر جهت داده است.

وی افزود: اما اگر مبنای کار پژوهشی استقلال اقتصادی زنان را نگاه قرآنی قرار دهیم خواهیم دید که در قرآن برای مردان و زنان بدون هیچ تفاوتی، نصیبی از آنچه که به دست می آورد قرار داده شده است و بیان شده که انسان غیر از آنچه که سعی و تلاش می کند به دست نمی آورد. معاون امور زنان و خانواده در دولت دوازدهم با تاکید بر اینکه در نگاه قرآنی بحث جنسیت معنا ندارد بلکه انسان مدنظر است، یادآور شد: قرآن تاکید دارد که زنان استقلال اقتصادی دارند و نقش اقتصادی که زنان ایفا می کنند را در سطره مردان چه همسر و چه پدر قرار نداده است. ابتکار یادآور شد: این را در نگاه فقهی هم می بینیم گرچه در نگرش های فرهنگی و اجتماعی مسایل متفاوت جلوه می کند و تاثیرگذاری ها و جهت گیری های اجتماعی و خانوادگی بر زنان بسیار تعیین کننده و تاثیرگذار و غیر قابل انکار است اما در هر صورت گاهی دچار خلط مبحث می شویم که این پژوهش ها می تواند به ما کمک کند.

وی یکی از تاثیرات فرهنگ و اجتماع بر روی زنان را این باور که زنان شاغل کمتر به خانواده توجه دارند عنوان و تصریح کرد: به نوعی عنوان می کنند که دوگانه ای میان اشتغال زنان و خانه ایجاد شده است اما این پژوهش ها نشان می دهد که زنان در سایه گسترش نقش پذیری مردان در مسایل خانگی بهتر می توانند فعالیت کنند.

معاون امور زنان خانواده، کم شدن شغل برای مردان در صورت اشتغال زنان را یکی دیگر از باورهای غلط دانست و تصریح کرد: بعضی عنوان می کنند اگر زنان شاغل شوند مردان بیکار می شوند؛ این همان بحث فرهنگی و اجتماعی است که موانع ایجاد می کند در حالیکه اصلا چنان معادله ای وجود ندارد و برداشت نادرستی است.

ابتکار در تشریح عملکرد معاونت امور زنان و خانواده برای ایجاد بسترهای اشتغال زنان گفت: تاکنون ۹ ماه مرخصی زنان و ایجاد مشوق هایی برای فرزندآوری در بودجه کلان کشور از جمله تصمیم ها و اتفاق های مهمی بود که با پیگیری معاونت و تصویب دولت دوازدهم، اجرایی شد.

وی به دولت سیزدهم توصیه کرد: ۴ و نیم میلیون زن سرپرست خانوار در کشور وجود دارد که نیاز به الگوسازی و حمایت و ایجاد کسب و کار دارند ضمن اینکه موضوع مشارکت اقتصادی زنان را باید از دریچه فعالیت و نگاه قرآنی دید. باید برای نسل امروز که دارای تحصیلات عالی است فضای دگری را ایجاد کرد و اگر بخواهیم با نگاه محدود کننده و ممنوعیت با آنان مواجه شویم مسیر درستی را در پیش نگرفته ایم. اما اگر شرایط انطباق را فراهم کنیم با حمایت های لازم ممکن است الگوهای خوبی داشته باشیم.

ابتکار تاکید کرد: دسترسی گسترده به اینترنت و فناوری های نوین در ایجاد شرایط بهینه و دسترسی به بازار به این زنان کمک شایانی می کند و با آن شرایط بهتر فراهم می شود پس باید نسبت به محدود سازی

پژوهش ها نشان می دهد که زنان در سایه گسترش نقش پذیری مردان در مسایل خانگی بهتر می توانند فعالیت کنند.

معاون امور زنان خانواده در دولت دوازدهم، کم شدن شغل برای مردان در صورت اشتغال زنان را یکی دیگر از باورهای غلط دانست و تصریح کرد: بعضی عنوان می کنند اگر زنان شاغل شوند مردان بیکار می شوند؛ این همان بحث فرهنگی و اجتماعی است که موانع ایجاد می کند در حالیکه اصلا چنان معادله ای وجود ندارد و برداشت نادرستی است.

ابتکار در تشریح عملکرد معاونت امور زنان و خانواده برای ایجاد بسترهای اشتغال زنان گفت: تاکنون ۹ ماه مرخصی زنان و ایجاد مشوق هایی برای فرزندآوری در بودجه کلان کشور از جمله تصمیم ها و اتفاق های مهمی بود که با پیگیری معاونت و تصویب دولت دوازدهم، اجرایی شد.

وی به دولت سیزدهم توصیه کرد: ۴ و نیم میلیون زن سرپرست خانوار در کشور وجود دارد که نیاز به الگوسازی و حمایت و ایجاد کسب و کار دارند ضمن اینکه موضوع مشارکت اقتصادی زنان را باید از دریچه فعالیت و نگاه قرآنی دید. باید برای نسل امروز که دارای تحصیلات عالی است فضای دگری را ایجاد کرد و اگر بخواهیم با نگاه محدود کننده و ممنوعیت با آنان مواجه شویم مسیر درستی را در پیش نگرفته ایم. اما اگر شرایط انطباق را فراهم کنیم با حمایت های لازم ممکن است الگوهای خوبی داشته باشیم.

ابتکار تاکید کرد: دسترسی گسترده به اینترنت و فناوری های نوین در ایجاد شرایط بهینه و دسترسی به بازار به این زنان کمک شایانی می کند و با آن شرایط بهتر فراهم می شود پس باید نسبت به محدود سازی فضای مجازی بیش از پیش دقت کرد. در همین راستا معاونت امور زنان به رییس مجلس نامه ای نوشت و در مورد این موضوع متذکر شد. وی افزود: فراهم شدن فضا برای حضور زنان باعث می شود از توانمندی های آنان در مدیریت کشور استفاده بهینه شود. انتظار ما این است که موضوعات و پژوهش های صورت گرفته در دولت سیزدهم جدی تلقی شود و با نگاه قرآنی بتوانیم سیاستگذاری درستی داشته باشیم.

فضای مجازی بیش از پیش دقت کرد. در همین راستا معاونت امور زنان به رییس مجلس نامه ای نوشت و در مورد این موضوع متذکر شد. وی افزود: فراهم شدن فضا برای حضور زنان باعث می شود از توانمندی های آنان در مدیریت کشور استفاده بهینه شود. انتظار ما این است که موضوعات و پژوهش های صورت گرفته در دولت سیزدهم جدی تلقی شود و با نگاه قرآنی بتوانیم سیاستگذاری درستی داشته باشیم.

منبع معصومه ابتکار در نشست تخصصی مجازی ارایه گزارش طرح پژوهشی با عنوان بررسی موانع و راهکارهای مشارکت اقتصادی زنان ایران، با تاکید بر اینکه امیدواریم نتایج این گزارش ها و پژوهش ها در سیاست گذاری ها و تصمیم گیری های دولت سیزدهم هم بکار گرفته شود، گفت: موضوع مشارکت اقتصادی زنان همواره مورد توجه بوده است، موضوعی که گاه با گر خورن به فرهنگ و عرف تغییر جهت داده است.

وی افزود: اما اگر مبنای کار پژوهشی استقلال اقتصادی زنان را نگاه قرآنی قرار دهیم خواهیم دید که در قرآن برای مردان و زنان بدون هیچ تفاوتی، نصیبی از آنچه که به دست می آورد قرار داده شده است و بیان شده که انسان غیر از آنچه که سعی و تلاش می کند به دست نمی آورد. معاون امور زنان و خانواده در دولت دوازدهم با تاکید بر اینکه در نگاه قرآنی بحث جنسیت معنا ندارد بلکه انسان مدنظر است، یادآور شد: قرآن تاکید دارد که زنان استقلال اقتصادی دارند و نقش اقتصادی که زنان ایفا می کنند را در سطره مردان چه همسر و چه پدر قرار نداده است. ابتکار یادآور شد: این را در نگاه فقهی هم می بینیم گرچه در نگرش های فرهنگی و اجتماعی مسایل متفاوت جلوه می کند و تاثیرگذاری ها و جهت گیری های اجتماعی و خانوادگی بر زنان بسیار تعیین کننده و تاثیرگذار و غیر قابل انکار است اما در هر صورت گاهی دچار خلط مبحث می شویم که این پژوهش ها می تواند به ما کمک کند.

وی یکی از تاثیرات فرهنگ و اجتماع بر روی زنان را این باور که زنان شاغل کمتر به خانواده توجه دارند عنوان و تصریح کرد: به نوعی عنوان می کنند که دوگانه ای میان اشتغال زنان و خانه ایجاد شده است اما این

## اخبار

### هویج بالاخره ارزان شد



رئیس اتحادیه بافروشان میدان مرکزی میوه و تره بار از کاهش قیمت هویج در بازار خبر داد و گفت: با توجه به کشت مناسب هویج و به دست آمدن محصول از الیگودرز، ازنا و بروجرد مشکلی در توزیع نداریم. به گزارش آوای دریا، به نقل از باشگاه خبرنگاران جوان مصطفی دارایی نژاد از توزیع ۶۰۰ تن هویج در میدان مرکزی خبر داد و گفت: امروز هر کیلو هویج با نرخ ۱۱ تا

۱۵ هزار تومان در میدان مرکزی عرضه شد که با احتساب حداکثر ۳۰ تا ۳۵ درصد سود در خرده فروشی باید عرضه شود. دارایی نژاد ازدیاد تقاضا برای هویج از سوی آبیوه فروشی ها به دلیل شرایط کرونا و صادرات را از علل گرانی هویج در بازار برشمرد و گفت: با ازدیاد عرضه ۲ تا ۳ برابری و ممنوعیت صادرات، روزانه قیمت هویج ۵۰۰ تا یک هزار تومان کاهش خواهد یافت.

رئیس اتحادیه بافروشان میدان مرکزی از کاهش مجدد قیمت هویج طی روزهای آتی در بازار خبر داد و گفت: بنابر آمار گرفته شده از دزفول، کشت هویج به بالای ۵ تا ۶ هزار تن رسیده است که همواره به کشاورزان هشدار داده ایم که به قیمت کنونی هویج در میدان توجه نکنند و از کشت زیاد اجتناب کنند؛ چرا که به دلیل نبود بازار با مشکل مزاد محصول روبه رو می شوند. به گفته او، وزارت جهاد کشاورزی به عنوان متولی امر باید میزان تولید برای بازار داخل و صادرات را مشخص کند تا کشاورزان از توسعه کشت اجتناب کنند تا بازار هویج هم همانند سیب زمینی دچار مشکل نشود. رئیس اتحادیه بافروشان

میدان مرکزی در پایان تصریح کرد: با توجه به آنکه هویج قدرت ماندگاری بالایی ندارد، به سبب شرایط دمایی در زمان ارسال با گونی دم می کند و ظرف مدت یک روز سیاه می شود، از این رو کشاورزان از توسعه کشت اجتناب کنند.

### انسبیه خزعلی، معاون امور زنان و خانواده رئیس جمهور شد



ابراهیم رئیسی، رئیس جمهوری اسلامی ایران طی حکمی

انسبیه خزعلی را به سمت معاون رئیس جمهور در امور زنان و خانواده منصوب کرد. انسبیه خزعلی متولد ۱۳۴۲ قم و دانش آموخته دکترای زبان و ادبیات عرب است و تحصیلات حوزوی را تا سطح ۳ در حوزه علمیه خاهران قم پشت سر گذاشته است. ریاست دانشگاه الزهرا (س)، ریاست پردیس دانشگاه رضوی، عضو هیات علمی دانشگاه، دانشجو و استاد نمونه کشوری از جمله سوابق علمی و مدیریتی وی است.

### امکان استفاده از واکسن سینوفارم برای کودکان و نوجوانان

سختگوی سازمان غذا و دارو گفت: واکسن سینوفارم ۲۰ ژوئیه (۲۹ تیر) برای استفاده اضطراری در کودکان و نوجوانان در چین تأیید شد. به گزارش آوای دریا، کپانوش جهانپور سختگوی سازمان غذا و دارو در صفحه توئیتر خود نوشت: واکسن سینوفارم ۲۰ ژوئیه (۲۹ تیر) برای استفاده اضطراری در کودکان و نوجوانان در چین تأیید شد و کشور امارات، واکسن سینوفارم را برای افراد ۳ سال و بالاتر در دوم ماه اوت (۱۱ مرداد) تأیید کرده است.



# همه چیز درباره حذف رشته نمایش هنرستان سوره

«نگاه طالبانی»، «حذف دختران از نمایش»، «نه به حذف تئاتر» و…؛ اینها فقط عبارتهایی بود که در چندروز اخیر و در واکنش به حذف رشته نمایش از هنرستان دخترانه سوره، وابسته به حوزه هنری به‌وجود آمد.

روزنامه «فرهیختگان» در ادامه نوشت: دامنه این واکنش‌ها آنقدر گسترده شد که شبکه‌های فارسی‌زبان خارج از ایران هم به آن پرداختند و این تصمیم را به تغییر دولت‌ها ربط دادند و رویه تازه دولت ابراهیم رئیسی؛ تحلیلی که البته از ناآشنایی با ساختار کشور می‌آمد و عدم اطلاع از زیرمجموعه‌ها، هنرستان سوره دختران و پسران، هنرمندان زیادی را در سال‌های اخیر به سینما و تلویزیون ایران معرفی کرده است. این را می‌شود از واکنش بسیاری از بازیگران فهمید؛ از هوتن شکیبا و سجاد افشاریان تا بهاره افشاری و الهام پازم‌نژاد. اما این‌بار انگار یک اتفاق در بدترین زمانش افتاده بود و واکنش‌ها هم البته طبیعی نبود و نیست.

حذف رشته نمایش برای دختران در هنرستان سوره با بازگشت طالبان و همچنین استقرار دولت ابراهیم رئیسی هم‌زمان شد و آن را فارغ از زمان ثابت انتخاب و تعیین رشته‌های دانشگاهی در تابستان به یکدیگر نسبت دادند و کسی هم انگار حال و حوصله شنیدن حقیقت را ندارد. البته این واکنش برخی از گروه‌های مردمی سابقه تاریخی هم دارد. آنها حذف برخی شاخه‌های هنرهای نمایشی مانند تئریز و هنرهای ایبینی و سنتی در دانشگاه‌ها و همچنین پایین‌بودن سطح کیفیت آموزشی رشته هنرهای نمایشی در دانشگاه‌ها، پذیرش بی‌رویه دانشجو در رشته‌های مرتبط، تعطیلی سوره ۲ و همچنین حذف رشته موسیقی از هنرستان موسیقی سوره را دیده‌اند و این تصمیم جدید را هم در همان پازل می‌گنجانند. فضا آنقدر سنگین شد که وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی که متولی اصلی حوزه تئاتر است، در اطلاعیهای تأکید کرد که هنرستان‌های سوره زیر نظر حوزه هنری اداره می‌شود و حذف رشته نمایش از هنرستان سوره ارتباطی با وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی ندارد و حساب خودش را از حوزه هنری جدا کرد. فعالان تئاتری هم در یک فضای احساسی برای آموزش رایگان این دختران اعلام آمادگی کردند و دیگران نیز از کمک بی‌دریغشان به دخترهای جامانده از تحصیل در رشته نمایش خبر دادند.

خبر حذف رشته نمایش و بازتاب‌هایش باعث شد روابط عمومی حوزه هنری پاسخگو شود و حسام حسینی، مدیرکل ارتباطات و رسانه حوزه هنری در صفحه اینستاگرامی‌اش این‌گونه نوشت: «رفقا، اساتید و همکاران عزیز سلام، در خبرها آمده که هنرستان سوره ثبت‌نام دختران در رشته هنرهای نمایشی را ممنوع کرده! خب شما بهتر می‌دانید که ما فقط یک هنرستان داریم آن‌هم مخصوص دختران. پس خبری از تبعیض جنسیتی نیست. باز هم بهتر از من می‌دانید که در سلطه و سیطره کرونا آموزش تئاتر بیشتر از هر رشته دیگری پیچیده، پرخطر و دشوار شده و مسئولیتش بزرگ‌تر از چیزی است که بتوان به عهده گرفت. گذشته از این با هزار احترام برای شور بچه‌ها به تئاتر و دلسردی‌شان از این خبر، متأسفانه طی سال‌های گذشته آمار ورود به رشته هنرهای نمایشی در دانشگاه‌ها از میان هنرجوهای سوره خیلی خیلی کمتر از استاندارد بوده. این یعنی کار ما و کیفیت آموزش ما به اندازه انگیزه این بچه‌ها خوب نبوده. حالا کرونا و ضعف کیفی ما باعث شده فرصتی پیدا کنیم برای فکر کردن دوباره و طراحی برای بهبود شرایط. یک تنفس کوتاه. خلاصه که ما طالبان نیستیم…» همین جمله آخر کافی بود تا قیاس‌ها بیشتر شود و بسیاری از هنرمندان تئاتری هم از این پاسخ قانع نشدند و آن را دخالت در سرنوشت دختران علاقه‌مند به تئاتر دانستند.

**واکنش‌ها به تصمیم حوزه**

هنرمندان تئاتری و حتی آنها که در تئاتر فعالیتی هم نداشتند، به این تصمیم واکنش نشان دادند. محمد مساوات، نمایشنامه‌نویس و کارگردان تئاتر، درباره اظهارات حسینی نوشت: «دیگر گیج شده‌ایم، نمی‌دانیم باید با چه کسی حرف بزنیم، نمی‌دانیم برای چه اعتراض می‌کنیم وقتی گوش شنیدن نیست، نمی‌دانیم سکوت بهتر است یا حرف، امید یا ناامیدی، اما می‌دانیم بدترین موجودی که در برابرش قرار می‌گیریم کسی است که فکر می‌کند صلاح تو را بیش از تو می‌خواهد، تأکید می‌کنم بدترین! امان از این دایه‌گان مهربان‌تر از مادرا!»

علی‌اصغر دشتی، مدرس و کارگردان تئاتر هم یکی از هنرمندانی بود که از حذف رشته نمایش از هنرستان سوره انتقاد کرد و در صفحه شخصی‌اش نوشت: «حوزه هنری سال‌ها پیش گرایش بازیگری را به دلایل واهی از دانشگاه سوره حذف کرد. سال‌های سال بچه‌های کارگردانی در دانشگاه با سختی نبود بازیگر مواجه بودند. زمان گذشت تا دانشگاه‌های دیگر رشته‌ای شدند و بازیگری – کارگردانی در هم ادغام و به یک رشته تبدیل شدند. مدتی دانشگاه سوره به همان روال قبل پیش رفت تا زمانی که گویا گفتند باید رشته بازیگری– کارگردانی داشته باشید. حوزه هنری هم چون نمی‌خواست بازیگری داشته باشد، زد آن یکی چشم را هم کور کرد و کارگردانی را هم حذف کرد و الان چندین و چند ترم است که دانشگاه سوره ورودی کارگردانی ندارد…» جالب اینکه از سوی دانش‌آموزان و فارغ‌التحصیلان هنرستان سوره خطاب به محمدمهدی دادمان، رئیس حوزه هنری سازمان تبلیغات اسلامی نامه‌ای نوشته شد و بیش از ۵۰۰ نفر آن را امضا کردند. در متن این نامه و خطاب به رئیس حوزه هنری آمده است: «این روزها که تن بی‌جان تئاتر با جنگ و دندان برخی اهالی به سختی ایستاده و هنوز دخترانی بودند که به امید ساختن دوباره تئاتر، پس از شرایط سخت نقشه می‌کشیدند تا تمام زخم‌های بدنه تئاتر را التیام بخشند، خبری تمام دانش‌آموزان سابق، فعلی و شاید آینده هنرستان سوره را در بهت فروبرد؛ «حذف رشته نمایش از هنرستان

سوره دختران»، موانع بسیاری بر سر راه دختران وجود دارد. خواهش‌مندیم ضربه محروم شدن از تحصیل در رشته اصیل نمایش را بر روح استعدادهای آینده که از ساختمان هنرستان سوره بیرون می‌آیند وارد نکنید. زحمات معلمان باسواد و زحمتکش، ناظرمان دلسوز و مدیریت درست و بجای این هنرستان که بیش از ۲۰سال بران‌زده ننگ داشتن این رشته تلاش کردند را پایمال نکنید و بگذارید رشته نمایش همچنان مانند سال‌های گذشته برای تحصیل آکادمیک هنرمندان آینده باقی بماند. حذف رشته نمایش از هنرستان می‌تواند آغازی برای نابودی نمایش از دانشگاه‌ها و در آینده‌ای نه‌چندان دور، حذف کلی آن از عرصه هنر کشور باشد، لذا ما، امضاکنندگان این کارزار، درخواست داریم از این اقدام جلوگیری کرده و مانع اجرایی شدن تصمیم حذف رشته نمایش از هنرستان سوره گردید. با تشکر.»

رحمت امینی، کارگردان و استاد تئاتر که سال‌ها در حوزه هنری مسئولیت بخش تئاتر را برعهده داشته است، با انتشار نامه‌ای سرگشاده به محمدمهدی دادمان، رئیس حوزه هنری این‌طور نوشت: «بدون مقدمه به اصل مطلب می‌پردازم و تاسف عمیق خود را از اخذ تصمیمی عجولانه که سرنوشت نسل‌های آینده دختران مستعد این مرزوبوم را تحت تأثیر قرار می‌دهد، اعلام می‌دارم. آقای دادمان اگر در سازوکارهای مدیریت و آموزش هنرستان دخترانه سوره و در رشته نمایش، مسائل و مشکلاتی وجود دارد که نتوانسته وضعیت مطلوب موردنظر شما را حاصل کند و به تعبیر مجموعه تحت‌نظران، خروجی این رشته، آن چیزی نیست که حوزه هنری می‌خواهد، راهش پاک کردن صورت‌مساله نیست؛ که معمولا آسان‌ترین روش مدیریت است، بلکه تلاش برای حل مساله است که در اینجا با تقویت یا تغییر کادر مدیریت آموزش و تمرکز بر رفع مسائل و مشکلات قطعا قابل تحقق است… ضمنا حتی حذف و تعلیق موقتی و کوتاه‌مدت این رشته، نامش ایجاد تنفس نیست، بلکه گرفتن راه نفس بخشی از دختران جوان است که با هزار امید و آرزو درپی دستیابی به اهداف علمی و هنری خود هستند.»

**حذف رشته نمایش موقتی و فنی است**

در ادامه، گفت‌وگو با حسام‌الدین حسینی مدیرکل ارتباطات و رسانه حوزه هنری درباره این موضوع را می‌خوانید:

می‌خواهیم بدانیم که آنچه واقعا اتفاق افتاد چه بود؟ مبنای آنچه در رسانه‌های مختلف به صورت پست اینستاگرامی یا اخبار در رسانه‌های خارج می‌بینیم چیست و چرا و چقدر فاصله این دو روایت زیاد است؟

یک مختصری از بحث بیان می‌کنم. ایده راه‌اندازی هنرستان سوره اواخر ریاست آقای زم در حوزه هنری مطرح شد، مساله چه بود؟ دوستانی می‌خواستند همان راهی که در هنرستان هنرهای زیبا در پیش از انقلاب طی شده بود را در حوزه هنری طی کنند و با همان شیوه جذب استعداد برای هنر انقلاب کنند. منتها یک چالش‌هایی وجود داشت، ازجمله چالش‌های قانونی که اختیار مدارس و قوانین‌مداری تحت ید آموزش‌وپرورش است و حوزه هنری نمی‌توانست خودش کاری کند. حوزه هنری به لحاظ مالی اجازه نداشته بودجه‌ای را در هنرستان خرج کند، بنابراین مجموعه‌ای از هنرستان‌های غیرانتفاعی شکل گرفت که ذیل همان دروس و شرایط آموزش‌وپرورش بود و فقط مجوز تاسیس را از حوزه هنری گرفته بود که تعداد آن زیاد بود یعنی از اوایل دهه ۷۰ شروع شد و در شهرهای مختلف بود. چنانکه دانشگاه سوره هم در شهرهای مختلف ایجاد شد. این هنرستان‌های غیرانتفاعی چون دخل و خرج آنها به صورت خصوصی اداره می‌شد و وابسته به ثبت‌نام هنرجو بود یکی‌یکی طی سالیان سال تعطیل شده است، یعنی استقبال نشد و نتوانستند اداره کنند و تعطیل شده است. این کاملا طبیعی است. وضعیت تمام رشته‌ها غیر از تجربی و ریاضی در مقطع دبیرستان یا هنرستان‌ها همین‌طور است. همه سوادی پزشکی شدن دارند.

مسائلی که قبلا پیش آمده به بودجه ربط داشت؟

قبلی‌ها فقط به بودجه ربط داشت. هنرستان‌هایی که طی سالیان تعطیل شده مدرسه غیرانتفاعی بوده و دخل و خرج آنها با هم سازگار نبوده و تعطیل شده است. حوزه هنری هم به لحاظ قانونی اجازه ندارد پولی خرج کند. ضمن اینکه اگر اجازه هم داشت پولی نداشت مگر اینکه قانون‌گذار هم بودجه‌ای اختصاصی اختصاص دهد و هم این اجازه را به حوزه هنری بدهد که شما حق دارید پول خود را صرف هنرستان‌داری کنید. الان در تهران یک هنرستان دخترانه سوره وجود دارد که تبعاً توسط مدیر هنرستان اداره می‌شود، مثل همه مدارس دیگر خودگردان است و در سیاست‌های کلی ممکن است با مجموعه آموزش حوزه هنری در تهران با ستاد و در شهرستان‌ها با حوزه هنری آن استان هماهنگ باشند. کما اینکه الان بلوایی سر ماجرای هنرستان سوره اصفهان ایجاد شد که آقای شاهرمدادی توضیحاتی دارد و پیچ ایشان را می‌توانید ببینید. همین الان در هنرستان دخترانه سوره اصفهان رشته هنرهای نمایشی دایر است یعنی اینکه می‌گویند حوزه هنری یا بحث هنرهای نمایشی مساله دارد خیلی امر دقیقی نیست. بعضی‌ها هم پستی گذاشته‌اند یا هشتگ نه به حذف رشته نمایش هنرستان سوره. بعضی جاه‌ا نوشته‌اند این تصمیم و حذف نشان از عزم راسخ وزیر پیشنهادهی بر حذف‌های سختگیرانه‌تر سانسور است. یعنی کسانی که این انتقاد را می‌کنند تا این اندازه از موضوع دور هستند؟ یعنی در فضای مههمی هستیم؟

در واقع فضا خیلی شفاف است. من به خاطر مسئولیت اخلاقی نمی‌توانم اسم بیرم ولی یکی از خبرنگاران مشهور تئاتر اصلاح‌طلب با من تماس گرفته و گفته آنقدر که من می‌فهمم این صحنه طبیعی نیست. یعنی واکنش‌هایی که دیده می‌شود

# همه چیز درباره حذف رشته نمایش هنرستان سوره

## گزارش :ایسنا

واکنش طبیعی به یک خبر نیست. اینکه به این سرعت وارد رسانه‌ها شود و به این شکل واکنش نشان دهند درحالی‌که از اساس این خبر غلط است یا ربط دادن به وزیر و طالبان و … غلط است. حتی در جایی نوشتند این اتفاق هم‌عرض کاری است که طالبان دیروز و امروز در حق دختران افغان انجام داده است و می‌دهد.

حالا ماجرای طالبان چیست؟ ماجرای طالبان این است، چون فکر می‌کردم در چهارشنبه و پنجشنبه یک زمزمه‌هایی شده بود و برخی از هنرچوها متن‌هایی نوشته بودند و در همه متن‌هایی که هنرچوهای سابق نوشتند که در آن متاثر از ترند این روزهای فضای اخبار گفته بودند این حرکت یک حرکت طالبانی است. در استوری که من گذاشتم پاسخ رسمی ما بود من برای اینکه به این اتهام پاسخ دهم و بگویم اینقدر بی‌اعتبار است با لحن حاوی شوخی گفتم ما قطعا طالبان نیستیم و بخش هنرهای نمایشی ما فعال است و خانم‌ها در آن فعال هستند، سینما و گرافیک را توسعه دادیم و در همین سال تحصیلی پیش رو است. این در پاسخ به اتهامی بود که دیگران بیان کردند چنان که همه خبرها از جای خود خارج شد این هم از جای خود خارج شد و شوخی‌هایی با عکس ما کردند و شد آنچه که می‌بینید.

یعنی ما در کل حوزه هنری در سطح ایران، فقط در تهران و هنرستان دخترانه و آن هم یک پایه این نمایش را نداریم؟

بله، درست است. این هم حذف نشده است بلکه اسمال ورودی ندارد. شما می‌دانید هر سال دفترچه کنکور را همه مخاطبان می‌خوانند و می‌بینند، آیا هر سال ورودی رشته‌ها یکسان است؟ آیا همه رشته‌ها در همه سال‌ها ورودی دارند؟ این طبیعی است، چه در هنرستان و چه در دانشگاه این چنین است، هر سال به اقتضای آن سال تصمیماتی گرفته می‌شود. اینکه هر تصمیم تخصصی که مربوط به اداره یک مجموعه کوچک است تبدیل به همه‌پرسی ملی شود حتما معلوم است کار را از نقطه خود خارج کرده‌اند.

ممکن است سال بعد پایه یازدهم نباشد؟

بله. ممکن است درباره رشته سینما تدبیری داشته باشند. دلایل مختلفی دارد و توضیح داده‌ام هنرهای نمایشی الان پیچیده شده و دو سال است در اوضاع کرونا کلاس برگزار می‌کنند و عملاً برگزار نمی‌شود و آموزش نمی‌توان داد و مسائل دیگری هم مطرح است. اینها برای اهل فن روشن است. من نمی‌خواهم فضای توهم و توطئه ایجاد کنم و واقعا با این امر هم مخالف هستم ولی یک مقدار طبیعی است و طبیعی بودن از این حیث است که فضای جامعه ما یک فضای عاطفی، زودرنج و احساساتی است که در یک‌سری موارد برخی بی‌اعتمادی‌ها ایجاد شده است. یعنی اشتباهاتی وجود داشته که بی‌اعتمادی‌هایی به وجود آورده که قطعا در ضریب خوردن اخبار موثر است. اما اینکه از سمت برخی آدم‌ها که می‌دانیم مطلع هستند نسبت به دولت جدید داده شود حرف‌های خنده‌داری است. شک می‌کنیم که از سر نارضایتی‌های عمومی است یا از سر حساسیت‌های احساساتی و عاطفی است که رایج شده یا طراحی پشت کار وجود دارد. علی‌الجمال درباره آنچه مسئولیت بنده است توضیح اینکه هنرستان‌های سوره در کشور وجود دارند و هر هنرستانی خودگردان است و مدیر هنرستان آن را اداره می‌کند مگر در خطوط کلی با حوزه هنری آن استان هماهنگی‌هایی شود. هنرستان دخترانه سوره تهران هم که بحث آن داغ شده در پایه دهم اسمال ورودی هنرهای نمایشی ندارد اما رشته برنامه‌سازی تلویزیونی بدان اضافه شده و ورودی سینما زیادت‌ر شده و ورودی گرافیک افزون شده است. یعنی جالب این است وقتی به برخی از رفقا توضیح می‌دادم که اگر با هنر مخالف بودیم چرا سینما را اضافه کردیم؟ می‌گویند باز هم تئاتر قربانی سینما شدا اینها ابتدا می‌گویند با هنر مشکل دارید و الان می‌گویند شما تئاتر را قربانی سینما کردید! این موضوع احساسی است که یک گفت‌وگو هم اتفاق نمی‌افتد یعنی گویا کسانی انتخاب کرده‌اند که نشنوند و ما نمی‌توانیم انتخاب آنها را تغییر دهیم. آن را با حذف موسیقی در سوره یکسان می‌بینند و برای همین به خود اجازه نمی‌دهند که بخواهند درباره این فکر تحقیق کنند.

**دعوای رسانه‌ای اصلا درباره موسیقی نیست**

من اعتراض به حذف موسیقی را هم چند جا در اینستاگرام دیدم.

بسیار محدود است.

نسبت آن با تئاتر کمتر است.

کسی درباره موسیقی صحبت نمی‌کند و در این هنرستان اصلا موسیقی نداریم. در این هنرستان از دهه ۷۰ کلا سه رشته وجود دارد هنرهای نمایشی، گرافیک و سینما.

موسیقی از ابتدا نبوده است؟

در هنرستان دخترانه سوره نبوده است. سال به سال متفاوت است. من رکورد همه سال‌ها را ندارم که نگاه کنم ولی آنچه در تابلوی هنرستان است و اساس این هنرستان بود این سه رشته است. اینکه موسیقی چیست را باید پرس‌و‌جو کنم و ببینم ماجرای دقیق موسیقی چیست. چیزی که الان مورد توجه است و سروصدا درباره آن شده و تصمیمی درباره آن گرفته شده ماجرای هنرهای نمایشی است.

ممکن است تعداد رشته‌ها را بیشتر کنید؟

رشته‌ها که سال به سال تغییر می‌کند و رشته‌ها بنا به استقبال‌ها و بنا به ظرفیت آن مجموعه در هر هنرستان تغییر می‌کند و بنا به درخواست کادر مدیریت آن هنرستان است. شما فرهنگی هستید و می‌دانید شرایط در هنرستان به چه صورت است. این در اختیار کادر مجموعه است. مدرسه غیرانتفاعی است و تصمیم می‌گیرد اسمال این رشته را بنا به ظرفیت و استقبال خود اضافه یا حذف کند.

# اخبار حوزه بانوان



اسفراین، هیات فوتبال اصفهان و نصر فردیس باهم به رقابت می‌پردازند. این دوره از رقابت‌های لیگ برتر فوتبال بانوان کشور از ۲۴ مهرماه در ۲ گروه هشت تیمی برگزار می‌شود مراسم قرعه کشی فصل جدید لیگ برتر فوتبال بانوان کشور با حضور حسن کامرانی فر دبیرکل فدراسیون فوتبال، شهره موسوی نائب رییس فدراسیون فوتبال، آرش جابری سرپرست سازمان لیگ فوتبال، شهزاد نصیری مسئول برگزاری لیگ برتر فوتبال بانوان و نمایندگان باشگاه‌های حاضر در فصل جدید در محل سالن روابط عمومی فدراسیون فوتبال جمهوری اسلامی ایران برگزار شد.

## تولد پسر بچه عجول، در آمبولانس اورژانس ۱۱۵ بندرعباس



رئیس اورژانس پیش بیمارستانی و مدیر حوادث دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان از تولد یک نوزاد پسر در آمبولانس پایگاه جاده ای اورژانس ۱۱۵ سیاهو خبر داد. دکتر حسین قاسمی گفت: پیرو درخواست همراه بیمار، مبنی بر اعزام آمبولانس جهت یک مادر باردار ۳۰ ساله، بالاافاصله پرسنل شیفت پایگاه جاده ای سیاهو، علی اکبر بهرامی و احمد نوروزی به محل فوریت در روستای درگز اعزام و مادر باردار را که دچار دردهای ناشی از شروع فرآیند زایمان شده بود؛ جهت اعزام به بیمارستان، به آمبولانس منتقل کردند. در طول مسیر و با پیشرفت فرآیند زایمان، نوزاد پسر به کمک تکنسین فوریت های اورژانس در آمبولانس به دنیا آمد. لازم به ذکر است که حین زایمان بند ناف دور گردن نوزاد پیچیده شده بود که با اقدام به موقع پرسنل اورژانس، نوزاد در صحت و سلامت کامل به دنیا آمد. زایمان جفت نیز توسط تیم اعزامی اورژانس انجام شد. در حال حاضر، حال مادر و نوزاد هر دو خوب می باشد.

## دبیر ستاد ثبت نام اداره کل آموزش و پرورش استان: ۹۶ درصد از دانش آموزان در مدارس هرمزگان ثبت نام شده‌اند

دبیر ستاد ثبت نام اداره کل آموزش و پرورش هرمزگان گفت: تاکنون ۹۶ درصد از دانش آموزان هرمزگانی در مدارس ثبت نام شده‌اند. به گزارش صبح ساحل، «حوریه حاجی زاده»، دبیر ستاد ثبت نام اداره کل آموزش و پرورش هرمزگان در جمع خبرنگاران با بیان اینکه نام نویسی دانش آموزان در مدارس استان هرمزگان ادامه دارد، افزود: تاکنون ۹۶ درصد از دانش آموزان هرمزگانی در مدارس ثبت نام شده‌اند. وی اضافه کرد: بیش از ۳۸۶ هزار دانش آموز تاکنون در مقاطع مختلف نام نویسی کرده اند و پیش بینی می شود در سال تحصیلی جدید ۳۹۲ هزار دانش آموز در هرمزگان مشغول به تحصیل شوند. حاجی زاده با بیان اینکه نام نویسی دانش آموزان تا پایان شهریور ادامه دارد، اضافه کرد: برای ثبت نام دانش آموزان در میان پایه‌های دوم تا ششم ابتدایی، هفتم، نهم، یازدهم و دوازدهم نیازی به مراجعه حضوری نیست. دبیر ستاد ثبت نام اداره کل آموزش و پرورش هرمزگان با اشاره به اینکه در پایه‌های ورودی اول ابتدایی، هفتم و دهم برای تحویل مدارک باید والدین و دانش آموزان به مدارس مراجعه کنند، خاطرنشان کرد: امسال سامانه اینترنتی pada.medu.ir برای نام نویسی دانش آموزان در نظر گرفته شده است. حاجی زاده با بیان اینکه در مدارس دولتی در هنگام ثبت نام فقط هزینه بیمه و کتاب درسی گرفته می‌شود، عنوان کرد: شال گذشته ۳۹۱ هزار و ۴۷۵ دانش آموز در هرمزگان آموزش دیدند.

## دو خواهر مینابی ۱۰۱ و ۱۱۳ ساله کرونا را شکست دادند



رئیس بیمارستان حضرت ابوالفضل (ع) میناب از شکست کرونا توسط دو خواهر بالای ۱۰۰ سال در میناب خبر داد.

یدالله رئیسی ماکبانی رئیس بیمارستان حضرت ابوالفضل (ع) میناب گفت: پس از مراجعه دو خانم مسن ۱۱۳ و ۱۰۱ ساله مبتلا به کرونا، این دو بیمار در سرویس زهرا معلمی متخصص بیماری‌های عفونی بستری و با تلاش‌های کادر درمان تحت مداوا قرار گرفتند.

معلمی متخصص بیماری‌های عفونی با بیان اینکه در ابتدای پذیرش این دو خواهر با توجه به کهولت سن و کاهش سطح اکسیژن خون در شرایط مناسبی نبودند گفت: در بررسی وضعیت یکی از این دو خواهر پس از انجام سی تی اسکن مشخص شد که ۴۲ درصد درگیری ریه دارد، همچنین اکسیژن خون بیمار ۸۵ درصد بود و احتمال افت سطح اکسیژن همچنان وجود داشت که پس از بستری و انجام مراقبت‌های پزشکی و پرستاری و دریافت داروهای مرتبط با کرونا و داروهای تقویتی و مکمل‌های درمانی شرایط عمومی بیمار رو به بهبودی و امیدوارکننده شد. وی ابراز کرد: هر دو خواهر پس از دریافت داروهای تقویتی در کنار داروهای موثر کرونا شرایط بهتری پیدا کرد و بعد از گذشت یک هفته از زمان بستری حال عمومی بیماران خوب ارزیابی شد.

متخصص بیماری‌های عفونی در پایان افزود: این دو خواهر که هر دو اهل محله پاکوه بخش مرکزی میناب بودند با حال عمومی خوب و اکسیژن بالای ۹۶ درصد پس از یک هفته بستری در بخش کووید ۴ از بیمارستان ترخیص شدند.

## سقف تسهیلات اشتغال خانگی برای افراد مستقل به ۱۰۰ میلیون و برای پیشران ها به ۲ میلیارد تومان افزایش یافت



ناظر طرح ملی توسعه مشاغل خانگی در استان هرمزگان از افزایش سقف تسهیلات برای راه اندازی اشتغال خانگی از ۵۰ میلیون تومان به ۱۰۰ میلیون تومان برای افراد مستقل و از ۲۰۰ میلیون تومان به ۲ میلیارد برای پیشران ها و پشتیبان ها خبر داد.

های ابراهیمی مدیرکل تعاون، کار و رفاه اجتماعی هرمزگان اظهارداشت: یکی از طرح‌هایی که در بحث اشتغالزایی و کارآفرینی در حال اجرا است طرح ملی توسعه مشاغل خانگی است و با توجه به تأکیدات مقام عالی وزارت مبنی بر استفاده از روش‌های نوین در بحث مشاغل خانگی این موضوع در دستور کار قرار گرفته است و با استفاده از ظرفیت راهبران شغلی در تلاش برای پیشبرد اهداف آن هستیم.

وی با اشاره به افزایش بیش از ۷ برابری میزان اعتبار تخصیصی به استان برای پرداخت تسهیلات در حوزه مشاغل خانگی بیان کرد: طبق ابلاغیه معاون اشتغال و کارآفرینی وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی سقف تسهیلات به متقاضیان راه اندازی مشاغل خانگی نیز با افزایش چشمگیری روبرو بوده است و سقف تسهیلات برای افراد مستقل از ۵۰ میلیون تومان به ۱۰۰ میلیون تومان و برای پیشران ها و پشتیبان ها به ۲ میلیارد تومان افزایش یافته است.

مدیرکل تعاون، کار و رفاه اجتماعی هرمزگان افزود: تسهیلات اشتغال خانگی بسته به میزان افراد تحت پوشش و مشغول به کار شده در طرح‌های اشتغال خانگی و میزان هزینه کرد راه اندازی کسب و کار خانگی متغیر است.

ابراهیمی تصریح کرد: به جهت تقسیم اعتبارات برای شهرستان‌ها

اولین نشست دبیرخانه کارگروه مشاغل خانگی استان هرمزگان با حضور مدیران و نمایندگان دستگاه‌های اصلی، فرعی و حمایتی و نمایندگان بانک‌ها و دستگاه‌های دخیل در طرح توسعه مشاغل خانگی برگزار انجام شد. وی عنوان کرد: دستگاه‌های اجرایی اصلی دخیل در بحث مشاغل خانگی ۴ دستگاه هستند که اداره کل فرهنگ و ارشاد اسلامی، جهاد کشاورزی، صنعت، معدن و تجارت و میراث فرهنگی، صنایع دستی و گردشگری از آن جمله اند همچنین بنیاد شهید و امور ایثارگران، سازمان بهزیستی، کمیته امداد امام خمینی، سازمان تعاون روستایی و اداره کل زندان‌ها نیز سازمان‌های فرعی و حمایتی در اجرای این طرح محسوب می‌شوند. ابراهیمی اضافه کرد: این دستگاه‌ها وظیفه معرفی متقاضیان به اداره کل کار و در مرحله نهایی صدور مجوزها جهت تسهیل افراد برای حضور در بازار کار را بر عهده دارند.

مدیرکل تعاون، کار و رفاه اجتماعی هرمزگان خاطرنشان کرد: متقاضیان راه اندازی کسب و کار خانگی و دریافت تسهیلات بایستی ابتدا به سامانه ستاد ساماندهی و حمایت از مشاغل خانگی به آدرس [www.mkh.mcls.gov.ir](http://www.mkh.mcls.gov.ir) مراجعه کرده و ثبت نام کنند و پس از دریافت کد رهگیری به سازمان مربوطه جهت معرفی به بانک‌ها مراجعه کنند. ابراهیمی عنوان کرد: توزیع شهرستانی تسهیلات قرض الحسنه مشاغل خانگی؛ در شهرستان بندرعباس ۶۸ میلیارد ریال، میناب ۴۰ میلیارد ریال، بندرلنگه ۴۰ میلیارد ریال، رودان ۳۹ میلیارد ریال، حاجی آباد ۳۰ میلیارد ریال، بستک، جاسک و پارسیان ۳۰ میلیارد ریال، بندر خمیر و سیریک ۲۰ میلیارد ریال و ابوموسی، بشاگرد و قشم هر کدام ۱۰ میلیارد ریال است که توسط ۲ بانک عامل توسعه تعاون و بانک رفاه کارگران پرداخت می‌شود.

## شیر مادران واکسینه شده در برابر کرونا، حاوی آنتی بادی است



نتایج یک آزمایش جدید در دانشگاه فلوریدای آمریکا تایید می‌کند شیر مادرانی که واکسن کووید-۱۹ تزریق کرده اند، حاوی آنتی بادی است. متخصصان آمریکایی در یک بررسی دریافته‌اند: مادران شیردهی که در برابر بیماری کووید-۱۹ واکسینه شده اند، شیرشان حاوی میزان قابل توجهی از آنتی بادی است که می‌تواند از نوزاد در برابر بیماری محافظت کند. آنها اظهار داشتند: یافته‌های ما نشان می‌دهد که واکسیناسیون منجر به افزایش قابل توجه آنتی بادی علیه کروناویروس در شیر مادر می‌شود و می‌توان گفت مادران واکسینه شده می‌توانند ایمنی را به نوزادان خود منتقل کنند. هرچند لازم است این موضوع با انجام تحقیقات بیشتری تایید شود.

زمانی که نوزادان متولد می‌شوند، سیستم ایمنی بدن آنان تکامل پیدا نکرده و بنابراین بدن نوزادان نمی‌تواند به تنهایی با عفونت‌ها مقابله کند. همچنین بدن آنان نمی‌تواند به برخی انواع واکسن‌ها واکنش نشان دهد. به گفته محققان در این دوره زمانی حساس، شیر مادر می‌تواند مصونیت لازم را در نوزاد ایجاد کند. در این بررسی ۲۱ نفر از اعضای کادر درمان که نوزادشان را با شیر خود تغذیه می‌کردند و به بیماری کووید-۱۹ مبتلا نشده بودند، مورد مطالعه قرار گرفتند. محققان نمونه شیر و خون آنان را پیش از واکسیناسیون، پس از تزریق دُز نخست و پس از دُز دوم مورد آزمایش قرار دادند. متخصصان آمریکایی اظهار کردند: ما شاهد واکنش آنتی بادی قوی در خون و شیر مادر بعد از تزریق دُز دوم واکسن بودیم که در مقایسه با سطح قبل از واکسیناسیون حدود صد برابر افزایش داشته است.

## نماینده هرمزگان حریفان خود را در لیگ برتر فوتبال بانوان کشور شناخت

تیم بانوان رودان به عنوان نماینده هرمزگان در لیگ برتر فوتبال کشور حریفان خود را شناخت.

تیم هیات فوتبال رودان در گروه یک این رقابت‌ها با تیم‌های مس کرمان، پویندگان صنعت فجر شیراز، فرهنگ ملارد، بوتاپارس کرج، نامی نو اصفهان، پالایش نفت آبادان و هیات فوتبال خراسان رضوی هم گروه شد. در گروه دوم این رقابت‌ها نیز تیم‌های سایپا تهران، شرکت ملی حفاری ایران، مس رفسنجان، پیکان تهران، پارس آرا شیراز، کیمیای



# لزوم وجود نهاد متولی آموزش مهارت های زندگی به جوانان برای ازدواج

گزارش : مهر



بوده و فعالیتی به صورت عملی و ملموس که مردم آن را بپذیرند و استفاده کنند، آماده نکردیم. امیدواران با بیان اینکه نبود و عدم ارائه الگو یا مدل مناسب به مردم یک ایراد است، گفت: مدلی که می‌خواهیم تعریف و معرفی کنیم باید اسلامی- ایرانی و جذاب و به فرهنگ مردم نزدیک و قابل اجرا باشد. بحث خانواده مهم، پیچیده، کاربردی و ارزشمند است و متولی درستی در کشور ندارد و در این راستا وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی، قوه قضائیه و قوه مجریه موظف هستند که کار کنند. وی بیان کرد: اسلام با مد نظر قرار دادن تأثیرات خانواده در تربیت فرزندان، سلامت اجتماع را در گروی خانواده سالم می‌داند. خانواده سالم علاوه بر رشد و شکوفایی فرزندان، تربیت سالمی که همسران از یکدیگر دریافت می‌کنند را نیز از نظر دور نگه نمی‌دارد. خانواده سالم چارچوب امنی برای همسر و فرزندان آنهاست و این چارچوب گسترش یافته، چارچوب امن جامعه را فراهم می‌کند.

نخست خانواده تحت ضابطه درآمد و هر گونه نظم و سازندگی باید از خانواده آغاز شود و دامنه سازندگی و گسترش به جامعه کشانده شود و حیات اجتماعی تحت نظم و ضابطه در آید. وی با تأکید بر اینکه اسلام خانواده را کانون اخلاقی جامعه می‌داند، اظهار داشت: نوع تربیت و ارتباطات موجود در خانواده موجب وحدت و منش اجتماعی است. اسلام خواستار نسلی سالم، پاک و عقیف و موجد افتخار برای جامعه انسانی است. چنین نسلی جز در دامن خانواده سالم نمی‌تواند تربیت شود. وظیفه‌ای که خانواده در قبال تربیت فرد دارد و نقش مهمی که در این زمینه ایفا می‌کند در واقع به وظیفه او در قبال تربیت جامعه پیوند می‌خورد. به طوری کلی باید گفت که در کشور شاکله خانواده وضعیت بسیار خوبی ندارد. مدیر بنیاد خانواده افزود: وضعیت نامناسب خانواده‌ها بخشی به مسائل اقتصادی بر می‌گردد و بخشی مربوط به فرهنگ است. با توجه به بررسی‌ها و آمار موجود مدیریت فضای خانواده خوب نیست. متأسفانه تاکنون نظام فرهنگی و تربیتی درست برای مردم فراهم نکردیم. تاکنون همه اقدامات در حد شعار

مدیر بنیاد خانواده گفت: متأسفانه در کشور ما متولی خاصی برای ارائه آموزش های لازم مهارت های زندگی و تشکیل خانواده وجود ندارد این در حالی است که عدم وجود مهارت عمده ترین عامل طلاق است.

علیرضا امیدواریان مدیر بنیاد خانواده با اشاره به اینکه در استرالیا و کشورهای دیگر جوانان برای ازدواج باید گواهینامه ازدواج داشته باشند عنوان کرد: در واقع باید در کلاس‌های آموزشی شرکت کرده و پس از گرفتن گواهینامه می‌توانند تشکیل خانواده دهند اما در ایران آموزش کافی برای ازدواج جوانان ارائه نمی‌شود. این روانشناس و کارشناس خانواده علت افزایش آمار طلاق و اختلاف‌ها را نداشتن مهارت برای زندگی کردن خواند و اظهار داشت: در کشور ما متولی خاصی برای ارائه آموزش‌های لازم در این زمینه وجود ندارد و لازم است یک وزارت خانواده و یک مجموعه متمرکز در این زمینه کار کند و به مردم خدمت ارائه دهد. وی با اشاره به اهمیت آموزش عنوان کرد: در مورد طلاق با ذره‌ای آموزش حین طلاق توانستیم یک سوم از مخاطبان را به زندگی بازگردانیم، تصور کنید از ۵۰ هزار نفر، ۱۵ هزار نفر به زندگی بازگشته‌اند. در زمینه ازدواج نیز ما باید با یک دوره آموزشی در حد توان خود افراد زیادی را وارد زندگی کنیم. امیدواریان علت وجود مشکل در زندگی خانواده‌ها و افزایش آمار طلاق را عدم مهارت‌های ارتباطی، جنسی و غیره خواند و تصریح کرد: طی بررسی‌های انجام شده، بیشتر طلاق‌ها مربوط به سه سال اول زندگی است. اصلی‌ترین دلایل آن نیز این است که جوانان به صورت هیجانی یا بدون داشتن مهارت زندگی را شروع کرده‌اند. مدیر بنیاد خانواده اظهار داشت: در صورتی که آموزش‌های لازم زندگی را پیش از آغاز زندگی مشترک به جوان ارائه دهیم، مشاوره‌های ازدواج را اجباری کنیم، افراد متخصص تربیت و محتوای خوب تولید کنیم جلوی بروز مشکلات در زندگی‌ها گرفته می‌شود و آمار طلاق در این حد افزایش پیدا نمی‌کند. امیدواریان ادامه داد: اسلام آئین الهی و مقدسی است که برای خانواده اهمیت فراوان قائل است و آن را سنگ بنای مهم حیات اجتماعی می‌شناسد. اسلام وحدت جامعه را از وحدت زوجین و وحدت اعضا خانواده می‌شناسد و علایق انسانی موجود در خانواده را قابل گسترش و نشر در جامعه به حساب می‌آورد. اسلام معتقد است برای اینکه جامعه‌ها تحت ضابطه در آیند چاره‌ای جز این نیست که

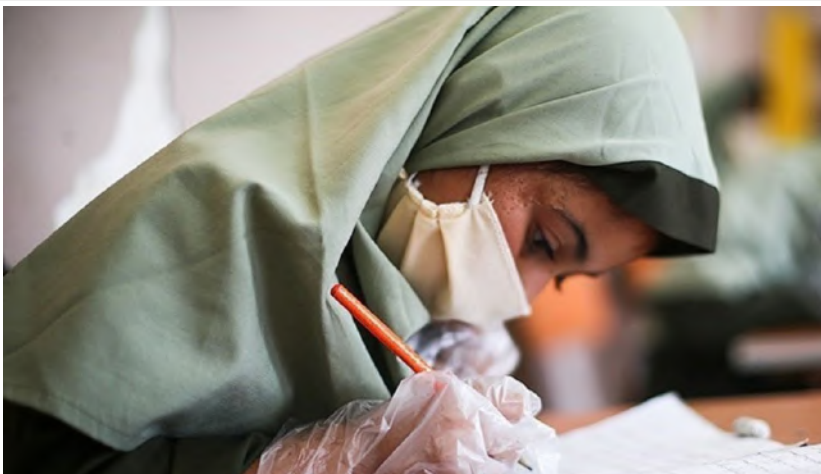
## ۶ اقدام ضروری برای بازگشایی مدارس

کاهش انگیزه آموزش و تجربه تلخ بلاتکلیفی در آموزش می‌شود. محور و رویکرد تصمیم‌گیری برای جبران کمبود معلم باید حفظ و ارتقای یادگیری نه نگاه اقتصادی و غیرمسئولانه نسبت به یادگیری باشد. افزایش تراکم کلاسی بیش از ۲۵ نفر از جمله بی‌تدبیری‌ها و ذبح زمان مفید یادگیری در ازدحام و سروصدای کلاسی است و معلم فرصت تعامل یادگیری با دانش‌آموزان به طور انفرادی و یا گروهی را نخواهد داشت. کلاس دایر است و یادگیری بایر، بنابراین حداکثر ۲۰ شهرومراه ابلاغ کلیه معلمان برای مدارس صادر شود و به دنبال آن بر اساس برنامه کلاسی مدرسه، کلاس نیز مشخص و لیست دانش‌آموزان به معلم تحویل داده شود.

۴- برنامه کلاسی مدارس باید از الگوی منعطف با رویکرد روانشناختی دانش‌آموزان، ساعات دروس و موضوع درس تدوین و سعی شود برابر با برنامه درسی ملی ساعات آموزشی دوره اول ابتدایی ۴۵ دقیقه و بقیه از ۵۰ دقیقه افزایش نیابد و میزان ساعات یک سال تحصیلی محقق شود و از سلطنت بعضی از دروس مانند ریاضی و علوم و طرد دروس دیگر مانند هنر و تربیت‌بدنی و آمادگی دفاعی و کار و فناوری پرهیز شود تا تربیت چند ساحتی اتفاق افتد.

۵- محیط یادگیری از کلاس به مدرسه و از مدرسه به جامعه توسعه داده شود و رسانه آموزشی از کتاب به مواد و رسانه‌های صوتی و تصویری و تجسمی و عینی افزایش یابد تا یادگیری عمیق‌تر و معنادارتر شود.

۶- آموزش منحصر به دانش‌آموزان مستعد و پویا نشود، بلکه دانش‌آموزان کم‌انگیزه و ضعیف به‌موقع مثلاً آبان ماه شناسایی شوند و مورد حمایت ویژه برای رفع موانع یادگیری قرار بگیرند. / ایسنا



باشد، به همین خاطر احصای آمار دقیق و درست مدارس، مناطق و استان‌ها، توزیع مناسب از سطح ملی تا مدرسه، تعیین رشته در متوسطه، جابه‌جایی دانش‌آموز در سطح منطقه، استان و نظارت مدیران مستقیم و بالاتر برای رفع همخوانی سامانه‌های متعدد در آموزش و پرورش از جمله عواملی ضروری است که باعث می‌شود کتاب به‌موقع به دست دانش‌آموز برسد.

۳- ساماندهی به‌موقع، مناسب و عادلانه معلمان از الزامات آموزش کیفی و کارآمدی آن است. کمبود معلم، تفاوت معلمان از نظر تجربه، تخصص و مهارت از تهدیدات و فرصت‌های آموزش در ایران است. ورودی و خروجی دانش‌آموز بر اساس آمار مشخص است، تعداد مدارس و تعداد کلاس و ظرفیت آن نیز مشخص است. راه‌های جبران کمبود معلم نیز تا حدودی معلوم است و فقط تصمیم‌گیری‌های دیر هنگام باعث سردرگمی دانش‌آموز،

از مدیر و معاون و عوامل اجرایی در کنار معلمان، ظرفیت اجرای تصمیمات و سیاست‌گذاری‌های کلان ملی، استانی و منطقه‌ای را دارند.

وی با توجه به تجربیات سال‌های قبل اقدامات شش‌گانه زیر برای آموزش اعم از حضوری و غیرحضوری ضروری دانست و اظهار کرد:

۱- ثبت‌نام کلیه دانش‌آموزان در سامانه الکترونیکی مربوطه به‌ویژه کلاس اولی‌ها و رهگیری بازماندگان و ترک تحصیل‌ها با بسیج همه امکانات به‌طوری‌که پوشش تحصیلی نسبت به سال گذشته در هر دوره تحصیلی رشد حداقلی داشته باشد.

۲- توزیع کتاب‌های درسی به‌ویژه کتاب‌های رشته‌های کم‌شمارگان فنی و حرفه‌ای و کاردانش به‌طوری‌که هیچ دانش‌آموزی اول مهرماه بدون کتاب درسی نباشد. اول مهر باید آغاز واقعی بازگشایی مدارس و نه بازگشایی صورتی

معاون اسبق وزارت آموزش و پرورش ضمن اشاره به برخی اختلالات ایجاد شده در کارکردهای آموزشی به واسطه آموزش در دوران کرونا، شش اقدام ضروری برای بازگشایی مدارس را تبیین کرد.

به گزارش آوی دریا، «سید نصرت‌الله فاضلی»، معاون اسبق وزارت آموزش و پرورش، با اشاره به تمهیدات و مقدمات لازم برای بازگشایی مدارس اظهار کرد: سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۴۰۱ در اول مهرماه آغاز خواهد شد و برخلاف سال‌های قبل، مسائلی به‌واسطه بیماری کرونا احتیاج به تصمیم‌گیری‌های به‌موقع، دقیق و انعطاف‌پذیر دارد تا سرگردانی و بلاتکلیفی جامعه، خانواده دانش‌آموز و مدرسه بر التهابات فرد و اجتماع نیفزاید. وی افزود: این مسائل از جمله آموزش حضوری، نیمه‌حضوری و یا غیرحضوری تعلیم و تربیت را با چالش‌های جدی مواجه کرده به‌طوری‌که آموزش غیرحضوری در سال گذشته، کارکردهای عمده آموزش مانند رشد اجتماعی، بدنی، کار گروهی، بهداشت روانی، رشد عقلانی ... را مختل کرده است. عضو شورای مرکزی کانون تربیت اسلامی با بیان اینکه این شیوه آموزش، حتی یادگیری در سطح دانش را برابر با اعلام وزارت آموزش و پرورش ۴۰ درصد کاهش داد، بیش از سه میلیون نفر از دسترسی به آموزش محروم شدند و خروج بخشی از دانش‌آموزان از چرخه آموزش را دوچندان کرد گفت: خانواده‌های محروم به علت نیاز به نیروی کار دانش‌آموز آنها را از آموزش غیرحضوری محروم می‌کنند و گاهی درست یا نادرست آموزش غیر مدرسه‌ای را بیشتر و مفیدتر از آموزش مدرسه‌ای به‌ویژه در دوره متوسطه می‌دانند که بر افزایش ترک تحصیل دامن می‌زند. فاضلی ادامه داد: از این رو آموزش و پرورش با بیش از ۴۰ هزار نیروی اداری، بیش از ۷۰۰ منطقه آموزشی، ۳۰۰ هزار کادر آموزشی مدرسه اعم

# اخبار حوزه سلامت

### رود ۱.۵ میلیون دوز واکسن آسترانکا به کشور

یک میلیون و ۴۹۵ دوز واکسن آسترانکا وارد فرودگاه امام خمینی (ره) شد. این محموله واکسن توسط شرکت هواپیمایی قطری به کشور و از طریق سازوکار کواکس با حضور کارشناسان نمایندگی سازمان جهانی بهداشت و صندوق کودکان ملل متحد تحویل نماینده وزارت بهداشت شد. پیش از این نیز میزان زیادی واکسن توسط شرکت هواپیمایی ماهان وارد کشور شده بود و این روند با هماهنگی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، گمرک جمهوری اسلامی ایران و فرودگاه امام خمینی (ره) ادامه دارد.

### سخنگوی ستاد استانی مدیریت بیماری کرونا در هرمزگان: الزام به قرنطینه کامل مناطقی که سویه ویروس کرونای لامبدا مشاهده می شود

معاون سیاسی، امنیتی و اجتماعی استانداری و جانشین رئیس و سخنگوی ستاد استانی مدیریت بیماری کرونا در هرمزگان، بر لزوم اطلاع‌رسانی مدیران مربوطه و فرمانداران در راستای پیشگیری از ابتلا به ویروس کرونای لامبدا تاکید کرد.

علی رفوفی در جلسه فوق‌العاده ستاد استانی مدیریت بیماری کرونا در هرمزگان، عنوان کرد: فرمانداران در همه شهرستان‌های استان هرمزگان جلسات فوق‌العاده ستاد شهرستانی مدیریت بیماری کرونا را تشکیل دهند و گزارش عملکرد و اقدامات را به دبیرخانه ستاد استانی ارائه کنند.

وی با تاکید بر لزوم اطلاع‌رسانی مدیران مربوطه و فرمانداران در خصوص پیشگیری از بیماری کرونا، ادامه داد: قبل از ورود سویه جهش یافته ویروس کرونا با عنوان لامبدا، به کشور باید با آگاهی بخشی و اطلاع‌رسانی، حساسیت و آمادگی لازم در مردم برای مقابله با این ویروس، ایجاد تا بیماری کنترل و از آن پیشگیری شود. معاون سیاسی، امنیتی و اجتماعی استانداری هرمزگان بر لزوم رعایت جدی پروتکل‌های بهداشتی به خصوص استفاده از ماسک، فاصله فیزیکی و اجتماعی و عدم تجمعات، افزود: کنترل شدید همه مبادی ورودی و خروجی و مرزهای استان هرمزگان باید در اولویت باشد و با توجه به مرزی بودن استان هرمزگان و ارتباط با کشورهای همسایه، کنترل ورود مسافر از این کشورها و گرفتن تست کرونا از مسافران در راستای تشخیص سریع و شناسایی به موقع بیماران مبتلا توسط دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان و دیگر دستگاه‌های مسئول در استان، در دستور کار باشد. رفوفی تصریح کرد: قرنطینه کامل بیماران و مناطقی که سویه ویروس کرونای لامبدا، در آن دیده می‌شود نیز باید مورد توجه قرار گیرد.

وی با اشاره به لزوم تسریع در واکسیناسیون در راستای ایجاد ایمنی نسبی در برابر ویروس کرونا، گفت: با توجه به احتمال ابتلای بیشتر افراد جوان به ویروس جهش یافته کرونای لامبدا، واکسیناسیون افراد جوان در استان هرمزگان نیز، در اولویت باشد.

**ابتلا به کرونای دلتا، خطر بستری شدن را دو برابر می کند**  
یک بررسی جدید که عمدتاً در افراد واکسینه‌نشده یا تاحدی واکسینه‌شده انجام شده است، نشان می‌دهد دچار شدن به سویه‌ی دلتای کرونای ویروس نسبت به سویه‌ی قبلی غالب یعنی آلفا خطر بستری شدن را دو برابر می‌کند.

به گزارش آوای دریا و به نوشته همشهری آنلاین، این آنالیز که بر اساس گردآوری داده‌ها در انگلستان است نشان می‌دهد که شیوع سویه‌ی دلتا احتمالاً فشاری اضافی بر نظام مراقبت بهداشتی و درمانی، مخصوصاً در نقاط با میزان‌های پایین واکسیناسیون ایجاد می‌کند.

به نقل از گاردین، سویه‌ی دلتا که برای نخستین بار در هند شناسایی شد، بسیار واگیرتر از سویه‌ی قبلاً غالب آلفا است که در ابتدا در شهر کنت شناسایی شد. این آنالیز توانایی سویه‌ی دلتا را برای کشاندن کار افراد به بیمارستان هنگام دچار شدن به عفونت به خصوص اگر واکسینه نشده باشند، نشان می‌دهد. پژوهشگران در این بررسی داده‌های مراقبت بهداشتی از ۴۳۳۳۸ نفر را در انگلستان در فاصله ۲۹ مارس و ۲۳ مه ۲۰۲۱ آنالیز کردند. فقط ۱.۸ درصد از موارد عفونت بدون توجه به سویه‌ی عامل عفونت، هر دو دوز واکسن را دریافت کرده بودند، ۲۴ درصد برای یکبار و اکثریت افراد (۷۴ درصد) واکسینه‌شده نبودند. این بررسی نشان داد که حدود یک نفر از هر ۵۰ بیمار در طول ۱۴ روز پس از آزمایش مثبت کووید (۲.۲ درصد موارد آلفا در مقابل ۲.۳ درصد از موارد دلتا) در بیمارستان بستری شده‌اند. اما پس از در نظر گرفتن عوامل کلیدی مانند سن، قومیت و وضعیت واکسیناسیون، پژوهشگران دریافتند که خطر پذیرش در بیمارستان در افراد مبتلا به سویه‌ی دلتای کرونای ویروس در مقایسه با سویه‌ی آلفا بیش از دو برابر بیشتر است.

یافته‌های این بررسی در مقاله‌ای در ژورنال لنست منتشر شده است. این پژوهشگران می‌گویند یافته‌هایشان یافته‌های پژوهش‌های قبلی را تایید می‌کند که افراد دچار عفونت با سویه‌ی دلتا با احتمال بسیار بیشتری نسبت به افراد با عفونت با سویه‌ی آلفا ممکن است در

بیمارستان بررسی شوند، هر چند که اغلب افراد گنجانده شده در این آنالیز غیرواکسینه بودند

### مبتلایان به کرونا پس از یک ماه می توانند واکسن کرونا تزریق کنند

رئیس مرکز تحقیقات ویروس‌شناسی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: بهتر است مبتلایان به بیماری کرونا پس از یک ماه از بروز اولین علائم این ویروس و طی مراحل کامل بهبودی، واکسن کرونا تزریق کنند. به گزارش آوای دریا، علیرضا ناجی گفت: از آنجا که ممکن است علائم ویروس کرونا تا یک ماه در بدن فرد مبتلا باقی بماند، تزریق واکسن پس از گذشت یک ماه مشکلی را برای افراد با علائم نسبتاً خفیف این ویروس ایجاد نمی‌کند البته استثنائاتی درباره افراد مبتلا با مصرف داروهای اصلی کرونا نیز وجود دارد. وی درباره زمان تزریق واکسن برای افرادی که مبتلا به کرونا شده‌اند، اظهار داشت: به طور معمول یک ماه پس از بروز علائم در فرد مبتلا به کرونا، امکان تزریق واکسن وجود دارد و فرد سالم بدون هیچ بیماری زمینه‌ای می‌تواند بعد از طی کردن دوره بیماری واکسن تزریق کند.

رئیس مرکز تحقیقات ویروس‌شناسی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تصریح کرد: البته برخی افراد که به بیماری کووید ۱۹ مبتلا شدند و داروهای مانند پلاسما دوره نقاهت یا داروهای مونوکلونال آنتی بادی استفاده کردند، استثنا هستند و زمان تزریق واکسن آنها از دیگر افراد متفاوت است.

ناجی ادامه داد: این افراد چون داروهای مبتلایان به کرونا را مصرف کرده‌اند، حتماً باید تا سه ماه بعد از ابتلا به کرونا برای تزریق واکسن صبر کنند تا مشکلی برای آنها به وجود نیاید. وی از مردم خواست اکنون که در شرایط حاد ویروس کرونا به خاطر نوع دلتهای آن قرار داریم، حتماً پروتکل‌های بهداشتی رعایت شود، از دورهمی‌ها و حضور در اجتماعات پرهیز شود و همچنان شست و شوی مرتب دست‌ها و تزریق واکسن را در اولویت برنامه‌های خود قرار دهند چون این نوع ویروس سرعت انتشار و انتقال بسیار بالایی دارد.

رئیس مرکز تحقیقات ویروس‌شناسی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی ادامه داد: هرگونه غفلت از رعایت پروتکل‌های بهداشتی به خاطر وجود این ویروس، عواقب جبران‌ناپذیری را به دنبال دارد که می‌تواند موجب ابتلا یا مرگ ناشی از کرونا شود که امیدواریم مردم این نوع را جدی بدانند.

### مشکلات گوارشی یکی از علائم کرونای دلتا است

عضو هیات علمی پژوهشکده بیماری‌های گوارش و کبد دانشگاه علوم پزشکی تهران گفت: در شرایط فعلی، اگر افراد علائم واضح گوارشی مانند اسهال، دردهای شکمی، تهوع و استفراغ، درد معده و بی‌اشتهایی داشته باشند، به عنوان مبتلا به بیماری کرونا محسوب می‌شوند مگر خلاف آن ثابت شود.

به گزارش آوای دریا، محمد امانی، فوق تخصص گوارش و کبد افزود: هرچند احتمال مثبت بودن تست تشخیصی پی سی آر این بیماران از مبتلایان به علائم ریوی کمتر است اما افراد در صورت بروز علائم گوارشی بهتر است اصول بهداشتی را به دقت رعایت کنند.

به گفته وی مشکلات گوارشی به تنهایی یا در کنار نشانه‌های ریوی می‌تواند از علائم کرونا دلتا باشد. امانی توضیح داد: علائم گوارشی هرچند در تمام جهش‌های ویروس کرونا مشاهده می‌شود اما در سویه دلتا بارزتر و شدیدتر خود را نشان می‌دهد. وی اضافه کرد: پزشکان معاینه و بررسی‌های مهم و اولیه را انجام می‌دهند و اگر موارد دال بر بروز بیماری دیگری مشاهده نکردند، این علائم را به عنوان نشانه ابتلا به بیماری کرونا در نظر می‌گیرند. او توصیه کرد افرادی که مشکوک به علائم گوارشی ناشی از بیماری کرونا هستند، تست‌شوی مرتب دست‌ها را انجام دهند و در صورت امکان از سرویس بهداشتی جداگانه استفاده کنند.

### درگیری کودکان از ویژگی‌های بارز ویروس دلتا است

عضو هیات علمی پژوهشکده بیماری‌های گوارش و کبد دانشگاه علوم پزشکی تهران به ویژگی‌های ویروس کرونا جهش یافته دلتا اشاره کرد و گفت: از ویژگی‌های بارز دلتا درگیری افراد سنین پایین تر و حتی کودکان است.

امانی اظهار داشت: هرچند علائم این سویه، ربطی به سن ندارد اما معمولاً در سنین پایین علائم خفیف تر هستند. وی ادامه داد: کرونای دلتا علائم مشابهی با کرونای معمولی دارد اما سرعت انتقال آن بسیار سریع تر است، به همین دلیل مردم باید بیش از پیش مراقب خود باشند.

فوق تخصص گوارش و کبد توضیح داد: بالا رفتن آنتی‌ژن‌ها یا حتی درگیری شدید کبد از جمله عوارض کرونا است. که این عوارض در هر دو سویه دلتا و سنتی این ویروس به یک نسبت دیده می‌شوند. امانی اضافه کرد: عوارض داروهای مصرفی کرونا هم می‌تواند درگیری کبد ایجاد کند؛ به همین دلیل بررسی دقیق آنتی‌ژن‌های کبدی در بیماران کرونایی ضروری است.

### رئیس دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان:

### داروهای کرونای کشف شده از بیمارستان شهیدمحمدی خارج نشده است

رئیس دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان در خصوص خبری که با عنوان کشف داروهای کرونا در منزل یکی از کارکنان بیمارستان شهیدمحمدی بندرعباس منتشر شده بود، گفت: در رابطه با نحوه کشف داروهای این نکته قابل ذکر است که این موضوع قبلاً توسط دانشگاه به مراجعه ذیصلاح گزارش شده بود و متأسفانه این داروها پس از کشف به منظور نظارت کارشناسی، در اختیار معاونت غذا و دارو دانشگاه قرار داده نشد. به گزارش آوای دریا، دکتر فرشیدی افزود: طی مکاتباتی که با ریاست کل دادگستری استان انجام شد، شماره سریال داروها در اختیار این دانشگاه قرار گرفت تا کارشناسان مربوطه بتوانند با توجه به آنها مبدأ خروج داروها را شناسایی کنند.

وی ابراز کرد: بررسی‌های کارشناسان غذا و دارو دانشگاه حاکی از این است که هیچ کدام از داروها از داروخانه و انبارهای دارویی متعلق به بیمارستان شهید محمدی خارج نگردیده و محل خروج آنها سایر بیمارستان‌های غیر دولتی بوده.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان خاطر نشان کرد: این نکته نیز قابل ذکر است که فرد خاطی کارمند رسمی دانشگاه نبوده و در حال گذراندن دوران طرح خود بوده و همچنین دارای شغل دیگری نیز می‌باشد و این اطمینان را نیز به هم استانی‌های عزیز می‌دهیم که این دانشگاه همچنان تا مشخص شدن تمامی جوانب و برخورد قانونی با متخلفین، پیگیر موضوع می‌باشد.

### اولین فوتی قاچ سیاه در ایران، تایید شد

رئیس دانشگاه علوم پزشکی بوشهر با اشاره به میزان بستری‌ها و مرگ و میر ناشی از این بیماری گفت: در حال حاضر دو مورد تحت درمان و یک مورد فوتی بر اثر ابتلا به قاچ سیاه در استان وجود دارد.

به گزارش آوای دریا و به نوشته فارس، رئیس دانشگاه علوم پزشکی بوشهر با اشاره به میزان بستری‌ها و مرگ و میر ناشی از این بیماری گفت: در حال حاضر دو مورد تحت درمان و یک مورد فوتی بر اثر ابتلا به قاچ سیاه در استان وجود دارد.

سعید کشمیری درباره بیماری قاچ سیاه در بوشهر اظهار کرد: بیماری قاچ سیاه قبلاً هم بوده و موضوع جدیدی نیست، این بیماری زمانی برای افراد اتفاق می‌افتد که سطح ایمنی بدن پایین باشد.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی بوشهر بیان کرد: در شرایط فعلی با توجه به تعداد زیاد بیمار کرونایی این بیماری بروز کرده است.

دبیر ستاد مقابله با کرونا در استان بوشهر افزود: بیماری قاچ سیاه در پیک‌های قبل کرونا هم بوده و مختص به کشور ایران هم نیست. در شرایط کرونایی مردم مراقب وضعیت سیستم دفاعی بدن باشند.

### رود اولین محموله داروی قاچ سیاه به کشور

مدیر کل دارو سازمان غذا و دارو گفت: امروز اولین محموله داروی قاچ سیاه (آمفوتریسین) وارد کشور شد.

به گزارش آوای دریا و به نقل اقتصاد آنلاین، سید حیدر محمدی مدیر کل اداره دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو درباره برخی اخبار منتشر شده درباره بی‌اثری داروهای معرفی شده برای درمان قاچ سیاه و حواشی آن در فضای مجازی، گفت: داروهایمان مانند کسپوفانجین، وریکونازول، فلوکونازول برای درمان بیماری‌های قارچی توصیه شده است اما برخی همکاران پزشک برای هر بیماری قارچی آمفوتریسین تجویز می‌کنند و ما درخواست داریم تا پزشکان برای درمان بیماری‌های قارچی مطابق اندیکاسیون عمل و دارو تجویز کنند.

داروهای درمان قاچ سیاه اعلام شد

مدیر کل اداره دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو درباره داروی درمان قاچ سیاه اظهار کرد: برای قاچ سیاه داروی آمفوتریسین و پوساکونازول تجویز می‌شود که نمونه داخلی و وارداتی پوساکونازول موجود است و آمفوتریسین به دلیل افزایش مصرف در پیک پنجم کرونا کمبود داشتیم که برای واردات اقدام کردیم. محمدی از واردات نخستین محموله داروی درمان قاچ سیاه خبر داد و گفت: امروز نخستین محموله آمفوتریسین لیپوزومال برای درمان داروی قاچ سیاه وارد شد و واردات محموله‌های بعدی تا پایان هفته به تدریج انجام می‌شود.

علت تاخیر در واردات داروی درمان قاچ سیاه

مدیر کل اداره دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو درباره علت تاخیر در واردات محموله آمفوتریسین برای درمان قاچ سیاه گفت: قرار بود محموله‌های دارویی جمعه وارد کشور شود اما شرکت‌های حمل و نقل به دلیل مشکلات تحریم در ارسال محموله‌های دارویی به ایران کارشکنی می‌کنند، قرار بود تا محموله داروی آمفوتریسین برای درمان قاچ سیاه از ایرلند به دبی و از آنجا به تهران منتقل شود که به دلیل بدعهدی‌ها واردات به تاخیر افتاد.



# از ۱۵.۷ میلیون ایرانی بالای ۵۰ سال ۴ میلیون نفر واکسن زده‌اند



به گفته وزیر بهداشت، حدود ۲۵ درصد از بالای ۵۰ ساله‌ها برای تزریق واکسن اقدام نکرده‌اند. جمعیت گروه سنی بالای ۵۰ سال در کشور مطابق گفته سخنگوی ستاد ملی مبارزه با کرونا، ۱۵ میلیون و ۷۰۰ هزار نفر است که حدود ۳ میلیون و ۹۲۰ هزار نفر از آنها واکسن زده‌اند.

به گزارش آوای دریا و به نوشته همشهری، تاکنون گروه سنی بالای ۵۰ سال در سراسر کشور و برخی گروه‌های سنی پایین‌تر در مناطق خاص مثل استان‌های مرزی یا جزایر خلیج فارس برای تزریق واکسن فراخوانده شده‌اند که به گفته وزیر بهداشت، حدود ۲۵ درصد از بالای ۵۰ ساله‌ها برای تزریق واکسن اقدام نکرده‌اند. جمعیت گروه سنی بالای ۵۰ سال در کشور مطابق گفته سخنگوی ستاد ملی مبارزه با کرونا، ۱۵ میلیون و ۷۰۰ هزار نفر است که حدود ۳ میلیون و ۹۲۰ هزار نفر از آنها واکسن زده‌اند. این عدد بی‌تردید با احتساب گروه‌های سنی پایین‌تر از ۵۰ سال شامل برخی اقشار و مشاغل و همچنین مردم عادی در برخی مناطق خاص کشور- بیشتر هم می‌شود. این در حالی است که کرونای دلتا در کشور طغیان کرده و در هفته‌های اخیر، روزانه بین ۶۰۰ تا ۷۰۰ کشته به جای گذاشته است. البته پرهیز از تزریق واکسن فقط مختص ایران نیست و در سایر کشورهای دنیا نیز گروه‌هایی هستند که در برابر برنامه واکسیناسیون عمومی کرونا مقاومت می‌کنند. در ایران اما به دلیل دسترسی نداشتن به واکسن کافی و سرعت نه چندان بالای واکسیناسیون، همچنان گروه‌های زیادی در صف هستند و به همین دلیل هنوز مسئله مخالفت واکسن به‌عنوان یک معضل یا دغدغه مطرح نشده است. این وضع اما دیر نخواهد پایید و احتمالاً با فراخوان همه گروه‌های سنی، سیاستگذاران بهداشت و درمان، باید برای اقناع چند میلیون نفری که مایل به تزریق واکسن کرونا نیستند، فکری کنند.

مسئولان وزارت بهداشت درباره چرایی این مسئله پاسخی ندارند و می‌گویند که تحقیق جامعی در این باره نداشته‌اند چرا که فعلاً درگیر واکسیناسیون متقاضیان هستند. در گزارشی میدانی با برخی افرادی که به‌رغم نوبتشان برای دریافت واکسن مراجعه نکرده‌اند صحبت و دلایل آنها را دسته‌بندی کردیم که در ادامه می‌خوانید:

## بی‌اعتماد به هر نوع واکسن

گروه اول کسانی هستند که از اساس و بدون هیچ منطق علمی با هرگونه واکسن مخالفند و معتقدند که واکسن‌ها بدتر بدن را در مقابل بیماری ضعیف می‌کنند. آنها معتقدند که پیشگیری می‌تواند آنها را در مقابل هرگونه بیماری ازجمله کرونا مقاوم و بی‌نیاز از واکسن کند. نیره ۵۱ ساله و همسر ۵۳ ساله‌اش جزو این گروه هستند که حتی ۲ فرزندشان را برای تزریق واکسن‌های فلج اطفال، هپاتیت، سرخک، سرخچه و... به مراکز درمانی نبرده‌اند و از این اقدام خود راضی‌اند.

نیره در این باره می‌گوید: «پشت واکسن درمانی یک تجارت پرسود خوابیده و سرمایه‌گذاران در شیپور تبلیغات می‌دمند و ترس ایجاد می‌کنند تا واکسن‌هایشان فروش برود. من ۲ فرزند دارم که یکی ۱۶ سال و دیگری ۲۵ ساله است و در کودکی اجازه ندادم که هیچ واکسنی به آنها بزنند. الان هم هیچ مشکل جسمی ندارند و سالم هستند. درباره کرونا هم همین فکر را دارم. من حاضر نیستم جان خودم و خانواده‌ام را برای پر کردن جیب یک عده سرمایه‌دار به خطر بیندازم. برای همین تلاش می‌کنم با طب سنتی از بیماری پیشگیری کنم.»

گروه دیگری هم هستند که معتقدند کشورهای خارجی واکسن‌هایی تولید می‌کنند که روی ژنتیک افراد اثر می‌گذارد و باروری آنها را دچار اختلال می‌کند. حسین یکی از کسانی است که با همین استدلال راضی به زدن واکسن نشده است؛ «اینکه کجا چنین چیزی را خوانده یا شنیده‌ام یاد نمی‌آید، اما در واتساپ و اینستاگرام زیاد درباره آن حرف می‌زنند. من یک فرزند دارم و می‌خواهم ۲ فرزند دیگر هم داشته باشم. پس واکسنی را که نمی‌دانم داخل آن چیست، نمی‌زنم.» در این گروه علت‌های دیگر غیرمنطقی و علمی برای مقاومت در برابر واکسن کرونا وجود دارد که می‌گویند سرچشمه آن بی‌اعتمادی به تولیدکنندگان واکسن است. قرار دادن میکروچیپ در واکسن‌ها، خاصیت سرطان‌زایی و تأثیر معکوس بر سلامت از استدلال‌های اشتباه دیگری است که این گروه می‌آورند و روی آن پافشاری دارند.

## مقاومت در برابر واکسن چینی

از گذشته ذهنیت بخشی از ایرانیان درباره محصولات چینی موجود در بازار چندان مطلوب نبوده و حالا این ذهنیت به واکسن چینی موجود در ایران نیز سرایت کرده است. واکسن سینوفارم چینی که

به گفته سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا ۶۷ درصد واکسن موجود در ایران را تشکیل می‌دهد، از سوی گروهی از افراد فراخوان شده به واکسیناسیون مورد استقبال قرار نگرفت. شهرام محمدخانی، ۶۴ ساله از شهروندانی است که نمی‌خواهد واکسن چینی بزند. «من دید خوبی نسبت به اجناس چینی ندارم و همیشه هزینه بیشتری صرف می‌کنم که وسایل بهتری خریداری کنم. حالا چطور باید به واکسن چینی که تأثیر مستقیم روی سلامت دارد، تن بدهم؟ واکسن آسترانیکا هم برای من مضر است چون سابقه لختگی خون دارم. پس ناچارم فعلاً واکسن نزنم تا واکسن مناسب شرایط من یا تولید یار وارد شود.»

از سویی برخی اخبار ضدونقیض درباره واکسن سینوفارم در روزهای گذشته به این بی‌رغبتی دامن زده و افراد بیشتری را بی‌تمایل کرده است. برخی رسانه‌ها و شبکه‌های اجتماعی روز پنجشنبه شایعاتی منتشر کردند مبنی بر اینکه واکسن سینوفارم وارد شده به ایران از نوع ووهان است که تأییدیه سازمان جهانی بهداشت را ندارد. خبری که البته مسئولان وزارت بهداشت و سازمان غذا و دارو آن را تکذیب کرده و اشتباه دانسته‌اند. این خبر در کنار اخبار مربوط به کم اثر بودن سینوفارم و ابتلای افراد پس از تزریق هر دو دوز این واکسن و حتی شایعه مرگ برخی دیگر باعث شده افراد بیشتری از تزریق سینوفارم سر باز بزنند.

## منتظران واکسن‌های بهتر

گروه دیگری که تاکنون به‌رغم فراخوان‌های عمومی برای دریافت واکسن کرونا به مراکز واکسیناسیون مراجعه نکرده‌اند، کسانی هستند که نسبت به کل واکسن‌های موجود در ایران دید خوبی ندارند؛ گروه دیگری هم هستند که منتظرند اثربخشی واکسن‌های تزریق شده در افراد جامعه را ببینند و بعد برای واکسیناسیون خود اقدام کنند. فرشته منتظری، معلم ۵۱ ساله‌ای است که هم از طریق آموزش و پرورش و هم به واسطه گروه سنی برای تزریق واکسن فراخوانده شده، اما تاکنون در این باره اقدام نکرده است. او می‌گوید: «من از ابتدای کرونا سایت سازمان جهانی بهداشت را مستمر پیگیری می‌کنم یا صحبت پزشکان در شبکه‌های اجتماعی را کامل گوش می‌دهم و متوجه شدم که تحقیقات درباره واکسن‌های موجود در دنیا هنوز کامل نشده و عوارض بلندمدت آنها مشخص نیست. پس با رعایت پروتکل‌ها در این مدت منتظر می‌مانم تا مطالعات پیرامون واکسن‌ها تمام شود. ضمن اینکه در اطراف خودم کم افرادی را ندیدم که بعد از زدن واکسن، دچار بیماری کرونا شده‌اند.»

طاها میرزایی هم از بیماران سرطانی است که حاضر به زدن واکسن نشده است؛ «مطمئنم که تا یک سال آینده واکسن‌های بهتری تولید می‌شود که نگرانی نسبت به آنها کمتر باشد، تا آن موقع صبر می‌کنم.»

اخبار ضدو نقیض که البته از سوی متخصصان و مسئولان وزارت بهداشت رد می‌شود درباره افراد واکسینه شده که دوباره کرونا گرفته یا فوت کرده‌اند نیز باعث تشدید ترس و خودداری عده‌ای از واکسیناسیون شده است. طاها می‌گوید: «بین افرادی که واکسن زده‌اند، کسانی را دیدم که بعد از دوز دوم فوت کرده‌اند یا دوباره به بدترین شکل مبتلا شده‌اند. این یعنی واکسیناسیون براساس

فیزیولوژی هر فرد صورت نگرفته که باید اصلاح شود.»

## مواجهه با مخالفان واکسن باید چگونه باشد؟

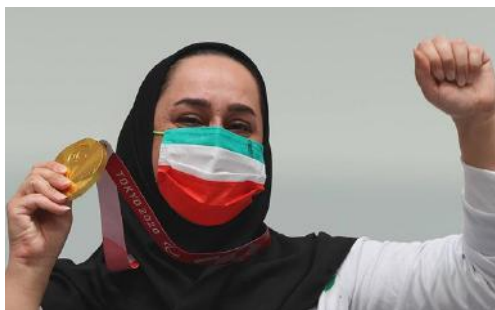
قطعا دلایلی از سوی مخالفان واکسیناسیون وجود دارد، اما موضوع آشکار این است که از بین ۱۵ میلیون و ۷۰۰ هزار فراخوانده شده، ۳ میلیون و ۹۲۰ هزار نفر برای تزریق واکسن اقدام نکرده‌اند؛ گروهی که در ادامه واکسیناسیون ممکن است تعدادشان بیشتر هم شود که به گفته متخصصان می‌تواند برای سلامت عمومی جامعه خطرآفرین باشد. در برخی کشورها مانند آمریکا سیاست‌های تشویقی برای افراد واکسینه نشده در نظر می‌گیرند. به گزارش ایندپندنت، لری هوگان، فرماندار مریلند اعلام کرده بود: «هر کارمند دولت در این ایالت که واکسن بزند، ۱۰۰ دلار پاداش می‌گیرد.»

جیم جاستیس، فرماندار جمهوریخواه ویرجینیای غربی نیز گفته بود: «برای آنکه بتوان وپروس را «در نطفه» خفه کرد، به شهروندان ۱۶ تا ۳۶ ساله آن ایالت درصورت تزریق واکسن، ۱۰۰ دلار اوراق قرضه تعلق می‌گیرد.» تیم یانکیز نیویورک با انتشار بیانیه‌ای اعلام کرد: «حاضریم با دادن بلیت رایگان، مردم را به واکسن زدن تشویق کنیم. پس به ورزشگاه بشتابید، واکسن بزنید و یانکیز را تشویق کنید!»

مرتضی حق‌وردی، روانشناس اجتماعی و استاد دانشگاه درباره راهکارهای مواجهه با ایرانی‌های مخالف واکسیناسیون به همشهری می‌گوید: «در ایران به‌دلیل بحران اقتصادی که دولت با آن روبه‌روست از یک‌سو و نرخ بالای تورم از سوی دیگر، تشویق‌های پولی ممکن یا اثرگذار نخواهد بود؛ بنابراین وزارت بهداشت باید از حالا که نرخ مخالفان دریافت واکسن زیاد نشده، برنامه‌ریزی‌های لازم را انجام دهد.» او در ادامه توضیح داد: «البته ۲۵ درصد جمعیت مخالف یا مردد در مقابل بیماری که کشتار آن زیاد است، باید مورد مطالعه جدی و فوری قرار بگیرند و طی صحبت با این افراد باید دلایل آنها را شنید و ثبت کرد و برای آن راه‌حلی اندیشید. اینکه منتظر بمانیم که واکسیناسیون تمام شود و بعد فکری به حال واکسینه نشده‌ها کنیم، غلط است؛ چون کار سخت‌تر خواهد شد.» حق‌وردی معتقد است که اقناع مخالفان واکسیناسیون در برابر کرونا باید از طریق مراکز مذهبی و مساجد مختلف در دستور کار وزارت بهداشت قرار گیرد؛ «از طریق مراکز مذهبی و مساجد، فعالان شبکه‌های مجازی، رادیو و تلویزیون و شبکه‌های فیلم خانگی باید این اقناع صورت بگیرد. باید به‌طور شفاف و دقیق با مردم درباره واکسن‌های موجود در ایران صحبت کرد و شرایط آینده بیماری را برای آنها شرح داد. همچنین اگر کسانی هستند که نسبت به برخی واکسن‌ها مقاومت دارند، دولت باید تنوع سبد واکسن را برای آنها بالا ببرد تا آنها نیز سریع‌تر واکسینه شوند.» او اقناع از طریق چهره‌های معتبر علمی، هنری و ورزشی را یکی از راه‌های اقناع مخالفان یا افراد مانده بر سر دوراهی پیشنهاد کرد و گفت: «مردم نسبت به مسئولان بی‌اعتماد هستند و حتی صحبت‌های مدیران وزارت بهداشت بر آنها اثری ندارد؛ بنابراین بهتر است که از چهره‌های شاخص علمی، روحانیت، هنرمندان و ورزشکاران خواست که جامعه مخاطب خود را تشویق به واکسیناسیون کنند یا از طریق ارائه خدمات رایگان در بخش‌های خصوصی و دولتی مانند ارائه رایگان بلیت مترو و اتوبوس یا بخشودگی بخشی از مالیات یا هزینه آب، برق، گاز این انگیزه را در افراد ایجاد کرد که واکسن بزنند.»



# اخبار حوزه بانوان



امتیاز بالاتر از ورزشکار ترکیه و هندوستان قرار گرفت. بانوی شیرازی تیم تیراندازی ایران در مرحله مقدماتی با کسب ۵۷۲ امتیاز با اقتدار به فینال رسیده بود. جوانمردی در دوره گذشته در ریو هم دو مدال طلا گرفته بود و این سومین مدال طلای او در بازی‌های پارالمپیک است. گفتنی است جوانمردی با کسب ۲۳۹/۲ امتیاز بالاتر از ورزشکار ترکیه و مجارستان قرار گرفت و با شکست رکورد پارالمپیک، هفتمین مدال طلای کاروان و سومین طلای خود را در پارالمپیک بدست آورد.

**با حکم رییس فدراسیون قایقرانی، «آرزو پاسلار» عضو کمیته فنی دراگون بوت فدراسیون قایقرانی شد**



آرزو پاسلار نایب رییس هیات قایقرانی استان هرمزگان با حکم رییس فدراسیون قایقرانی عضو کمیته فنی دراگون بوت کشور شد. به گزارش آوی دریا و به نقل از روابط عمومی هیات قایقرانی هرمزگان، رییس فدراسیون قایقرانی همچنین در احکامی جداگانه «عباس محمدعلی»، «مهدی سرشاری»، «مجید دویان» و «علی جمشیدی» به عنوان دیگر اعضای کمیته فنی رشته دراگون بوت معرفی کرد. گفتنی است برای نخستین بار نماینده ای از استان هرمزگان با شایستگی عضو کمیته در فدراسیون قایقرانی می شود. همچنین آرزو پاسلار سابقه مربی گری تیم ملی آب‌های آرام را نیز در کارنامه ورزشی خود دارد.

**۱۹ خانم باردار در هرمزگان تاکنون قربانی کرونا شده‌اند**



از آغاز همه گیری بیماری کرونا تاکنون، ۱۹ خانم باردار بر اثر این بیماری در استان جان خود را از دست داده اند. به گزارش آوی دریا، سخنگوی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان در ارتباط زنده اینترنتی با خبر ساعت ۲۰ شبکه خلیج فارس گفت: ۱۳ مورد از این شمار در سال جاری جان خود را از دست داده اند. دکتر فاطمه نوروزیان با اشاره به اینکه درگیری و همه گیری بیشتر این بیماری در خانم‌های باردار بیشتر است؛ افزود: با تایید سازمان بهداشت جهانی واکسن سینوفارم به خانم‌های باردار بالای ۱۲ هفته تزریق می‌شود که در استان هرمزگان چندین هفته است که این اقدام آغاز شده است. وی با اشاره به اینکه تاکنون ۵۷ و سه دهم درصد از خانم‌های باردار استان واکسن دریافت کرده اند گفت: شهرستان‌های رودان، بشاگرد و بندرخمیر با پوشش بالای ۸۸ درصد بیشترین و شهرستان‌های پارسیان، بندرعباس و جزیره کیش با کمتر از ۳۳ درصد بدترین پوشش را داشته اند. سخنگوی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان افزود: امیدواریم با استقبال خوب خانم‌های باردار مواجه شویم و هرچه سریعتر این افراد علیه بیماری کرونا واکسینه شوند.

انبار ها، کانال های آب، استخر های کوچک خانگی و حتی سطل های آبی که از کولر پر شده، از فرزندان خود مراقبت بیشتری نمایند و از آنها غافل نشوند تا شاهد حوادث ناگوار نباشیم.

**کاروان ایران یک گام تا دورقمی شدن شگفت انگیز: سومین المپیک طلایی زهرا نعمتی**



کماندار پارالمپیک ایران برای سومین دوره متوالی مدال طلای بازی ها را به گردن آویخت. به گزارش آوی دریا و به نقل از ورزش سه، پیش از شروع بازی های پارالمپیک توکیو ۲۰۲۰ یکی از ورزشکارانی که خیلی مورد توجه قرار داشت و روی کسب مدال طلای او حساب ویژه ای باز شده بود، زهرا نعمتی نام داشت؛ کماندار کرمانی که طی دو پارالمپیک قبلی دو مدال طلا کسب کرده بود.

نعمتی برای اولین بار در سن ۲۳ سالگی در بازی های پارالمپیک شرکت کرد و طلا گرفت و اینک ۱۳ سال بعد در سن ۳۶ سالگی سومین مدال طلای متوالی خود در این بازی ها را به گردن آویخت. او در بازی های لندن به حدی شگفتی ساز ظاهر شد که طی مراسمی در سن پترزبورگ به عنوان ورزشکار برتر بازی های المپیک ۲۰۱۲ از سوی بنیاد اسپورت آکورد انتخاب شد.

او در بازی های لندن به اولین اولین زن ورزشکار ایرانی تاریخ المپیک و پارالمپیک تبدیل شد که موفق به کسب مدال طلا می شود. نعمتی در همان سال برنز تیمی المپیک را هم به گردن آویخت تا یک شروع رویایی در این بازی ها داشته باشد. ۴ سال بعد به عنوان اولین ورزشکار ایرانی، اولین بانوی آسیایی و سیزدهمین ورزشکار تاریخ توانست هم در بازی های المپیک حضور داشته باشد و هم در بازی های پارالمپیک؛ او در ریو ۲۰۱۶ هم مثل ۴ سال پیش طلای ریکور انفرادی زنان پارالمپیک را کسب کرد.

در سومین پارالمپیک متوالی، نعمتی یکی از چهره های شاخص کاروان ایران بود و حساب ویژه ای روی کسب مدال طلا از سوی او باز شده بود. وب سایت رسمی پارالمپیک آسیا در گزارشی که به معرفی برترین زنان ورزشکار این قاره در پارالمپیک توکیو اختصاص داشت، در مورد نعمتی نوشته بود: به جرات می توان ادعا کرد زهرا نعمتی محبوب ترین و موفق ترین پارالمپین زن ایرانی است و تلاش می کند تا سومین مدال طلای خود را در توکیو به دست آورد. نعمتی موفق شد در لندن ۲۰۱۲ رکورد پارالمپیک را جابجا کند، و در بازی های ریو ۲۰۱۶ هم به عنوان المپین و هم به عنوان پارالمپین حضور داشت این حد از توجه اما فشار زیادی را روی هر ورزشکاری می گذارد؛ فشاری که البته نعمتی به خوبی به آن فائق آمد تا در پایان مسابقه ای که با طلای سوم او در تاریخ پارالمپیک همراه بود با چشمانی اشکبار بگوید: همه دوستانم به این هیجان دادن های من عادت کرده اند ولی واقعا هیجان خودم خیلی بالا بود. کنترل کردن این هیجان خیلی سخت بود ولی خوشحالم که توانستم این هیجان را به موقع کنترل کنم. خدا را شکر...

گفتنی است که در پایان رقابتهای ریکور انفرادی بازبهای پارالمپیک توکیو که در پارک تیراندازی یوموشیما توکیو برگزار شد، زهرا نعمتی موفق شد نهمین مدال طلای کاروان ایران در رقابتهای پارالمپیک ۲۰۲۰ را کسب کند. نعمتی در این رقابتهای پس از اینکه در دور اول با قرعه استراحت روبرو شده بود، در مرحله یک هشتم پایانی و در تقابل با سوتلوا بارانتسواوی روس توانست با نتیجه ۶ بر ۵ پیروز شود. او سپس در یک چهارم نهایی نیز ۷ بر یک حریف برزیلی را مغلوب کرد. نعمتی در نیمه نهایی هم ۶ بر ۲ حریف یونانی خود را شکست داد. زهرا نعمتی در مسابقه فینال و در یک رقابت نفس گیر با نتیجه ۶ بر ۵ و در تیر طلایی وینسنزا پتریلی حریف ایتالیایی خود را شکست داد.

**هت تریک ساره جوانمردی در کسب طلای پارالمپیک**

ساره جوانمردی پارالمپین شیرازی با شکست رکورد پارالمپیک در رشته تیراندازی تپانچه ۱۰ متر قهرمان این رقابت ها شد. در مرحله نهایی تپانچه ۱۰ متر پارالمپیک توکیو ساره جوانمردی تیرانداز شیرازی در رقابت با هفت حریف خود به عنوان قهرمانی رسید. در این مرحله که ادر سالن آساکا برگزار شد، جوانمردی با کسب ۲۳۹.۲

**متقیان به مدال طلای پرتاب نیزه رسید**



هاشمیه متقیان با دستیابی به مدال طلای پرتاب نیزه کلاس ادغامی F۵۵ و F۵۶ بانوان به جمع مدال آوران کاروان سردار دل‌ها اضافه شد. به گزارش آوی دریا و به نقل از ایسنا، مسابقات دوومیدانی بازی‌های پارالمپیک ۲۰۲۰ توکیو از صبح امروز (سه‌شنبه) با رقابت ورزشکاران در مواد مختلف پیگیری شد که یکی از آنها پرتاب نیزه کلاس ادغامی F۵۵ و F۵۶ بانوان بود.

نماینده کشورمان در این رقابت هاشمیه متقیان معاوی بود که با حدنصاب ۲۴.۵۰ متر در بین ۹ ورزشکار پارالمپیک دیگر رتبه نخست و مدال طلا را به خود اختصاص داد.

در این رقابت که از ساعت ۱۰:۱۲ (به وقت محلی) آغاز شد، هاشمیان پنجمین پرتابگری بود که در میدان حاضر شد. او کار خود را با پرتاب‌های ۲۲.۹۴ و ۲۲.۹۸ متری آغاز کرد و در پرتاب سوم نیزه را به میزان ۲۴ متر و ۵۰ سانتیمتر پرتاب کرد که با این حدنصاب رکورد جهان را ارتقا بخشید.

این مدال، اولین مدال طلای تاریخ ورزش بانوان ایران در بخش پارالمپیک محسوب می شود و از این رو اهمیت آن را دوچندان نموده است

متقیان در پرتاب چهارم نیزه را به طول ۲۴.۱۴ پرتاب کرد و در پرتاب پنجم حدنصاب ۲۴.۴۲ را برجای گذاشت. او در نهایت با پرتاب نیزه به طول ۲۲.۸۸ به کار خود پایان داد و در انتظار پرتاب رقبای خود از الجزایر، لتونی، آلمان و برزیل ماند.

ریسا روچا ماچادو از برزیل با حدنصاب ۲۴.۳۹ متر و دیانا دادزیت از لتونی با رکورد ۲۴.۲۲ متر دوم و سوم شدند.

**با اقدام به موقع تیم پزشکی بیمارستان قشم: کودک یک و نیم ساله از مرگ حتمی نجات یافت**



دکتر مریم هروآبادی رئیس بیمارستان پیامبر اعظم(ص) قشم با اعلام این خبر گفت: نوزاد یک و نیم ساله ای که به علت غرق شدگی در سطل آب کولر به این مرکز درمانی انتقال داده شده بود، با اقدام به موقع و خوب تیم پزشکی، از مرگ حتمی نجات یافت.

دکتر کسری فاطمی متخصص طب اورژانس و سرپرست تیم احیا نیز گفت: پس از دریافت گزارش از خانه بهداشت شهر طبل مبنی بر غرق شدگی و خفگی نوزاد یک و نیم ساله و انتقال آن به بیمارستان، تیم پزشکی به سرعت آماده انجام عملیات احیا شد.

دکتر فاطمی بیان داشت: با ورود نوزاد به بیمارستان، بلافاصله به اتاق احیا(CPR) منتقل و عملیات لوله گذاری (اینتوباسیون) جهت باز شدن راه هوایی تنفس با موفقیت انجام گردید.

وی افزود: پس از انجام موفق عملیات لوله گذاری و باز شدن راه تنفس، وضعیت بیمار ثابت و سطح اکسیژن خون وی به صد درصد رسید و جهت انجام سایر اقدامات درمانی بخش ICU انتقال داده شد.

متخصص طب اورژانس بیمارستان قشم از اقدامات اولیه پزشک شهر طبل در احیای سی دقیقه ای نوزاد نیز قدردانی کرد و گفت: اقدام انجام شده و به موقع پس از آن انتقال فوری به بیمارستان باعث شد که روند احیا و نجات نوزاد با سرعت بیشتری صورت گیرد.

کسری فاطمی ضمن تشکر از تلاشهای مضاعف پرسنل اورژانس در نجات جان این نوزاد توصیه ای هم به والدین داشت گفت: به والدینی که کودکان خردسال دارند توصیه می شود در مکان هایی مانند آب





# اخبار حوزه سلامت

## وزیر بهداشت:

### همه تلاش دولت واکسیناسیون حداکثری است/توزیع گسترده واکسن از هفته آینده

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با بیان اینکه دولت با همه توان در حال تلاش برای واکسیناسیون حداکثری است، تصریح کرد: از هفته آینده شاهد توزیع گسترده واکسن در استان‌ها خواهیم بود. به گزارش آوای دریا و به نقل از ایرنا، «بهرام عین‌اللهی»، وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی روز سه شنبه در جمع روسای دانشگاه‌های علوم پزشکی با بیان اینکه هیچ بیمار کرونا نباید از بیمارستان بدون درمان خارج شود و باید همه امکانات برای مدیریت بیماری بسیج شوند، گفت: روسای علوم پزشکی سرکشی از بیمارستان‌ها را در برنامه‌های خود قرار دهند. همه ما خدمتگزاری مردم هستیم و باید این مسله توسط مردم در عرصه مشاهده شود.

وی اظهار داشت: مردم عزیز پای کار هستند، حماسه‌های دفاع مقدس و حرکت‌ها نشان از آمادگی برای کمک مردم است زیرا اداره بیماری کرونا فقط برای وزارت بهداشت نیست بلکه باید از همه امکانات استفاده کرد. عین‌اللهی تأکید کرد: دولت با همه توان در حال تلاش برای واکسیناسیون حداکثری است؛ از مردم خواهش می‌کنیم برای این موضوع کمک و همراهی کنند. وی افزود: همزمان با افزایش ورود و تولید واکسن در کشور سرعت واکسیناسیون افزایش پیدا خواهد کرد و تلاش می‌کنیم مراکز مربوط به این بخش گسترش پیدا کنند. وزیر بهداشت گفت: از هفته آینده شاهد توزیع گسترده واکسن در استان‌ها خواهیم بود. عین‌اللهی تصریح کرد: دارو باید به موقع و به مقدار لازم تجویز شود و کمیته‌هایی در این خصوص تشکیل و برنامه ریزی خواهند کرد. وی گفت: کمیته‌های علمی در استان‌ها چرایی افزایش مرگ و میرها را بررسی و مورد آمایش قرار دهند و اولویت اولویت ما در وزارت بهداشت، بهداشت است و توجه به شبکه‌های بهداشت در سطح روستایی و شهری از مسائل مهمی است که باید مورد توجه قرار گیرد. وزیر بهداشت خاطرنشان کرد: پرسنل بهداشتی به هیچ وجه نباید جایجا شوند، برنامه پزشک خانواده در همه دانشگاه‌ها به صورت پایلوت اجرا شود.

## سخنگوی دانشگاه علوم پزشکی:

### ۱۰درصد جمعیت ۶۰سال به بالا در هرمزگان واکسن زده‌اند

سخنگوی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان گفت: ۱۰ درصد از جمعیت بالای ۶۰ سال در هرمزگان هنوز واکسن زده‌اند. به گزارش آوای دریا، دکتر فاطمه نوروزیان اظهار کرد: تاکنون ۱۰درصد از کل افراد دارای بیش از ۶۰سال سن در هرمزگان برای زدن واکسن مراجعه نکرده‌اند.

وی افزود: این افراد می‌توانند هرچه سریع‌تر برای دریافت واکسن به نزدیک‌ترین مرکز درمانی به محل سکونت‌شان مراجعه کنند و نیاز به ثبت‌نام در سامانه هم نیست. سخنگوی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان با بیان این که واکسیناسیون تأثیر بسیار چشمگیری در کاهش مرگ و میر ناشی از کرونا دارد، عنوان کرد: استقبال از واکسیناسیون نیازمند به همکاری جمعی دارد.

جمعیت گروه سنی ۶۰سال به بالا در هرمزگان در حدود ۲۱۸هزار نفر است و براین اساس می‌توان گفت از این تعداد نزدیک ۲۱هزار نفر هنوز واکسن زده‌اند.

## سویه جدید کرونا از راه رسید

سازمان بهداشت جهانی اعلام کرد که بر نوع جدیدی از ویروس کرونا موسوم به «مو» (Mu) نظارت می‌کند، این نوع کرونا اولین بار در ماه ژانویه در کلمبیا شناسایی شد.

به گزارش آوای دریا و به نقل از ایسنا، سازمان بهداشت جهانی در اعلامیه هفتگی همه‌گیری خود گفت: Mu که از نظر علمی با نام B.۱.۶۲۱ شناخته می‌شود، به‌عنوان نوع مورد توجه طبقه‌بندی شده است. این سازمان ادامه داد: این نوع کرونا جهش‌هایی دارد که خطر مقاومت به واکسن‌ها را نشان می‌دهد و تأکید کرد که برای درک بهتر آن به مطالعات بیشتری نیاز است. در این اعلامیه آمده است: «نوع Mu دارای صور با جهش‌های مختلف است که نشان‌دهنده ویژگی بالقوه فرار ایمنی است.» نگرانی‌های گسترده‌ای در مورد ظهور جهش‌های جدید ویروس وجود دارد زیرا نرخ عفونت در سطح جهانی در حال افزایش است و نوع بسیار قابل انتقال دلتا به ویژه در میان افراد واکسینه‌شده و در مناطقی که اقدامات ضدویروس کاهش یافته رو به رشد است. همه ویروس‌ها از جمله سارس-کوو-۲ (SARS-CoV-۲) که باعث کووید-۱۹ می‌شود، با گذشت زمان جهش می‌یابند و اکثر جهش‌ها بر خواص ویروس تأثیر کمی دارند یا هیچ تأثیری ندارند اما جهش‌های خاصی می‌توانند بر خواص یک ویروس تأثیر داشته باشند و بر سهولت انتشار آن، شدت بیماری ایجاد شده و مقاومت آن در برابر واکسن‌ها، داروها و سایر

اقدامات متقابل تأثیر بگذارند. سازمان بهداشت جهانی در حال حاضر چهار نوع نگران‌کننده کووید-۱۹ از جمله آلفا (Alpha) در ۱۹۳ کشور و دلتا (Delta) در ۱۷۰ کشور را شناسایی کرده است.

همچنین این سازمان پنج نوع از جمله Mu را اعلام کرده است که باید تحت نظارت باشند. این ویروس پس از شناسایی در کلمبیا در سایر کشورهای آمریکای جنوبی و در اروپا مشاهده شده است.

WHO اعلام کرد که شیوع جهانی آن در بین موارد متوالی زیر ۰.۱ درصد و در کلمبیا، این میزان ۳۹ درصد است.

## چه زمانی درمان نابروری را باید شروع کرد؟

متخصص زنان گفت: زوج‌ها بدانند ۱۲ ماه باید از اقدام متوالی باروری بگذرد و در صورت برادر نشدن به درمان اقدام کنند. اگر خانمی در ۴۰ سالگی ازدواج کرده باشد باید بررسی‌های لازم صورت گیرد چون نمی‌توان قاعده ۱۲ ماه را برای این شخص در نظر گرفت.

فاطمه علی‌بابایی متخصص زنان و زایمان درباره اینکه یک زوج چه زمانی باید بدانند در خطر نابروری قرار دارد؟ گفت: زوج‌هایی هستند که پس از ۴ ماه تلاش برای بارداری نگران می‌شوند که خود این نگرانی در روند باروری موفق اختلال ایجاد کند. بسیاری از این زوج‌ها زمانی بسیار زودتر از زمانیکه باید به دنبال درمان باروری می‌روند. زوج‌ها بدانند ۱۲ ماه باید از اقدام متوالی باروری بگذرد و در صورت برادر نشدن به درمان اقدام کنند. اگر خانمی در ۴۰ سالگی ازدواج کرده باشد بررسی‌های لازم صورت گیرد چون نمی‌توان قاعده ۱۲ ماه را برای این شخص در نظر گرفت. او تأکید کرد: زوج‌ها باید فیزیولوژی کامل بدن زن را بدانند. بدن زنان در در سیکل ماهانه، یک روز تخمک‌رها می‌کند و در روزهای دیگر قابلیت باروری وجود ندارد به همین دلیل باید زمان تخمک‌گذاری را بدانند و در صورت رعایت تمامی شرایط اگر پس از ۱۲ ماه بارور نشدند باید به صورت تآمان(آقا و خانم) اقدام به درمان نابروری کنند.شایع‌ترین علت نابروری علت‌های مردانه است به همین دلیل آقایان باید حتما در این کار همراه خانم باشند و تست‌هایی به آنها برای شناخت موانع و راه‌های درمان داده می‌شود که بر اساس آن راه‌های درمانی و تجویز داروهای مربوط به آن آغاز می‌شود. علی‌بابایی با تأکید بر این نکته که درمان در افراد مختلف متفاوت است گفت: در ابتدا از درمان‌های ساده آغاز می‌کنیم و اگر مورد عمده‌ای در آزمایش وجود داشته باشد روی آن تمرکز می‌کنیم. سپس از دارو استفاده می‌کنیم و اگر جواب نداد پس از آن از روش‌های کمک باروری IUI استفاده می‌کنیم که ممکن است نیاز باشد بیش از یک دفعه حتی تا ۶ مرتبه انجام شود.پس از این مرحله از روش‌های آزمایشگاهی مثل ART و IVF استفاده می‌کنیم. کشور ما در این زمینه بسیار موفق عمل کرده است و قابل مقایسه با کشورها پیشرفته است.

او یادآور شد: زوجین باید قبل از اقدام به بارداری به پزشک مراجعه کنند تا شرح حالی از خانم و همسر گرفته شود. اگرچه عمده این افراد سالم هستند اما بیماری‌های زمینه‌ای احتمالی باید بررسی شوند. قبل از بارداری باید تست پیشگیری از سرطان رحم داده شده و آزمایش‌های تیروئید و خون از خانم گرفته شود و بعد زوج به بارداری اقدام کنند. متخصص بیماری‌های زنان، زایمان و نازایی گفت: ممکن است مشکلاتی در ستون فقرات و مغز جنین اتفاق بیفتد که مصرف اسیدفولیک می‌تواند در بسیاری موارد از این نقص جلوگیری کند. لازم و ضروری است که خانم یک ماه قبل از بارداری اسیدفولیک مصرف کرده و حداقل تا سه ماه اول بارداری آن را ادامه دهند. اگر خانمی در چند ماه باردار نشد باید استفاده این دارو را همچنان ادامه دهد. در برخی مراکز حتی استفاده از این دارو برای پدران هم الزامی است.

## آلمان اعلام کرد آمادگی ارسال واکسن بایون تک به ایران را دارد

وزیر امور خارجه آلمان در تماس تلفنی با امیرعبداللهیان، آمادگی کشورش برای انجام کلیه اقدامات به منظور ارسال واکسن بایون تک به مقصد کشورمان را اعلام کرد.

به گزارش آوای دریا، بنا به اعلام پایگاه اطلاع‌رسانی وزارت امور خارجه، در گفتگوی تلفنی هایکو ماس وزیر امور خارجه آلمان با وزیر امور خارجه کشورمان، وزیر خارجه آلمان آمادگی کشورش برای انجام کلیه اقدامات به منظور ارسال واکسن بایون تک به مقصد کشورمان را اعلام کرد. هایکو ماس همچنین با تشکر از تسهیل انتقال اتباع آلمانی از افغانستان، در خصوص تحولات افغانستان با امیر عبداللهیان به تبادل نظر پرداخت.

وزیر خارجه آلمان در خلال این گفتگو آغاز هرچه سریع‌تر گفتگوهای وین را خواستار شد و آمادگی کشورش برای ارتقا همه‌جانبه روابط دوجانبه را مورد تأکید قرار داد.

امیر عبداللهیان نیز در این گفتگوی تلفنی از آلمان خواست برای نهایه کردن مذاکرات انجام شده برای ارسال واکسن بایون تک اقدام نماید. وزیر امور خارجه کشورمان دورویی آمریکایی‌ها را که حتی در ارسال کالاهای دارویی و حیاتی مانند واکسن تولیدی در آلمان نیز موانع تحریمی ایجاد

کرده‌اند، مورد انتقاد قرار داد.

امیر عبداللهیان با اعلام اینکه آمریکایی‌ها درک درستی از منطقه و مردم آن، بویژه ایران ندارند افزود: آمریکایی‌ها باید بدانند جز با زبان احترام، ادب و منطق نمی‌توانند صحبت کنند و این ادبیاتی که گاه و بیگاه بکار می‌گیرند نه تنها کمکی به حل مشکلات نمی‌کنند بلکه خودمساله ساز است. وزیر امور خارجه کشورمان با اعلام اینکه اصل گفتگوهای وین قابل قبول است و انجام می‌شود، اما مذاکره‌ای را قبول داریم که به رفع واقعی تحریم‌ها و تأمین حقوق حقه ایران بیانجامد، به تروئیکای اروپایی توصیه کرد رفتار خود را تغییر داده و به بی‌عملی در اجرای تعهدات خود ذیل برجام خاتمه دهد.

امیر عبداللهیان از ارتقاء همکاری‌های دوجانبه در همه حوزه‌ها استقبال کرد. گفتی است که، شرکت آلمانی بایون تک (BioNTech SE) قصد دارد تا سال ۲۰۲۳ میلادی مرکز عملیات و کارخانه جدیدی را در کشور سنگاپور راه‌اندازی کند که به عنوان اولین مرکز توزیع این شرکت در آسیا و اقیانوسیه، زنجیره تأمین واکسن تولید شده توسط این شرکت را تقویت کند.

واکسن شرکت بایون تک که با همکاری شرکت آمریکایی فایزر تولید شده است، در مهار بیماری کووید ۱۹ در کشورهای غربی از جمله آمریکا و انگلیس نقش اساسی داشته و عرضه جهانی آن مورد توجه بسیاری قرار دارد.

ویروس کرونا عامل بیماری کووید ۱۹ از اواخر سال ۲۰۱۹ در شهر ووهان چین مشاهده و در مدت کوتاهی در همه جهان منتشر شد؛ به طوری که سازمان بهداشت جهانی در اسفند ۹۸ (فوریه ۲۰۲۰) بروز پاندمی (همه‌گیری جهانی) این بیماری را تأیید کرد.

## سخنگوی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان:

### سویه جدید جهش یافته لامبدا در هرمزگان مشاهده نشده است

سخنگوی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان گفت: تاکنون مورد تأیید شده‌ای از سویه جدید جهش یافته ویروس کرونا لامبدا (لاندا) در استان هرمزگان مشاهده نشده است.

به گزارش آوای دریا، فاطمه نوروزیان گفت: با توجه به سوش‌های جدید بیماری کووید ۱۹ و قرارگیری کشور و استان هرمزگان در مسیر تردد مسافران می‌توانند تحت تأثیر سویه‌های جدید این بیماری قرار گیرد. وی افزود: اقدامات کنترلی راه‌ها و مسافران در جریان است و در صورت مشاهده موارد مشکوک در قرنطینه قرار خواهند گرفت.

دکتر نوروزیان گفت: تاکنون مورد مشکوک و قطعی از این سوش جدید در استان هرمزگان دیده نشده است.

وی گفت: امیدواریم با رعایت دستورالعمل‌های بهداشتی و واکسیناسیون سراسری بتوانیم آمادگی بهتری نسبت به این بیماری داشته باشیم.

## آغاز ثبت نام واکسیناسیون خانواده کادر درمان

ثبت نام اعضای خانواده اعضای سازمان نظام پزشکی برای واکسیناسیون کرونا آغاز شد.

با توجه به درنظر گرفته شدن اولویت برای اعضای خانواده کادر درمان جهت واکسیناسیون کرونا اعضای سازمان نظام پزشکی می‌توانند با مراجعه به داشبورد شخصی ثبت نام کنند. روند ثبت نام این گونه است که اعضای سازمان می‌توانند با مراجعه به سایت سازمان و قسمت ورود اعضا با وارد کردن شماره نظام پزشکی خود وارد قسمت داشبورد شخصی خود شوند و در قسمت خدمات من و از گزینه ثبت نام اعضای خانواده استفاده کرده و اعضای خانواده خود را ثبت نام کنند.

گفتنی است؛ براساس آئین‌نامه درنظر گرفته شده اعضای مجرد و متاهل سازمان به صورت متفاوت می‌توانند افراد متفاوتی را ثبت نام کنند. برای مثال اعضای متاهل می‌توانند همسر و فرزندان بالای هجده سال خود را ثبت نام کنند و نمی‌توانند پدر و مادر خود را ثبت نام کنند.

## نوجوانان تا قبل از آذر واکسن کرونا دریافت می‌کنند

سازمان غذا و دارو گفت: تا قبل از آذر نوجوانان را واکسینه می‌کنیم. به گزارش آوای دریا، تزریق عمومی واکسن کرونا مهم‌ترین راهکار پیشگیری از همه‌گیری این ویروس محسوب می‌شود. ایران از جمله کشورهای تولیدکننده واکسن کرونا است، اما با توجه به تأخیر در تولید انواع واکسن کرونا ایرانی، همچنان نیاز به واردات واکسن کرونا در کشورمان احساس می‌شود. همچنین باید توجه داشت که کند پیش رفتن روند تأمین و تزریق عمومی واکسن کرونا در ماه‌های گذشته منجر به بروز موج پنجم کرونا در کشورمان شده است. محمدرضا شانه‌ساز، رئیس سازمان غذا و دارو در برنامه گفتگوی ویژه خبری شبکه دو گفت: برای واردات واکسن تنها یک میلیارد دلار در نظر گرفته شد. روزانه ۸۰ هزار دز رمدسیویر تولید می‌کنیم، بازم کمبود داریم. وی افزود: از مجله‌ای که نوشت «واکسن سینوفارم درجه ۲ تزریق می‌کنند» شکایت می‌کنیم، پارسال بیش از ۱۶ میلیون دز واکسن از کووکس پیش خرید کردیم، اما تا کنون فقط ۲ میلیون دز دادند.



# واردات ۱۰۰ میلیون دوز واکسن کرونا تا دی ماه



رییس اتحادیه واردکنندگان دارو گفت: بر اساس قراردادهای منعقد شده با شرکت‌های تولیدکننده واکسن کرونا تا نیمه دی ماه و هم‌زمان با پایان سال ۲۰۲۱ میلادی ۱۰۰ میلیون دز از این دارو باید به کشور وارد شود.

به گزارش آوی دریا و به نوشته ایرنا، «ناصر ریاحی» گفت: شرکت‌های تولید واکسن کرونا در جهان با هدف واکسینه کردن گروه‌های پرخطر کشورها با کمترین سود، این دارو را تا پایان سال ۲۰۲۱ به دولت‌ها پیش‌فروش کرده‌اند.

وی با اشاره به شرایط دریافت واکسن کرونا از طریق بسته کوواکس، خاطرنشان کرد: این برنامه به منظور توزیع عادلانه در دستور کار قرار گرفت و سهمیه ایران برای ۲۵ درصد جمعیت کشور افزون بر ۱۶ میلیون و ۸۰۰ هزار دز برآورد شد.

ریاحی اضافه کرد: قراردادهایی برای دریافت این دارو امضا شد که شامل ۳۰ تا ۵۰ میلیون دز از روسیه می‌شد، اما بدقولی‌هایی در این زمینه انجام گرفت.

وی افزود: همچنین مقرر شد تا ۵۰ میلیون دز واکسن سینوفارم از چین دریافت شود که تاکنون نیمی از آن وارد شده و روند واردات واکسن از کره جنوبی و چین نیز ادامه دارد.

رییس اتحادیه واردکنندگان دارو بیان داشت: بخشی از خریدها مربوط به واکسن بهارات هند بود که به دلیل برخی مشکلات مغفول ماند و همچنین واردات آسترانکا از کشورهای مختلف تولیدکننده این نوع واکسن ادامه دارد. وی با تأکید بر اینکه مجموع این قراردادهای واردات ۱۰۰ میلیون دز واکسن کرونا تا دی ماه امسال در دستور کار قرار داد، تصریح کرد: به دلیل کندی در واکسیناسیون عمومی از برنامه‌های وارداتی عقب ماندیم که البته شاهد این روند در کشورهای دیگر نیز بودیم. ریاحی با اشاره به کوتاه بودن تاریخ مصرف واکسن‌های تولیدی به دلیل تولید اضطراری آن، اظهار داشت: تولیدکنندگان می‌توانند به طور مستقیم یا به صورت واسطه واکسن‌هایی که دولت‌ها نتوانسته‌اند اقدام به دریافت آن کنند را به فروش برسانند که این فرصتی برای بخش خصوصی بود تا اقدام به خرید این داروها کند.

وی افزود: جدای از واردات دولتی، بخش خصوصی اقدام به خرید با ارز آزاد برای واکسیناسیون پرسنل واحدهای تولیدی و شرکت‌ها کرده است تا فشار این بخش از دولت برداشته شود.

آماده خرید ۲۰ میلیون دز واکسن فایزر هستیم  
رییس اتحادیه واردکنندگان دارو با اشاره به سهمیه ایران از سید کوواکس، تصریح کرد: به دلیل مشکلات بانکی ایران، پرداخت هزینه خرید واکسن به شرکت‌های فایزر، جانسون و مدرنا از طریق سازمان بهداشت جهانی انجام می‌شود، به این صورت که ایران مبلغ واکسن را

و بدون دریافت سود به دلیل بُعد انسانی این موضوع در فرودگاه به دولت تحویل دهد یا با ارز آزاد در اختیار شرکت‌هایی که نام نویسی کرده‌اند، برای تزریق به پرسنل قرار دهد. وی افزود: تاکنون ۲ میلیون واکسن آسترانکا از سوی بخش خصوصی وارد شده است، اما بیش از این ظرفیت، مبادله انجام نشده زیرا شرایط نگهداری و حمل و نقل آن فراهم نیست. به گفته ریاحی، حمل و نقل این دارو به دلیل شرایط خاص آن از جمله واردات با ارز دولتی که می‌تواند انگیزه‌ای برای سرقت و سواستفاده‌گری باشد، با پلیس اسکورت می‌شود.

رییس اتحادیه واردکنندگان دارو با بیان اینکه وزارت بهداشت سرعت کافی برای واردات واکسن کرونا را داشت، گفت: از وزیر جدید درخواست دارم که شرایط موجود را تغییر دهد تا با سرعت بخشیدن به نحوه پرداخت پول بتوانیم واکسن‌هایی که آماده فروش هستند را خریداری و وارد کشور کنیم.

ویروس کرونا از اسفندماه ۹۸ در کشور شیوع پیدا کرد که به موجب آن برای کنترل و پیشگیری از گسترش این ویروس محدودیت‌ها و ممنوعیت‌هایی اعمال شده است.

تاکنون با ورود ۴۱ محموله ۲۸ میلیون و ۸۸۲ هزار و ۶۱۰ دز واکسن، بخشی از گروه‌های پرخطر واکسینه شده‌اند و این روند با اضافه شدن واکسن برکت از تولیدات داخلی به روند واکسیناسیون ادامه دارد.

به این سازمان پرداخت می‌کند و سپس به حساب شرکت‌های مورد نظر واریز می‌شود تا بتوانیم سهم خود را دریافت کنیم.

وی افزود: هر کدام از این شرکت‌ها حاضر به ارسال ۲۰ میلیون دز واکسن کرونا به ایران هستند اما با توجه به اینکه این دارو باید در دمای بسیار پایین نگهداری شود و امکانات سردخانه‌ای و حمل و نقل آن در کشور فراهم نیست، این واکسن به مرور زمان و به میزان قابل نگهداری وارد می‌شود. به گفته ریاحی، واکسن‌های وارداتی تا یک ماه در فریزر معمولی استاندارد و تا ۲۴ ساعت در یخچال قابل نگهداری است و ایران می‌تواند طی یک ماه تزریق را انجام دهد وارد می‌کند.

وی با بیان اینکه شرکت‌های تولیدکننده واکسن کرونا تا پایان ۲۰۲۲ پیش‌فروش خود را انجام داده‌اند، خاطرنشان کرد: ظرفیت خرید ۲۰ میلیون دز واکسن فایزر وجود دارد اما این میزان با فرض واردات ماهانه یک میلیون دز به دلیل محدودیت‌های نگهداری می‌تواند تا حتی ۲۰ ماه به طول بیانجامد. رییس اتحادیه واردکنندگان دارو گفت: تاکنون محموله‌هایی کمتر از یک میلیون دز وارد کشور می‌شد اما با سرعت گرفتن واکسیناسیون در کشور در حال حاضر شاهد ورود محموله‌های ۱.۵ تا ۲ میلیون دز هستیم. وی با بیان اینکه بخش خصوصی در حال حاضر واکسنی در راه ایران ندارد، تصریح کرد: این بخش با توجه به مجوز ابلاغ شده از سوی وزارت بهداشت می‌تواند واکسن وارد

## جزئیات دریافت کارت اعتباری خرید لوازم خانگی اعلام شد

چالش‌ها برای این صنعت است، افزود: اگر چه مواد اولیه وارداتی متأثر از نرخ ارز است، اما مواد اولیه تولید داخل را نیز با نرخ ارز آزاد و نیماپی به همراه حاشیه رقابت در بورس عرضه می‌کنند که تولید در این صنعت را با مشکل مواجه کرده است. هاشمی گفت: در صنایع لوازم خانگی گازسوز مانند پکیج، آبگرم، اجاق گاز و بخاری گازی عمق ساخت داخل به بیش از ۹۰ درصد رسیده است در حالی که در لوازم خانگی انرژی بر این میزان ۶۵ تا ۷۰ درصد و در لوازم خانگی انرژی بر کوچک میزان عمق ساخت داخل ۶۰ تا ۶۵ درصد است. وی افزود: در بیشتر صنایع لوازم خانگی غیر انرژی بر مانند تفلون و کریستال عمق ساخت داخل به ۸۰ تا ۸۵ درصد رسیده است.



دبیر انجمن لوازم خانگی ایران از اجرایی شدن طرح خرید لوازم خانگی با کارت اعتباری تا سقف ۳۰ میلیون تومان خبر داد.

به گزارش آوی دریا، «عباس هاشمی» دبیر انجمن لوازم خانگی ایران گفت: انجمن لوازم خانگی قراردادی را با یکی از بانک‌های کشور امضا کرد که به موجب آن تولیدکنندگان اعضای انجمن، فروشگاه‌ها و مراکز عرضه خود را در سایت مورد توافق دو طرف ثبت می‌کنند و پس از آن با معرفی انجمن با بانک عامل قرارداد امضا می‌کنند که اقدام مهمی در تحریک تقاضای لوازم خانگی است. وی افزود: کارت اعتباری خرید لوازم خانگی با بهره ۴ درصد و با اقساط شش ماهه، نه ماهه و یک ساله در اختیار مصرف‌کنندگان قرار می‌گیرد و هر یک از مصرف‌کنندگان با توجه به شرایط اعتبارسنجی توسط بانک می‌توانند از اعتبار کارت استفاده کنند.

دبیر انجمن لوازم خانگی ایران گفت: امروز نامه اطلاع رسانی در این باره به اعضای انجمن ارسال شده و اعضای انجمن علاقمند به طرح خرید لوازم خانگی با کارت اعتباری را به کارگزار بانک معرفی می‌کنیم. تولیدکنندگان هم در سامانه، مراکز فروش و عرضه محصول خود را ثبت می‌کنند سپس با اطلاع رسانی بانک، متقاضیان با مراجعه به سایت مورد نظر بانک، اعتبارسنجی شده و کارت را دریافت می‌کنند. هاشمی ادامه داد: اگر برای ثبت مراکز عرضه و فروش لوازم خانگی در سامانه و همچنین تقاضای اعتبارسنجی سرعت به‌وجودآید این طرح در مدت یک هفته اجرایی می‌شود ضمن این که با توجه به عرضه محصول در فروشگاه‌ها و مراکز مورد نظر تولیدکنندگان، قیمت

دبیر انجمن لوازم خانگی ایران با اشاره به تهیه سند توسعه صنایع لوازم خانگی در این انجمن گفت: اقدامات لازم برای راه‌اندازی کانون هماهنگی دانش، صنعت و بازار لوازم خانگی با همکاری معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری صورت گرفته که براساس آن برنامه داریم با ورود شرکت‌های دانش‌بنیان و کسب و کارهای نوپا، تحول چشمگیری را در صنعت لوازم خانگی ایجاد کنیم تا علاوه بر تأمین نیاز داخل به توسعه پایدار بازارهای صادراتی هم اقدام کنیم. هاشمی ادامه داد: کرونا علاوه بر جامعه صنعت لوازم خانگی را هم تحت تأثیر قرار داده است از این رو از ستاد ملی کرونا درخواست داریم با توجه به این که این صنعت جزو صنایع پیشران بوده و از نظر اشتغال و خدمات پس از فروش به طور مستقیم با مردم و مصرف‌کننده ارتباط دارد واکسیناسیون در این حوزه را در دستور کار قرار دهد. صداوسیما

اغفال مشتری است و هم به تولید داخل آسیب می‌زند در این باره مواردی گزارش و مشاهده شد که از طریق سازمان‌های نظارتی مانند سازمان استاندارد و سازمان حمایت برخوردهای لازم صورت گرفت به طور نمونه در قطعاتی مانند الکترو موتورهای جعل نشان افتاد که عرضه به جای نشان‌های مشابه صورت گرفته بود و یا نشان‌هایی به بازار عرضه شد که وجود خارجی نداشت در این باره هم با همکاری دستگاه‌های نظارتی با جاعلان برخورد شد. هاشمی گفت: البته این تخلف در محصولات لوازم خانگی کوچک هم می‌تواند اتفاق بیفتد اگر چه تاکنون گزارشی دریافت نکردیم.

دبیر انجمن لوازم خانگی ایران با بیان این که استمرار تأمین مواد اولیه برای واحدهای لوازم خانگی یکی از

برای مصرف‌کننده مناسب‌تر خواهد بود.  
دبیر انجمن لوازم خانگی ایران همچنین گفت: قاچاق در بازار لوازم خانگی به ویژه لوازم خانگی کوچک مانند لباسشویی سهم ۳۵ درصدی دارد. وی افزود: با توجه به این که از لوازم خانگی قاچاق، حقوق دولتی، عوارض و مالیات اخذ نمی‌شود و از طرفی باور غلطی هم در اقبال لوازم خانگی خارجی وجود دارد این موضوع به صنعت لوازم خانگی داخلی آسیب رسانده است.  
هاشمی گفت: برای حل معضل قاچاق در صنعت لوازم خانگی به عزم ملی نیاز است تا فرآیند انتقال محصول از زمان ورود و نه فقط در سطح عرضه با هماهنگی وزارت کشور کنترل شود. وی ادامه داد: استفاده از نشان خارجی جعلی در برخی لوازم خانگی ساخت داخل هم



# زنگ خطر افزایش پوسیدگی دندان در کودکان ایرانی به صدا در آمد



عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی درباره وضعیت بهداشت دهان و دندان در کودکان کشور گفت: بر اساس آمارهای ملی، کودکان زیر شش سال در بدو ورود به مدرسه به طور متوسط دارای پنج دندان پوسیده هستند و فقط ۱۲ درصد از کودکان در این گروه سنی پوسیدگی دندان ندارند. دکتر محمد حسین خوشنویسان، با اشاره به اهمیت سلامت دهان و دندان در کودکان اظهار کرد: وجود پوسیدگی دندان از یک سو نشان دهنده عدم مراقبت کافی دندانها و از سوی دیگر نشان دهنده آینده ای نامطلوب و نگران کننده برای دور نمای سلامت دهان در سال های آتی این کودکان است.

وی ادامه داد: از سن شش سالگی رویش دندانهای در دهان شروع می شود و به تدریج تا سن ۱۲ سالگی ۲۸ دندان دائمی جایگزین ۲۰ دندان شیری می شوند.

عضو هیئت علمی دانشگاه خاطرنشان کرد: در صورتی که هنگام رویش دندانهای دائمی در دهان، دندانهای شیری پوسیده وجود داشته باشد خطر انتقال میکروب ها از دندانهای شیری به دندانهای دائمی وجود دارد، در این هنگام چنانچه مسواک زدن و مراقبت روزانه بطور صحیح انجام نشود، امکان بروز پوسیدگی در دندانهای دائمی افزایش پیدا می کند.

وی تاکید کرد: کمبود مراقبت های منظم روزانه در این کودکان موجب گسترش پوسیدگی در دندانهای دائمی خواهد شد.

## وضعیت بهداشت دهان و دندان کودکان ایرانی در مقایسه با سایر کشورها

دکتر خوشنویسان ضمن مقایسه وضعیت پوسیدگی دندانها در ایران با سایر کشورها به این نکته اشاره کرد که، کلیه کشورها در مقاطعی پوسیدگی وسیع دندان را تجربه کرده اند ولی نکته اینجاست که با پیشرفت علم و استفاده از روشهای پیشگیری به تدریج موفقیت های چشم گیری در کنترل پوسیدگی در دنیا حاصل شده است.

وی گفت: پوسیدگی دندان با روش های علمی تجربه شده، قابل پیشگیری است، به طور مثال در کشورهای اسکانندیناوی که بعضا شاخص سلامت دهانی بالاتر از ۱۴ بود اما با استفاده از روش های پیشگیری مناسب وسایل ها تلاش بی وقفه این شاخص به زیر یک رسید ( شاخص DMFT هرچه به سمت صفر باشد به استانداردها نزدیک است).

مدیر گروه سلامت دهان و دندان پزشکی اجتماعی دانشگاه خاطرنشان کرد: پوسیدگی دندان های شیری معمولا به دلیل عدم مراقبت اتفاق می افتد و از آنجا که اغلب خانواده ها این گونه فکر می کنند که چون این دندانها می افتند، هیچ اقدامی برای ترمیم یا معالجه آنها انجام نمی دهند.

این عضو هیئت علمی دانشگاه خاطرنشان کرد: با پیشرفت پوسیدگی و تخریب تاج دندان عفونت به لثه مجاور و عصب دندان رسیده و باعث درد می شود در این حالت تغذیه کودک مختل شده و تداوم این وضع ممکن است رشد جسمی و روحی کودک را به تاخیر بیندازد.

وی ادامه داد: معمولا کودکانی که دارای دندان های پوسیده هستند به خاطر زشتی دندانها مورد تمسخر دیگران قرار گرفته و گوشه گیر می شوند و از جمع هم بازی ها کناره گیری می کنند، بنابراین کاملا واضح است که تا چه حد پوسیدگی دندان می تواند تاثیر منفی در کیفیت زندگی کودکان داشته باشد.

## شیوه مراقب از دندانهای کودکان

دکتر خوشنویسان تاکید کرد: پوسیدگی دندان در همه افراد مخصوصا کودکان قابل پیشگیری است و مراقبت روزانه از دندان کودکان بایستی از زمان رویش اولین دندان در دهان کودک آغاز شود.

وی با بیان این موضوع که کودک ۶ ماهه قادر به تمیز کردن دندانهای خود نیست ادامه داد: این وظیفه بر عهده والدین است که هر روز دندان های کودک خود را تا سن ۳ سالگی حداقل دو بار در روز تمیز کنند.

مدیر گروه سلامت دهان و دندان پزشکی اجتماعی گفت: در بدو رویش دندان ها می توان با استفاده از یک گاز تمیز مرطوب دندانهای کودک را پس از شیر خوردن تمیز کرد تا شیر باقیمانده روی سطوح دندانها باعث پوسیدگی دندان نشود.

این عضو هیئت علمی دانشگاه با بیان این که از سن یک سالگی می توان دندان کودکان را با مسواک انگشتی و بدون خمیر دندان تمیز کرد افزود: از سن دو سالگی می توان با مسواک نرم و خمیر دندان کودکان، دندانها را شب، قبل از خواب و صبح، بعد از صبحانه مسواک کرد.

## اصلاح شیوه مسواک زدن کودکان

دکتر خوشنویسان گفت: بهتر است از سن ۳ سالگی پدر مادر و بچه ها همه با هم با یک حالت تفریحی مسواک بزنند، تا بزرگترها مسواک زدن بچه ها را کنترل و اصلاح کنند و کودکان هم با دیدن نحوه مسواک زدن والدین، روش صحیح مسواک زدن را از آنها بیاموزند.

وی افزود: با این روش ضمن اطمینان از مسواک زدن صحیح کودک، این عادت بسیار مفید در سبک زندگی سالم کودک قرار گرفته و نهادینه می شود. با استفاده از این روش، معمولا کودکان از سن ۶ سالگی کاملا قادر خواهند بود که به تنهایی مسواک زدن با روش صحیح انجام دهند و همیشه از داشتن دندانهای زیبا و سالم لذت ببرند.

## علل بروز پوسیدگی دندانها در کودکان

دکتر خوشنویسان دندان، میکروب های پوسیدگی زا، وجود مواد قندی در محیط دهان و زمان را چهار عامل اصلی پوسیدگی دهان دانست و افزود: سه عامل اول، بلافاصله موجب بروز پوسیدگی نمی شود، بلکه نیاز به زمان است تا میکروب های پوسیدگی زا مواد قندی را مصرف کنند. وی خاطرنشان کرد: استمرار تولید این اسید در شیارها و سطوح بین دندانی باعث حل شدن مینای سطحی دندان شده و در صورت عدم مراقبت های لازم پس از تحلیل مینا، پوسیدگی به عاج دندان که زیر لایه مینا قرار دارد رسیده و چون سختی عاج کمتر از مینا است با سرعت بیشتری تخریب ادامه پیدا می کند.

عضو هیئت علمی دانشگاه تاکید کرد: با هر بار مصرف مواد قندی این فعل و انفعالات در دهان و در سطوح دندانی اتفاق می افتد، بنابراین افرادی که به دفعات از میان وعده های شیرین استفاده می کنند در معرض خطر بیستتری قرار دارند. دکتر خوشنویسان توصیه کرد: والدین سعی کنند دفعات مصرف کربوهیدرات ها، انواع مواد قندی و شیرینی ها را در کودکان محدود کنند.

وی با اشاره به این که استفاده بیشتر از میوه های تازه، سبزیجات و غذاهای مناسب نقش بسیار مهمی در سلامت عمومی و سلامت دهان و رشد کودک دارند ادامه داد: براساس توصیه های سازمان بهداشت جهانی در زمانی که به دلیل محدودیت منابع نتوان خدماتی را برای کل جامعه انجام داد، ضروری است با انتخاب گروههای هدف، مقرون به صرفه ترین مداخلات لازم را برای این گروه ارایه داد.

## سند ارتقا وضعیت زنان کیش راهکاری برای برون رفت مشکلات این قشر است

تدوین شده است.

رییس اداره امور زنان سازمان منطقه آزاد کیش یادآور شد: از دیگر اهداف تدوین این سند تجزیه و تحلیل علل اصلی مسائل و خلاء های ظرفیتی و اولویت بندی مسائل، تدوین نتایج مورد انتظار از توسعه جهت حل مسائل با استفاده از زبان تغییر و تهیه برنامه تغییر و برنامه عملیاتی مکان محور برای بهبود وضعیت زنان و خانواده است. خسروی با بیان اینکه میزان اهمیت و اعتباری به زنان از مهمترین معیارها جهت سنجش درجه توسعه یافتگی یک کشور است افزود: توسعه پایدار و موزون مشارکت تمامی گروهها و اقشار جامعه را طلب میکند اما علیرغم تاکید مؤکد اسناد بالادستی توسعه در ایران نظیر قانون اساسی و برنامه های توسعه اقتصادی و اجتماعی پنج ساله این نقش گاه نادیده گرفته می شود به همین دلیل پرداختن به موضوع ارتقاء جایگاه زنان در جامعه از ضرورت و اهمیت بیشتری برخوردار است. وی گفت: به همین دلیل با توجه به مواد قانونی مرتبط در برنامه ششم توسعه و تهیه سند ارتقاء وضعیت زنان و خانواده در کشور توسط معاونت امور زنان و خانواده ریاست جمهوری، پرداختن به این موضوع، علاوه بر غنا بخشیدن به ادبیات توسعه و زنان، با گام نهادن در تحقق عدالت جنسیتی، توسعه ظرفیت های منطقه می تواند گامی مؤثر در فرآیند توسعه پایدار و همه جانبه ی جزیره کیش به عنوان اصلی ترین مرکز اقتصادی و گردشگری منطقه خلیج فارس باشد.



رییس اداره امور زنان سازمان منطقه آزاد کیش گفت: سند ارتقای زنان راهکاری برای برون رفت از مشکلات این قشر در جزیره است. عالمه خسروی روز دوشنبه در گفت و گو با خبرنگار ایرنا اظهار داشت: این سند مسائلی کلیدی حوزه زنان را مشخص و راهکارهای لازم آن را نیز ارایه می کند تا عاملی در راستای تحقق عدالت جنسی و بهبود شاخص های آن باشد.

وی اضافه کرد: این سند در راستای شناسایی وضع موجود زنان و خانواده در جزیره کیش بر مبنای اطلاعات پایه مستند، ارزیابی وضع موجود بر اساس مقایسه داده ها با میانگین کشوری یا لحاظ تفکیک جنسی و احصای مسائل کلیدی زنان و خانواده و فهرست بندی مشکلات و فرصتهای مهم

مشارکت بانوان کیش در عمده شاخص ها از میانگین کشوری بالاتر است وی با اشاره به اینکه کیش در بسیاری از شاخص های حوزه بانوان از میانگین کشوری بالاتر است یادآور شد: مهم ترین نتایج مرحله اول در بحث تحلیل بافت بوده که بالاتر بودن نرخ مشارکت اقتصادی و اجتماعی، بالاتر بودن نرخ تحصیلات تکمیلی و نرخ باسوادی زنان نسبت به مردان در جزیره کیش و کشور نسبت به میانگین کشوری از جمله شاخص هایی بود که در بر اساس این سند به آنها آگاهی پیدا کردیم.

خسروی افزود: پایین بودن سهم مدیریتی زنان شاغل در جزیره کیش به نسبت سهم ۲۵ درصدی که طبق قانون باید به مدیران زن اختصاص داده شود و کوچکتر بودن عدد تعداد خانواده ها با سرپرست زن در قیاس با میانگین کشوری طی سالهای ۹۴ الی ۹۸ نیز چالش های شناسایی شده بر اساس مطالعات این سند است.

اداره امور زنان سازمان منطقه آزاد کیش براساس قوانین موجود در منشور حقوق و مسئولیت های زنان تاسیس شده است. این منشور توسط شورای عالی انقلاب فرهنگی تصویب و در سال ۸۳ ابلاغ گردیده و بر عدالت جنسیتی که باید در حوزه های مختلف برای ایجاد تعادل بین جامعه مردانه و زنانه حاکم باشد تاکید دارد. بر اساس سرشماری نفوس و مسکن ۱۳۹۵ حدود ۱۸ هزار نفر از جمعیت ۴۲ هزار نفری کیش را بانوان تشکیل می دهند. / ایرنا



# واکسیناسیون، اصلی‌ترین اولویت دولت سیزدهم در حوزه بهداشت و درمان



با گذشت ۱۹ ماه از شیوع کرونا در کشور هرچند اقدامات مهمی صورت گرفته، اما مهار این ویروس و واکسیناسیون عمومی به اصلی‌ترین رویکرد دولت سیزدهم تبدیل و اهتمام مسوولان را بر انگیزه است.

واکسن به عنوان نوشداری درمان کرونا، نخستین و بهترین ابزار مقابله با این ویروس کشنده معرفی شده که با ایجاد ایمنی، ریسک پیشرفت کرونا و عواقب جدی ناشی از این بیماری را به طور قابل توجهی کاهش داده و میلیون ها نفر در سراسر جهان را از زندگی قرنطینه ای به زندگی عادی و انجام فعالیت های روزمره بازگردانده است.

موضوعی که در کشور هم با اقدامات به موقع وزارت بهداشت بخصوص در دولت سیزدهم در انجام واکسیناسیون سراسری، گام های مهمی برداشته شده و قرار است جهش های افسارگسیخته کرونا مهار و زندگی به روال عادی بازگردد.

خوشبختانه بر اساس آمارهای منتشر شده از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، تا کنون تا کنون ۱۸ میلیون و ۵۵۱ هزار و ۹۶۴ نفر دُز اول واکسن کرونا و ۸ میلیون و ۳۸۹ هزار و ۲۹۶ نفر نیز دُز دوم را تزریق کرده اند و مجموع واکسن های تزریق شده در کشور به ۲۶ میلیون و ۹۴۱ هزار و ۲۶۰ دُز رسید.

روندی که به رویکرد اصلی دولت سیزدهم تبدیل شده و می رود تا با تلاش و اهتمام مسوولان، همه افراد واجد شرایط واکسینه شوند. شاهد مدعا سرعت بخشیدن به واردات واکسن و افزایش مراکز تزریق واکسن و همچنین کاهش سن واکسیناسیون در سراسر کشور است.

واکسیناسیون عمومی مساله بسیار مهمی است که حتما بایستی انجام گیرد

واکسیناسیون سراسری از جمله موضوعاتی است که رهبر انقلاب همواره بر آن تاکید و به مسوولان توصیه کرده اند که واکسن به هر شکل ممکن تامین شود.

آنجا که حضرت آیت‌الله خامنه‌ای در توصیه‌ای به مسوولان گفتند: واکسن کرونا چه از راه واردات و چه با تولید داخلی باید با تلاش مضاعف و به هر شکل ممکن تأمین شود و در اختیار همه مردم قرار بگیرد.

ایشان ۲۰ مرداد ماه لازمه مقابله با تغییر شکل و جهش ویروس را به‌کارگیری آرایش و شیوه‌های دفاعی جدید و محکم خواندند و تصریح کردند: جان‌باختن بیش از ۵۰۰ تن در یک روز و داغدار شدن خانواده‌هایشان و همچنین ابتلا دهها هزار نفر به بیماری و مشکلات درمانی آنها حقیقتا بسیار دردناک است و دل هر مسلمان و هم‌میهنی از این واقعه آتش می‌گیرد، بنابراین برای مقابله با این وضع وظایفی داریم.

رهبر معظم انقلاب با اشاره به هزینه‌های سنگین آزمایش‌های تشخیص کرونا، تأکید کردند: دولت و بیمه‌ها کمک کنند تا بیماریابی و آزمایش‌های تشخیص به صورت رایگان و وسیع در اختیار همه مردم قرار بگیرد.

حضرت آیت الله خامنه ای همچنین در نخستین دیدار رئیس‌جمهوری و اعضای هیات دولت سیزدهم با ایشان که در ۶ شهریور صورت گرفت، واکسیناسیون عمومی را مساله بسیار مهمی عنوان و خاطرنشان کردند: حتما بایستی انجام بگیرد و قرنطینه هوشمند. من شنیدم که بعضی از کشورهای غربی که توانسته‌اند کنترل کنند تلفات را و خب تلفاتشان نسبت به ما کمتر است -ابتلاکشان هم کمتر است- در عین حال آن چنان مرز را محکم بسته‌اند که به [کشور] همسایه‌شان، که آن هم یک کشور پیشرفته‌ای است اما ابتلا در آنجا زیاد است، هیچ امکان رفت و آمد نیست، یعنی مراقبت می کنند. ما خب در زمینه رعایت مرزهای کشور و دقت در ورود انواع جدید بیماری به کشور -این بیماری یا بیماری‌های دیگر- بایستی خیلی مراقبت بکنیم و این مساله خیلی مهم است.

ایشان خطاب به مردم توصیه کردند: البته مردم هم وظایفی دارند؛ بنده مکرر این را گفته‌ام. مردم عزیزمان بایستی این چهار مسوولیت مهم را قبول کنند و به عهده بگیرند: یکی مساله ماسک، یکی مساله فاصله، یکی مساله تهویه، یکی مساله صابون زدن دست؛ اینها که کارهای مشکلی نیست، اینها همه کارهای آسانی است؛ اگر این رعایتها را بکنند، قطعا تاثیر خواهد گذاشت در ابتلا و این تلفات سنگینی که دل انسان را به درد می‌آورد، به وجود نخواهد آمد.

واکسیناسیون عمومی تا قبل از رسیدن فصل سرما انجام شود تا مابین واکسن و جهش در واکسیناسیون با هدف مقابله با ویروس کرونا همچنین از جمله وعده‌ها و توصیه‌های رئیس دولت سیزدهم پس از روی کار آمدن است که از جانب وی، به جد پیگیری و دنبال

کرد: نیروهای مسلح و همه نهادهای دیگر، امکانات خود را به میدان بیاورند تا در هیچ نقطه‌ای از کشور، هیچ بیمار کرونایی که نیاز به بستری شدن دارد، به خاطر نبود تخت سرگردان نشود.

وی در بخش دیگری از سخنانش با بیان اینکه وضع محدودیت و ممنوعیت برای تردد های غیر ضرور نباید مشروط به اعلام تعطیلی باشد، اضافه کرد: باید به تناسب ایام و تعطیلات، با اقناع و تبیین افکار عمومی، ممنوعیت ویا محدودیت‌هایی برای تردها حتی در تعطیلات آخر هفته وضع شود.

رئیس جمهوری خاطرنشان کرد: باید به شدت مراقب سوءاستفاده از نیاز مردم به واکسن کرونا باشیم. دستگاه‌های نظارتی با سواستفاده کنندگان احتمالی و کسانی که واکسن‌های تقلبی وارد بازار کرده و با جان مردم بازی می‌کنند، به شکل جدی و قاطع برخورد کنند.

تا پایان بهمن سال جاری واکسیناسیون کرونا را به پایان می‌رسانیم دکتر بهرام عین‌اللهی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی نیز چه آن زمان که به عنوان وزیر پیشنهادی به مجلس معرفی و در سخنان دفاعی خود با بیان اینکه دفاع از سلامت مردم نباید معطل شخص یا چیز دیگری شود و تا پایان بهمن سال جاری واکسیناسیون کرونا را به پایان می‌رسانیم و چه پس از مشخص شدن وزارت، بر جدیت در واکسیناسیون تاکید کرد.

وی در حاشیه نخستین سفر خود پس از اخذ رای اعتماد از مجلس شورای اسلامی به مشهد مقدس و زیارت بارگاه امام رضا (ع) با تاکید بر اینکه در حال حاضر کشور با بحران بسیار سنگینی در زمینه همه گیری ویروس کرونا مواجه شده که در تاریخ کم سابقه است، افزود: برای مقابله با تمامی بحران ها همچون سیل و زمین لرزه راهکارهایی وجود دارد اما در بحران کرونا به دلیل غیر قابل مشاهده بودن ویروس، بهترین راهکار رعایت دستورالعمل های بهداشتی است. عین الهی ادامه داد: مشارکت مردم در رعایت دستورالعمل های بهداشتی نقش موثری در کنترل چرخه انتقال ویروس کرونا دارد، باید به عنوان یک تکلیف شرعی ضمن مراقبت از خود از سلامت دیگران نیز محافظت نمایم.

وزیر بهداشت با تاکید بر انجام واکسیناسیون بر اساس فراخوان های اعلام شده از سوی وزارت بهداشت و مشارکت مردم در این زمینه افزود: برای تمامی افراد پس از دریافت دو مرحله واکسن، کارت های واکسیناسیون صادر می شود بنابراین لازم است همگان بر اساس فراخوان نسبت به انجام واکسیناسیون اقدام کنند.

عین‌اللهی هفتم شهریور و در نشست با معاونت بهداشت هم بر تمرکز وزارت بهداشت برای توسعه و تقویت زیرساخت‌های برنامه پزشکی خانواده و نظام ارجاع در دوره جدید و انجام واکسیناسیون کووید ۱۹ در اسرع وقت تاکید و عنوان کرد که باید به سمت پیشگیری برویم، پیشگیری مقدم بر درمان است و چنانچه می‌خواهیم مملکت رشد کند، باید در بخش بهداشت سرمایه گذاری کنیم.

با توجه به تأکیدات مقام معظم رهبری و عنایات رئیس‌جمهوری و جدیت وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، امید می‌رود در کشور ما هم با واکسیناسیون به موقع و اجرای و اعمال پروتکل های بهداشتی زندگی به حالت عادی بازگردد و سلامتی و آرامش به مردم بازگردد.

ایرنا/

می شود. رئیس‌جمهوری علاوه بر اینکه در مناظره های انتخاباتی بر موضوع واکسیناسیون تاکید داشتند پس از کسب پیروزی در انتخابات سیزدهمین دوره ریاست جمهوری هم واکسیناسیون را اولویت دولت اعلام و از تمامی مسوولان و مقامات در جهت مهار کرونا با واکسیناسیون استمداد یاری کرد.

آیت الله سید ابراهیم ریسی ۱۷ مرداد ماه و پس از دریافت اولین دز واکسن برکت از همه دست‌اندرکاران تولید واکسن در کشور خواست تا نهایت تلاش‌شان را برای تسریع در تولید واکسن به کار بگیرند.

وی افزود: در جلسه ستاد ملی مقابله با کرونا به مسوولان مربوطه تاکید کرده‌ام و اینجا نیز تکرار می‌کنم که همه توان خود را برای واکسیناسیون عمومی قبل از رسیدن فصل سرما به کار بگیرند.

ریسی ادامه داد: واکسیناسیون عمومی ضرورتی اجتناب‌ناپذیر و از اولویت‌های دولت است تا بتوانیم مقاومت عمومی مردم را در برابر این ویروس و جهش‌های احتمالی که دارد، بالا ببریم.

رئیس‌جمهوری اظهار کرد: هر میزان که امکان استفاده از واکسن داخلی فراهم بود، استفاده می‌کنیم و به هر مقدار که کمبود وجود داشت نیز باید از خارج واکسن‌های معتبر وارد شود.

ریسی در ادامه با بیان اینکه متأسفانه گزارش‌های دریافتی درباره آمار مبتلایان و قربانیان کرونا، نگران کننده است، تصریح کرد: مردم حتما توصیه‌های بهداشتی ارائه شده را به طور دقیق رعایت کنند و مسوولان مربوطه نیز تلاش کنند تا الزامات و زمینه اجرای کامل این دستورات‌العمل‌ها فراهم شود.

وی در سخنان اخیر خود در سفر استانی به خوزستان هم تاکید کرد: واکسیناسیون مساله جدی کشور است و باید به هر نحوی از تولید داخلی و واردات، واکسن را تأمین کرد؛ کانال‌هایی که قرار است واکسن وارد کنند باید کانال‌های کاملا قابل اعتماد باشند و کار نیز کاملا تحت نظارت وزارت بهداشت انجام شود.

ریسی تصریح کرد: این مساله جان مردم است و نمی‌توان با آن تعارف کرد و وزارت بهداشت باید بر واردات واکسن به صورت جدی نظارت کند.

وی در آخرین جلسه ستاد ملی مقابله با کرونا هم بر برخورد قاطعانه با سوء استفاده کنندگان از موضوع واکسن تاکید کرد و گفت: واردات واکسن کرونا از سوی هر نهاد یا شخصی باید تحت نظارت وزارت بهداشت باشد.

ریسی با بیان اینکه متأسفانه وضعیت شیوع بیماری کرونا در سطح کشور، وضعیت قابل قبولی نیست، گفت: با وجود اینکه باید از تلاش‌های جهادگونه کادر درمان و همه دست‌اندرکاران مقابله با شیوع کرونا و نیز نیروهای داوطلب مردمی صمیمانه قدردانی کنیم، اما گزارش‌های دریافت شده و مشاهدات بنده و وزیر بهداشت حاکی از آن است که وضعیت شیوع بیماری به هیچ وجه خوب نیست.

وی افزود: نباید کسب و کار مردم تعطیل شود، اما ضروری است تدابیر فوری برای جلوگیری از تجمعات و دورهمی‌ها و نیز تردد و فعالیت در مراکز پرجمع مثل رستوران‌ها، تالارها، پاساژها، بازارهای سرپوشیده و نظایر آن اتخاذ و با دقت و جدیت اجرا شود تا بتوانیم به شکلی موثر با شیوع بیماری و عوارض ناشی از آن مقابله کنیم.

رئیس‌جمهوری تأمین امکانات بستری و رسیدگی به بیماران کرونایی را همچون تأمین واکسن جزو اولویت‌ها برشمرد و تصریح

# اخبار حوزه سلامت

اردبیل بیان کرد: تا آخر شهریور ماه تعداد واکسن وارداتی به کشور به ۴۰ میلیون دوز افزایش خواهد یافت. وی افزود: برنامه دولت این است که پوشش واکسیناسیون در کشور هم سرعت گرفته و هم افزایش یابد و برای این منظور نیاز به مشارکت تمام دستگاهها و مردم است. وی با بیان اینکه، در این روزهای عزیز ثواب حسینیان و عزاداران حسینی در این است که در امر واکسیناسیون مشارکت داشته باشند اظهار کرد: با استفاده از شبکه مساجد و حسینیه‌ها باید مراکز تزریق واکسن را افزایش داده و با استقرار رابطهای بهداشتی در آن‌ها به واکسیناسیون در جامعه سرعت بخشیم.

دکتر عین‌اللهی با بیان اینکه واکسیناسیون تنها راه کنترل، مهار و کاهش مرگ و میر است، تاکید کرد: در کنار این امر مردم همچنان باید استفاده از ماسک، فاصله گذاری اجتماعی و پروتکل‌های بهداشتی را رعایت کنند. وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی همچنین در باره بازگشایی مدارس و دانشگاه‌ها گفت: مصمم به شروع فعالیت مراکز آموزشی هستیم، اکثر اساتید دانشگاه‌ها و معلمان واکسینه شده‌اند و واکسیناسیون دانشجویان نیز از هفته آینده شروع می‌شود. دکتر عین‌اللهی با بیان اینکه فعالیت دانشگاه‌ها با توجه به وضعیت و میزان واکسیناسیون به استان‌ها محول خواهد شد، اظهار کرد: فعالیت مدارس احتمالاً به صورت ترکیبی خواهد بود، فعالیت حضوری و مجازی در مدارس و دانشگاه‌ها مد نظر است و کلاس‌های درس با حضور محدود دانشجویان و دانش‌آموزان دایر خواهد شد.

وی با تاکید بر اینکه کرونا به نظام آموزشی در همه جای جهان آسیب زده و ضروری است که فعالیت‌های آموزشی در کشور از سر گرفته شود، افزود: علاوه بر مسایل تربیتی و آموزشی، کرونا موجب آسیب‌های جسمی از جمله چاقی دانش‌آموزان به خاطر فقدان جنب جوش شده است. وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی همچنین به تولید واکسن داخلی اشاره کرد و گفت: با همت دانشمندان ایرانی تولید واکسن در حال انجام است و هم اکنون سه مرکز پاستور، رازی و سینا ژن در این زمینه فعال هستند. وی با اشاره به اینکه واکسن برکت از با کیفیت‌ترین واکسن‌ها در جهان است، گفت: البته در کنار واکسن داخلی همچنان نیاز به واردات داریم، واکسن داخلی تضمین آینده کشور است و ما این اطمینان را داریم که در آینده نیاز داخلی را با همین واکسن‌ها تامین خواهیم کرد.

## آغاز واکسیناسیون دانشجویان از هفته آینده / بازگشایی ترکیبی دانشگاه‌ها

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: از هفته آینده واکسیناسیون دانشجویان در کشور آغاز می‌شود تا آرام آرام بازگشایی دانشگاه‌ها را شاهد باشیم. بهرام عین‌اللهی در سفر به اردبیل و در جمع خبرنگاران اظهار کرد: واکسیناسیون اساتید دانشگاه‌ها به انجام رسیده و با واکسینه کردن دانشجویان امیدواریم بازگشایی دانشگاه‌ها به روش ترکیبی از همراه اتفاق بیفتد.

وی خاطر نشان کرد: به تناسب واکسیناسیونی که در استان‌ها انجام می‌شود دانشگاه‌ها در مورد حضور دانشجویان در کلاس‌های درس تصمیم‌گیری خواهند کرد ولی عمدتاً سالتحصیلی آینده به روش ترکیبی خواهد بود تا هم آموزش حضوری و هم مجازی به انجام برسد. وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بیان کرد: اساتید و معلمان با دایر کردن کلاس‌ها دانشجویان و دانش‌آموزان را برای برپایی کلاس‌های حضوری ترغیب می‌کنند و در کنار آن برای برخی دانشجویان نیز تحصیل مجازی در نظر گرفته شده است.

عین‌اللهی گفت: در کنار معلمان واکسیناسیون والدین در اولویت قرار گرفته و در هفته‌های آینده این کار آغاز می‌شود و امیدواریم با واردات واکسن مربوط به گروه سنی زیر ۱۸ سال که در دنیا به تائید می‌رسد دانش‌آموزان را نیز در برابر این بیماری واکسینه کنیم. وی افزود: حضور دانش‌آموزان در مدارس نه تنها آموزش و تحصیل آنها را به همراه دارد بلکه زمینه تقویت روابط اجتماعی و تعاملات فراگیر را به وجود می‌آورد که امروز دانش‌آموزان با دور شدن از فضای مدرسه دچار رخوت و حتی نوعی چاقی زمینه‌ای شده‌اند.

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در مورد تولید واکسن داخلی تصریح کرد: بهترین واکسن ضد کرونا در کشور واکسن داخلی است که حتی مقام معظم رهبری و مسئولان از واکسن داخلی استفاده می‌کنند.

عین‌اللهی اظهار کرد: علاوه بر برکت مجوز تولید واکسن به سه شرکت انستیتو پاستور، سیناژن و رازی داده شده است تا تولید خود را انجام دهند. وی ناکافی بودن تولید داخلی را یادآور شد و بیان کرد: ما نیازمند واردات واکسن هستیم ولی در کنار آن از تولید داخلی حمایت می‌کنیم چرا که معتقدیم در آینده برای کنترل بیماری نیاز به واکسن داخلی داریم.

منتشر شد، نشان داد در صورت بعید بودن ابتلاء به کرونا پس از واکسیناسیون مضاعف، خطر کرونا تقریباً به نصف کاهش می‌یابد. همچنین تعداد کمتر بستری (۷۳ درصد کمتر) و بار علائم کمتری (۳۱ درصد کمتر) در میان واکسینه شدگان وجود دارد.

از دست دادن بویایی، سرفه، تب، سردرد و خستگی همه این علائم خفیف تر بوده و کمتر توسط افرادی که واکسینه شده‌اند گزارش شده است و احتمالاً در هفته اول بیماری به علائم متعدد مبتلا می‌شوند. عطسه تنها علامتی بود که بیشتر در افراد واکسینه شده با کرونا گزارش شد. شواهد جدید در مورد عفونت‌های موفقیت آمیز نشان می‌دهد افرادی که پس از ۱ یا ۲ دوز واکسن کرونا مثبت بودند، شانس ابتلاء به بیماری‌های شدید، بستری شدن یا طولانی‌کود به میزان قابل توجهی کمتر از افراد واکسینه نشده بود.

با این حال، افرادی که در اکثر مناطق محروم زندگی می‌کردند پس از یک واکسیناسیون بیشتر در معرض خطر عفونت بودند. در حالی که سن به تنهایی عامل خطری نبود، افرادی که شرایط بهداشتی و استقلال آنها را محدود می‌کرد مانند ضعف تا دو برابر بیشتر در معرض ابتلا به عفونت کرونا پس از واکسیناسیون و بیماری قرار گرفتند. یافته‌ها نیاز به هدف قرار دادن گروه‌های در معرض خطر را نشان می‌دهد. قبلاً نشان داده شده است که بزرگسالان ناتوان به طور نامتناسبی تحت تأثیر کرونا قرار گرفته‌اند. تیم تحقیقاتی راهکارهایی مانند برنامه تقویت کننده به موقع، اقدامات کنترل عفونت و تحقیقات بیشتر در مورد پاسخ ایمنی به واکسیناسیون در این گروه را پیشنهاد می‌کند که می‌تواند به حل این مشکل کمک کند.

دکتر کلا استیوز سرپرست تیم تحقیق از کالج کینگ لندن گفت: از نظر بار سنگین کرونا خبر خوبی است که تحقیقات ما نشان داده است که واکسیناسیون مضاعف خطر ابتلا به این ویروس را به میزان قابل توجهی کاهش می‌دهد. با این حال، در میان افراد ضعیف ما، افراد مسن و کسانی که در مناطق محروم زندگی می‌کنند، خطر هنوز قابل توجه است و باید برای واکسیناسیون دوم و تقویت کننده فوراً اولویت بندی شود.

پروفسور تیم اسپکتور از کالج کینگ لندن و محقق ارشد مطالعه COVID ZOE اظهار داشت: واکسیناسیون به دو طریق شانس ابتلائی افراد به بیماری طولانی مدت را به میزان قابل توجهی کاهش می‌دهد. اول، با کاهش خطر هرگونه علائم تا ۱۰ برابر و دوم با کاهش درگیری ریه خطر مرگ را کاهش می‌دهد. هر زمان که علائم بیماری را مشاهده می‌کنیم، عفونت‌های بعد از دو واکسیناسیون نیز بسیار ملایم تر هستند بنابراین واکسن‌ها واقعاً بیماری را به سمت بهتر تغییر می‌دهند. ما مردم را تشویق می‌کنیم در اسرع وقت دومین ضربه خود را دریافت کنند. واکسن‌های کرونا جان بیش از ۱۰۵۰۰۰ نفر را نجات داده و از بیش از ۲۴ میلیون عفونت در انگلستان جلوگیری کرده است. این تحقیقات دلگرم کننده است و نشان می‌دهد واکسن‌ها نه تنها از مرگ و میر جلوگیری می‌کنند، بلکه می‌توانند از برخی از آنها نیز جلوگیری کنند.

ما ۵۰ میلیون پوند در تحقیقات برای درک بهتر اثرات پایدار کرونا سرمایه‌گذاری کرده ایم و بیش از ۸۰ سرویس ارزیابی طولانی مدت در سراسر انگلستان به عنوان بخشی از ۱۰۰ میلیون پوند مراقبت از کسانی که از این اثرات رنج می‌برند افتتاح شده است. واضح است که واکسن‌ها دیوار دفاعی در برابر ویروس می‌سازند و بهترین راه برای محافظت از افراد در برابر بیماری‌های جدی هستند. من از همه کسانی که واجد شرایط هستند تشویق می‌کنم تا هرچه سریعتر برای هر دو ضربه خود مراجعه کنند

## ۱۹ میلیون دوز واکسن هفته آینده وارد کشور می‌شود



وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: واردات واکسن از دیروز سرعت گرفته و در هفته آینده نیز ۱۹ میلیون دوز واکسن وارد کشور شده و در شبکه تزریق قرار می‌گیرد.

به گزارش آوای دریا، بهرام عین‌اللهی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی عصر پنجشنبه در حاشیه بازدید از مرکز واکسیناسیون مصلی

## زنان بیشتر از مردان در معرض استرس شغلی و حملات قلبی قرار دارند



مطالعه‌ای جدید نشان می‌دهد که زنان بیشتر از مردان در معرض استرس شغلی و حملات قلبی قرار دارند.

به گزارش آوای دریا، مطالعه جدیدی که در کنفرانس سازمان سکتة مغزی اروپا ارائه شد نشان می‌دهد که استرس شغلی، اختلالات خواب و خستگی که از عوامل خطر غیرعادی حمله و سکتة قلبی محسوب می‌شوند، در بین زنان شدیدتر از مردان است.

محققان داده‌های مربوط به ۲۲ هزار زن و مرد را در نظرسنجی سلامت سوئیس در سال‌های ۲۰۰۷، ۲۰۱۲ و ۲۰۱۷ مقایسه و افزایش نگران کننده در تعداد زنانی که عوامل خطر غیر معمول را برای بیماری‌های قلبی عروقی گزارش می‌کردند، مشاهده کردند.

این روند رو به رشد با افزایش تعداد زنان تمام وقت از ۳۸ درصد در سال ۲۰۰۷ به ۴۴ درصد در سال ۲۰۱۷ همزمان شد.

به طور کلی، برای هر دو جنس، میزان گزارش استرس شغلی از ۵۹ درصد در سال ۲۰۱۲، به ۶۶ درصد در سال ۲۰۱۷ افزایش یافته است و درصد کسانی که احساس خستگی کرده‌اند از ۲۳ درصد به ۲۹ درصد افزایش یافته است تا افزایش‌ها به طور کلی برای زنان ۳۳

و برای مردان ۲۶ درصد باشد. در همان دوره، تعداد اختلالات خواب گزارش شده از ۲۴ درصد به ۲۹ درصد افزایش یافته و اختلالات خواب شدید در زنان ۸ درصد و در مردان ۵ درصد بوده است. این مطالعه همچنین نشان داد که عوامل خطر ساز سنتی برای بیماری‌های قلبی عروقی در همان بازه زمانی ثابت باقی ماند، به طوری که ۲۷٪ فشار خون بالا، ۱۸ درصد کلسترول بالا و ۵ درصد دیابت داشتند.

چاقی به ۱۱ درصد افزایش یافت و سیگار کشیدن از حدود ۱۰.۵ نخ به ۹.۵ نخ در روز کاهش یافت، اما این میزان در مردان بیشتر بود. مردان بیشتر از زنان در این مطالعه سیگار می‌کشیدند و چاق بودند، اما زنان نسبت بالاتری از عوامل خطر غیرعادی برای حملات قلبی و سکتة مغزی مانند استرس شغلی، اختلالات خواب و خستگی را گزارش کردند. محققان افزایش کلی عوامل خطر غیرمعمول را در هر دو جنس مشاهده کردند، اما این عوامل در زنان شرکت کننده بیشتر

مشهود بود، در حالی که اکثر عوامل خطر ساز قلبی عروقی ثابت ماند. این یافته‌ها بر این واقعیت تأکید می‌کند که تفاوت‌های جنسیتی برای عوامل خطر غیر معمول برای بیماری‌های قلبی عروقی وجود دارد.

دیابت، فشار خون بالا و کلسترول بالا، همراه با سیگار کشیدن، چاقی و عدم تحرک بدنی، عوامل خطر ساز قابل تعدیل برای بیماری‌های قلبی عروقی هستند، اما اخیراً مشخص شده است که عوامل خطر ساز غیر سنتی، مانند استرس شغلی و مشکلات خواب، می‌توانند به طور قابل توجهی خطرات قلبی و عروق خونی را افزایش دهند.

داده‌ها نشان می‌دهد که طیف وسیعی از عوامل خطر برای بیماری‌های قلبی عروقی گزارش شده است، که فراتر از عوامل پزشکی رسمی استرس اجتماعی است و در استراتژی‌های جلوگیری از حملات قلبی و سکتة مغزی کمک بهتری خواهد کرد.

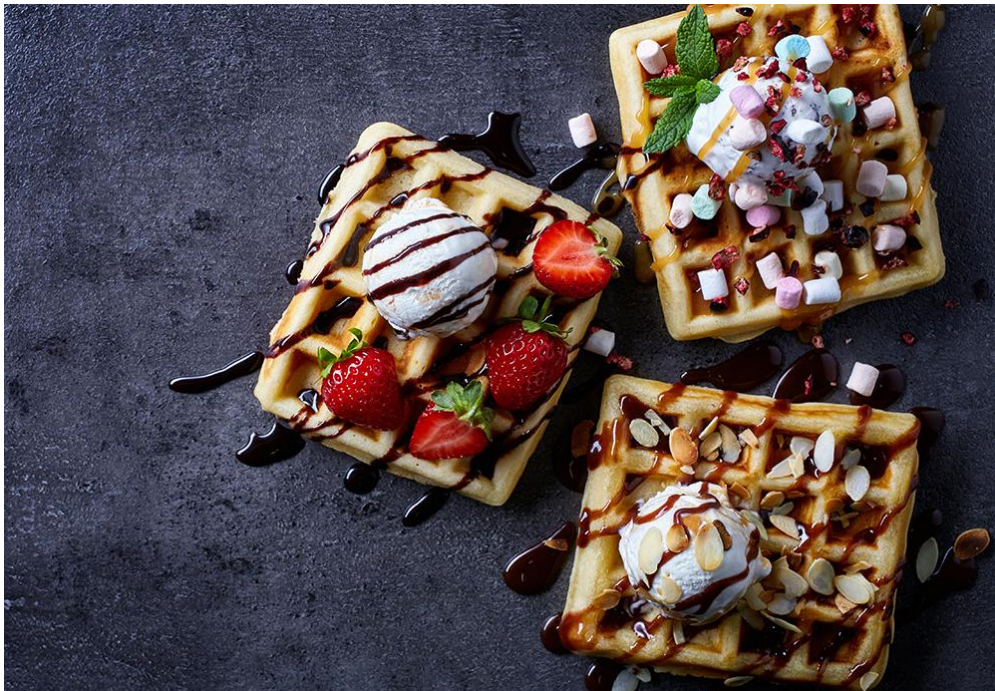
واکسیناسیون خطر ابتلاء به کرونای شدید را کاهش می‌دهد

## واکسیناسیون خطر ابتلاء به کرونای شدید را کاهش می‌دهد





# با سر آشپز = وافل فوری با فرمول سر آشپز



وافل یک نوع شیرینی پر طرفدار و خوشمزه است که معمولاً آن را به همراه شکلات و میوه و یا بستنی به عنوان صبحانه یا عصرانه میل می‌کنند. ترکیب این شیرینی با توت فرنگی و خامه یا شکلات بسیار لذیذ است. این شیرینی یک گزینه مناسب برای کودکان است که علاقه‌ای به صبحانه خوردن ندارند. طرز تهیه وافل خانگی بسیار ساده است و آماده شدن آن زمان زیادی نمی‌برد و به راحتی می‌توانید آن را برای فرزند دلبرتان آماده کنید.

مواد لازم

آرد دو لیوان

بیکنگ پودر چهار قاشق چای خوری

شکر دو قاشق غذاخوری

تخم مرغ دو عدد

شیر کم چرب یک و نیم لیوان

کره پاستوریزه یک سوم لیوان

وانیل یک قاشق چای خوری

طرز تهیه:

مرحله اول

برای تهیه یک وافل خانگی خوشمزه، قبل از هر چیز لازم است بدانید پخت این شیرینی لذیذ نیاز به دستگاه وافل‌ساز نیاز دارید. برای شروع دستگاه را روشن کنید تا گرم شود. در یک کاسه بزرگ آرد، نمک، بیکنگ پودر و شکر را با هم مخلوط کنید.

مرحله دوم

زرده و سفیده تخم مرغ را از هم جدا کنید و هرکدام را جداگانه هم بزنید. شیر، کره و وانیل را به زرده تخم مرغ اضافه کنید و خوب مخلوط کنید. سپس مخلوط به دست آمده را به کاسه آرد اضافه کنید و خوب هم بزنید. در آخر سفیده را نیز به محتویات داخل آن

اضافه کنید.

مرحله سوم

با کمک یک قاشق مقداری از مایه وافلی که آماده کرده‌اید را روی قالب دستگاه وافل‌ساز بریزید و در دستگاه را ببندید. وافل‌ها برای آماده شدن بین یک‌دو دقیقه تا دو دقیقه زمان نیاز دارند. هنگامی که نان

پنجره‌ای یا همان وافل شما به رنگ طلایی در آمد، می‌توانید آن را از دستگاه وافل‌ساز بیرون آورید. این شیرینی را می‌توانید با تکه‌های توت فرنگی، شکلات یا خامه بسیار خوشمزه و هیجان انگیز می‌شود و خود را با این ترکیبات در دل طرفدارانش جا باز کرده است.

## چند خبر کوتاه



بهبودی و کمیته امداد با آن مواجه هستند این است که افراد بیشتر علاقمند به دریافت یارانه هستند تا اینکه وارد بازار کار شوند. بر همین مبنا معاونت امور زنان سیاستها و برنامه های خود را در جهت توان افزایی و تسهیل در بازاریابی زنان بخصوص زنان سرپرست خانوار کرده است.

وی افزود: با آموزش و معرفی تسهیل گران کارآفرینی، علاوه بر اینکه پذیرش اجتماعی آنان شکل گرفت، آن ها هم نحوه برخورد با جوامع محلی را آموختند.

الگوی توان افزایی زنان سرپرست خانوار با مشاغل نوین خانگی رونق یافت

معاون رئیس جمهوری در دولت دوازدهم با تاکید بر اینکه زنان سرپرست خانوار نیاز به درآمدزایی و اشتغال دارند، گفت: باید رویکرد صدقه دادن جای خود را به توان افزایی و آموزش مهارت بدهد تا ضمن ارتقا یافتن عزت نفس افراد، بتوانند با اتکا به توان و فعالیت خود درآمد مفیدی کسب کنند. معصومه ابتکار در نشست رونمایی از ۲ فیلم مستند معاونت ریاست جمهوری در امور زنان و خانواده با عنوان «اقتصاد زنان و مشاغل خانگی» و «توانمندسازی در سکونتگاههای غیر رسمی» که درباره آنچه طی چهار سال اخیر برای توان افزایی زنان به ویژه سرپرستان خانوار گذشته به تصویر کشیده شده است، افزود: مستندسازی هایی که در خصوص عملکرد معاونت ساخته شده فرصتی است تا همگان در جریان کارهای معاونت در چهار سال اخیر در زمینه توانمندسازی زنان بخصوص زنان سرپرست خانوار قرار بگیرند. وی ادامه داد: تلاش کردیم در تمام برنامه های خوبی که با هدف توان افزایی زنان بخصوص زنان سرپرست خانوار انجام شد، از سازمان های مردم نهاد و سایر سازمان ها و وزارت خانه های مرتبط از جمله وزارت جهاد کشاورزی، کشور و کار همکاری بگیریم.

توانمندسازی ۱۵ هزار زن سرپرست خانوار در اولویت قرار گرفت

معاون امور زنان و خانواده در دولت دوازدهم یادآور شد: خوشبختانه توانستیم در این چهارسال، علاوه بر توان افزایی ۱۵ هزار زن سرپرست خانوار، تشکل هایی را هم برای توسعه کارآفرینی زنان سرپرست خانوار آموزش دهیم؛ موضوعی که مهم است تا درباره آن جریان سازی شود و پایدار بماند. ابتکار با تاکید بر اینکه این مستندها هم جنبه اطلاع رسانی و هم آموزشی دارند، تصریح کرد: یکی از مشکلاتی که دستگاه های خدماتی مانند سازمان

استان سیستان و بلوچستان و مابقی هم در استان های هرمزگان، گلستان، قزوین به این جمع افزوده شده اند که در شرایط کنونی ۶ هزار و ۶۴۳ مدرسه عشایری در ۱۳ هزار و ۳۵۲ کلاس تشکیل می‌شود. مدیر کل دفتر توسعه عدالت آموزشی و آموزش عشایر وزارت آموزش و پرورش درباره اینکه در سال تحصیلی جدید چه تعداد کلاس در مدارس عشایری به شکل حضوری برگزار می‌شود، افزود: مدارس عشایری حدود هزار و ۹۹ و ۷۵۷ مدرسه بالغ بر بیش از ۸ هزار کلاس را شامل می‌شود که تنها نیمی از این دانش آموزان در دوره متوسطه به مدرسه عشایری می‌روند. سیفی درباره تعداد مدارس غیرحضوری گفت: مدارس غیر حضوری عشایری هزار و ۸۸۶ مدرسه و ۵ هزار کلاس را شامل می‌شود. ۹۹ هزار دانش آموز به شکل غیرحضوری از طرق مختلف تحت تعلیم قرار می‌گیرند. او ادامه داد: ۷۲ درصد مدارس، ۶۱ درصد کلاس‌ها و ۵۰ درصد دانش آموزان به شکل حضوری در کلاس‌های درس در ایام کرونا حضور دارند. در کشور ما ۷۳ هزار و ۲۸۲ نفر از دانش آموزان عشایری به تجهیزات همچون تبلت و شبکه شاد دسترسی ندارند. به گفته مدیر کل دفتر توسعه عدالت آموزشی و آموزش عشایر وزارت آموزش و پرورش ۳۶ درصد دانش آموزان در مناطقی بدون دسترسی به خطوط اینترنتی ساکن هستند. ۳۷ درصد دانش آموزان عشایری بسته‌های آموزشی دریافت می‌کنند. این بسته‌ها توسط معلمان دغدغه‌مند در دسترسی دانش آموزان قرار می‌گیرد. سیفی تاکید کرد: نکته دیگر اینکه وضعیت مدارس عشایری در ایام شیوع ویروس کرونا بررسی شده است. با توجه به اینکه ۷۲ درصد مدارس عشایری کشور در سال تحصیلی کرونایی گذشته خدمات آموزش را به شکل حضوری دریافت کرده است.

به گفته او به‌رغم ملاحظات لازم برای جلوگیری از شیوع کرونا امکانات همچون چادر برای برقراری کلاس‌های حضوری فراهم نبوده است. این آمارها نشان می‌دهد که استان‌هایی با زیرساخت‌های مناسب بهتر توانستند فعالیت کنند. او درباره اقدامات برای توسعه دستیابی به شبکه شاد در سال تحصیلی آینده برای مناطق عشایری و محرم افزود: تاکنون اتفاق جدید در این زمینه نیفتاده است.

**ابتکار: باید رویکرد صدقه دادن جای خود را به آموزش مهارت‌ها بدهد**

**مدیر کل دفتر توسعه عدالت آموزشی و آموزش عشایر وزارت آموزش و پرورش مطرح کرد:**

**محرومیت بیش از ۷۵ هزار دانش آموز عشایری از آموزش‌های برخط / ۳۶ درصد دانش آموزان به شبکه شاد دسترسی ندارند**



محمدرضا سیفی درباره اقدامات برای توسعه دستیابی به شبکه شاد در سال تحصیلی آینده برای مناطق عشایری و محروم گفت: با توجه به اینکه بیش از ۷۵ هزار دانش آموز عشایری به دلیل نبود زیرساخت‌های لازم از امکان آموزش‌های برخط محروم ماندند. بیش از ۳۶ درصد دانش آموزان عشایری به شبکه شاد دسترسی ندارند. بر اساس پیش بینی‌های انجام شده سال تحصیلی جدید قرار است، به شکل غیر حضور برگزار شود. در روزهای اخیر محمد محسن بیگی، مدیر کل دفتر سلامت و تندرستی وزارت آموزش و پرورش درباره بازگشایی مدارس در سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۴۰۱ به خبرنگار برنا گفته است که «فعلاً بازگشایی حضوری مدارس تا اطلاع بعدی انجام نمی‌شود و از اول مهر آموزش غیر حضوری است.» لازم است تا با استفاده از تجربیات دو سال اخیر بتوان به شکل مناسب زمینه آموزش را برای دانش آموزان به وجود آورد. محمدرضا سیفی، مدیر کل دفتر توسعه عدالت آموزشی و آموزش عشایر وزارت آموزش و پرورش درباره روند برگزاری مدارس عشایری در سال تحصیلی جاری به خبرنگار برنا گفت: حدود ۲۱۰ هزار دانش آموز عشایری در ۲۸ استان کشور وجود دارند. نکته قابل توجه این است که طی ۴ سال گذشته بر تعداد مدارس عشایری کشور افزوده شده است.

او افزود: ۲۰ هزار دانش آموز عشایری به تعداد دانش آموزان افزوده شده است که ۹ هزار نفر در