

آوای دریا

۱۱۶

شنبه ۲۷ شهریور ۱۴۰۰ سال سوم
www.avayedarya.ir

صدای زنان هرمزگان
آوای دریا هفته نامه الکترونیکی هرمزگان



عکس: مریم غریبی

یک پیشران طرح ملی مشاغل خانگی:

می توان برای شروع کسب و کار مشوق خود بود

تجهیزات خیاطی گران اما برای بقای کار ضروری اند

گزارش: ایسنا



در روستایمان مرکزی راه اندازی خواهیم کرد که بانوان هنرمند و هنر دوست بتوانند در آن گرد آیند و به فعالیت پرداخته و مشغول کار شوند.

وی بایان این که نیاز به چرخ خیاطی و باقی ملزومات خیاطی هم دارم، عنوان کرد: متأسفانه همه تجهیزات قیمت بسیار بالایی دارند و کارهم با یک چرخ پیش نمی رود، کارگاهی ندارم و در خانه خیاطی می کنم.

وی در پایان ضمن تشکر از جهاداندگشاهی به عنوان یک نهاد علمی به دلیل آموزش های مفید و کارآمد، گفت: صفحه کاری من در فضای مجازی در اینستاگرام موجود است، که علاقه مندان می توانند از طریق این صفحه جهت سفارش کارهای هنری مدنظر خود مراجعه کنند.

پیروزی کاذبی بود که دیروز برای خود ایجاد کرده بودیم؛ مصداق عینی ضرب المثل هرچه کنی به خود کنی!

وی عنوان کرد: این که کار خیر سعادت است که به من بخشش را آموخت و برکتی عظیم در زندگی من انداخت که برای خودم نیز قیر قابل تصور بود، از خداوند سپاس گزارم که به من توفیق خدمت داد.

رسولیان ادامه داد: اکنون دوخت تمام مدل های سرویس خواب نوزاد، دوخت لحاف، تشک، بالشت، کوسن های عروسکی، گارد تخت نوزاد، روتختی، کاور های تخت هتلی، قنداق و کیسه خواب می دوزم. را انجام می دهم.

این پیشران افزود: درحال حاضر من در خانه کار می کنم و نمی توانم خیاط بیشتری داشته باشم که به آنان آموزش بدهم و یا نمی توانم سفارش های بیشتری را بگیرم، اگر بتوانم محیطی را اجاره کنم و

به راستی هریک از پیشران های کار آفرین داستانی منحصر به فرد برای گفتن دارند زنانی که بهانه ها را کنار گذاشته و علی رغم مسیر سخت زندگی برای رسیدن به مراحل کمال تلاش کرده و همتوکان خود را به فعالیت وا داشته اند. طرح ملی مشاغل خانگی با اجرای جهاد دانشگاهی و کارفرمایی اداره کار فرصتی است برای نشستن پای سخنان این پیشرانها و آشنا شدن با زنان هنرمند و پرتلاش استان هرمزگان.

یک پیشران طرح ملی مشاغل خانگی در گفت و گو با ایسنا، گفت: به دلیل علاقه ام به کارهای هنری مشوق من برای راه اندازی این کسب و کار، خودم بودم.

صدیقه رسولیان عنوان کرد: با این که رشته تحصیلیم با کار که انجام می دهم متفاوت است اما همواره کارهای هنری انجام می دادم از جمله دوخت لباس برای عروسک، ساخت کارت پستال، دوخت رومی، کارهای نمادی، ساخت گل های دکوراتیو. در نهایت پس از انجام کارهای هنری متفاوت در آخر به کاری که اکنون آن را انجام می دهم رسیده و با پشتکار شروع به کسب درآمد از این راه کردم. وی با بیان این که سعی کردم در فعالیت مسجد شرکت کرده و برای کودکان دوره های هنری بگذاریم، ادامه داد: پس از کسب درآمد از آموزش، از مبلغ کسب شده جهت خرید ملزومات و نیز کمک به نیازمندان استفاده کنیم. بعضی از خانواده ها یک بار در سال به مسجد می آیند، این اثر تخریبی برای فرزند دارد، از این رو سعی کردم در فعالیت های آموزشی در مسجد شرکت کنم.

وی افزود: ظرافت، شکنندگی و انعطاف پذیری شخصیت کودک، پیچیدگی و حساسیت تربیت آنان باعث شد به دوخت لحاف تشک برای نوزادان خانواده های کم بضاعت روی بیاورم و در حاشیه این کار باعث شد کارهایم دیده شود و افراد زیادی به کارم جذب شوند. رسولیان بیان کرد: ما گاهی در معامله هایمان خیانت می کنیم، کم فروشی می کنیم و حق دیگران را به درستی ادا نمی کنیم و گمان می کنیم برنده ماجرا بوده ایم، غافل از اینکه پروردگار عالم، دانا به اعمال و رفتار ما است و نتیجه عمل ما را در روزی دیگری به نحوی به ما بر می گرداند و ما باز هم به یاد نمی آوریم این شکست نتیجه

اخبار

ابلاغ بخشنامه «لغو سند ۲۰۳۰» به آموزش و پرورش استانها



سرپرست وزارت آموزش و پرورش بخشنامه «لغو سند یا بیانیه آموزش ۲۰۳۰» را به ادارات کل آموزش و پرورش استانها ابلاغ کرد. به گزارش آوای دریا و به نوشته ایرنا، پیرو فرمایش مقام معظم رهبری (مدظله العالی) و ابلاغ مصوبه شورای عالی انقلاب فرهنگی، مبنی بر «لغو سند یا بیانیه آموزش ۲۰۳۰» سرپرست وزارت آموزش و پرورش، مصوبه مذکور را جهت اجرا به ادارات کل آموزش و پرورش استانها ابلاغ کرد. علیرضا کاظمی ضمن تأکید بر ممنوعیت اجرا یا استفاده از سند ۲۰۳۰، تصریح کرد: اسناد و مقررات حاکم و مبنای عمل در حوزه آموزش و پرورش و تعلیم و تربیت کشور، صرفاً اسناد بالادستی مصوب شورای عالی انقلاب فرهنگی و مجلس شورای اسلامی و به طور خاص «سند تحول بنیادین آموزش و پرورش» است و اسناد، بیانیه ها و مقررات مغایر با سند تحول بنیادین و سایر اسناد بالادستی مذکور، لغو و کان لم یکن اعلام می شود. وی تأکید کرد: مدیران کل آموزش و پرورش استانها، مدیران مناطق و مدارس موظف اند با ایجاد کارگروه های تخصصی و برگزاری کارگاه ها، اجرای فعالیت های مکمل و فوق برنامه و انطباق کامل آن با اسناد تحولی، نسبت به تبیین و تشریح موضوع، اقدام نمایند. سرپرست وزارت آموزش و پرورش تأکید کرد: مدیران کل آموزش و پرورش، معاونان پرورشی و آموزشی، بخش های نظارتی و کنترلی استانها، موظف اند بر حسن اجرای این مصوبه، بطور مستمر نظارت داشته و با متخلفان برخورد قانونی کنند.

وی افزود: سه گام را طراحی کردیم که در گام اول برای حضور به سمت مدارس کم جمعیت می رویم که تقریباً برای اینها هیچ منعی وجود ندارد. مدارس زیر ۱۰۰ نفر و ۷۵ نفر و کلاس های زیر ۱۵ نفر را داریم که تقریباً حدود ۱۰۰ هزار کلاس درس زیر ۱۵ دانش آموز و ۴۰ هزار مدرسه با جمعیت زیر ۷۵ نفر داریم و تأمین سلامت را همکاران ما انجام می دهند و زمینه حضور اینها را بعد از مدتی از شروع سال تحصیلی مهیا کنیم.

سرپرست وزارت آموزش و پرورش با بیان اینکه گام دوم مدارس با جمعیت متوسط هستند که برای اینها به سمت رویکرد ترکیبی خواهیم رفت گفت: یعنی بخشی از اینها را به دو گروه تقسیم خواهیم کرد، بخشی به صورت حضوری و بخشی به صورت مجازی که بستگی به ظرفیت مدرسه دارد که ممکن است در دو یا سه روز با رعایت همه پروتکل ها و استانداردها طراحی شود. آن سه روز دیگر را در فضای مجازی فعالیت خودشان را ادامه خواهند داد.

کاظمی افزود: گام سوم مدارس پرجمعیت هستند که تقریباً بیشترین مشکل را در این بخش داریم. در این بخش هم با آرامش بیشتری حرکت می کنیم و امیدواریم که بتوانیم حداقل ارتباط را با فضای آموزشی برقرار کنیم. حالا یا یک روز یا دو روز در هفته که بستگی به ظرفیت خود مدرسه دارد.

وی با بیان اینکه رویکرد تمرکززدایی است که در الگوی بازگشایی امسال لحاظ کرده ایم گفت: تقریباً اختیار را به مدرسه و شهرستان واگذار کرده ایم و اعلام خواهیم کرد که مدرسه در چه فرایندی شرایطش را اعلام و منطقه تأیید کند و در ستاد کرونا تصمیم گیری شود. کل کشور را باید متفاوت دید.

معاون آموزش متوسطه وزارت آموزش و پرورش نیز در مورد بازگشایی مدارس گفت: امسال اجرای پروژه مهر در هر استان به طور کامل به ادارات کل آموزش و پرورش استانها سپرده شده است، استانها در چندسال اخیر ثابت کرده اند که به خوبی از عهده انجام کار بر می آیند و امسال هم انتظار داریم مانند قبل در این زمینه اجرای پروژه مهر و بازگشایی مدارس، با کیفیت عمل کنند.

و پرورش دانست و ادامه داد: سخت ترین کار، تعلیم و تربیت یک جامعه است که خداوند بر عهده پیامبران قرار داده است و امروز این مسئولیت سنگین، بر عهده آموزش و پرورش نهاده شده است. وی افزود: مدیران کل باید در این فرصت باقیمانده تا مهرماه، با مداخلات بیشتر سعی در هرچه بهتر برگزار شدن پروژه مهر و بازگشایی مدارس، داشته باشند و با انسجام بیشتری این مهم محقق شود.

نحوه حضور دانش آموزان در مدارس کم و پر جمعیت / اختیارات بازگشایی مدارس به استانها واگذار شد



سرپرست وزارت آموزش و پرورش از رایگان بودن اینترنت شاد برای کاربران این شبکه در سال تحصیلی جدید خبر داد و سه گام طراحی شده را برای بازگشایی مدارس را تشریح کرد.

به گزارش آوای دریا، علیرضا کاظمی با بیان اینکه خوشبختانه با مساعدت هایی که دولت در هیئت دولت و ستاد ملی کرونا داشتند و رئیس جمهور شخصاً به این موضوع ورود پیدا کردند، بحث رایگان بودن شاد است گفت: در جلسه ای که با وزیر ارتباطات و مدیرعامل شرکت همراه اول داشتیم، امسال هم مانند سال گذشته، استفاده معلمان و دانش آموزان و کاربران از شبکه شاد، رایگان خواهد بود.

وی با اشاره به بازگشایی مدارس گفت: رویکرد ما این است که آرام و به صورت تدریجی با تأمین سلامت دانش آموزان و با کیفیت مدارس را باز کنیم و زمینه حضور دانش آموزان را با همین الگو فراهم کنیم.

سال تحصیلی «مجازی» آغاز می شود



سرپرست وزارت آموزش و پرورش گفت: مدیران کل باید در این فرصت باقیمانده تا مهر، با مداخلات بیشتر، سعی در هرچه بهتر برگزار شدن «پروژه مهر و بازگشایی مدارس»، داشته باشند تا با انسجام بیشتری این مهم محقق شود.

به گزارش آوای دریا، «علیرضا کاظمی»، سرپرست وزارت آموزش و پرورش گفت: مهر امسال و آغاز سال تحصیلی به صورت مجازی خواهد بود و تلاش داریم بازگشایی مدارس خیلی آرام، بی دغدغه و با شکوه انجام شود. کاظمی با اشاره به آیات قرآنی افزود: کسی که با توکل به خداوند حرکت کند قطعاً موفق خواهد شد و داشتن تقوا در این مسیر شرط پیروزی در کارهاست.

وی ادامه داد: خداوند به هرکسی برتری هایی داده است که متناسب با آن، ویژگی هایی نیز به او ارزانی داشته است، «مسئولیت» نیز یکی از بالاترین برتری ها است، و خداوند با این وسیله افراد را مورد آزمایش قرار می دهد. سرپرست وزارت آموزش و پرورش گفت: «مسئولیت» کارسنگینی است و «مسئولیت» در نظام تعلیم و تربیت، به شدت سنگین تر است؛ چرا که تعلیم و تربیت امانتی است که در اختیار ما قرار گرفته است و عواقب سنگینی نیز دارد. وی «صداقت» و «امانت» را دو خصلت مشترک همه پیامبران دانست و افزود: هرکسی این دو ویژگی را داشته باشد می تواند مسئولیتش را به خوبی انجام دهد و این دو خصلت درجات ایمان افراد را مشخص می کند. کاظمی، دانش آموزان را امانت مردم در دست آموزش

واکنش آموزش و پرورش به خبر عدم ارائه کارنامه دانش آموز به مادر

گزارش: همشهری آنلاین



معاون آموزش ابتدایی وزارت آموزش و پرورش در واکنش به خبر ندادن کارنامه دانش آموز به مادر گفت: در شرایط عادی خانواده، پدر و مادر هر دو می‌توانند برای پیگیری امور تحصیلی فرزند خود به مدرسه مراجعه کنند.

رضوان حکیم‌زاده معاون آموزش ابتدایی وزارت آموزش و پرورش در واکنش به ممنوعیت مدارس از دادن پرونده و کارنامه تحصیلی دانش آموزان به مادران و ارسال یک سری پیامک به برخی از مادران به این منظور که ضرورت دارد برای دریافت کارنامه یا پرونده تحصیلی دانش آموز، صرفاً پدر دانش آموز به مدرسه مراجعه کند، توضیح داد: در ابتدا باید درباره این مورد به خصوص تحقیق شود. زیرا به طور طبیعی والدین که برای ثبت نام دانش آموز اقدام می‌کنند، می‌توانند برای پیگیری امور فرزندان خود که از جمله آن‌ها گرفتن کارنامه یا پرونده تحصیلی است، به مدرسه مراجعه کنند.

معاون آموزش ابتدایی وزارت آموزش و پرورش در خصوص ارائه کارنامه یا پرونده تحصیلی به پدر یا مادری که حضانت فرزند را به عهده دارد، گفت: در شرایطی که پدر و مادر از هم جدا می‌شوند، اگر انحصار حضانت فرزند در اختیار پدر باشد، طبیعتاً این موضوع شرایط خاص خودش را دارد.

حکیم‌زاده با اشاره به اینکه لزومی ندارد در شرایط عادی صرفاً پدر به مدرسه مراجعه کند، بیان کرد: در شرایط عادی چنین اتفاقی نمی‌افتد. یعنی به گونه‌ای نیست که کارنامه صرفاً به پدر داده شود. در حال حاضر و در وضعیت طبیعی خانواده‌های دانش آموزان یعنی چه پدر و چه مادر به راحتی به مدرسه مراجعه کرده و کارنامه‌ها را دریافت می‌کنند.

وی در واکنش به اینکه برای برخی مادرها پیامکی مبنی بر ارائه کارنامه صرفاً به پدر ارسال شده است، گفت: این مورد که به مادر پیامک ارسال شده که پدر باید برای دریافت کارنامه مراجعه کند، احتمالاً یک مورد خاص بوده که باید در جایگاه خود مورد بررسی قرار بگیرد و من تا جزئیات امر را ندانم، نمی‌توانم اظهار نظر قطعی داشته باشم.

حکیم‌زاده خاطرنشان کرد: به طور کلی برای خانواده‌هایی که مشکلی ندارند و والدین از هم جدا نشده‌اند، هیچ فرقی بین پدر و مادر برای انجام کارهای دانش آموز از جمله گرفتن کارنامه وجود ندارد. این مورد را حتی می‌توانید از خیلی خانواده‌ها سوال کنید و ببینید مشکلی در این زمینه تاکنون وجود نداشته‌است.

معاون آموزش ابتدایی وزارت آموزش و پرورش تاکید کرد: هر یک از پدر و مادرها می‌توانند برای پیگیری امور تحصیلی فرزند خود به مدرسه مراجعه کنند.

عباس سلطانیان، مدیرکل دفتر متوسطه نظری آموزش و پرورش نیز در واکنش به این موضوع اظهار داشت: در بسیاری از مدارس روال به این صورت است که پدر و مادرها نسبت به دریافت کارنامه فرزند خود اقدام می‌کنند و مدیر مدرسه با شناختی که نسبت به خانواده

مدرسه بگیرند که جدا شده باشند و دادگاه حضانت را به یک نفر از آنها داده باشد. به عنوان مثال ممکن است از لحاظ قانونی پدر حضانت را گرفته باشد و به مدرسه اعلام کند که پرونده و مدارک را فقط به خودم بدهید. اگر پدر و مادر با هم زندگی می‌کنند و اختلافی با یکدیگر ندارند، منعی تاکنون وجود نداشته و ندارد.

مدیرکل ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات وزارت آموزش و پرورش با بیان اینکه در ۷۰ درصد موارد، مادران امور آموزشی بچه‌ها را چه در دوره ابتدایی و چه متوسطه پیگیری می‌کنند گفت: مادران ما عضو انجمن اولیاء و مربیان هستند و در تصمیم‌گیری‌های مدرسه مشارکت می‌کنند. اگر موردی اتفاق افتاده در سامانه شکایات ثبت کنند، ما پیگیری و برخورد می‌کنیم.

اظهارات و توضیحات دو تن از مسئولان آموزش و پرورش مبنی بر اینکه کارنامه دانش آموز فقط در شرایطی به مادر ارائه نمی‌شود که پدر و مادر با هم مسأله‌ای داشته باشند یا از هم جدا شده باشند، که سال‌هاست این مسأله وجود دارد و موجب اعتراض و انتقاد مادران شده است. بسیاری از آنها می‌گویند که هیچ مشکلی با همسران خود ندارند اما هنگام مراجعه به مدرسه، پرونده فرزندشان به آنها تحویل داده نمی‌شود و از آنها خواسته می‌شود که فقط پدر دانش آموز می‌تواند برای گرفتن پرونده مراجعه کند.

دارد و می‌داند که با هم زندگی می‌کنند و مسأله‌ای ندارند، پرونده یا کارنامه را به آن‌ها تحویل می‌دهد.

مدیر کل دفتر متوسطه نظری آموزش و پرورش اظهار داشت: احتمال خیلی زیاد در مواقعی که مشکلی ایجاد شده یا منجر به جدایی شده است و حضانت دانش آموز در اختیار مادر قرار گرفته باشد، پرونده را به او می‌دهند. در غیر اینصورت در حالت عادی روال مدارس به این شکل است که کارنامه به پدر یا مادر ارائه می‌شود. در چه صورت کارنامه و پرونده دانش آموز تنها به پدر داده می‌شود؟ مدیرکل ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات وزارت آموزش و پرورش نیز به موضوع ممانعت تحویل مدارک تحصیلی دانش آموزان به مادرانشان واکنش نشان داد و گفت که هیچ ممنوعیتی برای گرفتن کارنامه توسط مادر نداریم و همواره اعلام کرده‌ایم «اولیای دانش آموز» می‌توانند در این زمینه اقدام کنند.

محمدحسین کفراشی در واکنش به انتشار اخباری مبنی بر ممانعت تحویل مدارک تحصیلی دانش آموزان به مادرانشان اظهار کرد: هیچ ممنوعیتی برای گرفتن کارنامه توسط مادر نداریم و همواره اعلام کرده‌ایم «اولیای دانش آموز» که شامل پدر و مادر و همچنین قیم قانونی می‌توانند مدارک تحصیلی اعم از کارنامه و پرونده تحصیلی دانش آموز را دریافت کنند.

وی افزود: در صورتی پدر یا مادر نمی‌توانند مدارک تحصیلی را از

از نظر سطح سواد دانشجویی از ۱۰۰ به ۲۰ افت کرده ایم!

رنجبر با اشاره به این که "درست است علم پیشرفته کرده است و کارها از طریق اینترنت راحت تر انجام می‌شوند اما به نظر می‌رسد با توجه به اهمیت ارتباط چشمی بین استاد و دانشجو ترکیبی از هردو نوع کلاس‌ها بسیار مناسب تر و کارآمدتر باشد"، بیان کرد: برای دانشجویان رشته طراحی دوخت بهانه نبود وسایل و تجهیزات مورد هزینه آن‌ها را کم کرده است اما از نظر من استاد دانشجویان از نظر سواد علمی به شدت ضعیف هستند این دانشجویان با سواد علمی پایین در آینده ممکن است مدارس، دانشگاه‌ها و یا آموزشگاه‌ها شوند و این چرخه سواد علمی پایین تا مدت‌ها اگر فکری به حال آن نشود و تغییری در این روند ایجاد نشود ادامه خواهد داشت.

وی در پایان گفت: به طور کلی به عنوان یک استاد عقیده دارم با وجود این که هزینه دانشجو و خانواده‌ها به ویژه در دروس عملی که نیاز به تجهیزات و مواد اولیه دارند کم شده است اما به همان نسبت سطح علمی و سواد دانشجویان نیز پایین آمده، کیفیت کارهای ارائه شده توسط دانشجویان نیز افت کرده است و به نظر می‌رسد باید آموزش‌ها در آینده به صورت ترکیبی حضوری و مجازی ادامه یابد. ایسنا

رنجبر افزود: در کلاس‌های حضوری انتقال مطالب از طرف استاد و انتقال سوالات از طرف دانشجویان سبب می‌شود سایر دانشجویان نیز سوالات خود را بپرسند و در نتیجه گفت و گویی مفید و کلاسی پر بار حاصل می‌شود.

وی بیان کرد: سطح علمی دانشجویان بسیار تغییر کرده است، کارهایی که در کلاس‌های حضوری ارائه می‌شد بهتر و پیشرفته تر بودند. از نظر عددی می‌توانم به عنوان یک استاد که هم در دوران حضوری تدریس داشته‌ام و هم در کلاس‌های مجازی بگویم سطح کارهای دانشجویان از ۱۰۰ به ۲۰ افت کرده است.

این استاد رشته طراحی و تکنولوژی دوخت دانشگاه فاطمیه بندرعباس ادامه داد: عده‌ای از دانشجویان که در روستاها زندگی می‌کنند که از همان محل زندگی خود در کلاس‌های مجازی شرکت می‌کنند، در دروس عملی که دانشجو نیاز به تجهیزات و مواد اولیه کلاس‌های عملی دارند که به دلیل عدم وجود تجهیزات و مواد اولیه مورد نیاز در روستا با جایگزینی تکالیف و با در نظر گرفتن شرایط موجود با آن‌ها راحت تر برخورد می‌کنیم.

توان به این نکته اشاره کرد که در دروس عملی حضور استاد و دانشجو در منزل سبب می‌شود اعتماد به نفس دانشجو که از مهم‌ترین نکات رشد شخصیتی دانشجویان است به درستی پرورش نیابد، ادامه داد: از دیگر معایب کلاس‌های مجازی می‌توان گفت دانشجو بدون رفتن به دانشگاه آموزش می‌بیند و هیچ تعاملی با سایر دانشجویان، کارکنان و اساتید ندارد.

این استاد رشته طراحی و تکنولوژی دوخت دانشگاه فاطمیه بندرعباس با بیان این که در کلاس‌های مجازی دانشجو به راحتی می‌گوید تکلیف انجام نداده‌ام، عنوان کرد: در خصوص تحویل گرفتن تکالیف به صورت فیلم و عکس این ایرادات بر آموزش مجازی وارد است که ممکن است استاد از طریق فیلم و عکس، کیفیت دوخت‌های انجام شده را به درستی تشخیص ندهد و یا علی‌رغم این که دانشجو از ابتدای انجام دوخت فیلم ضبط می‌کند اما بازهم امکان تقلب وجود دارد. وی ادامه داد: از مزایای کلاس‌های حضوری آموزش دیدن راحت تر دانشجویان بود که می‌توان گفت به دلیل ارتباط هم‌کلاسی‌ها با یکدیگر، رقابت بین دانشجویان شکل می‌گرفت و کارهای پیشرفته تر و بهتری ارائه می‌شد.

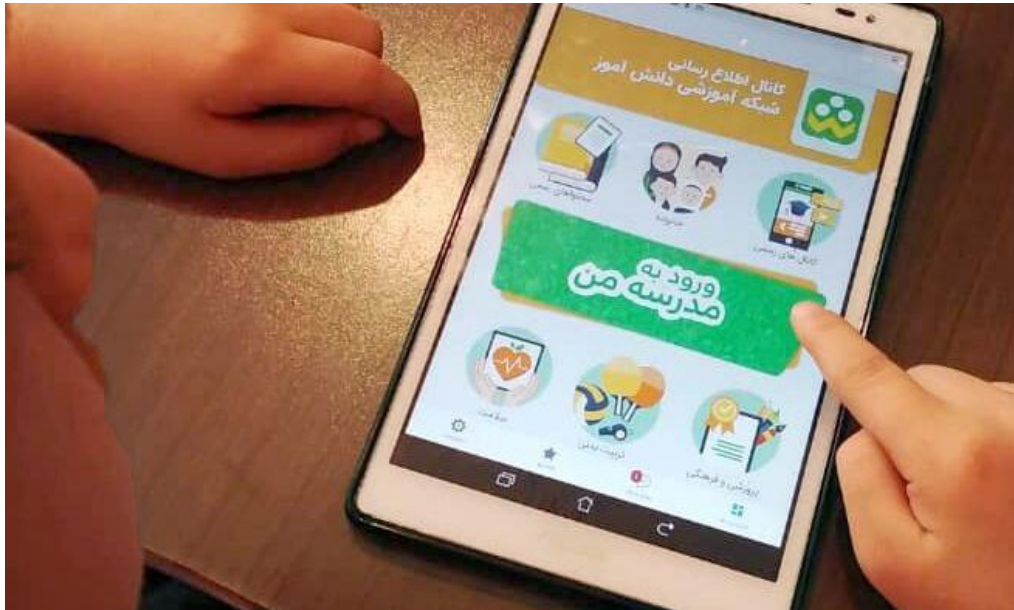
یکی از اساتید رشته طراحی و تکنولوژی دوخت گفت: از مزایای کلاس‌های مجازی این است که دانشجو می‌تواند بارها از فیلم ضبط شده کلاس استفاده کرده و مشکلات درسی خود را حل کند. مینا رنجبر عنوان کرد: رشته‌هایی که دروس آن به صورت عملی ارائه می‌شوند با وجود فیلم‌های ضبط شده تا حدودی مفید هستند، برای مثال درس الگویی که تدریس می‌شود دانشجو اگر از درس و دوخت را با تدریس اول استاد یاد نگیرد با دیدن فیلم ضبط شده کلاس به راحتی مشکل خود را رفع می‌کند.

وی با بیان این که از مزیت‌های کلاس‌های حضوری می‌توان به این اشاره کرد که دانشجو تمرینات و تکالیف خود را زیر نظر استاد انجام می‌دهد، افزود: محیط و فضای کلاسی در امر یادگیری از اهمیت زیادی برخوردار است. دانشجویان که در یک کلاس با استاد حضور دارند، با انجام تکالیف و تمرین‌ها در حضور استاد سوالاتی در ذهن آن‌ها ایجاد خواهد شد که با بیان سوالات زیاد از جانب دانشجویان سطح یادگیری بالاترفته و رفع اشکال به طور جمعی و همزمان انجام می‌شود.

رنجبر با بیان این که از معایب کلاس مجازی نیز می

کم‌تحرکی و کاهش مهارت‌های اجتماعی، ارمغان کرونا برای دانش‌آموزان

گزارش: ایرنا



کنار سلامت روانی مهم است پس اگر شرایطی مهیا شود که دانش‌آموزان به صورت محدود در مدارس حضور پیدا کنند اوضاع اندکی بهبود می‌یابد.

وی با اشاره به اینکه درباره آسیب جسمی و عوارض کم‌تحرکی تصریح کرد: زمانی دانش‌آموزان به عشق بازی فوتبال و والیبال در کنار هم‌کلاسی‌ها از خانه بیرون می‌آمدند اما با رونق یافتن بازار وسایل ارتباطی، بی‌تحرکی به سراغ آن‌ها آمد که در اوضاع کرونا شدیدتر هم شده تا آنجا که بر اساس پژوهش‌ها، داشتن کبد چرب به دوره متوسطه اول کشیده شده است.

عضو گروه آموزشی مشاوران دبیرخانه کشوری یادآور شد: در روانشناسی عبارت عمل یا تحرک را داریم به این معنا که هر چقدر تحرک جسمی پایین‌تر باشد اثر مخربی بر روی فعالیت مغز می‌گذارد و تحرک جسمانی وقتی زیاد می‌شود ناخودآگاه دستور صادر می‌شود که مغز هم این حرکت را انجام دهد. در حقیقت حرکت بدن به مغز و مغز به بدن یک چرخه است.

وی افزود: حال که بر اساس آمار اضافه وزن دانش‌آموزان از هفت درصد قبل از کرونا به حدود ۳۱ درصد بعد از کرونا رسیده است و به صورت میانگین هر دانش‌آموز در روز پنج هزار قدم کمتر راه می‌رود باید بیش از همیشه به تحرک دانش‌آموزان توجه و راه برای بازگشایی مدارس هموار کرد.

در سایه غیرحضور شدن مدارس، نه تنها احترام والدین و فرزندان کم‌رنگ شده بلکه در آینده با دانش‌آموزانی رو به رو هستیم که مهارت زندگی را بلد نیستند.

این روانشناس و مشاور تحصیل یادآور شد: طبیعتاً اگر کسی مهارت زندگی که اقتضای زندگی جمعی و اجتماعی است را بلد نباشد نه فقط در محیط مدرسه بلکه در محیط زندگی خود دچار مشکل خواهد شد؛ فردای روزگار رفت و آمد با اعضای فامیل را به حداقل می‌رساند، در محیط زندگی و آپارتمان با همسایگان دچار مشکل می‌شود. ضمن در مهارت همسررداری و فرزند پروری با مساله و مشکل روبه‌رو خواهد شد.

وی با تاکید بر اینکه این اثر مخرب به نسل‌های بعد هم منتقل می‌شود، خاطرنشان کرد: در حال حاضر در مورد حضوری شدن کلاس‌های درس با یک تعارض پارادوکس مواجه هستیم به این معنا که قوانین، قواعد و پروتکل‌هایی از سوی نظام پزشکی بیان می‌شود مبنی بر خودداری از هرگونه تجمع و دورهمی و در کنار آن، آسیب‌هایی همچون افزایش افسردگی و اضطراب در اثر خانه‌نشینی را شاهد هستیم که نمی‌توان به راحتی از کنار آن گذشت.

دوقانونی، کم‌تحرکی ناشی از ماندن در خانه و استفاده بیش از حد از وسایل ارتباط جمعی توسط دانش‌آموزان را از دیگر عوارض غیرحضوری شدن مدارس عنوان و تصریح کرد: سلامت جسمی در

شیوع کرونا، حوزه‌های مختلف را با مشکلات و آسیب‌های جدی روبه‌رو کرده است از جمله با غیرحضوری شدن کلاس‌های درسی، نظام آموزشی و دانش‌آموزان به عنوان آینده‌سازان جامعه را دچار آسیب‌هایی اعم از جسمی و روانی کرده است.

شهریور که به نیمه می‌رسد بوی مهر و بازگشایی مدارس و همه‌همه برای خرید نوشت افزار و کیف و کتاب دو چندان می‌شود و دانش‌آموزان به ذوق دیدار دوستان قدیمی، لباس‌های فرم مدرسه را پرو می‌کنند تا برای روز اول مرتب و منظم به دیدار دوستان و معلمان بروند.

اما دو سالی است که با همه‌گیری ویروس کرونا و تعطیلی اجباری آموزش‌ها و سوق دادن مدارس به سمت آموزش غیرحضوری این شور و شوق رنگ باخته و جای خود را به کلافگی، بی‌حوصلگی و تنبلی در دانش‌آموزان داده است زیرا شیوع ناگهانی کرونا مهلتی برای آماده‌سازی خانواده‌ها و دانش‌آموزان به آموزش مجازی و آنلاین نداد و این ضرورت در سایه مشکلات ناشی از کرونا مغفول ماند.

تا آنجا که اغلب شواهد نشان می‌دهد دانش‌آموزان نه تنها در فراگیری دروس با مشکل و کندی رو به شده‌اند بلکه با محروم ماندن از زندگی دسته‌جمعی و اجتماعات، از یادگیری مهارت‌های زندگی هم دور مانده‌اند و از سوی دیگر به دلیل خانه‌نشینی دچار رخت و سستی شده و گاه دچار اضافه‌وزن شده‌اند در حالی که نوجوانان بمبئی از انرژی هستند و باید این انرژی در حیاط مدرسه و ورزش‌های صبحگاهی تخلیه شود تا هم به لحاظ روانی و هم جسمانی در شرایط مطلوبی قرار گیرند.

موضوعی که رشید دوقانونی مشاور تحصیلی در گفت‌وگو با خبرنگار حوزه زنان و خانواده بر آن تاکید کرد و یادآور شد: همین چند روز پیش دانش‌آموز کلاس سوم دبستان را دیدم که پشت مادر خود پنهان شده بود و نمی‌دانست چطور باید با مدیر و کادر آموزشی مدرسه برخورد کند! دانش‌آموزی که تمام دوران تحصیل خود را به صورت مجازی و در خانه گذرانده بود.

وی ادامه داد: بی‌حوصلگی، کم‌انگیزه شدن، آسیب‌های جسمانی به دلیل کم‌تحرکی، افسردگی که آثار آن را به راحتی در سیمای خیلی از دانش‌آموزان می‌توان دید و از همه مهم‌تر ترک تحصیل عملی و واقعی از جمله آثار مخرب غیرحضوری شدن مدارس است.

دوقانونی با تاکید بر اینکه به واسطه غیرحضوری شدن مدارس، مهارت‌های اجتماعی این دانش‌آموزان به حداقل رسیده است زیرا در تعامل اجتماعی مهارت‌ها آموخته می‌شود، در مورد تبعات این موضوع خاطرنشان کرد: مهارت ارتباطی و اجتماعی همانگونه که از اسم آن برداشت می‌شود در تعامل و در جمع بودن آموخته می‌شود که

پرورش ذهنی و اجتماعی کودک نیاز به محیط گروهی دارد

دانشگاه با دیدن دانشجویان از فرهنگ‌های متفاوت و دیدگاه‌های گوناگون گسترده‌تر می‌شود، دانشجویان با تعامل با استادان و دانشجویان دیگر روش ارتباط و حل مسائل زندگی و یاری کردن به دیگران و یاری گرفتن از آنان را می‌آموزند.

وی افزود: دانش‌آموزان و دانشجویان حتی در صورت فراهم بودن بهترین امکانات آموزش مجازی نیاز به حضور معلم و شاگردان دیگر دارد تا خود را به عنوان عضوی از جامعه و تاثیرگذار بر آن و تاثیرگیرنده از آن بشناسد و از انزوا و رفتارهای غیر اجتماعی و ضد اجتماعی مصون بماند.

همه‌گیری ویروس کرونا سبب تعطیلی مدارس کشورهای مختلف از جمله ایران شد به گونه‌ای که این شرایط سخت زندگی دانش‌آموزان را تحت تاثیر پیامدهای مخرب خود قرار داده است.

مدارس و سایر مراکز آموزشی پس از شیوع ویروس کرونا در کشور از ابتدای اسفند سال ۹۸ تا کنون تعطیل یا نیمه‌تعطیل و آموزش‌ها در بستر غیرحضوری چون فضای مجازی، شبکه آموزشی شاد، مدرسه تلویزیونی و بسته‌های آموزشی پیگیری و انجام شد.

همه‌گیری ویروس کرونا سبب شد تا دانش‌آموزان از حضور در کلاس‌های درس باز بمانند و با خانه‌نشینی از آموزش مجازی در قالب شبکه آموزشی شاد و یا بسته‌های آموزشی استفاده کنند.

تعطیلی اجباری مدارس باعث به خطر افتادن یادگیری، سلامت روحی و جسمی و تغذیه‌ای دانش‌آموزان در ایام خانه‌نشینی شده است. ایرنا



فدایی گفت: مدرسه نه فقط خواندن و نوشتن، بلکه چگونگی تعامل با همسالان بزرگترها به کوچکترها نیز آموخته می‌شود کودکان و نوجوانان و آموزگاران و دبیران خود را سرمشق خود قرار می‌دهند و این نمونه‌های ارزشمند به آنان درس ادب، مهربانی، فداکاری، نظم، تلاش و وفایی به عهد و وقت‌شناسی را می‌دهند.

وی گفت: پرورش ذهنی و اجتماعی در دوره دانشگاه نیز بسیار مهم است و ابعاد نوینی به آن اضافه می‌شود. این روانپزشک تاکید کرد: افق فکری دانشجویان در

صرفاً به صورت غیرحضوری آموخت. فدایی با بیان اینکه در کودکان دبستانی کارهای به ظاهر ساده‌ای نظیر چگونگی به دست گرفتن مداد برای نوشتن نیاز به آموزش عملی کودک دارد، خاطرنشان کرد: آموزش بدون پرورش کافی نیست و پرورش ذهنی و اجتماعی کودک نیاز به محیط گروهی دارد.

وی ادامه داد: انسان به صورت اجتماعی زندگی می‌کند بنابراین روش زندگی اجتماعی را باید بیاموزد و این کار در دبستان و دبیرستان میسر است.

عضو انجمن روانپزشکان ایران گفت: آموزش بدون پرورش کافی نیست و پرورش ذهنی و اجتماعی کودک نیاز به محیط گروهی دارد.

دکتر فرید فدایی در خصوص بازگشایی مدارس در دوران کرونا و اهمیت آموزش حضوری افزود: آموزش به صورت حضوری و آموزش غیر حضوری هر کدام مزایایی دارند، اگر در شرایط عادی زندگی قرار باشد یکی از این روش‌ها برگزیده شود، آموزش حضوری مناسب‌تر است، اما در هنگامی که یک بیماری عفونی همه‌گیر در صورتی که ایمنی از طریق واکسیناسیون میسر نشده باشد باید از امکانات فضای مجازی استفاده کرد.

وی ادامه داد: آموزش غیر حضوری موضوع جدیدی نیست و زمانی بود که امکان آموزش تنها به شکل حضوری و انتقال دانش به صورت سینه‌به‌سینه عملی می‌شد.

این روانپزشک گفت: اختراع خط و کتابت برای نخستین بار در تاریخ امکان آموختن بدون حضور معلم را فراهم کرد و یک فرد می‌توانست با مطالعه یک کتاب آموزش ببیند و تجاربی را در آن کتاب آمده بود عملاً بیاموزد.

وی تاکید کرد: سینما، رادیو، تلویزیون و رسانه‌های گروهی غیر حضوری هستند که در امر آموزش مورد استفاده قرار گرفته‌اند.

عضو انجمن روانپزشکان ایران ادامه داد: امروز فضای مجازی هم برای آموزش به کار می‌رود اشکال کار آموزش غیر حضوری ناتوانی آن در آموزش عملی و موضوعات آزمایشگاهی فنی و آموزش بالینی در علوم پزشکی است، برای نمونه مهارت‌های مربوط به مصاحبه و معاینه بیمار و اقدامات تشخیصی و درمانی اعمال جراحی را نمی‌توان

اخبار حوزه سلامت

بسیار موثر هستند.

«ژانگ یونتاو»، معاون یکی از شرکت‌های وابسته به سینوفارم این اظهارات را در مصاحبه پخش شده با گروه رسانه ای چین بیان کرد. این شرکت چهار واکسن ارتقاء یافته علیه کووید ۱۹ را در نمایشگاه بین المللی تجارت خدمات چین (CIFTIS) که از ۲ تا ۷ سپتامبر سال جاری میلادی در پکن برگزار شد، معرفی کرد. این واکسن‌ها براساس فناوری‌های متفاوت نظیر بر پایه پروتئین نوترکیب، غیرفعال یا ضعیف شده و mRNA توسعه یافته اند.

نخستین واکسن سینوفارم، مانند واکسن چینی دیگر ساخت شرکت سینوواک با نام «کروناواک»، بر اساس فناوری سنتی ساخت واکسن است که از ویروس غیرفعال شده یا مرده که نمی‌تواند در سلول‌های انسانی تکثیر کند، استفاده می‌کند تا پاسخ ایمنی را برانگیزد. دو واکسن غیرفعال جدید، نسخه‌های ارتقا یافته دو واکسنی هستند که به ترتیب توسط موسسه محصولات بیولوژیکی پکن (BIBP) و موسسه محصولات بیولوژیکی ووهان (WIBP) که از ابتدای سال جاری در بازار بوده اند، توسعه یافته اند.

هر ۶ ماه باید واکسن کرونا بزنید

معاون درمان ستاد مقابله با کرونا در تهران درباره تزریق دوز سوم واکسن توضیح داد و بر لزوم انجام واکسناسیون در کل کشور بین ۶ تا ۹ ماه تاکید کرد.

به گزارش آوای دریا به نقل از فارس، نادر توکلی معاون درمان ستاد مقابله با کرونا در تهران با بیان اینکه حوزه بهداشت و درمان کشور برای واکسناسیون، زیرساخت‌های خیلی خوبی در مراکز مخصوص این کار فراهم کرده است، گفت: با دو شیفته شدن مراکز واکسناسیون در تهران، تعداد تزریق واکسن روزانه افزایش یافته است.

وی با تصریح بر اینکه تأمین واکسن در دستور کار نخست وزارت بهداشت و درمان است، اظهار کرد: این وزارتخانه پیگیر تأمین واکسن از برندهای متنوع موجود از کشورهای مختلف و همچنین استفاده از واکسن‌های تولید داخل است. تأمین این واکسن‌ها قطعا در تسریع واکسناسیون اثر بسیار زیادی خواهد گذاشت و گروه‌های سنی زیادی را واکسینه خواهیم کرد.

توکلی درباره تزریق دوز سوم توضیح داد: یکی از برنامه‌های ملی در وزارت بهداشت و درمان واکسناسیون است و این مهم حداقل باید تا دو سال آینده انجام شود. در حقیقت بین ۶ تا ۹ ماه یکبار کل کشور باید واکسینه شوند.

وی گروه سنی ۴۰ تا ۶۰ سال را گروه مولد و سازنده جامعه عنوان کرد و افزود: مرگومیر در این گروه سنی تبعات اجتماعی، اقتصادی و خانوادگی دارد و به همین جهت تمرکز اصلی افزایش سرعت واکسناسیون عمومی در جامعه است.

توکلی در پاسخ به این سؤال که متولی واردات واکسن چه سازمانی است، گفت: سازمان دارو و غذا و معاونت بهداشت وزارت بهداشت و درمان متولی پیگیری مجوزهای واردات هستند. البته بعضی از واکسن‌ها از طریق هلال‌احمر وارد می‌شوند از جمله سینوفارم که از این طریق صورت می‌گیرد.

معاون درمان ستاد مقابله با کرونا درباره واردات واکسن بخش خصوصی اظهار کرد: آنچه اهمیت دارد این است که واکسن به شکل ایمن و مطمئن، بدون اینکه زنجیره سرمایش آن دچار اشکال شود به مردم برسد و تزریق شود. واکسنی که از زنجیره سرما خارج شود بعد از چند ساعت اثر خود را از دست می‌دهد.

توکلی گفت: تضمین کاملی وجود ندارد که زنجیره سرما در واکسن‌هایی که بخش خصوصی وارد می‌کند، رعایت شود.

رئیس دانشگاه هرمزگان خبر داد:

احتمال واکسناسیون کامل دانشجویان دانشگاه هرمزگان تا سه ماه آینده

رئیس دانشگاه هرمزگان گفت: واکسناسیون اساتید و کارکنان دانشگاه هرمزگان طبق اعلام به صورت متمرکز در حال انجام است. علی اکبر شیخی عنوان کرد: تعدادی از اساتید دریافت کننده واکسن سینوفارم دوز دوم واکسن خود را نیز دریافت کرده اند، اساتید دریافت کننده واکسن استرانکا عموما دوز اول را دریافت و با توجه به فاصله بیشتر بین دوز اول و دوم منتظر رسیدن زمان مورد نظر جهت تزریق واکسن هستند.

وی با بیان این که به طور کلی می‌توان گفت واکسناسیون روند خوبی دارد، افزود: در خصوص واکسینه شدن نیروهای شرکتی و عمرانی که در حال انجام کار در دانشگاه هرمزگان هستند، باید هماهنگی‌هایی صورت گیرد.

شیخی با اشاره به اینکه این موضوع خوشبختانه شروع شده است، ادامه داد: دانشجویان با ثبت نام در سامانه ثبت نام خود را انجام می‌دهند و در نوبت خود جهت دریافت واکسن به محل مورد نظر مراجعه

اسپایکوزن از اواخر مهرماه وارد سید واکسناسیون کشور می‌شود

محقق اصلی طرح مطالعاتی واکسن ایرانی- استرالیایی اسپایکوزن اظهار امیدواری کرد که با پشت سر گذاشتن موفقیت آمیز مرحله سوم تست انسانی واکسن کرونا اسپایکوزن از اواخر مهرماه ۱۴۰۰ این واکسن وارد سید واکسناسیون کشور شود.

به گزارش آوای دریا و به نقل از ایرنا، پیام طبرسی، متخصص بیماری‌های عفونی افزود: این کار منوط به تایید و اخذ مجوز از سازمان غذا و دارو است که با توجه به شرایط موجود به نظر می‌رسد تایید خواهد شد.

وی، ظرفیت ماهانه مجموعه شرکت داروسازی سینوزن برای تولید این واکسن را سه میلیون دز اعلام کرد.

اسپایکوزن حدود ۷۷ درصد ایمنی ایجاد کرد

محقق اصلی طرح مطالعاتی واکسن ایرانی- استرالیایی اسپایکوزن میزان ایمنی اسپایکوزن را ۷۷ درصد عنوان کرد و گفت: تزریق دز دوم داوطلبان مرحله سوم کارآزمایی بالینی این واکسن به احتمال زیاد اواخر شهریور به پایان می‌رسد.

طبرسی افزود: حدود ۲ هفته بعد از تزریق واکسن به تمام داوطلبان مرحله سوم، می‌توان اثربخشی آن را به طور دقیق تر اعلام کرد.

وی با اشاره به اینکه چند هفته ای است که وارد فاز سوم تست انسانی این واکسن شده ایم، بیان داشت: تزریق دز اول واکسن به ۱۶ هزار و ۸۰۰ داوطلب این مرحله انجام شد و تا چند روز پیش، بیش از ۲ هزار و ۵۰۰ داوطلب هم دز دوم را دریافت کردند.

طبرسی تعداد داوطلبان مرحله دوم تست انسانی واکسن کرونا اسپاکوزن را ۴۰۰ نفر اعلام کرد و گفت: فاز دوم این واکسن مشترک ایرانی و استرالیایی به پایان رسیده است.

واکسن اسپایکوزن تولید مشترک ایران و استرالیا دارای فناوری ساخت پروتئین نوترکیب است و در صورت موفق بودن مراحل کارآزمایی بالینی این واکسن در ایران تولید خواهد شد.

فاز پیش‌بالینی و فاز اول کارآزمایی بالینی واکسن اسپایکوزن در استرالیا انجام شد و پس از آنکه مورد تایید وزارت بهداشت این کشور قرار گرفت، وزارت بهداشت ایران هم آن را پذیرفت و فاز دوم تست انسانی انجام شد و مرحله سوم آن در ایران در حال انجام است.

تشنج، نشانه اصلی ابتلای کودکان به نوع شدید کرونا

محققان دریافتند که تشنج علامت اصلی عفونت شدید کووید ۱۹ در کودکان است.

به گزارش آوای دریا و به نقل از مهر، محققان همه کودکانی که بین ۱ مارس تا ۳۱ دسامبر ۲۰۲۰ به بخش‌های اورژانس مراجعه کرده بودند و مبتلا به عفونت کووید ۱۹ بودند را مورد بررسی قرار دادند. در مجموع ۱۷۵ کودک مبتلا به عفونت حاد کووید ۱۹ در بخش‌های اورژانس در طول دوره مطالعه تشخیص داده شدند. سن آنها از شش ماه تا ۱۷ سال متغیر بود. پنج نفر با وضعیت صرع مراجعه کرده و به دوزهای زیاد داروهای ضد تشنج واکنش داده بودند. شش نفر تب داشتند. هفت نفر سابقه قبلی اختلال عصبی داشتند.

این مطالعه نشان داد که برخلاف بزرگسالان، تشنج در کودکان زود رخ می‌دهد و ممکن است نشانه اصلی کووید ۱۹ حاد در کودکان باشد. تشنج ممکن است بدون بروز تب حتی در کودکانی که سابقه صرع ندارند و با بیماری شدید همراه نیستند رخ دهد.

کروناویروس بیشتر باعث ایجاد علائم در بزرگسالان می‌شود تا در کودکان. در موارد نادر، علائم خفیف کووید ۱۹ مانند سردرد، خواب‌آلودگی، خستگی، تب و علائم تنفسی بی‌اهمیت در کودکان ظاهر می‌شود. مشخص شده است که در بزرگسالان مبتلا به عفونت شدید کووید ۱۹، تظاهرات عصبی مانند سکنه مغزی، حمله ایسکمی، تغییر وضعیت روانی و تشنج رخ می‌دهد. اما هیچ نشانه‌ای از علائم عصبی در کودکان مبتلا به بیماری کووید ۱۹ در دسترس نیست.

تا به امروز، تشنج به عنوان یکی از علائم عصبی کووید ۱۹ در نظر گرفته نشده است، زیرا معمولا در بیماران مبتلا به عفونت شدید در زمان بستری شدن در بیمارستان رخ می‌دهد. محققان بر انجام تحقیقات بیشتر در این زمینه تاکید دارند.

سینوفارم:

واکسن‌های جدید در مقابل انواع جهش‌ها بسیار موثرند شرکت داروسازی «سینوفارم» چین اعلام کرد، واکسن‌های تازه توسعه یافته این شرکت که انواع دلتا و بتا ویروس کرونا را مورد هدف قرار می‌دهد بسیار موثر هستند.

به گزارش آوای دریا و به نقل از فارس، «سی جی تی ان»، شرکت داروسازی «سینوفارم» چین اعلام کرد، واکسن‌های تازه توسعه یافته این شرکت که انواع دلتا و بتا ویروس کرونا را مورد هدف قرار می‌دهد

می‌کنند.

رئیس دانشگاه هرمزگان بیان کرد: به عقیده بنده اگر روند واکسناسیون تغییر نکند می‌توان گفت تا سه ماه آینده تمامی دانشجویان موفق به دریافت واکسن خواهند شد، هرچند تاریخ و زمان دقیق باید توسط ستاد ملی کرونا اعلام شود.

وی در خصوص برگزاری کلاس‌های ترم پیش رو به صورت مجازی یا حضوری عنوان کرد: در حال حاضر تصمیم بر این است که در مقطع کارشناسی و همچنین در مقاطع تحصیلات تکمیلی و دکتری غیر از کلاس‌های کارگاهی و آزمایشگاهی که به صورت حضوری با رعایت پروتکل‌های بهداشتی باید برگزار شوند، سایر کلاس‌ها به صورت مجازی خواهند بود.

شیخی همچنین در خصوص خوابگاه‌های این دانشگاه افزود: برای دانشجویان مقاطع تحصیلات تکمیلی و دکتری که برای شرکت در کلاس‌های کارگاهی و آزمایشگاهی دارند، خوابگاه‌های ما آماده پذیرش دانشجویان به شکل هر دانشجو در یک اتاق هستند.

وی در پایان گفت: در خصوص امتحانات پایان ترم این دانشگاه تصمیم قطعی گرفته نشده است، اما به نظر می‌رسد برگزاری امتحانات به شکل ترکیبی حضوری و مجازی نیز امکان پذیر است.

معاون فنی مرکز بهداشت استان هرمزگان:

تغذیه و خواب مناسب قبل و بعد از تزریق واکسن

ضروری است

معاون مرکز بهداشت استان هرمزگان تغذیه، استراحت و خواب مناسب را قبل و بعد از واکسن کرونا مهم و اثر بخش عنوان کرد.

دکتر فریده فخار افزود: بهتر است قبل و بعد از تزریق واکسن مایعات شامل آب میوه‌های طبیعی استفاده شود؛ مصرف غذاهای سبک و خودداری از مصرف فست‌فودها قبل و بعد از تزریق واکسن در کاهش عوارض بعد از واکسن بسیار کمک کننده است.

فخار با اشاره به ماهیت واکسن‌ها عنوان کرد: هیچ تفاوتی بین واکسن‌های ساخت داخل و واکسن‌های وارداتی از نظر ماهیت و ساختار آنها وجود ندارد چون همه آنها از ویروس غیرفعال هستند و هیچ کدام باعث بیماری در فرد نمی‌شوند.

وی ابراز کرد: همه واکسن‌ها می‌توانند در بدن افراد عارضه ایجاد کنند؛ البته میزان شدت و ضعف این عوارض به وضعیت جسمی و ژنتیکی بدن افراد بستگی دارد.

دکتر فخار اظهار کرد: برخی از این عوارض شامل درد در ناحیه تزریق، تب و لرز می‌باشد که معمولا یک یا دو روز ادامه پیدا می‌کند و با استفاده از استامینوفن ساده و یا در صورت حساسیت با آنتی‌هیستامین رفع گردد.

معاون فنی مرکز بهداشت استان بیان کرد: علائم کرونا دلتا بین یک تا دو روز آغاز می‌شود لذا تاکید می‌گردد تا قبل از ابتلا به بیماری افراد حتما واکسن بزنند.

وی با اشاره به انجام واکسناسیون اتباع خارجی در استان گفت: اتباع خارجی که کارت اقامت یا شماره شناسایی داشته باشند می‌توانند واکسن را دریافت کنند.

دکتر فخار خاطر نشان کرد: همه ما در برابر یکدیگر مسئول هستیم و باید با رعایت پروتکل‌های بهداشتی و انجام واکسناسیون در کاهش موارد ابتلا و مرگ و میر کمک کنیم؛ تا ۷۰ درصد افراد جامعه واکسینه شوند و به ایمنی جمعی قابل قبولی برسیم.

دومین محموله واکسن اهدایی از اتریش وارد ایران شد

دومین محموله از مجموع یک میلیون واکسن اهدایی استرانکا از اتریش در حضور دیتریش هایم سفیر این کشور در ایران وارد فرودگاه امام خمینی شد.

به گزارش آوای دریا، به نقل از ایسنا، سفارت اتریش در ایران با اعلام این خبر در صفحه اینستاگرام خود بر ضرورت تلاش مشترک جهت غلبه بر بحران کوید ۱۹ تاکید کرد و افزود: ارسال این محموله همچنین دسترسی به خدمات بهداشتی برای مهاجران افغان را فراهم می‌کند چرا که اگر همه ایمن نباشند، هیچ کس ایمن نخواهد بود.

۳۰۰ هزار دوز واکسن اسپوتنیک به کشور وارد شد

معاون فنی و امور گمرکی گمرک ایران از ورود دوازدهمین محموله واکسن روسی اسپوتنیک شامل ۳۰۰ هزار دوز واکسن به کشور خبر داد.

«مهرداد جمال ارونتقی»، معاون فنی و امور گمرکی گمرک ایران گفت: روز پنجشنبه ۲۵ شهریورماه، تعداد ۳۰۰ هزار دُز واکسن روسی اسپوتنیک به کشور وارد شد که این پنجاه و دومین محموله واکسن وارداتی به کشور و دوازدهمین محموله واکسن روسی اسپوتنیک است. او ادامه داد: پیش از این ۱۰۴۵۰۰۰ دُز اسپوتنیک به کشور وارد شده بود که امروز تعداد واکسن‌های اسپوتنیک وارداتی به ۱۳۴۵۰۰۰ دُز رسید.

تازه ترین نتایج از تحقیقات درباره اثر گذاری واکسن کرونا

گزارش : رویداد ۲۴



در آن مطالعه بیش از ۳۲ هزار بازدید از مراکز مراقبت های فوری، اورژانس ها و بیمارستان ها نشان داد که واکسن مدرنا در جلوگیری از بستری شدن ۹۵ درصد در مقایسه با ۸۰ درصد برای فایزر و ۶۰ درصد برای جانسون و جانسون موثر بوده است. در مطالعه دیگری که تجربه های پزشکی در ۹ ایالت آمریکا را مورد بررسی قرار داده بود، اثر کلی واکسن ۸۶ درصد در برابر بستری شدن در بیمارستان و ۸۲ درصد در برابر مراجعه به اورژانس یا مرکز مراقبت های فوری برآورد شده است. با این حال، اثربخشی واکسن در برابر بستری شدن در میان بزرگسالان ۷۵ سال و بالاتر به میزان قابل توجهی پایین بود و به ۷۶ درصد کاهش یافته است. اخیرا واردات واکسن های فایزر و مدرنا به ایران نیز آزاد شده است و تلاش هایی نیز برای واردات این دو واکسن آمریکایی به ایران در حال انجام است. فایزر بالاترین تاثیر در ایمنی سازی بدن در مقابل بیماری کرونا را در مقابل دیگر واکسن ها دارد. در ایران نیز واکسن های سینوفارم و استرازانکا بیشترین میزان واکسن مصرفی در ایران هستند. ۲۹ میلیون نفر در ایران تاکنون هر دو دوز واکسن خود را دریافت کرده اند.

۱۰ برابر بیشتر در معرض بستری شدن در بیمارستان و ۱۱ برابر بیشتر در معرض مرگ بر اثر ابتلا به این بیماری بودند. در حالی که نتایج این تحقیقات نشان می دهد، واکسن کرونا محافظت قدرتمندی را در برابر گونه دلتا ایجاد می کند، این تحقیقات همچنین افزایش عفونت های خفیف تر ناشی از کووید ۱۹ در افراد کاملاً واکسینه شده را تایید می کند که به گفته محققان بیانگر افزایش ایمنی جمعی در نتیجه واکسیناسیون کرونا است. نتایج دو مطالعه دیگر در ایالات متحده همچنین نشان می دهد که واکسن های کووید ۱۹ در برابر بستری شدن و مرگ حتی در مواجهه با نوع بسیار قابل انتقال این ویروس یعنی دلتا محافظت قوی ایجاد می کند، اما به نظر می رسد که محافظت ناشی از واکسیناسیون در میان افراد مسن به ویژه در میان افراد ۷۵ سال و بالاتر رو به کاهش است. داده های ایالات متحده در مورد بستری شدن در ۹ ایالت در دوره ای که نوع دلتا غالب بود نیز نشان می دهد که واکسن مدرنا در جلوگیری از بستری شدن افراد در هر سنی نسبت به فایزر و جانسون و جانسون موثرتر بود.

مرکز کنترل و پیشگیری از بیماری های ایالات متحده داده هایی را ارائه کرده است که نشان می دهد افراد واکسینه نشده چهار و نیم برابر بیشتر در معرض ابتلا به کووید ۱۹ و ۱۱ برابر بیشتر از افرادی که کاملاً واکسینه نشده اند، می میرند.

واکسیناسیون علیه کرونا همچنان به عنوان تنها راه موثر در مقابل شیوع ویروس کرونا در جهان در جریان است. در همین راستا، تحقیقات درباره میزان اثر گذاری و همچنین عمق و مدت زمان آن نیز از سوی محققان در کشورهای مختلف و با داده های مختلف مورد بررسی قرار می گیرد. موثر بودن واکسن های کرونا در برابر گونه های مختلف ویروس کرونا و همچنین شرایطی که مبتلایان به کرونا پس از واکسینه شدن سپری می کنند از جمله مهمترین و جدی ترین بحث های کنونی در محافل تحقیقاتی و پزشکی در جهان است.

الجزیره انگلیسی در گزارشی به نتایج تازه ترین تحقیقات انجام شده در این زمینه در آمریکا پرداخته و آن را منتشر کرده است. چندین تحقیق در حوزه های مختلف و بر روی سنین مختلف در ایالت های آمریکا برای نشان دادن سطح و میزان تاثیر گذاری واکسن کرونا بر جلوگیری از ابتلا به ویروس کرونا و همچنین ممانعت از تشدید بیماری در مبتلایان به آن.

الجزیره اعلام کرد که تحقیقات نشان می دهد واکسن های کرونا محافظت قدرتمندی را در برابر بستری شدن بیماران و با مرگ آن ها در اثر ابتلا به این بیماری ایجاد خواهد کرد. این محافظت حتی در برابر گونه دلتا نیز صدق می کند.

مرکز کنترل و پیشگیری از بیماری های ایالات متحده داده هایی را ارائه کرده است که نشان می دهد افراد واکسینه نشده چهار و نیم برابر بیشتر در معرض ابتلا به کووید ۱۹ و ۱۱ برابر بیشتر از افرادی که کاملاً واکسینه نشده اند، می میرند.

دکتر روشل والنسکی مدیر این مرکز روز جمعه در یک جلسه خبری کاخ سفید در مورد کووید ۱۹ گفت که داده ها نشان می دهد واکسیناسیون کار می کند و از ما در برابر عوارض شدید ویروس کرونا محافظت می کند. این مطالعات بیش از ۶۰۰ هزار فرد مبتلا به کرونا در ۱۳ ایالت آمریکا که در بیمارستان بستری و یا فوت شده بودند را از تاریخ ماه آوریل تا اواسط ژوئلی شامل می شد.

والنسکی درباره نتایج این تحقیقات می گوید: با نگاهی به موارد ابتلا به کرونا در دو ماه گذشته که سوبه دلتا غالب بوده، کسانی که واکسینه نشده بودند چهار و نیم برابر بیشتر در معرض ابتلا به کووید ۱۹ بودند،

زنان از هفته دوازدهم بارداری واکسن کرونا بزنند

زده بیمارتر شده صحت ندارد. فقط افراد باید بدانند که وقتی برای تزریق واکسن مراجعه می کند باید به لحاظ سلامتی در حالت خوبی باشد به این معنا که اگر احساس تب یا حالت سرماخوردگی دارند ممکن است کرونا باشند و نباید به سراغ واکسیناسیون بروند.

وی یادآور شد: مادر باردار هم اگر در هفته دوازدهم بارداری قرار دارد و هیچ علامتی ندارد می تواند واکسن بزند.

آیا آنتی بادی یا پادتن مادر باردار به جنین منتقل می شود؟ متخصص زنان و مامایی با اشاره به اینکه یکی از خوبی های واکسیناسیون این است که وقتی نوزاد از مادری که واکسینه شده و آنتی بادی دارد به دنیا می آید تا مدتی آنتی بادی در بدن او وجود دارد، تصریح کرد: این نوزاد با حالتی به دنیا می آید که تا چند وقت سطح آنتی بادی در خون او بالا است و از ابتلا به بیماری در امان است.

وی تاکید کرد: پس مادر باردار با واکسیناسیون سلامتی خود و نوزاد خود را تضمین می کند پس مادر باردار بجای نگران بودن از عوارض واکسن، باید نگران خود بیماری کرونا باشد زیرا کسانی که واکسن نزده و به این بیماری مبتلا می شوند دچار بیماری شدیدتر و درگیری زیاد ریه با بستری شدن در بیمارستان می شوند.

پیروان به تمامی مادران باردار توصیه کرد: اگر در اولویت واکسیناسیون قرار گرفته اید در حق خود و فرزند خود که قرار است به عنوان نوزادی سالم در خانواده سالم رشد کند کم کاری نکنید. ضمن اینکه فراموش نکنید علایم بیماری کرونا در زنان باردار همانند افراد عادی شامل بدن درد و خستگی و گرفتاری دستگاه تنفسی فوقانی یعنی بینی تا درگیری ریه است. / ایرنا



واکسن بزنند اما به طور کلی با فراوان شدن واکسن، از هفته دوازده به بعد می توانند واکسن بزنند.

مادران باردار چه نوع واکسنی تزریق کنند

عضو انجمن زنان و مامایی ایران در پاسخ به اینکه چه نوع واکسنی برای مادر باردار بپهنه است، گفت: واکسنی که به مادر باردار پیشنهاد می کنیم واکسن سینوفارم است زیرا علاوه بر اینکه نسبت به واکسن های دیگر تعداد آن بیشتر است بلکه از ویروس غیرفعال تولید شده است. البته واکسن استرازانکا هم مناسب است فقط اینکه تزریق این واکسن تب و علائم بیشتری دارد و مادران باردار باید این موارد را مدنظر داشته باشند.

پیروان تاکید کرد: واکسن ها به هیچ عنوان بیماری زایی ندارند و این ذهنیت و شایعه به وجود آمده که فلاتی واکسن

به آنان گفت مشاهدات بالینی و علمی در مورد انواع مختلف واکسنی که مورد تایید سازمان جهانی بهداشت قرار گرفته تاکنون هیچ نوع عوارضی بر روی مادر باردار و جنین نشان نداده است.

وی یادآور شد: البته این واکسن همانند هر واکسن دیگری ممکن است در محل تزریق، تورم یا درد ایجاد کند یا گاه تب بیآورد اما هیچ ضرر یا مشکلی برای مادران باردار ندارد و تزریق آن به شدت توصیه می شود.

پیروان در مورد زمان واکسیناسیون مادر باردار اظهار داشت: بنا به توصیه وزارت بهداشت، مادران باردار می توانند از هفته دوازدهم بارداری به بعد نسبت به واکسیناسیون اقدام کنند اما در حال حاضر که واکسن به وفور نیست مادران باردار از هفته ۲۸ بارداری یعنی در اواخر بارداری حتما باید

متخصص و عضو انجمن زنان و مامایی ایران با تاکید بر اینکه مادران باردار باید از هفته دوازدهم بارداری نسبت به واکسیناسیون اقدام کنند، گفت: سطح آنتی بادی خون نوزادی که از مادر واکسینه شده متولد می شود بالا و از ابتلا به بیماری در امان است.

سوزان پیروان با تاکید بر اینکه شدت درگیری بیماری کرونا در افرادی که به نحوی سیستم ایمنی آنان ضعیف عمل می کند بیشتر است، خاطر نشان کرد: در مورد زنان باردار هم این موضوع صادق است و احتمال ابتلا و شدیدتر شدن بیماری و بستری شدن آنان نسبت به بقیه افراد عادی بیشتر است زیرا بارداری باعث ضعیف شدن سیستم ایمنی می شود. در حقیقت زنان باردار بیشتر در ریسک ابتلا قرار دارند.

وی افزود: ضمن اینکه ابتلا مادر باردار به کرونا عوارضی هم برای بارداری آنان به وجود می آورد تا آنجا که ممکن است منجر به زایمان زودرس شود. به همین علت به آنان شدیدا توصیه می شود که علیه کووید ۱۹ واکسینه شوند.

پیروان تاکید کرد: واکسیناسیون همانطور که از تعداد بستری شدن افراد عادی می کاهد در مورد زنان باردار هم علاوه بر کاهش احتمال بستری شدن، احتمال درگیری شدید و استفاده از ونتیلاتور و دستگاه های تنفس مصنوعی در مادر باردار را به شدت کاهش می دهد.

تزریق واکسن کرونا به مادر باردار از چند هفتگی توصیه می شود؟

متخصص زنان و مامایی با یادآوری اینکه عمده نگرانی مراجعه کنندگان به ما ایمن بودن یا نبودن واکسن است، توضیح داد: معمولا مادر باردار از ما می پرسد که واکسن زن برای جنین مشکلی به وجود می آورد یا خیر که باید

اخبار حوزه سلامت

آغاز واکسیناسیون ۱۷ ساله‌ها از هفته آینده

وزیر بهداشت از آغاز واکسیناسیون گروه سنی ۱۷ سال کشور با واکسنهای خاصی که وارد کشور شده است، خبر داد.

به گزارش آوای دریا و به نوشته ایسنا، دکتر بهرام عین‌اللهی گفت: از هفته آینده ۱۷ ساله‌هایی که می‌خواهند کنکور دهند با واکسنهای خاصی که آورده‌ایم یعنی واکسنهای زیر ۱۸ سال، واکسینه می‌شوند؛ یعنی جوانانی که سال آخر دوره تحصیلی دبیرستان را طی می‌کنند.

وی گفت: به این ترتیب همه واکسینه می‌شوند تا برای برگزاری کنکور مشکلی نداشته باشیم. عین‌اللهی گفت: قدم اصلی برای کنترل این بیماری واکسیناسیون است و انشالله امیدواریم تا دهه فجر این بیماری را در کشور کنترل کنیم. وزیر بهداشت گفت: هرکسی که بخواهد از کشور خارج شود باید حتماً واکسن تزریق کرده باشد و این موضوع مشمول تمام سفرهاست چون اکنون نگاه می‌کنند ببینند کشور مقابل چه چیزی می‌خواهد و برخی کشورها با تست منفی می‌پذیرند. عین‌اللهی

همچنین در مجلس شورای اسلامی گفت: هماهنگی خیلی خوبی بین نمایندگان محترم کمیسیون بهداشت و درمان و وزارت بهداشت وجود دارد و در رابطه با برنامه‌های آینده وزارت بهداشت دوستان تذکراتی دادند و ما در رابطه با وضعیت واکسیناسیون خوشبختانه توانستیم مقداری فراوان

واکسن را با مساعدت ریاست جمهوری و معاون رییس جمهور به کشور وارد کنیم. وی افزود: امروز ما ۳۸ میلیون دوز واکسن را تزریق کردیم و دیگر قرار است کارهایی که انجام دادیم را اعلام کنیم و وعده به مردم ندهیم. تا پایان تیر ماه فقط ۵ میلیون دوز واکسن تزریق شده بود یعنی

از مرداد و شهریور حدود ۳۳ میلیون دوز واکسن تزریق کردیم و امیدواریم تا آخر شهریور به بالای ۵۰ میلیون دوز برسیم و این خبر خوب برای مردم است. او تاکید کرد: رتبه دوم میزان واکسیناسیون در هفته را در دنیا به دست آوردیم و رتبه اول مربوط به آلمان است با تزریق ۶ میلیون دوز واکسن در هفته و بعد ما هستیم با تزریق ۵ میلیون دوز واکسن در هفته

و این هفته هم امیدوار هستیم که رکورد آلمان را هم بزنیم.

واکسن روسی «اسپوتنیک لایت» در ایران به ثبت رسید

صندوق سرمایه‌گذاری مستقیم روسیه امروز چهارشنبه اعلام کرد که واکسن روسی کرونا موسوم به «اسپوتنیک لایت» از سوی جمهوری اسلامی ایران به ثبت رسید.

سفارت جمهوری اسلامی ایران در مسکو اعلام کرد این تعداد واکسن ارسالی شامل ۲۰۰ هزار کامپنت دوم و ۱۰۰ هزار کامپنت اول واکسن اسپوتنیک وی است. با احتساب این میزان واکسن تاکنون بیش از یک میلیون و ۳۰۰ هزار دوز واکسن روسی به ایران ارسال شده است.

صندوق سرمایه‌گذاری مستقیم روسیه نیز امروز چهارشنبه اعلام کرد که واکسن روسی کرونا موسوم به «اسپوتنیک لایت» از سوی جمهوری اسلامی ایران به ثبت رسید. طبق بیانیه صندوق سرمایه‌گذاری مستقیم روسیه که در وبسایت آن منتشر شده است ایران که بهمن سال گذشته «اسپوتنیک وی» را ثبت کرده بود واکسن اسپوتنیک لایت را نیز تایید و ثبت کرد.

اسپوتنیک لایت اولین جزء واکسن اسپوتنیک وی محسوب می‌شود. این صندوق هدف از استفاده از واکسن‌های یک مرحله‌ای را تسریع در واکسیناسیون مردم و ایجاد سریعتر ایمنی جمعی عنوان کرد. نشریه پیشرو پزشکی لانست (The Lancet) نتایج مطالعه بر روی اسپوتنیک لایت، در میان ۴۰ هزار سالمند در آرژانتین را رونمایی کرد.

این واکسن اثربخشی بین ۷۸.۶-۸۳.۷ درصدی در مقابل کووید را نشان داد که به طور قابل توجهی بالاتر از اکثر واکسن‌های ۲ جزئی است. با ثبت این واکسن در ایران ارسال و تحویل واکسن روسی به ایران در حجم زیادی سرعت خواهد گرفت. مراحل اول و دوم آزمایش بالینی واکسن ضدکرونا «اسپوتنیک لایت» در اوایل ماه ژانویه سال جاری میلادی با مجوز رسمی وزارت بهداشت روسیه آغاز شد و مرکز ویروس شناسی گامالیا وابسته به وزارت بهداشت روسیه، این آزمایش‌ها را برعهده داشت.

کرپل دمیتریف رییس صندوق سرمایه‌گذاری مستقیم روسیه (دست اندر کار تامین مالی طرح تولید واکسن اسپوتنیک وی) پیشتر اعلام کرده بود که اسپوتنیک لایت نوع جدید واکسن اسپوتنیک وی بیشتر به کشورهای دیگر عرضه خواهد شد.

کاظم جلالی سفیر جمهوری اسلامی ایران در روسیه اوایل ماه جاری با بیان اینکه واکسن اسپوتنیک وی از دو جزء تشکیل شده است که تولید جزء دوم مشکلاتی دارد و روس‌ها از روی جزء اول واکسنی را به نام اسپوتنیک لایت ساختند و ۸۰ درصد مصونیت دارد، افزود: مدتی است که طرف‌های روسی اصرار می‌کنند که واکسن لایت را در ایران ثبت بکنند و بنابراین از وزارت بهداشت خواسته بود که هر چه سریعتر برای ثبت این واکسن تعیین تکلیف کند. جلالی تاکید کرد: آنچه در ایران به عنوان تولید مشترک انجام می‌شود، تحت لیسانس روسیه است و قراردادهای به گونه‌ای است که شرکت‌ها زیر نظر روسیه باید اینها را به فروش برسانند. بنابراین درخواست ما این است که وزارت بهداشت در

حداقل زمان برای ثبت اسپوتنیک لایت تعیین تکلیف کند و اگر مورد پذیرش هست و حتی شرکت داخلی ما هم در حال تولید آن است، زودتر تصمیم‌گیری شود.

واکسن «جانسون اند جانسون» در ایران مجوز مصرف گرفت

رئیس سازمان غذا و دارو از بررسی واکسن اسپوتنیک لایت در کمیته علمی واکسن و تایید آن در کشور خبر داد و گفت: واکسن کرونا جانسون اند جانسون نیز در ایران تایید شد.

به گزارش آوای دریا، به نقل از ایسنا، «محمدرضا شانه‌ساز» رئیس سازمان غذا و دارو از بررسی واکسن اسپوتنیک لایت در کمیته علمی واکسن و تایید آن توسط متخصصان علمی خبر داد و اظهار کرد: کمیسیون قانونی ساخت و ورود در سازمان غذا و دارو به عنوان بالاترین مرجع قانونی کشور در زمینه ثبت و ورود دارو و واکسن، اسپوتنیک لایت را بررسی و تایید کرد و مجوز مصرف اضطراری این واکسن نیز صادر شده است.

شانه‌ساز با اعلام این خبر، بیان داشت: در گزارشی که در فضای مجازی منتشر شده از اسپوتنیک لایت به عنوان تنها واکسن تک دُز یاد شده اما باید گفت واکسن جانسون و جانسون نیز تک دُز است که در کمیسیون قانونی ساخت و ورود سازمان غذا و دارو تایید شده است. بنابراین این مطلب که اسپوتنیک لایت، تنها واکسن تک دُز تایید شده در ایران است، صحت ندارد. وی افزود: واکسن‌های ثبت شده در ایران، متنوع و زیاد است. هیچ مساله محرمانه‌ای در این رابطه وجود ندارد و البته دلیلی برای اعلام مکاتبات و مراحل تایید و ثبت یک واکسن در کشور نیز وجود ندارد.

شانه‌ساز یادآور شد: متأسفانه کمپانی‌ها و شرکت‌های خارجی که در تامین واکسن مورد نیاز ایران خساست به خرج دادند تا قبل از اینکه تولیدکننده‌های داخلی واکسن، نیاز کشور را برطرف کنند، به اقتصاد خودشان آسیب وارد کردند و نتوانستند موفقیتی در کسب سهمی از بازار واکسن ایران داشته باشند. معاون وزیر و رییس سازمان غذا و دارو خاطرنشان کرد: اعضای کمیسیون به دلیل بیماری کرونا و محدودیت‌های سفر به صورت ویدئویی جلسه دارند و رای‌گیری اعضای کمیسیون قانونی ساخت و ورود، به صورت اینترنتی انجام می‌شود؛ اما چون امضای فیزیکی هم مورد نیاز است، ممکن است این روند کمی تاخیر انجام شود. شانه‌ساز یادآور شد: ثبت یک دارو یا واکسن در ایران برای کشورهای سازنده و تولیدکننده، اهمیت زیادی دارد و وقتی ایران در فهرست کشورهای وارد می‌شود که هدف صادراتی آنها هستند، یک امتیاز و برد بزرگ محسوب می‌شود. وی افزود: از سال ۹۱ موفق شدیم

که به عنوان سیستم نظارتی قوی در حوزه واکسن توسط سازمان جهانی بهداشت ثبت شویم و این برای کشورها مهم است. بنابراین به محض ثبت یک واکسن در ایران و صدور مجوز مصرف اضطراری، بلافاصله کشورهای سازنده، نام ایران را اعلام می‌کنند که برای خودشان یک ارزش مضاعف ایجاد کرده باشند.

وی افزود: از سال ۹۱ موفق شدیم که به عنوان سیستم نظارتی قوی در حوزه واکسن توسط سازمان جهانی بهداشت ثبت شویم و این برای کشورها مهم است. بنابراین به محض ثبت یک واکسن در ایران و صدور مجوز مصرف اضطراری، بلافاصله کشورهای سازنده، نام ایران را اعلام می‌کنند که برای خودشان یک ارزش مضاعف ایجاد کرده باشند.

دکتر سوجیت سینگ، مدیر مرکز ملی کنترل بیماری‌های هند (NCDC) اظهار کرد: پاندومی (همه‌گیری) کووید-۱۹ ممکن است در ۶ ماه آینده به یک بیماری اندمی (بومی) تبدیل شود. به این معنی که این بیماری همچنان غالب است اما شدت آن کمتر و مدیریت آن آسان‌تر خواهد شد. به نقل از نیوز، دکتر سینگ در مصاحبه با NDTV گفت: «این همه‌گیری بسیاری از پیش‌بینی‌های ما را زیر پا گذاشته است اما در ۶ ماه آینده به وضعیت بومی بیماری نزدیک می‌شویم و اگر مرگ‌ومیر و شیوع بیماری کنترل شود، می‌توانیم بیماری را مدیریت کنیم.»

لازمه ذکر است، چندین کارشناس دیگر نیز پیش‌بینی‌های مشابهی در مورد ویروس کرونا ارائه کرده‌اند. زمانی که گفته شود بیماری اندمیک شده یعنی دائماً وجود دارد اما محدود به جمعیت یا ناحیه خاصی است و باعث شیوع مکرر در آنجا می‌شود. به گفته کارشناسان، شیوع این بیماری همچنان قابل پیش‌بینی است و نمونه رایج بومی مشابه، ویروس آنفلوآنزای فصلی است. نمونه‌های دیگر شامل آبله مرغان و مالاریا می‌باشند که در بسیاری از کشورها شایع هستند. پیش از این، دانشمندان سازمان بهداشت جهانی طرح مشابه‌ای ارائه کرده بود، دکتر سومیا سوامیناتان، دانشمند ارشد سازمان بهداشت جهانی (WHO) گفت: ممکن است وارد مرحله ای از بیماری بومی شویم که در آن سطح انتقال، پایین یا متوسط باشد اما شاهد انواع رشد ویروس مانند چند ماه پیش نیستیم.

هند طی هفته گذشته شاهد کاهش موارد روزانه ابتلا به کووید-۱۹ بوده است. در زمان نگارش این خبر، هند ۳۰ هزار و ۵۷۰ عفونت جدید و ۴۳۱ مرگ را اعلام کرده است. عفونت‌ها عمدتاً در منطقه کرالا گزارش شده است و ۶۰ تا ۷۰ درصد از کل موارد روزانه را تشکیل می‌دهند حتی زمانی که همه‌گیری در اکثر ایالت‌ها فروکش کرده باشد.

هند از آغاز برنامه واکسیناسیون خود در ژانویه امسال، بیش از ۷۵ کرور (کرور هند برابر با ۱۰۰ لک یا ۱۰ میلیون) دوز تجویز کرده است. تقریباً ۴۲ درصد افراد حداقل یک دوز واکسن دریافت کردند و بیش از ۱۳ درصد افراد کاملاً واکسینه شده‌اند. با نرخ فعلی، ۴۳ درصد از جمعیت این کشور تا ماه دسامبر تحت پوشش قرار خواهند گرفت. هند هدف خود را تلقیح همه بزرگسالان تا پایان سال قرار داده است. موج سوم این بیماری همه‌گیر بین سپتامبر و اکتبر به هند وارد می‌شود. با این حال، کارشناسان می‌گویند ممکن است به شدت موج دوم ویرانگر نباشد. دکتر سینگ گفت: فقط یک نوع جدید نمی‌تواند موج سوم را ایجاد کند و عامل ترکیبی از رفتار و آنتی‌بادی‌ها در این موج دخیل خواهند بود و علت نگرانی به دلیل برگزاری جشنواره‌های فصلی در این زمان است.

آیا تزریق دز سوم واکسن می‌تواند از ابتلا به کرونا پیشگیری کند؟

پزشک ویروس‌شناس گفت: دز سوم واکسن کرونا برای افزایش ایمنی بدن تزریق می‌شود، اما به طور قطعی از ابتلا به کرونا جلوگیری نمی‌کند، بنابراین رعایت پروتکل‌های بهداشتی مقابله با کرونا پس از تزریق دز سوم نیز الزامی است. مهرداد روانشاد افزود: براساس برخی مشاهدات پزشکی مشخص شده پس از تزریق دز دوم واکسن کرونا ایمنی کامل ایجاد نمی‌شود، بنابراین برای افزایش اثربخشی واکسن و همچنین وضعیت ایمنی بدن از دز سوم که تحت عنوان «یادآور» شناخته شده، تزریق می‌شود. وی ادامه داد: دز سوم غیروابسته به نوع واکسن کرونا است و ضرورت تزریق باتوجه به پاسخ بدن دریافت‌کننده و میزان ایمنی بدن پس از تزریق ۲ دز تعیین می‌شود. روانشاد با اشاره تزریق دز سوم در بیماران

زمینه‌ای گفت: ضرورت تزریق دز سوم همچنین باتوجه به بازه سنی و بیماری‌های زمینه‌ای متغیر است، بنابراین توصیه می‌شود که پس از تزریق دز دوم واکسن، وضعیت ایمنی بدن ارزیابی و در صورت عدم ایجاد مصونیت موردنظر دز سوم تزریق شود.

ایمنی بدن در مواجهه با کرونا حداقل ۲ هفته بعد از تزریق دز دوم روانشاد با تاکید بر این که بدن پس از تزریق واکسن کرونا بلافاصله ایمن نخواهد شد، افزود: ایمنی بدن در مواجهه با این ویروس حداقل ۸ هفته تا ۲۰ روز پس از تزریق دز دوم واکسن ایجاد می‌شود.

استاد علوم پزشکی دانشگاه تربیت مدرس تصریح کرد: پس از گذشت دو هفته و اثربخشی نیز واکسن نمی‌تواند از عفونت خفیف جلوگیری کند، بنابراین پروتکل‌های بهداشتی مقابله با کرونا پس از واکسیناسیون هم باید رعایت شود.

تغییر بازه زمانی تزریق ۲ دز واکسن اثربخشی را کاهش می‌دهد وی ادامه داد: تعیین بازه زمانی برای تزریق دو دز واکسن کرونا براساس تحقیقات پزشکی که در روند آزمایشات به اثبات می‌رسد، مشخص شده و بنابراین توصیه می‌شود، بازه زمانی تزریق دو دز واکسن کرونا تغییر نکند. روانشاد با بیان اینکه این بازه زمانی همچنین باتوجه به نوع واکسن کرونا اعم از سینوفارم و استرازنکا متغیر است، تاکید کرد: دز دوم واکسن کرونا قبل از زمان تعیین شده تزریق نشود و تاخیر در تزریق دز دوم نیز می‌تواند اثربخشی واکسن را تحت تأثیر قرار دهد بنابراین باید هر

واکسنی در بازه زمانی تعیین شده استفاده شود. به گزارش ایسنا، تا کنون ۲۷ میلیون و دو هزار و ۳۲۰ نفر دُز اول واکسن کرونا و ۱۳ میلیون و ۲۹۹ هزار و ۸۵۵ نفر نیز دُز دوم را تزریق کرده‌اند و مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۴۰ میلیون و ۳۰۲ هزار و ۱۷۵ دُز رسید.

عوارض خطرناک واکسن زدن ناشنا ایسنا نوشت: یک فوق تخصص مهندسی ژنتیک با اشاره به اینکه تمام دریافت‌کنندگان واکسن باید قبل از تزریق غذای مناسب و کافی بخورند، تاکید کرد که ناشنا واکسن نزدیک است.

دکتر علی کرمی با بیان اینکه مصرف مایعات زیاد مانند آب و آبمیوه‌های طبیعی پس از تزریق واکسن بسیار ضروری و مفید است گفت: افرادی که با حالت ناشنا واکسن می‌زنند، معمولاً عوارض بیشتری مثل سرگیجه و بی‌حالی را تجربه می‌کنند. وی با اشاره به این که میزان بروز عوارض به عملکرد سیستم ایمنی بدن ارتباط مستقیم دارند، اظهار داشت: افرادی که سبک زندگی سالم دارند - تغذیه و تحرک و سالم و سطح استرس پایین - عوارض بسیار کمی را پس از تزریق واکسن تزریق می‌کنند.

وی که در یک برنامه رادیویی صحبت می‌کرد، با اشاره به این که افرادی که نسبت به مواد مختلف آلرژی دارند باید با نظر پزشک در انتخاب واکسن دقت کنند، بار دیگر توصیه کرد: تمام دریافت‌کنندگان واکسن باید قبل از تزریق غذای مناسب و کافی بخورند. این استاد دانشگاه با اشاره به این که وضعیت ژنتیک و فیزیولوژی در بروز عوارض واکسن مؤثر هستند، اظهار کرد: «درد موضعی محل تزریق» و «قرمز شدن محل تزریق» و «بدن درد سطحی» و «تب» و «احساس بی‌حالی» از جمله شایع‌ترین عوارض واکسن‌های کرونا هستند که در صورت بروز تا یکی دو روز پس از تزریق برطرف می‌شوند.

آسترازنکا در مبتلایان به اچ آی وی اثر می کند



نتایج یک کارآزمایی بالینی نشان می دهد واکسن آسترازنکا در مبتلایان به ویروس اچ آی وی نیز به خوبی غیرمبتلایان اثر می کند.

به گزارش آوای دریا و به نقل از ایرنا، مطالعات قبلی نشان داد ابتلا به ویروس اچ آی وی، به خودی خود احتمال بروز کرونا را افزایش نمی دهد، بلکه مبتلایان به اچ آی وی به دلیل نقص سیستم ایمنی علائم شدیدتری را تجربه می کنند و احتمال مرگ این افراد بیشتر است.

پس از کشف واکسن، محققان به دنبال اثربخشی واکسن بر این بیماران بودند و به تازگی در کارآزمایی بالینی A2/B1 دریافتند واکسن آسترازنکا در مورد مبتلایان به ویروس اچ آی وی نیز اثر محافظتی مشابه غیرمبتلایان دارد.

این یافته برای اطلاعات از مدیریت بالینی افراد مبتلا به اچ آی وی در طول پاندمی بسیار مهم است. این مطالعه تنها با استفاده از واکسن آسترازنکا و در آفریقا صورت گرفته است. در ادامه مطالعه آمده است عوارض واکسن در مبتلایان به ویروس اچ آی وی نیز در مقایسه با سایرین شدیدتر نیست. در حال حاضر نگرانی ناشی از شدت و مرگ کرونا در مبتلایان به این عفونت و سایر بیماران مبتلا به نقص ایمنی بسیار شدید است.

اچ آی وی، نوعی ویروس نقص ایمنی است که سبب عفونت سلول های سیستم ایمنی و اختلال در عملکرد آنان می شود. با پیشرفت عفونت، سیستم ایمنی ضعیف تر می شود و در نهایت به سندرم نقص ایمنی پیشرفته (AIDS) منجر می شود. ۱۰ تا ۱۵ سال طول می کشد تا فرد آلوده به ویروس HIV به ایدز مبتلا شود. هیچ درمانی برای این بیماری کشنده وجود ندارد و داروهای ضد ویروسی فقط قادرند روند سرعت بیماری را کند کنند.

آخرین آمار منتشر شده توسط سازمان جهانی بهداشت

- اچ آی وی و ایدز یکی از بزرگترین معضلات حوزه سلامت عمومی؛ به ویژه در کشورهای کم درآمد است و آمار نشان می دهد تا به حال بیش از ۳۳ میلیون نفر در سراسر جهان جان خود را بر اثر این بیماری از دست داده اند.

- با افزایش آگاهی افراد در زمینه پیشگیری، تشخیص، درمان و مراقبت های لازم در مقابل انواع عفونت، بیماری ایدز به یک شرایط کنترل شده تبدیل شده و برای بیمار امکان زندگی طولانی و سالم را فراهم می کند.

- بر اساس آمار انجام شده تا پایان سال ۲۰۱۹ میلادی، ۳۸ میلیون نفر به ایدز مبتلا هستند.

علائم ویروس اچ آی وی بسته به مرحله عفونت متفاوت است. معمولاً برخی از بیماران در ماه های اولیه آلودگی از شرایط خود آگاهی ندارند. ممکن است در چند هفته اول ابتلا به عفونت، علائمی شبیه به آنفلوآنزا از جمله تب، سردرد، بثورات پوستی یا گلودرد دیده شود. عفونت به تدریج سیستم ایمنی را تضعیف می کند و علائم دیگری مانند تورم غدد لنفاوی، کاهش وزن، تب، اسهال و سرفه دیده می شود. بیماری ایدز در صورت عدم درمان می تواند به شرایط پیچیده ای مانند سل، مننژیت، عفونت های باکتریایی شدید و سرطان هایی مانند لنفوم و سارکوم را ایجاد کند. رابطه جنسی محافظت نشده، انتقال خون آلوده، به اشتراک گذاشتن سرنگ آلوده، انتقال از مادر به جنین و زایمان و شیردهی، مهمترین علل انتقال بیماری هستند. نتایج این مطالعه در نشریه **The Lancet HIV** منتشر شده است.

- در نتیجه تلاش های بین المللی برای مقابله با اچ آی وی، پوشش خدماتی به طور پیوسته رو به افزایش است. در سال ۲۰۱۹ میلادی ۶۸ درصد از بزرگسالان و ۵۳ درصد از کودکان مبتلا به ایدز در کشورهای فقیر و متوسط تحت درمان های ضد ویروسی مادام العمر قرار گرفتند. پوشش درمان های ضد ویروسی برای زنان باردار و شیرده مبتلا به HIV در حدود ۸۵ درصد گزارش شده است. در اواخر سال ۲۰۱۹ میلادی بر اساس آمار حدود ۸۱ درصد از افراد مبتلا از شرایط خود آگاه بودند. از این میان ۶۷ درصد تحت درمان ضد ویروسی دریافت کردند. - تا ژوئن سال ۲۰۲۰ میلادی، ۲۵.۴ درصد به داروهای ضد ویروسی دسترسی داشتند که نسبت به سال گذشته ۲.۴ درصد رشد داشته است. - بین سال های ۲۰۰۰ تا ۲۰۱۹ میلادی، میزان ابتلا ۳۹ درصد و مرگ و میر مرتبط با اچ آی وی ۵۱ درصد کاهش یافت و زندگی ۱۵.۳ میلیون نفر به دلیل درمان های ضد ویروسی نجات یافت.

معاینه ماهیانه برای پیشگیری از سرطان سینه ضروری است



متخصص جراح عمومی گفت: گرفتاری اعضای خانواده درجه یک به سرطان رحم و تخمدان، مصرف داروهای هورمونی مانند داروی ضد بارداری و مصرف سیگار و الکل احتمال ابتلا به سرطان سینه در زنان را افزایش می دهد؛ بنابراین بانوان باید معاینه ماهیانه را جدی بگیرند.

طبق گفته کارشناسان سرطان سینه یکی از شایع ترین سرطان ها در میان زنان است اما موضوع نگران کننده این است که در ایران سالانه حدود ۱۵ تا ۱۶ هزار نفر درگیر این بیماری می شوند.

بدون شک عوامل زیادی در ابتلای افراد به این بیماری نقش دارد اما سبک زندگی سالم و معاینه ماهانه تحت نظر پزشک برای جلوگیری از این بیماری شایع بی تاثیر نیست. در همین خصوص دکتر یسرا جهانگیری روز یکشنبه در گفت و گو با خبرنگار گروه دانشگاه و آموزش ایرنا اظهار داشت: خیلی مهم است که خانم ها هر ماه خودشان را معاینه کنند.

وی توضیح داد: سرطان سینه اولین سرطان شایع در زنان است که اغلب علائم آن با توده مشخص می شود. زنان هرچه این توده را زودتر تشخیص دهند و زودتر به پزشک مراجعه کنند طول عمرشان بیشتر خواهد بود.

فلوشیپ جراحی پستان دانشگاه شهید بهشتی تصریح کرد: همه خانم ها از سن ۲۰ سالگی به بعد باید یک روز در ماه یعنی هفته اول بعد از عادت ماهانه و خانم های یائسه نیز یک روز ثابت در ماه را به معاینه بافت سینه خود اختصاص دهند.

وی ادامه داد: خانم ها باید در نظر داشته باشند از سن ۲۵ تا ۳۰ سالگی یکبار در سال تحت معاینه متخصص زنان

بروز سرطان خاطرنشان کرد: البته مدت ها است که این روش آمده و اگر کسی سرطان سینه داشته باشد اما زود به پزشک مراجعه کند، به طوری که سائز توده بزرگ نشده و غده لنفی وی را نیز درگیر نکرده باشد می توان برای این فرد حفظ سینه انجام داد.

وی گفت: یعنی در این روش دیگر کل بافت سینه را به دلیل وجود غده بر نمی دارند و به همین دلیل حفظ عضو، حال روحی بیمار بهتر باشد و احساس خوبی داشته باشد. فوق تخصص جراحی پستان مجدد تاکید کرد: مهم است که حتما خانم ها معاینه ماهیانه توسط خود را جدی بگیرند و از ۴۰ سالگی به بعد، سالی یکبار ماموگرافی و سونوگرافی را تحت نظر جراح عمومی انجام دهند. / ایرنا

و درد ناشی از آن را بهتر می کند. وی اظهار داشت: در مجموع یکسری عوامل خطر وجود دارد که افراد را مبتلا به سرطان سینه می کند. از جمله گرفتاری اعضای خانواده درجه یک، سرطان رحم و تخمدان، مصرف داروهای هورمونی مثل ال دی و ضد بارداری که بیشتر از ۳ سال استفاده شود، افرادی که در سن پایین عادت ماهانه شده اند یا در سن بالا هنوز یائسه نشده اند چون در معرض استروژن بیشتری قرار گرفته اند و همچنین افرادی که زایمان نکرده یا زایمانشان بالای ۳۵ سال باشد، در نتیجه امکان ابتلا به سرطان سینه در این افراد بیشتر است. جهانگیری با اشاره به روش حفظ بافت سینه در هنگام

یا جراح عمومی معاینه شوند و از ۴۰ سالگی به بعد سالی یک بار ماموگرافی انجام دهند. جهانگیری اضافه کرد: حال اگر کسی در خانواده اش سرطان سینه داشته باشد باید پنج سال زودتر از سنی که مادر یا خواهر یا بستگان درجه یک یا دو که مبتلا به سرطان شده اند، به پزشک مراجعه کرده و این امر را جدی بگیرند.

این جراح با بیان اینکه تغذیه نقش ثابت شده ای برای پیشگیری از سرطان سینه ندارد خاطرنشان کرد: استرس، مصرف الکل و سیگار به عنوان فاکتورهای خطر در این بیماری به حساب می آیند اما بدون شک سبک زندگی سالم و تغذیه ای که در آن آنتی اکسیدان باشد، کیست ها

اخبار حوزه بانوان

فضای مجازی منتشر شده است.

وی بیان کرد: با تلاش همه جانبه کارشناسان پلیس فتا و بهره گیری از شیوه های نوین پلیسی تعداد ۱۸ نفر از عاملان انتشار این گزارش کذب و شایعه در فضای مجازی که ۱۴ نفر در شهرستان قشم و ۴ نفر آن خارج از استان و در شهرستان های چهرم، شیراز گناه و بوشهر بودند، شناسایی و در یک عملیات ضربتی دو نفر از عاملان در قشم دستگیر و تلاش پلیس برای دستگیری دیگر متهمان ادامه دارد. کارشناس اجتماعی پلیس هرمزگان اظهار کرد: با بررسی های صورت گرفته متأسفانه این خبر با همین عناوین و ادبیات بدون کم و زیاد کردن حتی یک کلمه در سال های ۹۳ و ۹۵ نیز بصورت خلاف واقع و کذب به قصد تشویش افکار عمومی در استان یزد در فضای مجازی و شبکه های اجتماعی منتشر شده است.

معاون اجتماعی فرماندهی انتظامی استان هرمزگان با بیان اینکه عاملان انتشار این شایعه قطعاً به زودی به اشد مجازات خواهند رسید، از عموم مردم فهمید استان خواست به اخبار و گزارش های بی اساس منتشره در فضای مجازی هیچ گونه توجهی نکرده و ضمن پرهیز از دامن زدن و بازتشر این گونه اخبار و شایعات، اخبار صحیح و موثق را از سایت ها و کانال های رسمی و سازمانی دریافت کنند.

انتخاب فاطمه جراره بعنوان نماینده شورای اسلامی شهرستان در شورای اسلامی استان

در اولین جلسه شورای اسلامی شهرستان بندرعباس، فاطمه جراره پس از رأی گیری بعنوان نماینده شورای اسلامی شهرستان در شورای استان انتخاب شد.

فاطمه جراره رئیس شورای این شهر در جلسه شورای شهرستان پس از رأی گیری به مدت ۴ سال بعنوان نماینده شورای شهرستان در شورای اسلامی استان انتخاب شد.

مادر باردار متصل به ونتیلاتور پس از ۲۸ روز از بیمارستان مرخص شد

یک مادر باردار مبتلا به کرونا پس از ۲۸ روز بستری در بیمارستان و اتصال به دستگاه ونتیلاتور بهبود یافت و از بیمارستان مرخص شد.

سرپرست مدیریت امور بیمارها و مراکز تشخیصی و درمانی معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان گفت: خدمات ارزشمند کادر درمان در بهبود وضعیت بیماران مبتلا به کووید ۱۹ در مراکز درمانی سراسر استان هرمزگان ستودنی است.

دکتر بهتا صدیق بیان کرد: در شرایط بحران کرونا، تلاش های شبانه روزی و بی وقفه پزشکان و پرستاران در تمامی بیمارستان های استان که منجر به بهبود وضعیت بیماران حتی بیماران با شرایط خاص می شود، جای تقدیر و تشکر فراوان دارد.

در همین راستا می توان به نجات جان مادر باردار ۳۱ ساله که در هفته ۲۱ و دومین بارداری خود قرار داشت اشاره کرد که با علائم ابتلا به ویروس کرونا در بخش کووید مجتمع پیامبر اعظم (ص) بستری شد و سپس به علت شدت علائم به بخش مراقبت های ویژه (ICU) کووید انتقال یافت و در سیر بستری تحت تهویه مکانیکی با ونتیلاتور و تراکئوستومی و مراقبت های تخصصی پزشکی و پرستاری قرار گرفت که این مادر پس از ۲۸ روز بستری با همت و تلاش بی وقفه کادر درمان، با حال عمومی خوب در شهریور ماه جاری از بیمارستان ترخیص شد.

نوع واکسن کرونای خانم های باردار و شیرده چیست؟

سخنگوی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان گفت: تنها خانم های باردار و شیرده لازم است نوع مشخصی از واکسن را تزریق کنند و سایر افراد محدودیت در نوع واکسن دریافتی ندارند.

دکتر فاطمه نوروزیان در جمع خبرنگاران، با اشاره به اینکه واکسن انتخابی برای زنان شیرده و باردار واکسن سینوفارم است، افزود: در حال حاضر در استان هرمزگان همانند سایر مناطق کشور سه نوع واکسن برکت، سینوفارم و استرازنکا در حال تزریق هست.

وی با بیان اینکه هیچ واکسنی ایمنی صد در صد ندارد، خاطرنشان کرد توصیه ما به هرمزگانی های این است که هر نوع واکسنی در مراکز موجود بود را دریافت کنند و خیلی به نوع واکسن حساسیتی نداشته باشند چرا که هدف نهایی واکسناسیون هر چه سریعتر درصد بالایی از جامعه است که از گردش بیشتر ویروس و شروع پیکهای جدید جلوگیری خواهد کرد.

مسئول کمیته بانوان هیات فوتبال استان:

استعدادیابی فوتبال دختران زیر ۱۶ سال هرمزگان برگزار شد

مسئول کمیته بانوان هیات فوتبال هرمزگان گفت: استعدادیابی فوتبال دختران در رده سنی زیر ۱۶ سال استان در ورزشگاه خلیج فارس بندرعباس برگزار شد.

مریم مرادی در حاشیه برگزاری استعدادیابی فوتبال دختران افزود: این استعدادیابی زیر نظر فدراسیون و هیات فوتبال هرمزگان با حضور ۳۰

یک عضو کمیسیون اجتماعی مجلس:

۹ ماه مرخصی زایمان با پیگیری مجلس نتیجه داد/ اصلاح قانون مهریه و تعیین حداکثر سکه

یک عضو کمیسیون اجتماعی مجلس گفت: موضوع برخورداری بانوان شاغل در بخش خصوصی از ۹ ماه مرخصی زایمان با پیگیری کمیسیون اجتماعی مجلس نتیجه داد.

به گزارش آوای دریا و به نقل از ایسنا ، «فاطمه رحمانی»، عضو فراکسیون زنان مجلس در صفحه شخصی خود در توئیتر نوشت:

«بحمدالله موضوع برخورداری بانوان شاغل در بخش خصوصی از ۹ ماه مرخصی زایمان با پیگیری کمیسیون اجتماعی مجلس نتیجه داد و با مصوبه ۲۲ اردیبهشت هیئت دولت در مورد چگونگی تامین اعتبار مورد نیاز اجرایی شد.»

وی همچنین در توئیتر دیگری نوشت:

«طرحی که در خصوص اصلاح قانون مهریه و تعیین حداکثر سکه، در فضای مجازی مطرح شده است، در فرایند بررسی کارشناسی از دستور کار مجلس خارج شده. با برگزاری جلسات کارشناسی بر روی قانون مهریه، پیگیری حفظ موازنه حقوق خانواده هستیم. در این بررسی ها تعیین حدود مهریه جایی ندارد. اصلاح نگرش جامعه در مورد مهریه راهگشاست.»

رئیس بیمارستان حضرت زینب(س) شیراز :

۵ قلوهای پسر و دختر در شیراز به دنیا آمدند

رئیس بیمارستان حضرت زینب(س) شیراز گفت: زن ۲۹ ساله اهل جویم لارستان در یک زایمان ۵ قلو پسر و دختر به دنیا آورد. دکتر فاطمه السادات نجیب ، با اشاره به تولد تولد ۵ قلوها در بیمارستان حضرت زینب (س) شیراز یادآور شد: زن بارداری اهل جویم لارستان برای زایمان زودرس در ۳۱ هفتگی به این بیمارستان مراجعه کرد.

وی ادامه داد: این مادر در دومین زایمان خود ۵ قلو به دنیا آورد که شامل یک دختر و چهار پسر است.

رئیس بیمارستان حضرت زینب (س) تاکید کرد: خوشبختانه مادر و نوزادان در وضعیت بسیار مناسب قرار دارند اما نوزادان برای رسیدن به وزن مناسب در «آی سی یو» هستند.

دکتر نجیب تاکید کرد: پدر این خانواده وضعیت مالی مناسبی ندارند به همین دلیل به کمک خیرین نیازمند هستند.

ایران درودی از بیمارستان مرخص شد

ایران درودی، هنرمند نقاش کشورمان که چندی قبل به کرونا مبتلا و در بیمارستان بستری شده بود، حالا به منزل بازگشته است.

سیدمحمد طباطبایی - فعال فرهنگی و دبیر سابق شورای ارشد شیبایی هنرمندان، نویسندگان و شاعران کشور - پیشتر خیر ابتلای ایران درودی به کرونا را اعلام کرده بود.

او ضمن اشاره به اینکه این هنرمند بیشتر به لحاظ سیستم گوارشی تحت تأثیر ویروس قرار گرفته است، درباره وضعیت عمومی جسمی درودی گفته بود، «به ایشان تا حدی درگیر شده است و کرونا نیز بیشتر به دستگاه گوارش ایشان سرایت کرده است.»

مراقبت های اولیه به دلیل شرایط سنی این هنرمند در منزلش و با حضور پرستاران بیمارستان انجام شد، اما در نهایت تصمیم بر این گرفته شد که ایران درودی در نهایت چند روز را هم در بیمارستان تحت نظارت پزشکان بستری شود که در نهایت خوشبختانه با بهبود شرایط جسمی و کنترل بیماری، حالا این هنرمند نقاش به منزلش بازگشته است.

شناسایی و دستگیری عاملان انتشار شایعه تجاوز به

یک قشمووند در فضای مجازی

با هوشیاری و تلاش شبانه روی کارشناسان پلیس فتا استان هرمزگان تعداد ۱۸ نفر از عاملان انتشار شایعه تجاوز چند تبعه خارجی به یک خانم در شهرستان قشم در فضای مجازی، شناسایی و دستگیر شدند. معاون اجتماعی فرمانده انتظامی استان هرمزگان در تشریح این خبر گفت: در پی انتشار یک گزارش خبری کذب و شایعه مبنی بر تجاوز چند تبعه خارجی به یک خانم قشمی و همچنین انتشار خبر یورش برخی از شهروندان قشمی به منازل این اتباع در قشم، بلافاصله پیگیری موضوع بصورت ویژه در دستور کار کارشناسان انتظامی و پلیس فتا استان و شهرستان قشم قرار گرفت.

سرهنگ موسی عرب افزود: با بررسی های دقیق صورت گرفته و رصد دقیق فضای مجازی و شبکه های اجتماعی توسط کارشناسان پلیس فتا استان مشخص شد این خبر بصورت ساختگی و دروغین و صرفاً با قصد ایجاد تشویش در اذهان و افکار عمومی از سوی برخی از معاندین و دشمنان قسم خورد نظام و انقلاب و ایجاد خدشه و شکاف در روابط سیاسی دو کشور مسلمان که سال ها روابط صمیمی با هم دارند، در

نفر از دختران علاقه مند از شهرستان های میناب ، حاجی آباد بخش مرکزی و بندرعباس برگزار شد.

وی بیان داشت: در پایان این استعدادیابی پنج نفر توسط استعدادیاب ها انتخاب و به جشنواره کشوری که زمان و مکان آن توسط فدراسیون اعلام می شود، معرفی می شوند.

مسئول کمیته بانوان هیات فوتبال هرمزگان اظهارداشت- استعدادیابی و آموزش محور برنامه های این کمیته است که در سال جاری با همکاری هیات فوتبال استان انجام می شود.

مرادی گفت: طرح استعدادیابی زیر ۱۶ سال دختران استان هرمزگان زیر نظر استعدادیاب ها با شوروشوق خاصی برگزار شد.

معاون هماهنگی امور اقتصادی استاندار هرمزگان:

مشکلات تامین مواد اولیه فعالان بخش صنایع دستی

هرمزگان به زودی مرتفع می شود

معاون هماهنگی امور اقتصادی استاندار هرمزگان گفت: مشکلات تامین مواد اولیه فعالان بخش صنایع دستی هرمزگان به زودی با همکاری دستگاه های اجرایی ذیربط مرتفع می شود.

دکتر ایرج حیدری در جلسه کارگروه تسهیل و رفع موانع تولید استان با تاکید بر تسهیل فعالیت فعالان بخش صنایع دستی، عنوان کرد: تسهیل شرایط برای فعالیت فعالان بخش صنایع دستی استان در دستور کار دستگاه های اجرایی ذیربط قرار گیرد.

وی در همین، افزود: صنایع دستی پتانسیل مهمی است که ایجاد شرایط رونق این بخش می تواند زمینه ساز ایجاد فرصت های شغلی جدید به ویژه در بخش مشاغل خانگی و ارز آوری برای کشور شود.

حیدری، تصریح کرد: موانع و مشکلات تامین مواد اولیه فعالان بخش صنایع دستی هرمزگان به همکاری دستگاه های اجرایی ذیربط به زودی مرتفع و زمینه رونق این بخش مهیا می شود.

وی گفت: صنایع دستی بانوان هرمزگانی به دلیل مرغوبیت و جذابیت بازارهای مناسبی دارد که این مهم ضرورت رونق این بخش را بیش از پیش دو چندان کرده است.

پایان واکسیناسیون اساتید دانشکده فنی و حرفه ای

دختران بندرعباس/دانشجویان در حال دریافت

رئیس دانشکده فنی دختران بندرعباس گفت: طبق اعلام وزارت علوم و تحقیقات سابق تنها واکسیناسیون هیات علمی دانشگاه ها انجام شده بود.

آزاده آریانا عنوان کرد: خوشبختانه در حال حاضر با سرعت گرفتن روند واکسیناسیون بیشتر اساتید غیرهیات علمی نیز موفق به دریافت واکسن شده اند.

وی افزود: همچنین دانشجویان با ثبت نام در سامانه به نوبت در حال دریافت واکسن هستند و اگر در مواردی هرچند کم مشکلاتی برای دانشجویان جهت ثبت نام در سامانه به وجود آمد، از طریق دانشگاه رفع شده است.

آریانا با بیان این که متأسفانه کارکنان دانشگاه تنها به ترتیب رده سنی قادر به دریافت واکسن هستند، ادامه داد: طبق صحبتی که با مسئول دفتر نهاد رهبری دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان انجام شد، مقرر شد پیگیری واکسیناسیون کارکنان این دانشکده توسط وی صورت گیرد.

وی با بیان این که ترم پیش رو به صورت مجازی خواهد بود، عنوان کرد: مدت تحصیل در دانشکده فنی و حرفه ای دو ساله است، که با توجه به شیوع ویروس کرونا تمام کلاس های درسی به صورت مجازی برگزار می شود اگر دانشجویان در کلاس های عملی حضور نیابند از نظر علمی و عملی آن چه را که باید کسب نخواهند کرد.

آریانا افزود: در ترم گذشته، تعداد کمی از کلاس های عملی (کارگاه ها) را با رعایت پروتکل های بهداشتی، به صورت کلاس های ۶ نفره به صورت اختیاری و نه اجباری برای دانشجویانی که در بندرعباس بودند بنا به درخواست اساتید و دانشجویان تشکیل دادیم.

وی در پایان گفت: امتحانات پایانی ترم پیش رو نیز قطعاً مجازی است ، اما اگر نیازی به برگزاری کلاس ها به صورت عملی باشد دانشکده این آمادگی را دارد که همچون ترم گذشته با رعایت پروتکل های بهداشتی کلاس های مورد نیاز را برگزار کند.

طالبان خبر داد:

جدا شدن بیمارستان های زنان و مردان در افغانستان

یکی از اعضای ارشد طالبان خبر از جدا شدن بیمارستان های زنان و مردان داد.

وحید الله هاشمی از اعضای ارشد طالبان در گفتگو با خبرنگاری رویترز گفت: در حال حاضر مشخص نیست دانشگاه ها زنانه و مردانه می شوند یا خیر، اما در حکومت زن و مرد نمی توانند با هم کار کنند.

وی ادامه داد: بیمارستان زنان نیز جدا خواهد شد.

هاشمی گفت: زنان حق ندارند خبرنگار را گویینده خبر باشند، زیرا در دولت ما چنین چیزی جایز نیست.



اخبار حوزه بانوان

جزئیاتی از وام مسکن «فرزندآوری» / چه کسانی مشمول می‌شوند؟

بر اساس جزء‌های ۱ و ۲ بند «ه» و جز ۱ بند «و» تبصره ۱۶ ماده واحده قانون بودجه کل کشور در سال ۱۴۰۰ بانک‌ها مکلف هستند در همه شهرها به خانوارهایی که صاحب فرزند سوم به بعد شده یا می‌شوند و فاقد مسکن هستند، وام ودیعه یا خرید یا ساخت مسکن (بنا به درخواست خانوار) پرداخت کنند.

طبق اعلام وزارت راه و شهرسازی از بیش از یک میلیون متقاضی دریافت وام ودیعه مسکن تاکنون تنها هفت هزار نفر موفق به دریافت وام شده‌اند و بقیه به دلیل سخت‌گیری‌های بانکی در صف انتظار هستند. با این حال همچنان برنامه‌های واگذاری وام وجود دارد، از جمله وام مسکن فرزندآوری. اما این وام به چه کسانی تعلق می‌گیرد؟ بر اساس جزء‌های ۱ و ۲ بند «ه» و جز ۱ بند «و» تبصره ۱۶ ماده واحده قانون بودجه کل کشور در سال ۱۴۰۰ بانک‌ها مکلف هستند در همه شهرها به خانوارهایی که صاحب فرزند سوم به بعد شده یا می‌شوند و فاقد مسکن هستند، وام ودیعه یا خرید یا ساخت مسکن (بنا به درخواست خانوار) پرداخت کنند. این وام که از آن به عنوان وام مشوق فرزندآوری یاد می‌شود، در همه شهرها ۱۵۰ میلیون تومان، قرض‌الحسنه (کارمزد ۴ درصدی) و با بازپرداخت ۲۰ ساله است. بنابراین رقم اقساط آن ۹۰۸ هزار تومان خواهد بود.

طبق گزارش مهر، البته با توجه به رشد روزافزون قیمت مسکن، اثرگذاری این وام برای خرید مسکن در شهرهای بزرگ اندک است و به‌عنوان وام ودیعه می‌تواند کارکرد مؤثری داشته باشد اما در شهرهای کوچک مبلغ ۱۵۰ میلیون تومان، هم برای خرید و هم برای ساخت می‌تواند کارکرد مؤثری برای خانوارها داشته باشد. در عین حال میزان اقساط این وام برای خانوارهای ساکن در شهرهای کوچک سنگین و برای ساکنان در شهرهای بزرگ تا حدودی مناسب است.

دعوا، ۷۰ هزار زن ایرانی را راهی پزشکی قانونی کرد | زنان تهرانی در صدر جدول کتک‌خورده‌ها

بیش از ۷۰ هزار زن در ۴ ماه نخست سال جاری به دلیل نزاع و دعوا راهی مراکز پزشکی قانونی شدند.

بنا بر آمار ارائه‌شده توسط سازمان پزشکی قانونی کشور، در ۴ ماه نخست سال جاری ۲۲۰ هزار و ۹۰۱ مصدوم حاصل نزاع و دعوا در کشور به مراکز پزشکی قانونی مراجعه کردند. این رقم در مقایسه با مدت مشابه سال قبل با آمار مراجعان ۲۰۹ هزار و ۷۶۲ مصدوم، حدود ۵ درصد افزایش داشته است.

بنا بر این گزارش، در ۴ ماه نخست سال جاری از کل مراجعان نزاع، ۱۴۹ هزار و ۸۳۱ نفر مرد و ۷۱ هزار و ۷۰ نفر زن بودند.

بر اساس این آمار، به ترتیب استان‌های تهران با ۳۳ هزار و ۱۶۴، خراسان رضوی با ۲۰ هزار و ۲۶۶ و آذربایجان شرقی با ۱۵ هزار و ۴۱۸ مورد، بیشترین مراجعات در پی نزاع به پزشکی قانونی را در ۴ ماه ابتدای سال جاری داشته‌اند.

همچنین استان‌های بوشهر با ۱۶۶ مورد، ایلام با هزار و ۳۴۸ مورد و خراسان جنوبی با هزار و ۶۷۳ مورد، کمترین مراجعات در پی نزاع به مراکز پزشکی قانونی را در مدت مذکور به خود اختصاص داده‌اند.

بانوی باردار با بالگرد از کیش به بیمارستان بندرعباس منتقل شد

رئیس بیمارستان فوق تخصصی جزیره کیش گفت: یک بانوی باردار به دلیل بارداری با ریسک خطر بالا به وسیله با استفاده از بالگرد سپاه هرمزگان به بیمارستان بندرعباس منتقل شد.

به گزارش آوای دریا، به نقل از ایرنا، «مصطفی نادعلی نژاد»، رئیس بیمارستان فوق تخصصی جزیره کیش گفت: بیمارستان کیش به علت ریسک خطر بالای این بانوی باردار از مرکز استان درخواست بالگرد برای اعزام وی به بیمارستان تخصصی را ارائه داد. وی با بیان اینکه خدمات بالگردی به این بانو رایگان انجام شده است اضافه کرد: در این راستا با هماهنگی های انجام شده بالگرد سپاه هرمزگان به جزیره اعزام و با تمهیدات لازم این مادر باردار را پد هلی کوپتر بیمارستان کیش به استان انتقال داد و هم اکنون نیز وضعیت عمومی وی مساعد گزارش شده است.

بیماران کرونایی چند خدمت رایگان دریافت می‌کنند

رئیس بیمارستان فوق تخصصی کیش با اشاره به اینکه روند درمان رایگان بیماران کرونایی با مصوبه کمیته اقتصادی ستاد مبارزه با کرونا در این جزیره به مدت ۲ ماه از ۲۴ مرداد ماه آغاز شده است یادآور شد: در این مدت بیش از ۶۰۰ بیمار از خدمات رایگان این بیمارستان بهره مند شده است. وی اضافه کرد: در این مدت ۱۹۰ بیمار به صورت موقت در بیمارستان بستری شدند که ۷۰ تن آنان در بخش ایزوله

تنفسی خدمت دریافت کردند. وی افزود: همچنین در این مدت برای بیماران مبتلا به ویروس کرونا یک هزار و ۷۲۸ نسخه رایگان تجویز کرد. ۹۰۷ مورد تصویر برداری و سی تی اسکن انجام و یک هزار و ۸۰۰ تست PCR اخذ شده است. نادعلی نژاد با بیان اینکه هر بیمار بر حسب وضعیت خود و روند معالجه خدمات مختلف درمانی رایگان می‌گیرد یادآور شد: به همین دلیل امکان دارد تعداد خدمات ارائه شده به بیماران بسیار بیشتر از تعداد بیماران است.

انتخابات انجمن اولیا و مربیان در هرمزگان آغاز شد
مدیر کل آموزش و پرورش هرمزگان از آغاز انتخابات انجمن اولیا و مربیان در استان همزمان با سراسر کشور خبر داد.

«یرج بیت الهی»، مدیر کل آموزش و پرورش هرمزگان گفت: انجمن اولیا و مربیان دو رکن مهم و اساسی نظام تعلیم و تربیت است که در کنار هم عامل موفقیت‌های بسیاری است.

رئیس انجمن اولیا و مربیان اداره کل آموزش و پرورش هرمزگان هم در این مراسم گفت: امسال در بیش از ۳ هزار مدرسه استان، انتخابات انجمن اولیا و مربیان برگزار می‌شود تا از تخصص خانواده‌ها در تعلیم و تربیت دانش آموزان بهره‌مند شویم. بهجت حاجی زاده هدف از برگزاری این انتخابات را حضور اولیاء دانش آموزان در مدارس، و اطمینان از بهتر برگزار شدن سال تحصیلی جدید عنوان کرد.

انتخابات انجمن اولیا و مربیان همزمان با سراسر کشور از ۲۵ تا ۳۰ شهریور در مدارس برگزار می‌شود.

سند ارتقاء وضعیت زنان با هدف عدالت جنسیتی در استان تهران نهایی شد

مدیرکل امور زنان و خانواده استانداری، از نهایی شدن سند ارتقاء وضعیت زنان با بیش از ۶۰ طرح و برنامه در استان تهران خبر داد و گفت: این گام بزرگیست که برای نخستین بار در حوزه عدالت جنسیتی تحقق پذیرفته است.

ثریا شارق گفت: سال گذشته سند ارتقاء وضعیت زنان استان تهران در شورای برنامه ریزی و توسعه استان تصویب و به عنوان اولین اقدام در راستای اجرای ماده ۱۰۱ سند ششم توسعه با برش استانی انجام شد.

شارق افزود: دفتر امور زنان استانداری تهران برنامه‌ها و طرح‌های پیشنهادی تمام ادارات، سازمان ها و دستگاه‌های اجرایی را در راستای اجرای سند جمع آوری و جمع بندی و در شورای برنامه ریزی و توسعه مطرح کرده است و پس از بحث و بررسی، اجرای بیش از ۶۰ طرح با تخصیص ۳۰۰ میلیارد ریال اعتبار به تصویب رسید.

شارق ادامه داد: این مصوبه شاید راه گشای همه مشکلات زنان نباشد اما قطعاً گوشه‌ای از معضلات اجتماعی و معیشتی را حل خواهد کرد. وی با بیان اینکه تصویب سند و به دنبال آن تصویب برنامه و اعتبار مربوطه، گام بزرگیست که برای نخستین بار در حوزه عدالت جنسیتی تحقق پذیرفته، ابزار امیدواری کرد: مدیران ادارات، سازمان ها و دستگاه‌های اجرایی با جدیت هرچه تمام تر اعتبار مربوط به برنامه‌هایی که پیشنهاد داده‌اند را از سازمان برنامه و بودجه پیگیری کنند و وارد فاز اجرایی برنامه‌ها شوند.

برپایه اصل ۱۰۱ قانون اساسی، به منظور جلوگیری از تبعیض و جلب همکاری در تهیه برنامه‌های عمرانی و رفاهی استان‌ها و نظارت بر اجرای هماهنگ آنها، شورای عالی استان‌ها مرکب از نمایندگان شوراهای استان‌ها تشکیل می‌شود.

معاون رئیس جمهوری در امور زنان و خانواده تاکید کرد:

ضرورت پیرایش معاونت امور زنان از سیاست‌زدگی و نگاه تشریفاتی

معاون رئیس جمهوری در امور زنان و خانواده در توثیتی بر ضرورت پیرایش این معاونت از سیاست‌زدگی و نگاه تشریفاتی تاکید کرد.

دکتر انسیه خزعلی در پیامی که در صفحه توییتر خود منتشر کرد، سیاست زدگی و نگاه تشریفاتی را دو آسیب بزرگ برای معاونت امور زنان و خانواده عنوان کرد که به گفته وی مانع اجرای عدالت فراگیر موفق و پیشرو می‌شوند.

وی در این توییت نوشت: دو آسیب بزرگ «سیاست زدگی» و «نگاه تشریفاتی» باید از دامان معاونت زنان پیرایش شود تا بتواند در رفع محرومیت و اجرای عدالت فراگیر موفق و پیشرو باشد.

معاون رئیس جمهوری پیش از این هم در نشست با فعالان سیاسی و اجتماعی حوزه زنان و خانواده که در دفتر معاونت برگزار شد، سیاست زدگی و تشریفاتی بودن معاونت یعنی اینکه صرفاً عنوان شود برای زنان، دفتری تشکیل شده را دو مساله و آسیب مطرح شده در مورد معاونت عنوان کرده بود.

وی توضیح داد: یعنی هرگز این معاونت قدرت لازم را برای اجرا و نظارت نداشته هر چند معاونت ستادی و برنامه ریز و سیاستگذار در امور زنان است.

خزعلی با تاکید بر اینکه برنامه ما این است به سمت معاونتی دور از سیاست زدگی اما معاونتی که فرهنگی و اجتماعی باشد حرکت کنیم، تصریح کرد: تا به این وسیله مشکلات زنان مرتفع و محرومیت زدایی در همه عرصه های اقتصادی، علمی، پژوهشی و اجتماعی از قشر زنان به وجود آید.

معاون رئیس جمهوری در امور زنان و خانواده:

برای برقراری عدالت فراگیر در حوزه زنان، شنونده

آرای همه فعالان هستیم

معاون رئیس جمهوری در امور زنان و خانواده با بیان اینکه نگاه سیاسی به جایگاه زنان باعث شده از کارایی و تاثیرگذاری اجتماعی آن در رفع محرومیت و حرکت به سمت عدالت کاسته شود، گفت: هدف ما گام برداشتن به سمت عدالت فراگیر در حوزه زنان است و در این راه شنونده آرای همه فعالان این حوزه هستیم.

دکتر انسیه خزعلی در نشست و دیدار با زنان فعال اصلاح طلب در حوزه زنان و خانواده با یادآوری اینکه این جلسه ششمین نشست معاونت در دوره جدید است، اظهار داشت: نشست با زنان سرپرست خانوار، نخبگان، سازمان های مردم نهاد و فعالان اجتماعی و سیاسی را داشتیم و امروز نشست با زنان اصلاح طلب فعال در حوزه زنان و خانواده داریم. وی افزود: امیدواریم تجربیات همه فعالان این عرصه، بتواند راه را روشن تر و کمبودها و کاستی ها را بیشتر نشان دهد تا در مسیر برداشتن کاستی ها و افزایش نقاط قوت گام برداریم.

معاون رئیس جمهوری در امور زنان و خانواده با تاکید بر اینکه اتفاق نظر داریم که جایگاه معاونت زنان و خانواده یا به طور کلی پرداختن به زن و خانواده هنوز در جایگاه مناسب خود قرار نگرفته است، خاطر نشان کرد: متأسفانه جنبه تشریفاتی آن بر جنبه کاربردی، تصمیم گیری و تاثیرگذاری جدی آن برتری دارد. خزعلی با بیان این که نگاه سیاسی در همه دوره ها به جایگاه زنان باعث شده که از کارایی و تاثیرگذاری اجتماعی آن در رفع محرومیت و حرکت به سمت عدالت کاسته شود، یادآور شد: هدف ما این است که تا آنجا که ممکن است برای رفتن به سمت عدالت فراگیر در زمینه زنان و خانواده گام برداریم. وی تاکید کرد: امیدواریم بتوانیم با همراهی، همکاری و مشارکت و هم افزایی جامعه زنان از هر قشر و گروهی که هستند و با این نگاه که همگی به دنبال اهداف مشترک هستیم از همه توانمندی ها استفاده کنیم.

معاون رئیس جمهوری در امور زنان و خانواده با استمداد از خداوند برای راهنمایی و هدایت و توفیق برای برداشتن گام های هر چند کوچک در این مسیر تصریح کرد: امیدواریم با همه موانعی که وجود دارد و مشکلاتی که کشور با آن درگیر است بتوانیم در جهت حل مسایل زنان گام برداریم.

خزعلی تصریح کرد: در نشست های قبلی و در این نشست از میهمانان می خواهیم مطالبی که در سیاست های کلی اولویت است ارائه دهند و تجربیات هشت سال گذشته را عنوان کنند.

معاون رئیس جمهوری در امور زنان و خانواده با تاکید بر اینکه در این جلسات شنونده نظرات، آرا و پیشنهادات هستیم گفت: یکی از جلسات خوب ما امروز است که موارد پیشرفت هشت سال گذشته و همینطور موارد منفی یا سلبی را که فعالان پیش رو داشتند در حوزه زنان می شنویم تا بتوان راهکارهایی برای آن اندیشید. ضمن اینکه اولویت ها و چشم اندازی که برای بانوان مدنظر دارند ارائه دهند.

هفتاد و یک درصد مادران باردار واکسینه شدند

به دنبال گرفتن مجوز برای واکسیناسیون مادران باردار در استان هرمزگان، هفتاد و یک درصد مادران باردار واجد شرایط تا روز گذشته واکسینه شدند.

دکتر نوروزیان گفت: بیشترین درصد واکسیناسیون مربوط به شهرستان رودان و بندرخمیر می باشد که صددرصد زنان باردار واجد شرایط واکسینه شده اند و متأسفانه در جزیره کیش فقط ۲۱ درصد و در شهرستان پارسیان نیز ۳۰ درصد واکسن دریافت کرده اند که به دلیل استقبال کم مادران باردار بوده است. سخنگو دانشگاه علوم پزشکی افزود: با توجه به خطر بیماری کرونا برای زنان باردار از تمام مادران باردار خواهشمندیم که برای قرار گرفتن در لیست زنان باردار در سامانه سبب حداقل یک بار برای مراقبت به یکی از مراکز بهداشتی درمانی مراجعه کنند و سپس همکاران ما طبق اولویت بندی، جهت تزریق واکسن با این عزیزان تماس خواهند گرفت.

دکتر نوروزیان با اشاره به خطر این بیماری برای زنان باردار گفت: متأسفانه از ابتدای اپیدمی تاکنون ۱۹ زن باردار جان خود را از دست داده اند که ۱۳ مورد آن مربوط به پیک امسال و ۶ مورد در پیک سال گذشته بوده که امیدواریم با واکسیناسیون هرچه سریعتر و استقبال خانم های باردار شاهد ابتلا و بیماری و مرگ و میر هیچ کدام از مادران باردار نباشیم.

متقاضیان وام ازدواج بخوانند

گزارش: ایسنا



برای دریافت وام ازدواج نیازی به مراجعه حضوری به شعب بانکها نیست و فرآیند آن همچون قبل از طریق سامانه مربوطه که بانک مرکزی تعبیه کرده است، انجام می‌شود اما باتوجه به برخی سوالات و ابهامات متقاضیان این وام در طول فرآیند ثبت‌نام، ایسنا پاسخ و توضیحات این ابهامات را ارائه کرده است.

وام ازدواج یکی از وام‌های پرتقاضای سیستم بانکی است که هر ساله در بودجه کشور، بانک مرکزی و دولت مکلف می‌شوند به بانک‌ها ابلاغ کنند تا درصدی از وام‌های پرداختی خود را به این امر اختصاص دهند. بدین منظور، طبق قانون بودجه در سال جاری تسهیلات قرض‌الحسنه ازدواج برای هر یک از زوج‌ها معادل ۷۰ میلیون تومان و با دوره بازپرداخت ۱۰ ساله تعیین شده است.

همچنین، به منظور کاهش سن ازدواج جوانان، بانک مرکزی مکلف شد که تسهیلات قرض‌الحسنه ازدواج برای زوج‌های زیر ۲۵ سال و زوج‌های زیر ۲۳ سال واجد شرایط دریافت تسهیلات ازدواج را تا سقف ۱۰۰ میلیون تومان افزایش دهد.

در این زمینه، بانک‌ها باید برای ضمانت صرفاً یکی از سه مورد اعتبارسنجی، یعنی یک ضامن و سفته یا سهم فرد از حساب یارانه هدفمندی را به منزله ضمانت بپذیرند و طبق گفته مدیر اداره اعتبارات بانک تعداد ضامن‌ها در متن قانون پیش‌بینی نشده و مبنای اعتبارسنجی (وضعیت مالی متقاضی و ضامن) اعلام شده است. براین اساس، به تشخیص بانک‌ها ممکن است تعداد ضامن‌ها کم یا زیاد شود.

ثبت‌نام وام ازدواج به صورت اینترنتی و از طریق مراجعه به سایت تسهیلات قرض‌الحسنه وام ازدواج ve.cbi.ir انجام می‌شود. این سایت توسط بانک مرکزی راه اندازی شده است تا متقاضیان در هرساعتی از شبانه روز برای ثبت نام و پیگیری درخواست خود به این سایت مراجعه کنند. اما در این بین، برخی از متقاضیان برای تکمیل فرآیند ثبت‌نام خود با ابهامات و سوالاتی مواجه هستند که در ادامه به آن‌ها پاسخ داده شده است.

یکی از مشکلاتی که برخی متقاضیان وام ازدواج با آن درگیر هستند، پذیرفته نشدن مکرر کد امنیتی ورود به سامانه برای تکمیل فرآیندهای

علاوه بر این، برخی دیگر از متقاضیان وام ازدواج که به تازگی به سامانه برای ثبت‌نام و دریافت وام مراجعه کرده‌اند، اینگونه توضیح دادند که برای انتخاب بانک عامل تنها یک بانک به آنها معرفی شده است.

پاسخ بانک مرکزی به این موضوع نیز این است که منابع بانک‌های عامل برای پرداخت وام ازدواج از سوی بانک مرکزی در هفته اول هر ماه شارژ می‌شود که هر بانکی بسته به تعداد ثبت‌نام‌هایی که دریافت می‌کند، ظرفیت آن‌ها تکمیل می‌شود و انتخاب مجدد آن‌ها به عنوان بانک عامل برای دریافت وام ازدواج از سوی سایر متقاضیان در اوایل ماه بعد با شارژ شدن سهمیه آن‌ها فعال می‌شود.

البته، ممکن است با درخواست بانک‌هایی که سهمیه آن‌ها برای پرداخت وام ازدواج به پایان رسیده است، بانک مرکزی پیش از ابتدای ماه با درخواست آن‌ها موافقت کند و با تمدید سهمیه برای پرداخت وام ازدواج بتوان آن‌ها را در سامانه به عنوان بانک عامل انتخاب کرد.

ثبت‌نام است که پیگیری‌های خبرنگار ایسنا از بانک مرکزی با این پاسخ مواجه شد که حروف مدنظر که برای ورود به سامانه تعبیه شده‌اند به کوچک و بزرگ بودن صفحه کلید حساس است و افراد باید به این موضوع در وارد کردن کد مربوطه توجه کنند.

از سوی دیگر، در فرآیند ثبت نام برای دریافت وام ازدواج باید از بین بانک‌های عامل موظف به پرداخت این تسهیلات، یکی از آن‌ها انتخاب شود که سامانه مربوطه در زمان انتخاب بانک عامل این پیغام را می‌دهد که هنگام انتخاب بانک عامل، بانکی را انتخاب کنید که بتوانید در آن بانک ضامن تامین کنید.

این پیام به این معنی است که قبل از انتخاب بانک عامل از شرایط بانک مورد نظر برای اخذ ضامن اطلاع پیدا کنید تا فرآیند دریافت تسهیلات برای شما تسهیل شود و ضامنی متناسب با شرایط آن بانک ارائه دهید.

اخبار کوتاه

ساخت واکسن استنشاقی علیه ذات‌الریه

محققان موفق به ابداع یک واکسن استنشاقی علیه باکتری مولد ذات‌الریه در محیط بیمارستان به نام «کلبسیلا پنومونیه» شدند.

این واکسن که توسط محققان دانشکده پزشکی این دانشگاه ابداع شده است، در آزمایش روی موش‌ها آنها را در برابر چندین گونه باکتری محافظت کرد. در حال حاضر هیچ واکسنی با مجوز اداره نظارت بر دارو و غذای آمریکا برای پیشگیری یا درمان این عفونت وجود ندارد و یک گونه باکتری مقاوم به دارو، سالانه مسئول ابتلای حداقل هفت هزار و ۹۰۰ مورد به ذات‌الریه و ۵۲۰ مورد مرگ ناشی از این بیماری در آمریکا شناخته شده است.

اکنون محققان دانشگاه تولید در آمریکا، نوعی واکسن استنشاقی ابداع کرده‌اند که در آزمایش روی موش‌ها توانست یک واکنش ایمنی قوی را در برابر چندین گونه از این باکتری ایجاد کند. ابتلا به کلبسیلا پنومونیه، بیشتر در بیمارستان‌ها رخ می‌دهد و بیماران را به ذات‌الریه، عفونت در جریان خون و اندام‌های خاص مبتلا می‌کند. موضوع نگران‌کننده این است که این باکتری در برابر طیف گسترده‌ای از آنتی‌بیوتیک‌ها مقاومت می‌کند و موضوع نگران‌کننده‌تر این که در حال حاضر، گونه‌های ویروسی جدیدی در حال ظهور هستند. اکنون این واکسن جدید به جای تزریق وریدی می‌تواند به صورت استنشاقی به کار رود تا مستقیماً به ریه‌ها برسد؛ جایی که بیشتر باکتری‌ها در آن ساکن هستند. این واکسن در آزمایش روی موش‌ها توانست یک واکنش ایمنی قوی ایجاد کند. محققان در این مطالعه موش‌ها را در معرض سه گونه متفاوت از کلبسیلا پنومونیه قرار دادند و مشاهده کردند که این واکسن به صورت مؤثر از آنها محافظت کرد. دکتر «جی کولز» از محققان این مطالعه گفت: دلایلی وجود ندارد که نتوان از این واکسن برای مقابله با باکتری عامل ذات‌الریه استفاده کرد. به باور من، این پژوهش، بستری را برای تجدید نظر در مورد نحوه استفاده از واکسن‌های عفونت تنفسی فراهم می‌کند؛ بطوری که شاید به جای تزریق عضلانی باید از واکسن‌های استنشاقی استفاده کرد تا مستقیماً به محل عفونت برسد.

است. حتی اگر مدارس با از بین رفتن کرونا، به صورت کامل حضوری شود، مجموعه پلتفرم شاد به عنوان بخشی از فعالیت‌های آموزشی وزارت آموزش و پرورش که یا جنبه مکمل دارد، یا مقوم و یا اصلی، ادامه خواهد داشت و شبکه شاد حتی در حالت عادی هم جزئی از ارکان تعلیم و تربیت است.

اجرای طرح پیشگیری از تنبلی چشم در هرمزگان



طرح پیشگیری از تنبلی چشم، در ۷۶ پایگاه ثابت و سیار هرمزگان آغاز شد.

ابراهیم حسن نژاد، سرپرست اداره کل بهزیستی هرمزگان گفت: در اجرای طرح پیشگیری از تنبلی چشم، غربالگری کودکان سه تا ۶ ساله هرمزگان در ۷۶ پایگاه ثابت و سیار انجام می‌شود.

حسن نژاد پیش‌بینی کرد امسال ۱۲۰ هزار کودک زیر ۶ سال هرمزگانی معاینه شوند. او افزود: امسال حدود صد کارشناس و ۴۶ پایگاه در مراکز مثبت زندگی نیز در اجرای طرح پیشگیری از تنبلی چشم همکاری می‌کنند.

سرپرست اداره کل بهزیستی هرمزگان گفت: هزینه معاینه هر کودک حدود ۳ هزار و ۵۰۰ تومان است.

حسن نژاد افزود: پارسال ۷۱ هزار و ۹۹۶ کودک زیر شش سال هرمزگانی در این طرح معاینه شدند که از این شمار ۲۴۴ نفر با مشکلات بینایی به مراکز درمانی معرفی شدند.

می‌تواند جذابیت‌های بیشتری برای دانش‌آموزان ایجاد کند. سرپرست وزارت آموزش و پرورش با تأکید بر دسترسی دانش‌آموزان به فضای امن اطلاعات در فضای مجازی با استفاده از شاد، بیان کرد: با اقدامات انجام‌شده، هم قابلیت‌های خوبی برای معلمان ایجاد شده که بتوانند از تجربیات معلمان سرآمد استفاده کنند و هم معلمان سراسر کشور، توانمندی‌های خود را به کل جامعه عرضه کنند. یکی از رویکردهایی که می‌تواند به توسعه عدالت آموزشی کمک کند همین است که ما زمینه دسترسی دانش‌آموزان را به آموزش برتر و باکیفیت و مناسب آماده کنیم. امروز دانش‌آموز محروم‌ترین استان ما در اقصی‌نقاط کشور به بهترین تدریس‌ها دسترسی دارد و هیچ چیز بهتر از این کار برای دسترسی به فرصت آموزش تحصیلی برابر نیست. کاطمی ادامه داد: علاوه بر این، اقدامات بسیار زیادی انجام می‌دهیم که ضریب نفوذ بهره‌برداران دانش‌آموزان را در حوزه شاد هم با تهیه تبلت و دستگاه‌های متناسب و هم با ایجاد زیرساخت‌های فناورانه در اقصی‌نقاط کشور فراهم کنیم. ممکن است بخشی از کشور تحت پوشش شبکه ملی اطلاعات نباشد و یا اگر هست، کیفیت و سرعت مناسبی ندارد. بدین‌منظور جلساتی با وزیر ارتباطات داشتیم و قول‌های مناسبی دادند و در شورای عالی فضای مجازی هم موضوع در دستور کار است. امروز اولین دستور کار شورای عالی فضای مجازی، شبکه شاد است.

وی درباره تسهیلات رایگان آموزش مدارس در سال جدید توضیح داد: یکی از اتفاقات خوبی که سال گذشته افتاد، استفاده از اینترنت رایگان برای معلمان و دانش‌آموزانی که از این پلتفرم استفاده می‌کنند بود. امسال هم علی‌رغم اینکه وزارت ارتباطات تحت فشار قرار گرفته بود و هنوز هم مطالبات همراه اول پرداخت نشده، اما آقای زارع‌پور و مسؤولان همراه اول تدبیر لازم را صورت دادند که استفاده از شبکه شاد، امسال هم برای دانش‌آموزان، معلمان و خانواده‌ها رایگان باشد.

سرپرست وزارت آموزش و پرورش خاطرنشان کرد: ما نمی‌توانیم به گذشته برگردیم، آموزش در فضای مجازی و شاد و مسیری که دنبال می‌کنیم، بخشی از فرآیند آموزش

وزارت آموزش و پرورش:

امسال هم سال تحصیلی را با شاد آغاز می‌کنیم

سرپرست وزارت آموزش و پرورش با بیان اینکه امسال هم



سال تحصیلی را با شاد آغاز می‌کنیم، گفت: ممکن است مدارس کم‌جمعیت در مناطق دوردستی که به بعضی از امکانات دسترسی ندارند، حضوری باشد، اما بیش از ۶۰ درصد دانش‌آموزان، مهر را با شاد آغاز می‌کنند.

به گزارش آوای دریا و به نقل از ایسنا، علیرضا کاطمی - سرپرست آموزش و پرورش در بازدید از مرکز مانیتورینگ پلتفرم شاد در ساختمان همراه اول، با بیان اینکه در آستانه آغاز سال تحصیلی و بازگشایی تدریجی مدارس، فرصتی فراهم شد که در جریان فرآیند شبکه شاد قرار بگیریم، گفت: این شبکه سال گذشته به کمک آموزش و پرورش آمد و یکی از بزرگ‌ترین دستاوردهای نظام جمهوری اسلامی را تولید کرد و به واسطه آن، آموزش در دوران کرونا، استمرار پیدا کرد. البته طبیعی است که یک سری مشکلات در این زمینه وجود داشت.

وی با بیان اینکه امسال هم سال تحصیلی را با شاد آغاز می‌کنیم، افزود: ممکن است مدارس کم‌جمعیت در مناطق دوردستی که تحت پوشش فضای مجازی نیستند یا به بعضی از امکانات دسترسی ندارند، حضوری باشد، اما بیش از ۶۰ درصد دانش‌آموزان، مهر را با شاد آغاز می‌کنند. ظرفیت‌های فوق‌العاده‌ای ایجاد شده و نسخه‌ای که قرار است قبل از آغاز سال تحصیلی رونمایی شود، ظرفیت‌های متفاوت‌تری دارد و

با سر آشپز = نان آچما



نان آچما یکی از نان های خوشمزه ترکیه ای می باشد که به راحتی تهیه می شود و می توانید برای فیلنگ آن از ارده یا انواع مارمالاد و سوسیس و گردو استفاده کنید. در ترکیه بیشتر نان آچما یا اکما را به عنوان وعده صبحانه میل می کنند

مواد لازم
شیر ولرم ۱۲۵ میلی لیتر (۱/۲ پیمانه) ماست ۶۰ گرم (۳ قاشق غذا خوری) تخم مرغ ۱ عدد روغن مایع ۲۰ میلی (۲ قاشق غذا خوری)
پودر خمیر مایه ۵ گرم (۱ قاشق چای خوری) آرد سفید ۲۵۰ گرم
نمک ۱/۲ قاشق چای خوری وانیل نوک قاشق چای خوری

طرز تهیه :

ابتدا شیر ولرم را داخل یک کاسه یا یک لیوان بلند ریخته و به آن خمیر مایه و شکر را اضافه کنید و هم بزنید تا مواد خوب مخلوط شود حتما دمای شیر را ولرم در نظر بگیرید تا خمیرمایه عمل بیاد روی کاسه یا لیوان را به مدت ۱۰ دقیقه بپوشانید تا خمیر مایه کف کند و حجم بگیرد.

داخل یک کاسه بزرگ تخم مرغ را شکسته و با همزن دستی بزنید تا از لختگی خارج شود سپس به آن ماست و روغن مایع و وانیل و نمک را اضافه کنید و هم بزنید سپس خمیر مایه عمل آمده را نیز اضافه کنید و هم بزنید در ادامه آرد را الک کنید.

آرد را به تدریج در مواد ریخته تا مانند خمیر جمع شود سپس به مدت ۱۰ دقیقه مواد را به خوبی ورز دهید تا نرم و لطیف شود و در ادامه داخل یک کاسه قرار دهید و روی خمیر را بپوشانید و بمدت ۱ ساعت در جای نسبتا گرم قرار دهید تا خمیر حجم بگیرد. بعد از اینکه خمیر حجم گرفت پف آن را بگیرید و به ۴ قسمت مساوی تقسیم کنید سپس هر تکه را با وردنه باز کنید و با کمک جسمی دایره شکل آن را به یک دایره ۲۳ سانتی برش بزنید سپس تمام دایره ها را روی هم قرار دهید و با چاقو برش های افقی روی خمیر بزنید.

داخل یک ظرف دایره ای شکل به قطر ۲۳ سانتی کاغذ روغنی انداخته و کف

ظرف را کمی چرب کنید سپس برش های خمیر را تاپ و پیچ دهید و خمیر را ها را دور هم به صورت رولی بپیچانید تا تمام خمیر تمام شود سپس روی خمیر را مجدداً دستمال انداخته و بمدت ۲۵ دقیقه استراحت دهید تا خمیر حجم بگیرد. روی خمیر نان آچما را با زرده تخم مرغ و زعفران کاور کنید و نان را به مدت ۳۰ دقیقه در فر از قبل گرم شده در دمای ۱۷۰ درجه قرار دهید تا نان پخته شوند در انتهای پخت روی خمیر را نیز می توانید گریل کنید تا سطح نان طلایی شود.

نکات کلیدی در تهیه نان آچما بعد از خارج کردن از فر می توانید روی نان کمی عسل رقیق شده بزنید. در فرهای دست ساز و روی شعله گاز هم می توانید این نان را تهیه کنید. یک ظرف حاوی آب داخل فر قرار دهید تا نان ها نرم شوند. به تدریج آرد را اضافه کنید شاید کمتر یا بیشتر آرد بخواهد و از قاشق چوبی برای هم زدن استفاده کنید. می توانید از هر فیلنگ که دوست دارید برای تهیه نان آچما ترکیه ای استفاده کنید.

چند خبر کوتاه...

های این اداره سازی شدند. خسروی اضافه کرد: در این راستا دستگاهها، نهادها و ادارات مختلف مستقر در جزیره نسبت به معرفی نماینده بانوان فعال و شاغل در آن به این اداره معرفی شده و تا کنون ۵۱ نفر نماینده ساماندهی شده اند. وی اظهار داشت: دانشگاهیان با هفت نماینده، اصناف با ۶ نماینده بیشترین تعداد را داشته و پس از آن جامعه خانه داران، مشاوران حقوقی، هنرمندان، بیمه، بانک ها و بورس در سایر فراوانی قشرهای مختلف قرار دارند و بر اساس آمار حدود ۵۰ درصد از جمعیت ۴۲ هزار نفری کیش را بانوان تشکیل می دهند.

دوز یادآور واکسن سینوفارم کاهش میزان آنتی بادی های ضد کرونا را بر طرف می کند

یک بررسی در مقیاس کوچک در چین نشان داد دوز سوم واکسن کرونای شرکت چینی سینوفارم باعث می شود آنتی بادی های کاهش یافته پس از دوز دوم این واکسن دوباره افزایش یابد. به گزارش آوای دریا و به نوشته همشهری آنلاین، این بررسی همچنین نشان داد که تزریق دوز سوم یادآور واکسن سینوفارم باعث تشدید پاسخ ایمنی از نوع سلولی هم می شود. به نقل از رویترز، یافته های این بررسی که هنوز در مرحله پیش از انتشار در ژورنال های پزشکی است و داوری همتا نشده است، هنگامی منتشر می شود که چین شروع به تجویز دوز واکسن کرونا به افراد در معرض خطر بیماری شدید کرده و نگرانی ها درباره کاهش میزان آنتی بادی های ناشی از واکسن در طول زمان و تضعیف حفاظت در برابر ویروس بالا گرفته است. واکسن سینوفارم که یکی از واکسن های اصلی مورد استفاده چین برای ایمن سازی در این کشور است، در کشورهای مانند امارات متحد عربی و کامبوج نیز به طور گسترده به کار رفته است. آنالیز نمونه های گرفته شده از کارکنان بهداشتی واکسینه شده در چین نشان داده است که حدود پنج ماه پس از دریافت دوز دوم واکسن سینوفارم، میانگین غلظت آنتی بادی های خنثی کننده ضد ویروس نسبت به غلظت این آنتی بادی ها در چهار هفته پس از دوز دوم تا ۷۰ درصد کاهش پیدا می کند، اما به گفته پژوهشگران در دانشگاه سون یات-سن چین یک هفته پس از تزریق این دوز سوم واکسن غلظت آنتی بادی ها تا ۷.۲ برابر میزان مشاهده شده در ماه پنجم پس از دوز دوم افزایش یافت. البته نویسندگان مقاله این بررسی درباره واکسن سینوفارم با نام BBIBP-CorV به این بحث نپرداخته اند که این تغییرات در غلظت آنتی بادی چگونه می تواند بر اثربخشی کلی واکسن و اثربخشی آن بر ضد سویه ها یا واریانت های جدید ویروس تاثیر بگذارد.

کاهش میزان آنتی بادی ها در طول زمان در چندین واکسن کرونای دیگر هم مشاهده شده است و سازندگان این واکسن ها چنین داده هایی را دلیلی بر نیاز به تزریق دوز یادآور یا تقویتی واکسن می دانند. اما برخی از دانشمندان می گویند پیش از تصمیم گیری درباره لزوم تزریق دوز یادآور واکسن باید داده های بیشتری در دست باشد. یافته های پژوهشگران چینی نشان می دهد پاسخ های سلولی که بخش مهم دیگر از دستگاه ایمنی انسان به جز آنتی بادی ها هستند، نیز پس از تزریق دوز سوم واکسن سینوفارم افزایش می یابد. این پژوهشگران می نویسند: «هم پاسخ های هومورال (ناشی از آنتی بادی) و هم پاسخ های سلولی دستگاه ایمنی با تزریق دوز سوم واکسن به شدت و سرعت افزایش یافتند» و می افزایند پاسخ های سلولی ممکن است کلید حفاظت طولانی مدت افراد در برابر کرونا باشد. البته کارشناسان مستقل می گویند هنوز روشن نیست پاسخ های ایمنی سلولی که از طریق سلول های T دستگاه ایمنی ایجاد می شود تا چه میزان در حفاظت ناشی از واکسن های کرونا نقش دارد.

نمود. وی همچنین همکاری در حوزه فناوری اطلاعات و ارتباطات، پژوهش های علمی، ایجاد استارتاپ ها و صنایع دستی را از جمله مسائل موردعلاقه برای توسعه روابط میان طرفین توصیف و عنوان کرد. امروز حوزه فناوری اطلاعات و ارتباطات نقش مهمی در توسعه روابط بین المللی دارد و درعین حال حوزه مناسبی برای توانمندسازی اقتصادی زنان محسوب می شود. وی در ادامه توضیح داد با توجه به شیوع کرونا و تعطیلی بسیاری از کسب و کارها خوشبختانه شاهد رشد مشاغل خانگی بوده ایم بطوری که می توان رونق اینگونه مشاغل را در خرید و فروش های اینترنتی کاملا مشاهده کرد و این بیانگر توانمندی زنان ایران است و ما آماده انتقال این تجربیات هستیم. در این ملاقات حمیرا ریگی سفیر ایران در برونی در ابتدا با تبریک و آرزوی موفقیت از انتصاب ایشان به سمت معاونت امور زنان و خانواده ریاست جمهوری، ضمن ابراز علاقه مندی به همکاری و انجام فعالیت ها در بعد بین المللی در حوزه زنان و خانواده به ویژه ظرفیت های موجود در کشورهای اسلامی، خواستار همکاری در برگزاری کارگاه های آموزشی در زمینه های تربیت کودک و همسرداری با نگاه اسلامی، کارگاه سواد رسانه برای نوجوانان، توانمندسازی زنان، پیشگیری از آسیب های اجتماعی ناشی از مواد مخدر و دیگر ظرفیت های موجود ایران در کشور برونی شد. وی در ادامه ضمن اشاره به ظرفیت های حوزه زنان و خانواده دو کشور تاکید کرد: پیگیری های لازم از سوی سفارت ج.ا.ایران در برونی دارالسلام، جهت تبادل تجربه و آغاز همکاری ها در حوزه زنان میان دو کشور اسلامی ایران و برونی دارالسلام صورت پذیرد.

۲۱ دوره آموزشی ویژه حقوق زنان در کیش برگزار شد

رییس اداره امور زنان سازمان منطقه آزاد کیش گفت: ۲۱ دوره آموزشی ویژه حقوق زنان با تاکید بر ارتقای جایگاه زنان در جامعه در این جزیره برگزار شد. به گزارش آوای دریا و به نقل از ایرنا، «عالمه خسروی»، رییس اداره امور زنان سازمان منطقه آزاد کیش روز جمعه با بیان اینکه طرح برگزاری دوره های آموزشی ارتقای اطلاعات حقوقی زنان از سال گذشته آغاز شده است، گفت: در این مدت ۲۱ دوره آموزشی با حضور مدرسان ملی به صورت مجازی بین بانوان جامعه هدف این جزیره برگزار شده است. وی با بیان اینکه اضافه کرد: در این دوره و کارگاه های آموزشی ۱۰ هزار و ۹۴۸ بانو شرکت کرده که نشست های حقوق شهروندی با تاکید بر حقوق زنان با چهار دوره برگزار شده با پنج هزار و ۸۸۳ نفر بیشترین شرکت کننده را داشته است. خسروی با بیان اینکه برخی از بانوان در چندین دوره شرکت کرده اند عمده آنان فعالان عرصه های اجتماعی هستند یادآور شد: کارگاه حقوق شهروندی با موضوع مهریه، بایدها و نبایدهای حقوقی دوران پیش از ازدواج، بررسی حقوق و مسوولیت های زنان در قانون اساسی و نقش زنان در برنامه ششم توسعه و قانون احکام مدنی و ازدواج و حقوق زوجین از جمله کارگاه های آموزشی برگزار شده در این مدت است. وی افزود: از دیگر کارگاه های برگزار شده می توان به جرم شناسی و پیشگیری خانواده محور، بررسی حقوق قانونی زنان دارای معلولیت، کارگاه نظریه حق محور در تبیین جرائم کودکان و نوجوانان یا تاکید بر حق داشتن خانواده، دعای خانواده و راهکار کاهش آن و کارکرد رشدی خانواده و خطر جرم در کودکان و نوجوانان اشاره کرد. رییس اداره امور زنان سازمان منطقه آزاد کیش یادآور شد: این دوره ها در راستای نیاز سنجی های انجام شده از شبکه سازی بانوان جزیره برگزار شده است. وی گفت: بانوان ساکن در این جزیره بر حسب فعالیت خود در ۲۷ قشر شبکه به منظور ارتقای سطح مشارکت اجتماعی زنان جزیره در تصمیم سازی های منطقه آزاد از جمله اهداف و رویکرد

اعطای کارت اعتباری معیشتی به خانوارهای کم درآمد

برای کمک به معیشت مردم در وزارت کار ستاد کارت رفاه معیشتی تشکیل شده که به نظر می رسد اولین قدم برای اجرای کارت رفاه معیشتی است. طبق گفته رئیس جمهور طرح کارت رفاه معیشت از چند ماه آینده اجرایی می شود.

به گزارش آوای دریا و به نقل از تجارت نیوز، وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی نهادی را به عنوان کارگزار رفاه مردم تشکیل داده که حجت الله عبدالملکی، وزیر کار به عنوان رئیس این کارگاه فعالیت می کند که این کارگاه شامل ۱۴ ستاد است. ستاد کارت رفاه مردم یکی از این ستادهاست. انطور که نائب رئیس کارگاه رفاه مردم گفته قرار است از طریق این ستاد به معیشت مردم کمک شود همچنین این ستاد به دنبال ایجاد ابزاری برای رساندن کمک های معیشتی به جامعه مخاطب خدمات وزارتخانه است. طرح اعطای کارت رفاه معیشتی یکی از برنامه های ابراهیم رئیسی است. طرحی که قرار است به پنج دهک اول یارانه داده شود. در واقع به نظر می رسد که قرار است طرح کارت رفاه معیشتی رئیس جمهور توسط این ستاد اجرایی شود. رئیس جمهور چند ماه پیش از اعطای کارت اعتباری معیشتی خانوار در آذر امسال خبر داد. بر اساس این طرح به ازای هر یک از اعضای خانوار در سه دهک اول ۲۰۰ هزار تومان و دو دهک بعدی ۱۵۰ هزار تومان اعتبار ماهانه قرض الحسنه با کارمزد دو درصد تخصیص می یابد. بنابراین خانوار پنج نفره ای که در سه دهک اول قرار داشته باشد، ماهانه یک میلیون تومان و خانوار پنج نفره ای که در دهک های چهارم و پنجم باشد ماهانه ۷۵۰ هزار تومان کارت رفاه معیشتی می گیرد. به گفته ابراهیم رئیسی این طرح از آذر امسال اجرا می شود. همچنین انطور که از این طرح مشخص است، پولی که به مردم داده می شود در واقع یک وام قرض الحسنه است که باید به دولت برگردد. براساس جزئیات این طرح اگر خانواری در پرداخت اقساط مشکل داشته باشد دولت به او کمک می کند. در واقع رئیس جمهور گفته که به این گروه از خانوارها یارانه دیگری پرداخت می شود که این اقساط را بپردازند. در خصوص افرادی که در پنج دهک اول قرار دارند احتمالا تعداد این افراد بیش از ۴۰ میلیون نفر باشد. چرا که دولت قبلی در پاییز گذشته وقتی خواست به گروهی از مردم یارانه کرونا پرداخت کند اعلام کرد که به پنج دهک یعنی حدود ۴۲ میلیون نفر یارانه می دهد.

فناوری اطلاعات و ارتباطات حوزه مناسبی برای توانمندسازی اقتصادی زنان است

معاون رییس جمهوری در امور زنان و خانواده گفت: امروز حوزه فناوری اطلاعات و ارتباطات نقش مهمی در توسعه روابط بین المللی دارد و درعین حال حوزه مناسبی برای توانمندسازی اقتصادی زنان محسوب می شود.

دکتر انبیه خضلی در دیدار با حمیرا ریگی سفیر ایران در برونی که در محل معاونت صورت گرفت، با اشاره به روابط دیپلماتیک و پیوندهای مذهبی و تجاری میان دو کشور، حوزه زنان و خانواده را از محورهای مهم در توسعه روابط دو طرف برشمرد. وی با اشاره به مشترکات مذهبی دو کشور خواستار تعامل جامعه زنان کشور برونی با حوزه زنان و خانواده ایران در زمینه های فرهنگی و اجتماعی شد و تاکید کرد: تجربه ایران در زمینه کارآفرینی زنان بسیار ارزشمند است و ما می توانیم در انتقال این تجربه ها همکاری های خوبی را داشته باشیم. معاون رئیس جمهوری به توسعه تعاملات و مبادلات دو کشور پس از بهبود شرایط شیوع کرونا اشاره