

آواۛ دریا

۱۱۷

شنبه ۰۳ مهر ۱۴۰۰ سال سوم
www.avayedarya.ir

صدای زنان هرمزگان
آواۛ دریا هفته نامه الکترونیکی هرمزگان



فرشته ولی مراد در گفت و گو مطرح کرد:

معصومه ابتکار را باید پای میز محاکمه کشاند!

هدر دادن میلیاردها تومان در معاونت زنان و خانواده ریاست جمهوری

گزارش : رکنا



طبق بند ت ماده ۸۰ برنامه ششم توسعه، معصومه ابتکار وظیفه داشت برنامه‌ای جامع برای توانمندسازی زنان سرپرست خانوار تدوین و به مجلس شورای اسلامی برای تصویب و سپس اجرا ارسال کند. اما او میلیاردی از وزارتخانه ها بودجه گرفته که چه کاری انجام بدهد؟ هیچ اطلاعاتی از طرح های معاونت زنان و خانواده وجود ندارد و تنها یک طرح گفت‌وگوی ملی خانواده مطرح شد که آن نیز تنها یک کلمه بود.

آمار زنان سرپرست خانوار نیز از طرفی روز به روز به دلیل شرایط بحرانی در اقتصاد در حال افزایش است. بر اساس آخرین آمار سرشماری و بر حسب اطلاعات به دست آمده، مسئولیت بالغ بر ۳ میلیون یعنی ۱۲.۷ درصد کل خانوارها برعهده زنان سرپرست خانوار است به عبارتی شش میلیون و ۱۸۹ هزار و ۵۶ نفر از جمعیت کشور تحت سرپرستی زنان سرپرست خانوار بوده و تعداد خانوار زن سرپرست از یک میلیون در سال ۷۵ به ۳ میلیون در سال ۹۵ رسیده است.

این در حالی است که حبیب الله مسعودی فرید، معاون اجتماعی سازمان بهزیستی در گفت‌وگویی اعلام کرد: براساس آمارها سه میلیون و ۵۰۰ هزار خانوار زن سرپرست خانوار در کشور وجود دارد که حدود یک میلیون و ۵۰۰ نفر از آنها تحت پوشش بهزیستی و کمیته امداد هستند. اما پیش‌بینی‌ها می‌گوید احتمالا به واسطه شرایط اقتصادی کشور، نرخ تورم و وضعیت مسکن، ممکن است گروه‌های دیگری به سه دهک پایین درآمدی سقوط کرده‌باشند و الان نیازمند مستمری ماهانه بهزیستی شوند.

همچنین او اضافه می‌کند: بر اساس آمارها حدود ۳۰ هزار زن سرپرست خانوار در نوبت برقراری مستمری سازمان بهزیستی قرار دارند. البته همه این تعداد به مستمری ماهانه نیاز ندارند. اما قطعا تعدادی از آنها به این کمک ماهانه نیاز دارند. اما نکته قابل توجه این است که زمان انتظار برای دریافت مستمری ماهانه بهزیستی ممکن است یک سال و حتی بیشتر شود. این یعنی زنانی که سرپرست خانوار خود را از دست داده‌اند باید یک تا دو سال در انتظار بمانند که بودجه مستمری ماهانه تامین شود و آنها مستمری ماهانه ۳۰۰ هزار تومانی تا یک میلیون تومانی را بگیرند.

این در حالی است ۷۸۱۸ نفر از زنان سرپرست خانوار دچار معلولیت هستند. از هر ده زن سرپرست خانوار معلول یک نفر بالای ۵۰ سال سن دارد. وضعیت سواد زنان سرپرست خانوار نیز نشان می‌دهد که نیمی از زنان سرپرست خانوار بی سواد هستند. یک سوم از زنان سرپرست خانوار باسواد نیز تحصیلات ابتدایی دارند.

معاونت زنان و خانواده ریاست جمهوری یکی از سازمان های زیر نظر نهاد ریاست جمهوری است که وظیفه سیاست گذاری در حوزه زنان را دارد اما متأسفانه ساهلست که در این زمینه با مشکلات زیادی روبرو هستیم و عملا هیچ اقدام مثبتی برای زنان سرپرست خانوار اعمال نشده است.

معصومه ابتکار را باید پای میز محاکمه نشانند

فرشته ولی مراد، جامعه شناس و مدیر شورای همکاری زنان درباره این مسئله که رسیدگی نکردن به وضعیت زنان سرپرست خانوار آسیب های زیادی را به دنبال خواهد داشت بنابراین برای رفع آن باید چه اقداماتی صورت بگیرد مطرح کرد: این سوال باید قبلا از خانم ابتکار پرسیده می‌شد اما امروز جدای از تحقیق و تفحص

باید معصومه ابتکار را پای میز محاکمه کشاند. چراکه طبق بند ت ماده ۸۰ برنامه ششم توسعه، معصومه ابتکار وظیفه داشت برنامه‌ای جامع برای توانمندسازی زنان سرپرست خانوار تدوین و به مجلس شورای اسلامی برای تصویب و سپس اجرا ارسال کند. او ادامه داد: معصومه ابتکار میلیاردها تومان از وزارتخانه ها بودجه گرفته که چه کاری انجام بدهد؟ هیچ اطلاعاتی از طرح های معاونت زنان و خانواده وجود ندارد و تنها یک طرح گفت‌وگوی ملی خانواده مطرح شد که آن نیز تنها یک کلمه بود.

گزارش های معاونت زنان و خانواده محتوا ندارد

ولی مراد درباره پاسخ به این میحث که معاونت زنان و خانواده گزارش عملکرد خود را در زمان مسئولیت معصومه ابتکار منتشر کرده است پاسخ داد: ما در استان های مختلف تحقیق کرده ایم و گزارش های منتشر شده بیشتر شکلی است تا عملی. ابتکار باید پاسخ بدهد که چرا بند ت ماده ۸۰ برنامه ششم توسعه و طرح جامع توانمند سازی زنان سرپرست خانوار را اجرا نکرده است. ما باید کرامت انسانی زنان را با توانمند سازی آنها حفظ کنیم نه اینکه آنها را به سمت پول گرفتن از بهزیستی و کمیته امداد سوق دهیم. این جامعه شناس با بیان اینکه ما جمهوری داریم و قرار نیست دیکتاتوری باشیم تصریح کرد: یک اقلیت پنهانکار همچون معصومه ابتکار را در این چهار سال شاهد بودیم که از نظر محتوا هیچ اطلاعات و آمار دقیقی به ما ارائه ندادند. سه سال خانم باستانی معاون راهبردی معصومه ابتکار خبرداد که ما طرح زنان سرپرست خانوار را به صورت پایلوت در شهری انجام می‌دهیم اما امروز حتی خود کارمندان یا مدیر برنامه ریزی معاونت زنان و خانواده هم نمی‌دانند آن طرح چه بود و به کجا رسید.

ولی مراد با اشاره به این موضوع که معاونت زنان و امکانات آن برای مردم است خاطرنشان کرد: زن سرپرست خانوار دغدغه مردم است که قانون نیز راه رفع مشکلات آن را تعیین کرده است. اما حالا پول ها را جهت مسائل دیگری خرج کرده اند اما مشکلات هنوز پا برجا هستند. مجلس نظارت دارد و حتما باید تحقیق و تفحص از

معاونت زنان و خانواده را شروع کند.

روحانی مسیر حل مشکلات زنان را از ریشه قطع کرد!

این فعال حقوق زنان با بیان اینکه ما در هر دولت با کم کاری مسئولان روبرو بوده ایم تشریح کرد: تمام این سال‌ها نیز بجای حل مشکلات مردم فقط دنبال برون سپاری طرح هایشان بوده اند تا جیب اطرافیان و تشکل ها و احزاب خود را پر بار کنند.

این جامعه شناس در پاسخ به این سوال که همه مسائلی مطرح شده از سوی شما مربوط به گذشته است اما هم اکنون برای زنان سرپرست باید چه کارهایی انجام داد گفت: ساختارها ما مشکلات زیادی دارد و از شیرازه درستی برخوردار نیستند و از طرفی تا کنون افراد بی اطلاع پست گرفته اند که نه تنها باری از روی دوش زنان برداشته اند بلکه خسارت های جبران ناپذیری نیز وارد کرده اند. هر وزارتخانه باید در حوزه زنان اقداماتی انجام دهد اما متأسفانه آقای روحانی یکی از کسانی بود که مسیر حل مشکلات زنان را از ریشه قطع کرد. او با صدور بخشنامه ای مبنی بر عدم لزوم استفاده از مشاور زن مانع بزرگی برای حل مشکلات زنان ایجاد کرد.

فرشته ولی مراد با بیان اینکه بهزیستی و کمیته امداد جواب نیاز زنان ما را نمی‌دهد خاطر نشان کرد: امیدوار هستم این دولت بتواند خود را درست تعریف کند و مشاورین امور زنان دستگاه ها را ارتقا دهند. همچنین باید برنامه جامعی برای زنان سرپرست خانوار تدوین شود که در راستای توانمند سازی آنها اقدامات عملی صورت بگیرد.

او در پایان تاکید کرد: دولت های قبل دنبال پر بار کردن جیب تشکل ها و احزاب نزدیک به خود بودند و بار زیادی روی دوش زنان اعمال شد که نیاز است در این دوره تغییراتی را شاهد باشیم. امروز اگر مردی فوت کند بیمه حقوق آن مرد را بعد از ۶ ماه واریز میکند که همین مسئله یکی از بارهایی است که زنان باید آن را تحمل کنند. فلذا امیدواریم نظارت و پیگیری معاونت زنان و خانواده در این دوره بیشتر شود و ساختار کنونی نیز اصلاح شود.

وزیر بهداشت: یک میلیون ایرانی آلزایمر دارند



وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: در حال حاضر نزدیک به یک میلیون نفر در ایران مبتلا به بیماری آلزایمر وجود دارند که با توجه به پاندمی کرونا و عوارض ناشی از آن بی‌تردید این آمار بیشتر شده است.

در متن پیام بهرام عین‌اللهی که به مناسبت ۲۱ سپتامبر (۳۰ شهریور) روز جهانی آلزایمر منتشر شده، آمده است: سلامتی بهترین نعمت خداوندی است که مراقبت صحیح از جسم و جان، یکی از راه های درست شکرگزاری از این عطیه الهی است. وی افزود: از طرفی باید به یاد داشت که با گذر عمر، توان انسان تحلیل رفته، جسم ضعیف تر شده و بدن با اختلالاتی مواجه می‌شود که امری طبیعی است و نباید عیب شمرده شود.

وزیر بهداشت ادامه داد: آلزایمر از جمله عوارض

دوران کهنسالی است که با بالا رفتن سن، سلول

های بافت خاکستری مغز تخریب شده و حافظه فرد

با مشکلاتی مواجه می‌شود.

عین‌اللهی افزود: توجه و احترام و نیز گفت و گو با

افراد کهنسال یکی از راهکارهایی است که می‌تواند در پیشگیری از بروز این بیماری موثر باشد. کلام الهی و سفارش ائمه معصومین بر احترام به پیران و سالخورده‌گان بی‌تردید توجه دادن همگان به این مهم است.

وزیر بهداشت تاکید کرد: در حال حاضر نزدیک به یک میلیون نفر در ایران مبتلا به بیماری آلزایمر وجود دارند که با توجه به پاندمی کرونا و عوارض ناشی از آن بی‌تردید این آمار بیشتر شده است.

عین‌اللهی افزود: ۲۱ سپتامبر روز جهانی آلزایمر فرصت مغتنمی است تا ضمن باز تعریف این بیماری، شهروندان را آگاه نموده تا گاه مواجهه با چنین بیماری، با نهایت مهربانی و صبوری پاسخگوی نیاز آنان باشیم.

جزئیاتی درباره واکسیناسیون کودکان و نوجوانان با سینوفارم



عضو کمیته علمی کشوری مقابله با کووید ۱۹، ضمن تشریح الزامات بازگشایی مدارس و دانشگاه ها، درباره جزئیات مطالعات انجام شده بر روی واکسن سینوفارم و پاستور که قرار است در کشورمان برای کودکان تزریق شوند، توضیح داد. به گزارش آوای دریا و به نوشته ایسنا، دکتر علیرضا ناجی درباره الزامات رفتن به سوی بازگشایی ها در کشور با توجه به روند کاهشی بیماری کرونا، گفت: به عنوان مثال درباره دانشگاه ها اگر سرعت واکسیناسیون در دانشجویان بالا رود، بسیار خوب است. به هر حال بسیاری از دروس دانشگاه ها به صورت عملی است و آموزش آنلاین چه در دوره دانشگاه و چه در دوره دبیرستان و... خیلی مناسب نیست. بنابراین اگر بازگشایی دانشگاه ها را به این منوط کنیم که درصد بالایی از دانشجویان واکسینه شوند، خوب است. آنطور که مشاهده می شود اکنون تامین واکسن نسبت به قبل تحول یافته و در حال واردات واکسن هستیم.

پوشش واکسیناسیون بالا در کل جامعه یکی از الزامات بازگشایی ها وی با بیان اینکه البته یکی دیگر از الزامات بازگشایی ها پوشش واکسیناسیون در کل جامعه است، گفت: اگر جامعه پوشش مناسبی نداشته باشد، ممکن است که باز هم در افرادی که غیر واکسینه هستند، شیوع اتفاق بیفتد. همانطور که در انگلستان یا آمریکا اتفاق افتاد. به هر حال واریانت دلتا زیاد گردش می کند، قدرت انتقال بالایی دارد و دیده شده که ۹۵ درصد از موارد هم در افراد غیر واکسینه است. بنابراین اگر بخواهیم جامعه را به حالت عادی بازگردانیم، حتما باید نیم نگاهی به پوشش واکسیناسیون داشته باشیم. حتی کشورهایی هم که بیش از ۷۰ درصد جامعه خود را واکسینه کردند، باز هم دیدیم که دلتا در آنها شیوع پیدا کرد. البته ممکن است شیوع خیلی بالایی نداشته باشد، اما در هر صورت این موضوع وجود دارد.

واکسن های کرونایی که می توان برای کودکان تزریق کرد

ناجی همچنین با اشاره به بازگشایی مدارس، گفت: درباره مدارس دو حالت وجود دارد؛ بازگشایی باز هم منوط به واکسیناسیون جامعه و دانش آموزان می شود. اگر افراد ۱۸ سال به بالای مدارس را واکسینه کنیم، می توانیم مدارس را ایمن نگه داریم. بر همین اساس اگر به نقطه ای برسیم که در جامعه برای افراد بالای ۱۸ سال واکسیناسیون مناسب انجام داده باشیم، می توانیم تا حدودی افراد را ایمن نگه داریم، اما واکسیناسیون در کودکان هم مهم است که خوشبختانه در حال انجام است.

وی ادامه داد: واکسن هایی در ایران داریم که بتوانیم آنها را برای کودکان تزریق کنیم. به عنوان مثال واکسن سینوفارم مجوز مصرف در کودکان را گرفته و در چین و امارات هم این مجوز را دریافت کرده است. در عین حال واکسن فایزر نیز برای ۵ تا ۱۶ سال از سازمان جهانی بهداشت مجوز اضطراری دریافت کرده و مدرنا هم بین ۱۲ تا ۱۷ سال را مجوز اضطراری گرفته است. مطالعاتی هم برای واکسن های دیگر مانند جانسون و جانسون و آسترانکا برای کودکان در جریان است. ما هم واکسن سینوفارم و واکسن سوبرنا را داریم که سوبرنا در کوبا مجوز مصرف برای دو تا ۱۷ سال را در آن کشور دریافت کرد و در کشور ما هم این مجوز را دریافت کرد.

وی با بیان اینکه مساله مهم ایمن بودن این واکسن ها برای سنین مختلف و تنظیم کردن دزهای مربوط به گروه های سنی است، گفت: با توجه به اهمیت کودکان، اگر واکسیناسیون کودکان انجام شود، به این معنا است که به سمت نقطه ای بسیار ایده آل حرکت می کنیم و اگر این اقدام انجام شود، جای خوشحالی هم دارد. در عین حال این موضوع یک قسمت مهم دیگر هم دارد و آن هم پذیرش مردم است. فکر می کنم که باید با مردم صحبت کرد و اطمینان شان را جلب کرد و اعلام کنیم که این واکسن ها ایمن هستند. با یک مطالعه بالینی دو ماهه می توان عوارض را در کودکان بررسی کرد. همانطور که فایزر و مدرنا هم بر همین اساس این اقدامات را انجام می دهند و کشورهای دیگر هم همین اقدام را انجام می دهند. بنابراین بر اساس مقدماتمان اگر می توانیم واکسن هایی که مجوز مصرف اضطراری سازمان جهانی بهداشت را دریافت کردند، داشته باشیم، بسیار خوب است، اگر نه می توانیم به واکسن هایی فکر کنیم که به آن ها دسترسی داریم و اطلاعات را از آن ها دریافت کرده یا خودمان مورد مطالعه قرار دهیم و بعد به سمت تزریق واکسن رویم که در این صورت به جامعه ایده آلی می رسیم که می تواند بازگشایی های مناسبی داشته باشد، اما همه این موارد منوط به این است که چند درصد از جامعه را واکسینه کنیم.

جزئیات مطالعات "سینوفارم" و "پاستور" برای تزریق به کودکان

ناجی در ادامه صحبت هایش با اشاره به دو واکسن سینوفارم و

سینوفارم، اسپوتنیک، آسترانکا و... این کار را هم قبول کنیم. ما با توجه به تاییدیه های بین المللی یا ملی و با توجه به پرونده فنی واکسن، آن ها را انتخاب می کنیم و مطمئنا پایش عوارض و اثربخشی این واکسن ها هم جزو وظایفی است که باید در ایران انجام شود. با توجه به اطلاعات موجود درباره سینوفارم راحت تر می توانیم آن را قبول کرده و جلو رویم. واکسن پاستور هم پروتئینی است و با توجه به اطلاعاتی که از کوبا آمده، می توان به آن اطمینان کرد. البته باز هم تاکید می کنم که در طول مصرفی که اتفاق می افتد، اثربخشی و بی ضرر بودن عوارض آن ها هم حتما باید در ایران مورد پایش قرار گیرد.

عوارض واکسن ها در کودکان

فاصله بین تزریق ۲ دز واکسن در کودکان چقدر است؟

ناجی گفت: باتوجه به اطلاعاتی که از مقاله مربوط به سینوفارم چاپ شده، عوارض همان عوارضی است که در بزرگسالان هم دیده می شود. مانند سردرد، تب، بدن درد، درد محل تزریق و ... چیزی بیش از آن نیست و فاصله بین دز اول و دز دوم در کودکان هم مانند بزرگسالان است و ۲۱ تا ۲۸ روز است. درباره پاستور هم همین فاصله ۲۸ روزه است و طبق گزارش ها عوارض هم همان عوارض معمولی است. البته مطمئنا ایران اگر قبول کرده که این واکسن را در کودکان استفاده کند، قطعاً گزارش مفصل را از کوبا دریافت کرده است. در عین حال در ایران هم امکان پایش این موارد را داریم تا هرچه سریع تر بتوانیم کودکان را واکسینه کرده و بازگشایی مدارس را به صورت حضوری داشته باشیم.

اثربخشی سینوفارم در سنین بالای ۵۵ سال و لزوم تزریق دز بوستر وی با بیان اینکه طبق مقاله لنست اثربخشی سینوفارم در کودکان مناسب بوده است، گفت: به طور کلی سینوفارم واکسن موثر و خوبی در پیشگیری از بیماری شدید، مرگ و میر و بستری در آی سی یو است. در گروه سنی بالای ۵۵ سال اما به اندازه سایر واکسن ها مانند فایزر، مدرنا و آسترانکا و اسپوتنیک، اثربخشی ندارد. بر این اساس باید در واکسیناسیون سنین بالا، حتی برای انتخاب دز بوستر هم که واجب است در گروه سنی بالای ۵۵ سال تزریق شود، باید واکسنی را انتخاب کنیم که اثربخشی مناسب تری داشته باشد.

ناجی گفت: خیلی ها اظهارات غیرعلمی را مطرح می کنند که اگر واکسن بزنید، دو سال دیگر فوت می کنید و... به هر حال اکنون سابقه واکسیناسیون در واکسن های فایزر و مدرنا از دو سال گذشته است و هیچ یک از افراد بعد از این دو سال به دلیل واکسن اتفاقی برایشان نیفتاده است. در عین حال باید توجه کرد که نمی توان گفت کسی که واکسن می زند، تا ۱۰ سال دیگر هیچ اتفاقی برایش نمی افتد. به هر حال عوارض واکسن در درازمدت مشخص خواهد شد. با همه این اوصاف باید بدانیم که فواید واکسن ها بسیار بسیار بالاتر از مضراتش و همچنین مضرات عفونتی است که اتفاق می افتد. عوارض واکسن موقتی است و باید این موضوع را در نظر گرفت و از واکسن هایی که در گروه های سنی مختلف بی خطر هستند، استقبال کرد.

پاستور که برای تزریق به کودکان از سازمان غذا و داروی ایران مجوز دریافت کرده اند، گفت: کودکان عضو بسیار مهمی در جامعه هستند که هم در گسترش شیوع کرونا موثرند و هم خودشان به عنوان یکی از هدف های این بیماری هستند. به ویژه در دوره جدید، با توجه به واریانت های موجود مانند دلتا می بینیم که بسیار کودکان تحت تاثیر قرار گرفته و به بیماری مبتلا شده اند. به طوری که دیگر اینطور نیست که بگوییم فقط بزرگسالان به کرونا مبتلا می شوند. وی با بیان اینکه بر همین اساس واکسیناسیون و ایمن سازی کودکان بسیار حائز اهمیت است، افزود: از سوی دیگر برای رسیدن به ایمنی جمعی دیگر مصونیت ۷۰ درصدی جامعه که برای واریانت ووهان مطرح می شد، صدق نمی کند، بلکه با توجه به افزایش انتقال ویروس و بالا رفتن قدرت بیماری زایی، پوشش مصونیت جمعی باید به بالای ۸۰ تا ۹۰ درصد برسد. بنابراین برای ایجاد و استقرار ایمنی جمعی باید حتما کودکان را هم واکسینه کنیم.

میزان اثربخشی سینوفارم و پاستور برای کودکان

عضو کمیته علمی کشوری کووید ۱۹، گفت: در ایران دو واکسن وجود دارد که می توانیم آنها را برای کودکان استفاده کنیم؛ یکی واکسن سینوفارم است که چند روز پیش اطلاعات مربوط به اثربخشی و ایمن بودن این واکسن در مجله لنست چاپ شد و نشان داد که برای کودکان بسیار واکسن اثربخش و بی ضرری است و اثربخشی بسیار خوبی دارد. همانطور که گفتیم کشور چین و امارات مجوز مصرف سینوفارم را برای سن سه تا ۱۷ سال را به صورت اضطراری صادر کردند.

وی ادامه داد: واکسن دیگر واکسن سوبرنا یا پاستوکوک است که محصول مشترک ایران و کوبا است. اطلاعات مربوط به مطالعه بالینی که خود کوبا انجام داده، نشان داده که این واکسن هم برای کودکان موثر و بی ضرر است. البته در این مورد چاپ مقاله علمی نداریم، اما گزارشات شان نشان از این موضوع دارد و آن ها هم مجوز مصرف را برای گروه سنی دو تا ۱۷ سال صادر کرده اند.

این ویروس شناس گفت: بنابراین دو واکسن داریم که می توان برای کودکان تزریق کرد. به ویژه درباره واکسن سینوفارم که جدی تر است و با توجه به مقاله ای که در لنست چاپ شده، می توانیم از نفعی که واکسن دارد، از آن ها استفاده کرد و همزمان با بزرگسالان، کودکان را هم واکسینه کرده و بتوانیم آنها را به زندگی اجتماعی بازگردانیم.

سینوفارم کودکان با بزرگسالان متفاوت است؟

ناجی درباره برخی اظهارات مبنی بر تفاوت سینوفارمی که به بزرگسالان تزریق می شود با سینوفارم مناسب برای کودکان، گفت: چنین چیزی نیست و تفاوتی بین سینوفارمی که بزرگسالان تزریق می کنند با واکسن سینوفارمی که کودکان تزریق می کنند، وجود ندارد. سینوفارمی که برای کودکان تزریق می شود، همان سینوفارمی است که برای بزرگسالان استفاده می شود و مطالعه ای هم که انجام شده درباره همان واکسن سینوفارم است و تفاوتی وجود ندارد.

وی درباره امکان انجام مطالعه بالینی برای این واکسن ها در کشور خودمان، گفت: اگر زمان داشته باشیم و در کودکان خودمان هم مطالعه کنیم، خوب است، اما می توانیم مانند واکسن هایی که در بزرگسالان هم مورد پذیرش قرار گرفت و مصرف شد، مانند

پیگیر تصویب لایحه خشونت علیه زنان هستیم

گزارش: ایرنا



اولین نشست خبری
معاون رئیس جمهور در امور زنان و خانواده
با اصحاب رسانه

به دنبال کاهش هزینه درمان ناباروری هستیم

معاون رئیس جمهوری در خصوص سیاست های این معاونت درباره سیاست های جمعیتی توضیح داد: جمعیت یعنی قدرت و داشتن جمعیت جوان یعنی گسترش قدرت بیشتر جامعه که این مربوط به زن و مرد است و نیاز به حرکت استراتژیک دارد تا تسهیل ازدواج هم برای مردان و هم زنان ایجاد شود. وی با تأکید بر اینکه افزایش نرخ تجرد قطعی یعنی لطمه به جمعیت افزود: امکان ازدواج در سن باروری باید فراهم شود چرا که نقش زنان در باروری برجسته است. ضمن اینکه باید درصدی از هزینه های ناباروری توسط بیمه ها پوشش داده شود که ما به دنبال کاهش هزینه ناباروری هستیم.

خزعلی تأکید کرد: تقویت فرزندآوری نیاز به فرهنگ سازی و کارهای تبلیغاتی دارد تا سوق به فرزندآوری در میان زوج ها دوچندان شود.

مخالف ازدواج زیر سن قانونی هستیم

خزعلی ادامه داد: هر نوع ظلمی که به زنان شود، از جمله ازدواج های قبل از بلوغ موافق نیستیم. ما نیاز به کار فرهنگی در این زمینه داریم. ما باید اقناع سازی کنیم تا کودکان مورد اجحاف قرار نگیرند. بعضی مواقع به من می گویند که تو ۱۶ سالگی ازدواج کرده ای. اینکه دختر مراحل مختلف بلوغ را طی کرده باشد مهم است. من شرط تحصیل، فعالیت اجتماعی، شرط طلاق، شرط مکان زندگی را گذاشتم. امام توصیه می کردند که شرط طلاق بگذارید. پدرم گفتند با شرط طلاق موافق نیستیم اما اگر تو می خواهی موافق ام. نمی توان مرز سنی قرار داد و در این مساله رشد فکری بسیار مهم است.

وی افزود: ما باید روی سبک زندگی مان کار کنیم. باید ارزش های اخلاقی و دینی زن بودن و مادر بودن تقویت شود. توجه به طبیعت جزو سبک زندگی است که باید به آن توجه کنیم. زنان زیادی اعلام آمادگی می کنند که در حوزه سبک زندگی وارد شوند.

خزعلی گفت: سیاست زدگی و نگاه تشریفاتی به زنان از کاستی های ادوار گذشته معاونت بوده است. به خاطر همین هم ما با همه گروه های زنان از همه طیف های سیاسی جلسه داشته ایم.

وی با تأکید بر اینکه ما در مقابل همه زنان و مردان مسئول هستیم، افزود: نباید به دختران ظلم شود. بسیاری فراتر از قانون دختران کودک را به ازدواج درمی آورند. کودکان کار هم باید مورد توجه قرار بگیرند. تساوی می تواند ضربه زننده به زنان باشد. هر کسی باید در جای خودش قرار بگیرد نسبت به نیازها و طبیعتش. با گفتن انقلاب اسلامی می توانیم این کار را انجام دهیم.

خزعلی با استقبال از دیدگاه جدید رئیس قوه قضاییه در خصوص تغییر قوانین به نفع زنان، یادآور شد: دیدگاه تازه و خوبی بود که ما را به سمت عدالت فراگیر سوق می دهد. تلاش داریم با تشکیل کارگروه های مختلف پیگیر و به دنبال حقوق زنان برای حضور زنان در ورزشگاه و حق موتورسواری باشیم.

معاون رئیس جمهوری درباره برنامه این معاونت برای زنان سرپرست خانوار و توانمندسازی آنان گفت: ترمیم، ارتقاء و تعالی هدف ما است و به دنبال یافتن راه حل اقتصادی، آموزشی، حقوقی و اجتماعی در مورد مسایل زنان هستیم تا زندگی آنان را از نظر کیفی ارتقا دهیم. با توجه به اینکه آموزش یکی از موارد زیربنایی مسایل اقتصادی است به دنبال ایجاد زمینه آموزش کارآفرینی و مهارت یابی برای ورود زنان و فرزندان آنان به عرصه های مختلف هستیم.

وی خاطرنشان کرد: یکی از اولویت های معاونت از نظر فرهنگی و اجتماعی زنان سرپرست خانوار هستند و نخستین حرکت که به دنبال آن هستیم این است که همه زنان سرپرست خانوار را بیمه کنیم و امیدوارم که بتوانیم انجام دهیم.

خزعلی یکی دیگر از مشکلات زنان سرپرست خانوار را بحث امنیت در جامعه عنوان و تصریح کرد: در این زمینه فرهنگ سازی الزامی است تا نوع نگاه جامعه به این زنان تغییر کند و بتوانند با امنیت بیشتر در اجتماع وارد شوند و مجبور نشود جور دیگری خود را نشان دهد.

وی با یادآوری اینکه نخبه پروری و کشف استعدادها یکی از مسایل مهم در دستور کار معاونت است، در خصوص ادامه روند دورکاری در جهت حفظ آرامش زنان شاغل توضیح داد: دورکاری یکی از چالش هایی بود که تبدیل به فرصت شده است البته پیش از این هم دورکاری بود اما عملیاتی نمی شد. این روند برای زنانی که فرزند کوچک دارند بسیار خوشایند است و باید تقویت شود آن هم در شرایط کنونی که مهد کودک ها به دلیل کرونا بسته شده است. خزعلی تأکید کرد: این دورکاری باعث حضور بیشتر مادران در کنار فرزندان و توانمندی زنان خانه داری است که دوست دارند مشارکت داشته باشند.

از ورزش بانوان در بخش قهرمانی و همگانی حمایت می کنیم

خزعلی در بخشی دیگر از سخنان خود به ورزش زنان و ضرورت ایجاد فضا برای ورزش همگانی آنان اشاره کرد و گفت: خوشبختانه در حوزه ورزش بانوان استعداد های خیلی خوبی داریم که باید از سن کودکی و نوجوانی شناسایی شوند تا در عرصه های بین المللی با حفظ ارزش ها و جنبه های مختلفی که یک زن باید داشته باشد حضور پیدا کند و الگو شود.

وی تصریح کرد: ورزش بانوان از جمله موضوعاتی است که علاوه بر سلامت و بهداشت فردی زن و مادر، سلامت سایر اعضای خانواده را دربر خواهد گرفت به همین دلیل باید به آن توجه شود و برای ورزش همگانی فراگیر تدارکات لازم از جمله ایجاد پارک بانوان و فضای مناسب جهت ورزش آنان دیده شود.

معاون رئیس جمهوری تأکید کرد: معاونت امور زنان به جد از ورزش بانوان حمایت می کند و به دنبال در اولویت قرار دادن ورزش بانوان در استان ها هستیم. ضمن اینکه در برخی استان های محروم با کار فرهنگی می توان این وضعیت را ارتقا داد.

معاون رئیس جمهوری در امور زنان و خانواده درباره لایحه حفظ کرامت و صیانت از زنان در برابر خشونت که مدت ها است به مجلس ارسال شده و منتظر تصویب نهایی است، گفت: این لایحه ارسالی به مجلس را پیگیری می کنیم و از مجلس می خواهیم به آن زودتر رسیدگی کند.

دکتر انسیه خزعلی در نخستین نشست خبری با تأکید بر اینکه نقش خبرنگارها در نشان دادن حقایق و زدودن غبارها و حرکت جامعه به سمت عدالت بسیار حایز اهمیت است، اظهار داشت: شاهد اشاعه شایعاتی در فضای مجازی علیه مسئولان بخصوص معاونت امور زنان و خانواده هستیم که در این خصوص از تمامی اصحاب رسانه می خواهیم تا به شایعات بدون مستند در فضای مجازی توجهی نکنند و از شایعه پراکن، سندی مبنی بر صحت گفته ها طلب کنند.

از مجلس می خواهیم در رسیدگی به لایحه خشونت علیه زنان جدیت داشته باشد

وی با اشاره به اینکه نگاه به زنان تشریفاتی است و قدرت سیاستگذاری واقعی ندارند، گفت: برای رفع این معضل در همین ایام کوتاه تلاش کردیم با به دور از نگاه های سیاسی خاص، با همه قشرها، گروه ها نگاه ها و دیدگاه ها نشست داشته باشیم و راهکارها را بشنویم.

خزعلی درباره لایحه حفظ کرامت و صیانت از زنان در برابر خشونت که مدت ها است به مجلس ارسال شده و منتظر تصویب نهایی است، گفت: این لایحه ارسالی به مجلس را پیگیری می کنیم و از مجلس می خواهیم به آن زودتر رسیدگی کند.

وی در مورد کارها و اسنادی که در گذشته در این معاونت به تصویب رسیده است هم توضیح داد: از کارهای قبلی استفاده و سندهایی که امضا شده اجرایی می شود و سپس به دنبال کارهای جدید هستیم.

در اجرای قوانین تصویب شده در امر ازدواج کاستی هایی وجود دارد

وی در پاسخ به پرسشی درباره برنامه معاونت امور زنان در مورد بحث ازدواج و ترویج و تسهیل این امر، خاطرنشان کرد: از مسایل مهم جامعه چرایی کم شدن نرخ ازدواج است که در این خصوص تلاش می کنیم با ایجاد تسهیلات مادی و معنوی به ارتقای وضعیت ازدواج بپردازیم و راه را هموار کنیم.

معاون رئیس جمهوری یادآور شد: آنچه در مورد قانون های تسهیل امر ازدواج تصویب شده است کامل و بدون نقص است اما متأسفانه در پیگیری و اجرای آن کاستی هایی وجود دارد که امیدواریم در هماهنگی هایی با ریاست جمهوری، این موارد مرتفع شود.

خزعلی با تأکید بر اینکه معاونت زنان و خانواده ستادی است و قدرت اجرایی ندارد، خاطرنشان کرد: معاونت بیشتر بر اجرای امور نظارت دارد و به محض رفع شدن موانع مادی و اقتصادی، گزارش های لازم را ارایه و به مرحله اجرا می رسانیم.

به دنبال بیمه کردن تمامی زنان سرپرست خانوار هستیم

اخبار حوزه سلامت

تزریق رمدسیور در منزل ممنوع است

رئیس دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت گفت: تزریق برخی از داروها مانند رمدسیور در منزل ممنوع است.

به گزارش آوای دریا و به نقل از همشهری آنلاین، «سجاد رضوی»، رئیس دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت با اشاره به تعرفه خدمات در منزل اظهار کرد: در حال حاضر برای تمام خدمات در منزل مانند تزریق سرم، تعویض پانسمان و نمونه گیری از بیماران، تعرفه مشخص و یکسانی در نظر گرفته شده است. او ادامه داد: بر اساس آخرین بخشنامه ابلاغی، تزریق برخی داروها مانند رمدسیور در منزل ممنوع است. تزریق این دارو به دست افراد عادی، امکان پذیر نیست و در صورت انجام این کار، ممکن است سلامت بیمار با مشکل مواجه شود. با تزریق آمپول رمدسیور در منزل، احتمال بروز واکنش های حساسیتی و یا خطرات جانی وجود دارد، بنابراین باید تزریق آن به دست پرستاران حرفه ای انجام شود. رضوی گفت: در حال حاضر برخی از خدمات در منزل مانند پرستاری از بیماران سکنه مغزی در خانه به دلیل شرایط خاص، تحت پوشش بیمه قرار دارد اما بسیاری از خدمات مانند پانسمان و تزریقات به دلیل کمبود منابع، تحت پوشش بیمه نیست. او افزود: اگر منابع لازم در اختیار بیمه قرار بگیرد، تمام خدمات در منزل تحت پوشش بیمه قرار خواهد گرفت.

استقبال ۸۶ درصدی ایرانی ها از واکسیناسیون

رئیس دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی گفت: مطالعه درمورد پذیرش واکسن کرونا در جامعه شهری و روستایی ایران نشان می دهد که به طور میانگین ۸۶ درصد شهروندان پذیرش واکسن کرونا دارند و از واکسیناسیون استقبال می کنند.

به گزارش آوای دریا و به نقل از ایرنا، «حمیدرضا خانکه»، رئیس دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی با بیان اینکه افرادی که واکسن می زنند، دچار ابتلا به نوع شدید بیماری و مرگ بر اثر کرونا نمی شوند، گفت: به عبارتی این شاخص ها با تزریق واکسن کرونا کاهش پیدا می کند. وی تصریح کرد: نظام سلامت در کشورهایی که واکسیناسیون گسترده انجام داده اند بار کمتری را متحمل شده است.

رئیس دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی تاکید کرد: ۷۶ درصد مرگ های کرونایی مربوط به افراد بالای ۷۰ سال است و ۱۲ درصد از این آمار افرادی بوده که تمایل به زدن واکسن نداشتند، تصریح کرد: هم اکنون ۱۲ درصد شهروندان به شدت در مقابل تزریق واکسن مقاوم هستند. خانکه ادامه داد: البته جریان مخالف واکسن در تمام دنیا از جمله ایران وجود دارد و به نظر می رسد رسانه ها باید بیشتر در مورد فواید زدن واکسن کرونا اطلاع رسانی صحیح و علمی کنند. وی همچنین گفت: رسانه ها باید اثرات مفید و موثر واکسیناسیون را که تاکنون به اثبات رسیده را برای مردم تبیین کنند. وی افزود: هرچند ناشناخته هایی در مورد واکسن کرونا وجود دارد اما تاکنون اثرات مثبت آنها به اثبات رسیده است. رئیس دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی در ادامه سه عامل مهم برای مدیریت بیماری کرونا را واکسیناسیون سریع، حمایت مالی و اجتماعی از گروه های آسیب پذیر و کم برخوردار و رعایت توصیه های اجتماعی عنوان کرد. خانکه اظهار داشت: این سه عامل باید با هم انجام شود، در غیر این صورت کشور موفق به مدیریت بیماری کرونا نمی شود. وی یادآور شد: توصیه های اجتماعی از جمله فاصله گذاری اجتماعی و استفاده از ماسک و شستن دست ها و حضور نیافتن در تجمعات و دوره می ها که کاماکن باید رعایت شود. رئیس دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی در عین حال بیان کرد: نمی توان به مردم فشار آورد که توصیه های اجتماعی را رعایت کنند، اما از آنها حمایت نکرد.

طرح غربالگری کرونا در محله های بندرعباس اجرا می شود

غربالگری بیماری کرونا در بندرعباس بر اساس طرح شهید سلیمانی تا ریشه کنی این بیماری در محلات ادامه دارد.

به گزارش آوای دریا و به نوشته باشگاه خبرنگاران جوان، سرهنگ حمید ماندگاری، فرمانده ناحیه مقاومت بسیج سپاه بندرعباس گفت: از همه ظرفیت ها برای مقابله با کرونا استفاده می شود و اکنون نیز طرح غربالگری به صورت محله به محله با حضور هزار و ۲۲ تیم در حال اجراست. فرمانده ناحیه مقاومت بسیج سپاه بندرعباس گفت: اقدامات مراقبتی، حمایتی و نظارتی از برنامه های این طرح است.

سرهنگ ماندگاری افزود: تامین داروی مورد نیاز، غربالگری، تهیه غذای گرم و نظارت بر امکان پرخطر از دیگر اقدامات است و در گام پنجم این طرح نیز واکسیناسیون در حال اجراست.

آغاز برنامه کشوری پیشگیری از تنبلی چشم در ۷۶

پایگاه بهزیستی هرمزگان

سرپرست بهزیستی هرمزگان گفت: اجرای برنامه کشوری پیشگیری از

تنبلی چشم کودکان ۳ تا ۶ ساله در ۷۶ پایگاه ثابت و سیار سراسر استان آغاز شد که تا پایان سال جاری ادامه دارد.

دکتر ابراهیم حسن نژاد سرپرست بهزیستی استان هرمزگان در آیین افتتاح این برنامه در بندرعباس گفت: طرح غربالگری کودکان ۳ تا ۶ ساله به منظور پیشگیری از تنبلی چشم در ۷۶ پایگاه ثابت و سیار (۴۶ مرکز مثبت زندگی استان و ۳۰ مرکز مستقر در موسسات غیر دولتی و بهزیستی و برخی از خانه های بهداشت) در سراسر استان اجرا می گردد که تا پایان سال جاری ادامه دارد.

سرپرست بهزیستی هرمزگان اذعان داشت: امسال با توجه به اوج گیری بیماری کرونا، برنامه های پیشگیرانه، ارتقاء و سلامت از جمله برنامه کشوری پیشگیری از آمبلیوپی تحت تاثیر قرار گرفت بنابراین حوزه معاونت امور پیشگیری کشور همچون سال گذشته در وضعیت نارنجی وزرد به فعالیت خود با رعایت پروتکل های بهداشتی ادامه می دهد. وی از غربالگری ۷۱ هزار و ۹۶۶ کودک در سال گذشته خبر داد و گفت: براساس معاینات انجام شده در سطح دوم تعداد ۲ هزار و ۴۴۴ کودک به اختلالات بینایی از جمله تنبلی چشم، عیوب انکساری، انحراف چشم و سایر بیماری ها مبتلا بودند که از این تعداد ۲۳۹ نفر دارای مشکل تنبلی چشم تشخیص داده شدند.

دکتر حسن نژاد اضافه کرد: والدین در سراسر استان می توانند با در دست داشتن شناسنامه کودک به ادارات بهزیستی شهرستانها مراجعه و از خدمات غربالگری بینایی بهره مند گردند. جهت اطلاع از آدرس پایگاه ها نیز می توانند به سایت بهزیستی هرمزگان به آدرس hormozganbeh.ir و یا ادارات بهزیستی در سراسر استان مراجعه نمایند.

جزئیات تزریق دوز دوم واکسن افرادی که دوز اول را در خارج از کشور دریافت کرده اند

دبیر کارگروه اطلاع رسانی کووید ۱۹ دانشگاه علوم پزشکی مشهد جزئیات تزریق دوز دوم واکسن افرادی که دوز اول را در خارج از کشور دریافت کرده اند، تشریح کرد.

به گزارش آوای دریا و به نوشته ایسنا، حمیدرضا رحیمی درخصوص تزریق دوز دوم افرادی که دوز اول را در خارج از کشور تزریق کرده اند، اظهار کرد: براساس مصوبه کمیته پایش واکسن، افراد باید به مراکز بهداشت مراجعه کنند. مراکز بهداشت با روابط بین الملل دانشگاه بررسی مدرک را انجام می دهند؛ زیرا برخی از کارت های واکسیناسیون نوع خاصی است و باید بررسی شود. بعد از بررسی انجام شده و در زمان معین اگر واکسن مربوطه را موجود داشته باشیم، تزریق می کنیم.

دبیر کارگروه اطلاع رسانی کووید ۱۹ دانشگاه علوم پزشکی مشهد درخصوص جایگزینی واکسن ها تصریح کرد: پلتفرم واکسن های تزریقی باید مثل هم باشد؛ مثلا اگر فردی استرازنکا زده باشد باید از پلتفرم مشابه یعنی اسپوتنیک استفاده کند. نمی توانیم همه واکسن ها را جایگزین یکدیگر کنیم. وزارت بهداشت باید برای این موضوع دستورالعمل صادر کند که هنوز دستورالعملی در این زمینه نداریم. درحال حاضر دستورالعمل این است که یک نوع واکسن در هر دو دوز تزریق شود مگر اسپوتنیک دوز دو که اجازه داده شده بجای آن استرازنکا تزریق شود. گروه عمده ای از افرادی که برای تزریق واکسن به خارج کشور رفتند استرازنکا دریافت کردند.

وی در پاسخ به این پرسش که اگر واکسنی که افراد در خارج کشور دریافت کرده اند، در داخل کشور موجود نباشد چه می شود و آیا افراد باید دوباره نوع دیگری از واکسن را از دوز اول تزریق کنند یا خیر، گفت: این موضوع را با وزارت بهداشت درمیان گذاشته ایم که اگر چنین شرایطی وجود داشت چه کار باید کرد. این موضوع را پیگیری خواهیم کرد.

دوز سوم واکسن فقط ویژه کادر درمان

دریافت دوز سوم به فاصله کمتر از شش ماه بعد از دوز دوم موجب اختلال در ایمنی و عوارض خواهد شد.

سختگوی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان در گفتگوی اینترنتی خبر ۲۰ گفت: به جز کادر درمان که از تاریخ تزریق دوز دوم واکسن شان شش ماه گذشته و مصوب شده که دوز سوم را دریافت کنند، در دیگر افراد نیازی به تزریق دوز سوم نیست.

دکتر نوروزیان با اشاره به اینکه برخی افراد به دلایل مختلف برای تزریق دوز سوم واکسن در سامانه ثبت نام کرده اند افزود: اگر برای این افراد پیامکی هم ارسال شده است به مراکز جمعیتی واکسیناسیون در استان مراجعه نکنند. وی گفت: دریافت دوز سوم واکسن برای افرادی که فاصله تزریق دو دوز دیگر آنها کم است، علاوه بر اختلال و سردرگمی در ایمنی شان موجب ایجاد عوارض می شوند.

سختگوی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان توصیه کرد تا قبل از نیاز گسترده و اطلاع رسانی در این زمینه، به هیچ عنوان دوز سوم را تزریق نکنند.

تزریق واکسن های «سینوفارم» و «سوبرانو ۰۲» کرونا به کودکان

سختگوی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان گفت: واکسن های «سینوفارم» و «سوبرانو ۰۲» در حال اخذ مجوز برای واکسیناسیون کودکان ۶ تا ۱۷ سال هستند که هر دوی آن ها ایمنی خوبی را ایجاد می کنند.

فاطمه نوروزیان گفت: برای کودکان ایرانی دو واکسن سینوفارم و سوبران ۲ در نظر گرفته شده که در حال گذراندن مراحل اخذ تاییدیه سازمان غذا و دارو هستند. وی با بیان اینکه یکی از واکسن های در نظر گرفته شده برای کودکان سینوفارم است، عنوان کرد: این واکسن به صورت تک دوزی تزریق می شود که نتایج تحقیقات نشان می دهد آنتی بادی خوبی را در بدن کودکان ۶ تا ۱۷ سال ایجاد می کند.

سختگوی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان به بیان اینکه تزریق این واکسن هیچ علائمی را برای کودکان ایجاد نکرده است، بیان داشت: در حال حاضر برای کودکانی که سابقه آلرژی دارند تحقیقاتی برای تزریق واکسن انجام نشده است.

نوروزیان با ذکر این نکته که واکسن سوبران ۲ تحت لیسانس کشور کوبا و انستیتو پاستور است، تصریح کرد: این واکسن در کوبا نتایج خوبی را به همراه داشته و این کشور تصمیم به تزریق واکسن سوبران ۲ به کودکان خودش گرفته است. وی مطرح کرد: هر کدام از این واکسن ها برای کودکان تأیید و تزریق شود ایمنی بسیار خوبی را ایجاد می کند.

دانش آموزان ۱۲ تا ۱۸ سال واکسینه می شوند

والدین دانش آموزان ۱۲ تا ۱۸ سال برای ثبت نام واکسیناسیون فرزندان خود اقدام نمایند سختگوی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان در گفتگوی اینترنتی خبر ساعت ۲۰ مرکز خلیج فارس با اشاره به آغاز ثبت نام دانش آموزان در گروه سنی ۱۲ تا ۱۸ سال در استان گفت: والدین می توانند برای دریافت واکسن فرزندان شان در سامانه salamat.gov.ir ثبت نام کنند که پس از ایمنی کامل دانش آموزان مدارس بازگشایی می شوند. دکتر فاطمه نوروزیان در ادامه افزود: پس از ثبت نام دانش آموزان و دریافت سهمیه واکسن، در مراکز جداگانه ای واکسیناسیون آن ها انجام می شود.

وی از همه والدین خواست برای آغاز سال تحصیلی ایمن برای دانش آموزان، نسبت به ثبت نام فرزندان شان اقدام کنند.

۸۰۰ هزار دوز واکسن آنفلوآنزا وارد شد؛ قیمت فروش داروخانه ای ۱۵۵ هزار تومان

مدیرکل اداره داروی سازمان غذا و دارو از واردات ۸۰۰ هزار دز واکسن آنفلوآنزا به کشور خبر داد.

به گزارش آوای دریا و به نقل از فارس، «سید حیدر محمدی»، مدیرکل اداره داروی سازمان غذا و دارو از واردات ۸۰۰ هزار دز واکسن آنفلوآنزا به کشور خبر داد و گفت: این واکسن ها برای گروه های خاص، زنان باردار، سالمندان و گروه های آسیب پذیر به صورت رایگان تزریق خواهد شد. وی با بیان اینکه حدود ۴۰۰ هزار دز واکسن نیز در داروخانه ها توزیع شده است افزود: این واکسن ها با قیمت ۱۵۵ هزار تومان به فروش خواهد رسید. محمدی بیان کرد: الباقی نیاز تا سقف ۲ میلیون دز را نیز از تولید داخل استفاده خواهیم کرد و اولین بخش آن با تعداد ۲۰۰ هزار دز به زودی تحویل وزارت بهداشت خواهد شد.

مجوز تزریق دوز سوم واکسن فایزر صادر شد

سازمان غذا و داروی آمریکا (FDA) مجوز تزریق دوز سوم واکسن فایزر را برای افراد ۶۵ سال به بالا و افراد در معرض خطر ابتلا به کرونای شدید صادر کرد.

به گزارش آوای دریا، سازمان غذا و داروی آمریکا دیروز مجوز مصرف اضطراری تزریق دوز تقویتی یا بوستر واکسن کروناویروس فایزر را به افراد ۶۵ ساله و بالاتر و همه افرادی که در معرض ابتلا به نوع شدید بیماری کووید ۱۹ هستند همچنین گروه ها و مشاغلی که به طور مرتب در معرض ویروس قرار دارند، صادر کرد.

این تاییدیه مسیر را برای توزیع سریع واکسن های تقویتی و تزریق آن به میلیون ها نفر که حداقل شش ماه از تزریق دوز دوم واکسن گذشته است، هموار می کند. تغییر در صدور مجوز استفاده اضطراری از واکسن، شرایط را برای تزریق دوز تقویتی به گروه هایی مانند کادر درمان، معلمان و کارکنان مهد های کودک، افراد بی خانمان و زندانیان فراهم کرده است. شرکت داروسازی فایزر از سازمان غذا و داروی آمریکا درخواست کرده بود تا لزوم تزریق دوز تقویت واکسن به همه افراد ۱۶ ساله و بالاتر را مورد تایید قرار دهد و هفته گذشته داده هایی را منتشر کرده بود که بر اساس آن، ایمنی بدن در برابر بیماری با گذشت زمان کاهش می یابد.

سازمان غذا و دارو آمریکا تزریق دوز تقویتی به عموم مردم را رد اما اعلام کرده است که شواهد نشان می دهد تزریق دوز سوم برای افراد مسن و گروه های در معرض خطر مفید است.

واردات واکسن اماراتی به کشور تایید شد / واردات «حیات وکس» به جای فایزر؟



اینطور نیست که امارات کارآزمایی جدیدی برای ساخت واکسن انجام داده باشند.»

عضو کمیته علمی کووید ۱۹ کشور می‌گوید: «حیات وکس هم مانند سینوفارم ساخت پکن باید در دو دز تزریق شود. فاصله زمانی تزریق این دو دز هم از ۲۱ روز تا ۲۸ روز است.»

این در حالی است که روح‌الله لطیفی، سخنگوی گمرک در این مورد به تجارت‌نیوز گفته بود: «واکسن‌های سینوفارم چینی، آسترانکا ژاپنی، ایتالیایی سید کوواکس، آسترانکا چینی سید کوواکس، اسپوتنیک روسی، آسترانکا روسی، آسترانکا از اتریش و بهارات هندی تاکنون به کشور وارد شده است.»

لطیفی گفته بود تا این لحظه واکسن از مقصد امارات به کشور وارد نشده است. واکسن‌های سینوفارم مستقیم از چین وارد می‌شود. عرفان شاکری، نایب رئیس دوم اتاق مشترک بازرگانی ایران و امارات نیز با ابراز بی‌اطلاعی از واردات واکسن ساخت امارات به تجارت‌نیوز می‌گوید: «مشخص نیست که واکسن ساخت امارات به کشور وارد شده باشد یا نه. باید این موضوع را از سازمان غذا و دارو پیگیری کرد.» بنابر اعلام گمرک ایران، روز گذشته نیز یک محموله سه میلیون دزی واکسن سینوفارم به کشور وارد شد. بر این اساس مجموع واکسن‌های وارداتی به کشور به بیش از ۵۸ میلیون دز رسید.

وعده تولید ۵۰ میلیون دز واکسن برکت تا پایان شهریور بی‌نتیجه ماند. همچنین گرچه مجوز واردات فایزر و مدرنا صادر شد اما تاکنون از واردات این واکسن‌ها هم خبری نشده است. در این میان اما امارت صادرکننده واکسن کرونا به ایران شد. ناجی، عضو کمیته علمی کووید ۱۹ کشور می‌گوید واکسن حیات وکس، ساخت کشور امارات به ایران هم وارد شده است. به گزارش آوای دریا و به نقل از تجارت نیوز، سرعت واکسیناسیون در کشور بالا رفته و برخی از شهرها نیز بدون محدودیت سنی واکسیناسیون را ادامه می‌دهند. اما سوال اینجاست، واکسیناسیون در کشور با کدام نوع واکسن سرعت گرفته است؟

اگرچه قرار بود واکسن برکت سرعت واکسیناسیون در کشور را بالا ببرد و تا پایان شهریور ۵۰ میلیون دز از آن تولید شود اما با گذشت زمان، این وعده بی‌نتیجه ماند، آنهم با هزینه‌های میلیاردی! اما هفته گذشته مدیرعامل کارخانه شفاфарمد وابسته به ستاد اجرایی فرمان امام خبر داد که تاکنون حدود ۱۰ میلیون دز واکسن کوو ایران برکت ساخته شده که از این تعداد حدود پنج میلیون دز آن تحویل وزارت بهداشت داده شده است.

تاکنون مجوز پنج واکسن داخلی در کشور صادر شده اما هنوز هیچ‌کدام نتوانسته‌اند واکسیناسیون را در کشور عهده‌دار شوند. حالا هم صحبت از واردات واکسن حیات وکس از کشور همسایه ایران یعنی امارات متحده عربی است.

در روزهای گذشته برخی از کاربران شبکه‌های اجتماعی گفته بودند که واکسن حیات وکس ساخت امارات به آنها تزریق شده است. موضوعی که مقامات رسمی نسبت به آن واکنشی نشان ندادند. پس از پیگیری‌های تجارت‌نیوز از گمرک و اتاق بازرگانی ایران و امارات نیز این موضوع تکذیب شد.

واکسن ساخت امارات به کشور وارد شده

اما حالا علیرضا ناجی، عضو کمیته علمی کووید ۱۹ کشور به تجارت‌نیوز می‌گوید: «اخیرا محموله‌ای از سینوفارم ساخت امارات که همان حیات وکس است به کشور وارد شده است.»

ناجی درباره واکسن ساخت امارات توضیح می‌دهد: «واکسن حیات وکس همان واکسن سینوفارم پکن است. به دلیل مشارکت زیادی که امارات با چین در کارآزمایی بالینی سینوفارم داشت، کارخانه تولید آن در این کشور ساخته شد. حالا امارات حدود دو میلیون دز واکسن حیات وکس در ماه تولید می‌کند.»

او با بیان اینکه حیات وکس چون تحت لیسانس همان سینوفارم پکن است، ادامه می‌دهد: «این واکسن باید همان کارآیی را داشته باشد.

اجرای طرح خانه به خانه برای لکه گیری واکسیناسیون علیه کرونا

برای دُزهای یادآور بر تولید داخل تکیه کنیم.

وی اظهار کرد: تفاوتی که نیروهای مسلح جمهوری اسلامی ایران با سایر کشورها دارد، این است که آنها صرفاً نظامی هستند، اما نیروهای مسلح ما مردمی بوده و در تمامی صحنه ها و در تمام بحران ها در کنار مردم هستند. دوستان بسیج نیز همیشه در صحنه ها حاضر بودند و کمک کردند؛ طرح شهید سلیمانی نیز طرح بسیار خوبی بود و در جهت بیماریابی و واکسیناسیون بسیار موثر عمل کرد.

اجرای طرح خانه به خانه برای لکه گیری واکسیناسیون عین الهی گفت: درصدد هستیم طرح خانه به خانه را برای لکه گیری واکسیناسیون انجام دهیم. زیرا مهمترین مساله در کنترل کرونا، انجام واکسیناسیون است که باید به نحو احسن انجام شود.

بنابر اعلام روابط عمومی وزارت بهداشت، وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در ادامه ضمن تاکید بر مقدم شمردن حوزه بهداشت بر درمان، یادآور شد: یکی از مواردی که روی آن تاکید داریم حوزه بهداشت و توسعه و تقویت خانه های بهداشت در کشور است و نیروهای مسلح در این زمینه می توانند کمک کنند. البته در برخی نواحی کشور و نقاط محروم و مرزی، نیروهای مسلح در حوزه بهداشت و درمان بسیار کمک می کنند. وزارت بهداشت و نیروهای مسلح یک وظیفه واحد دارند و آن هم محرومیت زدایی در کشور است که باید در این زمینه با به کار گرفتن تمام قوا، نیرو و توانمان، به صورت جهادی تلاش کنیم.

منبع ایسنا

این رکورد نرسیده بودند و کشور آلمان به ۶ میلیون دُز هفتگی رسیده بود. البته هنوز هم از تمام ظرفیت هایمان بهره نبرده ایم و احتمال می رود در این هفته یا هفته آینده رکورد تزریق واکسن بازم شکسته شود و این نشان دهنده ظرفیت های درونی است که ما داریم و باید از آنها استفاده کنیم.

ضرورت به روز کردن روش ها

وی در بخش دیگری از سخنانش درخصوص قرنطینه هوشمند بیان کرد: به طور کلی، باید روش ها را روزآمد کنیم. با انجام واکسیناسیون بسیاری از محدودیت ها تغییر کرده و قرنطینه هوشمند عملی می شود و مردم می توانند هر اقدامی را به شرط تزریق واکسن انجام دهند. بنابراین با توجه به واکسیناسیون اکثریت مردم، باید دستورالعمل های جدید تدوین شود. مثلاً برخی سیاست ها از جمله تردد های شبانه، مسافرت های داخلی و خارجی با انجام واکسیناسیون دستخوش تغییر می شوند.

تاکید بر به روز کردن روش های درمانی

وزیر بهداشت با تاکید بر به روز کردن روش های درمانی نیز گفت: باید یک کمیته علمی زیر نظر معاون درمان وزارت بهداشت تشکیل شود و دستورالعمل های درمانی نیز به روز شود.

وی ضمن قدردانی از فعالیت های وزارت دفاع برای تامین برخی تجهیزات و تولید واکسن فخرآ، بیان کرد: امیدواریم تولید داخل به نتایج خوبی رسیده و در آینده ای نزدیک به تولید انبوه برسیم تا در آینده واکسن خارجی وارد نکرده و پس از عبور از مرحله بحران و کمک گرفت از واکسن های خارجی،

قبل می شناسند و در این بحران، رشادت های آنان بروز و ظهور پیدا کرده است.

عین الهی با بیان اینکه تبلیغات دشمن در جهت مایوس کردن مردم است، تصریح کرد: در واقع ما در بحران ها با ظرفیت های خود بیشتر آشنا می شویم و بحران ها ما را به نقاط قوت مان نزدیک می کند.

وزیر بهداشت با اشاره به پیک پنجم کرونا در کشورمان عنوان کرد: در دوامه اخیر با اوج شیوع کرونا مواجه بودیم و قریب به ۱۲۰ هزار نفر از هموطنانمان فوت کردند و خانواده های زیادی عزادار شدند؛ اکنون شرایط سختی را سپری می کنیم.

وی گفت: شاید تا چندماه قبل ناامیدی گسترده ای در کشور حاکم بود و تعداد زیادی از فضاهای مجازی و رسانه های معاند نیز سعی داشتند بر این ناامیدی دامن زده و نظام جمهوری اسلامی را ناکارآمد جلوه دهند، اما در اوج ناامیدی، خداوند درهای رحمت خود را به رویمان گشود و اکنون واردات واکسن به حدی رسیده که هیچ کمبودی وجود نداشته و اکنون باید برای تزریقات سریع این واکسن ها برنامه ریزی کنیم.

عین الهی ادامه داد: این موفقیت یک توفیق ملی است؛ در سالهای بعد از انقلاب اسلامی هرباری که مردم خودشان به صحنه آمدند، آن حرکت موفقیت آمیز بوده است و نمونه آن دفاع مقدس بود که خود مردم باعث پیروزی کشورمان شدند؛ در محبت واکسیناسیون نیز نیروهای انقلابی، نظامی، انتظامی، بسیج و.. همگی وارد میدان شدند و کمک کردند. در هفته گذشته میزان تزریق واکسن به ۸ میلیون دُز در هفته رسید که تقریباً رکورد خوبی بود. هیچ یک از کشورهای اروپایی به

وزیر بهداشت از طرح خانه به خانه برای لکه گیری واکسیناسیون علیه کرونا خبر داد و گفت: با انجام واکسیناسیون بسیاری از محدودیت ها تغییر کرده و قرنطینه هوشمند عملی می شود و مردم می توانند هر اقدامی را به شرط تزریق واکسن انجام دهند.

دکتر بهرام عین الهی در دیدار سردار عراقی زاده، رئیس اداره بهداشت و درمان ستاد کل نیروهای مسلح که با حضور سایر مسئولین بهداشت و سلامت نیروهای مسلح کشور و معاونین و مدیران وزارتخانه در سالن همایش حوزه وزارتی برگزار شد، ضمن گرامیداشت ایام اربعین، گفت: متأسفانه به دلیل شیوع کرونا از فیض زیارت و حضور در خیل مشتاقان اباعبدالله الحسین (ع) محروم هستیم و امروز روحمان در راهپیمایی اربعین و جسممان اینجاست. امیدوارم این بلا به زودی از سر مردم رفع شود و همه بتوانند در تمام صحنه ها حضور پیدا کنند.

وی افزود: آنچه اهمیت دارد رسالتی است که در این برهه تاریخی برعهده مان گذاشته شده است. تاریخ نمایانگر مجاهدت ها خواهد بود، همانطور که وقتی به دفاع مقدس برمی گردیم می بینیم که بسیاری از افراد وظایف شان را دلاورانه انجام دادند و ماندگار شدند. همان زمان هم مدافعین سلامت در جبهه های جنگ حماسه آفریدند و امروز نیز صحبت دلاوری ها و شجاعت های مدافعین سلامت در عرصه مبارزه با کرونا، در هر نقطه ای زاینزد است. به گفته سردار شهید قاسم سلیمانی، بهترین فرصت ها در تهدیدها به وجود می آیند. و اکنون نیز مردم، کادر بهداشت و درمان را بهتر از

اخبار حوزه سلامت

واکسن فایزر برای کودکان ۵ تا ۱۱ سال ایمن و موثر است

شرکت‌های فایزر و بایون‌تک فعال در حوزه تولید واکسن کرونا روز دوشنبه اعلام کردند نتایج آزمایش های آنها نشان می دهد واکسن ضد کرونایی این دو شرکت برای کودکان ۵ تا ۱۱ سال نیز ایمن و موثر است.

به گزارش آوای دریا، به نقل از شبکه ای‌بی‌سی، «آلبرت بورلا» رئیس فایزر گفت: مشتاقیم حفاظت این واکسن برای جمعیت جوانتر را با رعایت مجوز قانونی افزایش دهیم، به ویژه در حالی که شیوع گونه دلتا و تهدید آن برای کودکان را پیگیری می کنیم.

وی افزود: از ماه ژوئیه (تیر)، موارد ابتلا به کووید – ۱۹ در کودکان در آمریکا به میزان تقریباً ۲۴۰ درصد افزایش یافته است، امری که بر نیاز بر بهداشت عمومی برای واکسیناسیون تاکید دارد.

در یک طرح آزمایشی، ۲ هزار و ۲۶۸ کودک ۵ تا ۱۱ ساله از دو دُز واکسن برخوردار شدند، اگرچه دُز درنظر گرفته شده برای آنها به دلیل موارد ایمنی، تحمل پذیری و ایمنی زایی کمتر از دُز مخصوص افراد ۱۲ سال به بالا بود.

دو شرکت مزبور تاکید کردند که واکسن در کودکان ۵ تا ۱۱ ساله نیز ایمن بود و به خوبی تحمل شد و پاسخ های آنتی بادی خنثی کننده قوی را نشان داد.

فایزر و بایون تک درنظر دارند داده های اطلاعاتی شان را با سازمان غذا و داروی آمریکا، آژانس داروی اروپا و نهادهای دیگر به اشتراک گذارند و درخواست صدور مجوز استفاده فوری در آمریکا را مطرح کنند.

سازمان غذا و داروی آمریکا مجوز استفاده از واکسن فایزر را برای افراد ۱۶ سال به بالا در ماه اوت (مرداد) صادر کرد. این واکسن همچنین برای مصارف اورژانسی در کودکان ۱۲ تا ۱۵ سال مجاز است.

دو شرکت یاد شده همچنین اعلام کردند نتایج دو آزمایش دیگر که یکی روی کودکان ۲ تا ۵ سال و دیگری روی کودکان ۶ ماهه تا ۲ سال انجام شد، قرار است به زودی منتشر شود.

شرکت فایزر همچنین مجوز استفاده اورژانسی از سازمان غذا و داروی آمریکا را به منظور زدن دُز سوم واکسن به افراد ۱۲ سال و بیشتر را که به انواع خاص نقص ایمنی دچار هستند، دریافت کرده است.

کمیته علمی کشوری کرونا :

واکسن کرونا عوارض خیلی مهمی در نوجوانان ایجاد نمی کند

دبیر کمیته علمی کشوری کرونا گفت: خوشبختانه براساس آمار ارائه شده درگیری کودکان به کرونا نسبت به والدین بسیار کمتر بوده است و حدود ۵ درصد از موارد درگیری مربوط به کودکان بوده است. بسیاری از کودکان علائم بسیار خفیف‌تری نسبت به بزرگسالان داشته‌اند.

به گزارش آوای دریا، حمیدرضا جماعتی دبیر کمیته علمی کشوری کرونا درباره اما و اگرهای واکسیناسیون کودکان و نوجوانان اظهار کرد: در حال حاضر انجمن‌های حمایت از کودکان در بسیاری از کشورهای جهان توصیه کرده‌اند که واکسن ضد کرونا برای نوجوانان ۱۲ تا ۱۸ سال استفاده شود.

وی با اشاره به اینکه اکنون در کشورهای اروپایی، آمریکا و بسیاری از دیگر کشورهای جهان واکسیناسیون کودکان در حال انجام است، گفت: واکسن‌ها معمولاً ایمن هستند و عارضه جدی برای فرد به وجود نمی‌آورند. واکسن کرونا هم از این قاعده مستثنی نیست و عوارض جدی ایجاد نمی‌کند.

جماعتی با تاکید بر اینکه براساس مطالعات انجام شده، واکسن کرونا عارضه خیلی مهمی در نوجوانان ایجاد نمی‌کند و شاید در تعداد کمی از این گروه سنی به صورت درد در ناحیه محل تزریق، تب و لرز خفیف و سردرد بروز کند، عنوان کرد: این عوارض معمولاً کوتاه مدت بوده و طی یک تا دو روز از بین می‌رود.

دبیر کمیته علمی کشوری کرونا در ادامه با تاکید بر اینکه والدین نگران تزریق واکسن کرونا به فرزندانشان نباشند، بیان کرد: از زمان شیوع کرونا تاکنون نزدیک به ۲۰۰ میلیون نفر در دنیا به این بیماری مبتلا شده‌اند که از این تعداد حدود ۴ میلیون مرگ گزارش شده است. وی تصریح کرد: خوشبختانه براساس آمار ارائه شده درگیری کودکان نسبت به والدین بسیار کمتر بوده است و حدود ۵ درصد از موارد درگیری مربوط به کودکان بوده است. بسیاری از کودکان علائم بسیار خفیف‌تری نسبت به بزرگسالان داشتند و اغلب این بیماری به صورت تب، سرفه و ضعف و بدن درد در آنها بروز می‌کند.

جماعتی با بیان اینکه تعداد کمی از کودکان به دلیل ابتلا به کرونا در بیمارستان بستری شده‌اند، عنوان کرد: البته یک‌سوم آنهایی که به دلیل درگیری ریوی بستری شده‌اند بیماری شدیدی داشته و در آی‌سی‌یو هستند.

دبیر کمیته علمی کشوری کرونا ادامه داد: اغلب کودکانی که بیماری تنفسی یا قلبی عروقی دارند ریسک بیشتری نسبت به دیگر کودکان درخصوص نارسایی تنفسی و ریوی در پی ابتلا به کرونا داشته‌اند. واکسیناسیون نوجوانان از شدت بیماری، بستری شدن و درگیری ریوی این گروه سنی جلوگیری خواهد کرد.

وی با تاکید بر اینکه واکسیناسیون در کودکان و نوجوانان بسیار اهمیت دارد، گفت: کودکانی که واکسینه شده‌اند علاوه بر اینکه نسبت به اطرافیان ایمن می شوند، زودتر به مدرسه رفته و از عوارض ناشی از خانه ماندن همچون مشکلات روحی، جسمی و خانوادگی که حدود یک سال و نیم است وجود دارد، رها می شوند.

جماعتی افزود: توصیه ما این است که واکسیناسیون در نوجوانان ۱۲ تا ۱۸ سال انجام شود؛ واکسیناسیون کودکان کمتر از این سال هنوز در حال مطالعه بوده و دوز واکسنی که باید به آنها تزریق شود در حال بررسی است. مطالعات هنوز کامل نشده و بعد از اتمام تصمیم نهایی اخذ خواهد شد.

دبیر کمیته علمی کشوری کرونا با اشاره به اینکه واکسیناسیون در سنین ۱۲ تا ۱۸ سال در اکثر کشورها در حال انجام است، به نوع واکسن تزریقی به این گروه سنی اشاره و عنوان کرد: به طور کلی هر واکسنی که از سوی سازمان غذا و داروی کشور تایید شود می‌تواند در نوجوانان ۱۲ تا ۱۸ سال استفاده شود و نیازی نیست که به سمت و سوی واکسن خاصی برویم.

وی تاکید کرد: در کشورهای دیگر هم از تمامی واکسن‌هایی که توسط سازمان غذا و داروی آن کشورها تایید شده، برای واکسیناسیون نوجوانان استفاده می‌کنند.

واردات ۶۰ میلیون دز واکسن جدید در یک ماه آینده

همتی از واردات ۶۰ میلیون دز واکسن جدید توسط جمعیت هلال احمر از تاریخ ۱۰ مهر تا ۱۰ آبان خبر داد.

به گزارش آوای دریا، کریم همتی رئیس جمعیت هلال احمر در جلسه شورای معاونین هلال احمر گفت: از دهم مهرماه سال جاری تا ۱۰ آبان ماه، هر هفته ۱۵ میلیون دز واکسن وارد کشور می‌شود که مجموعاً ۶۰ میلیون دز واکسن کرونا وارد خواهد شد. امید است با این تلاش‌ها و با تزریق واکسن به تمامی مردم، گام بزرگی در راستای ایمن سازی کشور در مقابل این بیماری برداشته شود.

وی افزود: یکی از دلایل تسریع واردات واکسیناسیون، مساعدت معاون اول رئیس جمهوری است که با تشکیل مستمر جلسات و حضور همه طرف ها، مجوزها به سرعت صادر می‌شود. هلال احمر نیز بواسطه این همکاری داخلی و ارتباطاتی که در عرصه بین المللی داشته، تا به این لحظه به قول‌هایی که داده عمل کرده و در ادامه نیز تلاش می‌شود تا به موقع، محموله‌های واکسن وارد کشور شود.

رئیس جمعیت هلال احمر خاطرنشان کرد: به علت حجم زیادی از واکسن که وارد کشور می‌شود، ضرورت دارد تا تمامی ارگان‌ها و نهادهایی که واحدی تحت عنوان بهداشت و درمان دارند، در امر واکسیناسیون مشارکت کنند و در این عرصه نیروهای مسلح و هلال احمر اعلام آمادگی کرده اند و مشخصاً می‌توانند بار سنگینی از دوش وزارت بهداشت بردارند و به واکسیناسیون سراسری سرعت بخشند.

همتی با اشاره به برگزاری مراسم اربعین در عتبات عالیات ادامه داد: خدمات در نجف و کربلا توسط هلال احمر و همچون سنوات گذشته به زائرین ارائه خواهد شد. در این زمینه هر مقدار که امکان داشته باشد از ظرفیت بیمارستان تازه تاسیس نجف نیز بهره خواهیم برد تا به زائرین خدمات دارویی و درمانی ارائه شود.

رئیس جمعیت هلال احمر در ادامه با اشاره به مشکلات در حوزه منابع مالی تصریح کرد: از مبلغ حق ثبت خودروها در دفترخانه‌ها یک بخش آن به هلال احمر تعلق دارد چرا که یکی از منابع تأمین بودجه این نهاد، طبق قانون، از حق ثبت در دفترخانه‌هاست. با توجه به این که مراجع ذی صلاح اعلام کرده اند که دیگر نیازی به ثبت مالکیت خودرو در دفترخانه نیست لذا مقداری از بودجه هلال احمر کم خواهد شد و در همین راستا از مجلس درخواست داریم منابع مالی پایداری برای جمعیت هلال احمر تعریف کند تا در مواقع اضطراری با مشکل مواجه نشویم. از سوی دیگر با توجه به مقابله جدی هلال احمر با شیوع کرونا در کشور، هزینه‌های زیادی نیز در این عرصه صرف شده است که نیاز هلال احمر به منابع مالی را بیشتر می‌کند.

وزیر بهداشت اعلام کرد

حذف محدودیت سنی واکسیناسیون کرونا در سنین

۱۸ سال به بالا

وزیر بهداشت از حذف محدودیت سنی تزریق واکسن کرونا برای افراد بالای ۱۸ سال در سراسر کشور از امروز خبر داد. دکتر بهرام عین‌اللهی، گفت: از امروز در کل کشور واکسیناسیون بالای سن ۱۸ سال باید بدون محدودیت انجام شود.

وی افزود: دیگر محدودیتی نداریم و مردم بالای ۱۸ سال می‌توانند با مراجعه به مراکز واکسیناسیون، واکسن دریافت کنند.

او تاکید کرد: از همه مردم عزیز، دانشجویان، بسیجیان، نیروهای هلال احمر ممنون هستیم. الان حتی در مراکز شبانه روزی تزریق واکسن تا ۳ صبح و بیشتر در حال تزریق واکسن است و این یک کار مردمی بوده است که از مردم قهرمان و شهید پرور سرزمینمان تشکر می‌کنم. وی افزود: این اقدام یادآور رشادت‌های مردم ما در دوران دفاع مقدس است که کمک می‌کنند از این بیماری و بحران نجات پیدا کنیم.

عین اللهی در حاشیه جلسه کمیته کشوری علمی کووید۱۹، ضمن قدردانی از کادر بهداشت و درمان کشور که در زمینه کووید۱۹ به صورت شبانه روزی بسیار تلاش کردند، از پرداخت معوقات کادر سلامت که در زمینه مقابله با کرونا کار می کنند، خبر داد و گفت: ما بودجه پرداخت معوقات کادر سلامتی که در زمینه مقابله با کرونا کار می کنند را با دستور رییس جمهور و معاون اول دریافت کردیم و از امروز توزیع شروع می شود، در سفرهای استانی به ویژه پرستاران به دلیل معوقات گلابه مند بودند و اعلام کردیم این معوقات به نیروهای میدانی نه ستادی پرداخت شود.

وی درخصوص قرنطینه هوشمند، اظهار کرد: در ستاد کرونا مطرح شد که محدودیت‌ها کاهش پیدا کند و در ۲ هفته آینده برنامه جدیدی برای کاهش و لغو محدودیت‌ها به ستاد کرونا خواهیم داد و محدودیت‌هایی مانند منع تردد شبانه و سفر کاهش پیدا کنند یا برداشته شوند، البته مهمترین مسئله برای ما واکسیناسیون است، مثلاً دانش آموزان و دانشجویان برای حضور در فضاهای جمعی باید واکسن تزریق کرده باشند.

عین اللهی در ادامه با بیان اینکه ۵۰ درصد مردم واکسینه شده‌اند، تصریح کرد: در حال حاضر به مرز تزریق ۴۵ میلیون دوز واکسن رسیده‌ایم و هفته پیش ۸ میلیون دوز واکسن تزریق کردیم و امیدواریم در چند هفته آینده ۷۰ درصد جمعیت را واکسینه کنیم و از مشاهده صحنه‌های تلخ و مرگ و میر هموطنانمان جلوگیری کنیم، در تمام نقاط دنیا ثابت شده است واکسیناسیون از مرگ و میر جلوگیری می کند، البته رعایت فاصله گذاری اجتماعی، استفاده از ماسک و تهویه مناسب همچنان باید رعایت شود.

وزیر بهداشت، عنوان کرد: ما در جلسه دیروز شورای عالی آموزش و پرورش اعلام کردیم که مدارس و آموزشگاه‌ها و دانشگاه‌ها باید زمینه حضور دانش‌آموزان و دانشجویان را فراهم کنند؛ واکسیناسیون دانش آموزان ۱۲ تا ۱۸ سال از ۲ روز پیش آغاز شده است، اما فعلاً واکسیناسیون کنکوری‌ها را آغاز کرده‌ایم و سن به تدریج کاهش پیدا خواهد کرد و برنامه داریم در ۲ تا ۳ هفته آینده واکسیناسیون دانش آموزان بین ۱۲ تا ۱۸ سال انجام شود.

عین اللهی درخصوص واکسن‌هایی که در دنیا برای دانش آموزان به تایید رسیده است، گفت: در حال حاضر در دنیا واکسن‌های سوپرانا و سینوفارم برای دانش آموزان تاییده شده است.

چه کسانی واکسن آنفلوآنزا دریافت کنند؟

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: آنگونه که من می‌دانم مقداری از این واکسن توسط چند شرکت وارد کشور شده و از مهر ماه در بازار دارویی ما موجود است و در سطح کشور توزیع می‌شود.

به گزارش آوای دریا و به نقل از خبر آنلاین، «عاطفه عابدینی» عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در خصوص تزریق واکسن آنفلوآنزا گفت: امسال هم واکسیناسیون آنفلوآنزا باید دقیقاً مانند سال‌های گذشته برای افرادی که در گروه‌های پرخطر قرار دارند، اشخاص بالای ۶۵ سال، بیماران مبتلا به دیابت، بیماری‌های مزمن ریوی، کلیوی، قلبی و .. انجام شود.

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی ضمن اشاره به اینکه سال گذشته هم نسبت به تزریق واکسن آنفلوآنزا توصیه کرده بودیم، ادامه داد: خدا را شکر سال گذشته به دلیل افزایش پروتکل‌های بهداشتی برای جلوگیری از کرونا با پاندمی و اپیدمی آنفلوآنزا مواجه نبودیم، اما امسال تزریق این واکسن حتماً توصیه می‌شود. این فوق تخصص ریه با بیان اینکه آنگونه که من می‌دانم مقداری از این واکسن توسط چند شرکت وارد کشور شده و از مهر ماه در بازار دارویی ما موجود است و در سطح کشور توزیع می‌شود، افزود: بهترین زمان تزریق واکسن آنفلوآنزا هم اکنون یعنی از اواخر شهریور تا اوایل مهر ماه است. رییس اورژانس بیمارستان مسیح دانشوری در پاسخ به این سوال که با توجه به انجام واکسیناسیون کرونا آیا تزریق واکسن آنفلوآنزا موجب بروز تداخل نمی‌شود؟، اظهار کرد: بین تزریق واکسن‌های کرونا و آنفلوآنزا باید دو هفته فاصله باشد و اگر هر کدام از آن‌ها را تزریق می‌کنید، دو هفته بعد می‌توانید واکسن دیگر را دریافت کنید.

فعالیت فراقوه‌ای در خصوص زنان ابتر مانده است

گزارش: ایرنا



معاون رئیس جمهوری در امور زنان و خانواده با تأکید بر اینکه بحث فعالیت فراقوه‌ای در خصوص زنان ابتر مانده است، گفت: با نیروهای خالص و با انگیزه و جهادی می‌توانیم این کار را انجام دهیم.

دکتر انسیه خزعلی در نشست با فعالان و صاحب نظران اصولگرایی حوزه زنان که در دفتر معاونت برگزار شد، خواستار ارائه راهکار و نظرات مشورتی و کاربردی فعالان حوزه زنان در جهت بهبود وضعیت موجود شد و تأکید کرد: معاونت با همه گروه‌ها در چهارچوب ارزش‌های دینی و قانونی تعامل و همکاری خواهد داشت.

وی افزود: درگام دوم انقلاب امیدواریم زنان اقدامات موثری داشته باشند و سبک زندگی ایرانی اسلامی را در گام دوم پی بگیریم و برای اجرایی شدن آن از نظرات تمامی فعالان و متخصصین بهره می‌گیریم.

خزعلی با اشاره به لزوم توجه به طلاق‌های صوری، گفت: طلاق صوری از مشکلات ما است. اینکه میزان طلاق زیاد گزارش می‌شود بخشی از دلیل آن به طلاق صوری و بخشی به کم شدن ازدواج باز می‌گردد. باید در صدد ارائه راهکارهای مفید برای حل این بحران باشیم.

معاون امور زنان و خانواده رئیس جمهوری در بخش دیگر از سخنان خود تأکید کرد: ارتباط با مشاورین وزرا و استانداری‌ها از اولویت‌های نخست ما است و انشاءالله این مهم که صورت پذیرفت گزارش آن را ارائه خواهیم کرد. بحث فراقوه‌ای در خصوص زنان ابتر مانده و امیدواریم به نتیجه برسد. وی تأکید کرد: فرهنگ سازی اسمش ساده ولی رسم و اجرا آن دشوار است و نیازمند راهکار عملیاتی کف میدان دارد و معتقدم با نیروهای خالص و با انگیزه و جهادی می‌توانیم این کار را انجام دهیم. خزعلی در خصوص قوانین موجود پیرامون عفاف و حجاب افزود: درباره عفاف و حجاب قانون کم نداریم و مشکل در اجرا است. سیاست‌های عفاف و حجاب زیاد است، امیدواریم بازوان اجرایی در وزارتخانه‌ها داشته باشیم که بتوانند این سیاست‌ها را اجرا کنند.

وی افزود: فشاری که مردم در سال‌های اخیر احساس کردند و تمام سازمان‌های مردم‌نهاد را به این سمت کشانده، این است که

زنان و خانواده را مطالعه و از آن مطالبه دارند، گفت: اگر در اتاق فکر مرکز امور زنان پاتوقی ایجاد کنیم که افراد مساله "نفر" و نه مسائل "راهبردی" داشته باشند، محفل زنانه‌ای راه انداخته ایم که شکوه‌های کنشی زنانه در آن مطرح و چیزی که از دل آن خارج می‌شود مسائل نظام نیست. رئیس پژوهشکده زن و خانواده‌های اساسی زنان و خانواده که بعضاً خود زنان و خانواده‌ها متوجه آن نیستند را محور دوم کار معاونت امور زنان و خانواده رئیس جمهوری دانست و افزود: محور دوم نیازهای اساسی زنان و خانواده است که خود زنان و خانواده به آن توجه ندارند اما برایشان لازم است. به آن توجه ندارند چراکه فرهنگشان متحول شده است.

مطالباتشان به سمت مسائل اقتصادی و معیشتی رفته و امیدواریم در کنار آن راه برای حرکت‌های فرهنگی باز شود و حرکت‌های فرهنگی بهتر انجام گیرد. معاون رئیس جمهوری با تأکید بر اینکه کسی که اینجا نشسته خادم شماس است. ما باید تربیت زنان هم تراز انقلاب اسلامی و پشتیبانی از زنان نخبه در هر عرصه‌ای را داشته‌ایم که به عنوان الگو به جهان معرفی کنیم. ظرفیت استخدامی ما مناسب نیست و بحث برون سپاری وجود دارد و استقبال می‌کنیم که برخی کارها را دوستان بر عهده گیرند. در ادامه این نشست حجت الاسلام و المسلمین محمدرضا زیبایی‌نژاد که به صورت مجازی در این نشست حضور داشت با بیان اینکه ما گرفتار "کژ فهمی‌های" کسانی هستیم که معاونت امور

اخبار

مربی حوزه کودک فعالیت دارد.

معاون آموزش متوسطه اداره کل آموزش و پرورش استان:

۴ رتبه کشوری جشنواره الگوی برتر تدریس به فرهنگیان هرمزگان رسید

معاون آموزش متوسطه اداره کل آموزش و پرورش هرمزگان گفت: معلمان هرمزگانی با درخشش در هفدهمین جشنواره الگوی برتر تدریس، چهار رتبه کشوری را از آن خود کردند.

محمد قویدل با اعلام این خبر افزود: منظر دریانورد و بهرام هاجری هر ۲ از شهرستان بندرلنگه در بخش مقاله‌های علمی هفدهمین جشنواره الگوی برتر تدریس به ترتیب رتبه نخست و سوم را کسب کردند.

وی بیان داشت: نازنین فخریان از شهرستان قشم نیز در درس زبان انگلیسی در بخش تجارب تدریس برتر در جشنواره الگوی برتر تدریس موفق به کسب رتبه دوم کشوری شد. معاون آموزش متوسطه اداره کل آموزش و پرورش هرمزگان اظهار داشت: زهرا سیواش از شهرستان رودان نیز موفق شد در درس عربی، رتبه سوم جشنواره الگوی برتر تدریس مرحله کشوری را برای استان هرمزگان به ارمغان بیاورد. قویدل ادامه داد: هفدهمین جشنواره الگوهای تدریس برتر در ۲ بخش و سه محور برگزار شد که بخش علمی در ۲ محور تجارب تدریس موفق و برتر دبیران و ارائه مقاله‌های علمی مرتبط با تدریس و بخش مجازی نیز با تمرکز بر استفاده از شبکه آموزشی شاد به شیوه غیرحضوری برگزار شد. وی ابراز داشت: این جشنواره با هدف توسعه زمینه پژوهشگری و ارتقای مهارت‌های حرفه‌ای معلمان، به اشتراک‌گذاری تجارب زیسته معلمان به‌ویژه در دوران کرونا و آشنایی و بهره‌مندی همکاران از فناوری‌های نوین و شناسایی و ترویج روش‌ها و تجربه موفق و کارآمد تدریس برگزار شد.

رئیس انجمن اولیا و مربیان مدارس: لباس فرم دانش‌آموزان اجباری نیست

رئیس انجمن اولیا و مربیان مدارس گفت: براساس دستورالعمل این وزارت آموزش و پرورش تأمین و تهیه

لباس فرم برای دانش‌آموزان در سال تحصیلی ۱۴۰۱ - ۱۴۰۰ اجباری نیست.

به گزارش آوای دریا و به نوشته ایرنا، نورعلی عباسپور افزود: سیاست کلی کشور برای انتخاب یا تعیین لباس فرم دانش‌آموزان، عدم تحمیل و تعیین لباس متناسب با شرایط سنی، جنس و رعایت ارزش‌های دینی و فرهنگی است و در مجموع تصمیم با شورای مدرسه است.

وی ادامه داد: براساس سیاست کشوری مقرر شد که شورای مدرسه برای لباس فرم دانش‌آموزان تصمیم‌گیری کند که آیا دانش‌آموزان باید از لباس فرم استفاده کنند یا نه. تصمیم قطعی وزارت آموزش و پرورش این است که هیچ اجباری در تهیه لباس فرم وجود ندارد.

رئیس انجمن اولیا و مربیان مدارس وزارت آموزش و پرورش خاطرنشان کرد: شورای مدرسه که رئیس انجمن اولیا و مربیان، نماینده معلمان و مدیر مدرسه در این شورا حضور دارند تصمیم می‌گیرند که باید دانش‌آموزان لباس فرم داشته باشند یا نه. البته این اعضا به عنوان ترکیبی است که همه تصمیم‌گیرندگان لباس فرم، در این شورا حضور دارند. عباسپور تأکید کرد: رئیس انجمن اولیا و مربیان به عنوان مدافع والدین نیز در این شورا حضور دارد و بر تمام اقدامات، فعالیت‌ها و تصمیم‌گیری‌های شورا نظارت می‌کند. وی اظهار کرد: یکی از اهداف اصلی تهیه لباس فرم برای دانش‌آموزان نظم بخشیدن به وضعیت مدارس است و حتی به گونه‌ای عمل می‌شود که از نظر هزینه‌ای برای خانواده‌ها گران تمام نشود. اینکه شورای مدرسه وارد می‌شود بخاطر همین منظور است اگرچه برخی از مواقع خانواده‌ها نیز تأمین لباس فرم را به عنوان یک مطالبه از ما می‌خواهند.

وی در پاسخ به این سوال که آیا ابلاغی از سوی وزارت آموزش و پرورش به ادارات کل استان‌ها انجام شده است؟ تصریح کرد: تأمین و تهیه لباس فرم با تصمیم شورای مدرسه است همانند سرویس مدارس که باید به صورت مشروط اقدام شود و اعلام کرده‌ایم که به میزانی که دانش‌آموز از سرویس مدرسه استفاده کرد باید هزینه پرداخت کند.

موسس بنیاد بازی‌های حرکتی:

بنیاد بازی‌های حرکتی سه سال در بندرعباس فعالیت دارد

بازی فرصتی برای رشد و توسعه مهارت‌های حرکتی درشت و ظریف است و زمینه‌ی تأمین سلامت جسمی کودک را فراهم می‌آورد؛ و همچنین به رشد قوه تخیل و خلاقیت کمک می‌کند.

حساس بودن اوایل کودکی در یادگیری مهارت‌های بنیادی توسط بسیاری از محققان این رشته تأکید شده است. به این ترتیب ایجاد فرصت‌های فراوان و مناسب برای رشد در این دوره از اهمیت بسزایی برخوردار است. در اوایل کودکی اولین تجربه‌های کودک از بازی با کودکان دیگر به دست می‌آید. حدود چهار سالگی تمایل به فعالیت‌های گروهی در کودکان افزایش یافته و ارتباط موفقیت و عدم موفقیت در اجراهای حرکتی با احساس، کاملاً قابل مشاهده است. احساس موفقیت در کودک با احساس لذت همراه است و این خود عامل خوبی برای ارضای کودک و پیشرفت شخصیت وی می‌باشد، ضمن اینکه او را برای تکرار حرکات ترغیب می‌کند.

بنیاد بازی‌های حرکتی پارس زیر نظر مربیان متخصص و متعهد با هدف توسعه مهارت‌های بنیادی کودکان شهرستان بندرعباس در مجموعه ورزشی خلیج فارس فعالیت دارد. به همین منظور فرصتی پیش آمد تا با رقیه زاهدی پور موسس بنیاد بازی‌های حرکتی کودکان که در زمینه مهارت‌های بنیادی، حرکتی کودکان فعالیت دارد گفت و گویی داشته باشیم.

رقیه زاهدی پور گفت: بیش از سه سال هست که بنیاد بازی‌های حرکتی پارس تأسیس کرده‌ام که مدیر عاملی آن ملیحه کهن پوری باشد.

هر دو به عنوان مربیان مهارت‌های بنیادی حرکتی کودک پس از گذراندن دوره‌های مربوطه در سالنی در مجموعه خلیج فارس شروع بکار کردیم که متأسفانه پس از گذشت چند ماه با شیوع ویروس کووید ۱۹ فعالیت‌های ما در سالن ورزشی محدود شد و در فضای مجازی نیز فعالیت

محدود داریم که با طولانی شدن کرونا و با اصرار خانواده‌ها و در جهت حرکتی و جلوگیری از فقر حرکتی، توسعه سواد بدنی، و بهبود مهارت‌های حرکتی پایه و بنیادی کودکان شروع به کار را با همکاری منصورروشن قیاس رئیس هیات دوومیدانی استان در ورزشگاه خلیج فارس در فضای آزاد را زدیم که با استقبال خانواده‌ها مواجه شدیم و با رعایت دستورالعمل‌های ستاد کرونا و شیوه نامه‌های بهداشتی فعالیت داریم. رئیس موسس بنیاد بازی‌های حرکتی پارس بیان کرد: فعالیت حوزه مهارت‌های بنیادی کودک رویکرد نویی هست که در سال‌های اخیر در کشور به آن توجه شده و حدود ۴ سال است که به صورت تشکیلاتی سازمان یافته فعالیت دارد و از استان هرمزگان تعداد انگشت شماری از مربیان در این حوزه ورود کردند و فعالیت دارند. خانم کهن پور به عنوان مسئول کمیته کودکان استان هرمزگان پیگیر برگزاری دوره مربیگری این رشته هستند که امید است با پرورش هر چه بیشتر مربیان متخصص و زده در این حوزه کمک شایانی به رشد و شکوفایی هر چه بهتر فرزندان استان باشیم.

قابل ذکر است که خانم‌ها ملیحه کهن پور و فاطمه نوروز پور (مدیر باشگاه مام کیتز) با کلینیک‌های توانبخشی و کاردرمان‌گران برای بهبود شرایط جسمانی و حرکتی کودکان خاص همکاری دارند. وی در پایان گفت: با وجود اینکه در فضای آزاد فعالیت داریم جهت حفظ شیوه نامه‌های بهداشتی و همچنین کیفیت ارائه خدمات به کودکان ظرفیت پذیرش بچه‌ها در سانس‌ها محدود هست و سن کودکان ۳ تا ۱۰ سال هست که با توجه به رده سنی تفکیک می‌شوند. زاهدی نژاد رئیس گروه همگانی اداره کل ورزش و جوانان بیش از ۲۰ سال هست که در اداره کل ورزش و جوانان استان در پست‌های مختلف اداری در استان خدمت می‌کند. همچنین در رشته‌های مختلف ورزشی به عنوان ورزشکار و مربی فعالیت داشته است. مدرس فدراسیون‌های همگانی و فدراسیون روستایی و همچنین مدرس اداره کل ورزش و جوانان و مدرس دانشگاه پیام نور استان میباید در حال حاضر هم نزدیک به ۳ سال هست که به عنوان

اخبار حوزه بانوان

سومین نشست تخصصی مسئولین ورزش بانوان شهرستانهای شرق و مرکزاستان هرمزگان

شهرستانهای بندرعباس، قشم، سیریک، جاسک،میناب،حاجی آباد، رودان به میزبانی شهرستان قشم با حضور فاطمه مرادی معاون ورزش بانوان استان و دریایی رئیس اداره ورزش و جوانان شهرستان قشم مسئولین ورزش بانوان مرکز و شرق استان پیرامون بررسی عملکرد ۶ ماهه اول سال ، برنامه عملیاتی ۶ ماهه دوم سال ۱۴۰۰، مسائل و مشکلات ورزش بانوان شهرستانها با هدف ارتقاء و توسعه ورزش بانوان برگزار شد.

فاطمه مرادی معاون ورزش بانوان استان در این جلسه عنوان نمود: با توجه به دیدگاه مثبت مدیر کل نسبت به ورزش بانوان و حمایت های ایشان از هیئت های ورزشی استان و شهرستانها، روند رو به رشد ورزش بانوان را مثبت تلقی کرد و از زحمات شبانه روزی مدیر کل و مسئولین ورزش بانوان و نائب روسای استان تشکر و قدردانی نمود.

مرادی بیان نمود: مسئولین ورزش بانوان به عنوان متولی ورزش بانوان در شهرستان ها برای تحقق اهداف توسعه ورزش بانوان باید یک برنامه منسجمی داشته و با توجه به برگزاری سومین دوره المپیاد استعدادهای برتر کشور که ۱۵ رشته آن ویژه بانوان است، آموزش و استعدادیابی رده های پایه و ورزشکاران را به طور جدی پیگیری نمایند.

وی از مسئولین ورزش بانوان خواست با هماهنگی روسای شهرستانها و شبکه بهداشت باشگاه های ورزشی خود را با رعایت پروتکل های بهداشتی و تعداد محدود بازگشایی نمایند و از ساعت های خوب برای بانوان استفاده کنند تا در رفت و آمد آنها مشکلاتی ایجاد نشود ، ورزشکاران با امنیت کامل به تمرینات خود بپردازند و در مسابقات استانی ، المپیاد استعدادهای برتر کشور و رقابت های ملی و بین المللی باعث افتخار آفرینی برای استان هرمزگان باشند.

وی با بیان اینکه بانوان نقش موثری در ترویج ورزش همگانی در خانواده و جامعه دارند و ۹ طرح ملی بانوان که جنبه همگانی دارد در ۶ ماهه دوم سال با توجه به شرایط مناسب اقلیمی استان در بهتر برگزار شدن این طرح ها برنامه ریزی مستمر داشته و آنها را در شهرستان و روستاها به طور فراگیر انجام دهد

در پایان از مسئولین ورزش بانوان شهرستانهای سیریک، میناب و قشم که به عنوان مسئولین برتر ورزش بانوان شهرستانهای مرکز و شرق استان در سال ۹۹ انتخاب شدند تجلیل شد.

یک بانوی هرمزگانی به عنوان رئیس هیات جودو انتخاب شد

برای نخستین بار در کشور، «فاطمه نگهداری» بانوی هرمزگانی با کسب ۱۳ رای به عنوان رئیس هیات جودوی این استان انتخاب شد.
مجمع انتخابات هیات جودو هرمزگان با حضور رئیس فدراسیون جودوی کشور، مدیرکل ورزش و جوانان استان وبا شرکت ۱۵ نفر از اعضای مجمع با رعایت پروتکل‌های بهداشتی در بندرعباس برگزار شد. نگهداری به عنوان تنها نامزد این دوره از انتخابات جودو در هرمزگان توانست در مجموع با کسب ۱۳ رای موافق به مدت چهار سال عهده دار ریاست این هیات ورزشی شود.

مدیرکل ورزش و جوانان هرمزگان در این نشست با تاکید بر لزوم تدوین سند راهبردی در هیات‌های ورزشی گفت: توجه به امر آموزش در ورزش از مقوله‌هایی است که در استان باید به آن بیشتر پرداخته شود.

محمود رضا امیری خطاب به رئیس جدید هیات جودوی هرمزگان افزود: انتظار می‌رود تمامی شهرستان های هرمزگان در آینده‌ای نزدیک صاحب هیات جودو شوند. وی یادآورشد: حضور فعال در مسابقه‌های قهرمانی کشور، جذب حامیان مالی و تعامل با رسانه‌ها و دیگر دستگاه‌های مرتبط برای توسعه ورزش جودو در استان را ضروری دانست.
رئیس فدراسیون جودوی کشور نیز اظهارداشت: امروز روز خوش یمنی برای جودوی استان و کشور بوده است، چرا که یک بانو در هرمزگان با رای اعتماد مجمع سکان هیات را به دست گرفت.

میراسماعیلی افزود: فاطمه نگهداری با این اعتماد وظیفه سنگین‌تری را برعهده خواهد داشت و باید بداند که همین اعضای مجمع یک سال دیگر برنامه‌های اجرایی و عملکرد وی را ارزیابی و قضاوت می‌کنند.

وی با بیان این که نخستین اقدام هیات جودو در دوره جدید آن است که این رشته را در شهرستان‌ها گسترش دهد چرا که از دل محروم ترین روستاها نیز می‌توان افراد توانمند و بااستعداد را به جودوی کشور معرفی کرد.
رئیس فدراسیون جودوی کشور، بر افزایش تعامل هیات‌های استانی با آموزش وپروورش اشاره کرد و گفت: اتکا به کمک مالی فدراسیون و اداره های کل ورزش و جوانان را برای پیشبرد اهداف هیات های استانی کافی ندانست و هیات ها با جذب حامیان مالی می توانند برنامه های خود را عملی سازند.

میراسماعیلی اقدام برای ساخت ۱۲ خانه جودو در کشور با کمک خیران و اداره‌های ورزش و جوانان در استان‌ها و تلاش برای به بهره برداری رسیدن

آکادمی بزرگ جودو در تهران را نیز یادآورشد و ادامه داد: خیرانی که در جناح بستک حاضر به احداث سالن برای هیات جودو شده اند از سوی فدراسیون این قول را به آنان می دهیم در صورت عملی شدن، فدراسیون جودو تمام تجهیزات سالن را برای آنان مهیا کند.
دراین نشست چند تن از روسای هیات های جودو در شهرستان های هرمزگان نیز در رابطه با ساخت خانه جودو و تجهیزات این رشته ورزشی در شهرستان ها سخن گفتند.
همچنین از کشاورز رئیس سابق هیات و دبیر آن با اهدای هدایایی قدردانی شد.

شیرمدار حتی در صورت ابتلا به کرونا قطع نشود

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی اعلام کرد: انتقال کرونا از طریق تغذیه مستقیم از شیر مادر ثابت نشده است، لذا دلیلی برای قطع شیردهی یا جلوگیری از آن وجود ندارد.

به گزارش آوای دریا و به نقل از ایرنا و بنابر توصیه‌های یونیسف، مادران شیرده مبتلا و یا مشکوک به کرونا برای شیر دادن به کودک خود باید حتما موارد مهمی را مورد نظر داشته باشند تا بتوانند به تغذیه شیرخوار خود ادامه دهند که مهمترین آنها شستن مرتب دستها با آب و صابون یا استفاده از شوینده های پایه الکلی است.

توصیه ضروری دیگر استفاده مادر از ماسک هنگام شیر دادن به کودک است و به محض مرطوب شدن ماسک آن را تعویض و بلافاصله ماسک را دور بیاندازند و از ماسک چندین بار استفاده نکنید.

به مادران توصیه شده است: برای در آوردن ماسک خود، جلوی ماسک را لمس نکنید بلکه آن را از پشت ماسک جدا کنید، در صورت عطسه یا سرفه بر روی دستمال، بلافاصله آن را دور انداخته و مجددا دست‌ها را با آب و صابون بشوید یا از شوینده دست استفاده کنید و مرتباً سطوح را تمیز و ضد عفونی کنید.

براساس اعلام دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهشتی، به مادرانی که علائم کرونا دارند توصیه می‌شود از ماسک استفاده کنند ولی حتی اگر استفاده از ماسک امکانپذیر نباشد، تغذیه با شیر مادر باید ادامه یابد.

اگر مادر مبتلای قطعی یا مشکوک به کرونا به تازگی بر روی پستان یا قفسه سینه خود سرفه کرده باشد باید قبل از تغذیه کودک، موضع را به با آب گرم و صابون حداقل به مدت ۲۰ ثانیه بشوید ولی شست وشوی روتین پستان قبل از هربار شیرخوردن کودک یا دوشیدن شیر مادر ضرورتی ندارد. اگر مادر مبتلا به کرونا و یا مشکوک به کرونا قادر به شیردهی نباشد، بهترین روش تغذیه شیرخوار استفاده از شیر دوشیده مادر خود و یا شیرده دیگری است، قبل از دوشیدن شیر مادر یا لمس هر قسمت از پمپ شیردوش یا بطری دست خود را بشوید و از تمیز شدن مناسب پمپ و تمام وسایل کمک تغذیه ای از جمله شیردوش، ظروف نگهداری شیر و ... به طرز صحیح اطمینان حاصل شود.

اگر مادر مبتلا خیلی بدحال بود و در طی مدت بیماری نتوانست به شیرخوارش شیر دهد، هر زمان که احساس توانایی داشت می تواند با حمایت اطرافیان، مجدد شیردهی را شروع کند.
تایید کرونا به این معنی است که مادر باید در دورانی که احتمالاً عفونت دارد، یعنی علامت‌دار است یا ۱۴ روز پس از شروع علائم (هرکدام که طولانی‌تر است) توصیه‌های مناسب بهداشتی را رعایت کند.

اگر مادر شیرده مبتلا یا مشکوک به کرونا است، هیچ نیازی به تغذیه اضافی با شیر مصنوعی نیست. دادن شیر مصنوعی تولید شیر مادر را کاهش می‌دهد.

معاون رئیس جمهوری:

باید روحیه ایثار و از خود گذشتگی را به جوانان انتقال دهیم

معاون رئیس جمهوری در امور زنان و خانواده بر ضرورت تهیه تاریخ شفاهی دفاع مقدس تاکید کرد و گفت: این مهم است که روحیه ایثار، از خود گذشتگی و اخلاصی که شهدا داشتند را بتوانیم به جوانان انتقال دهیم.

دکتر انسیه خزعلی در دیدار و گفت و گو با مریم مجتهدزاده رئیس سازمان نشر آثار و ارزش‌های مشارکت زنان در دفاع مقدس ضمن خیر مقدم و ابراز علاقه مندی به همکاری و تعامل با سازمان نشر آثار و ارزش‌های مشارکت زنان در دفاعمقدس خاطرنشان کرد: زنده نگه داشتن یاد و خاطره شهدا و جانفشانی ها، ایثارگری ها و آثار ماندگار دفاع مقدس از لحاظ ماندگاری در ذهن جوانان که سرمایه های انسانی جامعه هستند با هیچ اثر هنری، صنعتی، فنی و ثروتی قابل مقایسه نیست. معاون رئیس جمهوری افزود: این مهم است که روحیه ایثار، از خود گذشتگی و اخلاصی که شهدا داشتند را بتوانیم به جوانان انتقال دهیم چنانچه درسی که شهید سلیمانی داد همه را منقلب و دوباره احیاء کرد. وی با تاکید بر اینکه باید از خاطرات عزیزانی که باقی مانده اند تاریخ شفاهی منسجمی تهیه شود، تصریح کرد: این تاریخ شفاهی باید در دسترس جوانان قرار گیرد، آثاری که بتواند لطافت ها را همراه با مقاومت ها بیان کند.

خزعلی افزود: وظیفه حکومت اسلامی رفع هر گونه محرومیت از جامعه

است و نگاه ما این است که معاونت مرکزی برای حرکت های جهادی در همه جهات شود.

در این دیدار، مریم مجتهد زاده هم تاکید کرد: تعاملاتی در دولت های قبل با معاونت امور زنان و خانواده صورت گرفته است و ما همچنان خواستار ادامه تعامل و همکاری های مشترک در زمینه های مختلف فرهنگی و اجتماعی هستیم.

رئیس سازمان نشر آثار و ارزش‌های مشارکت زنان در دفاع مقدس افزود: مهمترین برنامه ما اجرای طرح گفتمان فاطمی است که بر اساس اهداف انقلاب و رسیدن به تمدن اسلامی می باشد.

معاون رئیس جمهوری تاکید کرد:

ضرورت ایجاد گرمخانه ای پر امید و احساس مفید بودن برای زنان

معاون رئیس جمهوری در امور زنان و خانواده در توثیتی نوشت: در گرمخانه زنان بیش از گرم کردن محیط فیزیکی آنان، باید در روح و اراده شان دمید و گرمخانه ای برای امید و احساس مفید بودنشان بنا کرد. دکتر انسیه خزعلی در پیامی که در صفحه توئیتر خود منتشر کرد اظهار داشت: در بازدید از گرمخانه زنان منطقه ۱۲ شهرداری تهران از نزدیک شرایط زندگی و مشکلات آنها را مشاهده و بررسی کردم.

وی تاکید کرد: به نظر می رسد بیش از گرم کردن محیط فیزیکی آنان باید در روح و اراده شان دمید و گرمخانه ای برای امید و احساس مفید بودنشان بنا کرد.

بهزیستی: ۵۱ هزار کودک در ایران بر اثر کرونا پدر یا مادر خود را از دست داده‌اند

مسعودی فرید معاون سازمان بهزیستی درباره سایر پیامدهای اجتماعی همه‌گیری کرونا در کشور نیز گفته است که بر اساس «تماس خانواده‌ها با اورژانس اجتماعی، آمار اختلافات حاد خانوادگی ۲۵ درصد افزایش یافته، ولی منجر به خشونت خانگی فیزیکی (زد و خورد) نشده است».

معاون سازمان بهزیستی گفته است که از آغاز همه‌گیری کرونا در کشور، ۵۱ هزار کودک پدر یا مادر خود را بر اثر این بیماری از دست داده‌اند. حبیب‌الله مسعودی فرید گفته است: در دنیا یک میلیون و ۲۰۰ هزار کودک به واسطه شیوع کرونا یتیم شدند، به طوری که پدر یا مادرشان را از دست دادند. عده ای از کودکان نیز با کسانی غیر از پدر و مادر مثلاً با پدربزرگ ها و مادربزرگ هایشان زندگی می کردند که گفته می شود عدد مذکور با احتساب این دسته از کودکان به حدود یک و نیم میلیون می رسد. اکنون نیز گفته می شود به ازای هر دو بزرگسالی که فوت می کنند یک کودک یکی از مراقبان خود را از دست می دهد. همچنین گفته می شود در دنیا تعداد بچه هایی که پدر خودشان را از دست می دهند دو تا پنج برابر کودکانی است که مادر خودشان را از دست می دهند، این درحالی است که در دنیا هر ۱۲ ثانیه نیز یک کودک به علت کرونا یتیم می شود. همه اینها یعنی فشار، استرس و اضطراب. او که با روزنامه جام جم گفت و گو کرده، افزود: در ایران برآورد می شود که ۵۱ هزار کودک، پدر یا مادر خودشان را از دست داده اند که نیاز به حمایت دارند.

او درباره سایر پیامدهای اجتماعی همه‌گیری کرونا در کشور نیز گفته است که بر اساس «تماس خانواده‌ها با اورژانس اجتماعی، آمار اختلافات حاد خانوادگی ۲۵ درصد افزایش یافته، ولی منجر به خشونت خانگی فیزیکی (زد و خورد) نشده است». مسعودی فرید همچنین با اشاره به این که در آمار همسرآزاری و کودک‌آزاری در سال‌های ۹۸، ۹۹ و ۱۴۰۰ تفاوت معناداری دیده نمی‌شود و پزشکی قانونی افزایش آمار خودکشی را در دوره کرونا تایید نمی‌کند، گفت که «به نظر می‌رسد این اطلاعات دقیق نیست». معاون اجتماعی سازمان بهزیستی در ادامه با اشاره به وجود سه میلیون و ۵۰۰ هزار خانوار زن‌سرپرست که حدود یک میلیون و ۵۰۰ هزار نفر از آنها تحت پوشش بهزیستی و کمیته امداد قرار دارند، گفت که دو میلیونی هم که تحت پوشش نیستند «لزوما نیازمند نبوده و شاید نیازمند هستند ولی مراجعه نکرده‌اند».

به گفته مسعودی فرید، هم‌اکنون ۳۰ هزار زن سرپرست خانوار پشت نوبت دریافت مستمری هستند، ولی درباره این که این آمار در دوره کرونا بیشتر شده یا خیر، «آمار دقیقی وجود ندارد».

خارج کردن توده چهار کیلویی از شکم یک زن مینابی

یک توده چهار کیلوگرمی از شکم یک زن مینابی خارج شد.

به گزارش آوای دریا و به نوشته خبرگزاری صدا و سیما، یدالله رئیسی ،رئیس بیمارستان ابوالفضل میناب از خارج کردن یک توده شکمی چهار کیلویی از شکم یک زن مینابی خبر داد.
رئییسی افزود:بیمار خانم ۵۸ساله با توده بدترنج بزرگ شونده در شکم که از ۶ ماه قبل ایجاد شده که پس از مراجعه و بررسی‌های تشخیصی در بیمارستان حضرت ابوالفضل علیه السلام میناب، تحت عمل جراحی خارج کردن توده بیست سانتیمتری از شکم با وزن تقریبی چهار کیلوگرم شد.
او گفت:این بیمار پس از مراقبت‌های پرستاری بعد عمل و بهبودی با حال عمومی خوب از بیمارستان ترخیص شد.

مسلم عاشوری رئیس هیئت کونگ فو:

آمادگی تیم نیو کونگ فو بانوان شهرستان بندرعباس با مربیگری استاد سهیلا صبوری

تیم نیو کونگ فو بانوان شهرستان بندرعباس با مربیگری استاد سهیلا صبوری رئیس انجمن نیو کونگ فو استان در آمادگی کامل است. به گزارش روابط عمومی هیئت کونگ فو و هنرهای رزمی شهرستان بندرعباس ، مسلم عاشوری رئیس هیئت در این زمینه گفت: تیم نیو کونگ فو بانوان شهرستان بندرعباس با مربیگری استاد سهیلا صبوری رئیس محترم انجمن نیو کونگ فو استان با تمرینات منظم در محیط باز و با رعایت کامل پروتکل های بهداشتی خصوصا در ۶ ماهه اخیر در آمادگی کامل است. مسلم عاشوری در ادامه افزود: تمرینات تیم نیو کونگ فو بانوان شهرستان بندرعباس در محیط باز با انجام حرکات کششی و اجرای فرم می باشد و به این صورت آمادگی جسمانی و تکنیکی خود را حفظ کرده اند و با تغییر رنگ بندی وضعیت کرونا به شرایط مطلوب و بازگشایی باشگاهها تمرینات را فشرده تر انجام خواهند داد. رئیس هیئت کونگ فو در پایان بیان کرد: تیم نیو کونگ فو بانوان شهرستان بندرعباس با زحمات استاد سهیلا صبوری رئیس محترم انجمن نیو کونگ فو در استان بطور مستمر در مسابقات و همایش های مجازی که این هیئت برگزار کرده حضور فعال داشتند به طوری که نظر جامعه ورزشی شهرستان و استان را به خود جلب کرده اند.

جامعه تخصصی فعالان صنایع‌دستی استان هرمزگان تشکیل می‌شود

مدیرکل میراث‌فرهنگی، گردشگری و صنایع‌دستی استان هرمزگان از تشکیل جامعه تخصصی فعالان صنایع‌دستی و هنرهای سنتی در استان خبر داد.

سهراب بناوند با بیان این مطلب گفت: «جامعه تخصصی صنایع‌دستی و هنرهای سنتی استان هرمزگان به‌منظور همگرایی و هم‌افزایی ظرفیت‌های بخش خصوصی صنایع‌دستی تشکیل می‌شود.»

مدیرکل میراث‌فرهنگی، گردشگری و صنایع‌دستی استان هرمزگان با اشاره به اینکه جامعه تخصصی فعالان صنایع‌دستی هم‌اکنون در همه استان‌های کشور در حال شکل‌گیری است، افزود: «جامعه تخصصی صنایع‌دستی کشور در اجرای بند چ ماده ۴ قانون حمایت از هنرمندان، استادکاران و فعالان صنایع‌دستی مصوب بهمن ۱۳۹۶ مجلس محترم شورای اسلامی و با موافقت وزارت میراث‌فرهنگی گردشگری و صنایع‌دستی و نظارت معاونت صنایع‌دستی کشور تشکیل می‌شود.» او ادامه داد: این جامعه دارای شخصیت حقوقی و مالی مستقل است و به‌صورت غیرسباسی و غیرانتفاعی فعالیت می‌کند.

بناوند بابیان این‌که جامعه تخصصی صنایع‌دستی اولین تشکل صنفی و اقتصادی در صنف صنایع‌دستی است، افزود: «هدف از تشکیل آن تقویت و انسجام بیشتر در حلقه‌های زنجیره ارزش مرتبط با صنایع‌دستی، از تأمین و توزیع مواد و مصالح، ابزارآلات و تجهیزات کارگاهی، توجه و تأکید بر فرآیند تولید، صنعتگران و همچنین فروشندگان و بازرگانان این صنایع تا فراگیران آموزش‌های رسمی و غیررسمی و تمام فعالان صنایع‌دستی کشور است.»

مدیرکل میراث‌فرهنگی، گردشگری و صنایع‌دستی استان هرمزگان افزود: «جامعه تخصصی صنایع‌دستی با توجه به قانون و آیین‌نامه‌ای که در این خصوص نوشته و مصوب شده این قابلیت را دارد که بتواند خلأهای اقتصادی را در آینده پوشش دهد.» او ادامه داد: «با حمایت‌هایی که قرار است انجام شود این مجموعه فراتر از سایر تشکل‌هایی خواهد بود که تاکنون در استان شکل‌گرفته است.» بناوند تأکید کرد: «امیدوارم با عضویت هنرمندان و صنعتگران صنایع‌دستی در این جامعه و تلاش برای پیشبرد اهداف جامعه بتوانیم گام بلندی دررسیدن به وضعیت مطلوبی که شایسته صنعتگران استان و کشور است، برداریم.»

وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی:

هزینه‌های درمان نازایی و ناباروری جزو خدمات بیمه‌های پایه قرار گرفت

وزیرتعاون، کار و رفاه اجتماعی گفت: بر اساس مصوبه هیات دولت که معاون اول رئیس جمهوری ابلاغ کردند هزینه‌های درمان نازایی و ناباروری جزو خدمات بیمه‌های پایه قرار گرفت.

حجت الله عبدالملکی اظهار داشت: بر این اساس وزارت بهداشت و درمان موظف شد استانداردهای درمانی را برای این موضوع تدوین کند. وی ادامه داد: بودجه و هزینه مورد نیاز برای این امر از طریق شرکت های بیمه گر در اختیار این وزارت قرار می‌گیرد. وزیرتعاون، کار و رفاه اجتماعی افزود: این امر یک اتفاق مهمی است چراکه درمان ناباروری یکی از اقلام پرهزینه درمانی در کشور بوده که مطالبه بسیاری از خانواده‌هاست.

برگزاری جشن تولد برای بیمار مزمن کلیوی در بخش

اخبار حوزه بانوان

دیالیز بیمارستان کودکان بندرعباس

طی مدت همه گیری کرونا تصاویر متفاوتی از کادر پزشکی هرمزگان در فضای مجازی با عناوین مختلف منتشر شد که بیشتر امیدوارکننده و گاهی نیز ناراحت‌کننده بود. اما یکی از تصاویر زیبا و معنوی که مدافعان سلامت خلق کردند، تصویر پرستاران بخش دیالیز بیمارستان کودکان بندرعباس بود که با وجود کمترین امکانات و در سخت‌ترین شرایط برای اعتلای انسانیت و روحیه دادن به بانوی جوانی که چندین سال است با نارسایی مزمن کلیوی دست و پنجه نرم کرده و مرتب دیالیز می شود، مراسم تولد برگزار نمودند.

نگاه پر مهر خداوند نثارتان که برای کمک به بیماران، آنها را تنها نمی‌گذارید.

در ششمین جلسه کارگروه اشتغال و سرمایه گذاری شهرستان بستک:
از یک میلیارد تومان تسهیلات تا بازار عرضه مستقیم محصولات مشاغل خانگی

جلسه کارگروه اشتغال و سرمایه گذاری شهرستان بستک به ریاست حسینی قتالی فرماندار شهرستان و با حضور معاون عمرانی ایشان و دیگر اعضای کارگروه با دستور کار برنامه ریزی جهت راه اندازی بازار عرضه محصولات مشاغل خانگی در مرکز شهرستان و بررسی طرح های متقاضی تسهیلات مشاغل خانگی برگزار شد.

در این جلسه تعداد ۷ طرح به مبلغ ۷۵۰ میلیون تومان در حوزه کشاورزی، ۶ طرح به مبلغ ۳۰۰ میلیون تومان در حوزه صنعت و معدن، ۹ طرح به مبلغ ۵۰۰میلیون تومان در حوزه صنایع دستی جمعاً به میزان ۱میلیارد و ۵۵۰میلیون تومان برای تسهیلات تصویب شد.

لازم به ذکر است در این جلسه مقرر گردید با هدف ساماندهی تولیدات مشاغل خانگی و عرضه مستقیم این محصولات با رضایت اداره صمت و اتاق اصناف و با حمایت شهرداری و شورای اسلامی شهر بستک بازارچه دائمی عرضه محصولات خانگی در مرکز شهرستان احداث گردد.

معاون رییس جمهوری:
بانوان ورزشکار ثابت کردند می‌توان چالش‌ها را به فرصت تبدیل کرد

معاون رییس جمهوری در امور زنان و خانواده در توییتی نوشت: بانوان ورزشکار قهرمان کشور ثابت کردند می‌توان چالش‌ها را تبدیل به فرصت کرد.

دکتر انسیه خزعلی در این توییت یادآور شد: به فرموده مقام معظم رهبری تجلی ارزش های انقلابی اسلامی در کاروان پارالمپیک دیده شد. وی افزود: بانوان ورزشکار قهرمان کشورم ثابت کردند با وجود کاستی ظاهری در جسم، می توان چالش‌ها را تبدیل به فرصت کرد و اگر بخواهند می شود.

به گزارش ایرنا، کاروان سردار دلها در بازی های پارالمپیک ۲۰۲۰ توکیو با کسب ۲۴ نشان در جایگاه سیزدهمی جدول توزیع مدال ها ایستاد که از این تعداد سه مدال طلا توسط ساره جوانمردی در تیراندازی، زهرانعمتی تیروکمان و هاشمیه متقیان در دوومیدانی برای نخستین بار کسب شده است. همچنین ایران در ۱۰ دوره حضور در بازی‌های پارالمپیک در مجموع ۱۶۰ مدال کسب کرده است که ۱۱ مدال (هفت طلا و چهار برنز) توسط پنج شیرزن قهرمان تصاحب شده است. بازی های پارالمپیک ۲۰۲۰ توکیو از دوم تا ۱۴ شهریور ماه برگزار شد.

مشاور وزیر فرهنگ تاکید کرد:

حفظ فرهنگ ایثارگری، سرلوحه فعالیت‌های امور زنان و خانواده وزارت ارشاد

مشاور وزیر و مدیرکل حوزه وزارتی وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی از اعلام برنامه‌های امور زنان و خانواده وزارت متبوع به مناسبت گرامیداشت هفته دفاع مقدس خبرداد و گفت: حفظ فرهنگ ایثارگری همواره سرلوحه فعالیت‌های امور زنان و خانواده حوزه وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی است. محمود شالویی ضمن عرض تبریک به مناسبت فرا رسیدن هفته دفاع مقدس، گفت: حماسه دفاع مقدس قابی ماندگار از جلوه های ایثار زنان و مردانی است که در راه خدا از تمام دلبستگی ها گذشتند. در این میان مشارکت زنان در قالب نقش های متعددی چون رزمنده، امدادگر و پشتیبان در کنار تشویق و حمایت عزیزانشان برای حضور در میدان نبرد مصداق هایی لطیف و ماندگار و ارزشمند از تعریف فرهنگ ایثارگری را برای همیشه در یادها به نقش نهادند. لذا حفظ این ارزش ها همواره سرلوحه فعالیت های امور زنان و خانواده حوزه وزارتی وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی است تا بتواند قدمی در راستای تبیین و ترویج فرهنگ ایثار در جامعه به ویژه در میان بانوانی که از نزدیک شاهد این حماسه ها نبوده اند، بردارد. مشاور وزیر و مدیرکل حوزه وزارتی وزارت متبوع در ادامه در راستای تشریح برنامه های امور زنان و خانواده وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی به مناسبت چهل و یکمین سالگرد دفاع

مقدس عنوان کرد: تهیه و تدوین پادکست‌های صوتی از بانوان امدادگر و رزمنده در هشت سال دفاع مقدس در تعامل با معاونت صدای سازمان صدا و سیمای جمهوری اسلامی ایران با هدف زنده نگاه داشتن جلوه‌های ایثار زنان از جمله اقدامات صورت گرفته توسط امور زنان و خانواده وزارت متبوع است، وی در ادامه افزود: روایت تلاش‌ها و مجاهدت‌های بانوان در جنگ تحمیلی در پیروی از مکتب عاشورا علاوه بر ترویج فرهنگ ایثار و شهادت موجب آگاه‌سازی نسل جوان خواهد شد. شالویی در تشریح دیگر اقدامات صورت گرفته به مناسبت بزرگداشت هفته دفاع مقدس اظهارداشت: برگزاری نمایشگاه مجازی از تصاویر، عکس‌ها ، آثار مکتوب و ... تحت عنوان «تبیین جلوه‌های ایثار زنان در دفاع مقدس» با هدف نشان دادن فعالیت های اختصاصی وزارت متبوع در حوزه ارتباط موثر مفاهیم زن، خانواده و دفاع مقدس در فرهنگ ایرانی _ اسلامی از جمله اقدامات دیگر امور زنان و خانواده است که در تعامل با پژوهشگاه فرهنگ، هنر و ارتباطات ، سازمان خبرگزاری جمهوری اسلامی (ایرنا) ، مرکز گسترش سینمای مستند و تجربی ذیل سازمان سینمایی و امور سمعی و بصری کشور، موسسه توسعه هنرهای تجسمی معاصر معاونت امور هنری انجام پذیرفته است.

وی در ادامه عنوان کرد: باتوجه به لزوم پیگیری فعالیت‌ها به صورت مجازی و شرایط ویژه شیوع بیماری کرونا ، گام مهمی در جهت انتقال دستاوردهای دفاع مقدس به نسل کنونی و آینده به صورت علمی و پژوهشی خواهد بود، عنوان کرد: باتوجه به لزوم پیگیری فعالیت‌ها به صورت مجازی و شرایط ویژه شیوع بیماری کرونا ، پیگیری فعالیت‌ها با استفاده از ابزار فضای مجازی گام مهمی در جهت انتقال دستاوردهای دفاع مقدس به نسل کنونی و آینده به صورت علمی و پژوهشی خواهد بود.

این نمایشگاه و پادکست‌های صوتی در تارنمای امور زنان و خانواده وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی به آدرس shora-banovan.farhang.gov.ir و در بخش جلوه‌های ایثارگری زنان قابل بهره‌برداری است.

سازمان بسیج جامعه زنان کشور:

شیرزنان دفاع مقدس روح مبارزه‌جویی و سلحشوری را مردان احیا کردند

سازمان بسیج جامعه زنان کشور به مناسبت آغاز هفته دفاع مقدس در بیانیه‌ای نوشت: شیرزنان در دفاع از اسلام در یورش وحشیانه رژیم بعث، همپای مردان رو در رو با دشمن پایداری کردند و در پشت جبهه فرزندان انقلاب را برای دفاع آماده نمودند و روح مبارزه جویی و سلحشوری را در مردان احیا می‌کردند.

در بیانیه سازمان بسیج جامعه زنان کشور آمده است: دفاع مقدس نقطه عطفی در تاریخ ملت ایران بود شجاعت و دلیری مردان و زنان تحقیقا برای سال‌های سال این کشور را بیمه کرد دشمن را به این هوشیاری رساند که با مردمی به پا خاسته و الهام گرفته از دلاوری‌های سرداران بزرگ تاریخ اسلام روبروست و به دوستان آموخت تا فضای روحانی و عرفانی تبعیت از معارف اسلام و قرآن را با چنگ و دندان حفظ کنند. در بخشی دیگر از این بیانیه، به دلاوری های زنان در دوران دفاع مقدس اشاره و عنوان شده است: دفاع مقدس بیش از هر چیز بستری بود برای رحمتی از جانب خداوند و زنان ما را بر آن داشت تا در جریان عمل توانایی ها، لیاقت‌ها و شایستگی‌های خود را بشناسند و به عنوان سرمایه‌های گرانبها، در پس قرن‌ها خود نابوری، آن را پاسداری و حراست نمایند. سازمان بسیج جامعه زنان کشور آمده است: شیر زنانی که در دفاع از اسلام در یورش وحشیانه رژیم بعث، همپای مردان رو در رو با دشمن پایداری کردند و در پشت جبهه با صبر و تلاش و پشتکار فرزندان انقلاب را برای دفاع آماده نمودند و روح مبارزه جویی و سلحشوری را در مردان و جوانان احیا می‌کردند. «هرگز نمی‌توان از یاد برد خیل زنان و دخترانی را که فوج فوج به جبهه‌ها عزیمت کرده و در بیمارستان‌های صحرایی پروانه وار گرد مجروحان و مصدومان جنگی می‌چرخیدند و جراحات آنان را با تفقد و صبوری ماهرانه التیام می‌بخشیدند. زنان صبور و فداکاری که فرزندان برومند و همسران شجاعشان را برای پرواز به ملکوت همراهی می‌کردند و می‌گرفتند و تقدیم جبهه‌ها می کردند که اگر بخواهیم از میزان همراهی و همگامی زنان در دوران پرشکوه دفاع مقدس بگوییم مثنوی هفتاد من کاغذ می‌شود؛ و چنین مربیان و آموزگارانی را در هیچ مکتبی جز مکتب فاطمی و زینبی نمی‌توان یافت. همسران و پسران این زنان در صف شهدا دفاع مقدس و مدافعین حرم آل الله، و دخترانشان همسران مدافعان حرم و مادران سربازان ولیعصر (عج) ان شالله و تعالی.» سازمان بسیج جامعه زنان، آغاز هفته دفاع مقدس را به رهبر شجاع و فرزانه انقلاب اسلامی و تمامی دلاور مردان و شیر زنان ایران اسلامی تبریک عرض میکند و این ایام را که یادآور رشادت‌ها و از خودگذشتگی‌های دلاور مردان و شیرزنان این آب و خاک است را گرامی می دارد. در تقویم رسمی کشور از ۳۱ شهریورتا ۶ مهر ماه هفته دفاع مقدس نامگذاری شده است.

واردات واکسن «فایزر» از بلژیک تا دو ماه آینده



مدیرکل دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو گفت: برای واردات ۲ میلیون دز واکسن فایزر قراردادی با هیات امنای ارزی کشور در حال تنظیم است تا در یکی - دو ماه آینده به شرطی که مشکلات بین‌المللی انتقال ارز و جابجایی واکسن پیش نیاید از کشور بلژیک به ایران ارسال شود.

به گزارش آوای دریا و به نوشته تجارت‌نیوز، سیدحیدر محمدی، مدیرکل دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و داروی وزارت بهداشت در برنامه تهران ما سلامت رادیو تهران در پاسخ به این پرسش که چرا داروهای مبتلا به اماس پولی شده در حالیکه تا یک ماه پیش می توانستند این داروها را به صورت رایگان دریافت کنند؟ گفت: داروهای بیماران اماس مثل گذشته در پوشش تفاهم‌نامه پرداخت داروهای بیماران خاص است اما بر اساس سیاست وزارت بهداشت چون تعدادی از این داروها در داخل کشور تولید می‌شوند؛ فقط داروهای تولید داخل تحت پوشش بیمه قرار می‌گیرند در نتیجه اگر بیماران از این داروها استفاده کنند مثل سابق رایگان خواهد بود اما دریافت داروهای خارجی با مابه‌التفاوت محاسبه می‌شود.

برای داروهای خارجی که مشابه داخلی داشته باشند، مابه‌التفاوت دریافت می‌شود

وی با تأکید بر اینکه اولویت ما سلامت مردم است، گفت: سیاست کشور بر نسخه دادن یا ندادن پزشکان اتخاذ نشده است. نماینده پزشکان و معاونت درمان وزارت بهداشت در زمان ورود دارو به فهرست کشور اعلام نظر می‌کنند و تست‌های بالینی زیادی بر روی این داروها انجام می‌شود تا دارو به تأیید برسد. در حال حاضر ۹۹ درصد نیاز کشور در داخل تولید می‌شود. اگر پزشکان نخواهند آنها را نسخه کنند و بخواهند بر داروهای خارجی تأکید کنند هیچ وقت صنعت دارویی کشور رشد نمی‌کند و ما همچنان باید داروها را از خارج از کشور وارد کنیم. ملاک ما تأیید انجمن‌های مربوطه و کمیته های تخصصی در سازمان غذا و دارو است. داروهای تولید داخلی باید حمایت شوند.

۶ واکسن؛ مجوز وزارت بهداشت ایران را برای مصرف اضطراری دریافت کرده‌اند مدیرکل دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و داروی وزارت بهداشت در مورد واکسن‌های وارداتی گفت: در حال حاضر ۶ واکسن اسپوتنیک، بعضی از سایت‌های آسترانکا، سینوفارم، بهارات هند، فایزر بلژیک و جانسون و جانسون آلمان در کشور مجوز مصرف اضطراری گرفته‌اند و به محض تطبیق در بدو ورود به کشور، اجازه مصرف خواهند داشت. وی افزود: در برنامه واردات ما سینوفارم وجود دارد. هند هنوز مجوز صادرات بهارات به ایران را صادر نکرده است. آسترانکا از منابع مجاز و از طریق کواکس وارد کشور می‌شود. واکسن اسپوتنیک

کاری انجام خواهد شد. محمدی درباره تأییدیه سینوفارم گفت: این واکسن در امارات متحده، بحرین و چین مجوز اضطراری گرفته است. مقاله پایان مطالعات بالینی مراحل ۱ و ۲ آن هم در لنسر چاپ شده است. البته برخی تولیدکنندگان واکسن از جمله واکسن‌سازان داخلی مدارک خود را برای واکسیناسیون کودکان ارائه کرده اند. مطالعات بالینی بزرگسالان و کودکان تفاوتی با هم ندارد تنها تفاوت تأیید واکسن برای کودکان و بزرگسالان این است که این واکسن‌ها برای گروه‌های داوطلب کودکان هم استفاده شود.

وی تأکید کرد: سازمان بهداشت جهانی به جز فایزر که تعداد آن هم کم است هیچ واکسنی را برای تزریق در کودکان و طیف سنی زیر ۱۸ سال تأیید نکرده است. بسیاری از واکسن‌های دنیا هنوز توسط سازمان بهداشت جهانی تأیید نشده بلکه وزارت بهداشت هر کشوری است که تزریق این واکسن‌ها را تأیید کرده است. در کشور ما هم همین‌گونه است و اگر سازمان غذا و دارو واکسنی را پس از مطالعات کیفی، پیش بالینی و بالینی تأیید کند منتظر سازمان بهداشت جهانی نمی‌مانیم و مجوز اضطراری را صادر می‌کنیم و برای صادرات هم تأکید داریم تا تولیدکنندگان داخلی مدارک خود را در اسرع وقت به سازمان بهداشت جهانی بدهند.

بر اساس قرارداد ۶۲ میلیونی به ما داده نشده است که علت اصلی آن عدم تولید کافی این واکسن است. برای واردات ۲ میلیون واکسن فایزر قراردادی با هیات امنای ارزی کشور در حال تنظیم است تا در یک تا دو ماه آینده به شرطی که مشکلات بین‌المللی انتقال ارز و جابجایی واکسن پیش نیاید از کشور بلژیک به ایران ارسال شود. واکسن جانسون و جانسون هم در انتظار نهایی شدن قراردادهای بین‌المللی است. کشور تولید کننده تا ۵ میلیون دز قول ارسال داده و اگر طرف خارجی اقدام کند ما مشکلی از نظر تأمین ارزی نداریم. سینوفارم هم مثل سابق در حال وارد شدن به کشور از طریق هیات امنای ارزی، هلال احمر و شرکت‌های خصوصی است.

آموزش و پرورش تصمیمی برای بازگشایی مدارس اتخاذ نکرده است وی در مورد تزریق واکسن برای کودکان و دانش‌آموزان و بازگشایی برخی مدارس گفت: توصیه وزارت بهداشت رعایت فاصله زمانی دو هفته تا یک ماهه پس از تزریق دز دوم است تا آنتی‌بادی در بدن دانش‌آموزان به مقدار کافی بالا رود. فعلا آموزش و پرورش تصمیمی برای بازگشایی مدارس اتخاذ نکرده است اما حضور دانش‌آموزان بعد از تزریق دز دوم در مدارس از نظر ما با مانع است. با تدبیر مسئولان وزارت بهداشت به زودی واکسیناسیون سراسری دانش‌آموزان ظرف چندروز

اخبار کوتاه

شرایط، از جمله شرایط و ضوابط ثبت نام این نوع تسهیلات است.

بسیج دانشجویی دانشگاه هرمزگان ۴۵۰ بسته لوازم تحریر را بین دانش‌آموزان مناطق محروم توزیع کرد

مسئول بسیج دانشجویی دانشگاه جامع هرمزگان از توزیع ۴۵۰ بسته لوازم تحریر و کیف بین دانش‌آموزان مناطق محروم و کم‌برخوردار شرق استان خبر داد. علیرضا صالحی اظهار کرد: به مناسبت آغاز سال تحصیلی جدید ۴۵۰ بسته لوازم تحریر بین دانش‌آموزان مناطق محروم و کم‌برخوردار شرق استان توزیع شد که از این تعداد ۳۰۰ بسته آن ویژه دانش‌آموزان ابتدایی و ۱۵۰ بسته دیگر ویژه دانش‌آموزان مقطع متوسطه است. وی با بیان اینکه ماهیت ذاتی بسیج مردمی است، گفت: هرچا نیاز باشد با همه وجودمان برای خدمت‌رسانی به مردم به میدان می‌آییم.

مسئول بسیج دانشجویی دانشگاه جامع هرمزگان با تأکید بر حمایت این تشکل از افراد آسیب‌پذیر اجتماع، افزود: تلاش می‌کنیم با تعامل و همکاری سایر نهادها افراد نیازمند جامعه هدف را شناسایی و از آنها حمایت کنیم. صالحی با بیان اینکه رشادتها و فرهنگ ایثار را از منش شهدا با همه وجود درک کرده ایم، اذعان داشت: امنیت و صلابت امروز کشور مدیون خون پاک شهدا و رهنمودهای رهبر عظیم‌الشان انقلاب اسلامی است.

وی ایراد داشت: دفاع مقدس حادثه‌ای تاریخی در کشور است که هر چند برخی خسارت‌ها را بر کشور تحمیل کرد، اما آوازه عزت و سربلندی مردم ایران را به گوش جهانیان رساند.

مسئول بسیج دانشجویی دانشگاه جامع هرمزگان در

وام ازدواج فرزندان بازنشستگان امروز واریز می‌شود

مدیر کل امور مالی صندوق بازنشستگی کشوری گفت: هفتمین مرحله وام ازدواج فرزندان بازنشستگان کشوری تا عصر امروز (دوشنبه) برای مشمولان این تسهیلات پرداخت می‌شود.

به گزارش آوای دریا و به نوشته ایرنا، صندوق بازنشستگی کشوری، علی‌خدمی افزود: با هماهنگی و همکاری بانک عامل، هفتمین مرحله تسهیلات ۲۵ میلیون تومانی ازدواج فرزندان بازنشستگان کشوری برای یک هزار و ۴۵۲ نفر از متقاضیانی که پس از بررسی‌های لازم واجد شرایط برای دریافت این نوع تسهیلات بودند تا عصر امروز (دوشنبه) ۲۹ شهریورماه ۱۴۰۰ به حسابشان واریز خواهد شد.

به گفته وی، مرحله قبلی این تسهیلات، اول تیرماه امسال به یک هزار و ۳۵۰ نفر از بازنشستگان واجد شرایط پرداخت شده بود. خدمی گفت: نرخ این تسهیلات ۱۰ درصد و دوره بازپرداخت آن ۶۰ ماهه است.

هفتمین دوره پرداخت تسهیلات ازدواج فرزندان بازنشستگان و موظفین همسر به مبلغ ۲۵ میلیون تومان برآز ۱۴ مردادماه امسال انجام شد.

این تسهیلات با نرخ ۱۰ درصد و دوره بازپرداخت ۶۰ ماهه (۵ساله) است.

حداقل حقوق خالص دریافتی یک میلیون تومانی در تیرماه سال جاری، تاریخ عقدنامه در بازه زمانی اول فروردین ۱۳۹۹ تا پایان ۲۰ مردادماه ۱۴۰۰، امکان ثبت نام فقط برای ازدواج اولیه (زوجین) فرزند یا نوه تحت تکفل بازنشستگان، موظفین و فرزند همسر وظیفه بگیر، درنظر گرفتن یک فقره تسهیلات در صورت مشمولیت پدر و مادر فرزندان در صندوق برای بررسی واجدین

سخنگوی دانشگاه آزاد تصریح کرد: در هیأت امنای استانی حداقل و حداکثر شهری تعیین خواهد شد و ما با کاهش شهری در صورت امکان مخالفتی نداریم.

وی همچنین درباره میزان افزایش شهری علوم پزشکی‌ها گفت: شهری گروه علوم پزشکی نسبت به گروه‌های فنی مهندس و علوم انسانی قطعاً بالاتر است ولی در مجموع شیب افزایش شهری ملایم است.

سرپرست وزارت آموزش و پرورش: کلاس اولی‌ها هفته‌ای یک روز باید در مدرسه باشند

سرپرست وزارت آموزش و پرورش گفت: دستور دادیم دانش‌آموزان پایه اول ابتدایی به صورت گروهی و چند نفر و حداقل یک روز در هفته در مدارس حضور یابند. به گزارش آوای دریا و به نقل از فارس، «علیرضا کاظمی»، سرپرست وزارت آموزش و پرورش در حاشیه مراسم کلاس اولی‌ها، گفت: خیلی خوشحالم که در یک شرایط کاملاً متفاوت با استقبال بی‌نظیر خانواده‌ها مواجه شدیم و امیدواریم با تمهید مقدمات با کمک اولیا، زمینه بازگشایی تدریجی و آرام مدارس را فراهم کنیم. وی ادامه داد: اگر قرار باشد فضای شادی و نشاط به جامعه برگردد باید مدارس را فعال کنیم چراکه خسارت تعلیم و تربیت در شرایط کرونا غیرقابل جبران است.

کاظمی با بیان اینکه اولویت برای ما تأمین سلامت دانش‌آموزان است، افزود: سال تحصیلی را در فضای مجازی و با شاد آغاز می‌شود. باید تلاش کنیم سلامت بچه‌ها را تضمین کنیم. وی تصریح کرد: دستور دادیم دانش‌آموزان پایه اول ابتدایی به صورت گروهی و چند نفر در مدارس حضور یابند و حداقل یک روز در هفته در مدارس حضور یابند.

پایان گفت: شهدای هشت سال دفاع از کیان اسلامی که در جبهه‌های حق علیه باطل ایثارگرانه در برابر تمام قدرتهای جهانی ایستادگی کردند و امنیت و آسایش این مرزبوم از برکت خون پاک شهیدان است.

شهریه دانشگاه آزاد به طور میانگین ۲۰ درصد افزایش یافت

سخنگوی دانشگاه آزاد افزایش شهرییه دانشگاه آزاد اسلامی در سال تحصیلی ۱۴۰۱-۱۴۰۰ را نزدیک به ۲۰ درصد اعلام کرد.

به گزارش آوای دریا، به نقل از مهر، «احمد حیدری»، سخنگوی دانشگاه آزاد درباره نحوه محاسبه شهرییه دانشگاه آزاد در سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۴۰۱، گفت: امسال نیز همانند سال گذشته شهرییه واحدهای دانشگاه آزاد به چند سطح تقسیم خواهد شد؛ یعنی در راستای نزدیک شدن به عدالت حداکثری، به طور مثال شهرییه یک رشته در دانشگاه آزاد مرکز استان بالاتر از شهرییه همان رشته در واحد حاشیه همان شهر محاسبه خواهد شد. سخنگوی دانشگاه آزاد دو فاکتور اصلی برای تعیین شهرییه را عرضه و تقاضا و موقعیت واحد دانشگاهی از لحاظ جغرافیایی و وضعیت اقتصادی - اجتماعی منطقه عنوان کرد. وی ضمن بیان این مطلب که رویه افزایش شهرییه مثل رویه معمول و معقول سال‌های گذشته است، افزود: امسال در خصوص شهرییه، تغییر محسوسی نسبت به سال گذشته نداریم. حیدری میانگین افزایش شهرییه دانشگاه آزاد در سال تحصیلی ۱۴۰۰ را نزدیک به ۲۰ درصد اعلام کرد و گفت: البته در برخی رشته‌ها شاهد کاهش شهرییه خواهیم بود. به طور مثال سال گذشته نیز در برخی رشته‌ها در برخی واحدها حتی کاهش شهرییه داشتیم و امسال هم همین رویه ادامه خواهد داشت.

آموزش تغذیه در بیماران کرونایی

چگونه با تغذیه مناسب بر ضعف ناشی از کرونا مقابله کنیم؟



دکتر فرزانه رزم پور متخصص تغذیه گفت: کرونا یک بیماری التهابی شدید است که ارگانهای مختلف بدن از جمله ریه، مغز، قلب و فاکتورهای خونی را درگیر میکند و نیاز به انرژی و پروتئین در این دوران به شدت افزایش می یابد لذا لازم است که انرژی و پروتئین لازم در این دوران دریافت شود در غیر این صورت ضعف و خستگی مدت ها با بیماران کرونایی باقی می ماند.

دکتر رزم پور افزود: در دوران ابتلا به کرونا، انرژی و پروتئینی که فرد دریافت می کند یک و نیم برابر نیاز بدن است به طور مثال اگر درحالت معمول به ازای هر یک کیلوگرم وزن بدن یک گرم پروتئین برای بدن لازم است در دوران ابتلا به کرونا نیاز به پروتئین یک و نیم گرم به ازای هر یک کیلو وزن بدن می شود لذا لازم است از منابع غذایی حاوی پروتئین بهره جست.

رزم پور با اشاره به اینکه یکسری افراد حالت خفیف بیماری و یکسری به صورت شدید مبتلا می شوند گفت در این خصوص بحث ژنتیک مطرح است ثابت شده که افراد با ژنتیک خاص در صورت ابتلا به نوع شدیدتر دچار می شوند مثلا افرادی که اضافه وزن دارند نوع شدیدتر بیماری را می گیرند پس توجه به تناسب اندام و توده بدنی بسیار حایز اهمیت است.

توصیه می شود طی این دوران از مصرف غذاهایی چرب فست فود ها نوشابه ها شربت ها پرهیز شود و تا می توانید غذاهای سالم و پروتئین را جایگزین کنید. برای صبحانه بهتر است از تخم مرغ، کره بادام زمینی شیر و پنیر کم چرب استفاده گردد در طی روز سبزیجات و میوه های متنوع استفاده شود، غذاها حد امکان درون منزل پخته شوند، ارزش غذایی خود را با اضافه کردن سبوس و حبوبات بیشتر کنید به جهت اینکه ماهی منبع خوب امگا و منیزیم می باشد از ماهی استفاده شود و در کنار رژیم غذایی استراحت و خواب کافی داشته باشید.

دکتر رزم پور در پاسخ به این سوال که چرا بعضی از افراد در زمان ابتلا به کرونا قند خونشان افزایش یافته و دچار دیابت می شوند گفت: به دو دلیل این افراد بعد از ابتلا به کرونا دچار دیابت می شوند اول آنکه خیلی از افراد ضعف جسمانی خود را با خوردن غذاها و نوشیدنی های شیرین جبران می کنند که این بسیار غلط و اشتباه است چرا که در این دوران نیاز به کربوهیدرات افزایش نمی یابد و کربوهیدرات اضافی ریسک ابتلا به دیابت را بیشتر می کند.

۵ گروه غذایی، غلات و حبوبات، گوشت ها، لبنیات سبزیجات و میوه ها تمام نیاز بدن به ویتامین ها را جبران می کند اما اگر شخصی کمبود ویتامین D دارد باید این کمبود درمان شود.

رزم پور با یادآوری مجدد اینکه در دوران ابتلا به بیماری میزان انرژی مورد نیاز بدن یک و نیم برابر و در افراد با سوءتغذیه دوبرابر میشود گفت: در دوران بیماری به دلیل کاهش ذخایر منیزیم پتاسیم و ویتامینها بهتر است از مکمل ها برای جبران این کمبود بهره جست، به صورت معمول گوشت ماهی، بادام زمینی، بادام درختی منبع خوب منیزیم است که در رژیم غذایی گنجانده شود.

دکتر رزم پور متخصص تغذیه در جمع بندی مطالب گفت: لازم است سه وعده لبنیات ((شیر، دوغ، کشک، ماست)) در وعده غذایی استفاده شود که می توان در وعده صبحانه یا نهار و شام گنجانده، روزانه بین ۱۰۰ تا ۱۵۰ گرم گوشت استفاده شود البته می توان مصرف گوشت را با حبوبات جایگزین کرد، ۶ تا ۸ وعده میوه و سبزیجات تازه استفاده گردد و حداقل امکان نان و غلات سیوس دار جایگزین نان سفید گردد.

از طرف دیگر کرونا یک بیماری التهابی است که مقاومت بدن را به انسولین کم میکند همچنین داروهایی که در این دوران استفاده می شوند خصوصاً استفاده از کورتون ها در موارد شدید بیماری خود می تواند عامل بروز و تشدید دیابت گردد

لذا توصیه اکید می شود که طی این دوران به هیچ عنوان ضعف خود را با خوردن نوشیدنی ها و شربت های شیرین جبران نکنید.

همچنین افرادی که دچار دیابت متعاقب کرونا شده اند از مصرف میوه هایی که قند فراوان دارند مانند خربزه طالبی خرما و انبه پرهیز کنند، نان سفید، لواش و باگت را کاهش دهند اکثر این افراد در صورت رعایت رژیم غذایی ظرف چند ماه بعد می توانند دیابت متعاقب کرونا را تا حد زیادی درمان نمایند اما در صورت بی توجهی به رژیم غذایی درمان و کنترل بیماری به راحتی امکانپذیر نمی باشد

دکتر رزم پور در پاسخ به این سوال که آیا مصرف مکمل ها و پروتئین ها به عنوان پیشگیری از کرونا لازم است گفت:

در دوران پیشگیری نیازی به مصرف مکمل ها و ویتامین نیست مصرف

اخبار

اعتبار است؛ مطالبی جهت تنویر افکار اعضای محترم سازمان نظام پزشکی به استحضار میرسد. از ابتدای همه گیری کرونا، سازمان نظام پزشکی همواره در کنار مردم و اعضای جامعه پزشکی ایستاده و در این زمینه پیشرو بوده است و از تلاش برای تهیه و توزیع اقلام حفاظتی برای کادر درمان و تأسیس سایت corona.ir به منظور آگاهی بخشی به مردم تا اصرار بر واردات واکسن معتبر و واکسیناسیون اعضای سازمان و کادر درمان، و نیز تأسیس سامانه عوارض سنجی و نوبت دهی واکسیناسیون دریغ نکرده است و در بسیاری از آن ها سازمان نظام پزشکی پیش تر از وزارت بهداشت و سایر نهادهای مرتبط فعالیت خود را آغاز کرد. بنابر اعلام روابط عمومی سازمان نظام پزشکی، صدور کارت دیجیتال واکسیناسیون هم از کارهای فراموش شده ای بود که به دلیل اصرار اعضای سازمان نظام پزشکی برای همکاری که در کنگره های بین المللی شرکت می کنند، توسط سازمان و برای نخستین بار صورت گرفت. خوشبختانه برخورد مثبت با کارت مذکور در خارج از کشور که به سبب جایگاه برتر سازمان های نظام پزشکی در دنیا است، موجی از درخواست همکاری برای صدور کارت برای خود و خانواده هایشان را ایجاد نمود. اداره کل روابط عمومی سازمان نظام پزشکی آورده است: اطلاعاتی مرکز آمار و فناوری اطلاعات وزارت بهداشت از حیث تأکید بر اعتبار کارت دیجیتال صادره از سوی آن وزارتخانه متین و موجه است، لکن از آن جا که به نوعی بی اعتبار نشان دادن کارت صادره از سوی سازمان مهم نظام پزشکی است، جای تأمل و تأسف دارد. سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران برای آن دسته از همکاری که صدور کارت هوشمند واکسیناسیون از سوی سازمان متبوعشان اولویت دارد؛ همچنان در حال خدمت رسانی است.

عمده در بخش دولتی و بخش ناچیزی به بخش خصوصی ارجاع می شود؛ بنابراین ارایه خدمات الکترونیکی در این بخش منوط به اتصال سامانه های سطح یک وزارت بهداشت به سامانه های نسخه نویسی الکترونیکی سازمان بیمه سلامت است.

سازمان نظام پزشکی، اطلاعیه ای درباره کارت هوشمند واکسن صادر کرد



انتشار اطلاعیه مرکز آمار و فناوری اطلاعات وزارت بهداشت مبنی بر فاقد اعتبار بودن کارت های هوشمند واکسن صادره از سوی هر نهادی غیر از وزارت بهداشت، تماس های اعضای سازمان نظام پزشکی در خصوص کارت های صادر شده از سوی این سازمان را به دنبال داشت؛ اداره کل روابط عمومی نظام پزشکی در این باره توضیحاتی را ارایه داد. به گزارش آوای دریا و به نقل از ایسنا، اداره کل روابط عمومی سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران اعلام کرد که پیرو اطلاعیه مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات وزارت بهداشت مبنی بر این که بعضی افراد یا سازمان ها در ازای مالی، نامه یا کارت کاغذی، پلاستیکی یا دیجیتال به زبان انگلیسی خارج از سیستم وزارت بهداشت صادر می کنند که فاقد

پزشک خانواده انتخاب می کنند و در صورت نیاز به مراجعه به متخصصان، پزشک خانواده بیمه شده را به متخصص معرفی می کند. به گفته مهدی رضایی معاون بیمه و خدمات سلامت سازمان بیمه سلامت ایران، سازمان بیمه سلامت ایران به بیمه شدگان در پنج صندوق کارکنان دولت، ایرانیان، روستاییان، سائر اقصاء و سلامت همگانی خدمات ارایه می کند. وی درخصوص اقدامات سازمان بیمه سلامت در حذف دفترچه کاغذی افزود: یکی از عمده ترین کارکردهای دفترچه های کاغذی بیمه، شناسایی یا احراز هویت بیمه شده است که این خدمت در بستر الکترونیکی ارایه می شود، در حال حاضر شناسایی بیمه شده توسط زیرساخت ها در کل کشور در دو بخش خصوصی و دولتی در حوزه بستری و سرپایی انجام می شود، لذا بیمه شده می تواند پس از مراجعه به مراکز دریافت خدمت، احراز هویت شده و دیگر نیاز به ارایه دفترچه ندارد. معاون بیمه و خدمات سلامت سازمان بیمه سلامت ایران تصریح می کند: اجرای نسخه نویسی الکترونیکی در بخش سرپایی از سال ۹۹ آغاز شده و در سال جاری شتاب بیشتری پیدا کرده، بدون شک شکل گیری و پیشرفت الکترونیکی کردن خدمات مد نظر بیمه سلامت بوده و حذف دفترچه و جایگزین شدن در بستر الکترونیک مورد توجه بوده و پیشرفت ها در این حوزه قابل قبول است.

رضایی با بیان اینکه درحال حاضر ۳۶ هزار موسسه و پزشک با بیمه سلامت طرف قرار داد هستند تأکید می کند: برای ارایه خدمات سطح یک روستاییان بسترهای نرم افزاری مناسب وجود دارد و قسمت عمده خمت روستایی توسط پزشک خانواده ارایه می شود، البته بخشی از خدمات نیز در قالب نظام ارجاع انجام می شود که به طور

دفترچه های کاغذی تنها تا پایان آذر ماه اعتبار دارند



مدیر عامل سازمان بیمه سلامت ایران گفت: پایان آذر ماه آخرین فرصت استفاده از نسخ کاغذی است و این زمان تمدید نمی شود.

به گزارش آوای دریا و به نقل از ایرنا، محمد مهدی ناصحی افزود: سازمان بیمه سلامت ایران دارای صندوق های ۵ گانه است و مردم به راحتی می توانند در صندوق بیمه همگانی بدون ارزیابی وسع در ایام کرونا عضو شوند. وی اظهار داشت: طرح نسخه الکترونیکی در کشور پیشرفت خوبی داشته و در برخی استان ها پیشرفت ها به بیش از ۹۰ رسیده است؛ ضمن اینکه در حال حاضر تمام الکترونیک شدن نسخ در کشور ۵۵ درصد رشد داشته است. ناصحی تصریح کرد: دفترچه های کاغذی تا آخرین برگ معتبر است و حذف نسخه های کاغذی تا آذرماه نسبت به پیشرفت ها در نسخه الکترونیکی انجام می شود. وی تصریح کرد: طرح نظام ارجاع در صندوق بیمه سلامت همگانی هم از دیگر خدمات بیمه سلامت است که از اول مهر ۱۴۰۰ در کشور اجرایی می شود.

مدیر عامل سازمان بیمه سلامت ایران تأکید کرد: در این طرح بیمه شدگان یکی از پزشکان عمومی را به عنوان

اخبار حوزه بانوان

به جام ملت‌های آسیا ۲۰۲۲ هند را مشخص خواهد کرد.

کمتر از ۲۴ ساعت دیگر تکلیف صدرنشین گروه G رقابت‌های مقدماتی و صعود کننده به جام ملت‌های آسیا ۲۰۲۲ هند مشخص می‌شود، اتفاقی که پس از برگزاری جدال حساس تیم‌های ملی فوتبال زنان ایران و اردن عیان خواهد شد؛ هر دو تیم بازی اول خود مقابل بنگلادش را با برتری ۵ گله پشت سر گذاشته‌اند اما کفه ترازو به سوی اردنی‌ها سنگینی می‌کند و در شرایط برابر به لحاظ نتیجه و تفاضل، آن‌ها تیم صعود کننده خواهند بود. دچرا که تیم ملی فوتبال زنان اردن در جایگاه ۶۳ رنکینگ فیفاست و زنان فوتبال ایران در رتبه ۷۲ قرار دارند؛ در واقع اگر فردا شاگردان مریم ایران‌دوست مقابل اردن بتوانند پیروز شوند، آن‌ها اولین صعود تاریخ فوتبال زنان ایران به جام ملت‌های آسیا را رقم خواهند زد و در خاک ازبکستان، جشن ملی بزرگی به پا خواهد شد. اما در صورت شکست و حتی تساوی، با توجه به تفاضل و آمار برابر دو تیم، بحث رنکینگ مطرح و اردنی‌ها مسافر هند خواهند شد و صعودشان را جشن می‌گیرند.

ملی‌پوشان فوتبال زنان ایران در مصاف با بنگلادش نمایش درخشانی را از خود نشان دادند و پس از پیروزی مقابل این تیم هم چه در زمین و چه در رختکن شادی زایدالوصفی را انجام دادند اما سرنوشت در بازی فردا رقم خواهد خورد. پاردن به تازگی قهرمان جام عربی شده و در خط حمله‌اش هم چهارمین برتر گلزن ملی جهان یعنی میسا جباره قرار دارد، اما دختران ایران هم نشان داده‌اند برای رسیدن به هدف‌شان که تاریخ‌سازی برای فوتبال ایران است، همدل و متحد هستند و پروسه آماده‌سازی خوبی را سپری کرده‌اند. باید دید در نهایت امروز و پس از انجام مصاف تیم‌های فوتبال زنان ایران و اردن که ساعت ۱۳:۳۰ به وقت تهران برگزار خواهد شد، جشن صعود تاریخی فوتبال زنان ایران در ورزشگاه بنیادکار تاشکند به پا می‌شود یا اردنی‌ها که تجربه حضور در جام ملت‌ها را دارند، برگ دیگری به آلبوم افتخارات خود اضافه خواهند کرد و مسافر رقابت‌های هند ۲۰۲۲ می‌شوند.

الناز رکابی و نخستین مدال تاریخ سنگنوردی

الناز رکابی موفق به کسب نخستین مدال قهرمانی زنان جهان در سنگنوردی شد.

در روز پایانی رقابت های سنگنوردی قهرمانی جهان که میزبانی «روسیه» در «مسکو» برگزار شد، «الناز رکابی» در ماده «کمباین» موفق به کسب نشان ارزشمند برنز جهان شد.

این نخستین مدال قهرمانی جهان «ایران» در رشته سنگنوردی است که توسط «الناز رکابی» کسب شد.

در این ماده «پیزل جسیکا» از اتریش به مقام اول رسید، «کرامپل میا» از اسلونی دوم شد و «الناز رکابی» از ایران بر سکوی سوم ایستاد.

همچنین در این ماده دیگر سنگنورد ایرانی «محیا دارابیان» در رتبه نهم قرار گرفت.

یک نماینده: حجاب محدودیتی برای قهرمانی نیست

نماینده مجلس گفت: موفقیت بانوان محجبه ایرانی در مسابقات المپیک و پارالمپیک نشان داد که حجاب به هیچ‌وجه محدودیت برای کسب قهرمانی نیست و توطئه دشمنان را در این رابطه خنثی کرد.

زهرالسادات لاجوردی نماینده تهران در مجلس شورای اسلامی با اشاره به فرمایشات اخیر رهبری درباره موفقیت بانوان محجبه ایرانی در مسابقات المپیک و پارالمپیک گفت: موفقیت بانوان محجبه ما در مسابقات المپیک و پارالمپیک و حضور آنها در این مسابقات با حجاب کامل نشان داد که حجاب به هیچ‌عنوان محدودیتی برای کسب مقام قهرمانی و نیز حضور فعال در این عرصه‌ها نیست. وی افزود: حضور بانوان محجبه ما در مسابقات المپیک و پارالمپیک و کسب موفقیت‌های آنان در این مسابقات نشان داد که کسب مقام قهرمانی در این گونه مسابقات نیازمند همت و پشتکار است و حجاب مانعی را بر سر راه این مسیر ایجاد نمی‌کند.

نماینده مردم تهران در مجلس شورای اسلمی اظهار داشت: از سوی دیگر، کسب موفقیت‌های گوناگون در مسابقات المپیک و پارالمپیک توسط بانوان محجبه ایرانی، توطئه دشمنان درباره این مسئله که حجاب محدودیت است را خنثی کرد و بر آن خط بطلان کشید. لاجوردی خاطرنشان کرد: انقلاب اسلامی ما از ابتدای پیروزی تاکنون اهدافی برای خود مشخص کرده اما هیچ‌گاه برای رسیدن به این اهداف از ارزش‌های خود عدول نکرده است. وی افزود: امروز توفیقات ورزشکاران بانوان محجبه ما به الگویی برای ورزشکاران مسلمان دیگر کشورها تبدیل شده و به آنها ثابت کرده که آنها می‌توانند با حجاب کامل در مسابقات حضور پیدا کنند و این مسئله هیچ مانعی را بر سر راهشان ایجاد نمی‌کند. عضو هیأت رئیسه کمیسیون فرهنگی مجلس در پایان گفت: امیدوارم که جوانان ما روز به روز بتوانند در میادین مختلف حضور فعال‌تر و مقتدرانه‌تری داشته باشند و شاهد درخشش بیش از پیش آنها در عرصه‌های مختلف ورزشی و... باشیم.

سختگوی سازمان ثبت احوال کشور گفت: از ابتدای امسال تا کنون ۹۰۹۷ مورد چند قلو در کشور متولد شده است. سیف الله ابو ترابی افزود: از ابتدای سالجاری تا کنون ۵۴۱ هزار و ۴۵۲ نفر متولد شدند که از این تعداد ۵۲۲ هزار و ۹۳۳ مورد از ولادت‌ها مربوط به تک زایی بوده و ۱۸ هزار و ۵۱۹ مورد هم به چند قلو‌ها اختصاص داشت.

وی ادامه داد: از ۹ هزار و ۹۷ مورد ولادت چند قلوها امسال ۸ هزار و ۷۸۸ مورد مربوط به دو قلو‌ها، ۲۹۴ مورد سه قلو، ۱۴ مورد هم چهار قلو و یک مورد پنج قلو بودند. سختگوی سازمان ثبت احوال خاطرنشان کرد: تولد چهار قلو در امسال دراستان های زنجان، فارس، اردبیل، مازندران، خراسان شمالی، اصفهان، خوزستان، کرمان و تهران بوده و به ثبت رسیده است و یک مورد پنج قلو هم مربوط به استان فارس بود.

ابوترابی گفت: مهلت قانونی ثبت تولد نوزادان در سازمان ثبت احوال ۱۵ روز از زمان تولد است و خانواده‌ها باید در این مهلت اقدام کنند و اکنون بیش از ۹۸ درصد از ولادت‌ها در کشور در مهلت قانونی (۱۵ روز) ثبت می‌شوند. وی گفت: در اجرای ظرفیت ثبت وقایع حیاتی قانونی (ولادت، وفات، ازدواج و طلاق)، شبکه اعلام وقایع حیاتی در کشور از سال ۱۳۸۵ و با مشارکت بیش از ۳۵ هزار ثبت یار شکل گرفت که شامل دهیاران، بهورزان، متصدیان آرامستان‌ها، اعضای شوراهای اسلامی، شورایاران، مسئولان پایگاه های بسیج و مدیران مدارس هستند که این مجموعه در ذیل شورای هماهنگی ثبت احوال استان‌ها و شهرستان‌ها به ریاست استانداران و فرمانداران فعال است.

ابوترابی تصریح کرد: بر اساس ماده ۱۲ قانون ثبت احوال کشور در خصوص ثبت ولادت، ولادت هر طفل در ایران اعم از اینکه پدر و مادر طفل ایرانی یا خارجی باشند، باید به نماینده یا مأمور ثبت احوال اعلام شود و ولادت اطفال ایرانیان مقیم خارج از کشور هم به مأمور کنسولی ایران در محل اقامت و اگر نباشد به نزدیکترین مأمور کنسولی و یا سازمان ثبت احوال کشور اعلام شود. از ابتدای فروردین تا پایان آذرماه سال گذشته ۱۲هزار و ۷۹۹ مورد دوقلو زایی، ۳۸۰سه قلو زایی، ۱۱مورد چهار قلو زایی و یک مورد هم پنج قلو زایی اتفاق افتاده است.

معاون رییس جمهوری:

رفع محرومیت و رعایت عدالت برای زنان از اهداف دولت

سیزدهم است

معاون رییس جمهوری در امور زنان و خانواده گفت: هدف اصلی دولت انقلابی و مردمی در مساله خانواده و زنان، این است که محرومیت‌ها از جامعه زنان در کشور به صورت فراگیر و با رعایت عدالت برطرف شود. انسیه خزعلی در حاشیه بازدید از روستای گردشگری و صنایع دستی طویبه شهرستان حمیدیه در جمع خبرنگاران بیان کرد: در سفر ۲ روزه خود به خوزستان وضعیت زنان در جنبه‌های مختلف را مورد بررسی قرار دادیم. وی گفت: در این سفر با برخی زنان شاغل، ان جی اوهای فعال در ارتباط با زنان، زنان کارآفرین دیدار، و نیز از مرکز نابابوری جهاد دانشگاهی خوزستان در اهواز دیدن کردم تا برای گسترش فعالیت بانوان بتوانیم قدم هایی برداریم. وی با بیان اینکه هدف اساسی ما حذف و کم شدن محرومیت‌ها در حوزه زنان است ادامه داد: رسیدگی به شرایط زنان بد سرپرست نیز از برنامه‌های دولت است. وی گفت: به دنبال این هستیم برای زنان شرایط کار و اشتغال را فراهم کنیم تا با عزت روی پای خود بایستند و با تامین بودجه این زنان را زیرپوشش بیمه قرار دهیم. خزعلی افزود: اگر زنان از نظر بیمه، کار و مسکن خیالشان راحت باشد با آرامش فرزندانشان را بزرگ می‌کنند. وی در بخشی از صحبت‌های خود به زبان عربی گفت: هدف اساسی ما محرومیت زدایی برای زنان و برگزاری عدالت فراگیر است. معاون ریاست جمهوری در امور زنان و خانواده در سفری ۲ روزه عصر چهارشنبه وارد خوزستان شد و با حضور در چند برنامه و نشست، مسایل زنان خوزستان را مورد بررسی قرار داد. وی همچنین با استاندار خوزستان در خصوص وضعیت و مشکلات زنان در این استان دیدار کرد. خزعلی شامگاه پنجشنبه اهواز را به قصد تهران ترک کرد.

درخشش بانوی بستکی در مسابقه جهانی کیک آفریقای جنوبی

به گزارش بستک نیز ، مسابقه بین المللی کیک آفریقای جنوبی هرساله به صورت آنلاین و با حضور مطرح ترین طراحان کیک در سراسر دنیا برگزار می شود. امسال نیز این مسابقه در قسمت کوکی کیک ، قسمت افسانه های تاریخی ، قسمت کشور من در کیک ، قسمت کیک های عروسی و قسمت باست کیک برگزار شد که خانم «ایمانه شریفیان» از شهرستان بستک و بعنوان اولین بانوی هرمزگانی در قسمت «کشور من در کیک» توانست با ارائه کیک زیبایی با موضوعات فرهنگی و نماد

بادگیر عنوان کیک شایسته تقدیر این مسابقه را از آن خود کند.

فقط برد تاریخ را برای دختران ایران خواهد نوشت:

کمتر از ۲۴ ساعت استراتژیک برای شادترین تیم هفته

تیم ملی فوتبال زنان ایران فردا جدالی سرنوشت‌ساز را مقابل تیم ملی فوتبال زنان اردن برگزار خواهد کرد؛ دیداری که تکلیف تیم صعود کننده

وزیر کشور: خانواده بیش از هر زمان مورد حمله دشمنان قرار گرفته است

وزیر کشور با تاکید بر اینکه نیازمند نگاه عمیق و گسترده به زنان در کشور هستیم، گفت: خانواده در شرایط کنونی به عنوان مهمترین واحد جامعه بیش از هر زمان دیگر مورد حمله دشمنان ملت قرار گرفته است. احمد وحیدی در آیین معرفی زینب اختری مدیر کل جدید امور زنان و خانواده وزارت کشور، خانواده را بنیان و پایه جامعه عنوان کرد و گفت: از همه همکاران در دفتر زنان به دلیل زحماتی که طی سال‌ها متقبل شده اند؛ تشکر می‌کنم و امیدوارم با حضور اختری روند مناسب‌تر و مطلوب‌تری در حوزه امور مربوط به زنان در کشور شکل بگیرد. وزیر کشور با بیان اینکه کارهای زیادی در این بخش وجود دارد که نیازمند تدبیر مناسب و تلاش همه جانبه است، خاطرنشان کرد: اختری انسان بسیار پرتلاش، شناخته شده و با ظرفیتی است و امید داریم در دوران حضور او در این بخش تحول جدی شکل بگیرد. وزیر کشور به مسوولیت خطیر وزارت کشور در حوزه زنان و خانواده اشاره کرد و گفت: سلامت جامعه و کشور وابسته به نقش آفرینی مؤثر بانوان است و ان شاء الله با حضور اختری این روند شکل مطلوب‌تری به خود بگیرد. وی همچنین با تاکید بر این موضوع که نیازمند نگاه عمیق و گسترده به زنان در کشور هستیم؛ یادآور شد: خانواده به عنوان مهمترین واحد جامعه در شرایط کنونی بیش از هر زمان دیگر مورد حمله دشمنان ملت قرار گرفته است. وحیدی با اشاره به این موضوع که خانواده در کشورهای غربی دچار گسست‌های فراوان شده است، گفت: در کشور عزیز ایران، خانواده از استحکام بالایی برخوردار است و البته باید با کار جهادی و عالمانه، توطئه‌های دشمنان در این زمینه را ناکام بگذاریم.

وزیر کشور گفت: تلاش و راهبرد وزارت کشور به عنوان دستگاه حاکمیتی و فرابخشی، ارتقای نقش و جایگاه زنان در کشور است و در این بستر با هماهنگی دستگاه‌های متولی و مسوول در حوزه بانوان باید همه ظرفیت‌های زنان در راستای سیاست‌های اصلی کشور هدایت شود.

دولت تلاش می کند تا هیچ زن بدسرپرست در کشور وجود نداشته باشد

معاون رییس جمهوری در امور زنان و خانواده با بیان اینکه دولت برنامه دارد که هیچ زن بدسرپرستی در کشور وجود نداشته باشد گفت: دولت برای بیمه و اشتغال بانوان در حد توان حمایت می‌کند.

انسیه خزعلی در نشست با مسوولان بنیاد برکت خوزستان در سرسرای شهید رجایی استانداری در اهواز بیان کرد: دولت باید از کارآفرینی زنان و بیمه زنان سرپرست خانوار حمایت کند. وی گفت: همچنین مسایل پزشکی مربوط به زنان باید با وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مطرح شود تا در برنامه‌ای کوتاه مدت بخشی از این مسایل برطرف شود. خزعلی ادامه داد: زنان بدسرپرست باید برای حضور در گرمخانه احساس مسوولیت داشته باشند و برای آنها کار فراهم شود؛ وقتی آنها مشغول کار باشند دیگر فرصت برگشت به اعتیاد را ندارند. وی گفت: نباید به گونه ای باشد که زنان در گرمخانه‌ها روزها بیرون بروند و شب‌ها برگردند و تنها خدمات دریافت کنند و برای جامعه مفید نباشند. معاون رییس جمهوری در امور زنان و خانواده با اشاره به اینکه بنیاد برکت اعلام کرده سوله‌های زیاد و زمین بدون استفاده داریم افزود: در مناطق حاشیه‌ای اهواز می‌توان از این زمین‌ها برای فعال شدن گرمخانه بانوان استفاده کرد.

وی با بیان اینکه اشتغال و فرهنگ و امیدبخشی باید به صورت دایم برای زنان حاضر در گرمخانه مورد توجه باشد ادامه داد: باید به مسایل پزشکی از جمله سونوگرافی و افزایش بخش زنان و زایمان توجه شود. خزعلی بیان کرد: اگر اشتغال ایجاد شود ولی به مسایل اخلاقی، تربیتی و ایمانی اهمیت داده نشود ممکن است موجب تزلزل بنیاد خانواده شود. وی با اشاره به اعتیاد زنان گفت: زنانی که از اعتیاد پاک شدند و مشغول کار شدند به برگشت به اعتیاد فکر نمی‌کنند، بنابراین برای پیشگیری از ابتلای این افراد به اعتیاد باید به مباحث اشتغال آنها فکر کرد.

معاون رییس جمهوری در امور زنان و خانواده بیان کرد: برخی از دختران تحصیلکرده گرفتار اعتیاد شدند و کسی نبود که به آنها انگیزه و امید بدهد؛ نباید این افراد را تنها در یک جا قرار دهیم که ترک کنند و فقط به آنها غذا دهیم.

در این نشست نمایندگانی از مراکز بنیاد برکت خوزستان در خصوص طرح های اشتغالزایی زنان و مشکلاتی که با آن روبه رو هستند مسایل و مشکلات خود را بیان کردند.

معاون رییس جمهوری در امور زنان و خانواده روز چهارشنبه برای سفری ۲ روزه به خوزستان از طریق فرودگاه بین‌المللی سپهبد شهید حاج قاسم سلیمانی وارد اهواز شد.

سختگوی سازمان ثبت احوال اعلام کرد:

تولد ۹۰۹۷ مورد چند قلو در سال جاری

با سر آشپز = کیک اسفناج



کیک اسفناج یکی از انواع کیک های خوشمزه بین المللی است که با دستورهای متنوعی پخته می شود، برای مشاهده این آموزش با ما همراه باشید.

مواد لازم	
پوره اسفناج	۲۵۰ گرم
تخم مرغ	۴ عدد
آرد سفید	۲ پیمانه
روغن	یک دوم پیمانه
گلاب	یک دوم پیمانه
شکر	۱ پیمانه
بکینگ پودر	۲ قاشق چایخوری
وانیل	نوک قاشق چایخوری
پودر هل	۱ قاشق چایخوری
خامه فرم گرفته	۲۰۰ گرم
طرز تهیه :	

برای تهیه کیک اسفناج مجلسی ابتدا اسفناج ها را پس از شستشو کنار می گذاریم تا آب اضافی شان خارج شود. در ادامه اسفناج ها را به همراه گلاب و روغن داخل میکسر یا مخلوط کن می ریزیم تا کاملا یکدست شوند.

در این مرحله فر را با دمای ۱۸۰ درجه سانتیگراد روشن می کنیم تا کاملا گرم شود، سپس زرده و سفیده تخم مرغ ها را جدا می کنیم. در ادامه سفیده تخم مرغ را داخل یک کاسه مناسب می ریزیم و با همزن می زنیم تا کاملا کف کند. پس از اینکه سفیده تخم مرغ کف کرد، نصف شکر را اضافه می کنیم و همزدن را تا زمانی که جای پره های همزن روی سفیده تخم مرغ باقی بماند ادامه می دهیم و زمانی که کاسه را بر گردانیم سفیده تخم مرغ نریزد.

حالا سفیده فرم گرفته را در یخچال قرار می دهیم، سپس زرده تخم مرغ را به

چند خبر کوتاه...

یک پژوهشگر حوزه حقوق خانواده با تاکید بر لزوم استفاده از ظرفیت‌های قانون مدنی و قانون حمایت از اطفال و نوجوانان جهت جلوگیری از پدیده کودک همسری گفت: تنها و اصلی‌ترین راه جلوگیری از کودک‌همسری تغییر سن ازدواج و قانون نیست بلکه باید دستگاه‌های مختلف با به کارگیری ظرفیت خود کودکان را رصد و با در نظر گرفتن یک برنامه برنامه کوتاه مدت، میان مدت و بلند مدت با پدیده کودک همسری مقابله کنند. دکتر ماهره غدیری در وبینار سمپوزیوم ملی زنان، امیدها، فرصت‌ها و چالش‌های پیش رو در دهه جدید که از سوی مرکز تحقیقات و کرسی حقوق بشر، صلح و دموکراسی یونسکو در دانشگاه شهید بهشتی و کمیته زنان و صلح انجمن علمی مطالعات صلح ایران برگزار شد، اظهار کرد: تنها راه و اصلی‌ترین راه جلوگیری از کودک‌همسری تغییر سن ازدواج و قانون نیست چراکه حتی اگر قانون سن ازدواج را به ۱۸ سال نیز برساند، ممکن است افراد به دلیل فقر اقتصادی و یا مباحث فرهنگی کودکان خود را بفروشد. این پژوهشگر حوزه خانواده ادامه داد: وقتی یک خانواده ای فقیر باشد، حتی اگر سن ازدواج را ۱۸ سال تعیین کنیم کودک خود را در قالب ازدواج غیر رسمی می‌فروشد و یا با توجه به مباحث فرهنگی در قالب نامزدی این اتفاق می‌افتد بنابراین باید از طریق ظرفیت های دستگاه‌ها کودکان رصد شوند. بهزیستی می‌تواند بچه‌های درون خانواده‌های درگیر با فقر و یا بچه‌های درون خانواده‌های درگیر اعتیاد و بد سرپرست و بی سرپرست را رصد کند و آموزش و پرورش می‌تواند بچه‌هایی که به صورت ناگهانی وارد آموزش و پرورش نمی‌شوند و از چرخه آموزش خارج می‌شوند را رصد کند.

وی در بخش دیگر سخنان خود به بیان علل بروز پدیده کودک همسری پرداخت و گفت: ترس از بی آبرویی، نگرانی از مجرد بودن دخترانی که هنوز ازدواج نکرده‌اند و ترس از قضاوت ها و برچسب هایی که به دختران می‌خورد و اینکه اگر دختران در سن معینی ازدواج نکنند باید همسر دوم و یا سوم شوند از جمله دغدغه‌های خانواده‌ها برای ازدواج کودکان دختر است. درمورد پسران اما این دغدغه‌ها وجود ندارد و یا کمتر است چراکه وقتی به پسر به عنوان بازوی اقتصادی نگاه می‌شود پسر در خانواده حفظ می‌شود و فرزندی که به‌خاطر فقر و مشکلات اقتصادی ازدواج می‌کند، دختر آن خانواده است. در این میان دختران در خانواده‌های بدسرپرست و بی سرپرستی به شدت در معرض خطر هستند. این پژوهشگر حوزه خانواده معتقد است: ترک تحصیل را بیشتر در مورد دخترانی می‌بینیم که مدارس برای آنها به سهولت در دسترس نیستند و به دلیل نگرانی خانواده از ترده، این دختران از تحصیل منع می‌شوند اما در مورد پسر این اتفاق نمی‌افتد.

غدیری در ادامه درباره پیامدهای کودک همسری برای دختران تصریح کرد: بارداری و به خطر افتادن سلامت مادر و کودک به لحاظ جسمی و عاطفی از جمله پیامدهای کودک همسری برای دختران است حتی تاثیرات طلاق روی دختران با پسران قابل قیاس نیست. در قوانین ما غالبا زوج تکلیف مالی و زوجه تکالیف غیر مالی دارد و اگر سرپرچهای ازدواج کند و قابلیت انجام تکالیف مالی را نداشته باشد، خانواده او را حمایت می‌کند اما تکالیف غیر مالی زوجه قائل به شخص زوجه است.

این پژوهشگر حوزه خانواده در پایان سخنان خود تاکید کرد: راه مواجهه با این پدیده فقط اصلاح قانونی نیست. باید کودکان در خانواده‌های دچار فقر و اعتیاد و یا ترک تحصیل رصد شوند. اگر اینها رصد شوند به مرور زمان کودک‌همسری حل می‌شود.

به اینکه هرمزگان از لحاظ فقر شرایط خوبی ندارد، سهم خود را در کمک به نیازمندان و بویژه دانش آموزان و دانشجویان نیازمند که آینده سازان جامعه هستند، پرداخت کنند و از نهاد کمیته امداد حمایت کنند. عبادی زاده بیان کرد: همچنین مردم سخاوتمند می توانند کمک های نقدی و غیر نقدی به مراکز نیکوکاری و دفترهای کمیته امداد شهرستان های استان تحویل دهند.

حمایت بهزیستی از خانواده‌های دارای چندقلو: از پرداخت مستمري تا وامهای کم بهره

معاون اجتماعی سازمان بهزیستی کشور با بیان اینکه بهزیستی با هدف توسعه عدالت اجتماعی و تامین رفاه اجتماعی خانواده‌های دارای فرزند چند قلو و تسهیل حمایت و مساعدت چندلایه به آنها، برنامه «حمایت از خانواده‌های دارای فرزند چندقلو» را تدوین کرده است، اظهار کرد: امید است این برنامه با همکاری سایر دستگاه‌ها سیر خود را طی کند تا بتوانیم خدمات کامل‌تر و پایدارتری را به خانواده‌های دارای فرزند چند قلو ارائه کنیم. حبیب‌الله مسعودی‌فرید در خصوص خدمات سازمان بهزیستی جهت حمایت از خانواده‌های دارای فرزند چندقلو با بیان اینکه موضوع جمعیت و افزایش نرخ جمعیت از اهمیت بسیار زیادی در کشور برخوردار است، گفت: چندین سال است که بحث‌های کارشناسی در محافل مختلف بوده است و به ویژه بعد از سیاست ابلاغی مقام معظم رهبری و مصوباتی که مجلس شورای اسلامی و دولت داشتند، دستگاه‌های مختلف اقداماتی را در این زمینه انجام دادند. معاون اجتماعی بهزیستی کشور با بیان اینکه در حال حاضر سازمان بهزیستی بیش از ۱۶ هزار خانواده دارای فرزندچندقلو را تحت پوشش قرار داده است، یادآور شد: تمامی خانواده‌هایی که دارای فرزند سه قلو به بالا هستند بلافاصله تحت پوشش سازمان قرار می‌گیرند و از مستمری ماهانه که در حال حاضر یک میلیون و ۱۰۰ هزار تومان است برخوردار می‌شوند و علاوه بر آن، از سایر خدمات سازمان شامل کمک‌های بلاعوض برای اشتغال یا وام‌های کم‌بهره برای اشتغال بهره‌مند می‌شوند. مسعودی‌فرید خاطرنشان کرد: همچنین حدود ۱۱ هزار و ۵۰۰ خانوار دارای فرزند دو قلو که در سه دهک پایین درآمدی قرار دارند نیز از مستمری ماهانه بهره‌مند هستند که در حال حاضر ماهانه حداقل ۹۰۰ هزار تومان دریافت می‌کنند و مانند خانواده‌های دارای فرزند سه قلو به بالا از سایر مزایا و خدمات سازمان بهره‌مند می‌شوند. همچنین اگر آنها دانش‌آموزی دارند می‌توانند از حمایت‌ها و خدمات بهزیستی برای پوشش دانش آموزان نیز بهره‌مند شوند. وی ادامه داد: امید می رود این طرح تدوین شده بتواند مراحل خود را طی کند. طرح مذکور جنبه‌های مختلف دیگری را نیز برای حمایت از چندقلوها دارد تا بتواند خدمات جامع‌تری را به خانواده‌های دارای فرزندچندقلو ارائه دهد. معاون اجتماعی بهزیستی کشور با اشاره به تفاهم نامه منعقد شده این سازمان با بنیاد ۱۵ خرداد گفت: طی تفاهم‌نامه‌ای که در ماه‌های گذشته با بنیاد ۱۵ خرداد منعقد کردیم، قرار است همکاری فی‌مابین صورت گیرد تا حمایت‌های بیشتری از خانواده‌های دارای کودکان چند قلو با همکاری سازمان و بنیاد ۱۵ خرداد انجام شود که این موضوع کمک می‌کند خدمات ما برای این گروه از خانواده‌ها که نیازمند کمک هستند، فراهم شود.

لزوم رصد کودکان در خانواده‌های درگیر فقر و اعتیاد برای جلوگیری از کودک همسری

مدیرکل کمیته امداد امام خمینی(ره) استان: ۱۰۰۰ دستگاه تبلت بین دانش آموزان نیازمند هرمزگان توزیع می‌شود

مدیرکل کمیته امداد امام خمینی(ره) هرمزگان گفت: ۱۰۰۰ دستگاه تبلت در قالب پوشش نذر امام سجاده(ع) تهیه شده است که سوم مهرماه همزمان با آغاز بازگشایی مدرسه‌ها بین یک هزار دانش آموز نیازمند تحت حمایت این نهاد توزیع می‌شود. به گزارش آوای دریا و به نقل از ایسنا ، «جلیل تراهی»، مدیرکل کمیته امداد امام خمینی(ره) هرمزگان صبح امروز (اول مهرماه) در آیین توزیع ۱۰۰۰ دستگاه تبلت دانش آموزی در قالب پوشش نذر امام سجاده(ع) که به تاسی از آن حضرت در دستگیری از نیازمندان صورت گرفته است، گفت: هدف گذاری کمیته امداد برای تهیه پنج هزار دستگاه تبلت دانش آموزی است که به تدریج و به صورت مرحله ای با کمک خیران و بنگاه های اقتصادی استان تهیه و در اختیار این قشر قرار می گیرد. وی بیان کرد: در مجموع ۴۳ هزار دانش آموز نیازمند تحت حمایت کمیته امداد هرمزگان است که طبق نیازسنجی صورت گرفته بیش از پنج هزار نفر نیاز به گوشی هوشمند دارند.

تراهی گفت: نیروی های این نهاد در سراسر استان را تکلیف کرده ایم که با آموزش و پرورش در زمینه تامین نیازهای تحصیلی و معیشتی دانش آموزان تحت حمایت و نیازمندان تعامل و همکاری کنند تا دانش آموزی به لحاظ فقر و تنگدستی از تحصیل جانماند. این مقام مسئول ادامه داد: در حوزه تعلیم و تربیت دانش آموزان که با رویکرد تحولی در کمیته امداد شکل گرفته است، برای قطع زنجیره فقر؛ توانمندسازی خانواده ها و شناسایی مستعدان تحصیلی را در دستور کار قرار داده ایم.

وی افزود: افتخارمان این است که امسال در بین دانش آموزان جامعه هدف کمیته امداد هرمزگان رتبه سه رزمی کنکور و دانشجوی نخبه پزشکی را داریم و این فضا را فراهم می کنیم که شرایطی بوجود آید در سال های آینده نیز توانمندی فکری و فرهنگی خانواده ها را از مسیر توسعه تعلیم و تربیت این فرزندان ایجاد شود. مدیرکل کمیته امداد هرمزگان یادآورشد: استان هرمزگان بعد از سیستان و بلوچستان بالاترین رقم ایتام و محسین زیر ۱۵ سال را دارد و علاوه بر آن شاخص هایی که در حوزه فقر در استان حاکم است اما زیرساخت هایی را فراهم می کنیم که از محل مسوولیت های اجتماعی بنگاه های اقتصادی سفره خانواده های ایتام و محسین را که دانش آموزان مستعد تحصیلی دارند، خانواده ها دغدغه ای جز ادامه تحصیل فرزندان شان نداشته باشند و مادری فکر معاش خانواده نباشد. تراهی گفت: افراد خیر و نیکوکار می‌توانند کمک‌های خود را جهت کمک به تامین تبلت به کد دستوری ۰۷۶۸۸۷۷*۱ یا شماره کارت ۰۳۰۲۲۲*۰۳۷۹۹۷۹۵۰۰۳۷۹۹۷۹۵۰ به کمیته امداد واریز کنند و همچنین به صورت غیرنقدی به مراکزهای نیکوکاری و دفترهای کمیته امداد شهرستان های استان تحویل دهند.

«حجت الاسلام و المسلمین محمد عبادی زاده»، نماینده ولی فقیه در هرمزگان و امام جمعه بندرعباس در آیین توزیع ۱۰۰۰ دستگاه تبلت دانش آموزی در قالب پوشش نذر امام سجاده(ع)، گفت: اکنون باتوجه به شرایط کرونایی و آموزش مجازی و نیمه حضوری، کمک مومنان به دانش آموزان نیازمند برای ادامه تحصیل و تهیه ابزاری همچون تبلت و گوشی هوشمند برای دانش آموزان دیگر یک نیاز واجب و ضروری است. عبادی زاده افزود: از صنایع غرب بندرعباس، فعالان اقتصادی و بخشی خصوصی انتظار داریم باتوجه