

آوای دریا

صدای زنان هرمزگان
آوای دریا هفته نامه الکترونیکی هرمزگان

شنبه ۱ آبان ۱۴۰۰ سال سوم
www.avayedarya.ir



بررسی علت عدم دریافت مجوزهای صیادی برای بانوان زنان معترض جزیره هنگام

گزارش: اعتماد



اولیتی هم شامل سن، وضعیت شغل، سرپرستی خانوار، خانواده شهدا و غیره بود. پس از این برای ۵۰ پرونده تشکیل شده، از دهیاری، شورا و تعاونی صیادی جزیره هنگام استعلام گرفته شد. پس از تایید معیارها از سوی این سه نهاد، کارگروه تخصصی برای صدور مجوز در جزیره هنگام تشکیل شد. نماینده جامعه صیادی، نماینده شیلات شهرستان قشم، بخشدار شهاب، نماینده استانداری، «مریم یگانه»، مدیرکل امور بانوان و خانواده استان و نماینده اداره کل شیلات در این کارگروه حضور داشتند. در این کارگروه پرونده‌ها بررسی شد. از بین ۵۰ پرونده، ۳۰ نفر که اولویت اصلی و بیشترین امتیاز را داشتند، انتخاب شدند.

زنان صیاد و اهالی جزیره هنگام به فهرست اسامی تایید شده معترضند. به گفته آنان کسانی که تاکنون حتی صیادی نکرده یا حتی ساکن دائم جزیره نیستند، نیز اسم‌شان در بین اولویت‌های اول دریافت مجوز وجود دارد. از سوی دیگر، کسانی که شرایط دریافت مجوز را دارند، نام‌شان در فهرست نیست. صیادان درخواست تجدیدنظر در فهرست اسامی تایید شده را دارند. استاندار نیز دستور بررسی این موضوع را داده است. دلیل شیلات برای عدم تغییر فهرست مذکور، درحالی که استاندار دستور تجدیدنظر در فهرست اسامی را صادر کرده، چیست؟

دستوری از سوی استاندار مبنی بر تجدیدنظر قطعی در فهرست اعلام شده وجود ندارد. تنها نامه‌ای از سوی استاندار به شیلات ارسال شده است که درخواست بررسی فهرست را داشت. شیلات هم پاسخ داد که از سه مرجع محلی استعلام گرفته شده که اسنادش هم موجود است. اگر بی‌نظمی صورت گرفته از سوی نهادهای محلی بوده که شیلات از آن تاییدیه فهرست اسامی را دریافت کرده است. اداره کل شیلات براساس تاییدیه‌های نهادهای محلی که اهالی جزیره را به خوبی می‌شناختند، اقدام کرده است. اسامی تایید شده از سوی دهیاری، شورا و تعاونی صیادی جزیره هنگام تایید شده‌اند.

امکانی برای تغییر یا بازبینی در فهرست اسامی واجد شرایط مجوز وجود دارد؟

برای بازبینی فهرست اسامی در آینده پیش‌بینی شده است. قبل از دادن مجوز، تعهدی محضری از متقاضیان دریافت مجوز گرفته می‌شود. در آن قید شده است که اگر خلاف آنچه ارایه شده، ثابت شود، در آینده شیلات می‌تواند مجوز را باطل کند. یکی از شروط دریافت مجوز برای صیادان زن مناهل، نداشتن مجوز صیادی توسط همسرشان بود. این شرط نادیده گرفتن استقلال شغلی زنان صیاد نیست؟ یک زن چگونه می‌تواند از مجوز صید همسرش استفاده کند؟ در این جزیره صیادان زن بدون هیچ مزاحمتی فعالیت می‌کردند. برای نخستین‌بار از شیلات کشور برای زنان جزیره درخواست مجوز صیادی داده شد. هدف اهدای مجوز به زنانی بود که خانواده‌شان نیز از هیچ مجوز و تسهیلاتی بهره‌ای نبردند. با مجوز می‌توان از یارانه سوخت و بیمه برای فعالان در شناور استفاده کرد. این امکان باید به گونه‌ای باشد که کل خانواده را پوشش دهد. وقتی یک مرد سرپرست خانواده مجوز صید را از شیلات دریافت و برای خانواده‌اش استفاده کرده، بهتر است مجوز جدید برای استفاده و بهره‌رسانی به خانواده دیگر باشد.

تاکنون چند صیاد زن در استان مجوز صیادی را دریافت کرده و شروع به فعالیت کرده‌اند؟

تا صدور مجوز اصلی باید مراحل مختلفی طی شود که زمانبر است. موافقت اصولی ۳۰ زن صیاد جزیره هنگام صادر شده است. مثلا در اداره ثبت شناوران باید شناورشان را ثبت کنند. گواهی ایمنی دریانوردی دریافت کنند. مهم‌ترین بخش اما صدور موافقت اصولی بود که انجام شده است. در کل استان هرمزگان، حدود پنج درصد مالکان شناورها زنان هستند.

پنجم دریافت مجوز است، در اولویت اول قرار گرفته. از سوی دیگر، کسانی که اولویت نخست بودند، در اولویت ششم جای گرفتند. حسنی در مورد واکنش زنان صیاد به فهرست اعلام شده می‌گوید: «زنان خواستار بررسی مجدد فهرست و اعتراض‌شان به استاندار هرمزگان شدند». به گفته رییس شورای هنگام، دادستانی هرمزگان نیز از اداره کل شیلات استان خواسته تا به این موضوع رسیدگی کند. او می‌گوید: «شیلات اما همچنان مصر است که لیست اعلامی را تغییر نمی‌دهد. می‌گوید سه نهاد محلی جزیره اسامی را تایید کرده‌اند.»

اهلام در تعهد اعتراض مردم علاوه بر فهرست اسامی و اولویت‌بندی‌ها، به شیوه دریافت موافقت اصولی و مجوز است. زنان صیاد باید به گروه‌های دوفنره تقسیم شوند. در دفتر اسناد رسمی تعهد بدهند که تنها صاحب سه بخش از مجوز صیادی هستند. زنان پس از تعهد محضری، مجوز به نام دو نفرشان به عنوان ناخدا صادر می‌شود. عادل حسنی می‌گوید علت مراجعه به دفتر اسناد رسمی و دادن تعهد برای صیادان نامشخص است. «وقتی مجوز در نهایت به نام دو زن صادر می‌شود، علت تعهد محضری چیست؟ این موضوع مانند مجوز دوفنره، هنوز برای مردم شفاف نیست. از سوی دیگر شیلات می‌گوید یک مجوز را در دفتر ثبت به چهار نفر واگذار کرد. این موارد برای خیلی‌ها معنایی ندارد». به گفته او تاکنون کسی به دفتر اسناد رسمی مراجعه نکرده است. این مرحله و عدم توضیح مناسب از علت آن، باعث توقف زنان از گرفتن موافقت اصولی شده است. حسنی در مورد صدور مجوز صید دوفنره مردان در جزیره می‌گوید: «چنین چیزی وجود ندارد. در جزیره هنگام ۶۰ مجوز صیادی تک نفره برای مردان صادر شده است. هر قایق علاوه بر ناخدا می‌تواند چهار ملوان داشته باشد.»

فعلا خبری از تجدیدنظر نیست

۱۵ زن صیاد پس از صدور موافقت اصولی به شورای جزیره هنگام نامه نوشتند. آنها در این نامه خواستار تجدیدنظر در اسامی اعلامی شدند. ۱۲ مردادماه ۱۴۰۰، دهیار و شورای جزیره هنگام در نامه‌ای به فریدون همتی، استاندار سابق استان هرمزگان، موضوع اعتراض زنان صیاد را اعلام کردند. در متن این نامه آمده است: «با توجه به بررسی به عمل آمده، مشخص شد تعدادی از این نامبرداران، صیاد و ساکن جزیره هنگام نیستند. تعدادی اصلا دریاروی ندارند و کارمندند. این موضوع باعث اعتراض زنانی شده که الحاق و الانصاف از راه ماهیگیری امرار معاش می‌کنند». فریدون همتی نیز در نامه‌ای به اداره کل شیلات استان، خواستار رسیدگی به موضوع اعتراض شد. تا به امروز اعتراض زنان صیاد هنگامی به جایی نرسیده است. موافقت اصولی‌های صادر شده هم دردی از زنان دوا نکرده. تلاش‌ها برای تغییر اسامی اعلام شده تا به امروز نیز بی‌نتیجه مانده است. برای اطلاع از عدم تجدیدنظر در اسامی زنان صیاد به اداره کل شیلات هرمزگان می‌روم. «ابراهیم عالی‌زاده»، معاون صید و بنادر استان هرمزگان، در گفت‌وگوی اختصاصی با روزنامه «اعتماد» از جزئیات صدور مجوز صیادی زنان و شیوه انتخاب صیادان زن می‌گوید. فهرست اسامی زنان واجد شرایط دریافت مجوز صیادی در جزیره هنگام بر چه اساسی اعلام شده است؟ اداره کل شیلات چه مواردی را در نظر گرفته است؟

فراخوان صدور مجوز صیادی زنان، براساس شیوه‌نامه اعلامی از سوی سازمان شیلات ایران به اداره کل شیلات استان هرمزگان اعلام شد. پس از فراخوان ۵۰ نفر از افراد واجد شرایط ثبت‌نام کردند. دو معیار اصلی برای دریافت مجوز وجود داشت. چند معیار نیز برای اولویت‌بندی دریافت مجوز واجدان شرایط بود. معیارهای اصلی مهم عبارتند از: سکونت در جزیره، عدم دریافت مجوز صید تاکنون و نداشتن مجوز صید در خانواده (همسر) بود. معیارهای

جزیره هنگام را امروز به صیادان زن می‌شناسند؛ زنانی که سال‌هاست بدون حمایت قانونی دل به دریا می‌زنند. صیادانی که نه مجوز صید دارند و نه کارت ملوانی و بیمه. این زنان این روزها سوز و هر مستند و گزارش خارجی و داخلی‌اند.

سال گذشته بحث بر سر صدور مجوز صیادان زن جزیره هنگام بالا گرفت. تابستان ۹۹ اداره کل شیلات هرمزگان فراخوانی برای متقاضیان دریافت مجوز صید صادر کرد. از بین ۵۰ زن که نام نوشتند، ۳۰ نفر انتخاب شدند. برای نخستین‌بار در کشور، به زنان صیاد جزیره هنگام وعده مجوز صید دوفنره داده شد. این نوع مجوز حرف‌و‌حادث‌های بسیاری را به دنبال داشت. صیادان و اهالی جزیره از مجوز نصف‌ونیمه ناراضی بودند. اداره کل شیلات هرمزگان، پنجم مرداد ۱۴۰۰ موافقت اصولی صدور مجوزهای صید را صادر کرد. تا به امروز اما هیچ زنی برای دریافت مجوز صیادی اقدام نکرده است. هنگامی‌ها و صیادان به لیست ۳۰ نفره اعلام شده برای دریافت مجوز اعتراض دارند. «فریدون همتی»، استاندار سابق هرمزگان نیز در نامه‌ای به اداره کل شیلات استان اعتراض صیادان را اعلام کرد. او در نامه‌اش خواستار بررسی لیست نهایی تایید شده شد. اداره کل شیلات هرمزگان اما می‌گوید اسامی نهایی را نهادهای محلی جزیره تایید کرده‌اند که مجدد در آن بازنگری نمی‌شود. زنان صیاد در یک قدمی دریافت مجوز، بالاخره از تسهیلات و حقوق قانونی صید برخوردار می‌شوند؟ از سفرم به جزیره هنگام بیش از یک‌سال می‌گذرد. سفری در روزهای گرم تابستان، زیر سایه کرونا. آن روزها رسانه‌های مختلف دولتی و غیردولتی از اعطای مجوز صید زنان جزیره هنگام می‌گفتند. دست زنان جزیره اما خالی بود. شیلات استان می‌گفت مجوز مشترک می‌دهد؛ شیوه‌ای که پیش از آن در کشور سابقه نداشت. همه چیز گنگ و ذهن‌ها پر از پرسش بود. صیادان قدیمی جزیره مانند «حوا» و «صغری» و «محموظه» نمی‌دانستند که با مجوز اشتراکی چگونه کار کنند. «سمیه» اما به همین مجوز هم راضی بود. می‌گفت یک مدرکی باشد کارمان راه بیفتد. هزینه هنگفت سوخت و تعمیر قایق، روزگار را برای‌شان سخت‌تر کرده بود. «فریدون همتی»، استاندار سابق هرمزگان در یکی از سفرهایش به جزیره هنگام وعده صدور مجوز صید را به زنان صیاد داده بود. اداره کل شیلات هرمزگان نیز اعلام کرد که در هفته دولت سال ۹۹ مجوزهای صید اعطا می‌شود. هفته دولت از راه رسید اما زنان صیاد مجوزی دریافت نکردند. به گفته اهالی، شیلات تا مدت‌ها پاسخ درست و کاملی در مورد زمان اعطای مجوز به صیادان نمی‌داد. با انتخابات ۲۸ خرداد ۱۴۰۰ ترکیب شورای جزیره هنگام نیز تغییر کرد. اداره کل شیلات هرمزگان بالاخره طی مصاحبه‌ای در تابستان ۱۴۰۰ اعلام کرد که موافقت اصولی مجوز صید زنان هنگام در پنجم مردادماه صادر می‌شود. موافقت اصولی و فهرست نهایی زنان واجد شرایط دریافت مجوز صید اعلام و صادر شد. از زمان صدور موافقت اصولی تاکنون سه ماه می‌گذرد. هیچ‌کدام از زنان جزیره هنگام اما برای دریافت مجوز صید اقدام نکرده‌اند. صیادان جزیره به بی‌عدالتی که در فهرست نهایی صیادان صورت گرفته، معترضند. آنها صیادان جزیره به فهرست نهایی اعلام شده از سوی شیلات معترضند. آنها می‌گویند اسامی بدون درنظر گرفتن شروط اولیه مجوز، اعلام شده است. به گفته آنها برخی از کسانی که واجد شرایط دریافت مجوز هستند، جایی در فهرست ندارند. صیادان زن جزیره هنگام خواستار تجدیدنظر در فهرست اعلامی هستند.

فهرست اسامی واجد شرایط تخصیص مجوز صیادی زنان هنگام، نام ۳۰ زن را نشان می‌دهد. در ستونی از این فهرست، صیادان زن از ۷۰ تا ۲۵ امتیازدهی شده‌اند. این امتیازدهی در کارگروه تخصصی صدور مجوز انجام شده است. طبق گفته محلی‌ها، در بین اسامی نهایی، چهار نفر تاکنون به دریا نرفته‌اند. هفت زن نیز با داشتن مجوز صید همسرشان، نام‌شان در لیست واجدان شرایط دریافت مجوز است. این در حالی است که صراحتا از سوی اداره کل شیلات اعلام شده است که تنها کسانی که هیچ مجوز صیدی در خانه ندارند، می‌توانند مجوز بگیرند. چهار نفر نیز ساکن دائم جزیره نیستند و شغل دیگری دارند. سکونت در جزیره و سرپرست خانوار بودن نیز از شرایط اولویت دریافت مجوز اعلام شده بود. درواقع از بین ۳۰ نام اعلام شده، تنها ۱۵ نفر شرایط دریافت مجوز صیادی را با ضوابط اعلام شده دارند.

غفلت در اولویت شورا یکی از سه نهادی است که از ابتدا تاکنون در جریان صدور موافقت اصولی مجوز صید زنان جزیره هنگام نقش داشته است. سراغ «عادل حسنی هنگامی»، رییس شورای جدید جزیره هنگام می‌روم. او می‌گوید فهرست اسامی پیشنهادی در شورای دور گذشته به شیلات قشم ارسال شده است. طبق گفته او در فهرست نهایی اعلام شده، اسامی از یک تا ششم اولویت‌بندی شده است. حسنی ادامه می‌دهد: «از ۵۰ زن، ۳۰ نفر انتخاب شدند. اسامی این افراد از طریق شیلات قشم به تهران ارسال و موافقت اصولی‌شان صادر شده است». پس از صدور موافقت اصولی، به شورا و دهیار هنگام اعلام شده است که این ۳۰ نفر برای تایید و کارهای اولیه مجوز به شیلات قشم مراجعه کنند. عادل حسنی این لیست ارسال شده را ناعادلانه می‌داند. او می‌گوید: «کسی که زیر پوشش کمیته امداد است، از قلاب و ماهیگیری هم چیزی نمی‌داند برایش موافقت اصولی صادر شده است. کسی که اولویت

زنان و مدیریت سلامت روان در بحران کرونا



زنان نقش محوری در مدیریت سلامت ایفا می کنند . و با افزایش آگاهی، ارتقا سواد سلامت، ایجاد سبک زندگی سالم، حمایت از همسر و سایر اعضا خانواده، مدیریت سلامت جسمی و روانی خود و خانواده را بعهده دارند. به همین منظور، هفته سبا در سال جاری با شعار "زنان، مدیریت سلامت، مهارت کرونا" به نقش مدیریتی زنان در ابعاد مختلف سلامت می پردازد.

پاندمی کووید ۱۹ تاثیر زیادی بر روی زندگی ما گذاشته است. بسیاری از ما با چالش هایی روبرو هستیم که استرس را با طاقت فرسا بوده که باعث ایجاد شرایط روحی آسیب زا در بزرگسالان و کودکان می گردد. اقدامات پیشگیری نظیر فاصله گذاری اجتماعی، اگرچه برای کم کردن خطر انتقال ضروری هستند ولی می توانند احساس تنهایی و ایزوله شدن در فرد ایجاد کرده، باعث افزایش اضطراب و نگرانی شوند. ترس از مرگ و از دست دادن عزیزان، دسترسی مداوم به اخبار بد، محدودیت در حرکت و جابجایی، کار در خانه، مدرسه در خانه، بیکاری های موقت، از دست دادن تماس فیزیکی با اعضا خانواده، دوستان و همکاران همه و همه تغییراتی است که می تواند بر سلامت روان ما تاثیر بگذارد. اگر چه این ویروس اثر مستقیمی بر روی مغز ندارد، ولی پاندمی آن آثار مخربی بر روی سلامت روان بجا می گذارد و زنان در این مورد گروه آسیب پذیرتری هستند. استرس می تواند باعث بروز حالات زیر شود:

احساس ترس، خشم، غم، هراس، کرحی، ناامیدی
تغییر اشتها، انرژی، علاقه و انگیزه
مشکل در تمرکز و تصمیم گیری
مشکل خواب و یا کابوس
سردرد، درد بدن، مشکلات گوارشی

بدتر شدن بیماریهای مزمن

بدتر شدن مشکلات روحی

افزایش میزان مصرف سیگار، مواد و الکل

تأثیرات کووید - ۱۹ بر روی بانوان با توجه به نقش های متعدد و توأمانی که به عهده دارند ، می تواند موجب ناکارآمدی و بالا بردن میزان استرس و آسیب های روانی آنان شود . زنان باردار، زنان در دوران مراقبت های پس از زایمان ، زنان سالمند ، زنان شاغل ، زنان خانه دار، زنانی که وظیفه مراقبت از بیمار در خانواده را دارند ، زنانی که مراقبت از پدر و مادر سالمند را انجام می دهند ، زنان سرپرست خانوار، زنان بد سرپرست و زنانی که گاهی تمامی این نقش ها را بر عهده دارند ، اولین گروهی هستند که متأثر از این بحران می شوند . لذا آگاهی زنان از نقش خود مراقبتی بر حفظ سلامت آنان دارای اهمیت بسیاری است . بیماری کووید ۱۹ نه تنها سبب نگرانی های سلامت همگانی می گردد بلکه سبب بروز تعدادی از بیماریهای روانشناختی، شامل اضطراب، ترس، افسردگی، رفتارهای اجتنابی، تحریک پذیری، اختلال خواب، و اختلال استرس پس از سانحه می گردد.

در پی میزان مرگ و میر بالای این بیماری، تعداد زیادی از خانواده ها دچار فقدان و مرگ اعضای خانواده خود شده اند. از سوی دیگر، به منظور جلوگیری از شیوع این ویروس بسیاری از تجمعات از جمله مراسم خاکسپاری و سایر مراسم مذهبی و فرهنگی مربوطه به شدت محدود شده و خانواده ها از دریافت حمایت های اجتماعی محروم گردیده اند. از طرف دیگر، در دوران شیوع بیماری COVID ۱۹ افراد مبتلا و خانواده های آنها با انگ اجتماعی (Social Stigma) روبرو می شوند، چنین رفتاری می تواند بر افراد مبتلا به این بیماری، سایر اعضای خانواده، دوستان و حتی اجتماع آنها به شکل منفی تأثیر بگذارد. بنابراین افرادی که در جریان این بیماری یکی از اعضای خانواده خود را از دست میدهند، در معرض خطر سوگ پیچیده و سایر بیماریهای روانی قرار می گیرند.

در یک مطالعه که توسط موسسه غیر انتفاعی Care International انجام شده، مشخص شده که اگرچه همه افراد تحت تاثیر نگرانی، اضطراب و خستگی روحی ناشی از پاندمی کووید ۱۹ هستند، ولی میزان عوارض جدی روحی روانی نظیر اضطراب، بی اشتها، بی خوابی و اختلال در توان انجام دادن کارهای روزمره در زنان سه برابر مردان است. (۲۷٪ در زنان در مقابل ۱۰٪ در مردان). این مطالعه بر روی ۱۰۴۰۰ مورد زن و مرد از کشورهای مختلف شامل ایالات متحده، امریکای لاتین و خاور میانه انجام شده است.

بخشی از عوامل ایجاد کننده اضطراب، عوامل اقتصادی است. این عوامل زنان را بیشتر تحت تاثیر قرار داده است. به عنوان مثال در ایالات متحده، از ماه فوریه تا ماه می ۲۰۲۰، حدود ۱۱.۵ میلیون زن از کار اخراج شده اند، در حالیکه این رقم برای مردان حدود ۹ میلیون نفر بوده است. این در حالی است که زنان ۶۶ درصد شاغلین در ۴۰ شغل با کمترین درآمد کشور را تشکیل می دهند.

نتایج یک نظرسنجی دیگر در آمریکا نشان می دهد که تاثیر پاندمی کرونا بر روی سلامت روان زنان به خصوص زنان زیر ۵۰ سال به مراتب

بیشتر از مردان بوده است. ۶۲ درصد زنان زیر ۵۰ سال (۱۸ تا ۴۹ سال) اعلام داشته اند که این پاندمی بر سلامت روانشان تاثیر متوسط تا زیاد داشته است. در میان زنان بالای ۵۰ سال، میزان تاثیرگذاری روانی این پاندمی در حدود ۵۰ درصد بوده است.

این تاثیر روانی در میان مردان زیر ۵۰ سال (۱۸ تا ۴۹ سال) تنها ۴۷ درصد بوده است و در مردان بالای ۵۰ سال به ۴۰ درصد کاهش می یابد.

زنان حتی اگر شاغل باشند بار اصلی مسئولیت خانه و کار با فرزندان را بعهده دارند که بار روانی بیشتری را به آنها تحمیل می کند. زمانی که برنامه های آموزشی به منزل منتقل می شود، این زنان هستند که بار اصلی مراقبت و نظارت بر فرزندان را بدوش می کشند. در کشورهای در حال توسعه این شرایط برای زنان سخت تر نیز می شود. در مطالعه Care در بنگلادش از ۵۴۲ زن شرکت کننده، ۱۰۰٪ افزایش مشکلات روحی روانی را گزارش کرده اند. در برخی نواحی این کشور محدودیت ها به گونه ای است که حتی امکان دسترسی به خدمات سلامت روان را از آنها سلب کرده است. بسیاری از زنان در این کشورها در مطالعه کیفی جملاتی از این قبیل را ذکر کرده اند: نمی دانم تا چند روز می توانم به خانواده ام غذا بدهم، بزودی شغلم را از دست می دهم و هیچ پس اندازی ندارم. مشکلات مشابه در خاور میانه نیز وجود دارد. در لبنان ۴۹ درصد زنان از دست دادن شغل را گزارش داده اند در حالیکه این میزان توسط ۲۱٪ مردان گزارش شده است.

زنان بیشتر به مشاغل پرخطر اشتغال دارند. مطالعه Care در فلسطین نشان داد، زنان شاغل اغلب به مشاغل مانند پرستاری، معلمی و سایر مشاغلی که با افراد زیاد در تماس است اشتغال دارند. این در حالی است که اگر علائم ناراحتی روانی برای آنها ایجاد شود به منابع کمتری دسترسی دارند. دسترسی به خدمات سلامت روان برای زنان در این کشور ۸٪ و برای مردان ۶۷٪ گزارش شده است. در این کشورها زنان تنها امکان مراجعه به درمانگران زن را دارند، در حالیکه تعداد درمانگران زن اندک است. (بخصوص در دوران کووید ۱۹) در سایر کشورهای آسیایی، اشتغال در کارخانه ها و بیمارستانها به این موارد اضافه می شود.

در یک مطالعه مرور سیستماتیک بر روی مقالات منتشر شده در زمینه سلامت روان زنان باردار و کووید، نشان داده شد عوامل زمینه ای مانند وزن کم در دوران بارداری، سن کمتر از ۳۵ سال، حاملگی بار اول، اشتغال، کمبود حمایت خانوادگی - اجتماعی و کمبود فعالیت بدنی بر میزان اضطراب تاثیر دارند. واکنش های روانی زنان در دوران همه گیری کووید شامل اضطراب، افسردگی و ترس می شود. از طرف دیگر زنان باردار در جریان همه گیری ترجیح می دهند که از نظر اجتماعی ایزوله باشند و به همین خاطر از دریافت مراقبت های دوران بارداری سر باز می زنند. در کل سطح اضطراب و افسردگی در بین زنان باردار در دوران کووید بین متوسط تا شدید برآورد شد. این مقاله داشتن فعالیت بدنی و افزایش حمایت های اجتماعی را به زنان باردار توصیه می کند.

کسب و کار از رونق افتاده، اقتصاد صدمه دیده، سوگ عزیزان مشهودترین

عواقب این پاندمی جهانی هستند. بانوان برای گذار از دوران سخت کرونایی نیازمند آگاهی، هوشیاری و حمایت های همه جانبه از طرف خانواده و جامعه هستند.

سازمان جهانی بهداشت و مرکز مدیریت بیماریهای امریکا مجموعه ملاحظاتی را برای حفظ سلامت روانی اجتماعی در جریان همه گیری کووید ۱۹ منتشر کرده اند که چکیده آن بدین شرح است:

گوش دادن به اخبار را محدود کنید. بخصوص اخبار موجود در شبکه های مجازی. آگاه بودن بسیار خوب است ولی شنیدن مداوم اخبار همه گیری ناامید کننده است. پیگیری اخبار را به دو سه بار در روز محدود کنید.

از جسم خود مراقبت کنید:

تنفس عمیق کنید، تمرینات کششی انجام دهید و مدیتیشن کنید.

تغذیه سالم داشته باشید

بطور منظم ورزش کنید.

خواب کافی داشته باشید.

از مصرف سیگار، الکل و مواد پرهیز کنید.

برنامه های روتین پیشگیری و سلامت خود نظیر غربالگری های سرطان را براساس آنچه مراقب سلامت شما توصیه کرده است ادامه دهید.

به ذهن خود استراحت دهید. زمانی برای انجام کارهایی که دوست دارید در نظر بگیرید.

با دیگران در ارتباط باشید. با افراد قابل اعتماد در مورد نگرانی ها و احساسات خود صحبت کنید.

بصورت آنلاین با جامعه و یا با موسساتی که فعالیت های معنوی دارند در ارتباط باشید.

اگر دچار بحران های روحی هستید با مشاور یا روانپزشک تماس بگیرید.

با افراد مبتلا و خانواده آنها همدلی کنید. این افراد مرتکب هیچ گناهی نشده، نیازمند مهربانی، همدلی و حمایت ما هستند.

از کووید به عنوان لقب برای افراد یا خانواده های مبتلا استفاده نکنید. هویت افراد از ابتلای آنها به بیماری جداست و دادن القاب اینچنین

منجر به ایجاد انگ و فشار روانی و اجتماعی بر افراد می شود.

از تماشا و گوش دادن به اخباری که برای شما ایجاد اضطراب می کند پرهیز کنید. فقط به اطلاعات منابع معتبر توجه کنید. فقط

به اطلاعاتی توجه کنید که در عمل به شما برای برنامه ریزی خود و خانواده کمک می کند. اطلاعات صحیح را می توانید از وب سایت سازمان جهانی بهداشت بدست آورید.

اقدامات حفاظتی برای خود را انجام دهید و به دیگران نیز در این زمینه کمک کنید. کمک به دیگران باعث ایجاد همبستگی شده، شرایط روانی را بهتر می کند.

از فرصت های مختلف برای صحبت های مثبت استفاده کنید. به عنوان مثال صحبت در مورد افرادی که از کووید بهبود یافته اند و یا افرادی که در این زمینه دیگران را حمایت می کنند. البته در صورتی که فرد نسبت به بیان اطلاعات شخصی رضایت داشته باشد.

تغذیه، فعالیت بدنی و سلامت زنان در دوران کرونا



می توان از ابزارهای کمک آموزشی نظیر فیلم های فعالیت بدنی، نرم افزارهای ورزشی تلفن همراه در دسترس و سایر موارد برای انجام فعالیت بدنی استفاده کرد.

در مادران باردار و شیرده

سوء تغذیه در دوران بارداری و شیردهی به دلیل تضعیف سیستم ایمنی بدن نه تنها خطر ابتلا به بیماری کووید-۱۹ می شود بلکه موجب تشدید و وخامت پی آمدهای ناشی از بیماری نیز می شود. بیماری کووید-۱۹ باعث اتلاف مواد مغذی ذخیره ای بدن مادری می شود. جهت مقابله با این بیماری ذخایر مواد مغذی بدن مادر باید تکمیل باشد تا در صورت ابتلا به بیماری با بهترین شرایط بتواند این بیماری را به پایان برساند، لذا مادر باردار و شیرده باید رژیم غذایی مناسب که شامل موارد زیر است را به صورت صحیح و دقیق رعایت نماید و نیز مکمل های مورد نیاز را جهت تکمیل ذخایر بدن دریافت نماید.

به منظور داشتن بارداری سالم و تقویت سیستم ایمنی بدن در برابر بیماری ها از جمله کووید-۱۹ مصرف تمامی گروه های

غذایی و دریافت کافی پروتئین، کربوهیدرات، چربی، ویتامین ها، املاح و نیز آب و مایعات ضروری است. خانم های باردار و شیرده هم باید مانند سایر افراد خانواده با رعایت تعادل و تنوع از ۶ گروه غذایی اصلی استفاده کنند.

دریافت غذا، مایعات و تحرک بدنی در طول دوران بارداری جهت تقویت سیستم ایمنی بدن ضروری است.

با مصرف کامل و متنوع گروه های غذایی تمام نیاز های تغذیه ای مادر باردار به جز آهن، ویتامین D، ید و اسید فولیک تامین

می گردد. جهت دریافت مقدار مناسب ویتامین ها و املاح ضروری است که مادران باردار بر اساس دستورالعمل های وزارت بهداشت مکمل دریافت نمایند. مایعات: تامین مایعات از اهمیت خاصی برخوردار است و جهت کمک به سیستم ایمنی بدن بهتر است مایعات به صورت گرم مثل چای کم رنگ یا سوپ مصرف شود.

در صورت تحمل مادر (در بعضی از مادران به علت استرس ممکن است قادر به هضم شیر نباشند حتی اگر قبلاً مشکلی نداشته باشند) شیر عالی ترین نمونه از مایعات است که انرژی، پروتئین، ویتامین ها، مواد معدنی و مایعات لازم را تامین می کند و بهتر است به صورت کم چرب و گرم مصرف شود.

مصرف آب میوه های طبیعی و شیر نقش مهمی در تامین آب و نیز ویتامین ها و مواد معدنی دارد.

دریافت کافی ید: استفاده از نمک یددار تصفیه شده به مقدار کم برای تامین ید مورد نیاز بدن توصیه می شود. ید نقش مهمی

در تقویت سیستم ایمنی بدن دارد و فقط می توان با مصرف نمک تصفیه شده یددار که دارای مجوزهای بهداشتی و استاندارد های لازم است آن را تامین نمود.

دفعات تغذیه و الگوی غذایی: مقدار کم غذا در وعده های متعدد بهتر تحمل می شود. مواد غذایی به صورتی انتخاب شوند که تحمل هضم به سهولت انجام شود.

چربی ها: مصرف متعادل انواع روغن مایع همچون روغن آفتابگردان، ذرت، زیتون، سویا و کنجد انرژی دریافتی را افزایش می دهند و ویتامین E که نقش آنتی اکسیدانی دارد و به تقویت سیستم ایمنی کمک می کند را تامین می کند. به طور کلی مصرف زیاد روغن و هم چنین مصرف غذاهای سرخ شده به علت دیر هضمی توصیه نمی شوند.

به طور کلی جهت افزایش آگاهی، مدیریت و اصلاح الگوی مصرف غذایی توجه به نشانه های رنگی تغذیه ای بر روی بسته های مواد غذایی و اصلاح الگوی مصرف قند و نمک و چربی از اهمیت ویژه ای برخوردار است.

فعالیت بدنی

همه گیری کووید ۱۹ موجب در خانه ماندن بسیاری از افراد و افزایش فعالیت های نشستی شده است. انجام همان فعالیت های ورزشی مانند شرایط قبل از بیماری دشوار شده و این دشواری برای افرادی که به طور معمول فعالیت بدنی کافی نداشته اند، بیشتر است.

اما حتی در این زمان نیز، انجام هر اندازه فعالیت بدنی برای تمام گروه های سنی بسیار ضروری است (مادران بارداری می توانند با مشورت پزشک و کارشناس مربوطه فعالیت بدنی مناسب را داشته باشند). انجام ۳-۴ دقیقه حرکات ورزشی سبک مانند راه رفتن یا حرکات کششی، بهبود گردش خون و فعالیت عضلانی را به همراه دارد.

فعالیت بدنی منظم هم برای بدن و هم روان مفید است. موجب کاهش فشار خون بالا شده و به کنترل وزن کمک می کند. خطر بیماری های قلبی عروقی، سکنه مغزی، دیابت نوع ۲ و سرطان های مختلف را کاهش می دهد که همه این بیماریها، می توانند آسیب پذیری بیشتری در برابر کووید ۱۹ ایجاد کنند. میزان فعالیت بدنی توصیه شده در این شرایط مانند وضعیت قبل از بیماری است. انجام حداقل ۱۵۰ دقیقه فعالیت بدنی هوازی با شدت متوسط در ۳-۵ روز هفته یا ۷۵ دقیقه فعالیت بدنی شدید در ۳-۵ روز هفته یا ترکیبی از این دو در افراد بزرگسال توصیه می شود.

حرکات قدرتی برای حفظ و ارتقای سلامت اسکلتی عضلانی در ۲ روز هفته و بیشتر نیز باید انجام شوند.

فعالیت جسمانی با شدت متوسط با افزایش سطح ایمنی و افزایش ظرفیت قلبی ریوی بر بیماری کووید ۱۹ تاثیر دارد. نتایج مطالعه صورت گرفته در بیماران مبتلا به کووید ۱۹ نشان داد که بیمارانی که قبل از ابتلا بی تحرک بوده اند (صفر تا ۱۰ دقیقه فعالیت جسمانی در هفته)، در مقایسه با بیمارانی که قبل از ابتلا به میزان توصیه شده (۱۵۰ دقیقه و بیشتر) یا کمتر (۱۱ تا ۱۴۹ دقیقه در هفته) فعالیت جسمانی داشته اند، خطر بیشتری برای بستری در بیمارستان، بستری در ICU و مرگ داشته اند. انجام فعالیت بدنی هرچند ناچیز بسیار بهتر از بی تحرکی است. افرادی که فقط کمی تحرک دارند، به وضوح نسبت به سایرین وضعیت سلامت بهتری دارند. حتی تنها ۵ دقیقه فعالیت در ساعت می تواند اثرات مخرب نشستن طولانی مدت را خنثی کند.

فعالیت ورزشی مناسب برای بهبود ظرفیت قلبی و تنفسی و تقویت عضلات نیازمند برنامه کاملتری است که شامل ورزش هوازی، تمرینات کششی و تمرینات قدرتی است. در صورتی که زندگی افراد در دوره خانه نشینی بیماری کرونا، بی تحرک نیست و آمادگی و امکان انجام برنامه ورزشی کاملتری را دارند، همه موارد زیر باید در نظر گرفته شود:

فعالیت هوازی

فعالیت هوازی با شدت متوسط را که عموماً معادل با راه رفتن سریع است و به نحو چشمگیری ضربان قلب را تسریع میکند. در شرایط خانه نشینی ناشی از شیوع کرونا می توان راه رفتن در حیاط یا پارکینگ منزل یا ترد میل را در نظر گرفت. میتوان با جمع دورههایی که حداقل ۱۰ دقیقه یا بیشتر طول میکشند، تا حداقل ۳۰ دقیقه روزانه انجام گردد.

تمرینات کششی و انعطاف پذیری

این تمرینات سبب افزایش دامنه حرکتی، افزایش گردش خون و گرم کردن عضلات می گردد.

تمرینات قدرتی

این نوع تمرینات با کمک وزن بدن خود فرد یا انواع وزنه ها یا کشهای ورزشی جهت تقویت قدرت و استقامت عضلات انجام میشود.

در حال حاضر بیش از یکسال است که همه گیری کرونا بر جنبه های مختلف سلامت سایه انداخته و علاوه بر سلامت جسمی، سلامت روانی و اجتماعی را تهدید میکند. اگرچه شواهد ملی و بین المللی حاکی از آن است که در همه گیری کووید ۱۹، خطر مستقیم بیشتری، سلامتی و حیات مردان را تهدید می کند، اما تاثیر طولانی مدت این همه گیری، بر سلامتی جسمی، روانی و اجتماعی زنان می تواند آسیبهای جدی به خانواده و جامعه وارد نماید. زنان نقش محوری در مدیریت سلامت ایفا میکنند. آنان با افزایش آگاهی، ارتقا سواد سلامت، ایجاد سبک زندگی سالم، حمایت از همسر و سایر اعضا خانواده، مدیریت سلامت جسمی و روانی خود و خانواده را بعهده دارند.

در حال حاضر ویروس کرونا موجب بیماری کووید-۱۹ گردیده که این روزها در کشور ما و سایر کشورهای جهان شایع شده است. این بیماری دارای طیف خفیف تا شدید است و می تواند نشانه هایی مانند سرماخوردگی، تب، سرفه، گلو درد، تنگی نفس، آبریزش بینی و سایر مشکلات تنفسی و گاهی علائم گوارشی مثل تهوع، استفراغ و یا اسهال را به همراه داشته باشد.

تغذیه مناسب نقش مهمی در حفظ سلامتی دارد. افرادی که یک رژیم غذایی متعادل مصرف می کنند، سیستم ایمنی قوی تر و خطر کمتری برای ابتلا به بیماری های مزمن و عفونی دارند. حفظ و ارتقای وضعیت تغذیه مطلوب، باید بخشی از استراتژی های پیشگیری از کووید ۱۹ باشد تا افراد و جامعه در برابر این بیماری مقاومت کنند. یک رژیم غذایی سالم و متعادل، نقشی کلیدی در افزایش ایمنی و پیشگیری از بیماری های مزمن غیرواگیر دارد که عامل خطر مرگ و میر بیشتر ناشی از کووید ۱۹ هستند.

با توجه به نقش تغذیه در حفظ سلامتی، ارتقای ایمنی و مقاومت در برابر بیماری ها، انتخاب صحیح مواد غذایی و مدیریت تغذیه افراد خانواده اهمیت می یابد. افراد میانسال به ویژه زنان میانسال در بیشتر خانواده ها مسئولیت مدیریت تغذیه را بر عهده دارند و لازم است موارد زیر در انتخاب، تهیه و پخت مواد غذایی مورد توجه قرار گیرند.

گروه های مختلف غذایی باید به میزان توصیه شده از هر کدام بر اساس هرم غذایی روزانه استفاده شوند. این گروه ها شامل نان و غلات (۱۱-۶ واحد)، سبزی ها (۵-۳ واحد)، میوه ها (۴-۲ واحد)، انواع گوشت و تخم مرغ (۲-۱ واحد)، مغزها و حبوبات (۱ واحد) و شیر و لبنیات (۳-۲ واحد) می باشند.

هر روز غذاهای تازه و فراوری نشده مصرف نمایید.

برای میان وعده، سبزی های خام و میوه تازه را انتخاب کنید و سبزی ها و میوه ها را بیش از حد نریزید؛ زیرا منجر به اتلاف ویتامین های مهم می شود. در صورت استفاده از سبزی ها و میوه های کنسرو شده یا خشک، انواع بدون نمک یا شکر را انتخاب کنید.

مقادیر متعادل از روغن و چربی استفاده کنید.

چربی های غیر اشباع (مانند ماهی، مغزها، روغن های زیتون؛ سویا؛ کانولا؛ آفتابگردان و ذرت) مصرف کنید و استفاده از چربی های اشباع (مانند گوشت های چرب، کره، روغن نارگیل، خامه، پنیر و روغن های جامد) را محدود کنید. از گوشت های فراوری شده (مانند سوسیس، کالباس، همبرگر و ...) به دلیل محتوای زیاد چربی و نمک پرهیز نمایید.

کمتر نمک و شکر مصرف کنید. روزانه کمتر از ۵ گرم (یک قاشق مرباخوری) نمک مصرف کنید و از انواع ید دار استفاده نمایید

در زمان پخت و آماده سازی غذا، مقدار نمک و طعم دهنده های دارای نمک فراوان (مانند سس سویا) را محدود کنید

از غذاهای حاوی نمک و شکر فراوان (مانند اسنک ها) پرهیز کنید. به جای اسنک های شیرین مانند انواع شیرینی، کیک، شکلات و کویک، از میوه های تازه را انتخاب کنید.

مصرف نوشیدنی های گازدار و سایر نوشیدنی های حاوی شکر (آب میوه ها، کنسرتزه آب میوه ها و شیرها، شیرهای طعم دار شده) را محدود کنید

هر روز مقدار کافی آب بنوشید. هر روز ۱۰-۸ لیوان آب بنوشید. آب برای حیات ضروری است. مواد مغذی را در خون منتقل می کند، دمای بدن را تنظیم می کند، مواد زائد را دفع میکند و مفاصل را روان می سازد.

آب بهترین انتخاب است، اما می توانید از سایر نوشیدنی ها و میوه ها و سبزیهای آبدار مانند آب لیموترش (رقیق شده در آب و شیرین نشده)، چای و قهوه استفاده کنید.

از مصرف بیش از حد قهوه بپرهیزید و آمیوه های شیرین، شیرها، کنسرتزه آب میوه ها، نوشیدنی های گازدار و تمام نوشیدنی های دارای شکر را مصرف ننمایید.

بیرون از منزل غذا نخورید. در خانه غذا بخورید تا میزان تماس شما با سایر مردم و احتمال قرار گرفتن در معرض کووید ۱۹ کاهش یابد.

پیشنهاد می شود حداقل یک فاصله یک متری را با سایر افراد حفظ نمایید. در مکان های شلوغ مانند رستوران ها و کافه ها امکان حفظ این فاصله همیشه میسر نیست. قطرات تنفسی افراد آلوده روی سطوح و دست های مردم می نشیند و به علت مراجعه تعداد زیاد افراد، نمی توان انتظار داشت که دست ها به طور مرتب و به اندازه کافی شسته می شوند و سطوح، سریع و به میزان لازم تمیز و ضد عفونی می شوند.

اخبار حوزه سلامت

واکسیناسیون کودکان را جدی بگیرید

یک فوق تخصص عفونی کودکان گفت: متأسفانه سوش های جدید کرونا کودکان را بیشتر مورد هدف قرار داده است و منجر به بروز عوارض و مرگ در کودکان شده است.

دکتر رحمتی با بیان این مطلب و هشدار در خصوص شیوع کرونا در کودکان و عوارض و مرگ و میر در آن‌ها تأکید کرد که لازم است خانواده ها، واکسیناسیون کودکان را جدی بگیرند.

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان اظهار کرد: پزشکان متخصصی که در ستاد علمی کرونا وجود دارند، سعی کرده اند برای کودکان از واکسن هایی استفاده کنند که بیشترین فایده همراه با کمترین عوارض را دارند. وی ادامه داد: در حال حاضر دو واکسن مورد استفاده برای کودکان واکسن پاستو کووک و واکسن سینوفارم است که خوشبختانه در کودکان کمترین عارضه را دارد و در بسیاری از کشورها مورد استقبال قرار گرفته و در حال انجام این واکسیناسیون هستند. فوق تخصص عفونی کودکان تصریح کرد: گزارش‌ها و مستندات جهانی هم مؤید این انتخاب درست است، خانواده ها پروسه واکسیناسیون کودکان را جدی گرفته و در اسرع وقت نسبت به انجام آن اقدام کنند. وی خاطرنشان کرد: دو واکسنی که جهت واکسیناسیون کودکان تأیید شده اند، فاقد ویروس زنده هستند که این شانس بیشتری استفاده و کمترین ضرر را در کودکان دارد؛ لذا در افرادی که نقص سیستم ایمنی هم دارند می توان از این واکسن ها استفاده کرد.

رحمتی در پایان عنوان کرد: تنها زمانی می توانیم به خروج از این پاندمی و برگشت به روال عادی زندگی امیدوار باشیم که ایمنی جمعی ایجاد شود و کودکان هم در کنار سایر اعضا خانواده ایمن شوند.

۲ میلیون دوز واکسن اسپایکوژن آماده تحویل به وزارت بهداشت/ اثربخشی ۶۰ درصدی اسپایکوژن در برابر کرونای دلتا

مدیرعامل شرکت تولید کننده واکسن اسپایکوژن گفت: اکنون ۲ میلیون دوز واکسن اسپایکوژن بسته بندی شده و آماده تحویل وزارت بهداشت شده است.

به گزارش آوای دریا و به نوشته باشگاه خبرنگاران، هاله حامدی فر مدیرعامل شرکت تولید کننده واکسن اسپایکوژن درباره اقدامات صورت گرفته پس از صدور مجوز مصرف اضطراری برای تزریق واکسن اسپایکوژن، اظهار کرد: پس از اخذ مجوز مصرف اضطراری ما مجوز آزادسازی بچ های تولید شده واکسن را دریافت کردیم و اکنون ۲ میلیون دوز واکسن بسته بندی و آماده تحویل وزارت بهداشت شده است.

منظر قرارداد وزارت بهداشت برای تحویل واکسن ها هستیم حامدی فر بیان کرد: ما منتظر قرارداد خرید واکسن هستیم البته این روال وزارت بهداشت برای تحویل واکسن هاست و هر لحظه ای که وزارت بهداشت اعلام کند واکسن ها را تحویل خواهیم داد و باید توجه داشت که واکسن و تزریق آن برای مردم هزینه ای ندارد و هزینه واکسن و واکسیناسیون را وزارت بهداشت پرداخت می کند. مدیرعامل شرکت تولید کننده واکسن اسپایکوژن درباره انتشار مقالات و داده های واکسن اسپایکوژن و اقدام برای اخذ تاییدیه های بین المللی بیان کرد: خط تولید واکسن اسپایکوژن استاندارد اتحادیه اروپا را دارد و ما به دنبال اخذ تاییدیه های بین المللی و چاپ مقالات هستیم البته باید توجه داشت اینکه نتایج نهایی مطالعات کارآزمایی بالینی واکسن استخراج، تحلیل و آنالیز شوند و مقالات را برای مراجع معتبر علمی بین المللی ارسال کنیم و داوری های روی مقالات انجام شود، زمان بر خواهد بود.

اثربخشی ۶۰ درصدی واکسن اسپایکوژن در برابر کرونای دلتا

حامدی فر درباره ایمنی زایی و اثربخشی واکسن اسپایکوژن اظهار کرد: میزان ایمنی زایی واکسن در فاز دوم کارآزمایی بالینی ۸۷ درصد بوده و فاز سوم مطالعات کارآزمایی بالینی واکسن هنوز به اتمام نرسیده است، اما بر اساس گزارش بینابینی فاز سه واکسن اسپایکوژن در زمان پیک دلتا ۶۰ درصد اثربخشی داشته است. مدیرعامل شرکت تولید کننده واکسن اسپایکوژن درباره اثربخشی واکسن اسپایکوژن بیان کرد: کل مطالعه بالینی واکسن اسپایکوژن در پیک دلتا انجام شد و ما بسیار امیدوار هستیم بتوان از واکسن اسپایکوژن علاوه بر تزریق در واکسیناسیون عمومی برای دوز بوستر استفاده شود. حامدی فر درباره برخی مطالب منتشر شده درباره واکسن اسپایکوژن در فضای مجازی و عدم پذیرش طرف استرالیایی اظهار کرد: واقعیت این است که واکسن در سطح وسیعی از جامعه استفاده می شود و به همین دلیل همجه و شایعات بسیاری در زمینه واکسن کرونا منتشر شده است و هر روز شایعات بی اساس بسیاری در فضای مجازی درباره واکسن ها و

واکسیناسیون منتشر می شود.

مدیرعامل شرکت تولید کننده واکسن اسپایکوژن ادامه داد: سایت واکسن استرالیایی درباره واکسن تولید مشترک ایران و استرالیا در دسترس بوده و مدیرعامل استرالیایی درباره واکسن مصاحبه هایی انجام داده است همچنین مقالات در این زمینه در دسترس بوده و بهتر است این مطالب مرجع استناد قرار گیرد.

استاندار هرمزگان خبر داد:

محرومیت افراد از خدمات در صورت نداشتن کارت واکسن

استاندار هرمزگان گفت: افرادی که واکسن کرونا دریافت نکنند، بدون داشتن کارت واکسن از خدمات بسیاری محروم می شوند.

مهدی دوستی در نشست ستاد استانی مدیریت بیماری کرونا در هرمزگان، واکسیناسیون را در ایجاد ایمنی لازم برای پیشگیری از ابتلا به کرونا بسیار مهم و موثر دانست و افزود: به زودی ارائه خدمات براساس کارت واکسن صورت می گیرد و افرادی که واکسن کرونا دریافت نکنند و کارت واکسن نداشته باشند از خدمات بسیاری محروم می شوند.

وی بیان کرد: همچنین باتوجه به بهتر شدن شرایط آب و هوایی در نیمه دوم سال در هرمزگان و افزایش مسافرت های گردشگران به شهرستان های مختلف، تکمیل واکسیناسیون در استان ضروری است. استاندار هرمزگان همچنین رعایت دستورالعمل های بهداشتی به ویژه استفاده از ماسک، رعایت فاصله گذاری فیزیکی و اجتماعی، خودداری از دورهمی ها و حضور نداشتن در تجمع ها را در کنار واکسیناسیون، برای پیشگیری از ابتلا به کرونا بسیار مهم دانست و خواستار جدیت و نظارت لازم بر رعایت این دستورالعمل ها شد.

در حال حاضر در استان هرمزگان، شهرستان های بندرعباس، میناب، رودان، جاسک، حاجی آباد، قشم، بندرلنگه، بستک و پارسیان در وضعیت زرد شیوع کرونا و شهرستان های سیریک، بشاگرد، بندر خمیر و بوموسی در وضعیت آبی قرار دارند.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی: شیوع ۵ نوع سرطان در بانوان ایرانی / بهترین سن بارداری ۲۰ تا ۲۵ سالگی است

علیرضا زالی گفت: زالی با اشاره به اینکه برخی از آمار ها نشان دهنده ی مجرد قطعی ۵ تا ۷ درصد بانوان ایرانی است، افزود: بهترین سن بارداری ۲۰ تا ۲۵ سالگی است و این درصد از جمعیت بانوی مجرد می تواند نگران کننده باشد

«دکتر علیرضا زالی»، رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در مراسم هفته ملی سلامت بانوان ایران گفت: هفته سلامت بانوان به این معنی نیست که سلامت بانوان در سایر روزهای سال مد نظر نیست، بلکه در این هفته می توان به این موضوع توجه ویژه تری کرد. وی افزود: زنان می توانند برای حفظ ثبات خانواده نقش آفرینی کنند و باید اقدامات جهادی برای بازیابی سلامت بانوان کشور انجام دهیم. زالی با اشاره به اینکه تقریباً شرایط بحرانی در خصوص جمعیت طی می کنیم که نیازمند شواهد علمی است، گفت: اگر کهن سالی جامعه را به عنوان خطر رشد جمعیت در نظر بگیریم، حدود ۱۰ درصد جامعه ما سالمند هستند و اگر جمعیت کشوری به ۱۹ درصدی سالمندی برسد، خطرناک است و در این شرایط در سالمندی مفرط هستیم. وی تصریح کرد: از سال ۹۵ تا ۱۴۰۰ به طور متناوب میزان مولید سیر نزولی داشته و ۲۷ درصد این میزان کم شده است. رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با بیان اینکه در سال های اخیر میزان سالمند شدن الگوی زانه به خود گرفته و به تعداد بانوان سالمند افزوده می شود، گفت: قریب به ۳۶ درصد زنان در سنین ۱۶ تا ۳۵ سالگی مجرد هستند. زالی با اشاره به اینکه برخی از آمارها نشان دهنده مجرد قطعی ۵ تا ۷ درصد بانوان ایرانی است، ادامه داد: بهترین سن بارداری ۲۰ تا ۲۵ سالگی است و این درصد از جمعیت زن مجرد می تواند نگران کننده باشد. او گفت: ۱۳ میلیون نفر از جوانان مجرد هستند که پیش بینی می شود ۶ میلیون آن دختران ایرانی باشند. همچنین تأخیر در سن ازدواج در خانم ها و آقایان زیاد است و فرزندآوری در ایران در حال تغییر است.

معاون غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان: میزان مصرف غذای دریایی در استان پایین است

معاون غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان گفت: به رغم قرارگیری هرمزگان در کنار دریا، اما میزان مصرف غذای دریایی در این استان پایین است.

به گزارش آوای دریا و به نوشته خیرگزاری صدا و سیما، دکتر غلامعلی جاودان افزود: اکنون مصرف غذای دریایی در سفره مردم هرمزگان هفته ای یک وعده است درحالیکه این میزان باید دستکم بصورت یک روز در میان باشد.

وی گفت: مصرف مواد غذایی گیاهی بویژه سبزیجات نیز در رژیم غذایی مردم استان ناکافی است و این موضوع باعث دچار شدن مردم به بیماری

در درازمدت می شود که برای جلوگیری از این موضوع باید مصرف میوه و سبزیجات در رژیم غذایی بیشتر شود.

معاون غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان، کیفیت و سلامت مواد غذایی را دو مقوله مهم در سلامت جامعه و افراد دانست و افزود: متأسفانه جوانان بیشتر به غذاهای فست فودی روی آورده اند و با توجه به اینکه این مواد غذایی ارزش غذایی کمی دارند، مصرف آن‌ها منجر به چاقی بیش از حد و بیماری های مربوطه می شود.

دکتر غلامعلی جاودان گفت: مصرف بیش از حد چربی، نمک و افزودنی های غذایی منجر به دیابت، چاقی و در نهایت انواع سرطان و بیماری های عروقی می شود.

ایرانی ها ۴.۶ میلیارد عدد قرص آرام بخش می خورند

براساس آمارنامه دارویی کشور، در سال ۱۳۹۹، ۴۴ میلیارد و ۵۲۶ میلیون عدد دارو در کشور مصرف شده است.

به گزارش آوای دریا و به نقل از اقتصاد نیوز، براساس آمارنامه دارویی کشور، در سال ۱۳۹۹، ۴۴ میلیارد و ۵۲۶ میلیون عدد دارو در کشور مصرف شده است. بررسی میزان مصرف دارو نشان می دهد به لحاظ تعدادی، قرص های استامینوفن، متفورمین، آسپرین، کپسول آموکسی سیلین، قرص لوزارت پتاسیم، استامینوفن-کدئین، سرماخوردگی بزرگسالان، لووتیروکسین، آتورواستاتین و آملودیپین در رتبه های اول تا دهم قرار دارند. یکی از نکات جالب مصرف عددی قرص در کشور، سهم بالای چهار قرص استامینوفن، استامینوفن-کدئین، سرماخوردگی بزرگسالان و کپسول ژلوفن است که معمولاً هر ایرانی به تعداد زیادی از آن ها مصرف می کند. آن طور که آمارها نشان می دهد ایرانی ها در سال گذشته ۶ میلیارد و ۶۶۰ میلیون عدد از این چهار قرص را مصرف کرده اند. به عبارتی هر ایرانی در سال گذشته به طور میانگین بیش از ۵۵ عدد از این چهار قرص را مصرف کرده است. در رتبه های بعد قرص های مربوط به انواع عفونت ها، بیماری های قلبی، بیماری فشار خون و دیابت بیشترین مصرف عددی را در کشور به خود اختصاص داده اند.

اما درخصوص فروش ریالی نیز، طی سال گذشته ۱۰ دارو شامل ویال رمدسیویر، کپسول آموکسی سیلین، کلوفیدوگرل، کپسول ژلوفن، متفورمین، پودر لیوفیلیزه رمدسیویر، محلول تزریقی پرتنرال، ایمونوگلوبولین وریدی، اینترفرون بتا، ۱ و ۱ سرم مایع به ترتیب بالاترین رقم فروش ریالی را به خود اختصاص داده اند.

زنان ۳ برابر مردان قربانی کرونا می شوند

مدیرکل جمعیت و سلامت خانواده و مدارس وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: از ابتدای امسال تاکنون مرگ زنان بر اثر ابتلا به کرونا ۴۸ درصد رسیده که نسبت به سال گذشته (۴۵ درصد) ۳ درصد افزایش پیدا کرده است.

به گزارش آوای دریا و به نقل از ایرنا ، حامد برکاتی به مناسبت هفته ملی سلامت زنان افزود: افزایش مرگ و میر زنان بر اثر ابتلا به کرونا به بی توجهی و کمتر رعایت کردن دستورالعمل های بهداشتی بر می گردد، با توجه به اینکه واکسیناسیون عمومی افزایش یافته، اما نباید افراد از رعایت اصول بهداشتی از جمله زدن ماسک، پرهیز از تجمعات، رعایت فاصله گذاری اجتماعی و غیره غفلت کنند.

وی اظهار داشت: واکسینه شدن در برابر کرونا، ۱۰ برابر از مرگ و میر جلوگیری می کند و در کنار آن باید دستورالعمل های بهداشتی بهتر رعایت شود، عده ای تصور می کنند تزریق دو دز واکسن، باعث عدم ابتلا به کرونا می شود، در حالیکه این گونه نیست فقط جلوی بستری شدن بیماری را می گیرد.

برکاتی با بیان اینکه کرونا ضربه های زیادی به افراد بویژه زنان زد، ادامه داد: زنان محور سلامت خانواده هستند و کرونا باعث شد شئون خانه تحت تأثیر قرار گرفته و بسیاری از زنان از کنش های اجتماعی و سیستم سلامت کمتر بهره بردند و باعث افزایش افسردگی، چاقی و بیماری های غیرواگیر در آنان شد. برکاتی تصریح کرد: البته همچنان مردان بیشتر از زنان بر اثر ابتلا به کرونا جان خود را از دست می دهند و وجود بیماری های مزمن مانند بیماری قلبی عروقی، فشار خون بالا و دیابت بیشتر در مردان نسبت به زنان و همین طور رفتارهای ناسالم مردان مانند بی تحرکی، تغذیه ناسالم و مصرف دخانیات دیده می شود. مدیرکل دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس وزارت بهداشت تأکید کرد: همچنین در زمان فاصله گذاری اجتماعی، پرهیز از زندگی بی تحرک و فعالیت بدنی کافی در این گروه از اهمیت زیادی برخوردار است و از سوی دیگر، فعالیت بدنی با شدت متوسط، ایمنی بدن را در مقابل بیماری کرونا بالا می برد. به گفته برکاتی، با توجه به آسیب هایی که کرونا به زنان و اعضای خانواده وارد کرد، باید بانوان به عنوان مدیر سلامت خانواده توجه اساسی به رعایت دستورالعمل های بهداشتی، تغذیه و فعالیت فیزیکی خود و همسر و فرزندان داشته باشند تا بتوانیم در کنار واکسیناسیون از آغاز موج ششم کرونا جلوگیری کنیم.

احتمال تزریق دوز بوستر واکسن کرونا از اول آبان



عضو کمیته ملی واکسن کرونا می‌گوید تزریق دوز سوم برای کسانی که سینوفارم دریافت کرده‌اند از سوی کمیته فنی تأیید شده و احتمالاً با صدور مجوز از سوی کمیته ملی واکسن، تزریق دوز سوم از ابتدای آبان برای گروه‌های پرخطر آغاز می‌شود.

به گزارش آوای دریا، به نوشته روزنامه همشهری نوشت: «حدوداً ۸۱ درصد از کل واکسن‌های تزریق‌شده در ایران سینوفارم است و حالا با انتشار تحقیقاتی مبنی بر ایمنی پایین این واکسن به‌ویژه در میان سالمندان، نگرانی‌هایی از افزایش بستری و مرگ‌ومیر با توجه به روند افزایشی ابتلا در کشور رقم خورده است؛ هر چند که به تأکید کارشناسان حوزه واکسن، کم‌کیفیت‌ترین واکسن‌ها هم در کاهش ابتلای شدید و مرگ افراد مؤثر است. حالا با اعلام کیفیت واکسن‌های تزریق‌شده و از سوی دیگر، جهش‌های بعدی کرونا، سازمان بهداشت جهانی تزریق دوز سوم را توصیه کرده است. بر اساس اعلام مقامات این سازمان حتی برای واکسن‌های قوی‌تر هم تزریق دوز سوم منجر به افزایش ایمنی می‌شود؛ هر چند که تزریق دوز سوم برای واکسن‌های فایزر و مدرنا هم از مدت‌ها پیش در برخی کشورها آغاز شده است و تأکید بر تزریق دوز سوم تنها شامل سینوفارم نمی‌شود. تزریق دوز سوم یا بوستر در ایران برای کادر درمان آغاز شده و در برخی استان‌ها هم نیروهای درمان دوز سوم را دریافت کرده‌اند. بر همین اساس اعلام شده برای کادر درمانی که دوز اول و دوم، سینوفارم، بهارات یا برکت دریافت کرده‌اند، دوز سوم را سینوفارم یا پاستوکوک پلاس تزریق می‌شود و برای آنها که آسترانکا یا اسپوتنیک‌وی دریافت کرده‌اند، دوز سوم، آسترانکا یا پاستوکوک پلاس تزریق می‌شود.

محمد شریفی‌مقدم، دبیر کل خانه پرستار، درباره تزریق دوز سوم به کادر درمان می‌گوید که سازوکار تزریق دوز سوم واکسن کرونا به کادر درمان فراهم شده و قرار بود در هفته گذشته در تهران شروع شود اما هنوز خبری نشده و به احتمال زیاد از این هفته آغاز می‌شود. واکسن‌هایی که قبلاً در ایران تزریق شده بود، در دسترس است و مشکلی از نظر تأمین واکسن وجود ندارد.

به گفته او نخستین گروه از کادر درمان بهمن سال گذشته واکسینه شدند و اگر از تاریخ تزریق دوز دوم‌شان در نظر گرفته شود، تاکنون بیش از شش ماه از زمان تزریق‌شان گذشته است. بنابراین لازم بود که دوز سوم تزریق شود.

به گفته شریفی‌مقدم بیشترین واکسنی که برای کادر درمان تزریق شد، واکسن سینوفارم بود؛ چرا که اسپوتنیک‌وی تنها برای مدت کوتاهی وارد کشور شد و دیگر خبری از محموله‌های بعدی نشد. آسترانکا هم عوارض زیادی داشت و در نهایت اغلب کادر درمان سینوفارم تزریق کردند. او تأکید می‌کند که برای تزریق دوز سوم مشکلی وجود ندارد، محدودیتی هم اعمال نشده و تمام نیروهای درمان، یعنی گروه پرستاری و پزشکان، دوز سوم را تزریق خواهند کرد.

احتمال تزریق دوز بوستر از اول آبان

ماجرای تزریق دوز سوم تنها به گروه درمان محدود نمی‌شود. روز گذشته محمد مهدی گويا، رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیردار وزارت بهداشت، در نشست خبری به ماجرای تزریق دوز سوم برای جمعیت عمومی اشاره کرد و گفت که قرار است مطالعات گسترده‌ای درباره واکسن سینوفارم صورت گیرد و پس از جمع‌آوری و مقایسه این مطالعات، برای تزریق دوز سوم یا بوستر برای افراد بالای ۶۰ سال تصمیم‌گیری می‌شود.

صحبت‌های این مسئول در وزارت بهداشت در شرایطی است که مجید مختاری، عضو کمیته علمی کشور کرونا می‌گوید: «تزریق دوز سوم برای کسانی که سینوفارم تزریق کرده‌اند از سوی کمیته فنی مورد تأیید قرار گرفته و احتمالاً با صدور مجوز از سوی کمیته ملی واکسن، تزریق دوز سوم از ابتدای آبان، برای گروه‌های پرخطر آغاز می‌شود.»

با این حال مسعود یونسیان، رئیس کمیته راهبری مطالعات واکسن‌سایون وزارت بهداشت، تأکید می‌کند که به پیشنهاد سازمان بهداشت جهانی تمام افراد بالای ۶۰ سال، نه فقط آنها که سینوفارم تزریق کرده‌اند، بلکه برای سایر واکسن‌ها هم باید دوز سوم تزریق شود. او می‌گوید: «توصیه‌هایی مبنی بر تزریق دوز بوستر پس از شش ماه وجود ندارد اما انتظار می‌رود که بیشتر افرادی که واکسینه شدند، اثر واکسن‌شان حداقل تا شش ماه باقی مانده باشد و عدد شش ماه را باید به عنوان کف در نظر گرفت و می‌تواند بیشتر هم شود.»

سازمان بهداشت جهانی هفته گذشته اعلام کرد که دوز سوم برای واکسن‌های سینوواک و سینوفارم نباید به عنوان دوز تقویتی به شمار

رود بلکه جزو دوره اصلی واکسن‌سایون باید در نظر گرفته شود. روند ابتلا به کرونا در ایران از اواسط هفته گذشته صعودی شده، این در حالی است که آمار واکسن‌سایون تا ظهر روز گذشته، بالای ۷۱ میلیون دوز بوده است، اما افزایش بیش از ۶۰ درصدی تعداد مبتلایان نسبت به روزهای قبل از آن، احتمال وقوع پیک ششم را بالاتر برده است؛ اتفاقی که می‌تواند به دلیل کاهش اثربخشی واکسن‌هایی از جمله سینوفارم و افزایش موارد ابتلای حاد و فوتی باشد. همین مسئله سبب شده تا تزریق دوز سوم وارد مرحله جدی‌تری شود. بر اساس گزارش‌های منتشرشده هم‌اکنون کشورهای شیلی، ایسلند، ترکیه، جمهوری دومینیکن، صربستان، سنگاپور، بلژیک، امارات و فرانسه، جزو کشورهایی هستند که تزریق دوز سوم را آغاز کرده‌اند.

سینوفارم در دسترس‌ترین واکسن بود

مجید مختاری، عضو کمیته ملی واکسن کرونا، در توضیح بیشتر درباره تأثیرگذاری واکسن سینوفارم که ضرورت تزریق دوز سوم را بالا برده، می‌گوید: «با وجود مطالعات انجام‌شده درباره اثربخشی کمتر واکسن سینوفارم نسبت به دیگر واکسن‌های دنیا تاکنون گزارشی مبنی بر ایجاد مشکل در روند ایمنی‌زایی ایرانیان اعلام نشده است. همان طور که در دنیا از واکسن‌های متفاوتی استفاده شد، در ایران هم با توجه به در دسترس بودن این واکسن، بالاترین میزان تزریق با سینوفارم انجام شد. سینوفارم در بسیاری از کشورها تزریق شده و سازمان بهداشت جهانی آن را تأیید کرده است.»

او در پاسخ به انتقادات واردشده نسبت به تزریق سینوفارم به سالمندان با توجه به کارایی پایین آن می‌گوید: «با افزایش سن، حساسیت بدن و سیستم ایمنی آن نسبت به واکسن کاهش پیدا می‌کند. بسیاری از واکسن‌ها از جمله سینوفارم برای افراد ۶۰ سال به بالا، تأثیرگذاری کمتری دارد اما به معنی صفر بودن ایمنی‌زایی نیست بلکه درصدش نسبت به واکسن‌های دیگر کمتر است.»

به گفته او تزریق دوز بوستر با هدف تحریک سیستم ایمنی بدن برای دو شاخه اصلی ایمنی‌زایی یعنی آنتی‌بادی‌ها (پادتن‌ها) و سلول‌ها (ایمنی سلولی) انجام می‌شود. به گفته این عضو کمیته فنی واکسن درباره سینوفارم مطالعات واضحی برای تعیین فاصله زمانی دوز دوم و سوم وجود ندارد: «ما منکر ضعف‌های سینوفارم نسبت به سایر واکسن‌ها نیستیم اما تزریق آن سودمند است. به همین دلیل تزریق دوز سوم سینوفارم در کمیته فنی مطرح شده و به کمیته‌های بالادستی برای کادر درمان و سالمندان و افرادی با ضعف ایمنی ابلاغ شده است. کمیته ملی واکسن هم نسبت به تزریق دوز سوم نظر مثبت دارد و با تأیید آنها، احتمالاً از ابتدای آبان، فاز سوم تزریق برای گروه‌های پرخطر آغاز می‌شود.»

پنج میلیون و ۳۰۰ هزار نفر اولویت تزریق دوز بوستر کیانوش جهانپور، سخنگوی سابق سازمان غذا و دارو، هم درباره تزریق دوز سوم واکسن کرونا می‌گوید: «مجموع افرادی که در ایران در اولویت تزریق دوز سوم قرار دارند، پنج میلیون و ۳۰۰ هزار نفر شامل افراد بالای ۶۵ سال، کادر درمان و افراد مقیم آسایشگاه‌های جانبازان و معلولان هستند.»

به گفته او بررسی‌ها نشان می‌دهد که تزریق دو دوز سینوفارم در سالمندان، ایمنی‌زایی کاملی نداشته و این افراد همچنان در معرض خطر قرار دارند: «هیچ واکسنی حتی در مقابل واریانت کلاسیک ووهان ۱۰۰ درصد مانع مرگ و ابتلا نبود و این عدد درباره جهش‌های جدید ویروس کمتر شده است اما این که کاهش اثربخشی تنها درباره سینوفارم مطرح می‌شود درست نیست و از فایزر و مدرنا تا اسپوتنیک و آسترانکا و حتی سینوواک هم با کاهش پیشگیری در تمام آیتم‌ها از جمله ابتلا، بستری، مرگ‌ومیر و عفونت مواجه هستند.»

به گفته او از همان ابتدا شعار اصلی این بود: «بهترین واکسن در دسترس‌ترین آن است.» در آن مقطع نه تنها در ایران که با توجه به حجم تولید واکسن‌های چینی انتخاب بسیاری از کشورها نمی‌توانست جز این واکسن باشد. قسمت اعظم واکسن تزریق‌شده در ترکیه، امارات، بحرین حتی برزیل و شیلی واکسن‌های چینی بود. او می‌گوید: «با توجه به این که می‌دانیم واکسن مشابه این واکسن در داخل کشور به نام برکت تولید شده و دیگر واکسن‌های داخلی هم با پلتفرم‌های متفاوت به‌تدریج در دسترس قرار می‌گیرند، ادامه واکسن‌سایون با اولویت واکسن‌های ایرانی با توجه به اثربخشی آنها منطقی‌تر خواهد بود و در غیر این صورت ادامه واکسن‌سایون با سینوفارم موجه است.»

جبران ایمنی سینوفارم با دوز سوم

مهدی ویسی، مسئول اجرایی ستاد بحران کرونا در شمال و مرکز لندن، درباره ابهاماتی که درباره واکسن سینوفارم مطرح می‌شود هم توضیح‌هایی می‌دهد. به گفته او مطالعات اخیر که در بحرین انجام شده نشان می‌دهد که واکسن سینوفارم در جمعیت بالای ۵۵ سال ایمنی کاملی ایجاد نکرده به همین دلیل نیاز است تا دوز سوم تزریق شود. برخی کشورها از جمله امارات، بحرین، ترکیه و شیلی دوز سوم را در دستور کار قرار داده‌اند و در کشوری مثل ترکیه برای کسانی که دو دوز سینوفارم و سینوواک را تزریق کرده باشند، دوز سوم فایزر تزریق می‌شود.»

به گفته ویسی فاصله شش ماهه میان دوز دوم و سوم برای واکسن‌هایی مانند آسترانکا و مدرناست. برای واکسن سینوفارم باید این زمان کمتر شود. او درباره نگرانی‌ها از رقم‌خوردن پیک جدید در ایران با توجه به افزایش موارد ابتلا در روزهای اخیر هم می‌گوید: «در این باره نگرانی چندانی وجود ندارد؛ چرا که در کشور انگلستان هم با وجود تزریق سه واکسن آسترانکا، فایزر و مدرنا روزانه ۴۰ هزار ابتلا داریم اما از این تعداد تنها ۷۰۰ مورد بستری می‌شوند. این آمار در موج دوم سال گذشته بیش از شش هزار نفر بود. درباره ایران هم چنین پیش‌بینی‌ای وجود دارد که با وجود افزایش موارد ابتلا اما میزان مرگ و میر روند صعودی نگران‌کننده نداشته باشد؛ هر چند که برای ایجاد ایمنی در جامعه و رقم‌نخوردن پیک‌های نگران‌کننده نیاز است که بیش از ۸۰ درصد افراد بالغ دو دوز واکسن را دریافت کرده باشند اما این رقم در ایران هنوز قابل توجه نیست.»

اخبار حوزه سلامت

کودکان هرمزگانی در طرح کمپین سرخک در استان واکسینه خواهند شد



معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان از اجرای طرح واکسیناسیون سرخک در استان هرمزگان از ۸ آبان ماه به مدت ۱۴ روز خبر داد.

به گزارش آوای دریا، محمود حسین پور گفت: کمپین واکسیناسیون سرخک کودکان ۹ ماهه تا ۷ ساله استان از ۸ آبان ماه به مدت ۱۴ روز در مراکز خدمات جامع سلامت شهری و روستایی و خانه بهداشت ها بصورت پاسیو با هدف پیشگیری از گسترش بیماری در استان اجرا خواهد شد.

رئیس مرکز بهداشت استان هرمزگان افزود: تدوین برنامه عملیاتی اجرای کمپین واکسیناسیون سرخک در کودکان ۹ ماهه تا ۷ ساله، آموزش و اطلاع رسانی عمومی، آموزش نیروهای محیطی از الویت های این برنامه می باشد.

دکتر رازنهان مدیر گروه بیماریهای واگیر معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان گفت: شناسایی و گزارش مواردی از بیماری سرخک در برخی از شهرستانهای استان و کشورهای همجوار در سال جاری بسیار نگران کننده می باشد و چون سرایت پذیری این بیماری بالا است به همین علت باید واکسیناسیون کودکان خود را علیه بیماری سرخک جدی گرفت.

مدیر گروه بیماریهای واگیر معاونت بهداشتی هرمزگان افزود: در اجرای کمپین واکسیناسیون سرخک بیش از سیصد و یک هزار کودک ۹ ماهه تا ۷ ساله استان واکسینه خواهند شد.

آسترانکا نسخه جدیدی برای سویه دلتا طراحی می کند

نسخه جدیدی از واکسن آکسفورد در حال توسعه است تا به طور خاص سویه دلتا کووید-۱۹ را هدف قرار دهد.

گروه دانشمندان واکسن آکسفورد/آسترانکا به سرپرستی پروفیسور سارا گیلبرت اقدام اولیه روی واکسن جدید را آغاز کردند تا در صورت نیاز چنین واکسنی موجود باشد.

آژانس امنیت بهداشت انگلستان در آخرین گزارش «انواع نگران کننده» خود اعلام کرد در حال ردیابی نوع جدیدی از ویروس کرونا به نام AY.۴.۲ یا دلتا پلاس است.

بر اساس گزارش اداره آمار ملی (ONS) موارد مثبت کووید ۱۹ در انگلستان رو به افزایش است؛ هر چند که با افزایش تاثیرات واکسیناسیون مرگومیر کاهش یافته است.

در این گزارش ذکر شده بستری شدن در بیمارستان ها نیز تحت موج دوم پایین باقی مانده و بین فرد آلوده به ویروس و بستری شدن در بیمارستان یا مرگ بر اثر عفونت فاصله زیادی وجود دارد.

اداره آمار ملی گفت: هنوز ممکن است شاهد تغییر در بستری ها و مرگ های بیمارستانی باشیم که مربوط به تغییرات اخیر در سطوح عفونت است.

عضو انجمن زنان و مامایی:

زنان مدیران سلامت خود و خانواده در بحران کرونا هستند

متخصص و عضو انجمن زنان و مامایی ایران با تاکید بر اینکه زنان به عنوان پایه و اساس خانواده نقش برجسته ای در مدیریت سلامت روان خود و خانواده در بحران کرونا دارند، گفت: توجه به تغذیه سالم و برنامه ریزی برای انجام حرکات ورزشی مهمترین نکاتی است که زنان باید به آن توجه داشته باشند.

سوزان پیروان به مناسبت هفته سلامت بانوان که به روز زنان و مدیریت زندگی سالم در بحران کرونا (تغذیه سالم، فعالیت بدنی در منزل) نامگذاری شده، با بیان اینکه همه گیری کووید ۱۹ می تواند بر سلامت روان زنان، مردان و کودکان تاثیر بگذارد، اظهار داشت: مطالعات علمی نشان داده که شدت این اختلال در بعضی از گروه ها مانند افراد پیر بیشتر است اما اثرات روحی و روانی آن در زنان به خصوص در زنان جوان دوچندان است.

وی درباره دلایل این تاثیرگذاری اینگونه توضیح داد: باید در نظر داشت که زنان به صورت سنتی افرادی حمایتگر هستند به این معنا که نگرانی زنان نسبت به مردان در صورت ابتلا یکی از افراد خانواده به این ویروس بیشتر است. ضمن اینکه نگران از دست دادن شغل به دلیل کم شدن ساعات کاری خود نیز هستند در حالیکه مسئولیت خانه داری را به عهده دارند و در نتیجه زمان کمتری برای استراحت و آسایش خود خواهند داشت.

متخصص زنان و زایمان با تاکید بر اینکه زنان نسبت به مردان به دلیل درآمد کمتر، بیشتر نگران این مساله هستند که در صورت ابتلا به بیماری نتوانند از خدمات درمانی به نحو مناسبی استفاده کنند، یادآور شد: زنان موجوداتی احساسی هستند و بیشتر تحت تأثیر استرس و اضطراب قرار می گیرند.

پیروان خاطرنشان کرد: به دلیل اضطراب از ابتلا به کرونا، تعداد بیشتری از زنان سفرهای خود را به تعویق انداخته یا شغل خود را رها کرده و خانه نشین شده اند. ضمن اینکه با پاندمی ویروس کووید ۱۹ در جهان، بیشتر کشورهای جهان مقررات قرنطینه وضع کرده اند که این مقررات به معنای بیشتر ماندن در خانه است.

متخصص زنان و مامایی با تاکید بر اینکه در این دوران، بسیاری از بانوان از افزایش وزن، احساس افسردگی، اضطراب، فراموشی و بی خوابی شکایت دارند و این اثرات می تواند بعد از اتمام این دوران هم عوارض جدی داشته باشند، خاطرنشان کرد: در مادران باردار میزان اضطراب بالاتر است زیرا علاوه بر نگرانی از وضعیت خود، نگران سلامت فرزند آینده هم هستند.

پیروان با یادآوری اینکه در چنین شرایطی، زنان به عنوان پایه و اساس خانواده وظیفه مهمی برعهده دارند که هم برای سلامتی خود و هم سلامتی افراد خانواده برنامه ریزی کنند، به نکات مهمی که باید از سوی مادر خانواده به آن توجه ویژه شود، اشاره و تصریح کرد: توجه به وضعیت تغذیه خود و سایر اعضا نخستین موضوع مهم در دوران کرونا است تا آنجا که برای جلوگیری از چاقی، داشتن یک رژیم غذایی متعادل ضروری است.

وی افزود: بهتر است هر روز مخلوطی از غلات کامل شامل گندم، جو، برنج، حبوبات مانند عدس و لوبیا مصرف شود. مصرف میوه و سبزی تازه باید در سبد غذایی خانواده گنجانده شود حتی به عنوان میان وعده می توان از سبزیجات، میوه و دانه های روغنی خام و بدون نمک استفاده کرد. همچنین تا حد امکان از مصرف غذاهای فرآوری شده و فست فودی که کالری زیاد اما ارزش غذایی کم دارند پرهیز کرد.

عضو انجمن زنان و مامایی با تاکید بر اینکه ورزش و فعالیت های بدنی در منزل از دیگر نکات مهم و ضروری است که در دوران شیوع کرونا باید جدی تلقی شود، خاطرنشان کرد: با شیوع کرونا و اعمال وضعیت قرنطینه باشگاه های ورزشی و بسیاری از پارک ها بسته یا محدودیت تردد در آن اعلام شد که همین امر باعث شد بسیاری از بانوان از رفتن به باشگاه های ورزشی اجتناب کنند اما نباید فراموش کرد بهترین کار انجام فعالیت های ورزشی است که در منزل قابل انجام است.

وی افزود: در حال حاضر، برنامه های روزانه انجام فعالیت های ورزشی در اینترنت و فضای مجازی به صورت رایگان در دسترس و بسیاری از کلاس های ورزشی هم از روش آنلاین قابل استفاده است که می توان در منزل از ورزش های قدرتی، کششی و حتی هوازی بهره برد. پیروان خطاب به بانوان کشور تاکید کرد: مراقبت از اطرافیان و اعضای خانواده لازم و ضروری است ولی شما باید مراقب سلامتی روحی و روانی خود نیز باشید. اگر در قرنطینه هستید، ارتباطات اجتماعی خود را از طریق تلفن یا تماس های ویدیویی با خانواده و دوستان خود برقرار نگه دارید.

عضو انجمن زنان و مامایی ایران با تاکید بر اینکه مدتی از دیدن و شنیدن مطالب مربوط به همه گیری دوری کنید، توصیه کرد: فعالیت یا کاری که مورد علاقه شماست را در این زمان شروع کنید؛ در چنین شرایطی میتوانید به حفظ آرامش خود و سایر اعضا کمک کنید.

متخصص زنان و مامایی:

پیشگیری از بارداری به دلیل پاندمی کرونا علمی نیست

متخصص و عضو انجمن زنان و مامایی ایران با تاکید بر اینکه بارداری باعث افزایش احتمال ابتلا به کووید ۱۹ نمی شود، گفت: پیشگیری از بارداری به خاطر پاندمی کووید ۱۹ تا کنون در هیچ مرجع علمی عنوان نشده است.

کتایون برجیس اظهار داشت: طبق پروتکل های بهداشتی ممنوعیتی برای اقدام به بارداری و روابط زناشویی اعلام نشده است و پیشگیری از بارداری به خاطر پاندمی کووید ۱۹ تا کنون در هیچ مرجع علمی عنوان نشده است.

وی با بیان اینکه زنان باردار شدیدتر یا بیشتر از افراد دیگر در معرض

درگیری با کرونا ویروس قرار ندارند، به این افراد توصیه کرد: از این بابت نگرانی مضاعف نداشته باشند ولی در تمام دوران بارداری، خصوصا در ۳ ماهه سوم یعنی از ۲۸ هفته به بعد مراقبت های عمومی جهت پیشگیری از انتشار کرونا ویروس توصیه می شود.

بارداری باعث افزایش احتمال ابتلا به کرونا نمی شود برجیس یادآور شد: بارداری باعث افزایش احتمال ابتلا به کووید ۱۹ نمی شود ولی در صورت ابتلا مادر باردار، با توجه به وضعیت عمومی فرد و فشاری که به رحم مادر می آید احتمال درگیری با نوع شدیدتر بیماری و بستری شدن در ICU را افزایش می دهد.

وی با اشاره به اینکه ابتلا مادر باردار به کووید ۱۹، احتمال سقط و زایمان زودرس افزایش خواهد داشت، تاکید کرد: مادران شیرده نباید پس از زایمان، در صورت ابتلا به کرونا، شیردهی به نوزاد را قطع کنند زیرا شیر مادر محتوی انواع آنتی بادیها است و فواید استفاده از آن بی شمار است. متخصص زنان و مامایی به مادران شیرده توصیه کرد: در صورت ابتلا به کرونا، اگر شرایط جسمی برای شیردهی به نوزاد را دارید حتما با رعایت پروتکل های بهداشتی نظیر شستن دستها و استفاده از ماسک کماکان به شیردهی ادامه دهید. به این ترتیب نوزاد از انواع آنتی بادی های موجود در شیر مادر استفاده خواهد کرد.

رد شایعه نابروزی با تزریق واکسن کرونا متخصص زنان و مامایی با رد شایعاتی مبنی بر احتمال نابروزی با تزریق واکسن های ساخته شده علیه کرونا، بر واکسیناسیون و رعایت کامل پروتکل های بهداشتی قبل از اقدام به بارداری، در دوره بارداری، هنگام اقدام به بارداری و طی دوران شیر دهی تاکید کرد تا مادر باردار این ایام را بدون آسیب و به سلامت سپری کند. وی یادآور شد: مادران شیرده در صورت اقدام به واکسیناسیون، به هیچ عنوان قطع شیردهی نکنند زیرا انتقال انواع آنتی بادی ها از طریق شیر مادر به نوزاد در این افراد هم مرتب است.

حضور محرم و یکی از کارکنان هم جنس در سونوگرافی زنان الزامی است



معاون درمان وزارت بهداشت در خصوص سونوگرافی بانوان توسط رادیولوژیست های آقا توضیحاتی داد.

قاسم جان بابایی در خصوص سونوگرافی بانوان توسط رادیولوژیست های آقا گفت: براساس آیین نامه اجرایی قانون انطباق امور اداری و فنی موسسات پزشکی با موازین شرع مقدس باید اقدامات تشخیصی، درمان و مراقبتی در موسسات پزشکی با حفظ حق اختیار بیمار براساس موازین شرعی، قانونی و اصول پزشکی توسط کارکنان فنی همجنس بعمل آید مگر در مواردی که به علت ضرورت این امر امکانپذیر نباشد. وی عنوان کرد: در معاینات مربوط به زنان و زایمان که در موارد ضروری توسط افراد غیرهمجنس انجام می شود، حضور یکی از محارم بیمار با یک نفر از کارکنان فنی زن الزامی است.

معاون درمان وزارت بهداشت تصریح کرد: تمام موسسات تشخیصی و درمانی کشور براساس مقررات و ضوابط ابلاغ شده ملزم به رعایت این موارد است.

در همین راستا وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی در نامه ای خطاب به روسای دانشگاه علوم پزشکی علوم پزشکی بر قوانین انطباق تاکید کرد.

در متن این نامه آمده است:

با سلام و احترام

پیرو نامه ۱۲۵۵۶/۴۰۰ د مورخ ۲۰/۰۶/۱۴۰۰ به استحضار می رساند بر اساس ماده ۵ و تبصره مرتبط به آن در آیین نامه اجرایی قانون انطباق امور اداری و فنی موسسات پزشکی با موازین شرع مقدس، ارائه اقدامات تشخیصی، درمانی و مراقبتی در موسسات پزشکی باید با حفظ حق اختیار بیمار و بر اساس موازین شرعی، قانونی و اصول پزشکی توسط کارکنان فنی هم جنس بعمل آید. لذا تمامی موسسات تشخیصی و درمانی تحت پوشش آن دانشگاه را ملزم فرمایید که در موارد عدم حضور پزشکان هم جنس حتما یک نفر از کارکنان فنی هم جنس حضور داشته باشد.

زنان و سلامت باروری در بحران کرونا



از آغاز پاندمی کووید ۱۹ تاکنون نظامهای سلامت با چالشهای زیادی روبرو شده و برنامه های دیگر سلامت منجمله سلامت باروری تحت تاثیر آن قرار گرفته اند. هنوز مدت زیادی از شناخت این ویروس نگذشته و شواهد علمی در رابطه با تاثیر آن بر سلامت باروری کافی نیست.

بارداری باعث افزایش احتمال ابتلا به کووید - ۱۹ علامت دار یا بی علامت نمی شود، اما زنان باردار در مقایسه با زنان غیر باردار در همان گروه سنی، ممکن است دوره بالینی شدیدتری را طی کنند بدین معنی که احتمال بستری، نیاز به مراقبتهای ویژه و نیاز به استفاده از ونتیلاتور در زنان باردار و زانی که به تاژگی زایمان کرده اند (تا ۴۲ روز پس از ختم حاملگی) و به کووید مبتلا شده اند بالاتر از زنان غیر باردار در همان گروه سنی است.

بنابراین بسیار مهم است که زنان باردار از اقدامات احتیاطی برای محافظت از خود در برابر کووید- ۱۹ استفاده کنند و علائم احتمالی (از جمله لرز، تب، سرفه یا مشکل در تنفس) را به ارائه دهنده خدمات درمانی گزارش دهند.

روشهای مهم پیشگیری از انتقال کووید - ۱۹ عبارتند از :

واکسیناسیون

استفاده از ماسک بر روی دهان و بینی

رعایت یک و نیم متر فاصله از افرادی که با یکدیگر زندگی نمیکند

پرهیز از حضور در اماکن شلوغ و بدون تهویه

شستشوی مکرر دستها با آب و صابون و یا استفاده از ضدعفونی کننده در جایی که امکان شستشویی نیست.

تزریق واکسن کووید به همه بزرگسالان توصیه میشود. این توصیه شامل زنان شیرده و زانی که تصمیم به بارداری دارند میشود.

در ایران با توجه به شواهد موجود در مورد واکسنهای در دسترس ، توصیه های ذیل مربوط به دوران بارداری تا ۴۲ روز پس از زایمان از این قرار می باشد :

واکسیناسیون به معنای ایجاد ایمنی قطعی نیست و تداوم اقدامات پیشگیری از ابتلا به کووید برای مادر باردار و اعضای خانواده الزامی است.

تنها واکسن سینوفارم اجازه مصرف در بارداری بعد از هفته ۱۲ را دارد و سایر واکسنها فعلاً منع مصرف دارد.

تزریق واکسن در سه ماهه اول بارداری به علت ارگانوژنز توصیه نمیشود. در صورت تزریق دوز اول واکسن قبل از بارداری و یا عدم اطلاع از بارداری در زمان واکسیناسیون، توصیه می شود پس از مشاوره با مادرو بر اساس ترجیح وی، تزریق دوز دوم با واکسن سینوفارم به فاصله ۲۸ روز از تزریق قبلی یا بعد از هفته دوازده بارداری، صورت پذیرد.

فاصله مناسب بین واکسن کووید و واکسن آنفولانزا یا توام در بارداری حتی الامکان ۱۴ روز باشد. تزریق ایمونوگلوبولین D تداخلی با واکسن کرونا ندارد و مطابق دستورعمل هائیکام می شود.

مراقبتهای دوران بارداری:

زنان باردارو خانم هایی که اخیراً زایمان کرده اند (از جمله آنهايي که مبتلا به کووید- ۱۹ شده اند) باید حتماً به معاینه های دوره ای خود ادامه دهند . اگرچه باید تعداد دفعات رفت و آمد برای زنان باردار کاهش یابد، اما برای داشتن بارداری سالم و کم خطر باید حداقل مراقبتهای دوره ای صورت گیرد. زمان این مراقبتهای در مادران بارداری که ریسک کم داشته و عوامل خطری آنها را تهدید نمیکند شامل چهار مراقبت

است در به وجود آوردن یا تشدید مشکلات و اختلافات بین همسران تاثیر گذار باشد که مهارت سازگاری همسران و برقراری رابطه صمیمانه با یکدیگر از ضروریات می باشد.

برخی زوجین نگران این هستند که ممکن است خیلی راحت این بیماری را به یکدیگر منتقل کنند و یا با مسائل جدیدی در روابطشان در این شرایط بحران کرونا ، مواجه شوند.

اگرچه این بیماری جزو بیماریهای مقاربتی به شمار نمی آید ولی باید توجه داشت که این ویروس می تواند از طریق قطرات کوچک مترشحه از بینی یا دهان و تماس بدنی از فردی به فرد دیگر انتقال یابد . به منظور اجتناب از انتقال این ویروس بین همسران ، نکات و مواردی را می بایست زوجین بدانند و رعایت کنند.

البته این توصیه ها برای زوجین سالم ، در معرض خطر ابتلا ، دارای علامت ویا کسانی که دوران نقاهت بیماری را می گذرانند متفاوت می باشد.

نکات قابل توجه برای بهبود روابط زوجین در دوران کرونا

اطلاعات از منابع معتبر دنبال شود.

همدیگر را به شیوه زندگی سالم ترغیب کنند.

زمان هایی را در طول روز برای صحبت و گفتگوی محترمانه و صمیمانه با همسر اختصاص دهند.

در شرایط ماندن در خانه با مشارکت همدیگر ، نقشهای همسران در انجام امور خانه مشخص شود.

اختلاف نظرها از طریق گفتگوی محترمانه مدیریت شود.

مراقب عوامل مخرب ارتباط خود با همسران باشند.

این بحران به فرصت تبدیل شود .

نکات بهداشتی رعایت شود.

پایبندی به مسائل اخلاقی در چارچوب خانواده و پرهیز از رفتارهای پرخطرمانند هر زمان دیگری ضروری است.

در صورتی که علامتی از بیماری کرونا وجود نداشته باشد ، اقدام به فرزندآوری بلامانع است.

حضور به ترتیب در هفته های : ۱۰ - ۶ - ۳۰ - ۲۸ - ۳۴ - ۳۱ و ۳۷ و چهار مراقبت غیر حضوری در هفته های ۱۶ تا ۲۰ ، ۲۸ ، ۳۹ ، ۴۰ می باشد.

زایمان طبیعی و سزارین در افراد مبتلای بدون علامت با اندیکاسیون های مامایی و مدیکال مشخص جهت ختم بارداری، بدلیل ابتلای بدون علامت به تعویق نمی افتد ولی حتماً بایستی در بیمارستانی با امکانات مناسب انجام پذیرد .

نوزادان متولد شده از مادران مبتلا/مشکوک، مشکوک تلقی می شوند و ارزیابی های لازم از آنها بعمل می آید

اگر تب یا سرفه دارد و یا به سختی نفس میکشد ، سریعاً به دنبال مراقبت های پزشکی باشد. قبل از رفتن به یک مرکز بهداشتی درمانی، با آن مرکز تماس گرفته و به توصیه های مسئولین بهداشتی محل زندگی عمل کند.

شیردهی:

مادر مبتلا به کووید- ۱۹ می تواند به نوزاد خود شیر بدهد. برای این کار باید :

بهداشت تنفسی را هنگام شیر دادن رعایت کنند و حتماً ماسک بپوشند

دستها را قبل و پس از لمس کردن کودک بشویند

بطور مرتب سطوحی را که با آنها در تماس هستند، تمیز و ضدعفونی کنند

روابط همسران :

بعد از بحران گسترش بیماری کرونا ، شرایط زندگی مردم تغییر کرده است. "ماندن در خانه" واقعه جدیدی است که تمام ابعاد و امور معمول زندگی مانند خرید کردن ، نظافت ، آشپزی ، و دید و بازدیدها را تحت تاثیر قرار داده و نگرانیهایی را نیز برای خانواده ها به وجود آورده است. تعجبی ندارد در چنین شرایطی روابط همسران هم تحت تاثیر قرار گیرد.

باید توجه داشت که بحران هایی مانند شیوع بیماری کرونا ممکن

اولویت لایحه رتبه بندی معلمان تصویب شد

شود تا این موضوع هم در شش ماهه دوم سال اجرایی شود و هم برای سال آینده. اکنون بحثی در خصوص گزارش کمیسیون مطرح نیست در زمان خودش هم به آن ورود می کنیم اگر این گزارش ایرادی داشته باشد در بررسی جزئیات آن را اصلاح خواهیم کرد. آنچه امروز در خصوص آن تصمیم گیری می شود حفظ شأن و منزلت معلمان خواهد بود نگاه مجلس شورای اسلامی به آموزش و پرورش در حال تغییر است با توجه به سخنان رییس جمهور نگاه دولت هم از نگاه هزینه ای به نگاه سرمایه ای در حال تغییر می باشد چرا که به هر میزان در این حوزه هزینه کنیم سرمایه گذاری است.

۱۴۰۰ در بند «و» تبصره ۲ پیش بینی های لازم و بودجه لازم برای اجرای این رتبه بندی اختصاص داده شده است. این موضوع باید از ابتدای سال ۱۴۰۰ اجرایی می شد ولی با توجه به این که قانون لازم وجود نداشت و لایحه دولت هم دیر رسید متأسفانه این کار انجام نشد این قانون سریعاً باید تصویب شود تا حداقل شاهد اجرای آن برای نیمه دوم سال باشیم.

عضو کمیسیون اقتصادی مجلس شورای اسلامی عنوان کرد: ما باید برای این موضوع در بودجه سال ۱۴۰۱ هم ردیف مشخص کنیم اگر این اتفاق رخ ندهد قانونی نداشته باشیم برای سال ۱۴۰۱ و شش ماهه دوم سال جاری مشکل خواهیم داشت. نمایندگان همکاری کنند که تکلیف لایحه روشن

رتبه بندی معلمان در ابتدای بررسی این موضوع در مجلس شورای اسلامی گفت: جایگاه ارزشمند معلمان و فرهنگیان بر کسی پوشیده نیست و نمایندگان به این جایگاه ارزشمند توجه دارند. ما نمایندگان، مدیران و همه مسئولین مدیون زحمات معلمان هستیم، اما آنچه که امروز مطرح است موضوع لایحه رتبه بندی می باشد. از اعضای کمیسیون آموزش و تحقیقات و آقای مولوی نماینده آبادان و نمایندگان مجلس شورای اسلامی به دلیل تلاش هایی که برای این لایحه داشتند تشکر می کنم. تلاش زیادی در مجلس انجام شد که این موضوع اکنون به این مقطع برسد. وی ادامه داد: اما امروز درخواست داریم که این لایحه در اولویت قرار بگیرد. در قانون بودجه

نمایندگان مجلس شورای اسلامی در بررسی های جلسه علنی مجلس در اولویت قرار گرفتن بررسی لایحه رتبه بندی معلمان موافقت کردند.

به گزارش آوای دریا و به نوشته ایسنا، نمایندگان مجلس شورای اسلامی در جلسه علنی امروز (یکشنبه) مجلس با ۱۶۸ رای موافقت کردند که بررسی لایحه رتبه بندی معلمان در اولویت قرار بگیرد.

بر همین اساس محمد باقر قالیباف، رییس مجلس شورای اسلامی عنوان کرد که این لایحه در دستور هفته جاری مجلس قرار می گیرد.

احمد امیرآبادی فراهانی نماینده مردم قم و نماینده متقاضیان در اولویت قرار گرفتن لایحه

اخبار حوزه بانوان

خیر هشتبندی میناب ۲ قطعه زمین وقف ازدواج و تحصیل جوانان کرد

رییس اوقاف و امور خیریه میناب گفت: ۲ قطعه زمین توسط یک خیر اهل هشتبندی این شهرستان، به ارزش تقریبی ۱۰ میلیارد ریال وقف ازدواج و تحصیل جوانان شد.

مصطفی محب زاده در این خصوص به رسانه ها اعلام کرد: مساحت تقریبی این زمین‌ها به حدود ۷۰۰ متر مربع می‌رسد که این وقف هم در هفته وقف توسط محمد اخلاصی ثبت شد.

وی ادامه داد: ۲۰۰ متر زمین تجاری برای کمک هزینه ازدواج، هزینه تحصیل جوانان و هزینه های جاری مسجد و همچنین ۵۰۰ متر با نیت ساخت مسجد در هشتبندی وقف کرد.

وی اضافه کرد: ورود به عرصه‌های نوین وقف از جمله ضرورت‌های امروز است و باید بر اساس نیاز روز و با توجه به تغییر سبک زندگی، نوع وقف‌ها به‌روز باشد.

رییس اوقاف و امور خیریه میناب به خبرنگار ایرنا اظهار داشت: این ۲ قطعه زمین تنها وقف‌های انجام شده در دهه وقف امسال هستند و درحال حاضر تعداد موقوفه‌های شهرستان یک هزار و ۳۴۱ موقوفه است.

هرمزگان دارای هفت هزار ۵۹۳ موقوفه ۱۴ هزار و ۱۳۴ رقبه است. شهرستان میناب در فاصله ۹۵ کیلومتری شرق بندرعباس واقع شده است.

یک داور و شش شرکت کننده از استان هرمزگان راهی نوزدهمین المپیااد ملی مهارت شدند

مدیر مسابقات ملی و بین‌المللی مهارت، با ابلاغ حکمی جداگانه، فاطمه سیرجانی زاده را به عنوان به عنوان داور " رشته ی فناوری مد" نوزدهمین المپیااد ملی مهارت که در استان اصفهان برگزار می شود منصوب کرد.

بنا بر این گزارش، اسما کریمی مدیر کل آموزش فنی و حرفه ای استان گفت: شش نفر مهارت آخته پس از موفقیت در آزمون های المپیااد مهارت شهرستانی و استانی موفق به شرکت در مسابقات کشوری شده اند.

وی اظهار کرد: مارال محمدخانی در رشته ی جواهر سازی عازم استان سیستان و بلوچستان می باشد و روز دوشنبه در زاهدان مسابقه خواهد داد. همچنین محمد حسین پیشدار در رشته ی "راهکارهای نرم افزار برای تجارت" در شاخه ی فناوری اطلاعات سوم آبان ماه عازم شیراز خواهد شد.

کریمی افزود: در رشته ی آجرچینی صالح مراد علیزاده و در رشته ی فناوری وب محمد قاسمی نسب تختی و ارشان حسن زاده و همچنین در رشته ی فناوری مد (خیاطی) خانم سلوی زعفری حقی نیمه ی دوم آبان ماه به بعد مشخص خواهد شد که در چه استانهایی به رقابت با رقبای خود خواهند پرداخت. شرکت کنندگان المپیااد مهارت زیر سن ۲۱ سال می باشند.

شایان ذکر است نوزدهمین المپیااد ملی مهارت با توجه به شیوع ویروس کرونا بصورت غیر متمرکز و تا آذرماه سالجاری در ۱۳ استان برگزار خواهد شد و برگزیدگان در قالب تیم ملی مهارت جمهوری اسلامی ایران در سال ۲۰۲۲ به شانگهای چین اعزام خواهند شد.

اهدا ۲۳ سری جهیزیه به نوعروسان شهرستان حاجی آباد

طی مراسمی با حضور حمید جهانگیری فرماندار حاجی آباد، جانشین فرماندهی سپاه امام سجاد علیه السلام هرمزگان، فرمانده ناحیه مقاومت بسیج، رییس کمیته امداد امام خمینی ره و جمعی از مسئولان شهرستان تعداد ۲۳ سری جهیزیه به نوعروسان شهرستان حاجی آباد اهدا شد

در راستای تسهیل امر ازدواج با همکاری ناحیه مقاومت بسیج و کمیته امداد امام خمینی ره شهرستان تعداد ۲۳ سری جهیزیه در قالب پنج قلم کالا به زوج های جوان اهدا شد.

حمید جهانگیری فرماندار حاجی آباد در این مراسم با تبریک سالروز ازدواج حضرت محمد(ص) و حضرت خدیجه (س) و تبریک به زوج های جوان با قدردانی از برنامه ها و مدیریت فرمانده ناحیه مقاومت بسیج در راستای حل مشکلات جوانان اظهار کرد: برگزاری ازدواج آسان از مشکلات اجتماعی جلوگیری می‌کند.

جهانگیری با بیان اینکه جوانان امیدهای آینده هستند افزود: تسهیل در امر ازدواج و کمک به جوانان جامعه امروزه امری است که باید مورد توجه گیرد.

وی اضافه کرد: باید به سمت و سویی برویم که این قبیل برنامه ها بعنوان الگو در جامعه فرهنگ سازی شوند.

فرماندار حاجی آباد ایجاد اشتغال را از مهمترین برنامه های شهرستان

خواند و تصریح کرد: اقدامات خوبی در فراهم کردن زیرساخت های اشتغال پایدار در شهرستان انجام شده است که جوانان می توانند متناسب با نیاز کارگاههای فعال در شهرستان مشغول شوند.

۴۲ سری جهیزیه به زوج های جوان بندرلنگه اهدا شد

کمیته امداد شهرستان بندرلنگه ۴۲ سری جهیزیه به زوج های جوان این شهرستان اهدا کرد.

به گزارش آوای دریا و به نوشته باشگاه خبرنگاران، محمد ذاکری، رئیس کمیته امداد امام خمینی بندر لنگه با اشاره به اهدا ۴۲ سری جهیزیه به زوج های جوان شهرستان بندرلنگه گفت: این جهیزیه های شامل تلویزیون، یخچال، جاروبرقی، لباسشویی و اجاق گاز است.

ذاکری ارزش جهیزیه های اهدایی را ۱۰ میلیارد و پانصد میلیون ریال عنوان کرد.

افتتاح نمایندگی کانون زنان بازرگان هرمزگان در جزیره کیش

نماینده کانون زنان بازرگان استان هرمزگان در جزیره کیش معرفی شد. در این نشست که با حضور علوی رییس کانون زنان بازرگان استان هرمزگان و مدیران کل فنی و حرفه ای و امور بانوان و خانواده استانداری هرمزگان همراه بود، سرکار خانم نازنین فاتحی به عنوان نماینده کانون زنان بازرگان استان در جزیره کیش معرفی شد.

فرحناز علوی رییس کانون زنان بازرگان استان هرمزگان در این نشست اظهار داشت: تلاش برای بهبود فضای کسب و کار بانوان در راستای توسعه و ارتقا کارآفرینی در این حوزه و پیگیری جهت رفع موانع موجود از اهداف بسیار مهم این کانون است.

وی افزود: در حال حاضر پیگیری مشکلات بانوان فعال در عرصه های اقتصادی در ایام کرونا و شناسایی راهکارهای اجرایی در دوران پساکرونا و ارائه آن به دستگاه های ذیربط جزء اولویتهای کانون قرار گرفته است. علوی حمایت و تشویق بانوان در امور اقتصادی، هم سو کردن فعالیت بانوان در راستای توسعه اقتصادی استان، فراهم ساختن زمینه فعالیت بانوان در عرصه تولید و تجارت، ارائه مشاوره های تخصصی و حقوقی به آنان و پشتیبانی از تجاری سازی فعالیت های نوآورانه زنان را از اولویتهای کاری این کانون عنوان کرد.

وی بیان داشت: استفاده از ظرفیت های تجاری و گردشگری جزیره کیش و فراهم آوردن عرصه برای گسترش فعالیت بانوان در عرصه های اقتصادی دستاوردهای بسیار خوبی به همراه دارد و امید داریم کانون زنان بازرگان استان بتواند گام های موثری در این راستا بردارد.

یادآور می شود این مراسم در جزیره کیش با حضور اعضا هیات مدیره اتحادیه کانون زنان بازرگان استان، مدیر کل آموزش فنی و حرفه ای و مدیر کل امور بانوان و خانواده استانداری هرمزگان همراه و جمعی از زنان بازرگان جزیره کیش همراه بود.

افزایش ۱۰۰ میلیون تومانی وام ازدواج برای زوجین روستایی و عشایری دهه شصتی

معاون امور زنان و خانواده رئیس جمهور گفت: برای زوجین روستایی و عشایری دهه شصتی که تا پایان سال ۱۴۰۰ ازدواج کنند ۱۰۰ میلیون تومان وام علاوه بر وام ازدواج در نظر گرفته شده است.

به گزارش آوای دریاو به نوشته پایگاه اطلاع رسانی دولت، انسیه خزعلی معاون امور زنان و خانواده رئیس جمهور در آیین گرامی داشت روز جهانی زنان روستایی و پنجمین همایش ملی نقش آفرینی زنان روستایی و عشایری در توسعه پایدار که با حضور سید جواد ساداتی نژاد وزیر جهاد کشاورزی و جمعی از زنان روستایی و عشایری کشور برگزار شد، اظهار کرد: نرخ باسوادی و تحصیلات تکمیلی در روستاها و عشایر رو به رشد است و به ۸۳ درصد نزدیک شده است و نرخ بیکاری در روستاها بسیار کاهش داشته است.

وی افزود: بازماندگان از تحصیل و ترک تحصیل در عشایر و روستایان موضوع مهمی است که باید به خوبی به آن پرداخته شود.

معاون امور زنان و خانواده رئیس جمهور ادامه داد: به این منظور خوابگاه های شبانه روزی، روستا مرکزی و آموزش مجازی از اقداماتی است که انجام شده و امکاناتی مانند گوشی هوشمند و تبلت در اختیار دانش آموزان و دانشجویان عشایری قرار گرفته است.

خزعلی تصریح کرد: عشایر و روستایان سرمایه های کشور هستند که ظرفیتهای فوق العاده ای دارند و می توانند در تولید، کشاورزی و صنایع دستی باعث حرکت و توسعه کشور شوند تا کشور را به جایگاه خود برسانند.

وی افزود: من شاهد نشاط و توانمندی در زنان روستایی بوده ام و تولید صنایع خانگی، دستی و خرد روستاها و عشایر در دست زنان است، این همت و اراده و جدیت برای استفاده از دسترنج بسیار افتخار آفرین است. معاون امور زنان و خانواده رئیس جمهور تاکید کرد: وظیفه ما این است که امکانات مورد نیاز اعم از آموزش و فرهنگ سازی، استاندارد سازی، بازاررسانی محصولات و تلاش برای صادرات و همچنین تسریع در

اعطای مجوز را برای این قشر فراهم کنیم و با جدیتی که از دکتر ساداتی نژاد دیده ام این حمایت ها قابل انجام خواهد بود.

وی با بیان این که زنان روستایی در بخش مدیریتی در شورای روستاها، هداری ها و بخشداری ها حضور فعال دارند، عنوان کرد: باید به دنبال نمایشگاه های دائمی برای فروش و عرضه محصولات زنان روستایی و عشایری باشیم.

خزعلی در رابطه با بیمه تامین اجتماعی زنان روستایی گفت: موضوع بیمه برای زنان سرپرست خانوار را پیگیری کرده ایم و مقدمات کار فراهم شده است تا این زنان تحت پوشش بیمه تامین اجتماعی قرار گیرند.

وی در خصوص اعطای وام ازدواج به روستایان و عشایر خاطرنشان کرد: برای زوجین روستایی و عشایری دهه شصتی که تا پایان سال ۱۴۰۰ ازدواج کنند ۱۰۰ میلیون تومان وام علاوه بر وام ازدواج در نظر گرفته شده است.

در پایان این مراسم، از هفت نفر از زنان روستایی و عشایر کارآفرین و فعال در حوزه تولید و ترویج کشاورزی توسط وزیر جهاد کشاورزی و معاون امور زنان و خانواده رئیس جمهور تقدیر به عمل آمد.

نرگس ابروفراخ به عنوان مسئول ورزش بانوان شهرستان بستک منصوب شد.

به پیشنهاد یوسف برلس رئیس اداره ورزش و جوانان شهرستان بستک و با حکم امیاری مدیرکل ورزش و جوانان استان هرمزگان نرگس ابروفراخ به عنوان مسئول ورزش بانوان این شهرستان منصوب شد.

گفتنی است ابروفراخ مسئول باشگاه ورزشی بانوان هرنگ، نائب رئیس بانوان هیات بدمیتون و مسئول کمیته بازیهای کودکان هیات همگانی شهرستان انجام فعالیت میکند.

برگزاری نخستین وبینار سراسری ستاد صیانت از عفاف و حجاب در بنیاد هرمزگان

نخستین وبینار سراسری ستاد صیانت از عفاف و حجاب در سالن جلسات بنیاد شهید و امور ایثارگران استان هرمزگان همزمان با سایر استان ها برگزار شد.

عطا ناوکی مدیرکل بنیاد شهید و امور ایثارگران استان هرمزگان روز یکشنبه ۲۵ مهرماه در وبینار سراسری ستاد صیانت از عفاف و حجاب که همزمان با سایر استان ها در سالن جلسات این نهاد برگزار شد، ضمن ارائه تفاوت های عفاف و حجاب گفت: معمولا کمتر به تفاوت های عفاف و حجاب در جامعه پرداخته می شود، لیکن مهمترین موضوعی که در عملکردها بیشتر به چشم می خورد توجه به مقوله حجاب با عنوان یک پوشش ظاهری است.

وی با بیان اینکه بین عفاف و حجاب نیز رابطه ای متقابل وجود دارد، افزود: حجاب درونی به معنای خودکنترلی و خویشتن داری است و بی تردید درون پاک، ظاهر پاک را می پروراند.

ناوکی ضمن ارائه گزارش عملکرد و پیشنهادهای کاربردی در خصوص برنامه های عفاف و حجاب، عنوان کرد: برگزاری کرسی های آزاد اندیشی ویژه ایثارگران در خصوص عفاف و حجاب، برگزاری جشن تکلیف ویژه فرزندان کارکنان جهت ترغیب و تبیین مسئله عفاف و حجاب، تهیه و توزیع بروشور با محتوای تربیت دینی فرزندان، برگزاری کارگاه آموزشی آنلاین در راستای فرزند پروری اسلامی ویژه فرزندان شاهد و ایثارگر، تقدیر از بانوان همکار نمونه و فعال در حوزه عفاف و حجاب، دیدار و تجلیل از همسران شهید به عنوان پرچمداران عفاف و حجاب در استان، تقدیر و معرفی ایثارگران فعال در حیطه عفاف و حجاب، تدوین گزیده های از وصیت نامه شهدای هرمزگان در خصوص عفاف و حجاب، تهیه بنر با محتوای ذکر شده و نصب آنها در ادارات بنیاد شهید و امور ایثارگران جزو فعالیت های اساسی این نهاد بوده است.

گفتنی است بنیاد شهید و امور ایثارگران هرمزگان به عنوان یکی از شش استان برتر در حوزه عفاف و حجاب معرفی شد.

پنجمین همایش ملی نقش آفرینی زنان روستایی و عشایری در توسعه روستایی

بمناسبت گرامیداشت روز جهانی زنان روستایی با حضور معاون رئیس جمهور در امور زنان و خانواده، وزیر جهاد کشاورزی و معاونین وزارت جهادکشاورزی و منتخبین زنان روستایی کشور

مسئول حوزه نمایندگی ولی فقیه در سازمان جهاد کشاورزی هرمزگان، معاون توسعه مدیریت و منابع سازمان جهادکشاورزی هرمزگان، مدیر هماهنگی ترویج کشاورزی، مشاور امور زنان سازمان جهادکشاورزی استان به همراه جمعی از منتخبین زنان روستایی استان بصورت ویدئو کنفرانسی در این مراسم حضور داشتند.

در این مراسم از خانم زهرا رادمنش به پاس تلاشهای ارزنده در حوزه فعالیت زنان روستایی تقدیر و تشکر بعمل آمد.



اخبار حوزه بانوان

استاندار هرمزگان در نشست تخصصی فعالین اجتماعی، فرهنگی، اقتصادی و سیاسی حوزه زنان و خانواده استان هرمزگان مطرح و تاکید کرد:
مراکز درمان ناباروری باید در شرق و غرب استان هرمزگان راه اندازی شود

استاندار هرمزگان با تاکید بر اینکه تحقق منویات رهبر معظم انقلاب اسلامی در خصوص دستیابی به پیشرفت توام با عدالت، باید سرلوحه کار همه باشد، گفت: تلاش جدی و همه جانبه ما ایجاد زیرساخت‌ها برای رسیدن به پیشرفت توام با عدالت و متوازن در همه مناطق استان هرمزگان خواهد بود. مهندس مهدی دوستی در نشست تخصصی فعالین اجتماعی، فرهنگی، اقتصادی و سیاسی حوزه زنان و خانواده استان هرمزگان، نقش زنان را در خانواده محوری و اساسی دانست و ضمن تاکید بر اینکه برگزاری این جلسات و هم اندیشی‌ها باید نتایج ملموس برای مردم در جامعه به همراه داشته باشد، به مسائل گسترده زنان اشاره کرد و اظهار داشت: باید مسائل اقشار مختلف زنان در استان هرمزگان به طور دقیق بررسی و برای آن راهکار مناسب در نظر گرفته و چاره اندیشی شود. وی، نوع تربیت فرزندان در مهدکودک‌ها را یکی از دغدغه‌های مهم در راستای تربیت خوب نسل های بعدی دانست و ادامه داد: در خصوص شیوه‌های مناسب تربیت کودکان در مهدکودک‌ها باید همفکری داشته باشیم تا به نتایج خوبی برسیم و همچنین و باید نظارت جدی در این زمینه بر مهدهای کودک صورت گیرد. استاندار هرمزگان در ادامه به فعالیت‌های اقتصادی زنان استان هرمزگان به ویژه در زمینه صنایع دستی اشاره کرد و افزود: ایجاد نمایشگاه دائمی صنایع دستی استان هرمزگان در مرکز کشور می‌تواند، معرف مهمی برای تولیدات صنایع دستی هرمزگان باشد که این مهم مورد بررسی قرار گیرد. دوستی، توجه به درمان ناباروری را بسیار مهم دانست و تصریح کرد: مراکز درمان ناباروری باید در شرق و غرب استان هرمزگان راه‌اندازی شود و در این خصوص پیگیری جدی توسط علوم پزشکی صورت گیرد. وی همچنین بر لزوم بررسی دقیق آمار تعداد بازماندگان از تحصیل در استان هرمزگان و پیگیری رفع مشکلات دختران در این زمینه تاکید کرد. استاندار هرمزگان با تاکید بر اینکه تحقق منویات رهبر معظم انقلاب اسلامی در خصوص دستیابی به پیشرفت توام با عدالت، باید سرلوحه کار همه باشد، خاطر نشان کرد: تلاش جدی و همه جانبه ما ایجاد زیرساخت‌ها برای رسیدن به پیشرفت توام با عدالت و متوازن در همه مناطق استان هرمزگان خواهد بود. دوستی بر لزوم توجه به نسبت عملیاتی شدن قوانین در جامعه به عنوان توسعه اجرایی تاکید کرد و بیان داشت: باید همه توان خود را بگذاریم که ضریب اجرای قوانین افزایش یابد. وی اضافه کرد: برای تحقق این مهم نیازمند راه‌اندازی شبکه مردمی نظارت بر اجرای قوانین هستیم تا نظارت گسترده در این خصوص صورت گیرد. استاندار هرمزگان همچنین با تاکید بر لزوم توجه به ایجاد بازارهای جدید برای محصولات تولیدی، عنوان کرد: با توجه به همسایگی استان هرمزگان با کشورهای جنوب خلیج فارس، باید توجه ویژه‌ای به بازاریابی محصولات تولیدی استان، از طریق رایزن اقتصادی سفارتخانه‌های کشورمان در این منطقه صورت گیرد. وی همچنین بر استعدادیابی و تقویت ورزش پایه تاکید کرد و افزود: این دو موضوع برای ما بسیار اهمیت و مورد توجه است. در این نشست که بیش از دو ساعت به طول انجامید نمایندگان اقشار مختلف بانوان از جمله کانون زنان بازرگان اتاق بندرعباس، کارآفرینان، سازمان های مردم نهاد، گروه های سیاسی، فرهنگیان، سلامت، آموزش و ...دیدگاه ها، انتقادات و راهکارهای خود را ارائه کردند. مریم یگانه مدیر کل امور زنان و خانواده استانداری هرمزگان نیز در این جلسه گزارشی از آخرین وضعیت زنان استان در ابعاد مختلف ارائه کرد.

افسانه دهدشتی مسئول کمیته ورزش و بازی کودکان هیأت ورزشهای همگانی بندرعباس شد

طی حکمی از طرف سیوش عامری سیاهونی ریاست هیأت ورزشهای همگانی شهرستان بندرعباس، افسانه دهدشتی به عنوان مسئول کمیته ورزش و بازی کودکان هیأت ورزشهای همگانی شهرستان بندرعباس منصوب گردید.

مریم پاسلار به عنوان مدیر ارتباطات و امور بین‌الملل شهرداری بندرعباس معارفه شد

در مراسمی با حضور شهردار بندرعباس و مدیران روابط عمومی مناطق و سازمان‌های شهرداری، مدیر ارتباطات و امور بین‌الملل این شهرداری معارفه شد. مهدی نوبانی در این جلسه اظهار کرد: حوزه رسانه و روابط عمومی‌ها فعالیت گسترده‌تری خواهد داشت. وی افزود: انعکاس رسانه‌ای و اجتماعی فعالیت‌های بخش‌های مختلف شهرداری از سوی روابط عمومی‌ها یک ضرورت اجتناب‌ناپذیر است. شهردار بندرعباس با تاکید بر رصد مجموع رسانه‌های مجازی، مکتوب و خصوصا فضای مجازی، گفت: در شرایطی که رسانه حرف اول همه محافل را می‌زند، در این حوزه نیازمند فعالیت

و جدیت بیشتر هستیم. نوبانی ادامه داد: تمام شهروندان باید نسبت به تلاش‌های شهرداری مطلع شوند که وظیفه آن بر عهده روابط عمومی‌هاست. شهردار بندرعباس با اشاره به ضرورت تعامل با همه رسانه‌های استان، بزرگان رسانه‌ای و فعالان این عرصه، عنوان کرد: با هیچ رسانه‌ای مشکل نداریم و در برابر رسانه‌های منتقد چپه نمی‌گیریم. نوبانی خاطر نشان کرد: روابط عمومی‌ها نیز باید با همین شیوه عمل کنند و در برابر انتقادات، تنها باید انعکاس اخبار صحیح و شفاف پاسخگو خواهیم بود. این مقام مسئول همچنین عنوان کرد: رضایت جامعه هدف که همان شهروندان هستند و ایجاد آرامش با عملکرد مثبت و مسئولانه باید در دستور کار همه بخش‌های شهرداری باشد. شهردار بندرعباس با تاکید بر توجه ویژه به حوزه روابط عمومی و تقویت امکانات و تجهیزات، تصریح کرد: شهرداری باید از روزمرگی خارج شود و روابط عمومی‌ها در این مسئله نقش مهمی دارد. وی از روابط عمومی‌ها با زبانی مهم شهرداری یاد کرد و افزود: آموزش تخصصی کارکنان روابط عمومی و توجه به بسته‌های تشویقی نیز باید جزو برنامه‌های مدیر جدید این حوزه باشد. نوبانی در بخش دیگری از سخنانش نیز اظهار کرد: ارزیابی هوشمند عملکرد همه بخش‌های شهرداری در دستور کار قرار دارد. مریم پاسلار، مدیر ارتباطات و امور بین‌الملل شهرداری بندرعباس نیز در این نشست اظهار کرد: بکارگیری نیروهای متخصص و نیروسازی صورت گرفته در حوزه روابط عمومی شهرداری نتیجه تلاش مدیران سابق این حوزه است. وی با تاکید بر تعامل با رسانه‌ها تاکید کرد: احساس وظیفه در حوزه روابط عمومی باعث حفظ آبروی مجموعه می‌شود.

افزافه می‌شود، در این جلسه ضمن قدردانی از حامد رضوانی سرپرست مدیریت ارتباطات و امور بین‌الملل شهرداری بندرعباس، مریم پاسلار به عنوان سرپرست جدید این حوزه معارفه شد.

شهرداری در زمینه احداث مدرسه فوتبال ساحلی از بانوان حمایت کند

رئیس شورای شهر بندرعباس گفت: شهرداری و دستگاه های متولی در زمینه احداث مدرسه فوتبال ساحلی از بانوان فوتبال ساحلی حمایت کند چرا که با توجه به پتانسیلی که در بانوان هرمزگانی وجود دارد امید می رود شرایطی در استان فراهم شود تا شاهد پیشرفت های بیشتری باشیم. جراه با بیان اینکه توقع داریم رئیس جمهور دغدغه مردم هرمزگان را مد نظر در دولت جدید قرار دهد، تصریح کرد: جا دارد از بانوان خانم سلطانی زاده و زینلی که به نیابت از سایر بازیکنان تیم فوتبال ساحلی شهرداری بندرعباس در این جلسه حضور دارند تشکر و قدردانی کنم چرا که برای هفتمین سال پیاپی موفق به کسب عنوان قهرمانی لیگ برتر کشور شدند. وی در پایان با اشاره به اینکه یکی از دغدغه های این بانوان ورزشکار عدم وجود مدرسه فوتبال ساحلی است، اضافه کرد: شهرداری و دستگاه های متولی در زمینه احداث مدرسه فوتبال ساحلی از بانوان فوتبال ساحلی حمایت کند چرا که با توجه به پتانسیلی که در بانوان هرمزگانی وجود دارد امید می رود شرایطی در استان فراهم شود تا شاهد پیشرفت های بیشتری باشیم.

اهدای جهیزیه به زوج های جوان شهرستان بستک با مشارکت سازمان بسیج سازندگی سپاه شهرستان بستک

طی مراسمی با حضور مسئولین ارشد شهرستان بستک، تعداد ۸۱ سری جهیزیه شامل: یخچال، اجاق گاز، ماشین لباسشویی، جاروبرقی و یک تخته فرش به ارزش کلی دو میلیارد و بیست و پنج میلیون تومان تحویل زوج های جوان شهرستان بستک شد. سرهنگ محمد مهدی زارع خفزی؛ فرمانده ناحیه مقاومت بسیج سپاه شهرستان بستک در این رابطه عنوان داشت: این اقدام در راستای ازدواج آسان و حمایت از زوج های جوان صورت گرفته است. وی افزود: ارزش هر سری جهیزیه مبلغ ۲۵ میلیون تومان می باشد.

تحلیل و کنترل آسیبهای اجتماعی در نشست کارگروه اجتماعی و فرهنگی شهرستان حاجی آباد مطرح شد

در نشست کارگروه اجتماعی و فرهنگی شهرستان حاجی‌آباد ضمن ارائه گزارش آمار وقایع چهارگانه در خصوص وضعیت ازدواج و طلاق بحث و تبادل نظر شد. محمد سالاری پور معاون سیاسی امنیتی و اجتماعی فرمانداری حاجی آباد با بیان اینکه مشارکت مراکز دانشگاهی و پژوهشگران و تجربه مدیران می‌تواند به عنوان پشتوانه یک برنامه مناسب برای حل معضلات و کاهش آسیب‌های اجتماعی موثر باشد اظهار کرد: اعضای کارگروه برنامه‌ها و پیشنهادات خود را در قالب برنامه های کوتاه مدت، میان مدت و بلندمدت به دبیرخانه کارگروه ارائه نمایند. وی با اشاره به بسیاری از مشکلات، معضلات ناشی از رواج فرهنگ‌های غلط در جامعه از قبیل ازدواج در سنین بسیار پایین گفت: حل این مشکلات به تنهایی امکان پذیر نیست و باید با بهره گیری از همه ظرفیت‌ها بویژه خانواده‌ها در کاهش این آسیب‌ها تلاش کرد.

برگزاری همایش کونگ فوکاران در ورزشگاه تختی بندرعباس

به مناسبت هفته تربیت بدنی و ورزش همایش بزرگ کونگ فو کاران در

مجموعه تختی شهرستان بندرعباس برگزار شد. مسلم عاشوری رئیس هیات کونگ فو شهرستان بندرعباس از برگزاری همایش بزرگ کونگ فو کاران آقا و بانو در مجموعه ورزشی تختی بندرعباس خبر داد. وی اظهار داشت: بعد از مدت‌ها که به دلیل وجود بیماری کرونا باشگاه‌ها تعطیل بودند و کونگ فوکاران به صورت مجازی فنون رزمی را از اساتید فرا می‌گرفتند و یا در حیاط منزل به صورت انفرادی تمرین می‌کردند، با بهتر شدن وضعیت کرونا تصمیم گرفتیم هنرپیشی را به صورت حضوری با استفاده از ماسک و رعایت کردن پروتکل‌های بهداشتی برگزار کنیم.

رئیس هیئت کونگ فو بندرعباس از حضور اساتید و مربیان گرامی تشکر کرد و گفت: در این همایش اجراهایی شامل، مبارزه نمادین، شکستن اجسام سخت، سلاح سرد نانچیکو، فرم و فنون رزمی انجام شد که مورد توجه حاضرین در همایش قرار گرفت. مسلم عاشوری در پایان بیان داشت: در این همایش بزرگ از باشگاه کونگ فو آزاد گردان امام علی (ع) حوزه شهید رضایی بندرعباس استاد اصغر نجفی مربی و مسئول آموزش، حنیف رازمند و شهرام شایانفر کمک مربیان آموزش و محمد امین هاشمی، مجید میرزایی، محمدامین حمزه ای، مسعود خادمی، خلیل تازش، هادی افصل، محمد امین آتش بار، امیرحسین حسین پشنگ، محمد امین احمدی، سبحان سالار حسینی، محمد حسین سالار حسینی، دانوش عامری، میلاد خوشبخت، امیر محمد جوذری، حسین کامکار، اسماعیل شریفی و مهدی جوذری - از باشگاه نیو کونگ فو بانوان بازنشستگان کشوری استاد سهیلا صبوری، حمید گلمرادی زاده دبیر نیو کونگ فو، سما کهن سال، فاطمه سرتکی، دایانا گلمرادی زاده، سحر مسافری، ستاره مسافری، مهرناز شهرکی، سحرناز شهرکی، ساحل بدرقه، صدف بدرقه، زهرا احمدی، مریم محمد حسنی، هنگامه امامدادیان، الینا پورحیدری، تاراسگرزاده، حناچه جهانگیری، تینا قاسمی، ملیکا عزیزمی، ستایش قویدل، زهرا تیموری، فاطمه گردکانی، نازنین زهرا گردکانی، هستی غلامی، یاسمن دریا ورزی، نگار رحمانی، زهرا زارعی، اناشید منوجانی، اهورا سالاری، مهرناز قریشی، فاطمه کریمی پور، فاطمه حیدری، حلما مقدم و زینب تیموری، از باشگاه کونگ فو سبک مبارزان استاد یاسین سفیدان زاده، شایان بلند نظر، دانیال مرعی، سهیل باوی، پرنیا خانگه، سامان واحدی و در بخش بانوان باشگاه کونگ فو سبک مبارزان هستی فریدونی، پریمه خانگه، شقایق میرشکاری و فاطمه میرشکاری حضور داشتند.

مسابقات پاورلیفتینگ بانوان هرمزگان برگزار می شود

رئیس هیات بدنسازی و پرورش اندام استان هرمزگان از توسعه متوازن رشته بدنسازی و پرورش اندام در استان، همزمان با هفته تربیت بدنی خبر داد. حسین اخلاقی اظهار کرد: با هدف و شعار توسعه متوازن ورزش بدنسازی و پرورش اندام در استان، این هیات نسبت به برگزاری مسابقات در سرتاسر استان هرمزگان نمود. وی ادامه داد: این مسابقات که به مناسبت هفته تربیت بدنی می‌باشد در دو دسته بانوان و آقایان تدارک دیده شده است. اخلاقی خاطر نشان کرد: برای اولین بار در استان مسابقات پاورلیفتینگ بانوان قهرمانی باشگاه های استان (جهت اعزام به مسابقات کشوری) ۳۰ مهر ماه در خانه بسکتبال بندرعباس برگزار شد.

اخلاقی اظهار کرد: در بخش دیگر شهرستان بندرلنگه میزبان برگزاری مسابقات لیفت و پرس پا بانوان است.

رئیس کمیته امداد اعلام کرد:
اهدای ۳۰ هزار سری جهیزیه به نوجوروسان نیازمند تا پایان سال جاری

رئیس کمیته امداد از اهدای ۳۰ هزار سری جهیزیه به نوجوروسان نیازمند در سراسر کشور تا پایان سال خبر داد. سیدمرتضی بختیاری، رئیس کمیته امداد در مراسم اهدای ۳۰۰ دستگاه یخچال به مددجویان استان هرمزگان با تبریک میلاد پیامبر اعظم (ص) و امام جعفر صادق (ع)، گره‌گشایی از نیازمندان را وظیفه اصلی این نهاد دانست و گفت: در کمیته امداد هیچ شأنی جز خدمت‌گذاری به مددجویان برای خود قائل نیستیم، وی بر اهمیت توانمندسازی مددجویان تاکید کرد و افزود: رکن اول توانمندسازی اشتغال است و مسکن و خودباوری فرهنگی دیگر ابعاد توانمندسازی جامعه هدف به شمار می‌روند. بختیاری به برنامه دولت برای ساخت چهار میلیون واحد مسکن طی چهار سال اشاره کرد و گفت: ۳۶۰ هزار واحد مسکن از این میزان سهم مددجویان کمیته امداد است که با ساخت آن تمام خانواده‌های تحت حمایت، صاحب مسکن می‌شوند. رئیس کمیته امداد با بیان اینکه همه ما وظیفه داریم محرومیت را از اقشار نیازمند برطرف کنیم، خاطر نشان کرد: باید صدای انسان‌های نیازمند را بشنویم و با جدیت برای رفع مشکلات آنها تلاش کنیم؛ این فرمان خداوند متعال است. بختیاری در خصوص تأمین جهیزیه زوج‌های نیازمند گفت: تا پایان سال ۳۰ هزار سری جهیزیه به نوجوروسان تحت حمایت کمیته امداد در سراسر کشور اهدا خواهد شد. وی از همراهی دولت و مجلس با کمیته امداد تقدیر کرد و افزود: خداوند متعال را بسیار شاکریم که سه قوه در کنار هم آماده خدمت هستند و این برای مردم باعث امیدواری است.

وقتی قدر دسترنج زنان هرمزی با رفتن برق می پرد!

گوشه چشم ساحل نشینان به صادرات زینت های خلیج فارس؛ به شرط حمایت



موقعیت های اقتصادی خلیج فارس و صنایع دستی دریا محور فرصت هایی طلایی برای مردمان جنوب کشور به شمار می رود که با حمایت از هنرمندان بومی می توانند به درستی شکوفا شوند.

سفر به جزایر ایران حال و هوای خاصی را به انسان هدیه می بخشد، استان هرمزگان نیز با توجه به موقعیت استراتژیکی و ژئوپولیتیکی اش از جزایر مختلفی بهره مند است.

محمدمبین عالی پور یکی از خبرنگاران شبکه اطلاع رسانی هرمز برای ماجراجویی دیگر، یکی از زیباترین جزایر ایران را انتخاب کرده است، جزیره ای که قدمت حضورش در عرصه تاریخی کشور به قرن های پیش بر می گردد و مردمانش همیشه الگویی برای دیگر انسان ها بوده اند.

مردمان این جزیره در تاریخ سازی ایران اسلامی نقش بسزایی داشته اند و حتی در دوران دفاع مقدس و آغاز جنگ نفتکش ها مدافعان خلیج فارس به شمار می روند.

اعتقادات مذهبی و عشق و ارادت به ائمه اطهار(ع) در میان مردم این جزیره کوچک بسیار زیبا همیشه جاری بوده است و آمار شهدای این جزیره نسبت به جمعیت سکونت بیشتترین شهید را تقدیم انقلاب اسلامی نموده است.

بانوان این دیار نیز در دفاع مقدس با پشتیبانی از جبهه های حق علیه باطل رشادت های زیادی را به خرج داده اند و وجود افرادی همچون بانوی شهیده فاطمه نیک به عنوان ام الشهیده این جزیره هویتی تاریخی به زنان این جزیره بخشیده است.

این جزیره بیضی شکل با وجود گنبد های نمکی و کوه های رنگارنگ خدادادی سالانه گردشگران زیادی را از سراسر جهان به سمت و سوی خود جذب می کند. وجود کوه هایی به رنگ زرد، سفید و قرمز دیده می شود، در میان این کوه ها، کوه سرخ رنگی وجود دارد که خاکش خوراکی است و مردم محلی از خاک سرخ آن به عنوان ادویه در تهیه یک غذا به نام «سوراغ» طبخ ماهی و نان و تهیه ترشی، مربا و سس استفاده می کنند.

حضورمان در این جزیره زیبا بیش از پیش برایمان جذاب تر می شود چرا که وجود شناخته شده ترین جاذبه این خطه از خلیج نیلگون همیشه فارس دره رنگین کمان های آن نام دارد که با بیش از هفتاد طیف رنگی متفاوت ساخته شده است.

پس از گشت و گذار از جاهای مختلف این جزیره به نقل نقطه گردشگری آن واقع در دره رنگین کمان ها می رسیم، وجود کوه های رنگی متنوع هوش از سر هر توریستی می برد اما وجود چیزی دیگر باعث شده ما مجذوب آن شویم و تمرکز ذهنی مان نسبت به این همه طبیعت زیبا و خدادادی به حاشیه برود.

تا اینجاچای مطلب دغدغه ذهنی تان را بر این گذاشته اید که این همه تعریف زیبا آیا به کدام جزیره ایران می توان نسبت داد؟ آری درست حدس زده اید این جزیره دیده بان خلیج فارس و محافظ تنگه هرمز است، جزیره ای به بلندای نام زیبای هرمز که این جزیره را به موزه زمین شناسی ایران و جزیره رنگین کمان ها لقب داده اند.

فعالیت دست فروشان صنایع دستی در سطح جزیره حضور چند دست فروش در ابتدای ورودی مسیر به کوه های رنگی هرمز و نوع محصولی که برای عرضه به گردشگران بساط کرده بودند چشمان ما را خیره کرد.

صنایع دستی که همه آن از دل طبیعت به دست آمده و بهتر است بگوییم تمام ملزومات شکل دهی آن از دریا روانه بازار کار شده است.

وجود بانوانی توانمند در سطح این جزیره زیبا باعث شده است که از ابتدایی ترین محصولات دریایی بیشترین بازدهی کاری را داشته باشند و صنعتی جدید در حوزه صنایع دستی ایران به ارمغان آورند. استفاده از صدف های رنگی و ستاره های دریایی و از همه مهم تر الگوسازی برای دست ساخته های طبیعی انواعی از صنایع دستی منحصر به فری را تولید و روانه بازار کرده که در جای خودش منحصر به فرد است اما بانوان هنرمند و کارآفرین این جزیره زیبا با مشکلاتی نیز دست و پنجه نرم می کنند.

برای تبیین جزئیات اینگونه از مشاغل نو آن هم در این جزیره رنگی با دو بانوی فعال در این زمینه هم کلام می شویم تا از دغدغه هایشان بیشتر مطلع شویم.

تمام صنایع تولیدی محصول دریا است فاطمه محمدی یکی از بانوان توانمند جزیره هرمز است که قریب به ۴ سال متوالی در حوزه صنایع دستی جزیره هرمز فعالیت می کند.

این بانوی خوش رو که متانت و ادب کلامی اش نشان از خون گرمی مردمان این جزیره دارد ما را بیشتر با صنایع دستی که درمجاور کوه های رنگی به معرض نمایش گذاشته است آشنا می کند.

به گفته وی صنایعی دستی که مشاهده می کنید با تلاش صیادان از دریا جمع آورده شده و پس از طراحی و نقاشی های مختلف با هنر دست به شکل امروزی در آمده است.

محمدی با بیان اینکه روزانه گردشگران زیادی به جزیره هرمز سفر می کنند گفت: وجود چنین صنایع دستی برایمان تازگی دارد و این تنوع باعث می شود به عنوان سوغات جزیره هرمز محصولات ما را خریداری کنند.

بساط بر روی زمین و بهترین استفاده از کم ترین امکانات موجود ما را متحیر ساخته است، امروزه برای جذب مشتری تمامی کاسب کاران به دنبال فضا سازی و دکوراسیون های لوکس هستند اما این بانوان توانمند هنرهای دستی شان زینت بخش مکان کسب و کارشان شده است.

این بانوی هرمزی از مشقت های هم صنفی های خود نیز سخن می گوید و اظهار می کند: صبح ها با وجود سه چرخه ها تمام بساط و لوازم خود را با خود تا این نقطه از جزیره حمل می کنیم و هنگام غروب نیز صنایع دستی مان را به خانه باز می گردانیم.

عدم آنتن دهی و نبود کارت خوان سبب کاهش درآمد پایدار محمدی با بیان اینکه نحوه فروش ما فقط به صورت نقدی است گفت: متأسفانه در این نقطه از جزیره به دلیل عدم آنتن دهی دستگاه های کارت خوان پاسخ نمی دهند و ما مجبور هستیم به صورت نقدی فروش داشته باشیم که در روند درآمدی ما نیز تاثیرات منفی داشته است.

وی همچنین از نبود آب و سرویس بهداشتی مناسب و درخور برای گردشگران در رنگ تفریحی این جزیره خبر داد و خاطرنشان کرد: حتی خود ما نیز برای آرامش محیط کسب و کار از کوچک ترین امکانات رفاهی برخوردار نیستیم.

این بانوی هرمزی علاقه مند به فعالیت در هنرهای دستی در خصوص گسترش این شغل کاری اش از مسئولان صنایع دستی و گردشگری تقاضا دارد تا با اهداء وام بتواند سرمایه کاری اش را افزایش دهد و هنر زیبای مردم جزیره را در شهرهای دیگر ایران به معرض فروش بگذارد.

فعالیت بیش از ۲۰۰ بانوی هنرمند در جزیره هرمز خیرالنساء نساجی یکی دیگر از بانوان توانمند این جزیره است که بیش از سه سال به همراه فاطمه محمدی و چند بانوی هنرمند دیگر در این مکان زیبا بساط دست ساخته های صدفی را پهن و از این طریق امرار معاش می کنند.

نساجی با بیان اینکه به این کار عشق می ورزم، گفت: بیش از ۲۰۰ نفر از بانوان هرمزی قابلیت فعالیت در این عرصه را دارند و

با حمایت سازمان صنایع دستی گردشگری می توانیم این کار را گسترش دهیم.

وی به تشریح زمینه های فعالیتی اش پرداخت و عنوان کرد: محصولات قابل عرضه ما در قالب دستبند، گردنبند، اشکال حیوان، جا کلیدی، جا دستمال کاغذی، کشتی بادبانی و ... می باشد. عدم وجود زیرساخت ها گردشگران را از خرید منصرف می کند این بانوی توانمند هرمزی با بیان اینکه برخورداری از امکانات زیرساختی از جمله اینترنت در این نقطه از جزیره خواست عمومی ما مردم است، تشریح کرد: گردشگران زیادی به این نقطه از جزیره می آیند و محصولات قابل عرضه ما برایمان تازگی دارد که عدم وجود زیرساخت ها باعث می شود از خرید صرف نظر کنند.

نساجی ادامه داد: برخی اوقات ناچار هستیم محصول را به مشتری دهیم تا با دریافت شماره کارت بانکی هزینه را انتقال دهد که متأسفانه یا به دلیل فراموشی و یا به دلیل دیگر هزینه محصول فروش رفته را واریز نمی کنند.

این بانوی هرمزی عدم برخورداری از نعمت برق در محل کسب و کارشان را یکی از مطالبه های دیگر کاسب کاران عنوان و خاطرنشان کرد: در تمام فصول سال به دلیل عدم بهره مندی از شبکه برق ناچار به تحمل گرما و سرمای طاقت فرسا هستیم. وی با بیان اینکه بانوان سرپرست خانوار این جزیره با روی آوردن به این صنعت دستی زیبا امرار معاش می کنند، ابراز کرد: امیدواریم برای ارتقاء این زمینه شغلی تلاش مسئولان با همت مردم جزیره اقدام شود و حمایت شویم.

به گفته نساجی این صنایع تا کنون به درستی در سطح کشور عرضه نشده است اما با حمایت مسئولان و دریافت وام های کم بهره می توانیم در راستای توسعه این محصولات و حتی توسعه صادرات به کشورهای حاشیه خلیج فارس گام های خوبی برداریم. پیگیری ایجاد نمایشگاه دائمی صنایع دستی در هرمزگان مهدی دوستی استاندار هرمزگان گفت: ایجاد نمایشگاه دائمی صنایع دستی استان هرمزگان در مرکز کشور می تواند، معرف مهمی برای تولیدات صنایع دستی هرمزگان باشد.

دوستی نقش زنان را در خانواده محوری و اساسی دانست و با تاکید بر اینکه برگزاری این جلسات و هم اندیشی ها باید نتایج ملموس برای مردم در جامعه به همراه داشته باشد، به مسائل گسترده زنان اشاره کرد و گفت: باید مسائل اقشار مختلف زنان در استان هرمزگان به طور دقیق بررسی و برای آن راهکار مناسب در نظر گرفته و چاره اندیشی شود.

استاندار هرمزگان به فعالیت های اقتصادی زنان استان هرمزگان به ویژه در زمینه صنایع دستی اشاره کرد و افزود: ایجاد نمایشگاه دائمی صنایع دستی استان هرمزگان در مرکز کشور می تواند، معرف مهمی برای تولیدات صنایع دستی هرمزگان باشد که این مهم مورد بررسی قرار گیرد. / شبکه اطلاع رسانی هرمز

۵۰ درصد زنان کار آفرین کشور ورشکست شده اند معاونت زنان از کسب و کارهای زنانه حمایت نکرد



بیکاری بودند نیز کمتر می شد و به این صورت، هم دولت ضرر مالی کمتری را از شیوع کرونا متحمل می شد و هم افراد کمتری در دو سال گذشته شغل خود را از دست می دادند.

رئیس اتاق بازرگانی ایران و گرجستان با تاکید بر این که این فقط یکی از اقداماتی بود که دولت می توانست برای حمایت از کسب و کارهای کوچک در دوره کرونا انجام دهد، اظهار داشت: متأسفانه دولت در دو سال گذشته به دلیل کسری بودجه شدیدی که با آن مواجه بود، نه تنها بخشودگی های مالیاتی دوره کرونا را اجرایی نکرد، بلکه بعضاً چند برابر سال های قبل از بخش خصوصی مالیات گرفت.

زنان سرپرست خانوار؛ آسیب پذیرترین قشر کشور در دوره کرونا مساله دیگری که باید به آن توجه داشت، این است که اخیراً مرکز آمار ایران، آماری را از تعداد زنان سرپرست خانوار اعلام کرده است که براساس آن از ۲۵ میلیون و ۶۸۵ هزار سرپرست خانوار کشور، حدود ۳ میلیون و ۵۱۷ هزار نفر از آنان را زنان تشکیل می دهد.

نکته دیگر این که براساس این آمار، حدود ۴۵ درصد از سرپرستان خانوار پایین ترین دهک اقتصادی، زنان هستند و اساساً بخش زیادی از سرپرستان خانوار سه دهک پایین درآمدی کشور را زنان سرپرست خانوار تشکیل می دهند؛ مساله ای که نشان می دهد زنان سرپرست خانوار کشورمان حتی اگر شغل هم داشته باشند، درآمدشان بسیار کمتر از مخارج آنهاست. مقیمی با استناد به این آمارها گفت: متأسفانه آمارهای مرکز آمار ایران درباره تعداد زنان سرپرست خانوار کشور نشان می دهد که فقر در ایران مانند بسیاری از کشورهای دیگر دنیا در دوره شیوع کرونا زنده شده است. یعنی وقتی که بخش زیادی از دهک های پایین درآمدی کشور را زنان سرپرست خانوار تشکیل می دهند و آسیب پذیرترین قشر کشور در دوره کرونا نیز همین زنان بوده اند، بنابراین قطعاً سقوط به زیر خط فقر مطلق در این دوره بیشتر دامن زنان سرپرست خانوار را گرفته است.

عضو هیات رئیسه اتاق بازرگانی تهران، عدم مدیریت صحیح سرمایه های انسانی در سطح کلان را علت اصلی فقیرتر شدن زنان سرپرست خانوار در دوره شیوع کرونا دانست و عنوان کرد: متأسفانه همچنان با این آسیب در کشورمان مواجه هستیم که بسیاری از مدیران کسب و کارها در شرایط برابر ترجیح می دهند که به جای زنان، به استخدام مردان بپردازند یا وقتی هم که می خواهند یکی از کارکنان خود را اخراج کنند، ترجیح آنها بر اخراج کردن زنان است.

وی در پایان تصریح کرد: متأسفانه هنوز هم بسیاری از مدیران مرد بخش های دولتی و خصوصی دچار این ذهنیت اشتباه هستند که الزاماً مردان، نان آور خانواده هستند، اما همان طور که مرکز آمار ایران اعلام کرده است، بیش از ۳۵ میلیون زن سرپرست خانوار در کشور وجود دارد و علاوه بر این، بسیاری از زنان در تامین معاش خانواده خود پایه پای مردان کار می کنند.

منبع رکنا

مقیمی با تاکید بر این که آسیب های ناشی از شیوع کرونا، خسارت های زیادی را به کسب و کارهای خانگی وارد کرده است، اظهار داشت: بخش زیادی از کسب و کارهای خانگی توسط زنان اداره می شوند و شیوع کرونا بسیاری از کسب و کارهای این عرصه را ورشکسته کرده است. در این میان تنها کسب و کارهایی توانسته اند خود را از آسیب های ناشی از کرونا نجات دهند که روند کاری خود را عوض کرده اند.

رئیس اتاق بازرگانی ایران و گرجستان در این باره مثال زد: در دو سال گذشته برخی زنان کارآفرین که شغل خود را تغییر داده اند و کارگاه های کوچکشان را به تولیدی اقلام مورد نیاز در دوره کرونا از جمله ماسک یا گان پزشکی تبدیل کرده اند، توانسته اند که تا حدی خود را از آسیب های ناشی از کرونا نجات دهند، اما به صورت کلی بخش زیادی از زنان کارآفرین بر اثر شیوع کرونا ورشکست شده اند.

وی در ادامه تاکید کرد: شیوع کرونا در دو سال گذشته منجر به ورشکستگی بیش از ۵۰ درصد کسب و کارهای با مدیریت زنان در سطح کشور شده است؛ زیرا بسیاری از زنان کارآفرین نتوانستند که در این مدت، مبالغ لازم برای اجاره بها و سایر هزینه های جاری خود را تامین کنند و ناچار به تعطیل کردن بنگاه هایشان شدند.

دولت در ۲ سال اخیر از کسب و کارهای زنان حمایت نکرد مقیمی در پاسخ به این سوال که کدام نهادها باید از زنان کارآفرین حمایت می کردند که بیش از نیمی از آنها مجبور به تعطیل کردن کسب و کارهای خود نشوند، گفت: معاونت امور زنان و خانواده ریاست جمهوری از جمله نهادهایی است که می توانست تا حدی از زنان کارآفرین حمایت کند؛ یعنی این معاونت باید در دو سال گذشته از دولت درخواست می کرد که وام های قرض الحسنه مختلفی را به زنان کارآفرین بپردازد؛ اما متأسفانه در دو سال اخیر معاونت زنان ریاست جمهوری حمایت های مناسبی از کسب و کارهای با مدیریت زنان انجام نداده است. البته از نظر این فعال اقتصادی، صرف نظر از معاونت امور زنان و خانواده رئیس جمهور، سایر نهادهایی که موظف به حمایت از کسب و کارها هستند یعنی وزارتخانه های کار و صمت نیز باید در دو سال گذشته پشتیبانی های بیشتری را از کسب و کارها انجام می دادند؛ به طور مثال، وزارت کار می توانست وام های کم بهره و کوتاه مدتی را به کسب و کارهای خانگی بپردازد که متأسفانه عمده کسب و کارهای خانگی از این وام ها بی بهره ماندند.

دولت در دوره کرونا چند برابر قبل از بخش خصوصی مالیات گرفت مقیمی با انتقاد از حمایت اندک دولت از کسب و کارهای کوچک در دو سال گذشته عنوان کرد: دولت حتی اگر بودجه لازم برای پرداخت تسهیلات به کسب و کارهای کوچک در دوره کرونا را نداشت، می توانست ۵۰ درصد از سهم کارفرمایان از بیمه را تقبل کند تا کارفرمایان کمتری حاضر به اخراج کارگران خود در شرایط کرونایی شوند.

به گفته عضو هیات رئیسه اتاق بازرگانی تهران، اگر دولت این اقدام را انجام می داد، قطعاً صف افرادی که در دوره کرونا متقاضی دریافت وام

عضو هیات رئیسه اتاق بازرگانی تهران با تاکید بر این که کسب و کارهای با مدیریت زنان، بیش از کسب و کارها با مدیریت مردان از کرونا آسیب دیده اند، تصریح کرد: شیوع کرونا در دو سال گذشته منجر به ورشکستگی بیش از ۵۰ درصد کسب و کارهای با مدیریت زنان در سطح کشور شده است. این در حالی است که متأسفانه در این مدت، معاونت زنان و خانواده ریاست جمهوری حمایت های مناسبی از کسب و کارهای با مدیریت زنان انجام نداده است.

زنان کارآفرین عمدتاً با سختی های بیشتری نسبت به مردان کارآفرین مواجه هستند، زیرا بیشتر زنان کارآفرین توانایی مالی کمتری از مردان دارند و بنابراین زنان کارآفرین ریسک پذیری بیشتری را در کسب و کار خود متحمل می شوند. همین مساله باعث شده است که به گفته فاطمه مقیمی، عضو هیات رئیسه اتاق بازرگانی تهران، بیش از ۵۰ درصد زنان کارآفرین در دوره کرونا ورشکست شوند و در این شرایط، نهادهای دولتی گوناگون از جمله معاونت زنان ریاست جمهوری، حمایت های لازم را برای پیشگیری از ورشکسته شدن زنان کارآفرین در دو سال گذشته انجام ندادند.

کسب و کارهای زنانه بیشتر از مشاغل مردانه از کرونا آسیب دیده اند حدود دو سال است که شیوع کرونا، تشدید تحریم های اقتصادی و سوء مدیریت دولتی منجر به وارد شدن خسارت های بسیاری به کسب و کارهای کوچک و بزرگ شده و ورشکستگی خیل وسیعی از کسب و کارها را به همراه داشته است.

در این میان کارگران بسیاری بر اثر ورشکستگی کسب و کارها، مشاغل خود را از دست داده اند و البته کم نبوده اند کارفرمایانی که به دلیل دشواری های اقتصادی سال های اخیر سرمایه هایشان بر باد رفته است؛ کارفرمایانی که بخش زیادی از آنها را زنان تشکیل می دهند و به نوعی می توان گفت زنان کارآفرین جزو دسته هایی هستند که آسیب بسیاری را از کرونا و تحریم متحمل شده اند.

سیده فاطمه مقیمی، عضو هیات رئیسه اتاق بازرگانی تهران در گفت و گو با رکنا ضمن اشاره به این نکته، با تاکید بر این که تقریباً همه کسب و کارها در دو سال اخیر از کرونا و تشدید تحریم ها آسیب دیده اند، عنوان کرد: بیشترین ضربه اقتصادی ناشی از شیوع کرونا در کشورمان بر کسب و کارهای کوچک وارد شده است. زیرا این کسب و کارها توانایی مالی کمتری دارند و بنابراین در صورت بروز مشکلات اقتصادی، ریسک های بیشتری را متحمل می شوند.

وی افزود: در دو سال گذشته کسب و کارهای با مدیریت زنان، عمدتاً بیش از کسب و کارهای با مدیریت مردان دچار آسیب شده اند، چراکه در بیشتر موارد، بنیه مالی زنان کارآفرین از مردان کمتر است و بنابراین آسیب پذیری آنها از مشکلات اقتصادی نسبت به مردان کارآفرین بیشتر است.

تغییر شغل، تنها راه نجات برخی کارفرمایان زن

اخبار حوزه بانوان

برگزاری مسابقات پرتاب پنهالتی برای دختران و پسران

به مناسبت هفته تربیت بدنی و ورزش یک دوره مسابقات پرتاب پنهالتی بسکتبال برای دختران و پسران برگزار شد.

مرتضی کوهگرد دبیر هیات بسکتبال شهرستان بندرعباس گفت: یک دوره مسابقات پرتاب پنهالتی بسکتبال برای دختران و پسران در رده های سنی مختلف برگزار شد که در پایان مسابقات دختران در رده سنی زیر ۱۲ سال مهرسانا قدمیاری از باشگاه کانون بسکتبال نوین، از ۱۵ پرتاب موفق شد ۱۱ پرتاب را وارد سبد کند و عنوان نخست به دست آورد. السا زاهد زاده از باشگاه فولاد هرمزگان، از ۱۵ پرتاب موفق شد ۸ پرتاب را وارد سبد کند و دوم شد. ام البنین دل زنده نجات از باشگاه ستاره اتحاد سرخون، از ۱۵ پرتاب موفق شد ۶ پرتاب را وارد سبد کند و در مکان سوم ایستاد. در رده سنی زیر ۱۶ سال حنانه خیری از باشگاه فولاد هرمزگان، از ۱۵ پرتاب ۱۲ پرتاب وارد سبد کرد و اول شد.

موزان قدمیاری از باشگاه فولاد هرمزگان، از ۱۵ پرتاب ۱۱ پرتاب وارد سبد کرد و در مکان دوم قرار گرفت و مبینا نوشادی از باشگاه هفت تیر، از ۱۵ پرتاب ۱۰ پرتاب وارد سبد کرد و سوم شد.

به هر خانواده دارای ۳ فرزند ۲۰۰ متر زمین داده می شود

یکی از نماینده های مجلس در ویدیویی از اجرای طرح قانون جوانی جمعیت در کشور خبر داد. به گزارش آوای دریا وبه نقل از همشهری، «زهره الهیان» نماینده مجلس گفت: قانون جوانی جمعیت ۷ سال به صورت آزمایشی در کشور اجرا می شود. در شهرستانها به هر خانواده دارای ۳ فرزند ۲۰۰ متر زمین داده می شود. در طرح جوانی جمعیت، به فرزند اول ۱۰ میلیون، دوم ۲۰ میلیون، سوم ۳۰ میلیون در بدو تولد تعلق می گیرد. گفتنی است که چندی پیش در راستای سیاست فرزندآوری، پرداخت تسهیلات قرض الحسنه ودیعه مسکن به مبلغ ۷۰ میلیون تومان برای خانواده های فاقد مسکن دارای فرزند سوم در لایحه بودجه ۱۴۰۰ پیش بینی شده بود. بانک مرکزی در لایحه بودجه امسال مکلف شده بود تا با اختصاص مبلغ ۲۱۰ میلیارد تومان از طریق بانک های عامل و از محل سپرده های جاری و قرض الحسنه نظام بانکی، نسبت به پرداخت تسهیلات قرض الحسنه ودیعه مسکن به مبلغ ۷۰ میلیون تومان اقدام کند. این تسهیلات که عنوان وام ودیعه مسکن دارد به خانوارهای فاقد مسکن که صاحب فرزند سوم شده یا می شوند تعلق می گیرد.

بازپرداخت این تسهیلات برای خانوارهای فاقد مسکن که صاحب فرزند سوم در سال های ۱۳۹۹ و ۱۴۰۰ شده یا می شوند، حداکثر ۲۰ ساله است.

رئیس پلیس راهور ناجا خبر داد

موتورسواری بانوان خلاف قانون است

سردار هادیانفر گفت: بانوانی که اقدام به موتورسواری می کنند، کار خلاف قانون انجام می دهند، چون خانمها گواهینامه ندارند.

سردار سید کمال هادیانفر رئیس پلیس راهور ناجا در خصوص گواهینامه موتورسیکلت برای خانمها اظهار کرد: در آیین نامه به صراحت قید شده که گواهینامه موتورسیکلت برای آقایان است. ولی در سایر گواهینامه ها مانند پایه سوم، دوم و یکم به غیر از موتورسیکلت، قید آقا و خانم وجود ندارد و همه می توانند مشمول دریافت گواهینامه شوند.

سردار هادیانفر گفت: چون در گواهینامه موتورسیکلت صرفاً اسم آقایان مطرح شده است، پس خانمها نمی توانند از موتورسیکلت استفاده کنند. این موضوع باید در قانون اصلاح شود و نیروی راهنمایی و رانندگی در این خصوص نمی تواند اقدامی انجام دهد؛ بانوانی که اقدام به موتورسواری می کنند، خلاف قانون است، زیرا خانمها گواهینامه ندارند و قطعاً در صورت مشاهده با متخلفین برخورد می شود.

جنجال استخدام یک آقا زاده در وزارت نفت

سندی منتشر شده است که نشان می دهد جواد اوجی وزیر نفت دستور استخدام دختر رضناعلی سنگدوینی نماینده گزرگان و عضو کمیسیون انرژی مجلس را صادر کرده است. براساس سند منتشر شده با جذب «نفیسه سنگدوینی» در قالب قرارداد مدت معین موافقت شده است.

خبر جذب نفیسه سنگدوینی دختر رضناعلی سنگدوینی نماینده مجلس گزرگان و عضو کمیسیون انرژی مجلس شورای اسلامی در وزارت نفت در فضای مجازی منتشر شد که شائبه های زیادی را ایجاد کرده است.

«طبق اسناد منتشر شده درباره جذب «نفیسه سنگدوینی»، فرزند رضناعلی سنگدوینی نماینده مجلس گزرگان و عضو کمیسیون انرژی مجلس شورای اسلامی در وزارت نفت، فرزند این نماینده مجلس با مدرک کارشناسی فناوری اطلاعات و ارتباطات IT از دانشگاه آزاد ساری و با معدل ۱۴۶۷ در سمت مسئول دبیرخانه و اسناد معاونت توسعه مدیریت و سرمایه انسانی وزارت نفت جذب شده است. طبیعی است که نامه معاون وزیر نفت در امور منابع انسانی به شخص جواد اوجی وزیر نفت برای استخدام دختر یک نماینده مجلس ذهن هر فردی را به سمت اعطای رانت و بده و بستان بین یک عضو کمیسیون انرژی و وزارت

نفت هدایت می کند، اما ماجرا از چه قرار است؟ خبرگزاری فارس نوشته است: در سال ۹۹ و در زمان ریاست بیژن زنگنه بر وزارت نفت، یک آزمون استخدامی در قالب جذب نوین به صورت محدود و چراغ خاموش برای جذب نخبگان دانشگاهی برگزار می شود. در این آزمون که هیچگاه توسط تیم وقت معاونت منابع انسانی وزارت نفت اعلام عمومی نشده بود حدود ۸۸۰۰ نفر شرکت کردند و ۴۵۰ نفر توانستند در این آزمون قبول شوند که در ابتدا به نظر می رسد «نفیسه سنگدوینی» دختر رضناعلی سنگدوینی نماینده گزرگان یکی از قبول شدگان باشد. روابط عمومی وزارت نفت در اطلاعیه عنوان کرده است که با توجه به «لغو دستورالعمل نظام جذب نوین» تصمیم بر این گرفته شد قبول شدگان این آزمون بر اساس مصوبه ۱۶۶۲ در قالب مدت معین به کارگیری شوند.

به بیان دیگر فرزند این نماینده مجلس در ذیل آزمون تبدیل وضعیت قرارداد موقتاً جذب نشده است، بلکه روند جذب این فرد بر اساس «آزمون جذب نوین» است که بعد از لغو دستورالعمل نظام جذب نوین، استخدام قبول شدگان ذیل قرارداد مدت معین پیگیری شده است. اما نکته اصلی اینجاست که بنابر اخبار واصله دختر نماینده مجلس گزرگان اصلاً در آزمون مذکور قبول نشده است. حال سوال اساسی این است که چگونه نامه استخدام فردی برای وزیر نفت ارسال می شود که مدرک کارشناسی خود را با معدل ۱۴۶۷ گرفته است و حتی در آزمون وزارت نفت هم قبول نشده است؟ حال آنکه بسیاری از مهندسان فارغ التحصیل از بهترین دانشگاه های ایران بیکار هستند.

پیگیری حاکی از آن است که «رضناعلی سنگدوینی»، نماینده گزرگان در مجلس شورای اسلامی در دوران وزارت بیژن زنگنه و جواد اوجی بر وزارت نفت کلاً هیچ انتقادی نسبت به عملکرد آنها نداشته است و ظاهراً قصد دارد در کمیسیون انرژی مجلس شورای اسلامی صرفاً با امتیازگیری از وزاری نفت دولت های مختلف اهداف و مقاصد شخصی خود را پیگیری کند.

کارنامه این نماینده مجلس در این دو سال اخیر در کمیسیون انرژی نشان می دهد که وی هیچ موضوع تخصصی و یا طرحی کارشناسی در حوزه انرژی را پیگیری نکرده است.

معاون رییس جمهوری: به معیشت ورزشکاران باید توجه شود

معاون رییس جمهوری در امور زنان و خانواده گفت: به وضعیت معیشتی ورزشکاران باید توجه شود و وظیفه داریم حمایت های مناسبی را از آنها داشته باشیم و این شامل مردان و زنان ورزشکار می شود.

«انسیه خزعلی» افزود: مدال آوری بانوان ورزشکار آن هم با شرایط خاص فیزیکی جای تقدیر و سیاست دارد و برای همین مساله شاهد بودیم که از قهرمانان المپیک و پارالمپیک فدراسیون تیروکمان تقدیر به عمل آمد. وی ادامه داد: این موفقیت ها انگیزه بخش است و آنها می توانند به سایر بانوان نیز مسیر درست را نشان دهند. ما هر کاری که بتواند استعداد های بانوان چه در بُعد قهرمانی و در چه بُعد سلامتی را نشان دهد، مورد حمایت قرار می دهیم. معاون رییس جمهوری یادآور شد: شرایط و وضعیت جسمی که این عزیزان دارند متفاوت است و همین متفاوت بودن آنها باعث شد توانایی هایشان را بشناسند. این موفقیت ها می تواند برای سایر زنان و حتی مردان انگیزه بخش باشد.

خزعلی تاکید کرد: روحیه، سرسختی و مداومت کاری و عزم و اراده ای که این ورزشکاران از خود نشان دادند، مهم تر از طلایی است که به دست آوردند. وی در پاسخ به سوال خبرنگار ایرنا در خصوص تبلیغاتی که کشورهای دیگر برای جذب ورزشکاران ما نشان می دهند، گفت: واقعیت این است، انظوری که باید به معیشت ورزشکاران توجه نشده است و ما وظیفه داریم حمایت های مناسبی را از آنها داشته باشیم و این شامل مردان و زنان ورزشکار می شود. معاون رییس جمهوری تصریح کرد: رهبر معظم انقلاب و رئیس جمهوری نسبت به این موضوع حساس بوده و پیگیری آن هستند که رسیدگی کامل در این خصوص انجام شود.

امیدوارم در قسمت بانوان، راهکارهایی پیدا کنیم که حمایت مناسب و موثری را از ورزشکاران داشته باشیم. مراسم تجلیل از قهرمانان المپیک و پارالمپیک تیروکمان (۱۹ مهر) با حضور سیدحمید سجادی وزیر ورزش و جوانان، انسیه خزعلی معاون امور زنان و خانواده رییس جمهوری، سیدرضا صالحی امیری رییس کمیته ملی المپیک و سایر مسئولان برگزار شد. در این مراسم از میلاد وزیری و بهزاد پاکزاد ورزشکار و مربی المپیک، زهرا نعمتی و رمضان بابایی دارندگان مدال طلا و نقره انفرادی المپیک ۲۰۲۰ توکیو، فرزانه عسگری و غلامرضا رحیمی، محمدرضا زندی و علی سینا منشازاده تجلیل شد. مجید کهتری و جبرئیل عبادی سرمربی و مربی اعزامی و شهزاد الهیاری تنها داور ایرانی حاضر در پارالمپیک ۲۰۲۰ توکیو و حسین نصیرنژاد داور بین المللی کشورمان نیز در این مراسم تقدیر شدند.

توضیح فرمانده ناجا درمورد فیلم برخورد ماموران با یک خانم

فرمانده نیروی انتظامی در مورد فیلم منتشر شده برخورد ماموران با یک خانم گفت: موضوع مربوط به حجاب نبوده، البته این مساله در بازرسی نیروی انتظامی در حال بررسی است که نتیجه آن احتمالاً بزودی مشخص می شود. سردار حسین اشتری در یک برنامه تلویزیونی افزود: درباره فیلم اخیر که راجع به برخورد با یک خانم در فضای مجازی منتشر شد باید بگویم موضوع مربوط به حجاب نبوده، البته مساله در بازرسی نیروی انتظامی در حال بررسی است که نتیجه آن احتمالاً فردا مشخص می شود. وی افزود: تصاویری در فضای مجازی درباره کیف قاپی یا ناهنجاری های دیگر پخش می شود که پس از پخش این تصاویر بیش از ۹۵ درصد مجرمان شناسایی و دستگیر می شوند اما نتوانسته ایم این موضوع را اطلاع رسانی کنیم که مجرم دستگیر و مجازات شده است.

فرمانده نیروی انتظامی گفت: اطلاع رسانی در این زمینه افزون بر ایجاد آرامش برای مردم موجب ترس مجرمان خواهد شد. سردار اشتری افزود: به عنوان نمونه در محور کرج - قزوین موتورسواری ۲۰۶ یک خانم را متوقف و زبورآلات آن را سرقت کرد که کمتر از ۴۸ ساعت سارق دستگیر شد اما فیلم دستگیری آن منتشر نشد. وی گفت: کسانی که در فضای مجازی فعالند برخورد پلیس با مجرمان را برای آرامش بیشتر مردم منتشر کنند.

فرمانده نیروی انتظامی با بیان اینکه توان کشف وقوع جرم در پلیس افزایش یافته، افزود: ممکن است سرقت افزایش داشته باشد اما کشفیات نیز بیشتر شده است.

معاون رییس جمهوری در امور زنان و خانواده: درصدد رفع مشکل زنان روستایی برای دریافت وام هستیم

معاون رییس جمهوری در امور زنان و خانواده درمورد مشکلات زنان روستایی و عشایر برای دریافت وام به مشکلاتی از قبیل ضامن و سند اشاره و تصریح کرد: باید این مشکلات رفع شود و تسهیلات با زمان و ماندگاری تنفس بیشتر در اختیار آنها قرار گیرد. انسیه خزعلی در مراسم تجلیل از زنان روستایی و امضای تفاهمنامه میان معاونت امور زنان و خانواده با معاونت توسعه روستایی و مناطق محروم اظهار داشت: تامین بیمه های درمانی در روستاها و آرایه خدمات درمانی و مراکز بهداشت برای زنان روستایی و عشایر انجام گرفته است. وی افزود: بیمه های تامین اجتماعی برای بخشی از زنان که تحت پوشش بودند منعقد شده و امیدواریم توسعه پیدا کند. معاون رییس جمهوری با بیان اینکه زنان روستایی قوام و محور روستا و موجب پویایی، پایداری و بالندگی روستا هستند و محصولات خوبی تولید کرده و مهاجرت را کم می کنند، خاطرنشان کرد: در راستای فعال کردن روستاها باید حمایت از زنان مورد توجه و اولویت قرار گیرد و این حمایت از زنان باید به صورت خاص صورت پذیرد. خزعلی در مورد مشکلات زنان برای دریافت وام به مشکلاتی از قبیل ضامن و سند اشاره و تصریح کرد: باید این مشکلات رفع شود و تسهیلات با زمان و ماندگاری تنفس بیشتر در اختیار آنها قرار گیرد.

وی با تاکید بر حمایت و تشویق به ازدواج جوانان روستایی و عشایری گفت: برای زوج های دهه شصتی روستایی و عشایری که از مهر امسال تا پایان ۱۴۰۰ ازدواج کنند تسهیلات ویژه ۱۰۰ میلیون تومانی در نظر گرفته شده است. معاون رییس جمهوری ادامه داد: تلاش کردیم در تفاهمنامه هایی با وزارت جهاد کشاورزی و معاونت توسعه روستایی، از زنان حمایت شود و تسهیلات ویژه ای به صورت قرض الحسنه برای اشتغال زایی و عمران روستایی در وجوه مختلف به آنان اختصاص دهیم. خزعلی با ابراز نگرانی از کاهش نرخ ازدواج در جوامع روستایی و عشایری گفت: گرچه این امر نیاز به فرهنگ سازی و کار جدی بر روی نوع و سبک زندگی آنان دارد اما با تفاهن نامه ای که با معاونت روستایی منعقد کردیم بنا شد زوجین متولد دهه ۶۰ تسهیلاتی را به قوت ویژه دریافت کنند که مبلغ آن ۱۰۰ میلیون تومان است

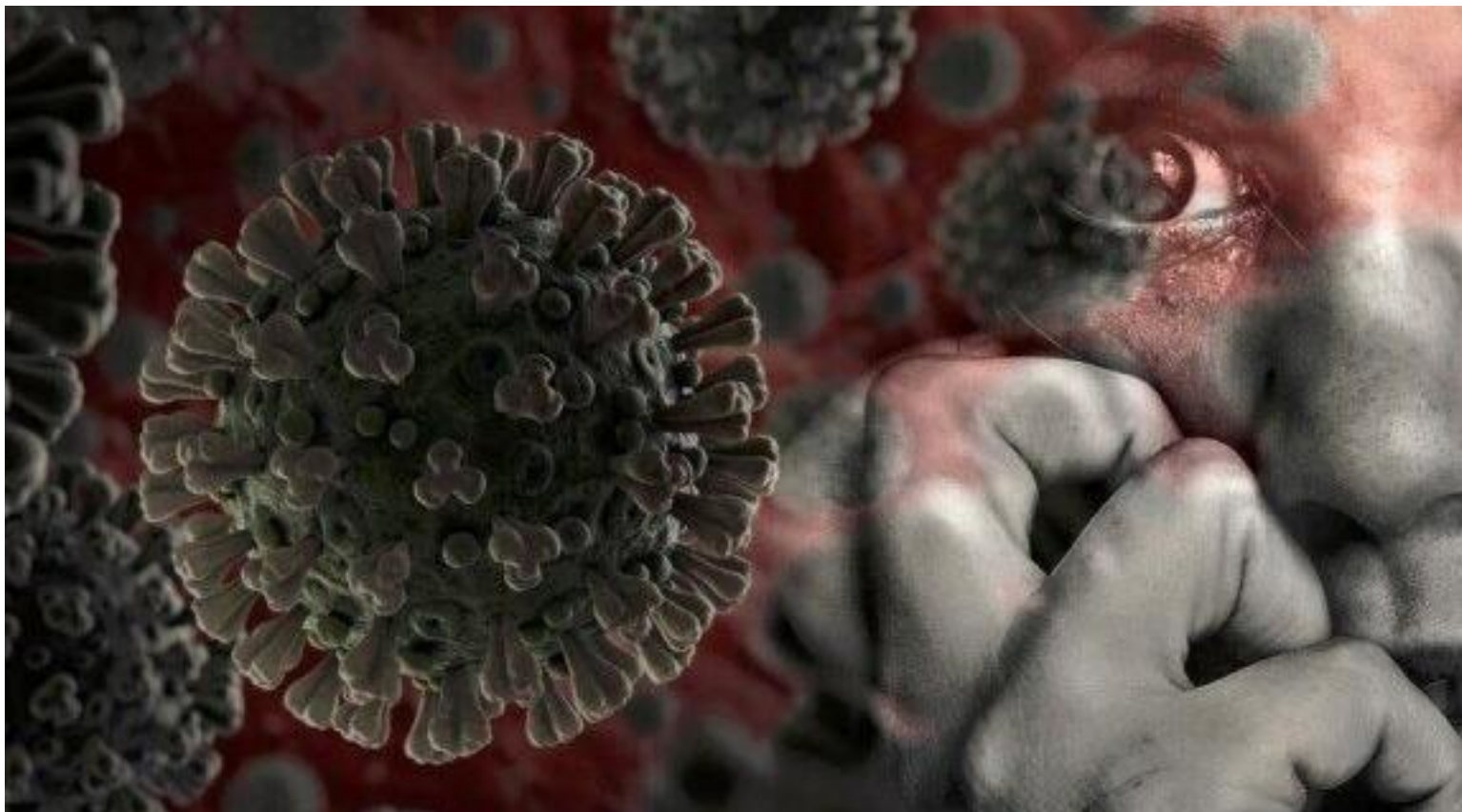
معاون امور زنان و خانواده ریاست جمهوری خبر داد:

ادامه دورکاری مادران شاغل دارای فرزند کمتر از ۶ سال و دبستانی

معاون امور زنان و خانواده رئیس جمهوری، از ادامه دورکاری مادران شاغل دارای فرزند کمتر از شش سال و دبستانی خبر داد. انسیه خزعلی اظهار کرد: بحث بانوانی که در ایام کرونا به صورت دورکاری به شغل خود ادامه داده و به بحث بچه ها و فرزندان به ویژه فرزندان کوچکشان که در منزل هستند رسیدگی می کردند، در هیات دولت مطرح شد.

وی که در یک برنامه تلویزیونی سخن می گفت، ادامه داد: با توجه به نیاز فرزندان زیر شش سال و مقطع ابتدایی به در کنار مادر بودن و با توجه به تعطیلی مهدهای کودک، بنا شد بحث دورکاری برای این خانمها ادامه پیدا کند و بخشنامه ای که در ارتباط با حضور تمام وقت ابلاغ شده در مورد خانمهایی که فرزند دبستانی و زیر شش سال دارند، استفاده است و اگر بخواهند می توانند از این مزیت استفاده کنند.

سندرم اضطراب کرونا چیست؟



۳. استفاده از ترس برای افزایش انطباق: محققان همچنین توصیه می کنند که استفاده غیرعمد از ترس برای تضمین رعایت نکات ایمنی ممکن است باعث اضطراب و نگرانی بیش از حد در افراد شود.
چگونه مقابله کنیم؟

چند راه برای مقابله و مدیریت علائم سندرم اضطراب کووید وجود دارد:
۱. به دنبال پیام های مثبت در مورد میزان پیشرفت مان در مورد همه گیری - مانند رشد و توسعه واکسن، کاهش خطر و گزینه های درمانی جدید - باشید.

۲. با وجود فشارها و انتظار برای بازگشت هرچه سریع تر به حالت عادی گذشته، کارهایتان را به کنده انجام دهید و عجله نداشته باشید. در حالی که به تدابیر ایمنی خود ادامه می دهید، با سرعتی آهسته و تدریجی از محیط امن خود خارج شوید.

۳. از ضدعفونی کننده دست و استفاده از ماسک و دستکش یک بار مصرف برای کاهش اضطراب استفاده کنید.

۴. احساسات اضطرابی خود را با یک فرد مورد اعتماد برای تقویت درک متقابل در میان بگذارید. این باعث افزایش اعتماد به نفس شما نیز می شود و دیگران را قادر می سازد پشتیبانی مورد نیاز را داشته باشند.

۵. مراقب رسانه های اجتماعی و مطالب خبری باشید که هم می توانند اضطراب شما را برانگیزند و هم توجه شما را به سمت منابع مثبت و معتبر اطلاعات معطوف کنند. خودتان را محدود کنید به اینکه روزی یک یا دوبار در معرض رسانه ها قرار بگیرید و نه بیشتر.

۶. وقت بیشتری را صرف انجام تمرین خودمراقبتی کنید. اغلب استراحت کنید، ورزش کنید و کارهایی را انجام دهید که از آنها لذت می برید تا استرس را نیز از بین ببرید.

درمان سندرم اضطراب کووید

کارشناسان می گویند شناسایی این سندرم و یافتن راه های درمان و پیشگیری از آن ضروری است و در غیر این صورت، می تواند منجر به یک مساله بزرگ تر و مهم تر شود. اگر احساس می کنید علائم سندرم اضطراب کووید بیش از دو هفته طول می کشد یا در زندگی روزمره شما تداخل ایجاد کرده است، با یک درمانگر یا دفتر یک مشاور به نحو حضوری یا آنلاین ارتباط بگیرید. درمان رفتاری و دارویی که در درمان اضطراب یا افسردگی به کار برده می شود، می تواند به کسانی که با این بیماری روانی منحصربه فرد و در حال رشد مشکلات جدی دارند، کمک کند. ایسنا منابع:

۱. anxiety syndrome scale: ۱۹-Article: The COVID-19 Development and psychometric properties
۲. Article: The impact of believing you have had COVID-19 on self-reported behaviour: Cross-sectional survey
۳. <https://www.verywellmind.com/what-is-covid-19-anxiety-syndrome>
۴. citation#۵۱۸۲۱۵۴-anxiety-syndrome

معه درد را تجربه می کنید. شایان ذکر است در افراد مبتلا، این سندرم اضطراب، مواردی مانند استرس پس از سانحه، استرس عمومی، اضطراب، اضطراب سلامت و در برخی موارد، افکار خودکشی را افزایش می دهد.

چه موقع احساسات اضطرابی به حالت عادی گذشته برمی گردند؟ اگر نگران هستید که ممکن است با سندرم اضطراب کووید یا یک اختلال اضطرابی دیگر دست و پنجه نرم کنید، سوالات زیر را از خود بپرسید:

۱. آیا واکنش های من با خطر یا تهدیدهای احتمالی متناسب است؟
۲. آیا عزیزانم به اندازه نگرانی، ترس و اجتناب من، ابراز نگرانی می کنند؟
۳. آیا از دستورالعمل های محلی (پروتکل ها) برای اجتناب از قرار گرفتن در معرض ویروس کرونا، مانند رعایت فاصله اجتماعی، گذاشتن ماسک و شستن دست ها، تبعیت می کنید؟ یا آیا برای اجتناب از برخورد با افراد و موقعیت هایی که نیازی به رعایت آنها نیست، از مسیر خود خارج می شوم؟ اگر متوجه شدید که سطح اضطراب شما با هیچ یک از تهدیدهای احتمالی متناسب نیست، زمان آن فرا رسیده که از یک متخصص کمک بگیرید.

علائم سندرم اضطراب کووید

محققان اظهار می کنند که برای برخی، قرنطینه، ترس از ابتلا به کووید-۱۹ و عدم اطمینان از بیمار بودن یا نبودن و بلا تکلیفی در تمام طول همه گیری، ممکن است به گروهی از علائم اشاره داشته باشد که سندرم اضطراب کووید را تشکیل می دهند.

با توجه به «پنج عامل بزرگ شخصیت» می توان طبق تحقیقات گفت افرادی که دارای سطح بالایی از روان رنجوری هستند ممکن است شانس بیشتری برای ابتلا به سندرم اضطراب کووید داشته باشند. در مقابل، کسانی را که بسیار برون گرا، سازگار و روراست هستند ممکن است خطر کمتری تهدید کنند.

علاوه بر این، افراد مبتلا به وسواس نیز ممکن است بیشتر در معرض خطر باشند، زیرا نگرانی های ناشی از کووید-۱۹ ممکن است این بیماری را تقویت کند. محققان می پندارند که گروهی از افراد (واکسینه شده یا واکسینه نشده) دائماً نگران کووید بوده و از هر چیزی که ممکن است خطر ابتلائی آنها را افزایش دهد، اجتناب می کنند. با این حال، تحقیقات فقط در مراحل اولیه است و عوامل پیچیده مختلفی باید در نظر گرفته شود.

سایر عوامل موثر

ذیلا عوامل دیگری که ممکن است در ایجاد سندرم اضطراب کووید نقش داشته باشند، مذکور آمده است:

۱. پایین بودن آستانه تحمل بلا تکلیفی: تحمل فرد در مورد عدم قطعیت و بلا تکلیفی، آسیب پذیری در برابر کووید-۱۹ و تمایل به نگرانی بیش از اندازه می تواند در این پدیده منحصربه فرد موثر واقع شود.
۲. پوشش رسانه ای: کووید-۱۹ پوشش رسانه ای گسترده ای - از رسانه های اجتماعی و رسانه های خبری - به دست آورده است. با این حال، حقایق و اطلاعات در مورد تغییرات مداوم ویروس می تواند در نهایت منجر به بدگمانی و نگرانی بین مردم شود.

با کم تر شدن قرنطینه و محدودیت ها در اقصی نقاط جهان، برخی مردم بازگشت به زندگی «عادی» را دشوار می دانند. بازگشت به بیرون از قرنطینه و مواجهه با دیگران مفهومی است که باعث افزایش ترس و اضطراب بسیاری از افراد می شود.

روزنامه «فرهیختگان» در ادامه نوشت: در ابتدا اکثرمان آماده ابتلا بودیم و ترس و نگرانی رویارویی با این ویروس را تجربه کردیم. با این وصف، محققان متوجه شده اند که مجموعه بخصوصی از صفات و خصوصیات در مقیاس بزرگی میان افراد سرایت و شیوع می یابد.

علی رغم توزیع واکسن و کاهش کلی شیوع کووید، برخی افراد در حال تجربه چیزی هستند که متخصصان آن را سندرم اضطراب کووید (Covid Anxiety Syndrome) یا (CAS) می نامند.

سندرم اضطراب کووید چنین تعریف می شود:

- بررسی غیرطبیعی علائم کووید
- اجتناب از اماکن عمومی
- وسواس تمیزکاری
- سایر رفتارهای غیرمعمول

اکنون محققان نگرانی خود را مطرح کرده اند که رفتارهای اجتنابی و پریشانی وسواس گونه، مانند مقاومت در برابر استفاده از حمل و نقل عمومی یا ساعت ها وقت صرف کردن برای تمیز کردن و ضدعفونی سازی خانه، حتی با کنترل کووید هم به سرعت فروکش نمی کند.

داده های ژوئن ۲۰۲۰ (از حدود ۵۰۰ شرکت کننده) نشان داد که سندرم اضطراب کووید سطح اضطراب رایج و افسردگی عمومی بیش از سایر عوامل - مانند ویژگی های شخصیتی و اضطراب سلامت عمومی - محتمل است.

همان محققان داده های اولیه ای را از نظرسنجی های خودسنجی از نزدیک به ۳۰۰ بزرگسال در بریتانیا جمع آوری کرده اند و اظهار می کنند که سندرم اضطراب کووید پیش زمینه ساز اصلی اضطراب تعمیم یافته و علائم افسردگی در تمام طول مدت همه گیری بوده است. علائم این سندرم با سایر بیماری های روانی مانند اضطراب، اختلال «استرس پس از سانحه» (PTSD) و «وسواس فکری-عملی» (OCD) مشابهت هایی دارد.

علائم سندرم اضطراب کووید

چند نشانه وجود دارد که نشان می دهد شما مبتلا به سندرم اضطراب کووید هستید یا خیر، و ممکن است لازم باشد کمک و همراهی بیشتری دریافت کنید:

۱. فکر شما درباره هر چیزی جز کرونا دچار مشکل است.
۲. اضطراب شما زندگی روزمره شما را مختل ساخته است مثلاً رفتن به محل کار یا خرید مواد غذایی برای شما مشکل است، حتی با ریسک کم.
۳. در مواقعی که لازم نیست، خود را از دیگران جدا و قرنطینه می کنید.
۴. نسبت به همه گیری کووید، احساس ناامیدی یا حزن دارید.
۵. برای خوابیدن دچار مشکلید.
۶. علائم جسمی غیرمعمولی همچون سردردهای مکرر، تپش قلب یا

اخبار حوزه بانوان

معاون امور زنان و خانواده رئیس جمهوری: الگوی بانوان متفاوت از گونه‌های مختلف افراطی و تفریطی باشد

معاونت امور زنان و خانواده ریاست جمهوری، گفت: الگویی که به عنوان الگوی سوم می‌خواهیم به دختران و زنان ارائه بدهیم باید متفاوت از گونه‌های مختلف افراطی و تفریطی، باشد.

انسپه خزعلی در دیدار با نماینده ولی فقیه در استان فارس و امام جمعه شیراز، اظهار کرد: در حقیقت نمونه و الگوی بانوان بایستی معیار و چارچوب دقیق و مشخصی داشته باشد که از سلیق، کندروی و تندرستی‌ها محفوظ بماند.

معاون رئیس جمهور در امور زنان و خانواده، افزود: این الگو را باید با بصیرت و درایت و با توجه به شرایط زمان و مکان به بانوان منتقل کنیم. الگوی ما در این صورت می‌تواند جاذبه‌ای که در اسلام و روایات ذکر می‌شود را داشته باشد.

وی یادآور شد: در جلسات متعددی که با بانوان استان فارس از جمله هنرتمندان، ورزشکاران، دانشگاهیان، تشکل‌های غیردولتی و همچنین دیداری که با بانوان عشاير در اطراف شیراز داشتیم، متوجه ظرفیت و توانمندی بالای بانوان استان فارس شدیم که انشالله با به منصف ظهور رساندن این توانمندی‌ها، حرکتی در قشر بانوان ایجاد شود تا بتوانایی، تلاش و ایده‌های نو شاهد کاهش بسیاری از آسیب‌ها و مشکلات در حوزه بانوان باشیم.

خزعلی ادامه داد: بسیاری از این آسیب‌ها در طول زمان به وجود آمده است و به سرعت نمی‌توان آنها را رفع کرد اما می‌توانیم از پیشرفت و صعودی شدن سیر آنها جلوگیری شود.

وی با بیان اینکه اشتغالزایی نقش بسیار مهمی در کاهش آسیب‌های مربوط به حوزه زنان دارد، گفت: خوشبختانه حرکت‌های خوبی در استان فارس برای ایجاد اشتغالزایی در حوزه بانوان صورت گرفته است و شاهد فعالیت بانوان در عرصه‌های مختلف هستیم.

خزعلی عنوان کرد: در بسیاری از صناعت‌ها از جمله صنایع دستی و خانگی و کشاورزی بانوان جلودار هستند و زنان و دختران هم خودشان مشغول به فعالیت هستند و هم به عنوان کارآفرین به شمار می‌روند. خوشبختانه بانوان فعال استان فارس در حوزه‌های مختلف شناسایی شدند و قطعاً تمام تلاش خود را برای حمایت از آنها به کار می‌گیریم.

وی ادامه داد: ما در استان فارس از بسیاری از بانوان خیر که دست اندرکار اشتغالزایی و کمک به نیازمندان هستند، بهره می‌بریم که امیدواریم بانوان خیر، این کار را با ارتباطاتی که برقرار می‌کنند وسعت دهند.

خزعلی یادآور شد: همچنین در این استان پهناور از بانوان ورزشکار مدال آور که موجب افتخار کشور شدند برخوردار هستیم. این قهرمانان ورزشی توانستند با حفظ عفاف و شئون و ارزش‌های اسلامی در سطح ملی و بین‌المللی بدرخشند و نیاز است که مشکلات آنها را رفع شود.

وی افزود: مجموعه ورزشی بانوان در شهر شیراز فرسوده است و نیاز به بازسازی دارد و همچنین با کمبود مجموعه ورزشی ویژه زنان و دختران در استان فارس رو به رو هستیم که در این سفر مبلغ ۵۰ میلیارد تومان به منظور ساخت هشت ورزشگاه در استان فارس و بازسازی ورزشگاه حجاب اختصاص یافت. امیدواریم این برنامه‌ها هرچه سریعتر محقق شود.

خزعلی ادامه داد: بحث سبک زندگی و نگاه به خانواده، جمعیت و اخلاق در خانواده نیز از اهمیت بسیاری برخوردار است که بانوان فارس طرح و ایده‌هایی برای این موارد مطرح کردند که امیدوارم بتوانیم از این ایده‌ها و طرح‌ها به نحو احسن بهره ببریم.

وی اعلام کرد: استاندار فارس هم برای حمایت از بانوان در رفع برخی از نیازهای آنها اعلام آمادگی کردند.

معاون رئیس جمهور در امور زنان و خانواده، بیان داشت: تعارضی که در زندگی بین کار و مسئولیت خانواده وجود دارد به عنوان یکی از مشکلات بانوان در استان فارس مطرح شد که قرار است با ارائه طرح‌هایی مانند کار نیمه وقت این تعارض را کاهش بدهیم تا موجبات ارتقا سطح زندگی بانوان فراهم شود.

خزعلی همزمان با سفر استانی دولت به فارس با حضور در شیراز و بیضا به بررسی مسائل و مشکلات بانوان استان پرداخت. وی جمعه در پایان سفر سه روزه به استان، راهی تهران شد.

معاون رئیس جمهوری: ۲۰۰ میلیارد تومان به طرح‌های حوزه بانوان فارس اختصاص یافت

معاون امور زنان و خانواده رئیس جمهوری، گفت: اعتبارات بسیار خوبی در سفر استانی دولت به استان فارس اختصاص داده شد که می‌توان

گفت حدود ۲۰۰ میلیارد تومان به طور خاص به بخش بانوان اختصاص داده شده است.

انسپه خزعلی در پایان سفر سه روزه خود به استان فارس اظهار کرد: اعتباراتی برای بازسازی مجموعه‌های ورزشی بانوان، بازسازی و ساخت مدارس برای دختران و تهیه تبلت برای بازماندگان از تحصیل اختصاص یافت و لازم است مسئولین با مطالبه‌گری هرچه سریعتر کار را به ثمر برسانند و این اعتبارات را جذب کنند.

معاون امور زنان و خانواده رئیس جمهوری، افزود: حوزه بانوان در استان فارس در مقایسه با بسیاری از استان‌های دیگر در جایگاه بسیار مطلوبی قرار دارد و بانوان این استان ظرفیت قابل توجهی در بخش کارآفرینی و انجام امور خیر دارند.

خزعلی در رابطه با تجربیاتش از سفر به استان فارس، گفت: تجربیاتی که مسئولان کشوری از سفر به استان‌های مختلف کشور به دست می‌آورند منحصر به فرد است. آنها می‌توانند مستقیماً با اقشار مختلف صحبت کنند و با دیدگاه‌های گوناگون آشنا شوند.

وی ادامه داد: این تجربه در صورتی می‌تواند مؤثر باشد که محدودیت‌هایی برای برقراری ارتباط مستقیم ایجاد نشود. بدون شک تجربه حضور در بین مردم در قضاوت و تصمیم‌گیری‌های مسئولان تأثیرگذار است.

خزعلی اضافه کرد: وقتی با مردم بدون نامه‌نگاری و به صورت مستقیم ارتباط برقرار می‌کنیم علاوه بر اینکه با دردها و مشکلات آنها آشنا می‌شویم، می‌توانیم ظرفیت‌ها و توانمندی‌های آنها را نیز شناسایی کنیم.

وی افزود: بدون تردید شناسایی افرادی که با دست خالی و بدون برخورداری از منابع مالی کافی می‌توانند کارآفرینی کنند و تقویت و توانمندسازی این افراد، کمک‌شایانی به بهبود شرایط جامعه خواهد کرد.

معاون امور زنان و خانواده رئیس جمهوری عنوان داشت: برخی مردم احساس می‌کنند دردها و نیازهایشان به گوش مسئولین نمی‌رسد و یا توانمندی‌هایشان ارج نهاده نمی‌شود اما ارتباط مستقیم مسئولین با آنها می‌تواند موجب دلگرمی و ایجاد انگیزه در آنها شود.

وی افزود: ممکن است این وقت گذاشتن برای ارتباط موجب شود که مسئولین از برخی برنامه‌هایشان عقب بیفتند اما همین که با این کار باعث تسکین و آرامش بخشی از جامعه شوند قدم مهمی برداشته‌اند. معاون امور زنان و خانواده رئیس جمهوری ادامه داد: وقتی مردم متوجه شوند حایل و حریمی بین آنها و مسئولین نیست اعتماد آنها افزایش می‌یابد و انگیزه و امید در جامعه بیشتر می‌شود.

معاون جهاد کشاورزی:

تولید ۸۰ درصد محصولات کشاورزی به روش سنتی بر عهده زنان است

معاون آموزش و ترویج وزارت جهاد کشاورزی با بیان اینکه بیش از ۷۰ درصد فعالیت‌های مربوط به دام و همچنین ۴۰ درصد فعالیت‌های مربوط به زراعت و باغبانی توسط زنان روستایی انجام می‌شود، گفت: تولید ۸۰ درصد محصولات کشاورزی با روش سنتی بر عهده زنان روستایی است.

دکتر علی اکبر مویدی در مراسم امضای تفاهم‌نامه معاونت توسعه روستایی و مناطق محروم و معاونت امور زنان و خانواده که با حضور دکتر انسپه خزعلی معاون رئیس جمهوری در امور زنان و خانواده برگزار شد، اظهار داشت: امروز چهار میلیون و ۳۰۰ هزار نفر در کشور بهره‌بردار کشاورزی هستند که با تلاش و پشتکار امنیت غذایی را رقم می‌زنند که بسیاری از آنان زنان هستند.

وی ادامه داد: به طور کلی جمعیت زنان روستایی و عشایری، ۱۰ میلیون نفر است که بالغ بر ۱۲.۴ درصد جمعیت کشور را شامل می‌شوند و از این تعداد حدود ۷۳ درصد باسواد و ۶ میلیون نفر در سن ۱۸ سال هستند.

معاون آموزش و ترویج وزارت جهاد کشاورزی تأکید کرد: بیش از ۷۰ درصد فعالیت‌های مربوط به دام و طیور کشور توسط زنان روستایی و عشایری و همچنین ۴۰ درصد فعالیت‌های مربوط به زراعت و باغبانی توسط زنان روستایی انجام می‌شود.

وی افزود: بیش از ۸۰ درصد تولیدات محصولات کشاورزی که از روش سنتی کسب می‌شود را زنان روستایی برعهده دارند. ضمن اینکه زنان روستایی هم در تحکیم بنیان خانواده و هم تولید محصولات کشاورزی و امنیت غذای کشور نقش برجسته‌ای دارند بر همین اساس یکی از دفاتر ششگانه معاونت توسعه روستایی به دفتر فعالیت زنان روستایی و عشایری اختصاص داده شده است که سه وظیفه اصلی ظرفیت‌سازی، نهاد سازی و ترویج کارآفرینی را برعهده دارد.

مویدی با یادآوری اینکه به گفته وزیر جهاد کشاورزی، هنوز راه زیادی در پیش داریم و باید توجه ویژه‌ای به زنان روستایی شود، خاطر نشان کرد:

اگر توجه ویژه و کافی به حوزه زنان روستایی و عشایری داشته باشیم شاهد افزایش عملکرد و تولید خوب محصولات کشاورزی خواهیم بود. معاون آموزش و ترویج وزارت جهاد کشاورزی با تأکید بر اینکه پروژه‌های خوبی در حوزه تشکیل صندوق‌های خرد زنان روستایی انجام شده است، تصریح کرد: ۳۶۰۰ صندوق در بخش اشتغال زایی، کسب درآمد و معیشت زنان روستایی راه اندازی شده است. وی با یادآوری اینکه زنان روستایی نقش برجسته‌ای در تولید محصولات خانگی دارند، افزود: این امر با هماهنگی و همکاری معاونت زنان ریاست جمهوری انجام شد و تولیدات محصولات سالم و استاندارد روستایی به بازار عرضه شده است. به طور حتم با مشارکت بیشتری که برنامه ریزی شده و دکتر خزعلی قول آن را داد فرصت اشتغال بیشتر برای زنان روستایی داشته باشیم. مویدی اظهار داشت: در کشور بیش از ۱۴۳۰ مرکز خدمات روستایی داریم که به صورت مستقیم با روستاییان در ارتباط هستند و اگر بتوان حوزه زنان را گسترش داد امکان افزایش تولیدات کشاورزی را خواهیم داشت.

وی یادآور شد: از سال گذشته با همکاری آموزش و پرورش، هنرستان‌های کشاورزی احیا شدند که تعدادی از این هنرستان‌ها ویژه دختران روستایی خواهد بود که بیش از هزار نفر از دختران روستایی به صورت شبانه روزی آموزش ببینند.

امید به زندگی زنان پس از انقلاب به ۷۵ سال رسیده است

معاون رئیس جمهوری در امور زنان و خانواده در مراسم هفته ملی سلامت بانوان ایران اظهار داشت: امید به زندگی زنان از ۵۱ سال در سال ۱۳۵۷ به ۷۵ سال رسیده است.

انسپه خزعلی در این مراسم افزود: سرمایه‌گذاری بر سلامت زنان موجب ارتقاء کشور در همه عرصه‌ها خواهد بود اکنون هم زنان روستایی با سلامتی که بدست می‌آورند، سبب ماندگاری بیشتر در روستاها و پیشگیری از مهاجرت مردان می‌شوند.

وی با اظهار امیدواری به اینکه با کمک و مشارکت دانشگاهیان بتوان برنامه‌های مناسبی را در زمینه ارتقا سلامت و بهداشت زنان تدوین کرد گفت: دست یاری به سمت نخبگانی که در زمینه سلامت اعم از جسمی، روانی، معنوی و اجتماعی، فعالیت داشتند دراز می‌کنیم تا ما را در رسیدن به اهداف مهم و اساسی، کمک کنند.

معاون رئیس جمهوری خواستار توجه بیشتر به موضوع سلامت روان در دوران کرونا شد.

خزعلی اظهار داشت: زنان در موضوع روانی آسیب پذیرتر هستند و آمارها نشان می‌دهد که استرس، بهم خوردن اشتها و افسردگی در دوران کرونا در زنان ۲۷ درصد و در حالیکه این موضوعات در مردان ۱۰ درصد بوده که این موضوع نشان دهنده آسیب پذیری زنان است.

او ادامه داد: مشکلات روانی در دوران کرونا در مردان کمتر از ۵۰ سال به بیش از ۴۰ درصد رسیده اما این موضوع در زنان بالای ۶۰ درصد بوده است. همه این موضوعات سبب می‌شود تا به این قشر از جامعه توجه بیشتری شود.

وی به بازدیدهای خود از مناطق روستایی در روزهای اخیر اشاره کرد و گفت: زنان در این مناطق از شرایط بهداشت و سلامت مناسبی برخوردار نیستند و نیاز به طرح و اجرای راهکارهای کارشناسانه دارد. به گفته خزعلی، با وجود آمار بالای مرگ و میر در مردان، آسیب روانی این موضوع در زنان بیشتر است که البته بخش اعظمی از این چالش‌ها با مداخلات تشخیصی و درمانی و اصلاح سبک زندگی، قابل پیشگیری هستند.

مسابقات ۳ در ۳ بسکتبال بانوان هرمزگان: فولاد

هرمزگان و قشم قهرمان شدند

مسابقات بسکتبال ۳ در ۳ بانوان استان هرمزگان با شناخت تیم‌های برتر به پایان رسید. یک دوره مسابقات بسکتبال ۳ در ۳ بانوان، به مناسبت هفته تربیت بدنی و ورزش در سالن خانه بسکتبال در دو رده زیر ۱۸ سال و رده سنی آزاد با حضور پرشور بسکتبالیست‌ها برگزار شد.

در این مسابقات در رده سنی نوجوان تیم‌های ستاره اتحاد سرخون، آجیپ موتور، فولاد هرمزگان، قشم، خانه بسکتبال، دادی زاده الف و ب و در رده سنی آزاد سه تیم از فولاد هرمزگان، خانه بسکتبال و قشم با هم به رقابت پرداختند. در پایان در رده سنی زیر سال تیم‌های قشم، دادی زاده الف و آجیپ موتور اول تا سوم شدند. در رده سنی آزاد تیم‌های فولاد هرمزگان ب اول شد. فولاد هرمزگان ج دوم و قشم در مکان سوم ایستاد. خانم‌ها محبوبه مدارایی و مینو معلمی ناظر مسابقات بودند که زیر نظر کمیته ۳ در ۳ استان به مسئولیت خانم انیس مرادی این رقابت‌ها را برگزار کردند. هدیه عطرفه نژاد مسئول کمیته داوران و همچنین ریما دشتی، آمنه حمدی اصل، معصومه امید، معصومه زحمتکش و ستاره رضائی داوران مسابقات بودند.

مسئولیت زنان در دوره اپیدمی کرونا بیشتر شده است



کارشناس برنامه زنان میانسال مرکز بهداشت شهرستان همدان با بیان اینکه زنان پیشگامان خود مراقبتی و حفاظت از خود و اعضای خانواده در برابر کرونا هستند گفت: مسئولیت زنان در دوره اپیدمی کرونا در جمع خانواده بیشتر شده است.

«صغرا حسینلو به مناسبت هفته سلامت بانوان ایرانی (سبا) بیان کرد: با توجه به افزایش مسئولیت زنان در شیوع کرونا حمایت همه جانبه از آنها توسط خانواده و جامعه و آگاهی و هوشیاری آنان برای گذر از این دوران سخت زندگی ضروری است.

وی این مسئولیت‌ها را شامل اقدامات پیشگیرانه در خرید و ضدعفونی مواد غذایی و تهیه غذا، مسئولیت بیشتر در امور فرزندان با توجه به تعطیلی مدارس و آموزش مجازی کودکان، قرنطینه و مراقبت از بیماران دانست.

کارشناس برنامه میانسالان مرکز بهداشت شهرستان همدان ادامه داد: البته شیوع کرونا برای زنان سرپرست خانوار چالش‌هایی به همراه داشته چرا که تعطیلی مشاغل و بیکار شدن آنان سبب بروز مشکلات روحی و روانی برای زنان نان آور خانواده شده است.

حسینلو تاکید کرد: با توجه به آسیب پذیر بودن مادران باردار در برابر ویروس کرونا، نگرانی‌های مرتبط با سلامت مادر و نوزاد در دوره بارداری و پس از زایمان نیز در بین زنان وجود دارد.

وی اظهار داشت: بیشتر کارکنان نظام سلامت در بخش بهداشت و درمان را زنان تشکیل می‌دهند که با مخاطرات جدی سلامت جسم و روان در دوران اپیدمی کرونا مواجه بوده‌اند.

کارشناس برنامه میانسالان مرکز بهداشت شهرستان همدان اظهار داشت: اگرچه شواهد ملی و بین‌المللی حاکی از آن است که در همه گیری کووید ۱۹، خطر مستقیم و بیشتری سلامتی و حیات مردان را تهدید می‌کند اما تاثیر طولانی مدت این همه‌گیری، بر سلامتی جسمی، روانی و اجتماعی زنان می‌تواند آسیب‌های جدی به خانواده و جامعه وارد کند.

حسینلو تاکید کرد: زنان محور سلامت خانواده و رکن تربیتی، عاطفی و گاهی ستون مالی خانواده هستند و مشکلات جسمی و روانی آنان تاثیر مستقیمی بر سلامت خانواده و جامعه دارد بنابراین تامین سلامت این گروه در همه ابعاد جسمی، روحی و روانی، اجتماعی و معنوی ضروری است.

وی ادامه داد: بنابراین همانند سال گذشته، موضوع سلامت بانوان در دوران کرونا محور فعالیت‌های این هفته سلامت بانوان ایرانی قرار گرفت و در این راستا فعالیت‌ها و آموزش‌هایی در مراکز، ادارات و سازمان‌ها، کارخانه‌ها و اصناف و امور بانوان انجام شد.

کارشناس برنامه میانسالان مرکز بهداشت شهرستان همدان با بیان اینکه هفته سلامت بانوان از ۲۴ مهر آغاز شده و تا ۳۰ مهر ادامه دارد گفت: شعار امسال «زنان، مدیریت سلامت و مهار کرونا» بوده و روزشمار این هفته نیز متناسب با اپیدمی این ویروس به نقش بانوان در مدیریت اطلاعات، مدیریت سلامت روان، زنان و واکسیناسیون، مدیریت زندگی

سالم، سلامت اجتماعی و سلامت باروری در بحران کرونا پرداخته و انتخاب شده است.

حسینلو بیان کرد: مدیریت بانوان در بخش‌های مختلف از جمله دریافت اطلاعات از منابع معتبر، تشخیص منابع معتبر از غیر معتبر، استفاده صحیح و انتشار اطلاعات در شبکه‌های مجازی، مدیریت سوگ، استرس، خشونت خانگی، روابط خانوادگی سالم، تقویت مهارت‌های ارتباطی، حمایت همسران از یکدیگر در این هفته تحلیل و بررسی شد. به گفته وی، تغذیه سالم، فعالیت بدنی در منزل، فقر، بیکاری، از دست دادن سرپرست خانواده، زنان سرپرست خانواده، فرصت کارآفرینی، آموزش راه اندازی کسب و کار در فضای مجازی برای زنان، روابط زناشویی ایمن و سالم، بارداری، زایمان، شیردهی، اهمیت واکسیناسیون و رفع باورهای غلط، دریافت اطلاعات صحیح درباره عوارض واکسیناسیون، حمایت از همسران و فرزندان، پیشگیری از انتقال کووید ۱۹ در بین افراد خانواده از دیگر موضوعاتی است که در این هفته مورد تحلیل و بررسی قرار گرفت.

وی خاطرنشان کرد: در بسته خدمتی سلامت میانسالان با هدف افزایش امید به زندگی سالم، تامین، حفظ و ارتقای سلامت همه جانبه در ابعاد جسمی، روانی و اجتماعی زنان و مردان ۳۰ تا ۶۰ ساله در مراکز خدمات جامع سلامت شهرستان همدان خدمات رایگان ارائه می‌شود.

کارشناس برنامه میانسالان مرکز بهداشت شهرستان همدان بیان کرد: چنانچه در موارد یاد شده مشخص شود که مراجعه کننده دارای مشکلی است به کارشناس مربوطه و به پزشک برای ادامه فرایند درمان ارجاع داده می‌شود.

وی از تحویل ویتامین D۳ برای پیشگیری از پوکی استخوان ماهانه یک عدد (پزل ۵۰ هزار واحدی) خبر داد و گفت: همه خدمات عنوان شده در مراکز خدمات جامع سلامت شهری و روستایی، پایگاه‌های بهداشتی و خانه‌های بهداشت شهرستان همدان رایگان ارائه می‌شود.

منبع ایرنا

اخبار

لاجوردی، فرهنگ را مهمترین عنصر شکل‌دهی موجودیت جامعه توصیف کرد و گفت: امام خمینی (ره) اعتقاد داشتند که اگر فرهنگ درست شود یک مملکت اصلاح می‌شود و آن چیزی که ملت‌ها را می‌سازد فرهنگ صحیح است. البته مشکلات معیشتی امروز نباید ما را از مسائل فرهنگ غافل کند.

نماینده مردم تهران، ری، شمیرانات، اسلامشهر و پردیس در مجلس یازدهم با اشاره به افزایش آمار طلاق، سست شدن بنیان خانواده، طلاق‌های عاطفی، کم‌رنگ شدن عفاف که ریشه در مسائل فرهنگی دارد، گفت: در این میان نقش رسانه‌ها و شبکه‌های اجتماعی بسیار تاثیرگذار است، امروز نفوذ و استحاله فرهنگی به عنوان دو مولفه عمیق و کاربردی است که دشمن در جنگ نرم فرهنگی علیه کشور ما به کار گرفته و نهاد خانواده را هدف گرفته است.

وی ادامه داد: ضروری‌ترین رویکرد در سیاست‌گذاری‌ها، قانونگذاری و طرح‌های اجرایی درباره زنان و خانواده توجه به صیانت و پاسداری از هویت انسانی زن مسلمان و تلاش برای ارتقای جایگاه آنان در خانواده است و تا زمانی که به این رویکرد توجه کافی نشود در حل و پیشگیری آسیب‌ها و ناهنجاری‌های اجتماعی توفیقی به دست نخواهد آمد. به این منظور باید هماهنگی بین نهادها و بخش‌های مختلف کشور که عهده دار پیگیری مسائل زنان و خانواده هستند وجود داشته باشد.

کند. لاجوردی با تاکید به پیگیری امور مهمی چون واکسیناسیون عمومی و گسترده ادامه داد: در چنین شرایطی کشور نیاز مبرم به تحول گسترده در موضوع انتصاب مدیران و معاونان شایسته، تحول گرا، انقلابی و جوان دارد و انتظار می‌رود دولت با اولویت و جدیت کادر تشکیلاتی خود را از سطوح عالی تا سطوح میانی و بعد از آن با سرعت تکمیل کند تا خدمت‌رسانی به مردم عزیز ایران با هماهنگی بیشتر دنبال شود.

وی بیان کرد: در بحث سیاست خارجی با تغییر رویکرد و اتخاذ مواضع عزتمندانه، حکیمانه و مطابق مصلحت کشور زمینه عضویت ایران در پیمان همکاری شانگهای فراهم شد، این امر نشان دهنده آن است چنانچه مسوولان کشور مطابق اصول سه گانه عزت، حکمت و مصلحت تصمیم‌گیری کنند و بدون ترس مقابل قدرتهای پושالی اقدام کنند نتایج شیرینی برای کشور به بار خواهد نشست.

عضو کمیسیون فرهنگی مجلس شورای اسلامی با بیان اینکه در پرونده هسته‌ای و سایر مسائل باید با اتکاء به خداوند متعال امور را پیش برد، عنوان کرد: این قدرت برآمده از ایمان و مجاهدات جوانان و دانشمندان فرهیخته کشور و اقتدار سیاسی، نظامی و امنیتی که محصول مجاهدت‌های نیروهای مسلح و حافظان امنیت کشور است که بدون تشویش و ترس و با رعایت اصول یاد شده در مذاکرات وارد شوند و منافع کشور را با اقتدار تامین کنند.

با سرپرست هم اداره می‌شود شرایط را رها کرده است به گونه ای که در بحث واکسیناسیون دانش‌آموزان شرایط بدین شکل است، گفت: آموزش و پرورش برای حضور دانش‌آموزان در مدرسه شرایطی را اعلام کرده است، اما باز هم خانواده‌ها نسبت به بیک ششم دغدغه دارند.

عضو کمیسیون فرهنگی مجلس: نفوذ و استحاله فرهنگی از مولفه‌های جنگ نرم دشمن علیه نهاد خانواده است

عضو کمیسیون فرهنگی مجلس شورای اسلامی، نفوذ و استحاله فرهنگی دشمن را دو مولفه عمیق و کاربردی در جنگ نرم علیه کشور و نهاد خانواده توصیف کرد.

«زهره سادات لاجوردی» در جلسه علنی مجلس شورای اسلامی در نطق میان دستور خود گفت: در سالهای اخیر به‌رغم برخی ترک فعل‌ها و سوء تدبیر برخی مسوولان کشور دچار رنج مضاعف شد ولی در دولت سیزدهم امیدها دوباره بازگشته است و امید به تحول به نفع مردم و حل مشکلات کشور و بهبود وضعیت اقتصادی بیشتر شده است.

نماینده مردم تهران، ری، شمیرانات، اسلامشهر و پردیس در مجلس یازدهم افزود: در این زمان که ادامه مسیر تحول و خدمت‌رسانی به مردم است، از دولت انتظار داریم که هر چه سریع تر نسبت به انتصاب مدیران و معاونان در سطوح مختلف اقدام

عضو کمیسیون آموزش و تحقیقات مجلس: تحصیل دانش‌آموزان باید تا پایان بیک ششم مجازی باشد

یک عضو کمیسیون آموزش و تحقیقات مجلس ضمن ابراز نگرانی نسبت به بازگشایی مدارس در آبان ماه گفت: آموزش و پرورش باید با قاطعیت و شجاعت اعلام کند آموزش دانش‌آموزان فعلاً تا خروج از بیک احتمالی ششم در آینده مجازی خواهد بود.

به گزارش آوای دریا و به نوشته ایسنا، امان‌قلیچ شادمهر درباره بازگشایی مدارس در آبان ماه عنوان کرد: با توجه به وضعیت کنونی واکسیناسیون دانش‌آموزان و کادر خدماتی که با دانش‌آموزان در ارتباط هستند ما نسبت به بازگشایی مدارس در آبان ماه نگران هستیم، متأسفانه اکنون از سوی برخی مدارس رفتاری را شاهد هستیم که به هیچ عنوان صحیح نیست، مسوولان برخی مدارس از خانواده‌ها تعهد دریافت می‌کنند که در صورت ابتلای دانش‌آموز به کرونا، مدرسه هیچ مسئولیتی ندارد و با اراده و خواست قلبی والدین به مدرسه آمده‌اند.

وی افزود: آموزش و پرورش باید با قاطعیت و شجاعت اعلام کند آموزش دانش‌آموزان فعلاً تا خروج از بیک احتمالی ششم در آینده مجازی خواهد بود و با این اقدام والدین، دانش‌آموزان و خانواده‌ها را از نگرانی خارج کند.

شادمهر با بیان اینکه آموزش و پرورش به خصوص اکنون که

با سر آشپز = اسکندر کباب ترکی (دونر گوشت)



ترکیه مهد غذاهای خوشمزه و لذیذی است که اغلب با طبع ما ایرانی ها هم جور در می آید و برخی از آنها مثل کباب دونر در کشور ما طرفداران زیادی دارند. اسکندر کباب هم از این دست غذاهای ترکی خوشمزه هستند که نباید آنها را از دست بدهید. اسکندر کباب نوعی کباب ترکی (دونر) است که در اصل روی سیخهای چرخان عمودی رستوران های ترکی تهیه می شود. به این ترتیب که تکه های نازک کباب روی نان تکه تکه شده قرار می گیرند و روی آنها سس گوجه به مقدار زیاد و مقداری کره ذوب شده ریخته می شود. اسکندر کباب ترکی همیشه با ماست سرو می شود و گاهی یک کوفته گوشت هم روی آن قرار داده می شود. این کباب ترکی خوشمزه را که از معروف ترین غذاها در استانبول است می توان در منزل هم تهیه کرد. مواد لازم:

- فیله گوشت گاو یا گوسفند ۹۰۰ گرم
- پیاز بزرگ ۲ عدد
- روغن زیتون ۵ قاشق غذاخوری
- مرزنگوش خشک ۲ قاشق چایخوری
- پودر فلفل قرمز ۲ قاشق چایخوری
- نمک و فلفل سیاه به مقدار کافی
- رب گوجه ۳ قاشق غذاخوری
- گوجه فرنگی ۳ عدد
- فلفل تند سبز خرد شده ۲ عدد
- نان پیتا یا نان معمولی کوچک ۶ عدد
- ماست ساده ۵۰۰ گرم

طرز تهیه:

مرحله اول:

از روز قبل مواد طعم دهنده گوشت را تهیه کنید و بگذارید گوشت صبح داخل آنها باقی بماند. برای این کار، پیاز را رنده کنید یا داخل غذاساز بریزید و خرد کنید طوری که تقریباً مایع شود. پیاز را از یک صافی ریز رد کنید و آبش را داخل یک کاسه غیر فلزی بریزید و تفاله ها را دور بریزید.

مرحله دوم:

گوشت را به صورت ورقه های باریک برید (یا از قصاب بخواهید این کار را برای شما بکنند). ورقه ها را با بیفتک کوب یا با پشت یک قاشق چوبی تا جای ممکن نازک کنید و به صورت مستطیل های تقریباً ۴ در ۵ سانتیمتری ببرید.

مرحله سوم:

آب پیاز را در کاسه بزرگی با مرزنگوش، فلفل قرمز، روغن زیتون، نمک و فلفل سیاه مخلوط کنید. ورقه های گوشت را داخل آن بریزید طوری که همه ی ورقه ها از مواد پوشیده شوند. سپس روی ظرف را با سفوف بپوشانید و آن را داخل یخچال قرار دهید.

مرحله چهارم:

قبل از همه، فر را با دمای ۱۸۰ درجه سانتیگراد روشن کنید تا گرم شود. برای تهیه سس گوجه، روغن زیتون را داخل تابه ای بریزید و تابه را روی شعله متوسط قرار دهید. رب گوجه و پودر فلفل قرمز را اضافه کنید. کمی نمک و فلفل سیاه هم اضافه کنید با آنها مخلوط کنید. ۲ پیمانه آب روی آنها بریزید و صبر کنید تا به جوش بیاید. سپس زیر شعله را کم کنید و بگذارید ۱۰ دقیقه دیگر روی شعله باقی بماند.

مرحله پنجم:

نان را به شکل مربع های کوچک (حدوداً ۳ سانتیمتری) برید و روی

مرحله ششم:

کمی روغن زیتون کف تابه ای بریزید و ورقه های گوشت را روی شعله زیاد سرخ کنید (برای هر طرف حدوداً دو دقیقه کافی است). مراقب باشید بیش از حد گوشت ها را سرخ نکنید. در گوشه ای از تابه، گوجه های نصف شده و فلفل ها را هم سرخ کنید.

مرحله هفتم:

وقتی همه چیز آماده شد، اسکندر کباب ترکی را در بشقاب های بزرگ یا دیس بچینید. اول از همه نان های گرم شده را کف ظرف بچینید (گوشه ای از ظرف را برای ماست خالی بگذارید). بعد، ورقه های گوشت را به همین ترتیب روی نان ها قرار دهید. می توانید برای طعم بیشتر یک قاشق کره آب شده هم روی کباب بریزید. فلفل و گوجه را وسط ظرف یا در گوشه ای از آن بگذارید. سس گوجه تهیه شده را هم روی کباب بریزید و در آخر، کنار ظرف چند قاشق ماست بریزید.

چند خبر کوتاه...

شروع مجدد فعالیت مجتمع های پذیرایی در هرمزگان

مدیرکل میراث فرهنگی، گردشگری و صنایع دستی هرمزگان گفت: «با توجه به تغییر رنگ شرایط کرونایی و بر اساس ابلاغ ستاد کرونای استان، مجتمع های پذیرایی (تالارها) می توانند با رعایت پروتکل های بهداشتی فعالیت کنند.» سهراب بناوند با بیان این مطلب گفت: «بر همین اساس در نشست با حضور معاون گردشگری اداره کل میراث فرهنگی، گردشگری و صنایع دستی، نماینده بهداشت و درمان دانشگاه علوم پزشکی استان و رئیس انجمن واحدهای پذیرایی و اقامتی و جمعی از مدیران مجتمع های پذیرایی دستورالعمل ها، ضوابط و مقررات شروع فعالیت مجدد تالارها بررسی شد.» مدیرکل میراث فرهنگی، گردشگری و صنایع دستی هرمزگان افزود: «صدور مجوز فعالیت مجدد تالارها مشروط بر رعایت حداکثری شیوه نامه های بهداشتی و نظارت دقیق بر اجرای ضوابط و دستورالعمل ها است.» او ادامه داد: «بر اساس دستورالعمل فعالیت مجتمع های پذیرایی مقرر شد فعالیت تالارها در فضای باز با در نظر گرفتن فاصله ۲ متر برای هر میز و حداکثر با یک چهارم ظرفیت فعالیت از سر گرفته شود.»

معاون رئیس جمهوری در امور زنان و خانواده:

زنان محور اصلی تغذیه سالم و زندگی پاک خانواده هستند

معاون رئیس جمهوری در امور زنان و خانواده با تاکید بر اینکه زنان محور اصلی تغذیه سالم و زندگی پاک یک خانواده به شمار می روند، گفت: باید به سلامت زنان که موجب ارتقاء سلامت در همه زمینه های مختلف می شود، توجه ویژه داشت. دکتر انبیه خزلی در نشستی که به مناسبت هفته ملی سلامت بانوان ایران در دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی برگزار شد، با تاکید بر اهمیت سلامت بانوان، اظهار داشت: سلامت بانوان را باید در ابعاد مختلف مورد توجه قرار داد و لوازم و برنامه هایی را در بخش قانون گذاری پیش بگیریم تا بتوانیم زمینه سلامت زنان را افزایش و گسترش دهیم. وی بر ضرورت پیش رو قرار دادن برنامه ویژه ای برای سلامت روان بانوان تاکید و خاطر نشان کرد: تاثیرگذاری سلامت روان بانوان بر جسم، خانواده، فرزندان یک خانواده مشهود است. معاون رئیس جمهوری ادامه داد: زندگی زنان سرپرست خانوار بسیار

جمعیت ایران ۹۵ میلیونی می شود

جمعیت ایران تا سال ۱۴۱۵ به بیش از ۹۵.۲ میلیون نفر افزایش پیدا می کند. به گزارش آوای دریا و به نوشته ایسنا، بعد از سرشماری نفوس و مسکن در سال ۱۳۹۵ دیگر سرشماری جمعیتی در ایران انجام نشده است، اما مرکز آمار ایران در گزارش مفصلی که در رابطه با شاخص های کلان اقتصادی و اجتماعی تهیه کرده به پیش بینی جمعیت کل کشور در فاصله سال های ۱۳۹۶ تا ۱۴۱۵ پرداخته است. این بررسی با روش ترکیبی پیش بینی جمعیت انجام شده است که متداول ترین روش پیش بینی جمعیت بوده و از مجموعه عوامل موثر بر تغییر و تحولات جمعیت یعنی باروری، مرگ و میر، مهاجرت و ترکیب سنی و جنسی جمعیت استفاده شده است. این گزارش نشان می دهد که جمعیت ایران از حدود ۸۱.۰۷ میلیون نفر در سال ۱۳۹۶ با روندی افزایشی به ۹۵ میلیون و ۲۷۸ هزار نفر در سال ۱۴۱۵ خواهد رسید. ترکیب جمعیتی ایران به نحوی پیش رفته که در سال ۱۳۹۶ تعداد مردان حدود یک میلیون نفر بیش از زنان بوده است؛ به طوری که از کل جمعیت، ۴۱.۰۴ میلیون مرد و ۴۰.۰۲ میلیون زن بوده اند که در سال ۱۴۱۵ تعداد مردان به ۴۷.۹ میلیون نفر و زنان به ۴۷.۳ میلیون نفر افزایش پیدا خواهد کرد.

اما در نقاط شهری و روستایی وضعیت افزایش جمعیت به نحوی است که تا سال ۱۴۱۵ تعداد زنان و مردان نسبت به سال ۱۳۹۶ در مواردی با کاهش مواجه خواهد شد. طبق این گزارش، در سال ۱۳۹۶ تعداد مردان و زنان در نقاط شهری ۶۰.۲ میلیون نفر بوده که ۳۰.۵ میلیون مرد و ۲۹.۷ میلیون زن بوده اند، اما برآوردهای مرکز آمار از این حکایت دارد که تا ۱۵ سال آینده مجموع زنان و مردان در نقاط شهری به ۷۶.۳ میلیون نفر خواهد رسید که سهم مردان ۳۸.۳ میلیون و زنان ۳۷.۹ میلیون خواهد بود. اما در نقاط روستایی و غیرساکن از تعداد جمعیت کاسته خواهد شد (به گونه ای که در سال ۱۳۹۶، ۲۰.۷ میلیون نفر مرد و زن در نقاط روستایی و غیرساکن بوده اند که در سال ۱۴۱۵ از تعداد آن ها حدود دو میلیون نفری کاسته و ۱۸.۹ میلیون نفر برآورد شده است. تعداد مردان نیز از ۱۰.۵ میلیون به ۹.۵ میلیون نفر و زنان از ۱۰.۲ میلیون به ۹.۴ میلیون نفر در سال ۱۴۱۵ در نقاط روستایی و غیرساکن کاهش خواهد یافت.

حائز اهمیت است. حتی اگر بانوانی، سرپرست خانواده نباشند، محور اصلی تغذیه سالم و زندگی پاک یک خانواده به شمار می روند و باید به سلامت آن ها که موجب ارتقاء سلامت در همه زمینه های مختلف می شود، توجه ویژه داشت. خزلی با اشاره به اینکه توجه به سلامت زنان روستایی، باعث ماندگاری روستاها، عدم مهاجرت به شهرها و شکوفایی تولید می شود و این را باید قدر بدانیم تصریح کرد: همچنین تامین بیمه سلامت و بهداشت بانوان در بسیاری از روستاها از ۵ درصد در سال ۵۷ به ۹۷ درصد رسیده است، اما هنوز هم کفایت نمی کند و باید زنان روستایی، عشایر و همه بانوان را تحت پوشش انواع بیمه قرار بدهیم. معاون رئیس جمهوری یادآور شد: در سفرهای استانی لزوم توجه افزون و رسیدگی به زنان عشایر مشهود بود. زیرا با شرایط خاص و سخت زندگی شان، زمینه سلامت برای آن ها آنگونه که شایسته است فراهم نیست و این مساله نیاز به راهکار اساسی دارد. خزلی با بیان اینکه کرونا مساله جدی این روزها است، افزود: بانوان به لحاظ روحی و روانی آسیب پذیرتر هستند و باید مورد توجه ویژه قرار گیرند. زیرا طبق تحقیقات در دوران کرونا آسیب هایی نظیر: بی اشتهایی، استرس و افسردگی در مردان ۱۰ درصد و در زنان ۲۷ درصد بوده است. همچنین در افراد زیر ۵۰ سال نیز آسیب های روانی در مردان به بالای ۴۰ درصد اما در زنان به بالای ۶۰ درصد می رسد. این نکات نشان می دهد که آسیب ها بیشتر به سمت بانوان متمایل شده و باید راهکارهای مناسبی از جانب حاکمیت و مراکز متولی سلامت، برای آن ها تدارک دیده شود. معاون امور زنان و خانواده رئیس جمهوری گفت: درست است که آمار مرگ و میر در مردان بیشتر از زنان است. اما آسیب همین اتفاق هم، به زندگی خانواده و زنان وارد می شود. زیرا زنان سرپرست خانوار بیشتر می شوند، در حالیکه می توان با بسیاری از مرگ و میرها، با تغذیه سالم و تغییر در سبک زندگی مقابله کرد. خزلی به همیاری و کمک افراد متخصص و کاردان در این زمینه ابراز امیدواری کرد و گفت: باید برای سلامت بانوان به لحاظ روحی، جسمی و اجتماعی، برنامه هایی را به صورت اجرایی و عملیاتی داشته باشیم و در این مسیر از نظرات و ارایه راهکار توسط نخبگان و صاحب نظران استقبال می کنیم.