

آوای دریا

شنبه ۳۰ اردیبهشت ۱۴۰۲ سال پنجم
www.avayedarya.ir

صدای زنان هرمزگان
آوای دریا هفته نامه الکترونیکی هرمزگان

معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان:

شاخص مرگ و میر مادر در استان، پس از ۱۰ سال، کاهش شد



معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان گفت: برای اولین بار در ۱۰ سال گذشته شاخص مرگ و میر مادر در هرمزگان با کاهش همراه بوده و این در صورتی هست که ما شاهد افزایش شاخص مرگ و میر کشوری هستیم و این چیزی نیست مگر به همت ماماها که با گذشتن از خود جانی را احیاء می‌کنند.

«دکتر عبدالجبار ذاکری»، معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان گفت: در هرمزگان ۷۰۰ ماما مشغول به کار هستند که خدمات باروری سالم را به جامعه و خانواده ارائه می‌کنند.

وی عنوان کرد: کودکان و نوزادان یکی از بهترین موهبت‌های الهی هستند و نقش ماما در تولد نوزاد بسیار برجسته است.

معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان با اشاره به اینکه یکی از وظایف ماما تشویق به فرزند آوری و زندگی بخشیدن به نوزادان و جامعه است، عنوان کرد: بشریت باید ادامه داشته باشد و این میسر نیست جز ارتباط شما با خانواده ها و ترغیب به فرزند آوری که یکی از برنامه‌های اساسی کشور است.

ذاکری اضافه کرد: تاکنون بیش از ۲ هزار میلیارد تومان به این بخش پرداخت شده که هم برای مادران و فرزندان و هم برای جنین نابارور اختصاص داده شده در بخش بستری ۹۰، در بخش سرپایی ۷۰ درصد پرداخت می‌کنیم، که با حداقل هزینه بتوانیم کمکی برای زوجین نابارور و باشیم.

لنگه و میناب و سطح ۳ به بیمارستان پیامبر اعظم اگر نیاز به درمان فوق تخصصی باشد.

وی در پایان گفت: تاکنون بیش از ۵ هزار زوج نابارور و در استان شناسایی شده که در سه سطح مورد درمان قرار می‌گیرند، سطح یک در مراکز بهداشتی، سطح دو در شهرستان های

پوشش بیمه ای کامل خدمات ناباروری ۴.۵ میلیون زوج نابارور در کشور داریم

گفت: یکی از مشکلاتی که امروزه با آن مواجهیم و بر همه ما تکلیف است که در این باره فعالیت کنیم، همین موضوع جمعیت است. متأسفانه رشد جمعیت ما کاهش یافته و از رشد چهار برابری که داشته اکنون به یک برابر رسیده و یک فاجعه است.

عین‌الهی افزود: باید همه ما کار کنیم تا بتوانیم بحران کاهش جمعیت را پشت سر بگذاریم. اگر جمعیت فعال، پویا و مبارزی نداشته باشیم انقلاب ما دچار مشکل خواهد شد. این مسئله مهم مورد تاکید رهبر معظم انقلاب نیز هست و همه دستگاهها، مردم، مساجد، نمازهای جمعه و ... باید به عنوان یک تکلیف شرعی روی آن کار کنند.

وی با بیان اینکه در حوزه جمعیت، پوشش کامل بیمه خدمات ناباروری را محقق کردیم گفت: ۴.۵ میلیون از جمعیت کشور نابارور هستند و امکاناتی ایجاد کردیم تا بتوانند فرزنددار شوند. ۱۰۳ مرکز جدید درمان ناباروری در همه استان‌ها ایجاد شده است. توسعه و ساخت خوابگاه‌های متاهلی که زمینه ازدواج و افزایش جمعیت را فراهم می‌کند را نیز در دست انجام داریم. وزیر بهداشت از اجرای طرح سلامت خانواده و نظام ارجاع در تمام روستاها و شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر به طور کامل خبر داد و گفت: این طرح را از اول اردیبهشت ماه امسال در تمام استان‌ها و در ۵۷ شهرستان شروع کردیم و شعار ما این است که هر ایرانی باید یک مراقب بهداشت داشته باشد.

عین‌الهی با تاکید بر اینکه همه ما باید در مواردی چون فرزندآوری، آسان‌سازی ازدواج، ارزان سازی، کریمانه نمودن خدمات بهداشتی و درمانی، ترویج زایمان طبیعی، جلوگیری از ترس زایمان و کمک به درمان ناباروری کمک کنیم گفت: ۹ دستورالعمل و ۲۴ بخشنامه را ابلاغ و ۹۵ درصد از تکالیف قانونی جوانی جمعیت را اجرایی کردیم.

وی اضافه کرد: حدود ۲۸ هزار بهورز و ۲۲ هزار مراقب سلامت را آموزش دادیم. در گذشته تبلیغات روی شعار «فرزند کمتر، زندگی بهتر» صورت می‌گرفت و موجب کاهش جمعیت شد. حالا همه ما باید «فرزند بیشتر، زندگی بهتر» را به عنوان شعار اصلی در نظر بگیریم. زایمان طبیعی را در ۴۴۸ مراکز دانشگاهی انجام می‌دهیم و تشویق کردیم که این کار انجام شود. شعار هفته ملی جمعیت، «سهم من از جوانی ایران» خواهد بود.



فناوری و ۱۴ پارک علم و فناوری راه اندازی شد. همچنین رتبه علمی کشور از ۱۶ به ۱۵ ارتقا یافته است.

عین‌الهی در بخش دیگری از سخنرانی اش به تکمیل بیمه همگانی رایگان برای شش میلیون نفر از هموطنان با اعتبار ۶۰۰۰ میلیارد تومانی اشاره کرد و گفت: مزید بر این پوشش رایگان بیمه سلامت مادران باردار و فرزندان شیرخوار تا پنج سالگی، پوشش رایگان مددجویان کمیته امداد را انجام دادیم و صندوق حمایت از بیماران خاص با ۵۰۰۰ میلیارد تومان اعتبار راه اندازی و ۱۵ هزار تخت بیمارستانی طی یک سال و نیم اخیر در کشور بخصوص در مناطق محروم ایجاد شد که معادل ۱۰ درصد کل تخت‌هایی است که در دوران قبل و پس از انقلاب تاسیس شده‌اند. همچنین ۲۰۰۰ خانه بهداشت نیز افتتاح شد.

وی با بیان اینکه تعمیرات اساسی در مراکز درمانی انجام و تجهیزات پیشرفته پزشکی به روزرسانی شدند اظهار کرد: سقف درآمدی پزشکان در مناطق محروم را برداشتیم. تعرفه پرستاری اجرایی شد و نسخه الکترونیک ارتقا یافت. نسخه نویسی الکترونیک در شروع به کار دولت ۱۰ درصد بود و امروز به بالای ۹۸ درصد رسیده است. کاشت رایگان حلقون شنوایی را به صورت رایگان انجام دادیم و اکنون دیگر صف انتظار نداریم.

وزیر بهداشت با اشاره به اینکه فردا روز ملی جمعیت است

کردیم و این توانمندی را داریم که دانشگاه‌هایی را در کشورهای دیگر ایجاد کنیم.

عین‌الهی به افتخار آفرینی پزشکان در دوران دفاع مقدس و حماسه آفرینی آنها در درمان مجروحین شیمیایی، پیشسازی در حوزه سلول‌های بنیادی و همچنین ایستادگی در دوران کرونا اشاره کرد و گفت: تمام کارکنان حوزه سلامت در دوران کرونا جانفشانی کردند و حدود ۳۰۰ شهید مدافع سلامت را در آن دوران تقدیم کردیم.

وی اضافه کرد: دانشمندان ما در دوران کرونا موفقیت‌های بسیاری کسب کردند و تنها کشوری در منطقه بودیم که توانستیم شش واکسن ضد کرونا بسازیم و اکنون نیز از نظر تهیه واکسن مشکلی نداریم و یک ثمره این اقدامات این است که امروزه جمعیتی چون نماز جمعه به خوبی برگزار می‌شوند و افتخار بزرگی است که با زحمت کادر سلامت محقق شده و ایران به عنوان دولتی ممتاز در پیشگیری از کرونا در دنیا مطرح است.

وزیر بهداشت با بیان اینکه کارهای عقب افتاده‌ای داشتیم که در این دولت پیگیری می‌شوند گفت: اقدامات خوبی در حوزه دانش‌بنیان‌ها و تاسیس شرکت‌های دانش‌بنیان انجام شد، آمار شرکت‌های دانش‌بنیان ۵۵ درصد و محصولات فناوری سلامت‌محور ۴۳ درصد رشد یافته و ۷۹۶۶ نفر در این شرکت‌ها مشغول به کار هستند. هفت مرکز نوآوری، هشت مرکز رشد

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اقدامات انجام شده در حوزه افزایش جمعیت را تشریح کرد و گفت: در حوزه جمعیت، پوشش کامل بیمه خدمات ناباروری را محقق کردیم. ۴.۵ میلیون جمعیت کشور ما نابارور هستند و امکاناتی ایجاد کردیم تا بتوانند فرزنددار شوند. در همین راستا ۱۰۳ مرکز جدید درمان ناباروری در کل کشور و در همه استان‌ها ایجاد شده است.

بهرام عین‌الهی در سخنرانی پیش از خطبه‌های نماز جمعه امروز تهران به مناسبت آغاز هفته ملی جمعیت از فردا، اظهار کرد: سلامت یکی از مقوله‌های مهم در زندگی همه ماست و تاکید زیادی بر سلامت شده است.

وی افزود: یکی از دستاوردهای بزرگ انقلاب شکوهمند انقلاب اسلامی، پیشرفت در حوزه سلامت بوده است. پیش از پیروزی انقلاب، علی‌رغم وابستگی شدید به غربی‌ها، در حوزه سلامت پیشرفتی نداشتیم و پزشکان بی‌کیفیت خارجی در اقصی نقاط کشور کار می‌کردند، تعداد دانشگاه‌ها محدود بود و مردم حتی برای درمان‌های پیش پا افتاده به خارج از کشور اعزام می‌شدند. وزیر بهداشت یکی از بزرگترین دستاوردهای انقلاب اسلامی را پیشرفت در حوزه سلامت دانست و گفت: امروز ۶۷ دانشگاه و دانشکده علوم پزشکی، ۲۲ هزار عضو هیات علمی، ۱۱۰۰ بیمارستان و ۲۷۰ هزار دانشجو داریم. همچنین در تمام شاخص‌های بهداشتی رشد خوبی داشته‌ایم و نرخ امید به زندگی از ۵۵ به بالای ۷۵ سال رسیده است.

عین‌الهی ادامه داد: کاهش قابل توجه مرگ و میر نوزادان و مادران باردار، بهبود و کنترل بیماری‌های واگیر و حذف این بیماری‌ها که از سوی سازمان جهانی بهداشت به ما اعلام شده است، از دیگر دستاوردهای ماست.

وی با بیان اینکه پیچیده‌ترین درمان‌های جهان را انجام می‌دهیم و علی‌رغم تحریم‌های ناجوانمردانه پیشرفت‌های خوبی در این حوزه داشته‌ایم عنوان کرد: امروز مردمانی از سایر کشورها تمایل دارند برای درمان به ایران بیایند که نشان‌دهنده قدرت نرم جمهوری اسلامی است.

وی با اشاره به ساخت «سبطين» در کربلا با همکاری دانشگاه علوم پزشکی تهران، گفت: تمام هزینه تأسیس این دانشگاه را عتبه کربلا پرداخت کرده و ما فقط نیروی انسانی را تأمین

عزم ملی در اجرای قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت

گزارش: ایرنا



می‌اندیشند بدانند که بدون فرزندآوری و بدون جبران عقب‌ماندگی‌ها، نمی‌توانیم به یک ایران قوی بیایندیشیم و آن را باید به عنوان یک ضرورت حتمی در نظر بگیریم.

احمد وحیدی با اشاره به اینکه در قانون جمعیت مشوق‌هایی همچون افزایش تسهیلات و تشویق برای ازدواج پیش‌بینی شده است، اضافه کرد: برخی از این موارد ابلاغ شده و برخی هم نیازمند تدوین آیین‌نامه است. وی به چاره‌سازی در حوزه جلوگیری از سقط جنین اشاره کرد و اظهار داشت: در این رابطه همگان باید به تأکیدهای وزارت بهداشت توجه کنند و هراقدامی برابر چارچوب‌های آن انجام بگیرد، ما از این حیث وضع مناسبی نداریم و باید به آن رسیدگی شود.

وی بر افزایش نرخ ازدواج نیز تأکید کرد و فرهنگ‌سازی و نقش نهادهای مردمی در زمینه ازدواج و فرزندآوری را با اهمیت خواند.

وزیر کشور در خصوص توجه ویژه به فرهنگ‌سازی در زمینه ازدواج نیز اظهار داشت: ازدواج و تحکیم خانواده به عنوان بنیانی‌ترین واحد جامعه، نقش اساسی در تحکیم اجتماعی دارد و جزو سیاست‌های اجتماعی جمهوری اسلامی است که در قانون اساسی هم مورد تأکید قرار گرفته است.

وحیدی معتقد است که در خانواده رشد، شعور، بلوغ، عقلانیت و انسجام اجتماعی شکل می‌گیرد از این رو باید بحث ازدواج را مورد توجه قرار دهیم و در این رابطه تسهیلاتی در نظر گرفته شده که بانک‌ها آن را تأمین کردند. وزیر کشور تأکید کرد: کمبودها باید در همه حوزه‌ها و توسط تمام مراکزی که در این موضوع نقش دارند، جبران شود تا جریان ازدواج آسان و راحت را که در قانون پیش‌بینی شده، محقق کنیم.

وحیدی یکی از موضوعات سیاست‌های ابلاغی جمعیت از سوی رهبر معظم انقلاب را موضوع مهاجرت عنوان کرد و گفت: این مهاجرت باید در ستاد جمعیت که به ریاست رئیس‌جمهور برگزار می‌شود، مورد بحث قرار بگیرد تا تصمیمات لازم در این زمینه اتخاذ شود.

وی خاطرنشان کرد: اجلاسی به مناسبت هفته جمعیت (۲۴ تا ۳۰ اردیبهشت) و با حضور استانداران به شکل مجازی برگزار شد که متخصصان در این حوزه مباحث خود را مطرح کردند و پیری جمعیت به عنوان عوارض بزرگ نابرابری و کاهش نرخ رشد جمعیت بیان شد که اگر به موقع اقدام نشود، در این چاله سیاه خواهیم افتاد.

تولد یک میلیون نوزاد در سال ۱۴۰۱

سازمان ثبت احوال کشور اعلام کرده است یک میلیون و ۷۵ هزار و ۳۸۱ نوزاد در سال ۱۴۰۱ در کل کشور متولد شده‌اند که استان تهران از این حیث در رده نخست کشور قرار دارد.

ولادت ثبت شده در سال ۱۴۰۱ در کل کشور یک میلیون و ۷۵ هزار و ۳۸۱ نوزاد متولد شدند که از این تعداد ۵۵۵ هزار و ۸۵۵ نوزاد پسر و ۵۱۹ هزار و ۴۳۶ نوزاد دختر بودند.

براساس این گزارش در سال گذشته بیشترین آمار ولادت ثبت شده مربوط به استان تهران با ۱۳۷ هزار و ۸۴۲ مورد، خراسان رضوی با ۱۰۱ هزار و ۷۴۴ و سیستان و بلوچستان با ۸۹ هزار و ۹۳۴ مورد نوزاد و کمترین تولد مربوط به استان کهگیلویه و بویر احمد با ۹ هزار و ۹۰۸ مورد، ایلام با ۷ هزار و ۴۲۶ مورد نوزاد و سمنان با ۶ هزار و ۹۱۶ نوزاد بوده است.

بر اساس آمار سازمان ثبت احوال از بین متولدین سال گذشته ۳۸ هزار و ۳۲۱ چند قلو در کشور متولد شده است.

شدد و پس از موافقت مجلس با اجرای آزمایشی آن به مدت هفت سال در تاریخ ۱۰/۸/۱۴۰۰ به تأیید شورای نگهبان رسید و در این قانون وظایف دستگاه‌های مرتبط اعلام و همچنین به مشوق‌های جمعیتی نیز پرداخته شده است.

اهمیت فرزندآوری و نگرانی‌ها از گسترش جمعیت سالمندی موجب شد تا رئیس‌جمهور در نخستین نشست ستاد ملی جمعیت تأکید کند که همه رسانه‌ها باید همت کنند تا قانون جمعیت به خوبی در جامعه انعکاس پیدا کند و مشوق‌ها برای افزایش و جوان‌سازی جمعیت به روشنی برای مردم تبیین شود.

با توجه به پیامدهای منفی کاهش جمعیت در زندگی خانواده‌ها و اثرات منفی سالمندی و پیری جمعیت طی سال‌های آینده باید اقدامات لازم برای فرهنگ‌سازی و اصلاح نگرش مردم نسبت فرزندآوری صورت گیرد.

خوشبختانه با توجه به حساسیت این موضوع، مجلس شورای اسلامی پای کار آمد و قانون جوانی جمعیت را با ارائه مشوق‌های مالی و معنوی به زوج‌ها مصوب کرد.

با وجود تصویب و اجرایی شدن قانون جوانی جمعیت، رشد ازدواج و افزایش فرزندآوری نیازمند جهاد تبیین و گشودن گره‌های ذهنی شهروندان است که باید به همت دستگاه‌های متولی و رسانه‌های جمعی در این خصوص صورت گیرد.

دستگاه‌ها تکالیف خود را در مورد اجرای قانون جوانی جمعیت انجام دهند

معاون امور مجلس رئیس‌جمهوری در مصاحبه‌ای که با خبرنگار ایرنا داشت با اشاره به اینکه در اجرای سیاست‌های کلی جمعیت و قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت در ابتدای راه قرار داریم در عین حال ابراز امیدواری کرد دستگاه‌ها وظایف و تکالیف خود را در اجرای این قانون به خوبی انجام دهند.

سید محمد حسینی افزود: زمانی که قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت در مجلس شورای اسلامی تصویب شد، بلافاصله دولت ستاد و دبیرخانه مربوطه را تشکیل داد و اقدامات خود را آغاز کرد و رئیس‌جمهوری هم شخصا مدیریت جلسات را در این خصوص برعهده دارد.

وی تصریح کرد: دولت سیزدهم یک دولت ولایی است و آنچه از سوی رهبر معظم انقلاب به عنوان سیاست‌های کلی نظام ابلاغ شده همچنین رهنمودهای معظم له در این زمینه در اولویت کار دولت قرار دارد.

حسینی اضافه کرد: البته ممکن است در برخی مسائل مالی بحث‌هایی وجود داشته باشد که امیدواریم امسال مشوق‌های جمعیتی به موقع انجام شود و وزارت اقتصاد و دارایی هم در این زمینه، مشوق‌ها و حمایت‌هایی برای خانواده‌هایی که صاحب چندمین فرزند خود می‌شوند در نظر گرفته است.

معاون امور مجلس رئیس‌جمهوری با بیان اینکه مسائل اجتماعی برای کشور بسیار مهم است، تأکید کرد: دستگاه‌ها تلاش‌های خود را انجام داده‌اند اما چون در آغاز راه قرار داریم این اقدامات یک مقدار زمان بر است اما امیدواریم دستگاه‌ها در این زمینه به وظایف و تکالیف خود به خوبی عمل کنند.

بدون فرزندآوری نمی‌توانیم به ایران قوی بیایندیشیم

وزیر کشور نیز در این زمینه گفت: همه کسانی که به آینده ایران

توجه به قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، موجبات توسعه کشور را فراهم می‌کند و همچنین از بحران‌های جمعیتی نیز کاسته خواهد شد، اما اجرای دقیق و به موقع این قانون نیازمند عزم ملی مردم و مسوولان است.

بر اساس اعلام کمیته مطالعات و پایش سیاست‌های جمعیتی دبیرخانه شورای عالی انقلاب فرهنگی از سال ۱۳۸۰ تا سال ۱۳۹۴ در کشور افزایش مولد در حال رخ دادن بوده، اما پس از سال ۱۳۹۴ به علت خالی شدن درونی جمعیت، تعداد تولدها با شیب تقریباً تندی شروع به کاهش کرده و در سال ۱۳۹۹ تعداد مولد کشور (۱۱۱۴۰۰۰) نسبت به سال ۱۳۹۴ (۱۵۷۰۰۰۰) با کاهش بیش از ۲۹ درصدی (کاهش بیش از ۴۵۰ هزار تولد) را به همراه داشته است که در چند دهه اخیر بی‌سابقه بوده است.

تعداد تولدهای سال ۱۴۰۰ (۱۱۱۶۰۰۰) در مقایسه با سال ۱۳۹۹ (۱۱۱۶۰۰۰) نیز نشان دهنده افزایش حدود ۲ هزار نفری است. همچنین، میزان مولد از حدود ۲۰ در هر هزار نفر جمعیت در سال ۱۳۹۴ با کاهش محسوس به ۱۳.۲۴ در هر هزار نفر جمعیت در سال ۱۴۰۰ به کمترین حد خود در طی ۵۰ سال گذشته رسیده است.

نرخ رشد جمعیت در سال ۱۳۹۹ به ۰.۷۳ درصد و در سال ۱۴۰۰ به رغم افزایش ۲۰۰۰ تولد نسبت به سال ۱۳۹۹ به ۰.۶۸ درصد رسیده است. برآوردها نشان می‌دهد که با توجه به افزایش جزئی تولدها در سال گذشته نسبت به سال ۱۳۹۹، نرخ رشد جمعیت در سال جاری نیز کاهش می‌یابد. همچنین تا مادامی که نرخ باروری کمتر از حد جایگزینی باشد، پیش‌بینی می‌شود در سال‌های آینده با کاهش بیشتر نرخ رشد جمعیت مواجه باشیم.

ساختار سنی جمعیت ایران

جمعیت گروه سنی ۱۴-۰ ساله از ۴۵.۵ درصد در سال ۱۳۶۵ به ۲۴.۰ درصد در سال ۱۳۹۵ کاهش یافته است. همزمان با تحولات جمعیتی فوق، سهم جمعیت جوان ۱۵-۲۹ در کشور نیز دچار تحولات جدی شده. در سه سرشماری اخیر در فاصله سال‌های ۱۳۸۵، ۱۳۹۰ و ۱۳۹۵ سهم جمعیت جوان کشور وارد یک روند نزولی شده و از بیشترین میزان خود در سال ۱۳۸۵ از ۳۵.۴ درصد با کاهش حدوداً ۱۰ درصدی به ۲۵.۱ درصد در سال ۱۳۹۵ رسیده است. در مقابل، جمعیت گروه سنی ۶۴-۳۰ نیز از ۲۵.۱ درصد طی چهار دهه به ۴۴.۸ درصد افزایش یافته است.

این جابه‌جایی به معنی حرکت ساختار سنی کشور به سوی سالمندی است. جمعیت سالخورده ایران و جهان به صورت مطلق و نسبی در حال افزایش است. در ایران در سال ۱۳۹۹ حدود ۱۰.۵ درصد جمعیت بالای ۶۰ سال سن داشته‌اند. در ۳۰ سال آینده یعنی سال ۲۰۵۰ (۱۴۲۹) درصد جمعیت بالای ۶۰ سال ایران به ۳۳ درصد افزایش خواهد یافت. همچنین در ایران در سال ۱۳۹۹ حدود ۷ درصد جمعیت بالای ۶۵ سال سن داشته‌اند. در ۱۰ سال آینده یعنی سال ۲۰۳۰ (۱۴۱۰) درصد جمعیت بالای ۶۵ سال ایران به حدود ۱۰ درصد افزایش خواهد یافت.

قانون جوانی جمعیت

قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، مشتمل بر ۷۳ ماده و ۸۱ تبصره در جلسه مورخ بیست و چهارم مهر ماه یکپارچه چهارصد کمیسیون مشترک طرح جوانی جمعیت و حمایت از خانواده مجلس شورای اسلامی طبق اصل هشتاد و پنجم (۸۵) قانون اساسی تصویب

ورود فرزندان بهزیستی به خانواده‌ها آسان می‌شود

۳۸ هزار خانواده متقاضی فرزندخواندگی



مدیرکل امور کودکان و نوجوانان سازمان بهزیستی با اعلام این مطلب که اکنون ۳۸ هزار خانواده متقاضی فرزندخواندگی هستند، گفت: قرار است از شیوه‌های دیگری برای خروج کودکان از مراکز و ورود آنان به خانواده حتی به صورت موقت بهره گرفته شود.

به گزارش آوای دریا، سعید بابایی افزود: در بیستم فروردین امسال اصلاحی در آیین نامه اجرایی ماده ۳۶ قانون حمایت از کودکان و نوجوانان بی سرپرست و بدسرپرست (مصوب ۱۳۹۲) انجام شد که بر اساس آن، قرار است از شیوه‌های دیگری برای خروج کودکان از مراکز و ورود آنان به خانواده حتی به صورت موقت بهره گرفته شود. وی تأکید کرد: اولویت، ورود سریع‌تر کودکان به خانواده‌ها به صورت فرزندخواندگی، امین موقت یا خانواده میزبان است و به تدریج پروتکل‌های ورود به خانواده در این موارد ساده‌تر می‌شود. شیوه نامه اجرایی دستورالعمل مذکور در حال نگرش است و تا سه ماه دیگر اجرایی خواهد شد.

بابایی یادآوری کرد: براساس ماده اصلاحی آیین نامه اجرایی ماده ۳۶ قانون حمایت از کودکان و نوجوانان بی سرپرست و بدسرپرست، سازمان بهزیستی می‌تواند کودکان و نوجوانان بی سرپرست و بدسرپرست را که به دستور مرجع قضایی به سازمان معرفی شده یا می‌شوند تا تعیین تکلیف نهایی در مرجع قضایی، به طور موقت راسا یا از طریق موسسات مراقبت خانواده‌محور به خانواده‌های دارای صلاحیت بپردازد.

تعداد ورودی‌های فرزندان به مراکز نگهداری بهزیستی افزایش یافت مدیرکل امور کودکان و نوجوانان سازمان بهزیستی کشور اظهار داشت: در حال حاضر ۶۱۶ خانه نگهداری کودکان و نوجوانان در نگهداری هشت هزار و ۵۰۰ کودک و نوجوان به صورت شبانه روزی فعالیت می‌کنند و علاوه بر این تعداد، حدود یک‌هزار کودک نیز در ۳۳ شیرخوارگاه سراسر کشور نگهداری می‌شوند.

به گفته او، این آمار کاملاً سیال است و هرچند نسبت به سال‌های گذشته تعداد ورودی‌ها به این مراکز افزایش یافته، اما با سرعت مددکاری، بازپیوند یا ورود به خانواده جایگزین باعث شده شاهد افزایش چشمگیر کودکان در مراکز نگهداری نباشیم.

بابایی تصریح کرد: ۹ هزار و ۳۷۲ خانواده در سال ۱۴۰۱ برای فرزندخواندگی ثبت نام کردند که با احتساب آمار تجمیعی سه سال اخیر، تعداد متقاضیان فرزندخواندگی از ۳۸ هزار متقاضی گذشت. البته از این تعداد حدود ۶ هزار خانواده در سه سال اخیر از نعمت فرزندخوانده برخوردار شده‌اند.

هر چند نسبت به سال‌های گذشته تعداد ورودی‌ها به این مراکز افزایش یافته، اما با سرعت مددکاری، بازپیوند یا ورود به خانواده جایگزین باعث شده شاهد افزایش چشمگیر کودکان در مراکز نگهداری نباشیم. وی یادآوری کرد: بیشترین متقاضیان فرزندخواندگی در سال ۱۴۰۱ متعلق به استان‌های تهران، خراسان رضوی، اصفهان، مازندران و کرمان بود و ۲ هزار و ۳۰۰ خانواده متقاضی هم با احکام فرزندخواندگی و امین موقت دارای فرزند شدند که حاکی از رشد پنج درصدی دارد. از این تعداد ۲ هزار و ۷۵ خانواده بدون فرزند (اولویت اول)، ۴۶ بانوی مجرد (اولویت دوم) و مابقی خانواده‌های دارای فرزند (اولویت سوم) بوده‌اند.

سپردن کودکان به خانواده‌های امین بجای نگهداری در مراکز اقامتی مدیرکل امور کودکان و نوجوانان سازمان بهزیستی کشور، گفت: در فرهنگ ایرانی و فرهنگ اسلامی جایی برای نگهداری کودکان بدون

سرپرست موثر نداریم. جای کودک همیشه در خانواده است و اگر به هر علتی والدین خود را از دست می‌دهد، سایر اعضای خانواده یاری می‌کردند و کودک را در خانواده، عشیره و خاندان خود نگهداری می‌کردند.

سال آینده تلاش دستگاه‌های همکار و متولی این است که بتوانند از طریق شناسایی فعال خانواده‌های حائز صلاحیت کودکان را به جای نگهداری در مراکز اقامتی، به خانواده‌هایی امین بپردازند.

بابایی یادآور شد: نگهداری تجمیعی از ۲۰۰ سال پیش وارد ایران شد و روز به روز گسترش یافت. ابتدا دارالایتام، سپس یتیم‌خانه و بعد هم پرورشگاه نام گرفت که در سال ۱۳۸۰ برچیده شد و جای خود را به الگوی «شبه خانواده» داد. مراکز که بنا بود به سبکی خانواده‌محور و با تعدادی کمتر به فعالیت بپردازند.

وی اضافه کرد: این مساله در جهان به اثبات رسیده است که حساس‌ترین سال‌های زندگی یک کودک سه سال نخست و به عبارتی هزار روز نخست زندگی اوست. بر این اساس در جهان این روند دنبال شده است که باید به جای افزایش تعداد شیرخوارگاه‌ها، بر ورود کودکان به خانواده جایگزین تأکید شود. امری که برخاسته از تعالیم اسلامی است.

وی اظهار داشت: بر همین اساس، امسال تلاش دستگاه‌های همکار و متولی بر این محور است که بتوانند از طریق شناسایی فعال خانواده‌های دارای صلاحیت، کودکان را به جای نگهداری در مراکز اقامتی به خانواده‌هایی امین بپردازند تا امور مددکاری کودک انجام و کودک بازپیوند یا وارد خانواده جایگزین شود.

گفتنی است آیین نامه اجرایی قانون حمایت از کودکان و نوجوانان بی سرپرست و بدسرپرست موضوع تصویب‌نامه شماره ۴۸۷۷۳/ت ۵۱۱۷۸ ه مورخ ۱۳۹۴/۴/۲۰ به شرح زیر اصلاح شد:

۱- متون زیر به عنوان بندهای (ذ)، (ر) و (ز) به ماده (۱) الحاق می‌شوند:

ذ- موسسه: شخص حقوقی اعم از مرکز، انجمن یا موسسه که در

اجرای ماده (۳۶) قانون، دارای پروانه تاسیس از سازمان بوده و موضوع فعالیت آن حمایت و مراقبت از کودکان و نوجوانان بی سرپرست و بدسرپرست می‌باشد.

ر- موسسه مراقبتی: موسسه‌ای که طبق ماده (۳۶) قانون، با مجوز سازمان تاسیس و عهده‌دار نگهداری شبانه‌روزی کودکان و نوجوانان بی سرپرست و بدسرپرست با تفکیک رده سنی و جنسی در محیط مشترک می‌باشد.

ز- موسسه مراقبت خانواده محور: موسسه‌ای که طبق ماده (۳۶) قانون، با مجوز سازمان تاسیس و مدیریت و نظارت بر نگهداری و مراقبت از کودکان و نوجوانان بی سرپرست و بدسرپرست را در خانواده‌ها بر عهده دارد.

۲- شماره ماده (۱۳) به (۱۴) اصلاح و متن زیر به عنوان ماده (۱۳) الحاق می‌شود:

ماده ۱۳- سازمان می‌تواند کودکان و نوجوانان بی سرپرست و بدسرپرست را که به دستور مرجع قضایی به سازمان معرفی شده یا می‌شوند تا تعیین تکلیف نهایی در مرجع قضایی، به طور موقت راسا یا از طریق موسسات مراقبت خانواده‌محور به خانواده‌های دارای صلاحیت بپردازد.

تبصره- شیوه‌نامه اجرایی این ماده در اموری مانند الگوی نگهداری و مراقبت خانواده‌محور و ضوابط مربوط به نحوه شناسایی و احراز صلاحیت خانواده و موسسات، نحوه آموزش و آماده‌سازی خانواده‌ها، شرایط واگذاری، نحوه بازپیوند کودک و نوجوان، نظارت بر وضعیت آنان، آموزش‌های ضروری به متقاضیان و نحوه فرهنگ‌سازی، ظرف حداکثر سه ماه از تاریخ ابلاغ این تصویب‌نامه توسط مرجع ملی حقوق کودک و سازمان بهزیستی کشور با همکاری سازمان اجتماعی کشور، معاونت امور زنان و خانواده ریاست جمهوری و ستاد ملی جمعیت تهیه و پس از تایید وزیر دادگستری اجرا می‌شود.

۳- در ماده (۱۴)، بعد از عبارت این آیین نامه عبارت مرجع ملی حقوق کودک می‌باشد و الحاق و عبارت و نیز حذف می‌شود.

شعر هفته



سنجاقک بازیگوش،
تصویر ماه را
مخدوش کرد...
برکه... از خشم لرزد!

ماه را: من بر می‌دارم،
و تو،
سبدی ستاره بچین
در وعدگاه به کارمان می‌آید!

لیلا طیبی (رها)

آه...
ای سبب دل‌تنگی‌های من
کاش، از قاب عکس
بیرون می‌زدی!

بی‌کس و کارم اما؛
به مهمانی گنجشک‌ها،
دعوتم!

من...
آفتابگردانم!
وقتی خورشید من نباشد
دل به هیچ چراغ هرزه‌ای نمی‌بندم!

با به ماهست ذهنم،
خیالت را!
چه وقت کودک آمدنت؟
-با به خانها م بگذارند!؟

اخبار حوزه بانوان

سوسن شاکرین درگذشت

سوسن شاکرین - موزیسین و مدرس موسیقی - طی روزهای گذشته و در سن ۶۹ سالگی، پس از گذراندن دوره‌ای بیماری درگذشت. سوسن شاکرین متولد ۱۳۳۳ تهران بود و از نوجوانی و با علاقه بسیار در دوره‌های شبانه کنسرواتوار موسیقی، آموزش گیتار و سایر دروس تخصصی را آغاز کرد و بعدها نیز به طور آزاد، آموختن را ادامه داد و در سازمان کر اپرا، کر ارکستر سمفونیک و کر تالار رودکی هم حضوری فعال داشت. از جمله کارهای او، ساختن موسیقی متن برای نمایش رادیویی «آهسته با گل سرخ» و موسیقی برای نمایش عروسکی «ماه پیشونی» برای اجرا در جشنواره تئاتر عروسکی است. او همچنین یک کتاب قصه برای کودکان به نام «آرزوی بزرگ چشمه» و دو کتاب موسیقی به چاپ رسانده است. سوسن شاکرین برای پنج فیلم بلند سینمایی در ایران موسیقی متن ساخته است. افسانه مه پلنگ محمدعلی سجادی، برخورد سیروس لوند، یاد و دیدار، گل و بخاطر همه چیز - هر سه از ساخته‌های همسرش رجب محمدین - آثاری بوده‌اند که شاکرین برای آنها موسیقی متن ساخته بود.

رجب محمدین، همسر سوسن شاکرین که کار سینمایی‌اش را با دستیاری فیلم کلاغ بهرام بیضایی شروع کرده هم سابقه ساخت فیلم و هم سابقه تدوین دارد.

نجات بانوی باردار از چاه ۱۵ متری در بندرلنگه؛ نوزاد سالم است

آتش‌نشان روستای چاه مسلم شهرستان بندرلنگه گفت: یک بانوی باردار اهل روستای سورو از توابع این شهرستان که در چاه ۱۵ متری سقوط کرده بود، با تلاش آتش‌نشانی و مردم از مرگ نجات یافت. فتح‌الله محمدنژاد با اعلام این خبر به رسانه‌ها افزود: پس از اطلاع از سقوط این بانوی باردار بلافاصله، به محل حادثه رسیدیم و با همکاری اهالی روستا و اورژانس، این زن حدود ۳۰ ساله را از چاه ۱۵ متری تازه حفر شده خارج کردیم. وی بیان کرد: بلافاصله پس از نجات، وی با کمک اورژانس به سرعت به بیمارستان شهدای بندرلنگه منتقل شد که خوشبختانه به نوزاد این بانو آسیبی نرسیده اما وی از ناحیه ۲ یا دچار شکستگی شده و اکنون تحت مراقبت‌های ویژه است. روستای سورو از توابع بخش مرکزی بندرلنگه است و در ۶ کیلومتری غرب روستای چاه مسلم قرار دارد. شهرستان بندرلنگه با ۱۵۹ هزار نفر جمعیت در غرب هرمزگان واقع شده و تا مرکز بندرعباس ۲۴۰ کیلومتر فاصله دارد.

نخستین رویداد ملی ایده بازار مادر، نوزاد و کودک برگزار می‌شود

نخستین رویداد ملی "ایده بازار مادر، نوزاد و کودک" در راستای حمایت از کسب و کارهای فناورانه، دانش بنیان و نوپا و تحقق شعار "مهار تورم و رشد تولید" تیرماه در دانشگاه صنعتی امیرکبیر برگزار می‌شود. این رویداد با حمایت شورای نظارت بر اسباب بازی کانون پرورش فکری کودکان و نوجوانان، معاونت امور زنان و خانواده ریاست جمهوری اداره کل امور بانوان شهرداری تهران، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، پارک علم و فناوری دانشگاه صنعتی امیرکبیر و همکاری مرکز تبادل فناوری ایده بازار امیرکبیر برپا می‌شود. هدف از این رویداد شناسایی معرفی و تجاری سازی محصولات و یا خدمات فناورانه در چهار حوزه "درمان، تغذیه، سلامت روان و بهداشت، آموزش و یادگیری، سرگرمی و خلاقیت و همچنین مناسب سازی و خدمات شهری ویژه مادر، نوزاد و کودک" است. از دیگر اهداف برگزاری این رویداد می‌توان به ارتقای سطح رفاه و آرامش اجتماعی مادر، نوزاد و کودک با استفاده از محصولات/خدمات فناور محور، اشاره کرد. همچنین این رویداد می‌تواند به شناخت جامعه علمی و شرکت‌های دانش بنیان از نیازهای خانواده‌ها و به خصوص مادران جوان، کمک شایانی کند. نخستین رویداد ملی ایده بازار فناوری سلامت در چهار بخش اصلی جذب و شناسایی طرح های فناورانه جهت تجاری سازی، معرفی توانمندی ها و کسب و کارهای حوزه مادر، نوزاد و کودک، دوره های توانمندسازی برای فناوران و شرکتهای دانش بنیان و گفتمان انتقال تجربه برگزار می‌شود.

مهلت ارسال طرح در بخش "رقابتی رویداد" جهت تجاری سازی و جذب سرمایه تا ۱۶ خرداد ماه، ۱۴۰۲ از طریق وبسایت است. همچنین شرکت‌های فناور و استارت‌آپ های علاقه مند برای شرکت در استیج معرفی توانمندی ها و افراد حقیقی و حقوقی علاقه مند به سرمایه گذاری در حوزه کسب و کارهای مادر، نوزاد و کودک نیز می‌توانند از طریق تکمیل فرم در تارنمای رویداد، اعلام آمادگی کنند. علاقمندان اعم از اساتید، دانشجویان، فناوران و شرکت‌های فناور، نوپا و دانش بنیان و فعال صنعتی در حوزه رویداد جهت کسب اطلاعات بیشتر می‌توانند به تارنمای mbc.ideasbazaar.ir مراجعه و یا در صورت وجود ابهام و یا پرسش، با دفتر ایده بازار امیرکبیر (دبیرخانه رویداد) به شماره تلفن ۰۶۱۷۵۹۳۷-۰۲۱ و یا شماره همراه ۰۹۱۹۷۳۴۹۲۷۹ تماس بگیرند.

معاون رئیس‌جمهور در امور زنان و خانواده مطرح کرد؛ ایجاد ۳ هزار شغل برای زنان سرپرست خانوار در قالب طرح کسب‌وکار پایدار خانواده‌محور

معاون رئیس‌جمهور در امور زنان و خانواده گفت: در قالب کسب‌وکار

پایدار خانواده‌محور، در ۲۱ استان برای بیش از سه هزار زن سرپرست خانوار اشتغال ایجاد شده است.

انسبه خزلی، در گفتگوی زنده تلفنی با برنامه سلام صبح بخیر شبکه سه سیما با موضوع شعار سال و جمعیت با اشاره به بازدید خود از سازمان تامین اجتماعی از کاهش حدود ۲۵ درصدی بیمه بیکاری به عنوان یکی از نشانه‌های سرعت گرفتن اشتغال در کشور سخن گفت و تاکید کرد: حرکت دولت در اشتغال‌زایی بسیار خوب و قابل تحسین است. وی افزود: در قالب کسب و کار پایدار خانواده‌محور، در ۲۱ استان برای بیش از سه هزار زن سرپرست خانوار ایجاد اشتغال شده است؛ البته این معاونت وظیفه ستادی در برنامه‌ریزی، هدایت و نظارت را برعهده دارد و امور اجرایی آن از طریق استانداری‌ها و با همکاری نهادهای مردمی انجام می‌شود.

معاون رئیس‌جمهور در امور زنان و خانواده با اشاره به نقش کلیدی بانوان و مادران در ایجاد فرهنگ کار و زمینه‌سازی تولید به صورت مستقیم و غیرمستقیم خاطرنشان کرد: رشد جمعیت از عوامل مهم پایداری و استمرار تولید است؛ لذا به نیروی کار چه از جهت کمی و چه کیفی به عنوان مهم‌ترین مولفه قدرت و رشد اقتصادی باید توجه کرد.

افتتاح مسابقات لیگ دسته دو بانوان کشور در سکوت رسانه‌ای

لیگ دسته دو بدینمتون بانوان کشور در حالی دیروز در بندرعباس آغاز شد که هیچ گونه اطلاع رسانی در این خصوص انجام نگرفت! برگزاری منسجم و پر شور مسابقات ورزشی در استان یکی از عوامل ایجاد انگیزه در جامعه و سبب دلگرمی ورزشکاران رشته‌های مختلف می‌شود و وقتی سطح مسابقات از استانی به ملی می‌رسد عملاً انگیزه‌ها را صدچندان می‌کند. لیگ دسته دو بدینمتون بانوان کشور در حالی روز گذشته در بندرعباس با حضور چندین تیم و دهها بانوی ورزشکار کلید خورد که عملاً اطلاع رسانی درستی از آن نشد و این نخستین بار نیست که بدون اطلاع عمومی از طریق رسانه‌ها اقدام به برپایی مسابقات در این سطح می‌شود و علیرغم بارها گلایه و تذکر از سوی خبرنگاران، ساختار اطلاع رسانی این اداره کل نیز اشتباهی چندانی به پوشش خبری مسابقات از سوی مطبوعات و خبرگزاریهای کشوری مستقر در استان ندارد.

این بی‌انگیزگی تا عدم انتشار منظم اخبار هیاتهای ورزشی و ادارات ورزش شهرستان‌ها نیز پیش رفته است و عملاً به چند خط مطلب در واتساپ خلاصه شده است!

اصلاح رویه اطلاع رسانی ورزشی در استان نه فقط به رشد انگیزه اهالی ورزش و درخشش یافتن آنان در سطوح بالاتر کمک می‌کند بلکه کارکرد اداره کل را نیز در ابعاد مختلف که با تلاش در جریان است به اطلاع عموم جامعه می‌رساند و کارآمدی دولت را هم بدینا خواهد داشت.

با حکم رئیس هیات فوتبال هرمزگان

مسئول کمیته امور بانوان هیات فوتبال منصوب شد

مسئول کمیته اموربانوان هیات فوتبال هرمزگان منصوب شد. به پیشنهاد نایب رئیس بانوان هیات فوتبال و با حکم قاسم رنجبریان رئیس هیات فوتبال هرمزگان، زهرا مرادی شهدادی به عنوان مسئول کمیته امور بانوان هیات فوتبال هرمزگان منصوب شد. در مراسم معارفه زهرا مرادی شهدادی به عنوان مسئول کمیته اموربانوان، قاسم رنجبریان رئیس هیات فوتبال، اصغر معماری دبیر هیات فوتبال، کلتوم دارا نایب رئیس بانوان و جمعی از بانوان حضور داشتند که رنجبریان رئیس هیات فوتبال گفت: انتظار داریم که خانم مرادی بتوانند با جدیت بیشتر به بحث فوتبال، فوتسال و فوتبال ساحلی بانوان بپردازد و سال ۱۴۰۲ سالی پر بار برای بانوان فوتبالی هرمزگان باشد. وی اظهار داشت: بانوان هرمزگانی علاقمند به فوتبال، فوتسال و فوتبال ساحلی هستند و افتخارات خوبی در سطح کشور کسب کرده ایم. وی از مجموعه کمیته بانوان خواست تا هر چه سریعتر نسبت به برنامه ریزی و تقویم اجرایی خود اقدام کنند. از سوابق زهرا مرادی شهدادی می‌توان به مسوول چییدمان داوران بانوان، داور ملی فوتبال، قضاوت در مسابقات مختلف بانوان کشور از جمله لیگ برتر بانوان و عضو البدل شورای اسلامی بندرعباس کرد.

درخشش بانوان هرمزگانی در لیگ برتر آب‌های آرام کشور

تیم بانوان بر و بحرگستر و فولاد هرمزگان عنوان اول و دوم مسابقات لیگ برتر آب‌های آرام بانوان کشور دست یافتند. در مسابقه امدادی ۴ در ۲۰۰ متر تیم فولاد هرمزگان با ترکیب هدیه کاظمی، هیوا افضلی، سما یاسمی و مهسا کهنسال مقام اول را کسب کردند و در کایاک یکتفهر ۲۰۰ متر نیز کیانا کمال‌زاده فولاد هرمزگان مقام دوم را به دست آورد. همچنین در کایاک دونفره ۲۰۰ متر هدیه کاظمی و کیانا کمال‌زاده عنوان دومی و در کانونی دونفره ۲۰۰ متر هیوا افضلی و نادیا تالانک عنوان نخست را از آن خود کردند. در کایاک چهارنفره ۲۰۰ متر نیز فولاد هرمزگان با ترکیب پدیده پهلوان‌زاده، کیانا گلیندها، سما یاسمی و کیانا کمال‌زاده مقام دومی را بدست آورد و در کایاک یکتفهر ۵۰۰ متر بانوان هدیه کاظمی اول شد. در کایاک یکتفهر ۳۲۰۰ متر بانوان پدیده پهلوان‌زاده و در کانونی یکتفهر ۳۲۰۰ متر مهسا کهنسال هر کدام ۹۹گانه عنوان سومی را کسب کردند. در پایان این رقابت‌ها بحر و بر گستر با ۳۸۲ امتیاز قهرمان شد و فولاد هرمزگان با ۳۴۸ امتیاز و پارس

جنوبی نیز با کسب ۲۸۹ امتیاز در رده‌های دوم و سوم قرار گرفتند.

بهره برداری از دبیرستان دخترانه مرحوم آمنه اشکنانی فردی پور

دبیرستان دخترانه مرحوم آمنه اشکنانی فردی پور به بهره برداری رسید به گزارش آوای دریا با حضور مهدی باوقار زعیمی سرپرست نوسازی مدارس استان، قویدل مدیرکل آموزش و پرورش استان هرمزگان، مرادزاده رزم‌نجانای فرماندار بندرلنگه، یوسفی خیرنیک اندیش، حجت الاسلام رکنی از روحانیون معزز بندرلنگه و جمعی از مسوولین دبیرستان دخترانه مرحوم آمنه اشکنانی فردی پور در شهرستان بندرلنگه افتتاح شد. باوقار در این مراسم اظهار کرد: مدرسه ۱۲ کلاسه دبیرستان دخترانه مرحوم آمنه اشکنانی فردی پور در مقطع متوسطه دوره دوم با مشارکت اداره کل نوسازی مدارس هرمزگان و یوسفی خیرنیک اندیش با اعتباری بالغ بر ۲۵۰میلیارد ریال احداث شده است.

وی با اشاره به اینکه این مدرسه ۱۲ کلاسه با زیربنایی بالغ بر ۲ هزار متر مربع احداث شده است، خاطر نشان ساخت: بهره برداری از این مدرسه تعداد ۳۰۰ دانش آموز از فضای آموزشی ایمن و استاندارد در شهرستان بندرلنگه برخوردار شدند.

سرپرست نوسازی مدارس استان در ادامه در خصوص سرانه فضای آموزشی اظهار کرد: در حال حاضر سرانه فضای آموزشی استان هرمزگان ۵/۵ مترمربع می‌باشد و این در حالیست که سرانه فضای آموزشی متوسط در کشور ۲/۵ مترمربع بوده و سرانه استاندارد کشوری ۸/۳۹ می‌باشد که برای رسیدن به رقم متوسط کشوری جای کار وجود دارد. باوقار همچنین اظهار امیدواری کرد: با همت خیرین و دولت به رقم سرانه استاندارد متوسط کشوری نزدیک خواهیم شد.

به گفته وی، پروژه در قالب ۴۵ کلاس درس از پروژه‌های در حال اجرا در شهرستان بندرلنگه می‌باشند.

سرپرست نوسازی مدارس استان تصریح داشت: ۱۱ مدرسه در قالب ۶۱ کلاس درس از مدارس تخریبی و نیاز به مقاوم سازی در شهرستان بندرلنگه می‌باشند. باوقار با اشاره به طراحی خاص این مدرسه اظهار کرد: طراحی مدرسه اشکنانی فردی پور براساس اقلیم منطقه انجام گرفته است و سعی شده طراحی متناسب با نیاز زیرنظام تامین فضا و تجهیزات که یکی از زیرنظام های سند تحول بنیادین است صورت گیرد. وی در پایان با بیان اینکه این مدرسه جزء ماندگارترین پروژه های آموزشی استان می‌باشد، خاطر نشان کرد: تمامی موارد استاندارد روز در این مدرسه رعایت شده است.

گفتنی است: این مدرسه در قالب ۱۲کلاس درس، آزمایشگاه، کارگاه، دیوار، محوطه، سرویس بهداشتی و سربادری می‌باشد. قابل توجه متقاضیان

ثبت‌نام وام ازدواج و فرزند رایگان است

ثبت‌نام در سامانه‌های تسهیلات قرض‌الحسنه ازدواج و فرزند در تارنمای بانک مرکزی کاملاً رایگان است و هیچگونه هزینه‌ای از متقاضیان در زمان ثبت‌نام دریافت نمی‌شود.

بانک مرکزی اعلام کرد که متقاضیان تسهیلات قرض‌الحسنه ازدواج و فرزند صرفاً از طریق سامانه تسهیلات قرض‌الحسنه ازدواج و سامانه تسهیلات قرض‌الحسنه فرزند به آدرس <https://ve.cbi.ir> اقدام به ثبت‌نام کنند.

خاطر نشان می‌شود: سامانه تسهیلات قرض‌الحسنه ازدواج و فرزند توسط بانک مرکزی راه‌اندازی شده تا متقاضیان این تسهیلات بطور مستقیم و بدون واسطه در این سامانه ثبت‌نام کنند. در این زمینه لازم به ذکر است: متأسفانه برخی افراد با مقاصد سودجویانه به طراحی سایت‌هایی برای ثبت‌نام تسهیلات قرض‌الحسنه اقدام کرده و مبالغی را به عنوان هزینه ثبت‌نام این تسهیلات دریافت می‌کنند.

بر همین اساس، متقاضیان محترم مراقب کلاهبرداری باشند و صرفاً از طریق سامانه تسهیلات قرض‌الحسنه ازدواج و سامانه تسهیلات قرض‌الحسنه فرزند به آدرس <https://ve.cbi.ir> برای ثبت‌نام این تسهیلات اقدام و از پرداخت هزینه و وارد کردن اطلاعات خود در سایت‌های غیرمرتبط اکیداً خودداری کنند.

همچنین، رئیس گروه تسهیلات قرض‌الحسنه اداره اعتبارات بانک مرکزی با اعلام جزئیات پرداخت تسهیلات ازدواج و فرزند آوری اعلام کرد: سامانه ثبت نام متقاضیان این تسهیلات پایدار است و مشکلی برای ثبت نام متقاضیان وجود ندارد. باشی زاده با اشاره به برخی اخبار منتشر شده در زمینه اختلال در سامانه تسهیلات قرض‌الحسنه ازدواج و فرزند آوری گفت: این سامانه بر بستر اینترنت فعال است و گاهی به دلیل تراکم مراجعات به آن با کندی مواجه می‌شود. وی تاکید کرد: خوشبختانه با پیگیری‌های صورت گرفته از بخش پشتیبانی سامانه، این مشکل نیز مرتفع شده است و متقاضیان گرمی می‌توانند جهت ثبت‌نام برای دریافت این تسهیلات اقدام کنند. رئیس گروه تسهیلات قرض‌الحسنه اداره اعتبارات بانک مرکزی خاطر نشان کرد: بر اساس اطلاعات دریافتی از سامانه تسهیلات قرض‌الحسنه ازدواج از ابتدای سال جاری تا تاریخ ۲۳ اردیبهشت ماه ۱۴۰۲ تعداد ۲۱۶ هزار و ۵۰۰ نفر متقاضی برای دریافت این تسهیلات ثبت نام کرده‌اند که از این تعداد، ۳۵ هزار و ۹۵۰ فقره تسهیلات ازدواج به مبلغ ۷۰ هزار میلیارد ریال پرداخت شده است. همچنین، از ابتدای امسال تا ۲۳ اردیبهشت ماه، ۴۴ هزار فقره تسهیلات فرزندآوری به مبلغ ۲۵ هزار و ۸۳۳ میلیارد ریال به متقاضیان پرداخت شده است.

کاهش ۳.۷ درصدی مولید در کشور مولید در فرزندان سوم و چهارم افزایش یافته است

گزارش: ایسنا



سرپرست مرکز جوانی جمعیت، سلامت خانواده و مدارس وزارت بهداشت با بیان اینکه میزان مولید در کشور ۳.۷ درصد کاهش پیدا کرده است اما شیب کاهش کمتر بوده است؛ گفت: این موضوع نشان از تاثیر اجرای قانون جوانی جمعیت و فرهنگسازی دارد و می‌تواند سبب رهایی از سالخوردگی شود. دکتر صابر جباری در نشست خبری به مناسبت آغاز هفته ملی جمعیت، گفت: بر اساس ارزیابی ستاد ملی جمعیت و سازمان بازرسی، وزارت بهداشت در اجرای قانون جوانی جمعیت وزارتخانه پیشرو است. ۹۵ درصد تکالیف خود در قانون را انجام دادیم و ۴ ماده قانونی به لحاظ اجرایی باقی مانده است که در حال تدوین و سایر تشریفات اداری است. کاهش ۳.۷ درصدی میزان مولید در کشور وی افزود: میزان مولید در کشور ۳.۷ درصد کاهش پیدا کرده است اما شیب کاهش کمتر بوده است که نشان از تاثیر اجرای قانون جوانی جمعیت و فرهنگسازی دارد و می‌تواند سبب رهایی از سالخوردگی شود.

میانگین سن زنان و مردان ایرانی در فرزندآوری

سرپرست مرکز جوانی جمعیت، سلامت خانواده و مدارس وزارت بهداشت ادامه داد: میانگین سن مادران در فرزندآوری ۲۷.۳ سال و پدران ۳۲ سال است. فاصله اولین فرزندآوری بعد از ازدواج زیاد است که توصیه ما این است که در دو سال اول ازدواج اقدام به فرزندآوری کنند؛ چراکه اگر به تاخیر افتد ممکن است مشکل ناباروری دیر تشخیص داده شده و درمان آن سخت‌تر شود. بیشترین میانگین سنی پدران در اولین فرزندآوری در استان تهران با ۳۴.۴ سال و کمترین در سیستان و بلوچستان با ۲۷.۱ سال است.

افزایش مولید در فرزندان سوم و چهارم

جباری ادامه داد: الگوی فرزندآوری در کشور به سمت تغییر است؛ میزان تولد فرزند اول و دوم کاهش یافته است، اما شاهد افزایش مولید در فرزندان سوم (۲.۵ درصد) و چهارم (۱.۵ درصد) هستیم و این نوید بخش این است که اگر در زمینه اقتصادی و فرهنگ سازی عمل کنیم، می‌توانیم جوانی جمعیت را حفظ کنیم.

روند کاهش ازدواج در کشور

او تاکید کرد: در زمینه ازدواج سال قبل نسبت به سال ۱۴۰۰ حدود ۳.۹ درصد کاهش داشتیم. میانگین سنی ازدواج در پسران ۲۸ سال و

نخواستن فرزند بیشتر و... است. ۶۰ درصد این افراد وقتی متوجه می‌شوند قتل نفس حرام است از سقط منصرف می‌شوند. در کل دنیا ۳۳ درصد بارداری‌ها ناخواسته است و این مختص کشور ما نیست و اگر مادری ناخواسته باردار شود خطایی مرتکب نشده است. گروه نفس سعی می‌کند اگر هم کسی به دلیل مسئله اقتصادی قصد سقط دارد با همکاری گروه‌های حمایتی این مشکل را رفع کند. ما به بحث گشت ارشاد جلوگیری از سقط اعتقاد نداریم.

وی افزود: عمده مسئله ما در فرزندآوری از فرزند دوم به سوم است. براساس پژوهش‌ها ایرانی‌ها فرزند دوست بوده و خواهان سه فرزند هستند. البته باید به مسائل اقتصادی هم فکر کرد اما نباید از مسائل فرهنگی غافل شد. در تمام دنیا سن ازدواج بالا رفته است و اگر فردی در سن بالا ازدواج کند و بخواهد بچه‌دار شود باید حمایت شود. او تاکید کرد: **big family** واژه مخصوص ما ایرانی‌ها است ولی ما در قاب تصویر آن را کم می‌بینیم که باید در این زمینه فرهنگسازی شود.

در دختران ۲۳.۵ سال است و به غیر از استان سیستان و بلوچستان در بقیه استان‌ها روند ازدواج کاهش یافته است که به دلایل متعددی بستگی دارد.

وی درباره اعتبارات اجرای قانون جوانی جمعیت گفت: اعتبار مصوب جوانی جمعیت برای وزارت بهداشت در سال گذشته ۲.۳ همت (هزار میلیارد تومان) بوده اما هیچ بودجه‌ای تخصیص پیدا نکرده است. جباری ادامه داد: ۲۲ تا ۲۳ میلیون زن در سن باروری یعنی سن ۱۵ تا ۴۹ سال داریم.

وی درباره اقدامات گروه مردمی نفس (نجات فرزندان سقط) گفت: گروه نفس با رویکرد مسئله محوری علت سقط را بررسی کرده و آن را رفع می‌کند. کسانی که قصد جدی سقط دارند بدون مراجعه به جایی در منزل سقط می‌کنند؛ اما عمده کسانی که با نیت سقط به مراکز بهداشتی مراجعه می‌کنند هم به دلیل مشکلات اقتصادی نیست بلکه بیشتر موضوعات فرهنگی مانند موضوع فاصله سنی بین فرزندان،

قاچاق سوخت ترک تحصیل دانش آموزان در هرمزگان را افزایش داده است



نماینده ولی فقیه در هرمزگان گفت: قاچاق سوخت ترک تحصیل دانش آموزان مناطق فقیرنشین را افزایش داده است.

حجت‌الاسلام محمد عبادی‌زاده در دیدار سردار رادان فرمانده انتظامی کشور که در دفتر امام جمعه بندرعباس برگزار شد، قاچاق سوخت به یکی از دل‌نگرانی‌های اصلی مردم استان هرمزگان دانست و اظهارداشت: طی چند روز اخیر شاهد کشته شدن ۸ نفر از مردم هرمزگان در اثر تصادفات جاده‌ای قاچاقچیان سوخت بودیم و قلب مردم استان را جریحه دار کرد.

امام جمعه بندرعباس با بیان این نکته که مبارزه با قاچاق سوخت یک موضوع چند بعدی است، تشریح کرد: باید تدابیری در سطح ملی و استانی برای مقابله با پدیده قاچاق سوخت در استان هرمزگان اندیشیده شود.

وی، با اشاره به تبعات و آسیب‌های قاچاق سوخت برای جامعه، عنوان کرد: علاقه‌مندی کودکان و جوانان به پدیده قاچاق سوخت باعث افزایش آمار ترک تحصیل دانش آموزان در مناطق فقیرنشین استان هرمزگان شده است و از طرفی بازاریان نیز در حمل و نقل کالای خود با چالش روبرو هستند که دستور فراجای کشور و سردار جاویدان فرمانده جدید انتظامی هرمزگان می‌تواند گره‌گشا

را تسهیل می‌کند و برخی چالش‌هایی که در حال حاضر وجود دارد را حل خواهد کرد. وی مطرح کرد: دشمن در حال حاضر با برنامه و حساب شده وارد میدان شده است به همین جهت تمام ارکان و دستگاه‌ها باید به صورت هوشمند و هدفمند وارد میدان شوند و اجازه ندهند که کار به برخورد پلیس برسد.

نیروهای بومی و استانی در نیروی انتظامی فراهم شود. حجت‌الاسلام عبادی‌زاده ابراز کرد: دستگاه قضائی و مجلس باید در برخی از مسائل مانند کشف حجاب اختیارات خود را به پلیس و ضابطان قضائی تفویض کنند تا پلیس متناسب با وظایف خود وارد میدان شود؛ چراکه این مهم فرایند رسیدگی به تخلفات

باشد. نماینده ولی فقیه در استان هرمزگان، با اشاره به لزوم جذب نیروهای داخل استان هرمزگان، تصریح کرد: آشنایی و اشراف این افراد بومی با شرایط استان هرمزگان، عدم نیاز به منازل سازمانی و خدمات نظیر آن و وضعیت وخیم اشتغال در استان هرمزگان از جمله دلایلی است که باید بستر حضور

اخبار حوزه بهداشت

پیشگیری از تولد ۹۸ نوزاد مبتلا به بتا تالاسمی ماژور در هرمزگان

معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان گفت: در سال گذشته از تولد ۹۸ نوزاد مبتلا به بتا تالاسمی ماژور با انجام بیش از ۷۰۰ مورد آزمایش تشخیص ژنتیک پیش از تولد پیشگیری شد.

دکتر عبدالجبار ذاکری در حاشیه کارگاه مدیریت کاهش موارد جدید بتا تالاسمی ماژور، افزود: مراقبت از ناقلین تالاسمی و شناسایی زوجین ناقل و پرخطر پیش از ازدواج، از اهمیت ویژه ای در کاهش بروز بتا تالاسمی ماژور برخوردار است.

وی با بیان اینکه استان هرمزگان با بیش از ۹ هزار زوج ناقل و مشکوک پرخطر تحت مراقبت تالاسمی، از مناطق و استان های پر شیوع تالاسمی در کشور است، تصریح کرد: در سال گذشته با تلاش کارشناسان بیماری های غیر واگیر معاونت بهداشتی با انجام بیش از ۷۰۰ مورد آزمایش تشخیص ژنتیک پیش از تولد در استان و با پیگیری و انجام بیش از ۱۰۰ مورد آزمایشات مرحله دوم تشخیص ژنتیک جنینی پیش از تولد (PND2) در زوجین ناقل تالاسمی باعث جلوگیری از تولد ۹۸ نوزاد مبتلا به بتا تالاسمی ماژور در استان شده است.

ذاکری اظهار کرد: تولد هر نوزاد تالاسمی ماژور بار اقتصادی و اجتماعی زیادی بر خانواده ها و سیستم بهداشت و درمان کشور تحمیل می کند. معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان در پایان خاطرنشان کرد: به دنیا آمدن فرزندان سالم از این زوجین از اهداف مهم مراقبت و پیگیری زوجین ناقل تالاسمی در کشور است.

اجرای طرح پزشکی خانواده در شهرستان بندرلنگه از اردیبهشت ماه سال جاری آغاز شد

رئیس دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان گفت: برنامه پزشکی خانواده و نظام ارجاع با هدف افزایش دسترسی عادلانه مردم و بهره مندی از خدمات سلامت فعال و با کیفیت در شهرستان بندر لنگه با جمعیت ۳۶ هزار و ۲۸۵ نفر از ابتدای اردیبهشت ماه سال جاری آغاز شده است.

دکتر غلامعلی جاودان افزود: در حال حاضر در شهرستان بندرلنگه یک مرکز خدمات جامع سلامت و ۲ پایگاه پزشکی خانواده جهت پوشش جمعیت شهری این شهرستان و ارائه بسته های خدماتی پذیرایی مراجعین و شهروندان بندر لنگه می باشد.

دکتر جاودان گفت: در این فاز شهرستان بندر لنگه بلوک بندی جمعیت صورت گرفته است و جمعیت هر بلوک جهت انتساب به یک پایگاه پزشکی خانواده مشخص و طی روزهای آینده سرشماری از جمعیت تحت پوشش انجام خواهد شد تا جمعیت هر پایگاه با دقت بیشتری شناسایی و جهت دریافت خدمات و بسته های خدماتی طبق استاندارد برنامه پزشکی خانواده و نظام ارجاع به نزدیکترین پایگاه معرفی شوند. رئیس دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان اعلام کرد: در حال حاضر به جمعیت تحت پوشش هر بلوک توسط مراقبین سلامت اطلاع رسانی در حال انجام می باشد و از کلیه شهروندان شهرستان بندر لنگه درخواست همکاری در خصوص انجام هرچه بهتر برنامه را داریم.

وی بیان کرد: از طریق دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان به کلیه فارغ التحصیلان، مراقب سلامت، ماما و پزشک که تمایل به همکاری در این برنامه را دارند از طریق ثبت نام در سایت Salamat.gov.ir اطلاع رسانی لازم صورت گرفته است و در صورت ثبت نام در سایت مذکور پس از انجام آزمون و مصاحبه در مراکز و پایگاه های پزشکی خانواده بکارگیری خواهند شد.

دکتر غلامعلی جاودان گفت: در این برنامه به ازای هر ۳ هزار نفر یک مراقب سلامت و یک نفر ماما و هم چنین یک پزشک جهت ارائه خدمات به جمعیت تحت پوشش در نظر گرفته شده است.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان اعلام کرد: پس از شهرستان بندر لنگه که از ابتدای اردیبهشت ماه سال جاری در فاز اول برنامه شروع شده است و در فازهای بعدی برنامه به ترتیب در تیرماه، شهرستان های میناب، حاجی آباد و رودان و فاز سوم در شهریورماه، شهرستان های قشم و کیش و در فاز آخر که بهمن ماه سال جاری آغاز می شود شهرستان بندرعباس تحت پوشش این برنامه قرار خواهد گرفت.

اداره کل دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو: ثبت انسولین قلمی در سامانه تیتک الزامی است

اداره کل دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو مجدداً بر ثبت تمامی انسولین های قلمی عرضه شده در داروخانه های دولتی و خصوصی در سامانه تیتک تأکید کرد.

سازمان غذا و دارو اعلام کرد که «با توجه به اجرای «ضوابط اختصاصی اقلاد دارویی و ملزومات پزشکی موضوع تبصره ۴ ماده ۱۸ قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز» و «بند پ ماده ۷ قانون احکام دائمی برنامه های توسعه کشور» و لزوم تبعیت داروخانه ها در استعلام داروهای مشمول فهرست استعلام شناسه رهگیری در داروخانه ها و مراکز بهداشتی و درمانی»، اسامی داروخانه های خصوصی و دولتی که طی یکسال گذشته استعلامی برای هیچ یک از قلم های انسولین های دریافتی از

شرکت های پخش به هنگام فروش به بیمار (اعم از بیمه ای یا غیر بیمه ای)، در سامانه ttac نداشته اند به معاونت های غذا و دارو تحت پوشش اطلاع رسانی شده است.

براساس اعلام سازمان غذا و دارو مقرر شده است معاونین غذا و دارو با توجه به تذکرات متعدد به داروخانه های دولتی و خصوصی که ثبت انسولین قلمی را در سامانه تیتک انجام ندادند، به قید فوریت تعیین تکلیف کرده و نتایج را ظرف ۲ هفته به اطلاع اداره کل دارو برسانند. همچنین پس از گذشت مدت زمان مذکور و در صورت عدم دریافت نامه تاییدیه اداره کل دارو مبنی بر خروج داروخانه های خصوصی از فهرست داروخانه های خاطی، از فهرست داروخانه های منتخب خارج شده و توزیع داروهای دارای برنامه توزیع به آن ها تا پایان سال جاری ممنوع می شود و معاونت مربوطه نسبت به معرفی داروخانه جایگزین ارائه دهنده خدمات را اعلام می کند.

رویا جهانگیری مدیر روابط عمومی علوم پزشکی هرمزگان شد

با حکم رییس دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان، رویا جهانگیری به عنوان مدیر روابط عمومی علوم پزشکی استان منصوب شد.

دکتر غلامعلی جاودان در آیین معارفه مدیر روابط عمومی علوم پزشکی هرمزگان گفت: روابط عمومی چشم و چراغ هر سازمان است و اطلاع رسانی و آگاهی بخشی به موقع محور اصلی ارتباط با جامعه و مخاطبان را بر عهده دارد و ابزارهای نوین ارتباطات باید در راستای اطلاع رسانی قرار بگیرد.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان افزود: یکی از عوامل مهمی که در پیشبرد اهداف و سرنوشت یک سازمان اهمیت دارد ارتباط مستحکم و گسترده با جامعه است.

دکتر جاودان با اشاره به اینکه امروزه و در عصر ارتباطات "روابط عمومی" به عنوان پل ارتباطی بین سازمان و مخاطبان درون و برون سازمانی است، گفت: اطلاع رسانی و آگاهی بخشی به موقع به مخاطبان در حوزه سلامت بسیار مهم و تاثیرگذار است.

وی با قدردانی از زحمات چند ساله دکتر فاطمه نوروزیان مدیر پیشین روابط عمومی دانشگاه گفت: مجموعه روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان در دوران همه گیری کووید با هم افزایی بیشترین نقش در ارتقا سطح آگاهی و دانش در جامعه را نسبت به این بیماری داشته است.

مهندس دادخدا صادقی مشاور و رئیس دفتر حوزه ریاست دانشگاه علوم پزشکی گفت: امروز در دنیای زندگی می کنیم که در مقابل حجم انبوه و وسیعی از اطلاعات قرار داریم و این هنر روابط عمومی است تا بتواند آگاهی رسانی را به مخاطبان انجام دهد.

صادقی افزود: تبادل اطلاعات باید بهینه سازی شود و انتشار اطلاعات در زمان مشخص برای آحاد جامعه در نظام سلامت ضروری است.

وی خاطرنشان کرد: ارتباطات بین سازمانی و محیط پیرامونی از جمله اقداماتی است که باید در بیان اهداف، عملکرد و فعالیت های دانشگاه از سطح اول خدمات تا بالاترین سطح خدمات تخصصی صورت بگیرد. دکتر رویا جهانگیری مدیر روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان در آیین معارفه اش با اشاره به اهمیت بنده کارشناسی در حوزه ارتباطات و از اطلاع رسانی گفت: استفاده از رسانه ها و وسایل ارتباط جمعی و به ویژه فناوری های نوین در حوزه روابط عمومی از اهمیت ویژه ای برخوردار است.

جهانگیری تصریح کرد: کارکردهای شبکه های اجتماعی مجازی در روابط عمومی هوشمند باید مورد توجه قرار بگیرد و با استفاده از آن تحقق یک روابط عمومی هوشمند تسهیل می شود.

وی با اشاره به بازآفرینی و اعتمادسازی جامعه به حوزه سلامت، یادآور شد: امروز اعتمادسازی مردم به حوزه سلامت در هرمزگان بیش از پیش احساس می شود و در این مسیر باید از همه ابزارهای نوین ارتباطات و اطلاع رسانی بهره ببریم.

وی تصریح کرد: با اطلاع رسانی و آگاهی بخشی دستاوردهای بهداشتی و درمانی با یبانتخاب آگاهانه در اختیار مردم قرار بگیرد تا بتوانند در محل زندگی خود انواع خدمات سلامت هرمزگان را دریافت نمایند.

دکتر جهانگیری بعنوان عضو ثابت جلسه هیئت رئیسه و مدیر روابط عمومی دانشگاه در جمع رئیس دانشگاه و اعضای جلسه معارفه شد.

گفتنی است؛ دکتر رویا جهانگیری دارای مدرک دکتری تخصصی علوم ارتباطات است که مدیر روابط عمومی مرکز آموزشی درمانی پیامبر اعظم (ص) بندرعباس، مدیر روابط عمومی هیأت قایقرنی استان، دبیر کمیته فرهنگی قرارگاه جوانی جمعیت دانشگاه، مدرس دانشگاه های استان در حوزه روابط عمومی، مدیریت فرهنگی و جامعه شناسی است.

ارائه خدمت دندانپزشکی رایگان به دانش آموزان و افراد کم برخوردار هرمزگان

مسئول گروه جهادی دندانپزشکی از ارائه بیش از ۱۲۸ خدمت دندانپزشکی رایگان به دانش آموزان و افراد کم برخوردار در استان هرمزگان خبر داد.

امین بلوچ، در جمع خبرنگاران، اظهار کرد: گروه جهادی دندانپزشکی طی یک هفته حضور در برخی از شهرستان ها استان هرمزگان به بیش از ۱۲۸ نفر خدمت به دانش آموزان و افراد کم برخوردار ارائه کردند. وی افزود: ویزیت رایگان دندانپزشکی با حضور ۸۰ دندانپزشک از مرکز استان بصورت جهادی و با همکاری مرکز نیکو کاری مدافعان سلامی این کار خدایسندانه به دانش آموزان و افراد کم برخوردار انجام شد. مسئول گروه جهادی دندانپزشکی تصریح کرد: خدمات دندانپزشکی این گروه جهادی در بخش های کشیدن، عصب کشی، ترمیم و آسیب های دندان بوده است.

بلوچ ادامه داد: طی یک هفته حضور گروه جهادی در دانشکده دندانپزشکی بندرعباس واقع در بیمارستان شریعتی و در شهرستان میناب به دانش آموزان ارائه خدمت کرد.

وی خاطرنشان کرد: اعزام گروه جهادی دندانپزشکی به استان هرمزگان با همکاری دانشگاه علوم پزشکی، شورای هماهنگی تبلیغات اسلامی، کمیته امداد امام خمینی (ره) و فولاد هرمزگان بوده است.

یک کارشناس سلامت:

والدین تحت هیچ شرایطی واکسیناسیون کودک خود را به

تاخیر نیندازند

کارشناس مسئول واحد مبارزه با بیماری های مرکز بهداشت کیش، گفت: علم پزشکی در طول حیات پرفراز و نشیب خود شاهد رویدادهای شگفت انگیزی بوده است که یکی از این رخدادها کشف واکسن بود. ابراهیم مرادی، افزود: کشف این ماده بیولوژیک نقطه عطفی در علم پیشگیری بود. جنر، کخ، پاستور، کالمت، وگرن، بلومبرگ، تیلر، سالک نام آشنایانی هستند که اگرچه بیشتر از آنها در رشته پزشکی تحصیل نکرده ولی کمک بسیار شایانی به علم پزشکی کرده اند.

وی بیان کرد: ایمن سازی را می توان یکی از شاهکارهای علم پزشکی دانست. شاید بعد از کشف آنتی بیوتیک هیچ ماده ای تا این حد تاثیر عمیقی بر سلامت انسان نگذاشته است. پیشگیری از بیماری های عفونی بوسیله واکسن یکی از دستاوردهای مهم علم پزشکی است. در علم پزشکی شاید هزینه اثر بخش تر از واکسن سراغ نداشته باشیم و به همین دلیل سازمان بهداشت جهانی پس از تامین آب آشامیدنی سالم، واکسیناسیون را جز مهمترین الزامات بهداشتی هر کشور دانسته است.

مرادی اضافه کرد: واکسن ها امروزه به روش های متفاوتی تهیه می شوند. موسسات معتبر زیادی در این ارتباط فعالیت می کنند که کشور ما نیز تجربیات بسیار خوبی در زمینه ساخت واکسن دارد. ایمن سازی کودکان از تجربیات موفق ملی در زمینه بهداشت همگانی و برقراری عدالت در دسترسی یکسان به سلامت بود.

وی ادامه داد: در حال حاضر کلیه کودکان بر علیه ۱۰ بیماری (هپاتیت B، فلج اطفال، سل، سیاه سرفه، کزاز، دیفتری، سرخک، سرخچه، اوریون، هموفیلوس آنفلوانزا) بصورت کاملاً رایگان واکسینه می شوند بیماری هایی که هرکدام چه بصورت فردی و چه به صورت جمعی قادرند مشکلات بسیار زیادی را برای فرد و یا جامعه ایجاد و در برخی موارد هم ایستادگی به هرکدام از آنها می تواند فرد را تا آخر عمر دچار نقص عضو کند.

کارشناس مسئول واحد مبارزه با بیماری های مرکز بهداشت کیش با اشاره به اینکه با تلاش همکاران و به تاثیر گذاری صحیح واکسن ها بسیاری از این بیماری ها در مرحله حذف و یا ریشه کنی قرار گرفته اند، خاطرنشان کرد: چند واکسن دیگر باید در اسرع وقت توسط دولت مردان به واکسن های روتین کودکان ایرانی اضافه شود که می توان به واکسن های روتا ویروس و پنوموکوک و منگوکوک و آبله مرغان اشاره کرد. وی با اشاره به اینکه فقط کودکان نیستند که از نتایج و اثرات مفید واکسن بهره مناسب برده اند بلکه بزرگسالان نیز از این فرآورده مفید استفاده های فراوان کرده اند، تصریح کرد: یکی از کارآمدترین ابزار در مهار و کنترل ویروس کرونا و پیشگیری از مرگ و میر آن واکسیناسیون سریع و مناسب گروه های هدف بود. قابل تصور نیست که اگر واکسن کووید مهیا نمی شد و یا واکسیناسیون مقداری دیرتر انجام می شد این ویروس چه فجایعی را از خود بجای می گذاشت. این مسئول با بیان اینکه علی رغم پیشرفت فراوان ۱۹.۵ میلیون کودک واکسینه نشده در جهان وجود دارد و حدود ۱۱ میلیون کودک در جهان سالیانه قبل از پنج سالگی می میرند، گفت: حداقل یک چهارم از این مرگ و میرها با تزریق واکسن قابل پیشگیری است.

مرادی با اشاره به اینکه متخصصین اقتصاد جهانی، واکسیناسیون را در جایگاه چهارم در بین ۳۰ راه هزینه اثر بخش رفاه اجتماعی جهانی دانسته اند، اظهار کرد: والدین تحت هیچ شرایطی واکسیناسیون کودک خود را به تاخیر نیندازند و به مطالب غیر علمی که در ارتباط با برخی واکسن ها در فضای مجازی توسط افراد ناگاه ایجاد می شود اعتنا نکنند. واکسیناسیون روتین در کلیه پایگاه و مراکز بهداشتی درمانی بصورت رایگان انجام می شود. کودکان زیر ۶ سال، در بدو تولد، ۲، ۴، ۶، ۱۲، ۱۸ ماهگی و ۶ سالگی باید جهت واکسیناسیون مراجعه کنند.

با سر آشیز = خورش ملاقورمه؛ غذای سنتی شمالی



خورش ملاقورمه شمالی یک غذای سنتی و خوشمزه شمالی است که با بادمجان و بدون گوشت تهیه می‌شود. در این مطلب شما را با دستور تهیه این خورش آشنا می‌کنیم.

این غذا روش پخت بسیار ساده‌ای دارد. می‌توانید این خورش گیاهی و ساده را همراه نان یا برنج میل نمایید.

خورش ملاقورمه شمالی با انار

مواد لازم برای ۴ نفر

بادمجان ۱ کیلوگرم

گوچه ۵ یا ۶ عدد

جعفری و نعناعی ساطوری شده ۱ پیمانه (نعناع نصف جعفری)

پیاز ۱ عدد

آبغوره به مقدار دلخواه

روغن به مقدار لازم

انار ترش به مقدار دلخواه

زردچوبه به مقدار لازم

طرز تهیه

بادمجان‌ها را پوست گرفته و نگینی خرد کنید و حدود ۱ - ۲ ساعت در آب نمک خیس کرده تا مزه تلخ آن گرفته شود و روغن کمتری برای سرخ شدن مصرف کند. سبزی‌ها را بشوید و آبکش کنید و سپس ساطوری نمایید. پیاز را خرد کرده در روغن تفت دهید سپس زردچوبه را اضافه کنید و هم بزنید. بادمجان را آبکش کرده به پیاز اضافه کرده و تفت دهید. یک پیمانه از سبزی ساطوری شده اضافه کرده مخلوط کنید. گوچه فرنگی را نگینی خرد کرده یا زنده کنید و به تابه بیفزایید. انار ترش، نمک و فلفل را اضافه کرده و در تابه را بگذارید تا بادمجان کاملا بپزد و آب گوچه کشیده شود.

خورش ملاقورمه با تخم مرغ

مواد لازم

بادمجان نگینی خرد شده ۶ عدد (۶۶۰ گرم)

نمک و فلفل سیاه پودر شده به مقدار لازم

روغن مایع مخصوص سرخ کردن به مقدار لازم

سیر کوبیده شده ۴ حبه (۲۰ گرم)

زردچوبه پودر شده ۱ قاشق چای‌خوری (۳ گرم)

سبزی خرد شده شامل جعفری و گشنیز از هر کدام ۱۰۰ گرم و نعناع ۵۰

گرم

پیاز داغ ۱/۴ پیمانه (۱۲ گرم)

گوچه فرنگی فیله و خرد شده ۴ عدد (۴۰۰ گرم)

گوچه فرنگی دو عدد

رب گوچه فرنگی یک قاشق غذا خوری

آبغوره به میزان دلخواه

طرز تهیه

بادمجان را پوست کنده نگینی خرد کنید و در آبکش بریزید و رویشان نمک بپاشید و بعد از نیم ساعت بشوید و آبکش کنید. پیاز را نگینی خرد کرده با کمی روغن تفت دهید. بادمجان‌ها را به پیاز اضافه کرده تفت دهید. سبزی خشک را اضافه کنید و تفت دهید. گوچه را نگینی خرد کرده اضافه کنید. رب گوچه فرنگی و آبغوره را اضافه کرده و در ظرف را بگذارید با حرارت ملایم بپزد. هنگام سرو می‌توانید کمی گردوی خرد شده روی خورش بپاشید. در صورت تمایل می‌توانید ۲ عدد کدو سبز نگینی شده را هم با بادمجان تفت دهید.

نکته:

نسبت جعفری به نعناع باید ۲ به ۱ باشد.

به جای انار می‌توانید آبغوره بیشتری به خورش اضافه کنید.

در انتخاب پخت می‌توانید ۲ عدد تخم مرغ رویش بشکنید و بگذارید ببندد.

در صورت تمایل می‌توانید هنگام تفت دادن پیاز، ۲ حبه سیر هم به مواد

اضافه کنید.

چوب دارچین ۲ تکه

آب غوره ۱/۴ پیمانه ۴۰ میلی لیتر

تخم مرغ ۴ عدد (۲۲۰ تا ۲۴۰ گرم)

طرز تهیه

بادمجان‌ها را نمک بزند و یک ساعت در آبکش بگذارید تا تلخی آن گرفته شود سپس بشوید و خشک کنید و در روغن سرخ کنید و روی حوله کاغذی قرار دهید تا روغن اضافش گرفته شود. سیر را با کمی روغن تفت دهید سپس زردچوبه را اضافه کرده ۱ دقیقه دیگر تفت دهید. سبزی را اضافه کرده ۲ دقیقه دیگر تفت دهید.

پیازداغ، گوچه فرنگی، نمک، فلفل و مقداری آب را به تابه اضافه کنید و در تابه را بگذارید حدود ۲ ساعت روی حرارت ملایم بپزد. در نیم ساعت آخر، بادمجان، چوب دارچین و آبغوره اضافه کنید و صبر کنید خورش جا بیفتد. تخم مرغ‌ها را روی مواد بشکنید و در ظرف را بگذارید و ۲ دقیقه زمان بدهید تا تخم مرغ بپزد.

خورش ملاقورمه شمالی با رب گوچه فرنگی

مواد لازم

بادمجان دو عدد

پیاز یک عدد

جعفری و نعناعی خشک (مقدار جعفری دو برابر نعناع باشد) به میزان دلخواه

کوتاه از حوزه بهداشت ...

اصلی انجام بیماری‌های فعال (غربالگری) سل در جمعیت‌های در معرض خطر بیشتر یا جمعیت‌های آسیب پذیر است. وی افزود: از جمعیت‌های آسیب‌پذیری که در سنوات اخیر به لیست زیرگروه‌های جمعیتی تعریف شده در برنامه کشوری کنترل سل اضافه شده است و نسبت به قبل مورد تاکید واقع شده است، می‌توان به مهاجرین و پناهندگان و همچنین جمعیت‌های آسیب پذیر حاشیه نشین (صرف نظر از ملیت) اشاره کرد. او تاکید کرد: در میان مهاجرین و پناهندگان خارجی نیز آنهایی که به تازگی (طی یک یا دو سال اخیر) از کشورهای با شیوع بالاتر سل به ایران وارد شدند، بویژه گروه‌هایی که به دلیل ورود غیرقانونی کمتر احتمال دارد به مراکز بهداشتی و درمانی مراجعه کنند، در اولویت پیگیری قرار گرفتند. ناصحی ادامه داد: از طرفی آن دسته از جمعیت‌های حاشیه نشین و آسیب‌پذیر ایرانی که در مناطق با تراکم بیشتر مهاجرین خارجی زندگی می‌کنند نیز از گروه‌های هدف دارای اولویت غربالگری سل هستند.

وی افزود: در نهایت در راستای اجرایی کردن این سیاست کشوری در پاییز سال ۱۴۰۱ طراحی یک مداخله ارزشمند ادغام شده در قالب بسیج بیماری‌های تکمیلی و غربالگری سل در محدوده تحت پوشش ۲۷ دانشگاه علوم پزشکی کشور کلید خورد و در بخش مرتبط با سل این بسیج، انجام غربالگری سل در ۵۰۰ هزار نفر از جمعیت مهاجرین و پناهندگان خارجی و جمعیت ایرانی حاشیه نشین ساکن در مناطق باتراکم بالای جمعیت مهاجرین هدف‌گذاری شد. او تاکید کرد: عملیات اجرایی این غربالگری در یک بازه زمانی سه ماهه از ابتدای بهمن ماه ۱۴۰۱ تا ابتدای اردیبهشت ۱۴۰۲ با همکاری تیم‌های بهداشتی ۲۷ دانشگاه علوم پزشکی انجام شد. رئیس اداره کنترل سل و جذام مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت با اشاره به اینکه در این بسیج جمعیتی به مراتب بیشتر از آنچه ابتدا برنامه‌ریزی شده بود، تحت غربالگری قرار گرفتند، تصریح کرد: از ۶۵۱ هزار و ۵۹۱ نفری که از نظر بیماری‌های سل مورد ارزیابی و بررسی قرار گرفتند، ۱۳ هزار و ۴۷۸ نفر دارای علائمی با شک به سل (نظیر سرفه طولانی، تب، کاهش وزن و...) بودند. وی افزود: برای این افراد آزمایشات تشخیصی به صورت رایگان انجام شد و نتیجه بررسی‌ها به ۳۸۶ مورد بیمار مبتلا به سل روی منجر شد که برای همگی پس از تشخیص، درمان رایگان آغاز شد.

مادران جهت بررسی روند پیشرفت کودک و مادر و بررسی مسائل فردی مرتبط با هر کودک و رفع ابهامات و پیگیری آموخته‌ها برگزار می‌شد. اجرای برنامه حدود دو و نیم ماه به طول انجامید. نویسنده کتاب «مداخلات خانوادهمحور در توانمندسازی کودکان با نشانگان داون»، درباره یافته‌های این پژوهش گفت: «نتایج تحقیق نشان داد که محتوای برنامه درمانی متناسب‌سازی‌شده مبتنی بر رویکرد فراتشخیصی از روایی مطلوبی برخوردار است و بر افزایش مهارت‌های اجتماعی-هیجانی کودکان با کاشت حلزون، به‌ویژه در خودتنظیمی آن‌ها تأثیر می‌گذارد. این برنامه آموزشی همچنین دارای اثرات پایداری در کاهش تعارض و وابستگی رابطه والدین و کودک و افزایش تعامل میان آنها است. علاوه بر این، از آنجا که اجرای آزمایشی این برنامه به صورت مجازی باعث افزایش مهارت‌های اجتماعی هیجانی در بین کودکان گروه آزمایش شده است، در سطح گسترده نیز می‌تواند به صورت مجازی اجرا شود تا بهره‌گیری از آن برای کودکان و خانواده‌هایی که امکان دسترسی به دریافت خدمات حضوری ندارند یا در مناطق محروم و کم برخوردار زندگی می‌کنند، نیز امکان‌پذیر شود.»

به نقل از دانشگاه تهران، نتایج این پژوهش به تازگی در شماره ۱۶۷ «نشریه بین‌المللی گوش، حلق و بینی کودکان» توسط انتشارات الزویر منتشر شده و از طریق پیوند زیر دست‌یافتنی است:

Effectiveness of unified protocols for online transdiagnostic treatment on social-emotional skills and parent-child interaction in school-aged children with cochlear implants

اتمام بسیج غربالگری سل در کشور / شناسایی و درمان رایگان ۳۸۶ بیمار جدید
رئیس اداره کنترل سل و جذام مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت با اشاره به اتمام بسیج غربالگری سل در کشور، گفت: در این پویش ۱۳ هزار و ۴۷۸ نفر دارای علائمی با شک به سل شناسایی شدند که مشخص شد ۳۸۶ نفر آنها مبتلا به سل روی هستند و درمان رایگان آنها نیز آغاز شد. دکتر مهشید ناصحی درباره غربالگری «سل» ذیل اجرای کمپین واکسیناسیون تکمیلی اتباع غیرایرانی، گفت: برنامه راهبردی کشوری کنترل سل یکی از مداخلات

راهکاری برای بهبود مهارت‌های اجتماعی کودکان مبتلا به آسیب شنوایی

پژوهشگران دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی دانشگاه تهران راهکار تازه‌ای برای ارتقای مهارت‌های اجتماعی کودکان مبتلا به آسیب شنوایی ارائه دادند. پژوهشگران دانشگاه تهران دریافته‌اند که برنامه آموزشی مبتنی بر پروتکل یکپارچه درمان فراتشخیصی می‌تواند مهارت‌های اجتماعی-هیجانی کودکان را که کاشت حلزونی داشته‌اند، افزایش دهد و مهارت‌های تعاملی آنان با والدین‌شان را بهبود بخشد.

به گفته دکتر سوگند قاسم‌زاده، استادیار دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی دانشگاه تهران، از آنجا که آسیب شنوایی حتی در کودکان با کاشت حلزون می‌تواند در رشد هیجانی، اجتماعی و شناختی آن‌ها تأثیرگذار باشد، بهبود مهارت‌های اجتماعی-هیجانی در این کودکان بسیار ضروری است. این روانشناس و متخصص کودک و نوجوان، در معرفی رویکرد مورد استفاده در این پژوهش، گفت: «پروتکل یکپارچه فراتشخیصی (unified transdiagnostic protocol) یک رویکرد روان‌شناختی تلفیقی برای درمان اختلالات عاطفی است که می‌تواند طیف وسیعی از ارزیابی‌های شناختی و هیجانی ناسازگارانه فرد را باسازی کند، از اجتناب هیجانی پیشگیری کند و استفاده از روندهای مواجهه سالم با هیجان‌ها را آموزش دهد. این پروتکل تاکنون در حوزه آسیب‌شناسی و درمان به شیوه‌های متعدد کاربرد داشته، اما در این پژوهش برای نخستین بار در مورد کودکان مبتلا به آسیب شنوایی و دارای کاشت حلزون استفاده شده است. در این تحقیق همچنین سعی شده است نوعی برنامه آموزشی متناسب با ویژگی‌های کودکان دارای حلزون کاشته شده طراحی شود که قابلیت اجرای مداخله به صورت مجازی هم داشته باشد.» استاد راهنمای این پژوهش در توضیح فرآیند پژوهش، گفت: «در این مطالعه که توسط مرضیه مهردادفر انجام شد، مادران ۱۸ کودک دارای حلزون کاشته‌شده که بین ۸ تا ۱۱ سال سن داشتند، به همراه فرزندان‌شان در برنامه آموزشی شرکت کردند. این برنامه آموزشی شامل ۲۰ جلسه مداخله آنلاین بود که دو بار در هفته اجرا می‌شد و در هر جلسه ۹۰ دقیقه به کودکان و ۳۰ دقیقه به والدین آن‌ها آموزش داده می‌شد. همچنین ۹ جلسه انفرادی نیز ویژه