

آوای دریا



۲ داور هرمزگانی لیگ ژیمناستیک ریتمیک را قضاوت کردند

شنبه ۲۹ اردیبهشت ماه ۱۴۰۳ سال ششم
www.avayedarya.ir

صدای زنان هرمزگان
آوای دریا هفته نامه الکترونیکی هرمزگان



درمان تشنج کودکان با جراحی
برای نخستین بار در ایران



کودکان قشم امشب با "لالایی ایرانی" به خواب رفتند



۱۲ مورد انصراف از سقط جنین در مرکز
نفس هرمزگان ثبت شد



دمی مراکشی؛ پلوی خوشمزه و متفاوت

جریمه اولیه بی حجابی ۳ میلیون تومان است

گزارش : جماران



بر اساس قانون جدید عفاف و حجاب در پنج مورد، پلیس می‌تواند اشخاص را بازداشت کند؛ نیمه برهنه‌ها، افراد سازمان یافته یا متصل به جریان‌های معاند و خارجی، اشخاصی که در مقابل تذکر مقاومت کرده و برخورد کنند و خارجی‌هایی که اسناد قابل قبول به همراه نداشته باشند.

عفاف و حجاب باید طی سه هفته پرداخت شود و اگر کسی تا آخرین مراحل اعتراض هم پیش برود، در نهایت دو ماه طول خواهد کشید. چه الان که طرح نور اجرایی شده و چه در گذشته که پلیس اجازه بازداشت افراد بی حجاب بر اساس بند ۶۳۸ قانون مجازات اسلامی را داشت، همه افراد هنجارشکن بازداشت نمی‌شدند ولی

نماینده مجلس گفت: مبالغ جریمه در قانون عفاف و حجاب، با مشورت کارشناسان مختلف تعیین شده؛ جریمه مرحله اول ۳ میلیون تومان است

امیرحسین بانکی پور، نماینده اصفهان در مجلس در برنامه جهان آرا گفت: کسانی که اصرار دارند ماده ۶۳۸ قانون مجازات اسلامی برای جریمه بی حجابی کفایت می‌کند، ببینند که نهایت این حکم یک میلیون و ۲۰۰ هزار تومان است البته قاضی می‌تواند محرومیت‌های اجتماعی هم در نظر بگیرد. در قانون جدید عفاف و حجاب، بین مردم عادی و سلبریتی‌ها در این زمینه تفاوت قائل شده است؛ هر فرد مشهوری که روی جامعه تاثیر گذار است، آنهایی که با خارج در ارتباط هستند و پروژه هنجارشکنی دارند و همچنین سکوهایی که مورد استفاده قرار می‌گیرند، جریمه سنگین‌تری هم خواهند شد، اعتقاد داریم تمرکز باید روی سرمنشأ باشد و به این ترتیب بسیاری از مشکلات حل خواهد شد.

وی افزود: مبالغ جریمه در قانون عفاف و حجاب، با مشورت کارشناسان مختلف تعیین شده؛ جریمه مرحله اول ۳ میلیون تومان است که البته در وهله نخست ۱.۵ میلیون تومان معلق در نظر گرفته که اگر فردا یا چند روز بعد تکرار شد، هم یک و نیم میلیون و هم ۳ میلیون بعدی باید پرداخت شود. باید حساب غارتگر و غارت‌زده را جدا کنیم؛ و عقیده داریم که بیش از ۹۵ درصد افراد بی حجاب، همان غارت‌زده‌ها هستند و عنادی ندارند ولی برای آن معدود افرادی که پول برایشان مهم نیست و قصد هنجارشکنی دارند، جرایم سنگین مادی و محدودیت‌های فراوانی در نظر گرفته شده است.

جریمه بی حجابی طی ۳ هفته باید پرداخت شود
نماینده اصفهان تصریح کرد: جریمه بی حجابی در قانون جدید

شاخص‌های مراقبت‌های بارداری در هرمزگان افزایشی شد

کمی و کیفی خدمات روانی و اجتماعی به عموم افراد و به خصوص افرادی که دارای اختلالات روانی، فکری و رفتاری هستند، راه اندازی شده است. این مقام مسئول خاطرنشان کرد: این افراد از طرق مختلف از جمله مدارس و اورژانس اجتماعی بهزیستی به مراکز «سراج» ارجاع می‌شوند و بر اساس دستورالعمل‌ها، حمایت‌های روانپزشکی و درمانی از آنها می‌شود که منتج به بهبودی و توانمندی شود.

وی به راه اندازی سامانه ۱۹۰ جهت پاسخ به شکایات و پیشنهادات درباره اجرای قانون جوانی جمعیت اشاره کرد و گفت: سامانه ارتباطات مردمی ۱۹۰ برای پاسخگویی به شکایات، انتقادات و پیشنهادات مردمی از اجرای قانون جوانی جمعیت و حمایت از خانواده راه‌اندازی شده و به صورت ۲۴ ساعته آماده پاسخگویی به شکایات، انتقادات و پیشنهادات شهروندان در زمینه فرزندآوری و جوانی جمعیت است.

جاودان با بیان اینکه زایمان‌های سوم، چهارم و پنجم در استان نیز روند افزایشی داشته است، خاطرنشان کرد: بعضی شاخص‌ها در مساله جمعیت خیلی مهم هستند، از جمله افزایش موالید در مادران ۲۰ تا ۲۵ سال که هم کاهش مخاطرات موالید را به دنبال دارد و هم برنامه ریزی برای تولدهای دیگر این مادران را تقویت می‌کند.

وی با اشاره به تعیین شعار «نقش من در جوانی ایران» به عنوان شعار هفته ملی جمعیت در سال ۱۴۰۳ بیان کرد: رسانه و جوانی جمعیت، مدیران و جوانی جمعیت، خانواده موفق و جوانی جمعیت، دستگاه‌های دولتی و جوانی جمعیت، شرکت‌های خصوصی و جوانی جمعیت، نخبگان و جوانی جمعیت و گروه‌های مردم نهاد و جوانی جمعیت شعارهای روز شمار هفته ملی جمعیت که از دوشنبه این هفته تا یکشنبه هفته آینده برگزار می‌شود، تعیین شده است.

ایرنا



از آنها حمایت می‌کند. همچنین انصراف از سقط و تولد زنده در ۸۵ درصد از مشاوره‌های انجام یافته پیشگیری از سقط جنین در سال گذشته از دیگر فعالیت‌های دانشگاه علوم پزشکی استان هرمزگان در راستای اجرای قانون جوانی جمعیت بوده است.

جاودان با بیان اینکه یکی از عوامل مؤثر در راستای حمایت از خانواده و جوانی جمعیت پیشگیری از سقط جنین است، تصریح کرد: داروخانه‌های بیمارستانها تحت پوشش سامانه رهگیری جهت نظارت بر توزیع داروهای سقط جنین قرار گرفته‌اند.

وی از راه اندازی مرکز سراج خاطرنشان کرد: مراکز سراج تا به عبارتی مراکز سلامت روانی اجتماعی با هدف افزایش

رئیس دانشگاه علوم پزشکی استان هرمزگان به تدوین پروتکل شناسایی زوجین نابارور در استان و شناسایی ۱۵ هزار زوج نابارور اشاره کرد و افزود: اجرای برنامه پوشش بیمه ای زوجین نابارور با هماهنگی بیمه های پایه، راه اندازی کلینیک سطح یک ناباروری در همه بیمارستانهای دانشگاهی و تجهیز و راه اندازی مراکز درمان تخصصی ناباروری در بندرعباس و میناب و لنگه در راستای اجرای قانون جوانی جمعیت در استان هرمزگان بوده است.

وی با اشاره به راه اندازی مرکز مردمی نفس برای پیشگیری از سقط، بیان کرد: این مرکز از طریق ارتباط گرفتن با مادرانی که به هر دلیل و یا مشکل اقتصادی، اجتماعی، فرهنگی و موارد دیگر تصمیم به سقط دارند،

رئیس دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان با اشاره به اینکه در زمینه خدمات باروری سالم ۱۱۳ عنوان خدمت به صورت رایگان به مادران ارائه می‌شود، گفت: شاخص‌های مراقبت‌های پیش از بارداری و حین بارداری در سال ۱۴۰۲ نسبت به سال ۱۴۰۱ در استان هرمزگان روند افزایشی داشته است.

دکتر غلامعلی جاودان افزود: ۴۳ ماده از ۷۳ ماده قانون جوانی جمعیت یعنی ۶۰ درصد مواد قانونی به وزارت بهداشت و به تبع آن به دانشگاه علوم پزشکی برمی‌گردد که تاکنون علاوه بر برگزاری ۳۰ جلسه قرارگاه جوانی جمعیت با ۱۲۴ مصوبه، ۷۲ کمیته تخصصی جوانی جمعیت در معاونت‌های مختلف دانشگاه و تعداد ۱۴۰ کمیته در شبکه‌های بهداشت و درمان شهرستان‌های تابعه استان هرمزگان، اقدامات زیاد و مؤثری در خصوص اجرای این قانون انجام شده است.

وی اضافه کرد: ارائه آموزش‌های هنگام ازدواج در تمامی شهرستانها، برگزاری همایش‌های طعم خوش زندگی ویژه خانواده بزرگ علوم پزشکی، ۲ واحد عاشقی ویژه دانشجویان، خانواده شاد و پایدار ویژه مادران دارای سه فرزند و بیشتر از دیگر اقدامات در خصوص قانون جوانی جمعیت بوده که توسط دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان انجام شده است.

جاودان با بیان این که گسترش خدمات در شبکه بهداشتی استان کار سنگینی بود که از سال گذشته انجام شده، افزود: مهمترین اقدام در حوزه جمعیت کار فرهنگی است. زیرا جمعیت به یکباره قابل افزایش نیست و باید کار فرهنگی و تربیتی انجام شود. نمودار اقدامات، امیدوارکننده است و اگر اقدامی نمی‌شود، روند باروری و جمعیت هرمزگان در سال ۱۴۰۲ با کاهش چشمگیر مواجه می‌شود. نمودار اقدامات، امیدوارکننده است و اگر اقدامی نمی‌شود، روند باروری و جمعیت هرمزگان در سال ۱۴۰۲ با کاهش چشمگیر مواجه می‌شود.

اخبار حوزه بهداشت

۱۲ مورد انصراف از سقط جنین در مرکز نفس هرمزگان ثبت شد

مدیر مرکز نفس هرمزگان گفت: مرکز نفس استان از زمان آغاز فعالیت خود (تیرماه ۱۴۰۲) تاکنون، موفق به انصراف ۱۲ مادر از تصمیم به سقط جنین شده است.

دکتر بهشته شمسایی افزود: تاکنون سه نوزاد سالم از این تعداد متولد شده‌اند و ۲ نوزاد ۲ قلو نیز طی ماه آینده متولد می‌شود تا آمار نوزادهای متولد شده با کمک این مرکز به پنج نفر برسد.

وی بیان کرد: نخستین اقدام برای کمک به چالش سقط جنین، شناسایی مسائلی بود که باعث می‌شود یک خانواده تصمیم به سقط جنین سالم خود کند؛ با بررسی‌ها و پژوهش‌های میدانی حدود ۵۷ مساله احصا و تحت عنوان شبکه مسائل سقط از جمله علت‌های روحی و روانی، باورهای غلط، اقتصادی، فرهنگی، قانونی، اجتماعی و اعتقادی دسته‌بندی کرد.

مدیر مرکز نفس سقط جنین هرمزگان اظهار کرد: با راه‌اندازی مرکز نفس و کمک در جهت حل این مسائل، امیدواریم که بتوانیم گامی در راستای کاهش آمار سقط جنین سالم در هرمزگان به‌ویژه شهرستان بندرعباس برداریم.

دکتر شمسایی با بیان اینکه آمار سقط جنین سالم در کشور طی سال‌های اخیر رو به افزایش است، گفت: باتوجه به اینکه این اقدام به صورت غیرقانونی و مخفیانه انجام می‌شود نمی‌توان آمار دقیقی را ارائه کرد که این امر تاثیر مستقیمی در کاهش نرخ رشد جمعیت دارد.

وی با اشاره به اینکه در همه ادیان الهی سقط جنین سالم امری ناپسند و خلاف شرع محسوب می‌شود، تاکید کرد: معتقد نیستیم که این اقدام فراگیر شده ولی به دلایل مختلف از جمله آگاهی نداشتن، قبح و حساسیت نسبت به قتل فرزندان سالم کم شده است؛ حتی در صورتی که آمارها و شاخص‌های جمعیتی بالایی هم وجود داشته باشد باید نسبت به این عمل حساس بود و نگرش خانواده‌ها را در این خصوص تغییر داد.

فرهنگ‌سازی و آموزش مهم‌ترین برنامه مرکز نفس برای جلوگیری از سقط جنین

مدیر مرکز نفس هرمزگان همچنین با اشاره به برنامه‌های این مرکز گفت: مهم‌ترین و نخستین برنامه مرکز نفس، فرهنگ سازی و آموزش در خصوص مسائل فقهی، قانونی، روحی و روانی و جسمی با استفاده از همه ظرفیت‌های جامعه از روحانیان تا فرهنگیان، اساتید و مبلغان و همچنین از کنش‌گران جمعیت تا فعالان اجتماعی است. دکتر شمسایی اضافه کرد: دومین کار مرکز نفس، شناسایی افرادی است که خانواده‌ها برای اقدام سقط به آن‌ها مراجعه می‌کنند و صحبت با آنان جهت ارجاع این خانواده‌ها به مرکز نفس قبل از هر اقدامی است و مرحله بعدی برنامه مرکز نفس نیز ارائه حمایت‌های تخصصی و عمومی از خانواده‌هایی که از سقط جنین سالم خود منصرف می‌شوند.

وی تصریح کرد: درحال حاضر علاوه بر مرکز نفس هرمزگان که در قالب تفاهم‌نامه با بسیج جامعه پزشکی و دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان راه‌اندازی شده، در بیشتر شهرستان‌های استان نیز این مرکز در حال راه‌اندازی است و با هم‌افزایی همه نهادها و ادارات و ذیل قرارگاه جوانی جمعیت شهرستان به صورت جهادی برنامه‌های تخصصی و عمومی جهت تغییر نگرش‌ها در خصوص فرزندآوری، مشاوره خانواده و حمایت از افراد منصرف شده از سقط جنین سالم خود انجام می‌گیرد.

تشکیل کارگروه مقابله با سقط عمدی در وزارت بهداشت

رئیس مرکز جوانی جمعیت، سلامت خانواده و مدارس وزارت بهداشت از ابلاغ بیش از ۵۰ دستورالعمل، بخشنامه و آیین‌نامه در راستای اجرای قانون جوانی جمعیت خبر داد.

دکتر صابر جباری به مناسبت روز ملی جمعیت گفت: قرارگاه جوانی جمعیت در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تاکنون ۲۲ نشست برگزار کرده است.

وی با بیان این که به منظور اصلاح و ابلاغ بیش از ۵۰ دستورالعمل، آیین‌نامه، بخش‌نامه ملی در معاونت‌های مختلف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی هماهنگی و پیگیری‌های زیادی انجام شده است، افزود: گزاره‌های غلط و نادرستی در زمینه ازدواج، باروری و بارداری در شبکه بهداشت کشور از جمله رفع محدودیت بارداری در سن زیر ۱۸ و بالای ۳۵ سال و حرمت سقط جنین قبل از دمیده شدن روح، تبیین و اصلاح شده است.

رئیس مرکز جوانی جمعیت، سلامت خانواده و مدارس وزارت بهداشت اجرایی شدن کارانه پلکانی مشاوره فرزندآوری منجر به تولد زنده برای اولین بار در کشور، را مورد اشاره قرار داد و اظهار کرد: طراحی و اجرای منشور کرامت مادری ویژه مراکز بهداشتی درمانی کشور و الگوی کارنامه جوانی جمعیت روسای دانشگاه‌های

علوم پزشکی سراسر کشور، از جمله فعالیت‌های این مرکز بوده است. دکتر جباری بازنگری و تدوین شیوه‌نامه و سر فصل‌های جدید ویژه آموزش‌های هنگام ازدواج، طراحی و اجرای برنامه پیشگیری از ناباروری در شبکه بهداشت کشور و راه‌اندازی کارگروه پیشگیری و مقابله با سقط عمدی جنین برای اولین بار را از دیگر برنامه‌های وزارت بهداشت پس از ابلاغ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت برشمرد و گفت: بسترسازی جهت بهره‌مندی از بیش از ۴۰۰ گروه مردمی فعال در زمینه ازدواج، فرزندآوری و پیشگیری از سقط عمدی جنین در تمامی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور از جمله نفس و طراحی و اجرای برنامه جامع آموزش قانون جوانی جمعیت و فرزندآوری برای کارکنان شبکه بهداشت کشور و تربیت ۹۹۸ مربی از دیگر برنامه‌های وزارت بهداشت در حوزه جمعیت است.

وی با بیان این که بسته خدمت آموزش و مشاوره فرزندآوری ویژه بهورزان و مراقبین سلامت برای اولین بار در کشور تدوین شد، ابراز داشت: تجلیل از خانواده‌های با شکوه و خوش جمعیت (دارای ۳ فرزند بیشتر) در بین دانشجویان، اساتید و کارکنان وزارت بهداشت یکی از برنامه‌های موثر در زمینه فرهنگ‌سازی در جوانی جمعیت بود که اجرایی شده است.

رئیس مرکز جوانی جمعیت، سلامت خانواده و مدارس وزارت بهداشت تولد ۷۴ هزار و ۶۳۳ نوزاد به دلیل اجرای برنامه مشاوره فرزندآوری در شبکه بهداشتی کشور، را مورد اشاره قرار داد و گفت: شیوه‌نامه رسیدگی به شکایات مرتبط با قانون جوانی جمعیت در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی نیز تدوین و ابلاغ شد. بنابر اعلام وزارت بهداشت وی در پایان از تولید بیش از ۲۰ اثر رسانه‌ای فاخر ملی در قالب پوستر، اینفوگرافی، موشن و تیزر در زمینه جوانی جمعیت خبر داد.

بنابر اعلام وزارت بهداشت، دکتر جباری در «دومین رویداد جایزه ملی جوانی جمعیت» که روز گذشته در سالن همایش‌های صدا و سیما با حضور رییس جمهور برگزار شد رتبه اول بخش مدیران را کسب کرد.

درمان تشنج کودکان با جراحی برای نخستین بار در ایران

جراحی برای قطع و کنترل تشنج کودکان با موفقیت در دانشگاه علوم پزشکی ایران برای نخستین‌بار در ایران و غرب آسیا انجام شد. این جراحی آخرین روش با بهترین اثر درمانی و حداقل عوارض در مقایسه با روش‌های دیگر جراحی مانند جراحی باز مغز، جراحی اندوسکوپی و گامانایف در دنیا است و بیماران ایرانی دیگر مجبور به اعزام برای کشور ژاپن جهت این جراحی نیستند.

این عمل جراحی مارتوم هیپوتالاموس به‌روزترین و جدیدترین شیوه‌نامه درمانی و با بهترین اثر درمانی و حداقل عوارض بر روی یک کودک ۸ ساله در بیمارستان رسول اکرم (ص) تهران با موفقیت کامل انجام شد.

واحد صنفی توزیع قرص و داروهای سقط جنین در هرمزگان پلمب شد

رییس پلیس امنیت عمومی هرمزگان از شناسایی و پلمب یک واحد صنفی تهیه و فروش تجهیزات پزشکی قرص و داروهای سقط جنین در بندرعباس خبر داد.

سرهنگ مهدی بشارتی در تشریح این خبر بیان کرد: در پی اطلاع مبنی بر اینکه فردی در یکی از مجتمع‌های تجاری بندرعباس با راه‌اندازی یک واحد خدماتی تحت عنوان فروش تجهیزات پزشکی و معرفی خود به عنوان پزشک متخصص سقط جنین، به صورت غیرمجاز و مخفیانه فعالیت دارد، پیگیری موضوع ویژه در دستورکار قرار گرفت. وی اظهار کرد: ماموران پلیس نظارت برامکان عمومی استان با عنایت به حساسیت موضوع ضمن هماهنگی با مقام قضایی با تشکیل تیمی به محل مورد نظر اعزام و در بازرسی از واحد خدماتی پزشکی موردنظر تعداد پنج هزار و ۱۹۰ عدد انواع قرص‌های غیرمجاز، هفت عدد انسولین و تعداد ۲۰ عدد آمپول سقط جنین کشف و ضبط کردند. این مسوول انتظامی هرمزگان یادآور شد: در این رابطه یک متهم دستگیر و با تشکیل پرونده به دستگاه قضایی معرفی و واحد صنفی یادشده نیز تا اطلاع ثانوی پلمب شد.

مدیر عامل بیمه سلامت:

۹۰ درصد هزینه‌های درمان ناباروری توسط بیمه سلامت پرداخت می‌شود

مدیر عامل بیمه سلامت گفت: ۹۰ درصد هزینه‌های درمان ناباروری

در کشور توسط بیمه سلامت پرداخت می‌شود.

دکتر محمد مهدی ناصحی با اعلام این خبر اظهار کرد: هزینه درمان ناباروری در مراکز دولتی با تعرفه دولتی و در مراکز غیردولتی با تعرفه عمومی غیردولتی پرداخت می‌شود.

وی گفت: در سطح کشور ۷۵ هزار زوج نابارور توسط بیمه سلامت نشان دار شده‌اند و از خدمات بیمه سلامت استفاده می‌کنند.

مدیرعامل بیمه سلامت اضافه کرد: در حال حاضر بیمه سلامت ۶۶ قلم دارو و بیش از ۲۰ خدمت آزمایشگاهی، جراحی و تشخیصی را پوشش می‌دهد.

چگونگی درمان رایگان کودکان زیر ۷ سال؛ سطح پوشش بیمه‌های دندانپزشکی افزایش یافت

معاون بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تاکید کرد: در بحث درمان کودکان زیر ۷ سال فراتر از نظام ارجاع عمل می‌کنیم چرا که درمان رایگان کودکان را ملاک قرار داده‌ایم.

«دکتر حسین فرشیدی»، معاون بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در پاسخ به این پرسش که آیا درمان کودکان زیر ۷ سال در بیمارستان‌های دولتی باید از طریق نظام ارجاع باشد، گفت: کودکان معمولاً یا از طریق اورژانس و یا به دستور پزشک متخصص در بیمارستان بستری می‌شوند بنابراین به شکلی ارجاع صورت می‌گیرد.

وی با تاکید بر اینکه همه افراد فاقد بیمه بر روی تخت بیمارستان بیمه می‌شوند، افزود: در بحث درمان کودکان زیر ۷ سال فراتر از نظام ارجاع عمل می‌کنیم چرا که درمان رایگان کودکان را ملاک قرار داده‌ایم.

بنابر اعلام وزارت بهداشت، فرشیدی اضافه کرد: دکتر عین‌اللهی زمانی از درمان رایگان کودکان زیر ۷ سال خبر دادند که ما در منطقه خودمان شاهد قتل عام کودکان و مادران مظلوم فلسطینی توسط رژیم جنایتکار صهیونیستی هستیم.

معاون بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در بخش دیگری از این مصاحبه درباره پوشش بیمه‌ای خدمات دندان پزشکی از افزایش سطح آن خبر داد.

مطالعه جدید نشان می‌دهد:

زینک موجب کوتاه شدن دوره سرماخوردگی می‌شود

بررسی شواهد جدید نشان می‌دهد که روی (زینک) در واقع ممکن است طول مدت علائم سرماخوردگی را حدود دو روز کاهش دهد.

به گفته محققان، با این حال، شواهد قطعی نیستند و مصرف زینک می‌تواند عوارض جانبی ناخوشایندی داشته باشد.

"سوزان ویلند" محقق ارشد و استادیار دانشگاه مریلند، در یک بیانیه خبری گفت: شواهد موجود در مورد زینک هنوز ثابت نشده است. قبل از اینکه بتوانیم از تأثیرات آن مطمئن شویم، به تحقیقات بیشتری نیاز است.

به گفته محققان، فرضیه در مورد زینک این است که این ماده معدنی ضروری که در بسیاری از غذاها یافت می‌شود، ممکن است در توانایی ویروس سرماخوردگی برای تکثیر در بینی، دهان و گلو اختلال ایجاد کند. مطالعات آزمایشگاهی نشان داده‌اند که زینک می‌تواند این کار را در ظروف آزمایشگاهی و موش انجام دهد، اما مطالعات انسانی برای نشان دادن اینکه آیا روی انسان هم عمل می‌کند یا خیر، مورد نیاز است.

برای این بررسی، محققان ۱۹ آزمایش انسانی را ارزیابی کردند که زینک را به عنوان یک درمان سرماخوردگی و ۱۵ کارآزمایی را به عنوان ابزاری برای پیشگیری از سرماخوردگی بررسی کردند.

به طور خاص، هشت مطالعه با نزدیک به ۱۰۰۰ شرکت‌کننده، زینک را به عنوان درمانی برای کاهش مدت سرماخوردگی مورد بررسی قرار دادند. نتایج تلفیقی از آن مطالعات نشان داد که زینک ممکن است به کاهش طول مدت سرماخوردگی تا حدود دو روز کمک کند که از میانگین مدت یک هفته‌ای در افرادی که دارونما دریافت کرده بودند، کمتر است.

تیم تحقیقاتی همچنین خاطرنشان کرد که مصرف زینک با عوارض جانبی مانند مشکلات روده، حالت تهوع و طعم ناخوشایند همراه است. ویلند افزود: «در حالی که کارآزمایی‌های زیادی برای بررسی زینک وجود داشته است، رویکردها متفاوت است، بنابراین نتیجه‌گیری با قطعیت دشوار است.»

اخبار حوزه زنان

با دعوت فدراسیون ژیمناستیک ۲ داور هرمزگانی لیگ ژیمناستیک ریتیمیک را قضاوت کردند

دو داور هرمزگانی لیگ باشگاه های کشور را قضاوت کردند. دو داور هرمزگانی مسابقات لیگ باشگاهی ژیمناستیک ریتیمیک بانوان کشور را قضاوت کردند. نرجس خاتون پای بریی و حلیمه پای بریی از هرمزگان به عنوان داور در مسابقات لیگ باشگاهی ژیمناستیک ریتیمیک بانوان کشور که از ۱۹ تا ۲۱ اردیبهشت ماه در تهران برگزار شد قضاوت کردند.

برگزاری دوره های کوتاه مدت صنایع دستی در بشارگرد

نماینده میراث فرهنگی، گردشگری و صنایع دستی شهرستان بشارگرد از برگزاری دوره های کوتاه مدت صنایع دستی در روستای چوخون بشارگرد خبر داد.

مه گنج رئیس بایان این مطلب گفت: به مناسبت دهه کرامت و با همکاری دهیاری و شورای اسلامی روستای چوخون، دوره های آموزشی کوتاه مدت گلابتون دوزی، شک بافی و خوس دوزی در این روستا برگزار شد.

نماینده میراث فرهنگی، گردشگری و صنایع دستی شهرستان بشارگرد با اشاره به اینکه این دوره ها در محل حسینیه سیدالشهدا روستای چوخون برگزار شده، اظهار کرد: بیش از ۸۰ نفر از بانوان روستا در این دوره های کوتاه مدت شرکت کردند.

او افزود: در پایان دوره، گواهی آموزشی کوتاه مدت معتبر از سوی اداره کل میراث فرهنگی، گردشگری و صنایع دستی برای شرکت کنندگان صادر می شود.

رئیس بایان کرد: با توجه به اینکه برگزاری دوره های کوتاه مدت صنایع دستی در روستای چوخون با استقبال خوبی مواجه شده، در نظر داریم با همکاری دهیاری ها و شوراهای اسلامی در دیگر روستاهای شهرستان بشارگرد، دوره های کوتاه مدت صنایع دستی برگزار کنیم.

۲ برنز ایران در روز نخست تکواندوی قهرمانی آسیا/ ناهید کیانی حذف شد

در پایان روز نخست رقابت های تکواندوی قهرمانی آسیا، نمایندگان ایران صاحب ۲ مدال برنز شدند.

به گزارش صبح ساحل و به نوشته ایسنا، در ادامه رقابت های روز نخست تکواندوی قهرمانی آسیا در ویتنام، سعیده نصیری نماینده وزن ۴۶- کیلوگرم زنان ایران، در دور نخست مقابل لخوا از مغولستان در ۲ راند و با نتایج ۱۶ بر ۳ و ۱۲ بر صفر پیروز شد. وی سپس اوکاموتو از ژاپن را در ۲ راند و با نتایج ۲ بر یک و ۵ بر ۲ از پیش رو برداشت و داهی نیمه نهایی شد اما در این مرحله مقابل وانگ ار چین در ۲ راند و با نتایج ۷ بر ۵ و ۵ بر ۲ شکست خورد و به مدال برنز آسیا دست یافت.

همچنین متین رضایی نماینده وزن ۶۳ کیلوگرم مردان ایران نیز در دور نخست برابر ساروکا از ژاپن ۲ بر صفر پیروز شد. وی سپس ذکریا قالی از عربستان را در ۲ راند و با نتایج ۵ بر ۳ و ۱۴ بر ۵ شکست داد و راهی نیمه نهایی شد اما در این مرحله مقابل جون جانگ از کره جنوبی در ۲ راند شکست خورد و صاحب مدال برنز شد.

پیش از این ناهید کیانی چهره المپیک ایران در دور نخست رقابت های وزن ۵۳- کیلوگرم مقابل جونگ ار تایلند در ۲ راند شکست خورد و حذف شد.

حذف زودهنگام دومین تکواندوکار المپیک ایران از قهرمانی آسیا

پس از حذف زودهنگام ناهید کیانی از رقابت های قهرمانی آسیا، مبینا نعمت زاده نیز با شکست در دومین مبارزه از دور این رقابت ها کنار رفت.

در جریان دومین روز رقابت های تکواندوی قهرمانی آسیا ۲۰۲۴ در ویتنام، مبینا نعمت زاده نماینده وزن ۴۹- کیلوگرم ایران و یکی از ۲ تکواندوکار تیم بانوان ایران در المپیک پاریس، در دور نخست مقابل مانگین از فیلیپین در ۲ راند به برتری رسید اما در دومین مبارزه در مرحله یک چهارم نهایی برابر ترانگ از ویتنام با نتیجه ۲ بر یک شکست خورد و از دور رقابت ها کنار رفت.

الهام حقیقی در وزن ۶۲- کیلوگرم، ابتدا حریف خود از اندونزی را از پیش رو برداشت اما در یک چهارم نهایی مقابل سادیکووا از ازبکستان در ۲ بر صفر و با نتایج ۱۲ بر صفر و ۱۵ بر ۲ شکست خورد و حذف شد.

ملیکا میرحسینی در وزن ۷۳- کیلوگرم نیز با شکست ۲ بر صفر حریف خود از ویتنام راهی مرحله نیمه نهایی شد.

ابوالفضل زندی و مهدی حاج موسایی در ۵۸- امیرسینا بختیاری در ۷۴- مهراں برخوردار و محمدحسین یزدانی در وزن ۸۷- کیلوگرم نیز در دور نخست مقابل رقبای خود صاحب برتری شدند. پنجشنبه ناهید کیانی چهره شاخص تکواندوی ایران و نماینده ایران در المپیک پاریس در همان دور نخست حذف شد.

آمار طلاق در کشور پس از ۳ دهه کاهش شد

براساس گزارش ثبت احوال در سال گذشته و پس از سه دهه، آمار طلاق در کشور کاهش شده است.

به گزارش صبح ساحل و به نوشته ایسنا، بر اساس آمار مرکز رصد جمعیت کشور سازمان ثبت احوال کشور، در سال ۱۴۰۲ تعداد ۲۰۱ هزار و ۴۶۸ رویداد طلاق در پایگاه اطلاعات جمعیت کشور به ثبت رسیده است که نسبت به مدت مشابه سال قبل ۳ درصد کاهش را نشان می دهد به این ترتیب پس از سه دهه آمار طلاق در کشور کاهش شده است. بر اساس این گزارش حدود ۳۰ درصد از طلاق های رخ داده در سال ۱۴۰۲ دارای طول مدت زندگی مشترک کمتر از ۵ سال بوده اند که نسبت به سال های قبل از روند کاهش برخوردار است. همچنین بر اساس آمار سازمان ثبت احوال کشور تا بهمن ماه سال ۱۴۰۲ نیز ۴۰۳ هزار و ۸۱۵ ازدواج به ثبت رسیده است که از این میزان ۵۳ هزار و ۲۵۲ ازدواج در استان تهران به ثبت رسیده است. آمار طلاق براساس گزارش سازمان ثبت احوال در حالی کاهش یافته که پیش از این نیز عباسی رئیس سازمان امور اجتماعی کشور اعلام کرده بود مساله مربوط به حوزه طلاق در دو سال اخیر دولت سیزدهم کاهش داشته است.

انسیه خزعلی معاون رییس جمهور در امور زنان و خانواده نیز از طرح معاونت زنان برای کاهش طلاق زوج های جوان خبر داده بود که براساس آن قرار است پس از ثبت ازدواج زوجین، به آنها پیام ارسال شود و مشاور خانواده و پزشک خانواده برای آنها تعیین و معرفی شود.

پیروزی دختران پینگ پنگ باز ایران در انتخابی المپیک

دختران تنیس روی میز ایران رقابت های انتخابی المپیک پاریس در منطقه آسیای میانه را با برد آغاز کردند.

به گزارش صبح ساحل و به نوشته ایسنا، مسابقات تنیس روی میز انتخابی المپیک در منطقه آسیای میانه به میزبانی ازبکستان آغاز شده است. دور نخست مرحله گروهی برگزار شد و مهشید اشتری و ندا شهنساری توانستند در اولین مسابقه خود پیروز شوند. ابتدا اشتری برابر آیزیرک از قرقیزستان به میدان رفت در چهار گیم پیایی به پیروزی رسید.

در ادامه شهنساری مقابل آناستازیا از قزاقستان به میدان رفت با حساب ۴ بر یک به برتری دست پیدا کرد.

تور قاره ای طلایی آمریکا: نهمی طوسی در ۲۰۰ متر

مریم طوسی در مسابقات تور قاره ای سطح طلایی آمریکا در دو ۲۰۰ متر نهم شد.

در جریان برگزاری رقابت های دوومیدانی تور قاره ای سطح طلایی که به میزبانی کشور آمریکا برگزار شد، مریم طوسی بانوی دوندۀ دوهای سرعت کشورمان با ثبت زمان ۲۳.۸۴ ثانیه در جایگاه نهم رقابت ماده ۲۰۰ متر این مسابقات ایستاد.

رکورد ملی ماده ۲۰۰ متر بانوان کشورمان با زمان ۲۳.۲۱ ثانیه در اختیار خود مریم طوسی است.

هت تریک شهنساری در کسب سهمیه المپیک؛

کاپیتان مسافر پاریس شد

ندا شهنساری در فینال مسابقات تنیس روی میز آسیای میانه با برتری برابر حریف قزاقستانی، ضمن کسب عنوان قهرمانی، سهمیه المپیک پاریس را نیز بدست آورد.

در فینال مسابقات تنیس روی میز انتخابی المپیک در منطقه آسیای میانه که امروز (یکشنبه) در ازبکستان برگزار شد، ندا شهنساری کاپیتان تیم ملی تنیس روی میز بانوان کشورمان مقابل سروناز از قزاقستان به میدان رفت و موفق شد با نتیجه ۴ بر ۳ این حریف سرسخت را شکست دهد و مسافر پاریس شود.

بدین ترتیب شهنساری با کسب عنوان قهرمانی در منطقه آسیای میانه به سهمیه حضور در المپیک ۲۰۲۴ پاریس دست یافت.

این بازیکن شایسته پینگ پینگ کشورمان در حالی موفق به کسب این سهمیه شد که حضور در المپیک ۲۰۱۲ لندن و ۲۰۱۶ ریو را هم در کارنامه دارد.

مسابقات آسیای میانه با حضور کشورهای ایران، ازبکستان، قزاقستان، قرقیزستان و ترکمنستان از ۲۸ تا ۳۰ اردیبهشت ماه به میزبانی تاشکند برگزار خواهد شد.

کاهش صف وام ازدواج / پرداخت ۱۵۸ وام برای زوجین در ۱۴۰۲

طبق اعلام بانک مرکزی ۱۲.۵ هزار میلیارد تومان تسهیلات ازدواج و فرزندآوری در ۵۴ روز گذشته پرداخت شد.

مهدی صحابی، مدیر اداره اعتبارات بانک مرکزی اعلام کرد: از ابتدای سال جاری تا ۲۴ اردیبهشت ماه جمعاً ۱۲.۵۶ همت تسهیلات قرض الحسنه ازدواج و فرزندآوری به ۶۷ هزار و ۵۵۴ نفر از متقاضیان پرداخت شده است.

وی گفت: از ابتدای سال جاری تا تاریخ ۲۴ اردیبهشت ماه ۱۴۰۳ مبلغ ۹.۵ همت تسهیلات قرض الحسنه ازدواج به متقاضیان پرداخت شده است که این مبالغ نشان دهنده رشد تسهیلات ازدواج به میزان ۲۷ درصد نسبت به مدت مشابه سال گذشته است.

وی افزود: همچنین طی این مدت مبلغ ۳ همت تسهیلات قرض الحسنه فرزند به متقاضیان پرداخت شده است که نشان دهنده ۱۰ درصد رشد بابت تسهیلات فرزندآوری نسبت به مدت مشابه سال گذشته است. مهدی صحابی گفت: در سال ۱۴۰۲ نیز در مجموع مبلغ ۱۵۸ همت تسهیلات قرض الحسنه ازدواج به ۷۷۳ هزار و ۳۳ نفر از متقاضیان پرداخت شده است.

مدیر اداره اعتبارات بانک مرکزی افزود: همچنین در سال گذشته در مجموع ۴۶ همت تسهیلات فرزند آوری به ۷۴۰ هزار و ۳۸۷ نفر از متقاضیان پرداخت شده است. مدیر اداره اعتبارات بانک مرکزی بیان کرد: از زمان ابلاغ مصوبه شورای پول و اعتبار در تیرماه سال ۱۴۰۱ تا تاریخ ۲۴ اردیبهشت ماه ۱۴۰۳، برای دریافت تسهیلات کمک ودیعه مسکن از محل موضوع ماده ۴ قانون جهش تولید مسکن تعداد ۵۱۸.۳۳۵ نفر تشکیل پرونده داده اند که از این تعداد، ۴۵۳.۳۴۵ نفر به مبلغ ۳۵ همت تسهیلات دریافت کرده اند.

رییس فراکسیون جمعیت مجلس:

سیاست تنظیم خانواده از تولد ۲۰ میلیون فرزند جلوگیری کرد

رییس فراکسیون جمعیت مجلس شورای اسلامی با اشاره به راه اندازی جنگ جمعیتی توسط دشمنان کشور گفت: اجرای سیاست تنظیم خانواده از تولد ۲۰ میلیون فرزند در ایران جلوگیری کرد.

«فاطمه محمدبیگی»، رییس فراکسیون جمعیت مجلس شورای اسلامی گفت: در سال های طولانی دهه های ۷۰، ۸۰ و ۹۰ مرتب تحت آموزش هایی به نام تنظیم خانواده بودیم که این امر شامل سیاست هایی بود که با عنوان تنظیم خانواده به کشورهای مختلفی به ویژه ایران قالب شد.

وی اضافه کرد: طبق این سند مصوب دهه ۶۰ قرار بود از سال ۱۳۶۵ تا ۱۳۹۵ از ۶.۳ فرزند به چهار فرزند برسیم که البته این شیب سقوط بسیار تندتر بود. وی اظهار کرد: بنیادهای صهیونیستی و یک سری سازمان های به ظاهر بین المللی فعالیت های گسترده ای در این خصوص برای کاهش جمعیت در ایران انجام دادند و همین امر موجب شد تا امروز شاهد کاهش قابل توجه جمعیت شویم.

رییس فراکسیون جمعیت مجلس شورای اسلامی ادامه داد: در این مدت تعداد عقیم سازی دائمی در کشورمان چنان بالا گرفت که ۲۰ میلیون نفر جمعیت بالقوه ای که باید تولد می یافت، هرگز متولد نشد. محمدبیگی گفت: ایران اسلامی که امروز باید ۱۰۵ میلیون نفر جمعیت داشت، در حال حاضر ۸۵ میلیون جمعیت دارد و ما مقهور جنگ جهانی جمعیت شدیم. وی با بیان اینکه ایران روزی تنها کشور دارنده جایزه جهانی جمعیت شد، افزود: ولی امروز با ابرچالش و بحران جمعیت روبرو هستیم که برای مقابله با آن، باید کاری می شد و ما بسیجی وار وارد عمل شدیم؛ بیش از ۲۳۰ نماینده در سال ۱۳۹۹ قانون جمعیت را طراحی کردند و ۲.۵ سال است که قانون این بخش ابلاغ شده است. وی با تاکید بر اینکه پنجره جمعیتی در کشور در حال بسته شدن است، اضافه کرد: این پنجره حداکثر پنج سال باز است و باید در این خصوص همگان اهتمام ویژه داشته باشند. رییس فراکسیون جمعیت مجلس اظهار کرد: پنجره جمعیتی به دوره ای گفته می شود که زنان و دختران ۱۵ تا ۴۵ سال بیشترین تعداد افراد جامعه را در نمودار جمعیتی تشکیل می دهند که این امر در طول تاریخ برای ملت های یک بار به این شکل اتفاق می افتد. محمدبیگی ادامه داد: اگر در این پنج سال هر خانواده حداقل بین سه تا پنج فرزند به دنیا نیاورد، ما داخل سیاه چاله جمعیتی فرو خواهیم رفت که تبعات زیادی اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی دارد. وی در خصوص تبعات این معضل گفت: اگر روزی ۱۸ میلیون دانش آموز داشتیم؛ فرداها به همین تعداد سالمند خواهیم داشت و باید زیرساخت های فراوانی برای نگهداری سالمندان ایجاد کنیم که بسیار ناراحت کننده است.

کودکان قشم امشب با "لالایی ایرانی" به خواب رفتند

گزارش: ایرنا



رویداد ملی آواها و نواهای مادرانه که با حضور بیش از ۳۰ لالایی خوان و پژوهشگر برجسته کشور در تالار آیینه اداره کل فرهنگ و ارشاد اسلامی سازمان منطقه آزاد قشم آغاز شده بود، جمعه شب با نجوای "لالایی ایرانی" مادران ایران زمین برای کودکان و نوزادان بزرگ ترین جزیره ایرانی خلیج فارس به کار خود پایان داد.

در آیین اختتامیه این رویداد ملی که با استقبال گسترده مادران، نوزادان و کودکان جزیره قشم در یک شب رویایی و تکرار نشدنی برگزار شد، "لالایی بختیاری" از سوی موسی و فرخ لقا موسوی، "لالایی قشقایی" از سوی آیلار کاپیانی و مریم محمدی، شروه و "لالایی بویراحمدی" از سوی رضا رفیعی، "لالایی کردی" از سوی تنیا شکر و "لالایی بومی قشم" از سوی خدیجه دریانورد برای حاضران در این مراسم زمزمه و اجرا شد.

زمزمه مادران و میهمانان حاضر در این آیین همراه و همگام با لالایی خوانان و پخش جلوه های صوتی از گریه نوزادان و آرامش آنان پس از شنیدن صدای لالایی مادرانه از جلوه های زیبای این رویداد ملی و میراث ناملموس در بزرگ ترین جزیره ایرانی خلیج فارس بود.

در آیین اختتامیه این رویداد ملی هنرجویان انجمن هنرهای تجسمی قشم با اهدای گل و تابلوی نقاشی به مادران خود از آنان تجلیل کردند.

لالایی از عمیق ترین و در دسترس ترین ابزارهای ایجاد رابطه بین مادر و فرزند است. برای زمزمه و اجرای لالایی فقط یک صدا و یک آغوش لازم است.

هر زنی بدون داشتن سواد موسیقایی و شناخت شعر، می تواند لالایی بگوید؛ چون زبان لالایی بسیار ساده، بی پیچیدگی و استفاده شدنی برای عام است. لالایی روایتی باورپذیر از مردمانی در همین حوالی است.

لالایی کمک می کند بچه ها آخرین لحظات قبل از خواب را در فضایی غیر از واقعیت سپری کنند و همین در داشتن خوابی عمیق و راحت به آنها کمک می کند.

لالایی خواندن مادر، نیاز به توجه و حمایت را در کودک ارضا می کند؛ حمایتی که با خود امنیت می آورد. این امنیت می تواند میزان اعتماد به نفس کودک در بزرگسالی را بسیار زیاد کند.

اقوام و نیکی و بدی را به کودک بیاموزد. لالایی از نخستین آموزه هایی است که پدران، مادر بزرگ ها، پدر بزرگ ها و به ویژه مادران از طریق آن با نوزادان ارتباط می گیرند به طوری که در شکل گیری شخصیت و ساختار فکری کودکان نقش بسزایی دارد.

لالایی همچنین در شناخت بیشتر اعضای خانواده با فرهنگ، هویت ایرانی - اسلامی، ترویج آداب و رسوم ملی و فولکلور و همچنین در ارتقای توجه به تربیت دینی و حس زیبایی شناختی کودکان نقش مهمی ایفا می کند.

ساختار کلی لالایی ساده است؛ و درونمایه عاطفی دارد؛ تا همه مادران دنیا به راحتی بتوانند آن را در گوش کودکان دلبندها نوازانند.

کودک با لالایی به دلیل آهنگین بودنش و تکرار کلمات، به آسانی ارتباط می گیرد. این ارتباط به او کمک می کند تا با احساساتش بهتر مواجه شود و به رشد ذهنی و آرامش برسد.

موسیقی درون لالایی به جز اینکه به کودک آموزش ریتم و ملودی می دهد، باعث رشد عقلی اش نیز می شود.

از آنجا که تنها ابزار لالایی زبان است، تداوم در خواندنش، مهارت زبانی کودک را افزایش می دهد.

کودک در لالایی با عناصر طبیعت مانند ماه، رود، ابر، جنگل، ستاره، آسمان، گندم، گل ها، حیوانات و نظایران آشنا می شود؛ ارتباط بین این عناصر را با هم درک می کند و یاد می گیرد که به عنوان انسان باید دوستدار طبیعت باشد و عضو مفیدی از زنجیره ی حیات باشد.

اشعار لالایی می تواند رسوم و سنت ها، لهجه های محلی، سرگذشت

نشست علمی پژوهشی رویداد ملی آواها و نواهای مادرانه در قشم برگزار شد



نشست علمی پژوهشی رویداد ملی آواها و نواهای مادرانه امروز جمعه در مرکز بین المللی رشد جزیره قشم برگزار شد که با پنج سخنرانی همراه بود.

در این نشست علمی پژوهشی که با استقبال قابل توجه مخاطبین همراه بود، ابتدا دامون شش بلوکی پژوهشگر موسیقی اقوام ایران در خصوص جایگاه رفیع و کارکرد فرهنگی لالایی و نقش موسیقی اقوام در ارتباط با ابعاد مختلف آن سخنرانی کرد.

رضا رفیعی از هنرمندان کهگیلویه و بویراحمد از دیگر سخنرانانی بود که در این نشست در ارتباط با جایگاه لالایی ها و شروه خوانی در زنان این استان برای حاضرین سخنرانی کرد.

شروه خوانی (نوا جان سوز) زنان ایلی کهگیلویه و بویراحمد در ثای مظلومیت امام حسین (ع) و یاران با وفای آن حضرت یکی از آیین های سنتی برجای مانده از گذشته های دور در این دیار است.

شروه خوانی زنان نوعی نوا غمگینانه به معنای گریستن بر مرده و بیان کارهای نیک و سلحشوری شخص متوفی در صحنه کارزار و رزم بوده که بیشتر در مناطق روستایی و عشایری کهگیلویه و بویراحمد به ویژه در منطقه زیلاهی بویراحمد مرسوم است.

این نوع موسیقی آوازی، فارغ از همه موسیقی های مدرن امروزی، با لحن و آهنگی آندوهیار و سوز درونی از سوی زنان و دختران شروه خوان این دیار در غم از دست دادن عزیزترین افراد ایل اجرا می شود.

شماری از زنان و دختران ایلی و عشایری این خطه نیز با بستن کمربندها و شال بندهای سیاه اطراف زن نوحه خوان حلقه می زنند و در غم مظلومیت شهدای کربلا به سوگواری می پردازند.

در انتهای این جلسه که نزدیک به سه ساعت طول کشید، حاضران پای سخنان تنیا شکر در ارتباط با

کشور در جزیره قشم در حال برگزاری است. این رویداد ملی نخستین برنامه مرکز تبادلات بین المللی فرهنگی رسانه ای خلیج فارس در عرصه صنایع خلاق است که با هدف اتصال محتوای ملی فرهنگی و هنری به فعالان و صنایع فرهنگی و رسانه ای برگزار شده و محوریت آن فرهنگ خانواده، احیای میراث ناملموس و فناوری فرهنگی است.

این نشست علمی پژوهشی را بر عهده داشت. رویداد ملی آواها و نواهای مادرانه "لالایی ایرانی" به مناسبت روز جهانی میراث فرهنگی با همکاری و همراهی شورای فرهنگ عمومی کشور، معاونت فرهنگی گردشگری سازمان منطقه آزاد قشم و صندوق توسعه با حضور، سخنرانی و اجرای برنامه از سوی بیش از ۳۰ لالایی خوانان و پژوهشگر برجسته

لاوه، اتوسا مومنی در ارتباط با مروری بر ریشه میراثی و نقش زنان و مادران در حفظ هویت فرهنگی، منصور مرادی در ارتباط با هودی و محمدرضا کریمی صارمی معاون تولید کانون پرورش فکری کودکان و نوجوانان نشستند.

الهام دارابی رییس گروه پژوهش و ترویج قصه های ایرانی کانون پرورش فکری کودکان و نوجوان مدیریت

با سرآشیز = دمی مراکشی



همانطور که می‌دانید در سفره غذای ایرانی پلوهای مخلوط جایگاه خاصی دارند. یکی از انواع پلوهای مخلوط، دمی مراکشی است که به دلیل داشتن سبزیجات غنی از ویتامین و مواد مغذی مناسب کودکان و سالمندان است.

بنابراین اگر شما نیز تمایل زیادی به تهیه پلو های مخلوط دارد می‌توانید تا پایان مطلب همراه ما باشید.

مواد لازم

برنج: دو پیمانه

سینه مرغ: یک عدد

پیاز درشت: یک عدد

سیر: سه حبه

فلفل دلمه‌ای رنگی: نصف یک عدد

پیازچه: سه شاخه

رب گوجه فرنگی: دو قاشق غذا خوری

دارچین، پودر هل، پودر زیره، فلفل سیاه نمک: به مقدار لازم

روغن: به مقدار لازم

آب: دو لیوان

دستور تهیه:

به منظور تهیه دمی مراکشی ابتدا باید سینه مرغ را به شکل نواری یا مکعبی خرد کرده و داخل مقداری روغن تکه‌های مرغ را سرخ نمایید و بعد مرغ را کنار گذاشته و پیازهای خرد شده را وسط قابلمه ریخته و با روغن تفت داده تا نرم و سبک شوند.

حالا سیر رنده شده و رب گوجه فرنگی بیفزایید و با پیازها تفت دهید و بعد به آن نمک، فلفل سیاه، پودر هل، پودر زیره و دارچین اضافه کرده و مواد را خوب هم بزنید.

حالا بعد از اینکه عطر ادویه‌ها بلند شد، برنجی را که از قبل شسته و خیس کرده‌اید را به مواد بیفزایید و اجازه دهید به همراه مواد به مدت ۱۰ دقیقه سرخ شود و هم بزنید و به آن آب را اضافه کنید.

در مرحله پایانی فلفل دلمه‌ای و پیازچه را نیز خرد کرده و به قابلمه

اخبار حوزه سلامت

پیشگیری از رشد نزولی جمعیت و رشد ۱۸ درصدی زایمان‌های سوم، چهارم و پنجم را از جمله دستاوردهای وزارت بهداشت در این زمینه عنوان کرد. وی به میانگین سنی کشوری اولین فرزند در پدر و مادر ایرانی که به ترتیب ۲۷.۳ و ۳۱ سال است اشاره کرد و گفت: این رقم در استان یزد یکسال کمتر و به ترتیب ۲۶ و ۳۰ سال است. مشاور وزیر و مدیرکل حوزه وزارتی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به اقدامات وزارت بهداشت در زمینه نگهداشت و سلامت کودکان اشاره کرد و گفت: با توجه به اهمیت سلامت در دوران کودکی، با مصوبات مجلس و از محل یک درصد ارزش افزوده، طرح رایگان درمان کودکان تا هفت سالگی آغاز شده است.

کلینیک گفتار درمانی در قشم گشایش یافت

کلینیک گفتار و کار درمانی برای نخستین بار با تعرفه دولتی و حضور کارشناس آسیب شناسی گفتار و زبان در درمانگاه تخصصی بیمارستان پیامبر اعظم (ص) قشم گشایش یافت.

کارشناس کلینیک گفتار و کار درمانی درمانگاه تخصصی بیمارستان پیامبر اعظم (ص) افزود: این کلینیک سعی دارد، به کودکانی که در مراحل رشد گفتار و زبان تاخیر دارند، با انجام گفتار درمانی کمک کند تا با استفاده از توانایی خود زندگی روزمره را به حالت عادی ادامه دهند. هانیه واحدی اظهار کرد: گفتار و زبان بزرگ ترین و اساسی ترین ابزارهای ارتباطی فرد با اجتماع است و اختلالات در این زمینه مشکلات جسمی، روحی و گاهی محرومیت هایی را برای فرد در پی دارد.

وی در خصوص ارائه خدمات ویژه گفتار درمانی در این کلینیک افزود: خدماتی نظیر ارزیابی و درمان اختلالات بلع، صوت، لکنت، تولید و تلفظ صداها، یادگیری (خواندن و نوشتن) حافظه و توجه، گفتار، درک، شناخت و بلع برای بیماران نورولوژیک و سایر اختلالات اعم از سکته مغزی، ضربه مغزی، فلج مغزی، اوتیسم، سندرم ها، کم شنوایی، شکاف لب و کام، بیش فعالی و نقص توجه و نظایر آن ارائه می شود.

به گفته کارشناس کلینیک گفتار و کار درمانی درمانگاه تخصصی بیمارستان پیامبر اعظم (ص) تاخیر در بیان کلمات و اشکال در تلفظ صدا در کودکان به دلایل

مختلف از انواع اختلالات گفتار و زبان در آنان است که با مراجعه به موقع قابل درمان هستند. وی توضیح داد: تاخیر در فراگیری گفتار و زبان به دلیل افت شنوایی، اختلالات بیانی و درکی بزرگسالان در پی آسیب مغزی، نا روانی گفتار کودک در مراحل پیشرفته تر لکنت کودکان و اشکالات تلفظی بزرگسالان که به شکل عادت ثبیت شده است از دیگر اختلالات گفتار و زبان هستند. وی گفت: با تلاش و هماهنگی های صورت گرفته و در راستای خدمت به قشموندان این کلینیک در از شنبه تا پنجشنبه آماده خدمت و ویزیت بیماران بزرگ ترین جزیره ایرانی خلیج فارس است.

بیمارستان تخصصی پیامبر اعظم (ص) بزرگترین و مهمترین مرکز درمانی جزیره قشم محسوب می شود که با ایجاد فضای جدید، تجهیزات کاملا تخصصی، استاندارد و با ارایه خدمات به صورت دولتی، تحولی عظیم در زیر بنای سلامت مردم این جزیره ایجاد کرده است. این مرکز در حال حاضر دارای ۱۲۸ تخت در بخش های تخصصی سی. سی. یو (مراقبت های ویژه قلب)، آی. سی. یو (مراقب های ویژه)، داخلی، جراحی، اورژانس، نوزادان و اطفال، زنان، بلوک زایمان، ریکواری، استریلیزاسیون مرکزی، تالاسمی، همودیالیز، آزمایشگاه، رادیولوژی، سونوگرافی و داروخانه شبانه روزی به صورت ۲۴ ساعته فعال و به ارایه خدمات می پردازد.

تاثیر سن و وزن بر ناباروری زنان

ناباروری یکی از مشکلات زوج‌های جوان برای داشتن فرزند است که امروز با پیشرفت علمی بخشی از مشکل حل شده است اما باید بدانید که سن و وزن دو عامل موثری بر ناباروری است.

ناباروری عموماً به یکسال روابط زناشویی بدون جلوگیری و بدون آیستنی اطلاق می گردد. حدوداً ۸۵ تا ۹۰ درصد زوج های سالم جوان در طی یکسال و اغلب در خلال ۶ ماه اول، بارداری خواهند داشت. بنابراین ناباروری حدود ۱۰ تا ۱۵ درصد زوج ها را تحت تاثیر قرار می دهد. باروری در زنان در سنین ۲۰-۲۴ سالگی به اوج می رسد، تا حدود ۳۲ سالگی کاهش اندکی دارد و پس از آن به شکل پیشرونده ای کم می شود.

احتمال یک فرزند زنده سالم پس از ۳۰ سالگی، هر سال

حدوداً ۳/۵ درصد کاهش می یابد. میزان موفقیت حاصله با روش های کمک باروری (ART) نیز با افزایش سن، کاهش می یابد. در زنان مسن تر نسبت به جوانترها، تعداد تخمک های برداشت شده و جنین های حاصل و میزان لانه گزینی کمتر است. سن تنها عامل بسیار مهم تاثیرگذار روی احتمال موفقیت با ART است. بطوریکه میزان حاملگی و میزان تولد زنده در زنان پس از ۳۲ سالگی و با کمک IVF به طور پیشرونده ای با افزایش سن، کمتر می شود. علاوه بر این با افزایش سن، میزان بروز سقط بالینی تشخیص داده شده هم افزایش می یابد، بطوریکه خطر کلی سقط در زنان بالای ۴۰ سال به ۷۵ درصد هم می رسد.

از طرف دیگر با افزایش سن مادر، میزان تخمک ها با اختلالات کروموزومی هم افزایش می یابد بطوری که خطر سقط و تخمک های غیر طبیعی از ۲۵ سالگی بطور پیشرونده افزایش یافته، در ۴۳ سالگی به ۵۰ درصد و پس از ۴۵ سالگی عملاً به ۱۰۰ درصد می رسد.

با افزایش سن شیوع بیماری های خوش خیم رحمی مثل فیبروم ها و پولیپ ها هم افزایش می یابند. افزایش سن زنان در ناباروری آنقدر مهم است که یکی از عللی که نیاز به بررسی ذخیره تخمدان در خانم‌ها است، سن بالای ۳۵ سال خانم می‌باشد. البته یک جواب غیر طبیعی به منزله غیر ممکن بودن بارداری نیست ولی نشانه ای از پاسخ کمتر به درمان بوده و احتمالی برای انتخاب بهترین روش درمان است. چاقی عبارت است از شاخص توده بدنی بالاتر از ۳۰ و اضافه وزن یعنی شاخص توده بدنی بین ۲۵-۳۰. چاقی در زنان منجر به اختلالات قاعدگی، کاهش باروری، افزایش خطر سقط و عوارض دوران بارداری می شود. در خانم هایی که برای بارداری تلاش می کنند شواهد خوبی برای حمایت از توصیه به تلاش برای رساندن شاخص توده بدنی به ۲۵-۲۰ می‌باشد. به گزارش پژوهشکده رویان، توجه داشته باشید که شاخص توده بدنی در محدوده اضافه وزن یا چاقی (بدون توجه به سن بیمار) پیش بینی کننده افزایش خطر مرگ زودرس می باشد، چرا که در افرادی که اضافه وزن دارند میزان بروز فشار خون بالا، بیماری های قلبی، بیماری کیسه صفرا، سرطان های شایع (کولون-پستان-رحم) افزایش می یابد.