

آوای دریا

۲۷۶

ضرورت درمان تنبلی چشم پیش از ۱۰ سالگی

شنبه ۲۲ شهریورماه ۱۴۰۴ سال هفتم
www.avayedarya.ir

صدای زنان هرمزگان
آوای دریا هفته نامه الکترونیکی هرمزگان



ذخیره ۲۵۰ هزار نمونه خون بندناف در ایران



نادره رضایی برکنار شد



صدور گواهینامه موتور برای بانوان
ممنوعیت قانونی ندارد



قوانین طرح جدید تغییر مهریه / تغییرات به نفع زنان است یا مردان؟

قوانین طرح جدید تغییر مهریه تغییرات به نفع زنان است یا مردان؟

گزارش: اقتصاد آنلاین



به نظر می رسد از آنجایی که قوانین مالی خانواده به خصوص درباره مهریه تغییرات زیادی را در سالهای اخیر تجربه کرده و همچنین دارای حساسیت زیادی هستند، احتمال تغییرات فراوان در اثر طرحهای تازه مجلس در آنها کم باشد.

برخی نمایندگان مجلس که تعداد آنها در مصاحبه ۵۰ تن عنوان شده است می خواهند در قوانین مربوط به مهریه تغییراتی بدهند. تغییراتی که در قانون اجرای محکومیتهای مالی، ماده مربوط به اعسار و سایر ضوابط قانونی مربوطه به وجود می آید روند مطالبه مهریه را عوض خواهد کرد.

نکته اینجاست که این قوانین تنها در مرحله طرح هستند و در کمیسیون تخصصی مجلس (حقوقی و قضایی) در دست بررسی قرار دارند ولی برخی فعالان حقوق زنان معتقدند این تغییرات باعث مشکلات زیادی برای زنانی می شود که قصد طلاق گرفتن یا مطالبه مهریه خود را دارند. اینجاست که به نظر می رسد چون تغییرات مربوط به قوانین مطالبه و اخذ مهریه در سالهای اخیر زیاد بوده و روند موجود چندان مورد رضایت زنان نیست، احتمال تغییر در قوانین مرتبط با مهریه چندان جدی نخواهد بود. به بیان دیگر نباید انتظار داشت یک شبه و با یک طرح مجلس، قوانین مربوط به مطالبه مهریه که به صورت خودکار روی روابط بین زوجین در خانواده های دارای اختلاف از جمله طلاق گرفتن زنان و زندان افتادن مردان بدهکار مهریه- اثر دارد، تغییر اساسی کند.

تغییرات عمده در قوانین مرتبط با مهریه چیست؟

در قانون جدید مهریه ابتدا مطرح شده که اشخاصی که اقساط مهریه عقب مانده دارند یا دائماً به عقب می افتد دیگر به شکل سابق پرونده ای در دادگستری برای این فرد تشکیل نخواهد شد. ابوالفضل ابوترابی نماینده مجلس درباره تغییرات احتمالی در قوانین مربوط به مهریه می گوید: مورد بعدی که در قانون ذکر شده است این است که زن ها دیگر نیازی نیست در فرآیند دادگاه و دادرسی که مدت زیادی را متحمل می شود، ورود کنند، بلکه می توانند درخواست خود را به اجرای احکام دادگستری ارائه کنند و اجرای احکام مکلف است این مورد را صدور اجرایی کند.

این نماینده مردم در مجلس شورای اسلامی گفت: با قانون جدید مجلس فرآیند دویا سه ساله ای که پیش روی زنان برای درخواست مهریه بود را کاهش داده و به صورت شرعی که عندالمطالبه است تا برای زنان راحت تر شود.

ابوترابی تصریح کرد: همچنین در قانون جدید تا ۱۴ سکه معاف از حق ثبت شده است و تا ۱۰۰ سکه ۱.۱ درصد و از ۱۰۰ تا ۲۰۰ سکه دو درصد و از ۲۰۰ سکه به بالا ۱۵ درصد مالیات در قانون دیده شده است. یعنی افرادی که می خواهند سند ازدواج خود را دریافت کنند باید مبلغی را به حساب دولت واریز کنند تا بتوانند سند ازدواج خود را دریافت کنند.

همچنین آنتور که از طرحهای منتشر شده توسط مرکز پژوهشهای مجلس برمی آید، بر اساس طرح اصلاح قانون نحوه اجرای محکومیت های مالی و مهریه تبصره «در مواردی که مدیون در عوض دین، مالی دریافت یا تحصیل نکرده باشد، مانند دیه،

مهریه و خسارات ناشی از جرائم غیرعمد، حبس نمی شود مگر آنکه ملات وی اثبات گردد.» به ماده یک قانون نحوه اجرای محکومیت های مالی مصوب اضافه می شود.

بر اساس طرح اصلاح قانون نحوه رسیدگی به محکومیت های مالی (مهریه) تبصره «در موردی که دادگاه به تقسیط پرداخت مهریه حکم کند و محکوم به به مأخذ سکه طلا باشد، در صورتی که به دلیل نوسان شدید در بازار، قیمت سکه تغییر فاحش (بیش از بیست درصد) یابد به نحوی که به تشخیص رئیس قوه قضائیه نوعاً پرداخت اقساط محکوم به برای افرادی که تغییر خاصی در وضعیت مالی آنان رخ نداده است موجب عسر و حرج شود، به صرف تقاضای محکوم علیه، حکم تقسیط مهریه بدون نیاز به تشریفات رسیدگی به مدت ۲ سال به نسبتی که توسط رئیس قوه قضائیه در مورد اختلاف قیمت سکه قبل و بعد از نوسان اعلام و تعدیل میشود. این حکم مانع تقدیم دادخواست تعدیل اقساط محکوم به از سوی طرفین طبق مقررات مربوط نمیشود در هر حال، رسیدگی به دادخواست تعدیل اقساط محکوم به اعم از مهریه و غیر آن خارج از نوبت است.» و «عدم امکان وصول کل مهریه میتواند به تشخیص قاضی» به ماده ۱۱ قانون نحوه اجرای محکومیت های مالی مصوب اضافه خواهد شد.

مردانی که زندانی تعهدات ازدواج شده اند

بر اساس آمار زندانیان بدهکار مهریه در اردیبهشت های ۵ سال اخیر، جمعیت مردان بدهکار صدق از آمار ۲ هزار و ۵۰۰ زندانی در اردیبهشت سال ۱۳۹۷ به مرور در سال ۱۳۹۸ با یک شیب تند به تعداد ۱۳۲۹ محبوس کاهش می یابد و با تأکید مکرر مراجع عظام تقلید در خصوص «عذر حبس بدهکاران دیون غیرمعموس» این اعداد در سال های ۱۳۹۹ و ۱۴۰۰ به ترتیب تا عدد ۹۴۵ و ۸۲۱ زندانی مهریه تقلیل می یابد.

به گفته سید اسدالله جولایی، رئیس هیأت امنای ستاد دیه کشور در آخرین آمار استخراجی در هفته پایانی اردیبهشت ماه سال جاری، تعداد زندانیان بدهکار مهریه به کمتر از ۶۰۰ زندانی مرتبط با مطالبات و شکایات مهریه کاهش یافته است.

تغییر در قوانین و بسته شدن دست زنان

سارا باقری، وکیل پایه یک دادگستری در مورد تغییر در قوانین مهریه می گوید: با طرح جدید مجلس عملاً دیگر امکان جلب مرد وجود ندارد. اگر امکان جلب هم نباشد، دست زن برای گرفتن مهریه به جایی بند نیست.

او می گوید: «در حال حاضر فقط تغییر ساز و کار که مردان کمتر جلب شوند را می بینیم. اما زنان در مقابل از شرایط قانونی برای گرفتن حق طلاق محروم هستند. به عبارتی شرایط برابر حکم فرما نیست.»

باقری معتقد است تغییرات مهریه حتی به ازدواج هم لطمه می زند. او می گوید: «این امر مانعی برای ازدواج آسان است که همیشه درباره آن صحبت می شود. در صورتی که اگر هدف از اصلاح قانون مهریه، افزایش نرخ ازدواج باشد، گرفتن مالیات در ابتدای امر ازدواج، مانع تحقق این امر می شود و باید در این طرح

شرایط ازدواج را برای زوجین آسان تر در نظر بگیرند.» این وکیل دادگستری ادامه می دهد: «گرفتن مهریه بالا برای زن بسیار سخت است. حتی با قسط بندی مانند چند ماه یک سکه هم برخی از مردان به سختی آن را پرداخت می کنند.»

باقری، وکیل پایه یک دادگستری درباره طرح مجلس در حمایت از مطالبه تنها ۱۴ سکه مهریه به تجارت نیز می گوید: اگر مهریه ۱۴ سکه باشد و مرد امکان پرداخت هم داشته باشد، در مقابل بحث طلاق مطرح می شود. برخی از مردان آن را پرداخت می کنند و از حق طلاق خود هم سواستفاده می کنند. زن در شرایط سختی قرار می گیرد و باید یک مسیر طولانی را برای طلاق طی کند.

او می گوید: «قانونگذار شرایط پرداخت مهریه را برای مرد بهتر می کند اما همچنان امکان حق طلاق برای زنان وجود ندارد. به عبارتی هم حق طلاق برای مردان است، هم از پرداخت مهریه شانه خالی می کنند و هم شرایط گرفتن طلاق برای زنان روزبه روز سخت تر می شود.»

باقری ادامه می دهد: «عملاً همین اهرم فشار مهریه که برخی از زنان از طریق آن اقدام به طلاق می کنند را از آنها می گیرند. برخی از زنان تنها به واسطه این مهریه می توانند طلاق بگیرند.»

تغییرات قانون مهریه به نفع کیست؟

واقعیت اینجاست که تغییرات قانون مهریه به نفع هیچکس نیست. نه مردی که قصد ندادن مهریه دارد از آن سود می برد و نه زنی که مطالبه و اخذ مهریه را تنها راه رباهی از زندگی ای می بیند که در آن گرفتار شده، از این تغییرات، نفعی نخواهد برد.

بررسی بدون قصد و غرض قوانین مهریه در ایران حاکی از آن است که بازی «تعیین و مطالبه مهریه» برای هم زن و هم مرد، بازی دو سر باخت است. اگر مهریه در حال جاری شدن صیغه نکاح و عقد، پرداخت شود، هر دو طرف، خیالشان تخت است آن را داده و گرفته اند ولی اگر به صورت نسیه، مهریه در سند نکاح مشخص شود و بعداً مرد نخواهد یا نتواند آن را بپردازد و زن هم به هر دلیلی از جمله فشار برای گرفتن طلاق یا تامین معاش- قصد مطالبه و گرفتن آن را داشته باشد، این ابزار تبدیل به کابوسی ویرانگر برای دوطرف زندگی ای خواهد شد که ادامه آن به صلاح هیچکس نیست.

نکته اینجاست که باید در نظر داشت با تعیین و دریافت مهریه در زمان عقد ازدواج، باید سرنوشت حقوق دیگر زوجه از جمله حق تعیین مسکن و مکان زندگی، وکالت زوجه از سوی زوج در جاری کردن طلاق به دلایلی مانند نپرداختن نفقه، عدم حس معاشرت و... حق رفتن بر سر کار، حق تحصیل، حق خروج از کشور و... هم مشخص شود و در اینجاست که شاید از لحاظ حقوقی، روابط بین زوجین به تعادل برسد، در غیر این صورت چانه زدن برای قسط بندی مهریه در دادگاه، دیدن دنبال طلاق یا کار کردن زن در خارج از منزل، گرفتن حق تحصیل یا خروج از کشور، نیاز به ۷ جفت کفش آهنی و ۷ عصای آهنی دارد تا در راه پله و راهروهای دادگاه خانواده آن را بپوساند و عاقبت هم هر دو طرف این معامله، زن و مرد، بازنده خواهند بود.

فشار خون خود را با این گیاهان دارویی کنترل کنید

گزارش : ایرنا



یکی از عارضه‌هایی که افراد را در سنین مختلف گرفتار کرده، فشار خون بالاست اما شما می‌توانید بوسیله داروهای گیاهی این بیماری را که سلامتی انسان‌ها را تهدید می‌کند، کنترل کنید.

بسیاری از ما از اهمیت فشار خون بالا آگاه نیستیم و تا به آن مبتلا نشویم برایمان اهمیت ندارد اما طبق آمار سازمان جهانی سلامت، حدود ۴۶ درصد از بیماران فشار خون بالا، از اینکه مبتلا به این بیماری هستند آگاهی ندارند زیرا معمولاً این بیماری در ابتدا با هیچ علامتی همراه نیست.

اما تعریف فشار خون چیست و به چه عارضه‌ای فشار خون می‌گویند. فشار خون به فشاری گفته می‌شود که خون به دیواره عروق خونی یا دیواره داخلی سرخرگ‌ها وارد می‌کند و در طول روز ممکن است افزایش یا کاهش یابد. در نظر داشته باشید که این عروق خونی کوچک و یا بزرگ به دیگر اجزای بدن متصل هستند.

عوامل موثر در فشار خون بالا

عواملی که می‌تواند بر بیماری فشار خونه اثر گذار بوده و باعث افزایش آن شود شامل موارد زیر است:

سن افراد: با افزایش سن، تغییرات فیزیولوژیکی در بدن رخ می‌دهد که می‌تواند منجر به افزایش فشار خون شود. عروق خونی به تدریج سخت‌تر و کمتر الاستیک می‌شوند، که این مسئله می‌تواند به افزایش مقاومت در برابر جریان خون منجر شود. به همین دلیل، افراد مسن‌تر بیشتر در معرض ابتلا به فشار خون بالا قرار دارند.

نوع جنسیت: جنسیت نیز یکی از عوامل مؤثر در بروز فشار خون است. زنان معمولاً پس از دوران یائسگی و کاهش سطح هورمون استروژن، بیشتر مستعد ابتلا به فشار خون بالا می‌شوند. در مقابل، مردان در سنین متوسط، به ویژه از ۵۵ سالگی به بعد، با افزایش خطر ابتلا به این بیماری مواجه هستند.

داشتن سابقه خانوادگی: سابقه خانوادگی یکی از عوامل خطر مهم برای فشار خون بالا است. اگر یکی از اعضای خانواده شما به این بیماری مبتلا باشد، احتمال ابتلای شما نیز افزایش می‌یابد. این موضوع می‌تواند ناشی از ترکیب عوامل ژنتیکی و محیطی باشد که بر روی سلامت فرد تأثیر می‌گذارد.

اضافه وزن: چاقی و اضافه وزن از عوامل اصلی بروز فشار خون بالا محسوب می‌شوند. با افزایش وزن، نیاز به اکسیژن و مواد مغذی در بافت‌های بدن افزایش می‌یابد و این مسئله باعث افزایش حجم خون و فشار بر دیواره‌های عروق می‌شود.

بی‌تحریکی: عدم فعالیت بدنی و بی‌تحریکی یکی دیگر از عوامل مؤثر در افزایش فشار خون است. ورزش منظم به تقویت قلب و عروق کمک کرده و می‌تواند فشار خون را کاهش دهد. افرادی که سبک زندگی کم‌تحریکی دارند، بیشتر در معرض ابتلا به فشار خون بالا هستند رژیم غذایی نامناسب: رژیم غذایی غنی از قند، چربی و نمک می‌تواند به شدت بر فشار خون تأثیر بگذارد. مصرف زیاد نمک باعث احتباس مایعات در بدن و افزایش حجم خون می‌شود که در نتیجه به افزایش فشار خون منجر می‌گردد. همچنین، رژیم غذایی نامناسب می‌تواند به چاقی و سایر مشکلات سلامتی نیز منجر شود.

سیگار و الکل: مصرف سیگار و الکل دو عامل مهم در تشدید فشار خون هستند. نیکوتین موجود در سیگار باعث تنگ شدن عروق خونی می‌شود و الکل نیز می‌تواند به افزایش فشار خون کمک کند. پرهیز از این موارد می‌تواند به کنترل بهتر فشار خون کمک کند.

اضطراب استرس و اضطراب نیز از عوامل مؤثر در افزایش فشار خون هستند. هنگامی که فرد تحت فشار روانی قرار می‌گیرد، هورمون‌هایی مانند آدرنالین ترشح می‌شوند که باعث افزایش ضربان قلب و تنگ شدن عروق خونی می‌شود. مدیریت استرس از طریق روش‌های مختلف مانند مدیتیشن، یوگا یا مشاوره می‌تواند به کنترل فشار خون کمک کند.

بیماری‌های مزمن: بیماری‌های مزمن مانند ناراحتی کلیوی، دیابت و بیماری‌های قلبی عروقی می‌توانند خطر ابتلا به فشار خون بالا را افزایش دهند. این بیماری‌ها ممکن است به طور مستقیم یا غیرمستقیم بر عملکرد قلب و عروق تأثیر بگذارند و در نتیجه فشار خون را بالا ببرند.

راهکار و درمان بیماری فشار خون: سوال این جاست که با توصیفاتی که از این بیماری بیان شد چه راهکاری برای درمان آن می‌توان در نظر گرفت. یکی از شیوه‌های درمان استفاده از طب سنتی است. مادر این مطلب شما را با داروهای گیاهی که بر این بیماری اثرگذار است، آشنا می‌کنیم.

سیر: گیاه سیر به دلیل داشتن ماده آلیسین توانایی شل کردن رگ‌های خونی را دارد. این ماده باعث شود گردش خون شرایط بهتری پیدا کرده و در نتیجه کاهش یابد. بر اساس تحقیقات انجام

شده مصرف روزانه دو تا سه حبه سیر و یا ۶۰۰ تا ۲۴۰۰ میلی‌گرم پودر سیر برای مقابله با این بیماری مناسب است.

چای ترش: چای ترش هم از جمله گیاهانی است که به دلیل داشتن آنتی اکسیدان بر بهبود گردش خون و کاهش آن موثر است. بر اساس برخی مطالعات مصرف حداقل یک فنجان و حداکثر سه فنجان چای با ۱.۲۵ تا ۳ گرم چای ترش به ازای هرفنجان به کاهش این عارضه کمک می‌کند.

دارچین: این گیاه توانایی سست کردن دیواره‌های رگ‌های خونی را دارد و مصرف آن در ۶ تا ۸ هفته بر کاهش فشار خون موثر است. استفاده از دارچین سیلان موثرتر از انواع دیگر آن است. بر اساس تحقیقات انجام شده مصرف روزانه تا ۱۵۰۰ میلی‌گرم بر درمان این عارضه اثر لازم را دارد.

ریحان مقدس: ریحان مقدس گیاهی از خانواده ریحان است که فواید متعددی برای رفع بیماری‌ها از جمله بیماری فشار خون دارد. این گیاه به کنترل اضطراب و در نتیجه کاهش فشار خونه کمک می‌کند. کاهش هورمون استرس از جمله کورتیزول از اقدامات این گیاه به شمار می‌رود. معمولاً استفاده از ۲۵۰ تا ۱۲۰۰ میلی‌گرم از عصاره این گیاه به صورت روزانه توصیه می‌شود.

هل: هل گیاهی است که علاوه بر مصرف خوراکی، دارای مصرف گیاهی نیز هست. این گیاه به دلیل داشتن آنتی اکسیدان و خاصیت ضدالتهابی بر بهبود گردش خون اثر گذار بوده و باعث شل شدن رگ‌های خونی و کاهش فشار خون می‌شود. استفاده دو تا سه گرم دانه آسیاب شده هل به مدت سه ماه می‌تواند ایمنی موثری بر بیماری فشار خون داشته باشد.

زنجبیل: زنجبیل گیاهی با طبع گرم است که به عنوان ادویه و گیاه دارویی استفاده می‌شود. این گیاه به دلیل داشتن خاصیت ضد اکسیدانی می‌تواند فشار خون و سطح کلسترول بد را کاهش دهد. مصرف سه گرم از این گیاه به مدیریت فشار خون کمک خواهد کرد. زردچوبه: در زردچوبه ماده ای به نام کورکومین وجود دارد که باعث کاهش التهاب در رگ‌های خونی می‌گردد. این ماده با مسدود کردن آنژیپز به نام ACE (که مسئولیت افزایش فشار خون را دارد) به کاهش فشار خون کمک می‌کند. مطالعات بیان می‌کند که مصرف روزانه ۱.۵ گرم زردچوبه برای مدت سه ماه عامل ایمنی در برابر بیماری فشار خون است.

کنجد: از دانه‌های کنجد بعنوان قاتل بیماری فشار خون یاد می‌شود. تحقیقات نشان می‌دهد استفاده از روغن کنجد به دلیل وجود منیزیم آن می‌تواند بر کاهش فشار خون موثر باشد. همچنین دانه‌های آن به دلیل وجود آنتی اکسیدان عامل سست شدن رگ‌های خونی است. بر اساس مطالعات انجام شده مصرف ۲ تا ۳ قاشق غذاخوری روغن کنجد برای چند هفته بدن را در برابر فشار خون ایمن نگه می‌دارد.

بذر کتان: از مشهورترین گیاهان دارویی برای کنترل فشار خون بذر کتان است. این بذر به دلیل داشتن فیبر، امگا و آنتی اکسیدان می‌تواند به طور قابل توجهی سطوح فشار خون را کاهش دهد.

استفاده از ۴ قاشق غذاخوری بذر کتان آسیاب شده به صورت روزانه تا سه ماه تاثیر زیادی در کنترل این بیماری دارد.

چند نکته مهم برای مصرف داروهای گیاهی

صرف داروهای گیاهی می‌تواند به عنوان یک روش مکمل برای مدیریت فشار خون و بهبود سلامت عمومی در نظر گرفته شود، اما لازم است با احتیاط و آگاهی کافی انجام شود. در ادامه نکات مهمی برای مصرف داروهای گیاهی آورده شده است:

مشاوره با پزشک: قبل از شروع مصرف هرگونه داروی گیاهی، حتماً با پزشک یا متخصص تغذیه مشورت کنید. این کار به شما کمک می‌کند تا از تداخلات احتمالی بین داروهای گیاهی و داروهای تجویزی خود مطلع شوید و از عوارض جانبی ناخواسته جلوگیری کنید.

دوز مناسب: مصرف بیش از حد داروهای گیاهی می‌تواند عوارض جانبی را افزایش دهد و حتی ممکن است به سلامتی شما آسیب برساند. بنابراین، دوز مناسب را که پزشک یا متخصص تعیین کرده است، رعایت کنید و از خوددرمانی اجتناب کنید.

احتیاط در بارداری و شیردهی: در دوران بارداری و شیردهی، بسیاری از گیاهان دارویی ممکن است عوارض جانبی داشته باشند یا بر روی جنین یا نوزاد تأثیر بگذارند. از این رو، قبل از مصرف هرگونه داروی گیاهی در این دوران، حتماً با پزشک مشورت کنید.

پایش فشار خون: هنگام استفاده از داروهای گیاهی برای کنترل فشار خون، فشار خون خود را به طور مرتب اندازه‌گیری کنید. این کار به شما کمک می‌کند تا مطمئن شوید که فشار خون شما به طور غیرمنتظره‌ای کاهش نمی‌یابد و در محدوده سالم باقی می‌ماند.

آگاهی از عوارض جانبی: قبل از استفاده از هر نوع گیاه دارویی، آگاهی از عوارض جانبی آن بسیار مهم است. برخی از گیاهان ممکن است عوارضی مانند سرگیجه، سردرد، یا مشکلات گوارشی ایجاد کنند. در صورت بروز هرگونه عارضه، مصرف را متوقف کرده و با پزشک مشورت کنید.

کیفیت محصولات: از محصولات گیاهی با کیفیت و معتبر استفاده کنید. اطمینان حاصل کنید که این محصولات تحت استانداردهای کنترل کیفیت قرار دارند و از منابع معتبر تهیه شده‌اند.

پیگیری نتایج: توجه داشته باشید که تأثیرات گیاهان دارویی ممکن است به تدریج ظاهر شوند. بنابراین، صبور باشید و نتایج را پیگیری کنید. اگر پس از مدتی هیچ گونه تغییر مثبتی مشاهده نکردید، حتماً با پزشک خود مشورت کنید.

حفظ سبک زندگی سالم: استفاده از داروهای گیاهی باید بخشی از یک سبک زندگی سالم باشد که شامل تغذیه مناسب، ورزش منظم و مدیریت استرس است. این عوامل به کنترل بهتر فشار خون و بهبود سلامت کلی کمک خواهند کرد.

با رعایت این نکات، می‌توانید از مزایای داروهای گیاهی بهره‌مند شوید و در عین حال از خطرات احتمالی جلوگیری کنید.

معاون پیشین پلیس راهور فراجا عنوان کرد:

صدور گواهینامه موتور برای بانوان ممنوعیت قانونی ندارد

گزارش: ایرنا



معاون پیشین پلیس راهور فراجا با اشاره به ماده ۲۰ آئین راهنمایی و رانندگی، گفت: در تبصره این ماده عنوان شده که گواهینامه موتورسیکلت فقط برای مردان توسط پلیس صادر شود که این تبصره باید اصلاح شود تا زنان نیز بتوانند قانونی موتورسواری کنند.

سرهنک عین اله جهانی گفت: در دهه‌های گذشته، موضوع رانندگی بانوان با موتورسیکلت، هیچ متقاضی نداشت و در واقع درخواستی از سوی خانم‌ها برای این مسئله وجود نداشت؛ اما اخیراً شاهد هستیم که به دلایل مختلف، موتورسیکلت سواری بانوان به یک مطالبه عمومی و اجتماعی تبدیل شده است و تعدادی از خانم‌ها در حال حاضر با موتور تردد می‌کنند.

موتورسیکلت؛ وسیله‌ای ارزان و کم‌جا برای همه وی افزود: در سال‌های اخیر، دلایل مختلفی باعث شدند خانم‌ها خواهان راندن موتورسیکلت شوند. به طور مثال این روزها تهیه خودرو برای همه خانم‌ها به خاطر شرایط اقتصادی بسیار سخت است. همچنین ترافیک و بعد مسافت باعث شده موتورسیکلت وسیله بهتری برای انجام امور روزانه باشد. علاوه بر این، خانم‌ها حتی برای رفت و آمد به محل کار یا خرید یا غیره متقاضی ثبت نام و دریافت گواهینامه رانندگی با موتورسیکلت هستند.

معاون پیشین پلیس راهور فراجا با اشاره به برتری‌های موتورسیکلت نسبت به خودرو ادامه داد: موتورسیکلت وسیله‌ای ارزان قیمت‌تر از خودروست و هزینه‌های نگهداری آن نیز کمتر است. همچنین فضایی که در معابر، خیابان‌ها و پارکینگ‌ها اشغال می‌کند نیز بسیار کمتر است؛ بر همین اساس نیاز است که استفاده موتورسیکلت برای بانوان همانند سایر وسایل نقلیه، قانونی و عمومی شود.

این حقوقدان درباره مسائل قانونی صدور گواهینامه موتورسیکلت برای زنان، اظهار کرد: چه قبل از انقلاب و چه در زمان حال، هیچ قانون یا آئین‌نامه‌ای در ارتباط با منع صدور گواهینامه موتورسیکلت برای خانم‌ها وجود نداشته و ندارد. در واقع در این راستا یک خلاء قانونی وجود دارد که باید توسط قوه مقننه مرتفع شود.

جهانی گفت: البته در تبصره ماده ۲۰ قانون رسیدگی به تخلفات رانندگی عنوان شده «صدور گواهینامه رانندگی موتورسیکلت برای مردان برعهده نیروی انتظامی جمهوری اسلامی ایران است.» و برخی به اشتباه این ماده را تفسیر به ممنوعیت صدور گواهینامه موتورسیکلت برای زنان می‌کنند، در حالی‌که از منظر حقوقی، این ماده وظیفه پلیس را در برابر مردان روشن کرده و در مورد زنان، ساکت است.

رعایت حجاب اسلامی برای زنان موتورسوار با کلاه ایمنی این حقوقدان و مدرس دانشگاه با اشاره به لایحه ارسالی دولت

موتورسواری بیشتر از ماشین سواری نیازمند مهارت است و بانوان متقاضی این امر باید آموزش‌های دقیق ببینند تا مشکلات ترافیکی بیشتر نشود و در موقعیت‌های حساس و خطرناک، به راحتی عکس‌العمل نشان داده و آنرا متوقف سازند.

زنان قانونمند تر از مردان هستند معاون پیشین پلیس راهور فراجا ادامه داد: نتایج پژوهش‌ها و بررسی آمار تصادفات نشان می‌دهد خانم‌ها در رانندگی بسیار قانونمندتر و منظم‌تر عمل می‌کنند و سهم کمتری در تصادفات دارند. به همین دلیل این موضوع می‌تواند در رانندگی با موتورسیکلت نیز خودش را نشان بدهد.

این حقوقدان اظهار کرد: ما امیدواریم بانوان با رانندگی قانونمند با موتورسیکلت، آرامش را به معابر بیاورند هرچند در ابتدا ممکن است مشکلاتی ایجاد شود که قابل رفع خواهد بود و باید اذعان کرد که رانندگی با موتورسیکلت نیازمند کسب مهارت مطلوب است.

جهانی در پاسخ به این سوال که در حال حاضر به خانم‌ها موتورسیکلت فروخته می‌شود یا خیر؟ گفت: بله، این حق طبیعی همگان است و بانوان هم در راستای اصل ۴۶ قانون اساسی می‌توانند مالک موتورسیکلت باشند و پلاک و سند مالکیت صادره از سوی پلیس که سند رسمی است بنام آنان صادر شود و مانعی برای این موضوع وجود ندارد.

به مجلس در این باره اظهار کرد: برابر اخبار منتشره لایحه صدور گواهینامه موتورسیکلت برای بانوان توسط دولت به مجلس ارسال شده تا این خلاء قانونی حل شود؛ اما به نظر می‌رسد برخی نمایندگان مجلس درباره رعایت حجاب شرعی بانوان روی موتورسیکلت شبهه‌هایی دارند؛ در حالیکه چه مردان و چه زنان موتورسوار، باید حین رانندگی با موتورسیکلت، از کلاه ایمنی استفاده کنند که کلاه ایمنی، این نگرانی را نیز از بین می‌برد.

جهانی گفت: استفاده از کلاه ایمنی هم جزو قوانین موتورسواری است و هم جان افراد را حفظ می‌کند، همچنین اگر زنان نیز موتورسواری کنند و از کلاه ایمنی استفاده کنند، قطعاً حجابشان نیز رعایت شده و این کلاه، پوشش لازم را دارد.

معاون پیشین پلیس راهور فراجا ادامه داد: بنابراین در قانون، ممنوعیتی برای موتور راندن خانم‌ها وجود ندارد، اما این مسئله نیازمند اصلاح با تغییر در قانون است؛ در واقع باید عبارت مردان را از تبصره ماده ۲۰ آئین‌نامه راهنمایی و رانندگی حذف یا عبارت زنان را اضافه کنند و خانم‌ها باید آموزش ببینند.

وی اظهار کرد: پس از اصلاحات قانون، بانوان نیز باید مثل مردان برای دریافت مجوز رانندگی موتورسیکلت، در آموزشگاه‌ها آموزش ببینند، مهارت‌های لازم را کسب کنند و پس از قبولی در آزمون‌ها، گواهینامه دریافت کنند.

جهانی گفت: در واقع اینگونه نیست که هر کسی بتواند بدون هیچ مجوزی از سوی پلیس، با موتورسیکلت در معابر تردد کند زیرا

سخنگوی دولت: صدور گواهینامه موتور سیکلت برای زنان ممنوعیتی ندارد



رخ می‌دهد و باید ساماندهی مهاجران و تفکیک مهاجران قانونی از غیرقانونی رخ دهد. مطابق اعلام وزارت کشور تاکنون ۱ میلیون و ۸۳۳ هزار و ۶۳۶ تبعه از کشور خارج شدند که ۱ میلیون و ۳۰۰ هزار نفر در سال جاری خارج شدند که درصد بالایی از این میزان با خوداظهاری تعیین تکلیف شده‌اند.

وی در پاسخ به پرسشی درباره میزان وفاق دولت با جریان‌های مخالف خود، افزود: دولت راه‌حل مشکلات انباشته کشور را وفاق می‌داند. وقتی مسئله‌ای حل می‌شود که مسئله همه دست‌اندرکاران باشد که اول از همه نیازمند گفت‌وگوست و زمینه گفت‌وگو هم با وفاق فراهم می‌شود. هزینه‌های در این مسیر باید پرداخت شود که پای آن ایستاده‌ایم تا صاحبان اصلی کشور که مردم هستند از نتایج آن بهره‌برداری کنند.

سخنگوی دولت در پاسخ به پرسشی درباره اقدامات دولت برای اصلاح ساختار بودجه، اظهار کرد: ردپای محکمی در این زمینه در قانون برنامه هفتم توسعه وجود دارد که اصلاحات ساختاری انجام شود و به نظم‌بخشی بودجه‌ای کمک کند. رئیس‌جمهوری هم بر بودجه‌ریزی در مجموعه‌های مختلف بر مبنای عملکرد تأکید دارد.

سخنگوی دولت اعلام کرد که طبق اعلام موضع معاونت حقوقی ریاست جمهوری صدور گواهینامه موتورسیکلت برای زنان منع قانونی ندارد.

فاطمه مهاجرانی در نشست خبری هفتگی خود اظهار کرد: معاونت علمی ریاست جمهوری برای آموزش هوش مصنوعی به دانش‌آموزان بیش از ۱ میلیون دانش‌آموز و ۲۰۰ هزار معلم را در این حوزه آموزش می‌دهد.

وی در پاسخ به پرسشی درباره دریافت گواهینامه موتورسیکلت برای زنان، یادآور شد: طبق اعلام موضع معاونت حقوقی ریاست جمهوری صدور گواهینامه موتورسیکلت برای زنان منع قانونی ندارد. از حل این مشکل به شدت استقبال می‌کنیم.

سخنگوی دولت در پاسخ به پرسشی درباره تأمین اتوبوس و ناوگان هوایی کشور، تأکید کرد: حدود ۶ هزار دستگاه اتوبوس کمبود داریم که تعدادی با واردات و تعدادی هم با تولید رفع مشکل می‌شود. ۲ هزار دستگاه با واردات رفع مسئله خواهند شد و در زمینه ناوگان هوایی هم همکاری برای بهبود وضعیت انجام خواهد شد که بهتر است اقدامی باشد نه لزوماً اعلامی.

مهاجرانی همچنین با اشاره به برگزاری هفته دولت،

اظهار کرد: بیش از ۳۰ هزار پروژه با ۹۷۰ هزار میلیارد تومان اعتبار در ایام هفته دولت افتتاح شد که به ایجاد اشتغال برای قریب به ۲۷۰ هزار نفر در استان‌های مختلف رسید.

وی ادامه داد: در همه این پروژه‌ها یکی از اعضای دولت برای افتتاح پروژه‌ها حضور داشتند و برخی از

اعضای دولت به دو استان سفر کردند. مهاجرانی در پاسخ به پرسشی درباره ساماندهی مهاجران غیرقانونی، یادآور شد: حجم زیادی از اقتصاد ما پارانهای است که بخشی از آن آشکار است و مردم دریافت می‌کنند و بخشی هم پنهان است که در آموزش، بهداشت و نان و سایر موارد این اتفاق

هشدار! این غذاهای سالم وزن افراد رژیمی را پنهانی افزایش می دهد

گزارش : ایرنا



هنگامی که بخواهید رژیم غذایی بگیرید، قطعاً برخی از خوراکی ها را حذف کرده و مواد غذایی سالم را جایگزین آنها خواهید نمود اما احتمالاً ندانید که غذاهای جدید باعث افزایش وزن شما خواهد شد.

رژیم غذایی معمولاً یکی از سخت ترین اقدامات برای کسانی است که اضافه وزن دارند. آنها باید از بسیاری از غذاها لذت و تنقلات دوست داشتنی بگذرند تا به وزن ایده آل خود نزدیک شوند. این افراد به طور دائم وزن خود را چک کرده و در انتخاب نوع خوراکی های خود وسواس به خرج می دهند. حتی به دنبال غذاهای جایگزین و مقوی هستند تا نه تنها به کاهش وزن خود کمک کنند، بلکه سلامت خود را نیز حفظ کنند.

این اشخاص در اولین اقدام ممکن است به سراغ حذف غذاهای پرکالری از جمله شیرینی، نوشابه، پفک، چیپس و رفته و به دنبال جایگزینی خوراکی های سالم شامل میوه، اجیل، سبزیجات، سالاد و بروند اما اطلاع نداشته باشند که این خوراکی های سالم هم آنها را به سمت افزایش وزن سوق می دهد.

خوراک سالم علیرغم کمک به افراد دارای رژیم، می تواند باعث افزایش وزن آنها شود. دلیل آن نیز عدم آگاهی آنها از وجود فراوانی کالری در این نوع غذاهاست. همانطور که می دانید هنگام گرفتن رژیم باید به میزان کالری در غذاهای مصرفی دقت کرد. در این مطلب ما به غذاهای سالمی اشاره می کنیم که نه تنها به رژیم غذایی شما کمک نمی کنند بلکه باعث افزایش وزن شما می شوند.

روغن زیتون - روغن زیتون از جمله خوراکی سالم است که نسبت به همنوعان خود از جمله روغن حیوانی و نباتی وضعیت بهتری دارد. این روغن از جمله روغن هایی است که برای سلامت روانی و پیشگیری از افسردگی بسیار سودمند است اما به یاد داشته باشید که یک قاشق از این روغن حاوی حدود ۱۴ درصد چربی اشباع و ۱۱۹ کیلو کالری است.

این روزها افرادی که به دنبال کاهش وزن هستند تلاش می کنند هنگام خوردن سالاد بعنوان یک وعده غذایی به آن روغن زیتون اضافه کنند اما آگاهی ندارند که تنها سه قاشق غذاخوری روغن زیتون بیش از ۳۰ کیلو کالری به بدن آنها انرژی وارد می کند. اجیل - اجیل هم از جمله خوراکی های سالم غذایی است که علاوه بر داشتن انواع ویتامین ها، مواد معدنی و چربی های مفید، به تقویت و ثبات انرژی در بین ورزشکاران و زنان باردار، کمک به تمرکز و حافظه، تقویت سیستم ایمنی و سلامت قلب کمک می کند.

از این ماده غذایی که بعنوان بمب انرژی یاد می شود، می توان برای یک میان وعده غذایی سالم استفاده کرد اما همین خوراکی سالم به میزان یک لیوان (در حدود ۱۴ گرم) در حدود ۸۰۰ تا ۹۰۰ کیلو کالری انرژی دارد. در نظر داشته باشید باید به این میزان نمک و روغن اجیل را نیز اضافه کرد.

آووکادو - از این گیاه طبیعی که این روزها ردپای آن در همه امور زندگی انسان دیده می شود، بعنوان کنترل کننده قند خون، افزایش دهنده متابولیسم بدن و نیز میان وعده سالم غذایی استفاده می شود. همچنین وجود چربی های مفید، ویتامین E، بتاسیم و فیبر در آن اثبات شده است.

اگرچه برخی از آووکادو برای کنترل رژیم غذایی استفاده می کنند اما احتمالاً نمی دانند که هر ۱۰۰ گرم از این گیاه تا ۱۶۰ کیلو کالری انرژی تولید می کند. مطالعات نشان می دهد مصرف بیش از حد آن نه تنها به کاهش وزن کمکی نمی کند بلکه باعث افزایش آن نیز خواهد شد. کره بادام زمینی - کره بادام زمینی هم از جمله خوراکی هایی است

که ارزش غذایی بالایی دارد و دارای خواص بالایی از جمله پروتئین، کربوهیدرات ها، فیبر، ویتامین E، منیزیم، فسفر و ویتامین های B۳ و B۹ است. این ماده غذایی همچنین به تقویت کننده انرژی بدن، سلامت قلب و گوارش کمک می کند.

این محصول خوش خوراک، پرمصرف و سالم که هر شخصی را برای مدت طولانی سیر نگه می دارد به ازای هر ۱۰۰ گرم، در حدود ۶۰۰ کیلو کالری انرژی تولید می کند. محققان تأکید دارند افرادی که دارای رژیم غذایی هستند در مصرف آن احتیاط کنند.

کینوا - کینوا از جمله گیاهانی است که دارای فیبر و پروتئین بالا، مواد غنی معدنی و انواع ویتامین های B، C و E است. این ماده غذایی جایگزین مناسبی برای گندم و برنج است. بسیاری معتقدند این ماده غذایی سالم برای کاهش وزن بدن مناسب است اما شاید ندانند که میزان پروتئین آن تفاوت چندانی با یک بشقاب پاستا که در حدود ۱۰۰۰ کیلو کالری انرژی است، ندارد.

درباره این گیاه باید گفت که در هر ۱۰۰ گرم کینوا خام، ۳۶۷ کیلو کالری انرژی وجود دارد که نشان دهنده مصرف با احتیاط آن برای افراد رژیمی است.

سالاد با سس - شنیدن نام سالاد ما را به یاد رژیم غذایی و کاهش می اندازد. این ماده غذایی مفید که بر پایه سبزیجات است دارای کالری کمی است اما وقتی به آن سس اضافه می شود، وضعیت متفاوت خواهد بود.

سس مایونز به ازای هر ۱۰۰ گرم دارای ۷۱۷ کیلو کالری انرژی است. این میزان کالری قطعاً باعث اضافه وزن برای افرادی که رژیم دارند، خواهد شد. اما شما می توانید از سرکه و یا آبغور به جای استفاده از سس در سالاد بهره ببرید.

حُصص - حُصص غذایی عربی است که در خاورمیانه محبوبیت فراوانی دارد. این غذا از نخود پخته شده، روغن زیتون، ارده، آبلیمو و سیر له شده آماده می شود. اگرچه از حمص بعنوان یک سیرکننده یاد می شود اما به دلیل وجود مقدار زیادی ارده و روغن زیتون در آن،

نقش حیاتی ویتامین B۱۲ در سلامت جسم و روان انسان

را اعلام می کنند. زیرا استفاده از این دارو باعث کاهش جذب ویتامین B۱۲ در بدن می شود. گرفتگی عضلات - کمبود ویتامین B۱۲ می تواند بر عملکرد اعصاب حسی و حرکتی اثر گذاشته و در نتیجه باعث ضعف عضلانی و گرفتگی آن شود.

تاری دید - تاری دید از جمله مشکلاتی است که توسط افرادی که سطح ویتامین B۱۲ در بدنشان کاهش داشته، گزارش شده است. دلیل آن نیز آسیب دیدن عصب های بینایی است به دلیل کمبود این ویتامین است.

منابع غذایی ویتامین B۱۲

گوشت ها: جگر گاو و گوسفند، گوشت گاو، مرغ و بوقلمون محصولات غنی شده: مخمر غنی شده و غلات صبحانه غنی شده

شیرهای گیاهی غنی شده: شیر سویا، شیربادام و زرده تخم مرغ و لبنیات: شیر، ماست یونانی و پنیر استفاده از مکمل ها - ویتامین B۱۲ به دو صورت آمپول و قرص تولید می شود که بنا به تشخیص پزشک و چگونگی نحوه جذب آن برای بیماران تجویز می شود. در صورتی که امکان جذب این ویتامین برای فرد وجود نداشته باشد می توان از قرص و یا آمپول آن استفاده کرد.

وابستگی زیادی به ویتامین B۱۲ دارد. کمبود آن به خصوص در زنان باعث افسردگی و تغییرات در خلق و خو و حتی روان پریشی خواهد شد.

مشکلات گوارش - مشکلات گوارشی از جمله نفخ، تهوع، اسهال و از جمله عوارض کاهش ویتامین B۱۲ در سطح بدن است. این مسئله بر دو قشر بزرگسال و کودک اثر مستقیم دارد. در نظر داشته باشید این علائم می تواند به دلایل عوامل خارجی و یا دیگر بیماری ها نیز باشد.

عدم تمرکز و ایجاد اختلال ذهنی - کمبود ویتامین B۱۲ با توجه به ایجاد اختلال در سیستم عصبی ممکن است باعث مه آلودگی مغزی شده و در نتیجه مانع از تمرکز فرد شود. این عارضه را معمولاً در افراد با سنین بالا می توان مشاهده کرد.

ملتهب شدن دهان و زبان - عارضه گلوستیت از جمله عوارض ناشی از کاهش سطح ویتامین B۱۲ در بدن است. این عارضه معمولاً باعث التهاب زبان همراه با درد می شود. حتی نوع پیشرفته آن باعث زخم دهان می شود.

گرتز شدن دست و پا - بسیاری از افرادی که دچار کمبود کوبالامین یا همان ویتامین B۱۲ هستند سوزن سوزن شدن دست ها و پاها را گزارش می کنند. اگرچه مبتلا شدگان به دیابت نیز به دلیل استفاده از داروی متورفان همین موضوع

از روده و معده خود را در راستای لاغری برداشته اند دچار این عارضه هستند. استفاده از الکل و التهاب روده از جمله دلایل کمبود ویتامین B۱۲ است. همچنین کودکانی که مادرانشان در طول دوره بارداری به اندازه کافی از این ویتامین استفاده نکرده باشند. نیز دچار فقدان این ویتامین خواهند شد.

علائم کمبود ویتامین B۱

خستگی و ضعف - هنگام کمبود این ویتامین در بدن، تولید گلبول های قرمز کاهش یافته و در نتیجه اکسیژن رسانی دچار اختلال شده و بر اثر این اختلال ضعف و خستگی بر شما مستولی می شود.

پوستی با رنگ پریده و زرد - با کاهش سطح ویتامین B۱۲ احتمال ایجاد بیماری یرقان به همان میزان افزایش می یابد و در نتیجه رنگ پوست به زردی گرایش پیدا می کند. دلیل آن هم افزایش ماده ای به نام بیلی روبین در خون است. بیلی روبین به دلیل تجزیه گلبول های قرمز اتفاق می افتد.

سررد (میگرن) - مطالعات نشان می دهد کمبود ویتامین B۱۲ دارای عوارض عصبی از جمله میگرن است. کسانی که ویتامین B۱۲ بیشتری مصرف کرده اند ۸۰ درصد کمتر در معرض سردردهای میگرنی قرار گرفته اند. افسردگی - عملکرد سیستم عصبی و سلامت روانی بدن

ویتامین B۱۲ از جمله ویتامین های ضروری بدن است که عدم تامین آن می تواند سال ها بعد عوارض غیرقابل جبران خود را نشان دهد. این ویتامین علاوه بر جسم، نقش حیاتی در سلامت روح انسان دارد.

انسان در طول عمر خود به انواع ویتامین ها و پروتئین ها برای بقا نیاز دارد. برای همین با تغذیه مناسب بخش مهمی از این نیازمندی ها تامین می شود. به یاد داشته باشید در صورت تامین نشدن هر کدام از آنها، صدمات جبران ناپذیری به شاکله جسمی هر فردی وارد می کنند. یکی از این ویتامین ها، B۱۲ است. ویتامین B۱۲ که نام دیگر آن کوبالامین است از جمله ویتامین هایی است که توسط بدن انسان ساخته نشده و باید توسط تغذیه به بدن برسد. در صورت کمبود این ویتامین ممکن است بدون هیچ علامتی باقی مانده و بصورت غیرمنتظره عواقب خود را نشان دهد. ما در این مطلب درباره نیاز بدن به ویتامین B۱۲ به شما خواهیم گفت.

دلایل کمبود ویتامین B۱۲

بالا رفتن سن از جمله دلایل عدم تامین این ویتامین برای بدن می باشد. زیرا بیشتر افراد در سنین بالا دچار کمبود این ویتامین هستند. از طرفی افرادی که بوسیله جراحی بخشی

ورود «محک» به عرصه هوش مصنوعی برای تحول درمان و تشخیص سرطان کودکان

گزارش: ایسنا



در کنار هم و نه به صورت موازی، بلکه در قالب یک تفکر و خرد جمعی درباره تشخیص و درمان تصمیم‌گیری کنند. وقتی موضوع هوش مصنوعی به گروه متخصصان مغز ارجاع شد، به سرعت مورد استقبال قرار گرفت و امروز به مرحله اجرا رسیده است.

احمدیان با تأکید بر اینکه محک همواره بر نتایج عملی و نیازهای واقعی تکیه دارد، گفت: ما در اصطلاح داخلی خود می‌گوییم خروجی روی زمین مهم است. این برنامه نیز دقیقاً پاسخی به یک مسئله واقعی برای ما بوده و به نیاز واقعی بیماران و تیم درمان پاسخ می‌دهد.

رئیس موسسه محک با بیان اینکه استفاده از فناوری هوش مصنوعی می‌تواند به «تشخیص دقیق‌تر و بهتر» کمک کند، ادامه داد: به‌ویژه در حوزه‌هایی که فراتر از توان فردی انسان است، این فناوری می‌تواند مورد استفاده قرار گیرد.

وی تصریح کرد: ماهیت محک از ابتدا توسعه عادلانه خدمات در سطح کشور بوده است. در این مسیر نیز امیدواریم با موفقیت حرکت کنیم و در کنار متخصصان این حوزه، راه را برای پیشرفت‌های جدید باز کنیم.

احمدیان ق‌ردانی از همراهی پژوهشگران و متخصصان، خاطرنشان کرد: اطمینان داریم این همکاری می‌تواند مقدمه‌ای برای حرکت‌های توسعه‌ای دیگر در حوزه درمان‌های تخصصی باشد.

که مرکز تحقیقات محک را به سمت همکاری‌های نزدیک‌تر با پروژه‌های مرتبط با هوش مصنوعی هدایت کنیم. همان‌طور که در حوزه تحول درمان توجه ویژه‌ای به موضوع ژنتیک داریم، ورود به عرصه هوش مصنوعی نیز می‌تواند مسیر تازه‌ای برای محک ایجاد کند.

وی گفت: این برنامه برای ما نقطه شروع یک حرکت توسعه‌ای است. هرچند پیش‌تر نیز اقداماتی انجام شده بود، اما همکاری امروز را آغازی برای حرکتی هدفمند و رو به جلو می‌دانیم. امیدواریم این مسیر به نتایج ارزشمند و ملموسی برای بهبود درمان کودکان مبتلا به سرطان منجر شود.

رئیس موسسه خیریه محک، در ادامه سخنان خود در نشست تفاهم با دبیرخانه جایزه سالانه هوش مصنوعی (IAAA) اظهار کرد: یکی از شاخص‌های مهم در یادگیری سازمانی در سطح بین‌المللی، فاصله زمانی بین آشنایی یک سازمان با موضوع جدید تا عملیاتی شدن آن در ساختار داخلی‌اش است. ما نخستین بار اسفند گذشته و در جریان مراسم جایزه قبلی با این موضوع آشنا شدیم و تنها در فاصله سه روز، موضوع را به مرکز تحقیقات محک ارجاع دادیم.

وی افزود: در همان زمان، ما استراتژی تحول درمان در حوزه تومورهای مغزی و درمان‌های چندتخصصی (MULTIDISCIPLINARY) را دنبال می‌کردیم؛ یعنی اینکه تمام متخصصان

رئیس موسسه خیریه «محک» با اشاره به بیش از ۲۵ سال فعالیت این مرکز در حوزه درمان کودکان مبتلا به سرطان، از آغاز همکاری مشترک با دبیرخانه جایزه سالانه هوش مصنوعی (IAAA) خبر داد و گفت: استفاده از فناوری هوش مصنوعی در تشخیص و درمان، یکی از محورهای استراتژیک برنامه تحول دیجیتال و تحول درمان محک است.

دکتر آراسب احمدیان، رئیس موسسه خیریه محک، در نشست انعقاد تفاهم با دبیرخانه جایزه سالانه هوش مصنوعی (IAAA) با بیان اینکه بیمارستان محک از سال ۱۳۸۵ بر اساس برنامه‌های استراتژیک اداره می‌شود، اظهار کرد: محک همواره با رویکردهای راهبردی مسیر حرکت خود را مشخص کرده و برنامه‌های عملیاتی نیز در راستای تحقق این راهبردها تدوین می‌شوند.

وی ادامه داد: در پنجمین برنامه استراتژیک محک، موضوع تحول دیجیتال به عنوان یکی از اولویت‌ها در نظر گرفته شد؛ چراکه امروز در سطح جهانی، تحول دیجیتال به عنوان یکی از ترندهای اصلی در تمامی کسب‌وکارها و فعالیت‌ها شناخته می‌شود. ما نیز نمی‌توانیم نسبت به این روند بی‌تفاوت باشیم. از سال ۱۴۰۱ وارد حوزه تحول دیجیتال شدیم و این روند همچنان در برنامه استراتژیک ۱۴۰۴ تا ۱۴۰۶ نیز ادامه خواهد داشت.

رئیس موسسه محک همچنین به موضوع «تحول درمان» اشاره کرد و گفت: در کنار تحول دیجیتال، یکی از دیگر محورهای راهبردی محک، نوآوری در درمان است که در صدر آن موضوع ژنتیک قرار دارد. نقطه اشتراک این دو محور، یعنی تحول دیجیتال و تحول درمان، به‌کارگیری فناوری‌های هوش مصنوعی در حوزه پزشکی است.

احمدیان با بیان اینکه بسیاری از پدیده‌های علمی و پزشکی قابلیت الگوریتم‌پذیری دارند، خاطرنشان کرد: تشخیص‌های پزشکی از جمله مواردی است که می‌توانند به زبان ماشین و هوش مصنوعی ترجمه شوند. هدف ما این است که داده‌ها و اطلاعات موجود در بیمارستان فوق تخصصی سرطان کودکان محک را به گونه‌ای به اشتراک بگذاریم که امکان تبدیل آن‌ها به الگوریتم‌های هوش مصنوعی فراهم شود و این امر در نهایت به تشخیص‌های دقیق‌تر و تقویت سیستم‌های هوشمند کمک کند.

وی افزود: ما این مسیر را به عنوان یکی از محورهای حرکت آینده می‌بینیم و نمی‌توانیم نسبت به آن بی‌تفاوت باشیم. آکادمی نیز در این حوزه فعالیت دارد و به همین دلیل این همکاری مشترک شکل گرفته است. برای ما این اقدام بسیار ارزشمند، هدفمند و الهام‌بخش ادامه مسیر است.

رئیس موسسه محک تصریح کرد: یکی از اهداف ما این است

برنامه پزشک خانواده به صورت مرحله‌بندی اجرایی می‌شود

و دوازدهم هستند که امروز هم در ساختار مدیریتی حضور دارند. چه انتظاری می‌توان داشت؟ شخص رئیس‌جمهور و وزیر بهداشت باید مستقل و آزاد تصمیم‌گیری کنند و نقش خود را اعمال نمایند. مهم‌تر از آن، باید جلوی تأثیرگذاری تأمین اجتماعی و وزارت رفاه بر حوزه سلامت گرفته شود؛ چرا که این غول اقتصادی سلامت مردم را در مجموعه‌های زیرپوشش خود به گروگان گرفته است.

خبر خوش: اجرای پزشک خانواده در کشور زمانی کیاسری در پایان با اشاره به خبرهای مثبت در حوزه سلامت خاطرنشان کرد: خبر خوبی که می‌توانم به‌صورت اختصاصی به خبرگزاری مهر بدهم این است که برنامه پزشک خانواده در سطح کشور به‌صورت مرحله‌بندی شده و شایسته اجرایی خواهد شد. فردا نیز کمیسیون بهداشت در خدمت وزیر بهداشت خواهد بود تا در راستای بحث پزشک خانواده بررسی‌های بیشتری صورت گیرد.

که امروز ۱۰ میلیارد هزینه مصرف می‌شود و ما همچنان با کمبود تخت در بیمارستان‌ها مواجه هستیم. در بسیاری از بیمارستان‌ها، مخصوصاً شهرستان‌ها، ضریب اشغال بالای ۱۱۰ تا ۱۳۰ درصد است، اما در مقابل بیمارستان‌هایی هم وجود دارند که حتی ۵۰ درصد ضریب اشغال هم ندارند. این نشان می‌دهد که کمبود واقعی تخت وجود ندارد، بلکه مشکل اصلی در توزیع نامناسب تخت‌هاست. متأسفانه سفارش‌ها، رفاقت‌ها، فامیل‌بازی‌ها و سفارش‌های سیاسی در ساخت بیمارستان‌ها دخیل است و بیمارستان‌هایی بدون نیاز واقعی ساخته می‌شوند. عضو کمیسیون بهداشت مجلس ادامه داد: در کل کمبود واقعی جدی در تخت‌های بیمارستانی و تخت‌های ویژه نداریم، بلکه مشکل ناشی از روابط ناسالم در حوزه سلامت است. این روابط ناسالم میراث دولت دوازدهم بوده و در دولت سیزدهم نیز ادامه پیدا کرده است. تصمیم‌گیرندگان اصلی حوزه سلامت همان مدیران دولت‌های یازدهم

برای چه رشته‌ای اهمیت قائل است و در سطح استانی هم مدیریت‌ها بر همین اساس شکل می‌گیرد. زمانی ادامه داد: در حال حاضر تقریباً ۵۱ درصد از متخصصین گوش و حلق و بینی خالی شده‌اند و هیچ اراده‌ای برای جذب و به‌کارگیری مناسب وجود ندارد. همچنین هیچ اراده‌ای در اصلاح تعرفه‌ها دیده نمی‌شود. این در حالی است که امروز ۱۰ میلیارد هزینه مصرف می‌شود و ما همچنان با کمبود تخت در بیمارستان‌ها مواجه هستیم و در بسیاری از بیمارستان‌ها، مخصوصاً شهرستان‌ها، ضریب اشغال بالای ۱۱۰ تا ۱۳۰ درصد است، اما در مقابل بیمارستان‌هایی هم وجود دارند که حتی ۵۰ درصد ضریب اشغال هم ندارند. کمبود واقعی تخت نداریم، مشکل در توزیع است. وی افزود: «در حال حاضر تقریباً ۵۱ درصد از متخصصین گوش و حلق و بینی خالی شده‌اند و هیچ اراده‌ای برای جذب و به‌کارگیری مناسب وجود ندارد. همچنین هیچ اراده‌ای در اصلاح تعرفه‌ها دیده نمی‌شود. این در حالی است

عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس گفت: برنامه پزشک خانواده در سطح کشور به‌صورت مرحله‌بندی‌شده و اجرایی خواهد شد.

عالیه زمانی کیاسری، عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی با اشاره به موضوع افزایش تعرفه‌ها در حوزه سلامت گفت: در خصوص این افزایش تعرفه جدید باید گفت که آیا با این افزایش تعرفه زیرمیزی‌ها کاهش پیدا می‌کند یا خیر؟ این افزایش تعرفه‌ای که سالانه اتفاق می‌افتد بیشتر در حوزه‌های فنی است، نه حوزه‌های حرفه‌ای که مربوط به خود جراحی و کد بیهوشی باشد. وی افزود: بنابراین سلامت پرداخت کادر سلامت مورد توجه قرار می‌گیرد اما برای پزشکان تقریباً هیچ آورده قابل مشاهده‌ای وجود ندارد. بله، کدهایی وجود دارد که باید اصلاح شود و از حالت خون‌بها خارج شود. متأسفانه برای بعضی رشته‌های خاص بستگی دارد به اینکه روابط چگونه است و چه کسی

اخبار حوزه زنان

به عنوان خبرنگار روزنامه «صبح ساحل» فعالیت می‌کند. وی پیش‌تر نیز سابقه همکاری با رسانه‌های ورزشی از جمله خانه فوتسال و خبر ورزشی هرمزگان را در کارنامه دارد.

درخشش دختران ووشوکار هرمزگانی در رقابت‌های قهرمانی کشور جیت‌کان‌دو

دختران ووشوکار این استان در رقابت‌های قهرمانی کشور عهده کمیته جیت‌کان‌دو، که به میزبانی استان اصفهان و در شهر اصفهان با حضور بیشتر از ۵۲۰ ووشوکار از استان‌های مختلف کشور برگزار شد، با عملکردی درخشان موفق به کسب چندین مدال رنگارنگ در بخش‌های مختلف شدند.

این مسابقات در دو بخش تالو و ساندا برگزار شد و تیم استان هرمزگان با هدایت و مربیگری مهدیه سلجوقی مربی تالو و زهرا هندیان مربی ساندا و سرپرست تیم موفق به کسب مدال و افتخارآفرینی شدند.

مدال آوران بخش تالو:

رده سنی جوانان:

فاطمه امامدادی: مدال طلا در فرم ن‌دائو و مدال نقره در فرم نه‌چوان

مانده امانی: دو مدال نقره در فرم‌های چانگ‌چوان و جین‌شو

رده سنی نونهالان:

فلورا سلیمان‌پور: مدال نقره در فرم سن‌لو

آی‌نور مددی: مدال برنز در فرم ن‌چوان

مدال آوران بخش ساندا:

رده سنی جوانان:

اسرا جانبازی: مدال برنز در وزن منفی ۶۵ کیلوگرم

رده سنی نونهالان:

زینب غریبی: مدال برنز در وزن منفی ۳۹ کیلوگرم

حامل عامری: مدال برنز در وزن منفی ۳۰ کیلوگرم

فاطمه حق‌شناس: مدال طلا در وزن منفی ۲۲ کیلوگرم

هیأت ووشو استان هرمزگان ضمن تبریک به این ورزشکاران، خانواده‌های گرمی آنان، مربیان پرتلاش و جامعه ورزشی استان، برای این قهرمانان آینده‌دار آرزوی موفقیت‌های روزافزون در میادین ملی و بین‌المللی دارد.

نادره رضایی برکنار شد

وزیر فرهنگ و ارشاد اسلامی در حکمی محمدمهدی احمدی را به عنوان سرپرست جدید معاونت امور هنری این وزارتخانه منصوب کرد. سیدعباس صالحی ضمن تقدیر از تلاش‌های شبانه‌روزی نادره رضایی به عنوان معاون امور هنری وزیر، در حکمی محمدمهدی احمدی را با حفظ سمت، به عنوان سرپرست جدید این معاونت منصوب کرد. محمدمهدی احمدی مشاور عالی وزیر و رئیس حوزه ریاست وزارت فرهنگ را برعهده دارد و قرار است تا تعیین معاون بعدی، به عنوان سرپرست معاونت هنری، امور مربوط به این معاونت را رسیدگی کند. وزیر فرهنگ در حکم خود، از تلاش‌های فراوان نادره رضایی در مدت زمان مسئولیت تشکر و تاکید کرد که فرایندهای آغاز شده در معاونت امور هنری در طول ماه‌های گذشته، با دقت توسط سرپرست این معاونت ادامه پیدا می‌کند.

۲۷ بازیکن به اردوی تیم ملی فوتبال زنان دعوت شدند

نخستین اردوی آماده‌سازی تیم ملی فوتبال زنان پس از صعود به جام ملت‌های آسیا ۲۰۲۶ استرالیا از روز جمعه ۲۱ شهریور در مرکز ملی فوتبال آغاز شد. به همین منظور مرضیه جعفری سرمربی تیم ملی فوتبال زنان ۲۷ بازیکن را به اردو فرا خواند. اسامی بازیکنان دعوت شده به شرح زیر است: کوثرکمالی، مرضیه نیکخواه، زهرا قنبری، شقایق روزبهان، محدثه ذلفی، فاطمه شبان، فاطمه ایمانی (البرز) فاطمه امینه برازجانی، ملیکا متولی، رها یزدانی، عاطفه رضضانی زاده، فاطمه پسندیده، سارا دیدار، نگین زندی، مریم دینی، روژین تمریان، افسانه چنترنور، مینا نفاعی، زهرا علیزاده، زهرا سربالی، گلنوش خسروی، سرشین کمانگر (کرمان)

آتنا توفیق، ثنا صادقی، زهرا احمدزاده (تهران)

هاله عبدالهی (کردستان)

زهرة کودایی (گیلان)

بازیکنان تا روز سه شنبه ۲۵ شهریور تمرینات خود را زیر نظر کادر فنی در مرکز ملی فوتبال پیگیری می‌کنند.

فاطمه، پرتکرارترین نام زنان ایران با بیش از ۴۰۴

میلیون نفر

مرکز رصد جمعیت کشور سازمان ثبت احوال کشور پرتکرارترین نام‌های زنان در ایران را منتشر کرد. مرکز رصد جمعیت کشور سازمان ثبت احوال بر اساس داده‌های پایگاه اطلاعات جمعیت کشور از سال ۱۳۹۷ تاکنون، نام فاطمه با ۴ میلیون و ۴۴۰ هزار و ۴۷۰ فراوانی، زهرا با ۲ میلیون و ۹۶۶ هزار و ۹۶۴ فراوانی و مریم با ۱ میلیون و ۸۰۴ هزار و ۳۹۹ فراوانی، پرتکرارترین نام‌های زن در ایران به شمار می‌آیند. همچنین نام‌های معصومه، زینب، رقیه، سکینه، لیلا، خدیجه، مرضیه به ترتیب بیشترین فراوانی را در پایگاه سازمان ثبت احوال کشور به خود اختصاص داده‌اند. شایان ذکر است این اطلاعات بر اساس داده‌های جامع پایگاه اطلاعات جمعیتی سازمان ثبت احوال کشور از زمان تأسیس این سازمان در سال ۱۳۹۷ تاکنون گردآوری شده است.

جهیزیه به ارزش ۳۹۷ میلیارد و ۵۰۰ میلیون ریال از ابتدای سال جاری تاکنون به نئوروسان تحت حمایت این نهاد در استان اهدا شده است. حسن زامیران روز چهارشنبه در حاشیه اهدای همزمان ۱۰۰ سری جهیزیه به نئوروسان تحت حمایت کمیته امداد هرمزگان همزمان با ولادت با سعادت حضرت محمد مصطفی (ص) در استان هرمزگان اظهار کرد: اهدای این جهیزیه‌ها در قالب تفاهم‌نامه مشترک کمیته امداد امام(ره) با دیجی کالا و از طریق خرید مستقیم و با شارژ کیف پول الکترونیک برای نئوروسان و با انتخاب کالاها توسط خود زوجین از سکوی فروش؛ و با ارسال و حمل رایگان، درب منزل به این افراد تحویل داده شده است. وی بیان کرد: کمیته امداد در راستای منویات مقام معظم رهبری و به‌منظور ترویج و تقویت فرهنگ ازدواج آسان و کمک به آغاز زندگی مشترک زوج‌های جوان نیازمند به ویژه نئوروسان نیازمند تحت حمایت این نهاد مقدس، همزمان با سالروز میلاد حضرت محمد مصطفی (ص)، تعداد هزار و ۵۰۰ سری جهیزیه به نئوروسان تحت حمایت کمیته امداد در سراسر کشور اهدا می‌کند که سهم استان هرمزگان از این اقدام ملی، ۱۰۰ سری جهیزیه رایگان است. زامیران ابراز کرد: اقلام هر سری از این جهیزیه‌های اهدایی به نئوروسان شامل یخچال، فرش، اجاق گاز، جاروبرقی و ماشین لباسشویی است که در روز میلاد حضرت محمد مصطفی (ص) و به طور همزمان در شهرستان‌های رودان، حاجی‌آباد، جاسک و بخش‌های توکپور و هشتبندی و شیبکوه طی مراسمی و با حفظ کرامت زوجین اهدا شد. وی تصریح کرد: تمامی کالاهای اهدایی از برندهای معتبر ایرانی و توسط کمیته امداد تهیه شده که ارزش هر سری از این جهیزیه‌ها به قیمت درب کارخانه محصولات، معادل ۵۰۰ میلیون ریال و در مجموع افزون‌بر ۵۰ میلیارد ریال از محل اعتبارات حوزه حمایت و سلامت خانواده کمیته امداد هزینه شده است.

در حال حاضر تعداد ۸۹ هزار و ۲۲۵ خانوار در هرمزگان تحت حمایت کمیته امداد قرار دارند که از خدمات این نهاد در حوزه‌های مختلف توانمندسازی و حمایت‌های اجتماعی بهره‌مند هستند.

تداوم مسابقات سنجش آمادگی جسمانی بانوان در بندرعباس تا پایان سال جاری

نخستین دوره مسابقات سنجش آمادگی جسمانی بانوان، در باشگاه صدف پایگاه هوایی این شهرستان و با حضور ۱۵ ورزشکار از رشته‌های مختلف برگزار شد.

این رویداد ورزشی که با هدف ارزیابی سطح توانایی بدنی هنرجویان ترتیب داده شده بود، میزبان شرکت‌کنندگانی از رشته‌های جودو، دفاع شخصی و دوومیدانی در رده‌های سنی نونهال، نوجوان و جوانان بود. ورزشکاران در پنج آئیم مختلف شامل شنا، برپی، دراز نشست، دو ۴۰۹ متر و پلانک به رقابت پرداختند.

داوری این مسابقات بر عهده مریم حاجی‌زاده، اسما بهرکانی و ریحانه رحیمی بود و طیبیه استادی، (نایب رئیس هیأت جودو استان)، به همراه جمعی از مربیان و مسئولین از جمله بهناز سرودی (نایب رئیس هیأت جودو قشم)، محدثه دهقانی (مربی جودو) و آناناز خدایاری (نایب رئیس هیأت دوومیدانی) بر روند اجرای مسابقات نظارت داشتند. در پایان این رقابت‌ها، پس از اعلام نتایج، به سه نفر برتر هر رده، احکام قهرمانی و به نفرات اول جوایز نقدی اهدا شد. بر این اساس، در رده نونهالان هستی ایران‌نژاد به مقام اولی دست یافت و مریم ایزدپناه و ملائک خسروی‌مهر به ترتیب مقام‌های دوم و سوم را کسب کردند. در رده نوجوانان نیز زینب اسماعیلی اول شد و آیسلا علی‌پور و مهدیه زاهدی به ترتیب در جایگاه دوم و سوم ایستادند. در بخش جوانان، زهرا جمعه‌پور و یاسمن افضلی به ترتیب عنوان‌های اول و دوم را از آن خود کردند. مسئولین برگزارکننده با اعلام رضایت از سطح کیفی این دوره، از برنامه‌ریزی برای برگزاری چندین دوره دیگر از این مسابقات تا پایان سال جاری خبر دادند. این اقدام با هدف سنجش مستمر سطح پیشرفت ورزشکاران و ارزیابی عملکرد مربیان انجام خواهد شد تا ورزشکاران و مربیان بتوانند در بازه‌های زمانی مشخص، میزان رشد و پیشرفت خود را اندازه‌گیری کرده و برای ارتقای آن برنامه‌ریزی کنند.

یگانه یاقوت پور دبیر کمیته ورزش در طبیعت هیئت

ورزش‌های همگانی استان هرمزگان شد

طی حکمی از سوی مهدی نوبانی شهردار محترم استان هرمزگان) رئیس هیأت ورزش‌های همگانی استان هرمزگان)، خانم یگانه یاقوت پور به عنوان دبیر کمیته ورزش در طبیعت هیئت ورزش‌های همگانی استان هرمزگان منصوب شد. یگانه یاقوت پور از مربیان و ورزشکاران فعال در حوزه ورزش‌های آبی در بندرعباس می‌باشد. این حکم در راستای تقویت و گسترش ورزش‌های همگانی در طبیعت در سطح استان صادر شده و امید می‌رود با برنامه‌ریزی‌های جدید، شاهد ارتقای جایگاه ورزش‌های همگانی در بندرعباس باشیم.

مدیر روابط عمومی هیئت آمادگی جسمانی و تندرستی هرمزگان منصوب شد

با حکم رئیس هیئت آمادگی جسمانی و تندرستی هرمزگان، فاطمه کریمی برای دومین سال متوالی به عنوان مدیر روابط عمومی این هیئت منصوب شد.

کریمی دارای مدرک کارشناسی مدیریت دولتی است و در حال حاضر

شهرداری بندرعباس قهرمان لیگ برتر فوتبال ساحلی بانوان کشور شد

تیم فوتبال ساحلی بانوان شهرداری بندرعباس با نمایشی درخشان در رقابت‌های لیگ برتر فوتبال ساحلی بانوان کشور عنوان قهرمانی کسب کرد.

نارنجی پوشان شهرداری بندرعباس با شکست ۷ بر صفر تیم ستاره‌ساز جم در دیدار فینال، عنوان قهرمانی این دوره از مسابقات را از آن خود کرد.

شاگردان ملیحه نورالدینی در این دیدار با گل‌های فریده رهی (۲گل)، نرگس مرادی، سحر زمانی، مهسا عرب، وجیهه صادقی و یک گل به خودی از سوی تیم حریف، پیروزی قاطعانه‌ای را رقم زدند و بار دیگر نام فوتبال ساحلی بانوان شهرداری بندرعباس را در صدر فوتبال ساحلی کشور ثبت کردند.

تیم شهرداری بندرعباس با این عنوان، هشتمین قهرمانی خود را در لیگ برتر فوتبال ساحلی بانوان کشور ثبت کرد.

تیم شهرداری بندرعباس در مرحله گروهی نیز با نتایج پرگل مقابل مقاومت گلسپوش یزد (۷-۲)، شهدای چلیچه شهرکرد (۱۳-۰) و خزربوشان ساری (۱۱-۰) عملکردی بی‌نقص داشت.

در مرحله نیمه‌نهایی نیز این تیم موفق شد با نتیجه ۷-۱ تیم قدرتمند شهدای سنگر گیلان، قهرمان دو دوره گذشته، را شکست دهد و به فینال راه یابد.

این دوره از مسابقات به میزبانی تیم مقاومت گلسپوش یزد در زمین ساحلی «مردآباد» برگزار شد و تیم‌ها در قالب دو گروه چهار تیمی به رقابت پرداختند. شهرداری بندرعباس در گروه «ب» با تیم‌های شهدای چلیچه، خزربوشان ساری و مقاومت گلسپوش یزد هم‌گروه بود.

کارانه سبک شوتوکان JSKA قهرمانی بندرعباس، دختران تیم شهدای کنارو بر سکوی قهرمانی ایستادند

مسابقات سبک شوتوکان JSKA قهرمانی شهرستان بندرعباس با معرفی نفرات برتر به پایان رسید. مسابقات کارانه قهرمانی شهرستان بندرعباس سبک شوتوکان JSKA ویژه پسران و دختران و در رده کمربندهای سفید، زرد و نارنجی، به مناسبت ولادت حضرت رسول اکرم (ص) با حضور ۱۹۸ شرکت‌کننده از ۱۶ تیم در سالن چند منظوره قلعه اسپین به صورت مجزا برگزار شد. در پایان این رقابت‌ها، در بخش دختران تیم شهدای کنارو به مربیگری اسما موسائی اول شد. تیم ابودر فاریاب به مربیگری طاهره مهران‌پور در مکان دوم ایستاد. تیم منتخب شهره به مربیگری اسما موسائی سوم شد. در بخش پسران، تیم های آلفا، فتح دگریر و ابودر فاریاب اول تا سوم شدند.

در مراسم پایانی این دوره از مسابقات احمد محمد حسینی، مشاور ورزشی شهردار بندرعباس، شایان مهیمی عضو هیأت رئیسه سبک شوتوکان JSKA و جمعی از مسئولین محلی حضور داشتند.

معاون سیاسی، امنیتی و اجتماعی استانداری هرمزگان:

میزبانی المپیاد قایقرانی بانوان فرصتی برای نمایش ظرفیت‌های هرمزگان است

معاون سیاسی، امنیتی و اجتماعی استانداری هرمزگان با اشاره به اهمیت جایگاه ورزش بانوان در عرصه‌های ملی و بین‌المللی، تأکید کرد: میزبانی هفتمین دوره المپیاد استعدادهای برتر کشور در رشته قایقرانی، فرصتی ارزشمند برای استان است و همه دستگاه‌ها موظف به همکاری برای برگزاری شایسته این رویداد هستند.

احمد نفیسی، در جلسه هماهنگی میزبانی هفتمین دوره المپیاد استعدادهای برتر کشور در رشته قایقرانی بانوان، گفت: در شرایط خاصی که کشور با آن مواجه است، موفقیت‌های ورزشی بانوان شاخص بسیار مهم و قابل تقدیر به شمار می‌آید. در تحلیل‌های بین‌المللی نیز به‌روشنی دیده می‌شود که میزان موفقیت بانوان ورزشکار ایرانی در عرصه‌های آسیایی و جهانی رشدی چشمگیر داشته است. وی با اشاره به جایگاه ویژه هرمزگان در رشته قایقرانی اظهار داشت: استان باید با همه ظرفیت‌ها میزبانی شایسته‌ای از این المپیاد داشته باشد. این رویداد علاوه بر تقویت ورزش بانوان، زمینه معرفی بیشتر قابلیت‌های هرمزگان در سطح ملی را فراهم می‌کند.

نفیسی همچنین درباره مسائل زیرساختی این رقابت‌ها گفت: درخواست‌هایی در خصوص ایجاد یا تکمیل اسکله نخل ناخدا مطرح شده است. این موضوع باید با همکاری اداره کل بنادر و در صورت نیاز با کمک شیلات پیگیری و برطرف شود تا مشکلی در برگزاری مسابقات وجود نداشته باشد. قائم‌مقام استاندار هرمزگان تأکید کرد: «این موضوع به عنوان مصوبه جلسه محسوب می‌شود و دستگاه‌های مسئول موظف به اجرای آن هستند. نتیجه اقدامات نیز باید در کوتاه‌ترین زمان گزارش شود تا مسیر برگزاری این رقابت‌ها هموار گردد. وی در پایان ضمن قدردانی از تلاش دستگاه‌های اجرایی و دست‌اندرکاران برگزاری این المپیاد، ابراز امیدواری کرد: استان هرمزگان با همکاری و هماهنگی همه بخش‌ها، میزبانی در شأن بانوان نوجوان ورزشکار کشور ارائه کند.

۷۹۵ سری جهیزیه به نئوروسان هرمزگان هدیه شد

قائم مقام کمیته امداد امام خمینی(ره) هرمزگان گفت: ۷۹۵ سری

بیمه‌های ویژه زنان طراحی شود

گزارش: ایرنا



معاون رئیس‌جمهور در امور زنان و خانواده بر ضرورت نگاه تخصصی و نوآورانه در طراحی بیمه‌های ویژه زنان و خانواده‌ها با توجه به تنوع و تکثر مسائل بانوان تاکید کرد و گفت: مدل‌های جدید بیمه‌ای باید طراحی شود تا زنان در صورت هرگونه بروز مشکلات خانوادگی و آسیب‌های اجتماعی، از حداقل‌های معیشتی و امنیت اجتماعی برخوردار باشند.

زهره بهروزآذر در دیدار با مدیر عامل و جمعی از مدیران بیمه ایران، با اشاره به تاکید قانون اساسی نسبت به موضوع خانواده و ضرورت اجرای کامل آن تاکیدات، اظهار کرد: با آنکه نیمی از جمعیت کشور زنان هستند و علاوه بر نقش خانوادگی، سرمایه فکری و تخصصی کشور نیز محسوب می‌شوند اما هنوز برای بیمه زنان خانه‌دار، زنان سرپرست خانوار و حتی دختران مجرد، سازوکار جامع و کارآمدی طراحی نشده است.

وی با اشاره به برخی خلأهای جدی در ارائه خدمات بیمه‌ای، خاطرنشان کرد: یکی از دغدغه‌های مهم زنان موضوع بارداری، ناباروری و سلامت دهان و دندان در دوران بارداری است همچنین در زمینه سرطان پستان که شایع‌ترین سرطان میان زنان است بیمه‌ها پوشش کافی ندارند. به‌ویژه در بخش پروتز بعد از جراحی که هزینه‌های سنگین و فشار روانی زیادی به زنان وارد می‌کند.

بهروزآذر تصریح کرد: معاونت امور زنان و خانواده می‌تواند با همکاری بیمه‌ها، بسته‌های حمایتی ویژه در این حوزه ارائه کند.

معاون رئیس‌جمهور در امور زنان و خانواده، بیمه زندگی و بیمه عمر را راهکاری مؤثر برای کاهش نگرانی‌های زنان در مواجهه با ریسک‌های اقتصادی و خانوادگی دانست.

وی افزود: در بسیاری از کشورها، بیمه‌های عمر و سرمایه‌گذاری به‌عنوان پشتوانه‌ای برای تأمین آینده زنان، به‌ویژه در دوران سالمندی و یا در شرایط از دست دادن سرپرست خانوار، عمل می‌کند. در ایران نیز می‌توان با بومی‌سازی این الگوها، دغدغه زنان در حوزه امنیت مالی را به شکل پایدار کاهش داد.

به گفته معاون رئیس‌جمهور، طراحی بیمه‌های بلندمدت برای دختران جوان می‌تواند ضمن ایجاد سرمایه‌گذاری خرد و انباشت

با بهره‌گیری از ظرفیت‌های قانونی و نوآوری بیمه‌ای، چالش‌های اجتماعی و حقوقی را به گونه‌ای حل کرد که هم با مبانی شرع و قانون سازگار باشد و هم موجب تقویت احساس عدالت در جامعه گردد.

تدوین طرح جدید «بانوی ایرانی»

مدیرعامل بیمه ایران در این نشست، به ارائه خدمات بیمه‌ای به شهروندان در زمان جنگ تحمیلی ۱۳ روزه اشاره کرد و از تدوین طراحی طرح جدید «بانوی ایرانی» برای توسعه و ارتقای پوشش‌های خدمات بیمه به بانوان در حوزه‌های زندگی، درمان، حوادث و... خبر داد.

علی جباری گفت: این طرح می‌تواند با خدمات سیار بیمه‌ای، پرداخت خسارت آسان‌تر و بیمه‌های مقرون‌به‌صرفه، تجربه‌ای متفاوت برای زنان کشور ایجاد کند.

تدریجی منابع، پشتوانه‌ای برای ازدواج، تحصیل، کارآفرینی یا حتی دوران بازنشستگی آنان فراهم کند.

بهروزآذر خاطرنشان کرد: تجربه برخی کشورها نشان داده است که چنین محصولات بیمه‌ای، نه تنها امنیت اجتماعی زنان را تقویت می‌کند بلکه فرهنگ پس‌انداز و مدیریت ریسک در خانواده‌ها را نیز ارتقا می‌دهد.

وی با تقدیر از اقدامات پیشین علی جباری مدیرعامل بیمه ایران در سال‌های گذشته در صنعت بیمه در یکسان سازی پرداخت دیه زنان و مردان در حوادث رانندگی، افزود: این ابتکار که با تصویب قانون بیمه اجباری شخص ثالث و حمایت صندوق تأمین خسارت‌های بدنی اجرا شد، گامی مهم در جهت تحقق عدالت اجتماعی بود.

معاون رئیس‌جمهور یادآور شد: این تجربه نشان داد که می‌توان

چند خبر کوتاه ...

رنجبر و عارفه احمدی‌پور نیز تیم هرمزگان را همراهی کردند.

عملکرد مدال‌آوران شهرستان بندرعباس به شرح ذیل می‌باشد: در بخش کومیته رده خردسالان، ام البنین زارعی در وزن ۳۰ کیلوگرم و اسنات سروپیکر در وزن ۳۰ کیلوگرم هر دو موفق به کسب مقام اول شدند. ملیکا عالی‌پور در وزن ۲۷ کیلوگرم مقام دوم را کسب کرد و کوثر خرم در وزن ۳۵ کیلوگرم و مهرافرد رضایپور در وزن ۴۰ کیلوگرم هر دو صاحب مقام سوم شدند.

در رده نونهالان، زهرا باوقار در وزن ۳۴ کیلوگرم، اتریساکاظمیان در وزن ۳۸ کیلوگرم و فاطیما تنیده در وزن ۳۴ کیلوگرم مقام اول را کسب کردند. الینا ملایی در وزن ۳۰ کیلوگرم و النانودرنژاد در وزن ۵۰ کیلوگرم به مقام دوم دست یافتند. ایناز استوار در وزن ۵۰ کیلوگرم، ریحانه بازبار در وزن ۳۴ کیلوگرم، فاطمه باوقار در وزن ۳۸ کیلوگرم و الناز استوار در وزن ۳۰ کیلوگرم صاحب مقام سوم شدند.

در رده نوجوانان، فاطمه زهرا جهانگیری در وزن ۴۵ کیلوگرم مقام اول را به دست آورد و محدثه زیارت‌مکان در وزن ۶۵ کیلوگرم مقام سوم را کسب کرد. در رده جوانان، راضیه رضایی در وزن ۵۵ کیلوگرم مقام اول را کسب کرد و شادان عامری در وزن ۷۰ کیلوگرم صاحب مقام سوم شد. در رده پیشکسوتان نیز سحر حاج‌حسینی در وزن ۷۵ کیلوگرم مقام اول را به دست آورد.

در بخش کاتا رده نونهالان، ریحانه بازبار مقام اول را کسب کرد و الینا ملایی و النانودرنژاد هر دو صاحب مقام سوم شدند.

در مجموع، ورزشکاران شهرستان بندرعباس موفق به کسب ۹ مدال طلا، ۳ مدال نقره و ۱۱ مدال برنز شدند.

به ازای فرزند سوم و بیشتر که بعد از تصویب این قانون متولد شود، به ازای هر فرزند مشمول ۱۵ درصد تخفیف مشروط به تصویب آن در بودجه سنواتی می‌شود. این تخفیف حداکثر ۳ بار قابل استفاده است. هیأت عمومی دیوان عدالت اداری نیز رأی نهایی را صادر کرد که در آن آمده: با عنایت به اطلاق حکم قانون‌گذار و این که در این حکم قانونی (ماده ۱۸ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت مصوب ۲۴ مهر ۱۴۰۰) تفاوتی بین این که حقوق‌گیر سرپرست خانوار باشد یا خیر، وجود ندارد. بنابراین دستورالعمل ۱۳ خرداد ۱۴۰۲ وزارت آموزش و پرورش که براساس آن مقرر شده است: «معافیت مالیاتی موضوع قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت فقط برای سرپرست خانواده مشمول دریافت حق اولاد قابل اعمال است»، از این جهت که موجب محدود شدن حکم قانون‌گذار به حقوق‌گیران سرپرست خانوار و محروم شدن سایر حقوق‌گیران شده، خلاف قانون است و ابطال می‌شود.

درخشش بانوان بندرعباسی؛ کسب مقام سوم تیمی هرمزگان در مسابقات کشوری کیوکوشین
مسابقات قهرمانی کشور کیوکوشین ناکامورا ویژه بانوان به میزبانی استان فارس در ورزشگاه پوریای ولی دانشگاه آزاد اسلامی برگزار گردید.

این دوره از رقابت‌ها با حضور پرشور بیش از ۶۰۰ ورزشکار از ۱۶ استان کشور در دو رده سنی و در بخش‌های کومیته و کاتا برگزار شد. تیم بانوان استان هرمزگان متشکل از ۲۱ ورزشکار از شهرستان بندرعباس، به سرمربیگری سحر حاج‌حسینی در این مسابقات حاضر شد و با نمایشی درخشان، مقام سوم تیمی این مسابقات را به خود اختصاص داد. کادر فنی شامل سحر

توفیقات روزافزون در مسیر خدمت به علم و سلامت جامعه آرزو کرد. این جایزه، جایزه معتبری در حیطه گیاهان دارویی و ترکیبات طبیعی است و توسط انجمن آلمانی GA SOCIETY OF MEDICINAL PLANT AND NATURAL PRODUCT RESEARCH و اسپانسرشیبی کمپانی بایونوریکا به عنوان یک شرکت داروسازی به نام، در زمینه تولید فرآورده های طبیعی هر دو سال یکبار به محققینی که فعالیت های تحقیقاتی شاخصی در این زمینه دارند اهدا می‌شود.

معافیت مالیاتی حقوق بانوان دارای ۳ فرزند و بیشتر، اعمال شد

در حالی که وزارت آموزش و پرورش و معافیت مالیاتی بانوان شاغل دارای ۳ فرزند و بیشتر را متوقف کرده بود، با ابطال بخشنامه مربوطه از سوی دیوان عدالت اداری، بار دیگر این معافیت مالیاتی اعمال شد.

در حالی وزارت آموزش و پرورش در ۱۳ خرداد ۱۴۰۲ دستورالعملی صادر کرده بود که قانون معافیت مالیاتی فرزندان سوم به بعد (۱۵ درصد به ازای هر فرزند) فقط مشمول سرپرست خانوار شده و بانوان فرهنگی که سرپرست نیستند، این معافیت مالیاتی در حقوق آنها اعمال نمی‌شود که این دستورالعمل به زعم شاکي، بر خلاف ماده ۱۸ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت مصوب ۱۹ آبان ۱۴۰۰، بند «ص» تبصره ۶ قانون بودجه سال ۱۴۰۲ و بند ۹ دستورالعمل ابلاغی ۷ خرداد ۱۴۰۲ سازمان امور مالیاتی بوده است.

در متن ماده ۱۸ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت چنین آمده است: میزان معافیت مالیاتی اشخاص حقیقی موضوع ماده ۸۴ قانون مالیات‌های مستقیم اصلاحی مصوب ۳۱ تیر ۱۳۹۴

بانوی ایرانی برنده جایزه بین‌المللی بیونوریکا ۲۰۲۵

مدیرکل دفتر طب ایرانی و مکمل، دریافت جایزه بین‌المللی «بیونوریکا فایتونیرینگ ۲۰۲۵» توسط دکتر روجا رحیمی استاد داروسازی سنتی دانشگاه علوم پزشکی تهران را تبریک گفت و این موفقیت را گواهی روشن بر عظمت و ظرفیت‌های علمی طب ایرانی و توانمندی پژوهشگران کشور در عرصه‌های جهانی دانست. نفیسه حسینی‌یکتا کسب این جایزه معتبر را نقطه عطفی در معرفی توانمندی‌های علمی ایران در حوزه گیاهان دارویی دانست. در پیام حسینی‌یکتا آمده است: این موفقیت درخشان که حاصل سال‌ها تحقیق و تلاش بی‌وقفه ایشان در زمینه پژوهش و توسعه داروهای گیاهی است، نه تنها یک دستاورد شخصی، بلکه گواهی روشن بر ظرفیت‌های علمی طب ایرانی و جایگاه برجسته پژوهشگران کشور در عرصه‌های بین‌المللی به شمار می‌رود. به گفته وی، دریافت این جایزه معتبر از سوی شرکتی پیشرو و شناخته‌شده مانند بیونوریکا، نشان‌دهنده کیفیت و اثربخشی پژوهش‌های علمی در حوزه گیاهان دارویی است؛ پژوهش‌هایی که مرهون تلاش ارزشمند دانشمندان چون دکتر رحیمی است. وی افزود: این افتخار بزرگ، سرفصلی نو در معرفی ظرفیت‌های ارزشمند طب ایرانی در محافل علمی جهان به شمار می‌آید و بر تعهد وزارت بهداشت برای حمایت از پژوهش‌های اصیل و نوآورانه در این حوزه تأکید دارد.

حسینی‌یکتا، این موفقیت ارزشمند را به جامعه بزرگ علوم پزشکی کشور، به‌ویژه دانشگاه علوم پزشکی تهران، و به همه دلسوزان و پیشکسوتان طب ایرانی تبریک گفت و برای دکتر رحیمی

اخبار حوزه سلامت

صورت رایگان دریافت کنند. سید محمد جمالیان عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی، درباره افزایش قیمت واکسن آنفلونزا گفت: درباره واکسن آنفلونزا نکته‌ای که همیشه پزشکان تأکید کرده‌اند این است که افرادی این واکسن را تزریق کنند که دارای شرایط خاص هستند مانند مادران باردار، افراد بالای ۶۰ سال و کسانی که بیماری‌های خاصی همچون بیماری‌های قلبی و ریوی دارند، برای سایر افراد جامعه اندیکاسیون خاصی دیده نشده است مگر اینکه ضرورتی برای پیشگیری وجود داشته باشد. وی ادامه داد: امسال قیمت واکسن آنفلونزا خیلی بالا رفت و به حدود نهصد و بیست هزار تومان رسید. ما در کمیسیون بهداشت جلسه‌ای فوری با همکارانمان در وزارت بهداشت برگزار کردیم تا برنامه‌ای برای بیماران خاص اتخاذ کنیم. خوشبختانه، وزارت بهداشت اعلام کرد که بیماران خاص می‌توانند با مراجعه به درمانگاه‌های مراکز جامع سلامت، این واکسن را به صورت رایگان دریافت کنند.

این عضو کمیسیون بهداشت مجلس تصریح کرد: از سوی دیگر، با بیمه سلامت و بیمه تأمین اجتماعی هماهنگی‌های لازم انجام شده است و این بیمه‌ها هم قول داده‌اند که بیماران خاص را تحت پوشش بیمه قرار دهند تا در صورت عدم توانایی دریافت واکسن از مراکز جامع سلامت، بتوانند از طریق بیمه این دارو را دریافت کنند. وی افزود: هرچند که سهمی که بیمه سلامت پرداخت می‌کند، نسبت به هزینه کلی واکسن پایین است و اگر اشتباه نکنم، نزدیک به سیصد و پنجاه هزار تومان آن توسط بیمه پرداخت می‌شود و مابقی باید از جیب بیمار پرداخت گردد. درباره واکسن‌هایی مانند آنفلونزا یا HPV جزو برنامه واکسیناسیون ملی نیستند، هزینه زیادی به مردم تحمیل می‌شود جمالیان گفت: با مصوب شدن تغییر نرخ ارز، شاهد گرانی واکسن‌ها هستیم و در مورد واکسن‌هایی مانند آنفلونزا یا واکسن HPV که جزو برنامه واکسیناسیون ملی نیستند، این افزایش قیمت به مردم تحمیل می‌شود. خوشبختانه، ما توانستیم با همکاری وزارت بهداشت واکسن آنفلونزا را برای بیماران خاص به صورت رایگان تأمین کنیم. وی ادامه داد: برنامه ما این است که برای بودجه سال آینده سهم خاصی را در نظر بگیریم تا وزارت بهداشت نیازی به پرداخت این هزینه از درآمدهای خاص خود نداشته باشد. زیرا مراکز دانشگاهی هم اکنون با بدهی‌های زیادی مواجه هستند.

عضو کمیسیون بهداشت خاطرنشان کرد: از تمامی بیماران خاص دعوت می‌کنیم که اگر تاکنون واکسن خود را دریافت نکرده‌اند، حتماً به مراکز بهداشتی شهرستان خود مراجعه کنند و واکسن را به صورت رایگان دریافت نمایند.

وی ادامه داد: همچنین، آن دسته از بیماران که به هر دلیلی نمی‌خواهند از این خدمات استفاده کنند، می‌توانند از پوشش بیمه خود بهره‌مند شوند. بیمه‌های تکمیلی هم برای بیماران خاص پوشش می‌دهند.

قیمت واکسن آنفلونزا: از ۳۰۰ به ۹۰۰ هزار تومان

سید علیرضا ناجی رئیس مرکز تحقیقات ویروس‌شناسی گفت که امسال خبری از واکسن‌های آنفلونزای ایرانی نیست. سید علیرضا ناجی رئیس مرکز تحقیقات ویروس‌شناسی در خصوص وضعیت واکسن‌های آنفلونزای توزیع شده در کشور «در تابستان ۱۴۰۴» می‌گوید: در حال حاضر واکسن‌های معتبری در کشور توزیع شده است اما در کنار اینکه تعدادشان محدود است، قیمت‌های آن بسیار بالاست. سال گذشته قیمت هر واکسن حدود ۳۰۰ هزار تومان بود؛ امسال قیمت هر واکسن بالغ بر ۹۰۰ هزار تومان است.

ناجی درباره نوع واکسن‌های توزیع شده در کشور توضیح می‌دهد: در حال حاضر واکسن هلندی وارد شده و از اواسط شهریور واکسن آنفلونزای فرانسوی هم در داروخانه‌ها توزیع می‌شود که احتمال می‌دهم کمی قیمت واکسن فرانسوی از هلندی کمتر باشد؛ اما متأسفانه امسال خبری از واکسن‌های آنفلونزای ایرانی نیست. رئیس مرکز تحقیقات ویروس‌شناسی درباره دلیل جای خالی واکسن‌های ایرانی آنفلونزا می‌گوید: یکی از دلایل خلا واکسن‌های ایرانی در بازار این است که در سال‌های گذشته مردم خیلی روی خوشی نسبت به این محصول ملی نشان ندادند. وی در ادامه می‌گوید: وقتی مردم از وجود واکسن آنفلونزای ایرانی خبری ندارند، تلاشی برای تهیه آن نمی‌کنند؛ اینگونه تقاضا برای واکسن‌های ایرانی وجود ندارد و تولیدکننده تولید نمی‌کند.

ناجی در خصوص احتمال دیگر عدم تولید واکسن آنفلونزا در کشور می‌گوید: احتمال دیگری که برای عدم تولید واکسن‌های ایرانی در سال جاری وجود دارد این است که ظرفیت تولید واکسن در شرکت‌هایی که تولید واکسن دارند محدود است. برخی از شرکت‌ها ممکن است برنامه‌ریزی‌هایی برای تولید واکسن‌ها و سایر موارد پاپیلوما داشته باشند و از ظرفیت‌شان برای تولید واکسن دیگری استفاده کنند. ناجی در خصوص نیاز کشور به واکسن‌های آنفلونزای ایرانی می‌گوید: درست است که واکسن وارد می‌کنیم؛ اما باید ببینیم که واکسن‌های وارداتی چقدر پاسخگوی نیاز جمعیت ایران است. تزریق واکسن آنفلونزا برای بسیاری از بیماران از اهمیت زیادی برخوردار است. سالمندان، کودکان، بیماران سرطانی، نقص ایمنی، پیوندی، بیماران تنفسی، کلیوی و... افراد حساس به ویروس آنفلونزا هستند.

مادر بازگشت. با تزریق ۱۳ واحد خون و تعداد زیادی فرآورده های خونی، خونریزی بیمار سرانجام کنترل شد. پس از این جراحی نفس‌گیر، مادر برای شش روز در بخش مراقبت‌های ویژه تحت نظر قرار گرفت و پس از بهبود حال عمومی، به بخش منتقل و در نهایت با حال عمومی خوب از بیمارستان ترخیص شد. دکتر ناصر پوراسمی، رئیس بیمارستان حضرت ابوالفضل (ع) و عضو تیم جراحی، ضمن قدردانی از تمام عوامل درگیر در این نجات معجزه‌آسا، گفت: در این عملیات، تیمی متشکل از متخصص زنان، جراح عمومی، اورولوژیست، بیهوشی، پزشکان خارج از شیفت و حتی پرسنل خدمات، نگهبان، راننده و نیروهای آزمایشگاه، سوپروایزر، با تمام قوا و در کمال هماهنگی و همدلی برای نجات جان این بیمار تلاش کردند. این رویداد نشان‌دهنده تعهد و ایثار کادر درمان ما در شرایط بحرانی است و از همه این عزیزان بی‌نهایت سپاسگزارم.

۲۵ تولد در ۲۴ ساعت در بیمارستان میناب

بیمارستان حضرت ابوالفضل (ع) شهرستان میناب در روزهای پایانی مرداد شاهد رخدادی ویژه بود؛ در این مرکز درمانی تنها طی ۲۴ ساعت، ۲۵ زایمان موفق انجام شد و رکوردی تازه در آمار روزانه این بیمارستان به ثبت رسید.

به گزارش خبرنگاری فارس از بندرعباس، دکتر ناصر پوراسمی، رئیس بیمارستان حضرت ابوالفضل (ع) شهرستان میناب در روزهای پایانی مرداد شاهد رخدادی ویژه بود؛ در این مرکز درمانی تنها طی ۲۴ ساعت، ۲۵ زایمان موفق انجام شد و رکوردی تازه در آمار روزانه این بیمارستان به ثبت رسید. وی گفت: میانگین روزانه زایمان در این بیمارستان از ابتدای سال جاری تا کنون حدود ۱۵ مورد بوده است، اما در این روز شاهد افزایشی چشمگیر بودیم.

رییس بیمارستان میناب افزود: خوشبختانه تمامی زایمان‌ها با موفقیت انجام شد و حال همه مادران و نوزادان رضایت‌بخش و در سلامت کامل است. بنابر این گزارش، این موفقیت نه تنها نشانه افزایش اعتماد خانواده‌ها به توانمندی کادر درمان بیمارستان حضرت ابوالفضل (ع) است، بلکه بیانگر تلاش شبانه‌روزی پزشکان و پرستاران در ارائه خدمات باکیفیت به شهروندان نیز به شمار می‌آید.

پوشش پزشک خانواده در هرمزگان گسترش یافت

یحیی میرزاده، رئیس مرکز بهداشت هرمزگان، اعلام کرد: با توسعه زیرساخت‌ها و آموزش تیم‌های سلامت، اکنون بخش قابل توجهی از جمعیت استان، به ویژه روستاها و شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر، زیرپوشش طرح پزشک خانواده قرار دارند. وی افزود که پزشک خانواده با ارتقای سلامت عمومی، پیشگیری و تشخیص زودهنگام بیماری‌ها، کاهش هزینه‌های درمانی و دسترسی عادلانه مردم به خدمات بهداشتی، نقش کلیدی در نظام سلامت دارد. ایجاد پرورنده سلامت الکترونیک و نظام ارجاع منظم، خدمات هدفمند و کاهش مراجعات غیرضروری را ممکن کرده است. میرزاده تأکید کرد که آموزش مداوم تیم‌های سلامت و همکاری مردم و نهادهای محلی، از جمله آموزش و پرورش، شهرداری‌ها، رسانه‌ها و سازمان‌های مردم‌نهاد، نقش حیاتی در موفقیت طرح دارد. وی در پایان از مردم خواست با اعتماد به پزشک خانواده و استفاده از نظام ارجاع، سلامت خود و خانواده‌هایشان را تضمین کنند و گفت: «اجرای این برنامه فرصتی ارزشمند برای ارتقای کیفیت خدمات سلامت و بهبود زندگی مردم هرمزگان است.»

هشدار وزارت بهداشت:

پاییز: فصل اوج آنفلونزا، کرونا و ویروس‌های تنفسی

رعایت اصول بهداشتی دوران کرونا همچنان ضروری است
معاون بهداشت وزارت بهداشت از شیوع آنفلونزا، کرونا و ویروس‌های تنفسی در پاییز خبر داد و بر لزوم رعایت اصول بهداشتی دوران کرونا تأکید کرد. علیرضا رئیسی، معاون بهداشت وزارت بهداشت گفت: همانند سایر کشورها، بیماری‌های تنفسی در پاییز شیوع بیشتری پیدا می‌کنند و آنفلونزا یکی از شایع‌ترین آنهاست که هر سال نوع و سوبه‌اش تغییر می‌کند. کرونا و ویروس تنفسی نیز در این فصل اهمیت دارند معاون بهداشت وزارت بهداشت تأکید کرد: بهترین راه پیشگیری همچنان رعایت آموزش‌هایی است که در دوره کرونا فراگرفتیم؛ از جمله استفاده از ماسک، پرهیز از حضور در تجمعات، نرفتن کودکان بیمار به مدرسه، شستن مرتب دست‌ها و رعایت نکات بهداشتی است. رئیسی درباره کرونا نیز توضیح داد: این ویروس می‌تواند هر بخشی از بدن که دارای مخاط است را درگیر کند؛ از جمله چشم، حلق و حتی لوزالمعده؛ بنابراین نمی‌توان آن را محدود به یک اندام خاص دانست. کرونا ویروس است که می‌تواند التهاب در نقاط مختلف بدن ایجاد کند.

بیماران خاص با مراجعه به مراکز بهداشتی واکسن آنفلونزا را رایگان دریافت کنند

یک عضو کمیسیون بهداشت و درمان گفت: امسال قیمت واکسن آنفلونزا خیلی بالا رفت و به حدود نهصد و بیست هزار تومان رسید. ما در کمیسیون بهداشت جلسه‌ای فوری با همکارانمان در وزارت بهداشت برگزار کردیم تا برنامه‌ای برای بیماران خاص اتخاذ کنیم. خوشبختانه، وزارت بهداشت اعلام کرد که بیماران خاص می‌توانند با مراجعه به درمانگاه‌های مراکز جامع سلامت، این واکسن را به

تشکیل اطلس آسیب‌های سقط جنین عمدی؛ گامی نو در پیشگیری اجتماعی

در راستای تحقق سیاست‌های ابلاغی قوه قضائیه، دومین جلسه اجرای قانون جوانی جمعیت، حمایت از خانواده و پیشگیری از سقط جنین عمدی با حضور مسئولان و نمایندگان دستگاه‌های اجرایی استان هرمزگان در معاونت اجتماعی پیشگیری از وقوع جرم دادگستری برگزار شد.

"قوه قضائیه در مسیر حمایت از خانواده"

دومین جلسه اجرای قانون جوانی جمعیت و حمایت از خانواده با محوریت پیشگیری از سقط جنین عمدی، به ریاست آقای فیروزی، رئیس دادگاه خانواده بندرعباس، در محل معاونت اجتماعی پیشگیری از وقوع جرم دادگستری استان هرمزگان برگزار شد. فیروزی در سخنانی با تأکید بر ضرورت مقابله با سقط‌های غیرقانونی، بر اهمیت فرهنگ‌سازی در زمینه تحکیم بنیان خانواده و تبیین آسیب‌های ناشی از تجردگرایی و سقط جنین تأکید کرد و خواستار بهره‌گیری از ظرفیت کارشناسان متخصص برای ارائه راهکارهای عملی شد.

در ادامه اقدامات اجرایی قانون جوانی جمعیت و حمایت از خانواده، تهیه اطلس آسیب‌های سقط جنین عمدی در استان هرمزگان به‌عنوان یکی از مصوبات کلیدی، راهبری و علمی دومین نشست تخصصی این قانون در دستور کار قرار گرفت. این اطلس با هدف شناسایی نقاط بحرانی، تحلیل علل وقوع سقط‌های غیرقانونی، ارائه داده‌های قابل استناد برای سیاست‌گذاری و پایش روند آسیب‌ها طراحی خواهد شد.

به گفته رئیس دادگاه خانواده بندرعباس، این سند تحلیلی می‌تواند به‌عنوان مرجع تصمیم‌گیری برای نهادهای اجرایی، درمانی و فرهنگی استان مورد استفاده قرار گیرد. اطلس مذکور شامل نقشه‌های آماری از پراکندگی جغرافیایی موارد سقط، پروفایل جمعیتی زنان آسیب‌دیده، تحلیل علل فرهنگی، اقتصادی و روانی، بررسی نقش اصناف و نهادهای غیررسمی، و مستندات پزشکی و روان‌شناختی از پیامدهای سقط جنین خواهد بود.

دکتر بهشته شمسایی مدیر کانون "نفس" سازمان بسیج جامعه پزشکی هرمزگان هم در این جلسه نیز با ارائه دیدگاه‌های تخصصی، بر لزوم هم‌افزایی نهادهای فرهنگی و اجتماعی در این زمینه تأکید کرد. دکتر شمسایی همچنین تصریح کرد: تهیه اطلس آسیب‌های سقط جنین عمدی در استان هرمزگان با همکاری نهادهایی چون دادگستری، پزشکی قانونی، سازمان بهزیستی، دانشگاه علوم پزشکی، اداره اطلاعات، سازمان تبلیغات اسلامی و مراکز مشاوره انجام خواهد شد.

وی افزود: این اقدام، گامی مؤثر در جهت ارتقاء سلامت اجتماعی، کاهش آسیب‌های ناشی از سقط جنین عمدی و تقویت بنیان خانواده در استان هرمزگان محسوب می‌شود.

در پایان جلسه، مصوباتی از جمله نظارت بر صنف عطاری‌ها و آرایشگاه‌ها به‌دلیل نقش احتمالی در سقط جنین، معرفی نمایندگان ارگان‌ها برای پیگیری مصوبات، برگزاری کارگاه‌های آموزشی برای گروه‌های تأثیرگذار اجتماعی نظیر هیئت‌های مذهبی، دهیاران، امامان جماعت، مشاوران مدارس و فرماندهان بسیج، اجرای تبلیغات محیطی برای آگاه‌سازی عمومی و تهیه اطلس آسیب‌های سقط جنین عمدی در استان به تصویب رسید.

نمایندگان دستگاه‌های اجرایی و فرهنگی استان از جمله دادستان عمومی و انقلاب بندرعباس، استانداری هرمزگان، سپاه امام سجاد(ع)، صدا و سیما، مرکز خلیج فارس، اداره اطلاعات، شهرداری بندرعباس، ستاد اجرایی فرمان امام(ره)، کمیته امداد امام خمینی(ره)، سازمان تبلیغات اسلامی، اداره ورزش و جوانان، سازمان بهزیستی و اداره کل آموزش و پرورش عضو این کارگروه هستند.

بازگشت به زندگی یک مادر در اتاق عمل؛

تلاش معجزه‌آسای کادر درمان بیمارستان میناب برای

نجات جان بیمار

مادری ۴۱ ساله که برای چهارمین سزارین خود به بیمارستان حضرت ابوالفضل (ع) میناب مراجعه کرده بود، در پی عارضه‌ای نادر و خطرناک، تجربه یک ایست قلبی را از سر گذراند، اما با همدلی بی‌نظیر کادر درمان، از مرگ حتمی نجات یافت و دوباره به آغوش خانواده‌اش بازگشت. دکتر محبوبه نصرالهی، پزشک معالج این مادر، جزئیات این اتفاق را این‌گونه شرح می‌دهد: این خانم با بارداری ۳۹ هفته و چهارمین سزارین خود به بیمارستان ما ارجاع داده شد. تمام سونوگرافی‌ها و آزمایشات دوران بارداری‌اش طبیعی و بدون مشکل بود. پس از آماده‌سازی‌های اولیه، او را به اتاق عمل فرستادیم. اما آنچه در اتاق عمل انتظارشان را می‌کشید، یک وضعیت اورژانسی و پیچیده بود. دکتر نصرالهی ادامه می‌دهد: بعد از خارج کردن نوزاد، متوجه تهاجم جفت به مثانه، رحم و دیواره روده (عارضه پرکرتا) شدیم. این عارضه بدنبال خود باعث خونریزی زیاد میشود که با درایت پزشک معالج و تیم جراحی تصمیم لازم جهت کاهش حجم خونریزی و جلوگیری از آن انجام گردید با این وجود متأسفانه مادر دچار ایست قلبی ناگهانی شد. در این لحظه، تیم احیا و تیم جراحی دست به کار شدند و پس از دو بار احیای قلبی ریوی، علائم حیاتی

صدور کارت ملی نوزاد در دستور کار قرار گرفت



سازمان ثبت احوال با صدور شناسنامه الکترونیکی و کارت ملی نوزاد، روند حذف اسناد کاغذی و گذار به هویت دیجیتال را آغاز کرده است.

سازمان ثبت احوال کشور با راه اندازی سامانه های «هدا» و «سپهیم»، مسیر حذف اسناد کاغذی و جایگزینی آن ها با نسخه های دیجیتال را آغاز کرده است. در همین راستا، صدور شناسنامه الکترونیکی و تغییر فرایند صدور کارت هوشمند ملی، مقدمات صدور کارت ملی از بدو تولد را فراهم می کند. کارشناسان حقوقی تأکید می کنند که بررسی ابعاد قانونی این تحول ضروری است، چرا که این سیاست بر حق شناسایی افراد، حریم خصوصی، دسترسی به خدمات و احراز هویت رسمی در فضای مجازی و فیزیکی تأثیر مستقیم دارد. والدین و حقوقدانان باید با پیامدهای این تغییرات آشنا باشند، زیرا در آینده ای نزدیک به صورت رسمی اجرایی خواهد شد.

با توجه به تحولات ساختاری در نظام ثبت احوال و اجرای سیاست های مرتبط با هویت دیجیتال، صدور کارت ملی نوزاد در دستور کار قرار گرفته است. صدور شناسنامه الکترونیکی اولین گام این تحول است و به زودی جایگزین شناسنامه های کاغذی خواهد شد. اختصاص شناسنامه از بدو تولد و اتصال آن به سامانه های هویتی، زیرساخت لازم برای بهره برداری دستگاه های اجرایی از اطلاعات هویتی رسمی را فراهم می کند. مسئولان سازمان ثبت احوال می گویند: صدور کارت ملی نوزاد علاوه بر جنبه شناسایی، مبنای قانونی بسیاری از خدمات الکترونیکی و قضائی آینده خواهد بود. با اتصال اطلاعات هویتی نوزادان به سامانه های «هدا» و «سپهیم»، امکان استفاده از خدمات غیرحضور با سطح احراز هویت دقیق فراهم می شود. نسخه دیجیتال کارت ملی نوزاد به صورت فایل معتبر صادر

می شود و والدین می توانند از طریق پلن کاربری خود در سامانه های رسمی آن را دریافت کنند. این اقدام، همزمان با حذف تدریجی کارت های فیزیکی، امکان بهره مندی از خدمات بانکی، درمانی، آموزشی و قضائی را بدون نیاز به مراجعه حضوری فراهم می کند.

شناسنامه الکترونیکی از بدو تولد صادر شده و به طور خودکار به اطلاعات پایه ثبت شده در سامانه های رسمی متصل می شود. این سند دیجیتال، مبنای تخصیص کد ملی، ثبت نام کارت ملی و دسترسی به خدمات آنلاین است. سازمان ثبت احوال با بهره گیری

اخبار حوزه بهداشت

جدی برای جنین نیز به همراه داشته باشد. در برخی موارد، جنین ممکن است دچار آبله مرغان مادرزادی شود که عوارض شدیدی را به دنبال دارد. همچنین اگر مادر در حوالی زمان زایمان به آبله مرغان مبتلا شود، احتمال دارد نوزاد به شکل شدید بیماری مبتلا شود. کاشانیان گفت: خوشبختانه تعداد زیادی از زنان در سنین باروری به دلیل ابتلای دوران کودکی یا دریافت واکسن، نسبت به این بیماری ایمن هستند. اما در مواردی که ایمنی وجود ندارد، خطر برای مادر و جنین افزایش می یابد؛ به همین دلیل ضروری است زنان پیش از بارداری از نظر ایمنی در برابر آبله مرغان به طور کامل بررسی و در صورت لزوم واکسیناسیون انجام دهند.

وی در پایان یادآور شد: در بسیاری از کشورها نیز توصیه می شود که زنان قبل از بارداری غربالگری شوند و در صورت عدم ایمنی، واکسن آبله مرغان دریافت کنند تا از بروز عوارض خطرناک برای مادر و جنین جلوگیری شود.

اهمیت مشاوره پیش از بارداری

یک عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی البرز با تأکید بر اهمیت آمادگی پیش از بارداری گفت: بارداری یک دوره حساس و تعیین کننده در سلامت مادر و جنین است و برخی از زنان لازم است پیش از تصمیم به بارداری، تحت مشاوره و آموزش های تخصصی قرار گیرند. سارا اسمعیل زاده دکترای بهداشت باروری و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی البرز گفت: زنانی که سابقه بیماری های مزمن مانند دیابت، فشار خون بالا، مشکلات قلبی یا تیروئید دارند، حتماً باید پیش از بارداری با پزشک مشورت کنند تا خطرات احتمالی برای مادر و جنین کاهش یابد. اسمعیل زاده گفت: خانم هایی با سابقه ناباروری، سقط های مکرر، زایمان زودرس یا نوزادان با ناهنجاری های مادرزادی نیز از گروه هایی هستند که مشاوره تخصصی پیش از بارداری برای آنان ضروری است و همچنین بر ضرورت آموزش و راهنمایی برای زنان بالای ۳۵ سال، بانوان با اضافه وزن یا کمبود وزن شدید و افرادی که سابقه مصرف دخانیات یا داروهای خاص دارند تأکید کرد. عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی البرز خاطرنشان کرد: آموزش های پیش از بارداری نه تنها به پیشگیری از بروز عوارض کمک می کند، بلکه فرصتی ارزشمند برای ارتقای سلامت خانواده و تضمین آینده ای سالم تر برای نسل بعد است.

گفت: کمبود پروتئین باعث تحلیل عضلات و سوء تغذیه می شود. بنابراین کاهش حجم غذا باید بیشتر از طریق چربی و کربوهیدرات ها صورت گیرد. این متخصص افزود: بیماران باید روزانه مولتی ویتامین مصرف کنند و ورزش منظم داشته باشند تا از تحلیل عضلانی پیشگیری شود. به گفته شریفی، با برداشته شدن حدود ۸۰ درصد حجم معده، پر خوری از بین می رود؛ اما عادت به ریزه خوری می تواند باعث بازگشت بخشی از وزن شود، موضوعی که تنها با مشاوره مداوم تغذیه قابل کنترل است.

لزوم ایمنی مادران باردار در برابر آبله مرغان / اهمیت واکسیناسیون قبل از بارداری

یک متخصص زنان و زایمان با اشاره به اهمیت ایمنی مادران باردار در برابر بیماری آبله مرغان تأکید کرد که زنان در سنین باروری باید پیش از بارداری از نظر ابتلا یا واکسیناسیون این بیماری بررسی شوند؛ چرا که ابتلای مادر در دوران بارداری می تواند خطرات جدی برای مادر، جنین و نوزاد به همراه داشته باشد. دکتر مریم کاشانیان درباره لزوم ایمنی مادران باردار در برابر بیماری آبله مرغان و اهمیت واکسیناسیون پیش از بارداری گفت: سلامت مادران باردار بسیار حائز اهمیت است و هدف اصلی مراقبت ها این است که بارداری به یک بارداری سالم منجر شود و مادر، جنین و نوزاد در وضعیت مناسبی باشند. وی افزود: به همین دلیل لازم است زنان پیش از ورود به دوران بارداری، مراقبت های قبل از بارداری را انجام دهند. در این مرحله، بررسی کامل وضعیت سلامت مادر و همچنین واکسیناسیون های ضروری پیش از بارداری و در زمان بارداری اهمیت ویژه ای دارد. این متخصص زنان و زایمان تأکید کرد: یکی از واکسن هایی که باید حتماً پیش از بارداری بررسی شود، واکسن آبله مرغان است. اگر فردی در گذشته به این بیماری مبتلا نشده باشد یا واکسیناسیون انجام نداده و بدنش ایمن نباشد، در صورت تماس با فرد مبتلا در دوران بارداری، به بیماری دچار می شود. این در حالی است که ابتلا به آبله مرغان در مادر باردار می تواند شدید و پرخطر باشد و حتی در مواردی منجر به عفونت ریه یا مرگ مادر شود. او ادامه داد: ابتلای مادر باردار به این بیماری می تواند خطرات

کرد که اتحادیه اروپا با استناد به همین شواهد، استفاده از این ماده در محصولات کاشت ناخن و لاک ژل را ممنوع کرده است. روحی افزود: اداره کل فرآورده های آرایشی و بهداشتی موضوع را به معاونت های غذا و دارو اطلاع رسانی کرده و واحدهای تولیدی موظف به اصلاح فرمولاسیون و استفاده از مواد ایمن هستند. بنابر اعلام سازمان غذا و دارو، وی توصیه کرد: تا زمان اصلاح فرمولاسیون، بانوان در صورت امکان از مصرف این محصولات خودداری کنند.

متخصص تغذیه عنوان کرد

پایبندی به اصول تغذیه ای ضامن سلامت بیمار بعد از اسلیو معده

یک متخصص تغذیه با بیان اینکه جراحی اسلیو معده تنها با تیغ جراح موفق نمی شود، تأکید کرد: مشاوره و پایبندی به اصول تغذیه ای قبل و بعد از عمل، ضامن سلامت بیمار و کاهش عوارض است. امین شریفی - متخصص تغذیه و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی همدان در خصوص شرایط عمل اسلیو معده گفت: بیمار باید پیش از عمل از نظر تغذیه ای در شرایط خوبی باشد. ضعف بدن می تواند خطر ابتلا به عوارض پس از جراحی را افزایش دهد. وی عنوان کرد: افراد با شاخص توده بدنی بالاتر از ۴۰ یا کسانی که بارها رژیم غذایی ناموفق داشته اند، کاندیدای اصلی این عمل محسوب می شوند، بیماران دیابتی با BMI کمتر از ۴۰ نیز در صورت نیاز به کنترل وزن و بیماری، می توانند تحت عمل قرار گیرند.

متخصص تغذیه و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی همدان مهم ترین عارضه عمل اسلیو را نشتی و عفونت محل جراحی عنوان کرد و افزود: این خطر در هفته اول بیشتر است، اما احتمال ادامه آن تا چند ماه وجود دارد. شریفی درباره مراحل تغذیه بعد از عمل توضیح داد: در سه روز نخست فقط مصرف مقادیر کم آب مجاز است. سپس آیموه طبیعی و بعد مایعات صاف شده وارد برنامه غذایی می شوند. هر وعده باید کوچک باشد؛ حدود ۵۰ تا ۶۰ گرم در شش وعده روزانه. آب باید بین وعده ها مصرف شود، نه همراه غذا. از هفته هشتم به بعد، غذاهای جامد به تدریج به رژیم باز می گردند اما باید کاملاً جویده شوند. بنابر اعلام وزارت بهداشت، وی با تأکید بر اهمیت دریافت پروتئین

شمار مبتلایان به تب دنگی در هرمزگان

به ۲۶ نفر رسید

معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان گفت: از ابتدای سال تاکنون بیش از ۵۰۰ نمونه گیری صورت گرفته، که از این تعداد، ۲۶ مورد مثبت در شهر بندرعباس گزارش شده است.

یحیی میرزاده افزود: تاکنون هیچ گونه مرگ و میر ناشی از بیماری تب دنگی در استان گزارش نشده است. وی هشدار داد: پشه آندس ناقل تب دنگی است و تنها راه مؤثر مقابله با آن، حذف محل های تخم ریزی این پشه مانند آب های راکد کولرهای آبی، زیرگلدان ها، لاستیک های فرسوده و چاله های آسانسور است.

معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان گفت: پشه آندس در روز خونخواری می کند و بیشترین زمان گزش آن صبح زود و هنگام غروب خورشید است.

میرزاده افزود: تب دنگی از طریق تماس مستقیم یا تنفس منتقل نمی شود و تنها راه انتقال، نیش پشه آلوده است.

وی به شهروندان توصیه کرد: در صورت بروز علائم تب دنگی شامل تب بالا، سردرد شدید، درد عضلات و مفاصل و جوش های پوستی، بلافاصله به مراکز درمانی مراجعه کنند.

هشدار نسبت به ماده براق کننده و محکم کننده در کاشت ناخن و لاک ژل

کارشناس اداره کل فرآورده های آرایشی و بهداشتی سازمان غذا و دارو، با اعلام ممنوعیت استفاده از ماده TPO گفت: این ماده برای براق و محکم کردن ناخن ها استفاده می شود، اما مصرف آن می تواند سلامت کاربران و تکنسین های سالن های زیبایی را به خطر اندازد. دکتر کیانا روحی افزود: مطالعات علمی نشان داده است که این ماده در حیوانات می تواند مشکلاتی برای تولید مثل ایجاد کند و احتمال تأثیر منفی بر فرایند باروری وجود دارد.

وی ادامه داد: به همین دلیل، استفاده از TPO در محصولات آرایشی و بهداشتی، از جمله کاشت ناخن و لاک ژل، برای مصرف کنندگان ایمن نیست و خطرات بالقوه جدی دارد.

کارشناس اداره کل فرآورده های آرایشی و بهداشتی اشاره

ذخیره ۲۵۰ هزار نمونه خون بندناف در ایران



گفت: علاوه بر نمونه‌های داخلی، نمونه‌های متعددی از کشورهای دیگر نیز در ایران ذخیره شده‌اند و اکنون تقریباً به ذخیره ۲۵۰ هزار نمونه خون بندناف دست یافته‌ایم. این مجموعه یک منبع ارزشمند برای مراکز پیوند به شمار می‌رود.

مدیرعامل بانک سلول‌های بنیادی رویان اعلام کرد که این بانک اکنون بزرگ‌ترین ظرفیت ذخیره‌سازی خون بندناف در منطقه را در اختیار دارد.

مرتضی ضرابی، عضو هیئت علمی پژوهشگاه رویان و مدیرعامل بانک سلول‌های بنیادی خون بندناف رویان، با اشاره به فعالیت‌های این بانک گفت: مهم‌ترین اقدام فعلی شرکت فناوری بنیان‌های رویان، ذخیره‌سازی سلول‌های بنیادی خون بندناف است. خون بندناف به‌عنوان یک منبع ارزشمند سلول‌های بنیادی، نقش حیاتی در درمان بیماری‌های خونی دارد.

استفاده از سلول‌های بنیادی در درمان بیماری‌ها این مقام مسئول با بیان اینکه سلول‌های بنیادی خون بندناف می‌توانند در درمان بیماری‌هایی با منشأ خونی مانند انواع سرطان‌های خون، کم‌خونی‌های مادرزادی، تالاسمی و نقص سیستم ایمنی استفاده شوند، تأکید کرد: این سلول‌ها می‌توانند جایگزین پیوند مغز و استخوان در بیماران مبتلا به بیماری‌های خونی شوند.

بزرگ‌ترین ظرفیت ذخیره‌سازی منطقه‌ای ضرابی ادامه داد: ما سالانه بیش از ۲۰ هزار نمونه خون بندناف را ذخیره‌سازی می‌کنیم و در حال حاضر بزرگ‌ترین ظرفیت سلول‌های بنیادی خون بندناف در سطح منطقه را داریم.

ذخیره نمونه‌ها از سایر کشورها وی همچنین با اشاره به ذخیره‌سازی نمونه‌ها از سایر کشورها

چند خبر کوتاه ...

سختگوی سازمان غذا و دارو با اشاره به مسیر تأمین واکسن افزود: واکسن‌های وارداتی از کشورهای فرانسه و هلند خریداری و با ارز آزاد تهیه می‌شوند. قیمت هر دوز واکسن فعلاً ۹۱۷ هزار تومان تعیین شده و محموله‌های بعدی بر اساس تغییرات نرخ ارز قیمت‌گذاری خواهند شد. هاشمی تأکید کرد که فروش با قیمتی بالاتر از نرخ مصوب تخلف است. سختگوی سازمان غذا و دارو یادآور شد: گروه‌های پرخطر می‌توانند واکسن را به صورت رایگان از معاونت بهداشت دریافت کنند و سایر افراد می‌توانند آن را از داروخانه‌ها تهیه کنند.

هاشمی همچنین به راهکارهای پیشگیری از ابتلا به آنفلوآنزا اشاره کرد و گفت: شست‌وشوی مرتب دست‌ها، استفاده از ماسک در محیط‌های شلوغ، رعایت بهداشت تنفسی هنگام سرفه و عطسه، تغذیه مناسب، خواب کافی و فعالیت بدنی منظم نقش مهمی در کاهش ابتلا دارند.

عادی که سلامتی نوزادان را تهدید می‌کند

یک تحقیق پزشکی تازه نشان داده که بوسیدن نوزادان می‌تواند بیماری‌های ناخواسته خطرناکی مانند «ویروس سین‌سیشال تنفسی» (آراس وی) را به آنها منتقل کند.

این ویروس در بزرگسالان اغلب علائمی خفیف مانند سرماخوردگی و آبریزش بینی به همراه دارد، اما برای نوزادان، به‌ویژه در ماه‌های نخست زندگی، می‌تواند به تهدیدی جدی تبدیل شود.

پزشکان مدت‌ها براین باور بودند که تنها نوزادان نارس یا کودکانی با بیماری‌ها و مشکلات زمینه‌ای ممکن است علائم حاد ویروس «آراس وی» را تجربه کنند، اما یک پژوهش تازه این تصور را زیر سؤال برده است.

پژوهشی گسترده در سوئد روی بیش از ۲۰۳ میلیون کودک متولد شده بین سال‌های ۲۰۰۱ تا ۲۰۲۲ نشان داد که حتی نوزادان سالم و متولدشده در موعد طبیعی می‌توانند بر اثر ویروس «آراس وی» به شدت بیمار شوند و به بستری طولانی مدت یا مراقبت‌های ویژه احتیاج پیدا کنند.

حدود ۱۰۷ درصد کودکان در این پژوهش به «آراس وی» مبتلا شدند و ۱۲ درصد از آن‌ها (بیش از ۴۶۰۰ کودک) علائم شدید تجربه کردند.

میانگین سنی نوزادانی که به بخش مراقبت‌های ویژه منتقل شدند، کمتر از دو ماه بود و بیشترشان هیچ بیماری زمینه‌ای نداشتند.

به گزارش یورونیوز، عوامل مرتبط با خطر بالای ابتلا به این ویروس شامل تولد در زمستان، داشتن خواهر یا برادر کوچک‌تر از سه سال و وزن پایین هنگام تولد بودند؛ به‌طور مثال نوزادان کم‌وزن چهار برابر بیشتر در معرض خطر قرار داشتند. دکتر «ساموئل ردین»، پزشک کودکان در استکهلم و از نویسندگان پژوهش، تأکید کرد که هرچند تاکنون بیشتر اقدامات پیشگیرانه

بر کودکان دارای بیماری‌های زمینه‌ای متمرکز بوده‌اند، اما این مطالعه نشان می‌دهد که حتی نوزادان سالم هم باید در گروه‌های پرخطر قرار بگیرند، به‌ویژه اکنون که داروهای پیشگیرانه مؤثرتری در دسترس هستند.

پزشکان توصیه می‌کنند برای محافظت از نوزادان باید برخی عادات ساده را رعایت کرد: اگر بیمار هستید از نزدیکی به کودک پرهیز کنید و هنگام ابراز محبت از بوسیدن اطراف دهان یا بینی نوزاد خودداری نمایید،

چرا که علاوه بر «آراس وی»، ویروس‌های دیگری مانند هریس می‌توانند بیماری‌های بسیار خطرناکی در نوزادان ایجاد کنند. بهترین راه، بوسیدن پشت سر یا بازی با پاهای کوچک نوزاد است تا بدون به خطر انداختن سلامت او، محبت و صمیمیت ابراز شود.

سال است. هرچند تزریق در زمان‌های بعدی نیز امکان‌پذیر است، اما اثربخشی واکسن در آن شرایط کاهش خواهد یافت.

این واکسن صرفاً توسط پزشکان و در چارچوب برنامه ملی ایمن‌سازی کشور تجویز شده و هدف آن ارتقای سطح سلامت عمومی و کاهش موارد ابتلاء و عوارض ناشی از بیماری آنفلوآنزا است.

بر اساس دستورالعمل برنامه ملی ایمن‌سازی، دریافت واکسن برای کلیه افراد بالای ۶۵ سال، خانم‌های باردار، افراد دارای چاقی مفرط یا شاخص توده بدنی بالای ۴۰، کودکان و نوجوانان ۶ ماه تا ۱۸ سال که به‌طور طولانی مدت از آسیب‌پذیرین یا داروهای حاوی سالیسیلات استفاده می‌کنند، و همچنین کارکنان سلامت به‌ویژه کارکنانی که در بیمارستان‌ها با بیماران در تماس مستقیم هستند توصیه می‌شود.

از سوی دیگر، مصرف واکسن در برخی افراد با محدودیت همراه است. در کسانی که سابقه واکنش شدید آلرژیک یا سندرم گیلن‌باره پس از تزریق واکسن دارند، تجویز باید با احتیاط و صرفاً زیر نظر پزشک صورت گیرد. همچنین در افراد مبتلا به عفونت فعال یا تب شدید، واکسیناسیون باید تا بهبودی کامل به تعویق بیفتد.

برپایی نمایشگاه ویژه بازگشایی مدارس در بندرعباس

در آستانه سال تحصیلی جدید، نمایشگاه ویژه بازگشایی مدارس در محل دائمی نمایشگاه‌های بندرعباس گشایش یافت.

معاون نظارت، بازرسی و حمایت از حقوق مصرف‌کنندگان سازمان صنعت، معدن و تجارت هرمزگان گفت: در ۲۸۰ غرفه این نمایشگاه نوشت افزار، کیف، کفش، پوشاک، فرم مدارس و کالاهای مورد نیاز دانش آموزان عرضه شده است. عبدالرضا پیروی منش افزود: کالاهای عرضه شده این نمایشگاه ۱۰ تا ۲۰ درصد پایینتر از قیمت بازار به فروش می‌رسد.

وی گفت: بیشتر کالاهای این نمایشگاه از تولیدات داخلی استان و یا کشور است. معاون نظارت، بازرسی و حمایت از حقوق مصرف‌کنندگان سازمان صمت هرمزگان گفت: در این نمایشگاه یک غرفه بازرسی در نظر گرفته شده است و شهروندان در صورت مشاهده هرگونه تخلف از جمله گرانفروشی و درج نکردن قیمت می‌توانند مراجعه کنند.

معاون نظارت، بازرسی و حمایت از حقوق مصرف‌کنندگان سازمان صمت هرمزگان گفت: نمایشگاه ویژه بازگشایی مدارس تا ۲۸ شهریور از ساعت ۱۶ و سی دقیقه تا ۲۲ و سی دقیقه در محل دائمی نمایشگاه بین‌المللی بندرعباس واقع در سه راه جهان‌نار برپاست.

پیروی منش افزود: در صورت فراهم شدن فضای مناسب در دیگر شهرستان‌های استان نیز این نمایشگاه برپا می‌شود.

یک میلیون دوز واکسن آنفلوآنزای وارداتی در داروخانه‌ها توزیع شد

سختگوی سازمان غذا و دارو از توزیع یک میلیون دوز واکسن آنفلوآنزای وارداتی در داروخانه‌ها خبر داد و اعلام کرد: این واکسن‌ها با ارز آزاد تأمین و قیمت‌گذاری آن‌ها متناسب با نرخ ارز در بازار انجام می‌شود.

محمد هاشمی درباره وضعیت توزیع واکسن آنفلوآنزا اظهار کرد: تاکنون حدود یک میلیون دوز واکسن آنفلوآنزا وارد و توزیع شده است و محموله‌های بعدی نیز در هفته‌های آینده وارد کشور خواهد شد.

به گفته وی، علاوه بر واکسن‌های وارداتی، واکسن نوترکیب تولید داخل که نسل جدید واکسن‌های ویروسی محسوب می‌شود، در داروخانه‌ها عرضه شده است.

معاون پرورشی و فرهنگی وزارت آموزش و پرورش: نیمی از مدارس کشور فاقد مشاور و مربی پرورشی کافی هستند

معاون پرورشی و فرهنگی وزارت آموزش و پرورش گفت: در حال حاضر آموزش و پرورش حدوداً به ۳۸ هزار مشاور متخصص آموزش دیده نیاز دارد.

صادق حسین زاده ملکی، معاون پرورشی و فرهنگی وزارت آموزش و پرورش به چالش‌های موجود در زمینه کمبود مشاوران و مربیان پرورشی در مدارس اشاره کرد و گفت: در حال حاضر آموزش و پرورش حدوداً به ۳۸ هزار مشاور متخصص آموزش دیده نیاز دارد. متأسفانه نیمی از مدارس کشور از ظرفیت مورد نیاز مشاور و مربی برخوردار نیستند.

معاون پرورشی و فرهنگی وزارت آموزش و پرورش با بیان این که موضوع مشاوره متخصص فقط داشتن مدرک مشاوره نیست بلکه بحث تخصصی و مهارت‌های حرفه‌ای است؛ افزود: متأسفانه نیمی از مدارس کشور از ظرفیت مورد نیاز مشاور و مربی برخوردار نیستند.

حسین زاده ملکی ادامه داد: بر اساس قانون احیای معاونت پرورشی که ۱۹ سال پیش به تصویب رسیده، ما با کمبود ۵۸ هزار مربی مواجه هستیم. همچنین طبق شاخص‌های برنامه هفتم توسعه، وزارت آموزش و پرورش در حال حاضر حدود ۴۸ هزار مربی کمبود دارد که باید از طرق مختلف این مشکل را رفع کرد.

معاون پرورشی و فرهنگی وزارت آموزش و پرورش تصریح کرد: آموزش و پرورش در سال‌های گذشته بیشتر بر تأمین معلم برای کلاس‌ها تمرکز کرده و این موضوع باعث آسیب به دانش‌آموزان در حوزه‌های پرورشی و مشاوره‌ای شده است.

حسین زاده ملکی گفت: ما در حال پیگیری طرح‌هایی هستیم که بتوانیم کمبودها را جبران کنیم. برای مثال، معلمان که توانایی کار گروهی و پرورشی دارند، می‌توانند به عنوان مربی پرورشی در مدارس فعالیت کنند. معاون پرورشی اظهار کرد: برای بهبود وضعیت آموزشی و پرورشی کشور، نیازمند همکاری تمامی نهادها و دستگاه‌ها هستیم تا بتوانیم تحول لازم را در این حوزه ایجاد کنیم.

واکسیناسیون آنفلوآنزا برای همه افراد بالای ۶ ماه آغاز شد

هم‌زمان با شروع فصل سرما، وزارت بهداشت از آغاز برنامه واکسیناسیون آنفلوآنزا خبر داد.

واکسن آنفلوآنزا به‌عنوان یکی از مهم‌ترین ابزارهای پیشگیری از بیماری‌های ویروسی فصلی، همه‌ساله در کشور توزیع و تجویز می‌شود. این واکسن به صورت سرنگ از پیش پر شده و تزریقی بوده و در مراکز خدمات جامع سلامت شهری، پایگاه‌های سلامت و همچنین مطب پزشکان واجد صلاحیت در اختیار مردم قرار می‌گیرد.

بر اساس برنامه ملی ایمن‌سازی، کلیه افراد بالای ۶ ماه می‌توانند این واکسن را دریافت کنند، اما مصرف آن به‌ویژه برای گروه‌های پرخطر توصیه می‌شود.

دوز مصرفی واکسن برای همه گروه‌های سنی ۵/۰ میلی‌لیتر است که به‌صورت تزریق عضلانی در عضله دلتونید در بزرگسالان و در کودکان خردسال در عضله قدامی ران انجام می‌شود. کودکان ۶ ماه تا ۹ سالگی که برای نخستین بار واکسینه می‌شوند، لازم است دو دوز واکسن را با فاصله حداقل ۴ هفته دریافت کنند. تزریق واکسن باید سالانه تکرار شود تا ایمنی کافی در برابر سویه‌های جدید ویروس ایجاد شود.

بهترین زمان برای تزریق واکسن آنفلوآنزا از اواخر شهریور تا نیمه آبان همان

ایران با سقوط آبخاری نرخ باروری کلی (TFR) در جهان مواجه شده است

گزارش: ایسنا



رئیس مرکز جوانی جمعیت، سلامت خانواده و مدارس وزارت بهداشت گفت: ایران یک درصد از جمعیت جهان را تشکیل می‌دهد و کشوری است که با سقوط آبخاری نرخ باروری کلی (TFR) در جهان مواجه شده است.

صابر جباری فاروجی در همایش استانی جوانی جمعیت اظهار کرد: در حوزه خانواده و جمعیت، پنج مسئله کلیدی وجود دارد که شامل ازدواج، طلاق، فرزندآوری، سقط جنین و ناباروری است، علاوه بر این، موضوع مهاجرت نیز باید مورد توجه قرار گیرد و در تصمیم‌گیری‌ها، لازم است این موضوعات مدنظر قرار گیرند.

رئیس مرکز جوانی جمعیت، سلامت خانواده و مدارس وزارت بهداشت گفت: در مسئله ازدواج، چند زیرمسئله وجود دارد و ما با دو پدیده بی‌ازدواجی و دیر ازدواجی مواجه هستیم.

وی توضیح داد: در انگلستان، کاهش نرخ TFR از ۶ به ۳ حدود ۹۰ سال طول کشیده است، اما در ایران، این کاهش از ۶ به ۳ تنها در ۱۰ سال رخ داده است که این موضوع باید مورد توجه جدی قرار گیرد. جباری افزود: دیر ازدواجی یکی از چالش‌های مهم کشور است و سن ازدواج بالای ۲۴ سال به عنوان دیر ازدواجی محسوب می‌شود.

رئیس مرکز جوانی جمعیت، سلامت خانواده و مدارس وزارت بهداشت بیان کرد: نرخ سقط قانونی در ایران بین ۸ تا ۱۰ هزار مورد و نرخ سقط خود به خودی حدود ۶۰ هزار مورد است، اگر سقط‌های عمدی مدیریت شوند، می‌توانند به افزایش نرخ TFR کمک کنند.

وی خاطرنشان کرد: شبکه بهداشت با توجه به تجربه جهانی نقش مهمی در موضوع جمعیت دارد، در ایران حدود ۳۰ هزار بهورز و ۲۲

هزار مراقب سلامت وجود دارد، استفاده از ظرفیت این شبکه در حوزه جوانی جمعیت می‌تواند نقش مؤثری ایفا کند.

نرخ باروری کلی در برخی شهرستان‌های استان به کمتر از یک رسیده است. در ادامه علی‌ضامن صالحی فرد، رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد اظهار کرد: موضوع جوانی جمعیت از اهمیت بالایی برخوردار است، این بحث از سال ۱۳۹۳ آغاز شد و تاکنون اقدامات

اخبار کانون پرورش فکری هرمزگان ...

هرمزگان با اشاره به تعداد کارگاه‌های برگزار شده در تابستان سال جاری ابراز کرد: در تابستان امسال مراکز کانون با کارگاه‌ها و فعالیت‌های متنوع میزبان کودکان و نوجوانان بود که در این راستا ۴۳۲ کارگاه تخصصی برگزار شده است که تعداد شرکت‌کنندگان در این کارگاه‌های تخصصی ۳۶۸۱۷ نفر بوده است. پروین پشتکوهی تعداد فعالیت‌های عمومی برگزار شده در تابستان امسال را ۲۵۲۱ فعالیت اعلام نمود و گفت: تعداد شرکت‌کننده در این فعالیت‌ها ۴۳ هزار و ۳۲۴ نفر بوده است. وی در این رابطه اضافه کرد: نقاشی، مقدماتی، رباتیک، دومینو، اسکرچ، زیست‌شناسی و محیط زیست (منقرض شدگان، تولد زمین)، زیست‌شناسی و محیط زیست (آشنایی با حیوانات)، نقاشی پیشرفته، اورینگامی، نونهال، نقاشی روی بوم، کاردرستی، مقدماتی، جواهرسازی، عروسک‌سازی (کنفی)، عروسک‌سازی (کاغذ کشی)، خط‌تحریری، سفال، مقدماتی، سفال پیشرفته، نقاشی روی سفال، فن بیان و زبان بدن، میناکاری، نقاشی علمی و غیره از جمله کارگاه‌های برگزار شده در تابستان بوده است. پشتکوهی در بخش دیگری از سخنان خود به دلیل نامگذاری این نمایشگاه به نام "ماهی پرنده" اشاره کرد و ابراز داشت: ماهی وجود دارد که تا ارتفاع خیلی کمی می‌تواند پرواز کند این ماهی، ماهی پرنده نام دارد. ماهی پرنده نمی‌تواند مانند پرندگان پرواز کند چون بال ندارد اما او برای پرواز کردن یاد گرفته است ابتدا با سرعت بسیار زیادی در سطح آب شنا کند. سپس بال‌های جلویی خود را باز کند و در ارتفاعی بالاتر از سطح آب به پرواز درآید. این ماهی در طول پرواز به کمک ماهیچه‌های بال‌ش آن‌ها را باز نگه می‌دارد اما هنگامی که به سطح آب باز می‌گردد آن‌ها را به حالت اولیه‌شان برمی‌گرداند و این راز موفقیت و بقای این ماهی در زمان‌های بحران زندگی است. مدیر کل کانون پرورش فکری کودکان و نوجوانان هرمزگان تأکید کرد: کانون پرورش فکری کودکان و نوجوانان دقیقاً با فراهم نمودن محیط و آموزش‌های مهارت‌افزای خود کمک می‌کند تا کودکان و نوجوانان این سرزمین توان و مهارت‌های خود را بشناسند و تقویت کنند و همیشه در مسیر زندگی به بهترین شکل ممکن از چالش‌های پیش روی خودشان عبور نمایند. وی تصریح کرد: فرصت طلایی تابستان دقیقاً همان دریایی است که میزبان کانون، ماهی‌های کوچک خود را برای پروازهای بلند آموزش می‌دهند و پایان این فصل زمان هنرنمایی آنان است که این هنر در آثار آنان نمود پیدا کرده و به نمایش گذاشته شده است.

است، اما در همه جا حضور ندارد، در شهرها فعال است اما در روستاها و مناطق کمتر برخوردار مراکز ثابت کانون وجود ندارد که باید تلاش شود تا امکانات کانون به سمت روستاها هدایت شود. ضیایی از حضور کانون یاران به عنوان سفیران فرهنگی در مدارس به عنوان یک ظرفیت تأثیرگذار فرهنگی نام برد. وی گفت: رسیدن به رویاها نیاز به برنامه‌ریزی دارد و همین حضورها، حس یاری و مودت نسبت به یکدیگر دست یکدیگر را گرفتن باعث رسیدن به رویاها می‌شود. گفتنی است: در این آیین که با برنامه‌های نظیر قصه‌گویی و اجرای موسیقی زنده همراه بود، از ۴۰۰ نفر از اعضا و مربیان برگزیده جشنواره‌ها، مسابقات و رویداد‌های استانی و ملی در زمینه‌های مختلف فرهنگی، هنری، ادبی و علمی تجلیل به عمل آمد.

نمایشگاه دستاوردهای تابستانه کانون پرورش فکری کودکان و نوجوانان هرمزگان افتتاح شد

نمایشگاه دستاوردهای تابستانه کانون پرورش فکری کودکان و نوجوانان استان هرمزگان تحت عنوان "ماهی پرنده" با حضور محدثه درویشی، مدیرکل امور بانوان و خانواده استانداری، انوشیروان پیشدار، مدیرکل کتابخانه‌های عمومی استان و جمع زیادی از اعضا کانون و خانواده‌ها در مرکز فراگیر زیبا شهر بندرعباس افتتاح شد. پروین پشتکوهی، مدیرکل کانون هرمزگان گفت: در نمایشگاه "ماهی پرنده" دستاوردهای تابستانه کارگاه‌های تخصصی کانون پرورش فکری کودکان و نوجوانان استان به نمایش گذاشته شده است. پشتکوهی بیان کرد: در این نمایشگاه آثار مختلفی از جمله ۳۵ اثر خوشنویسی، ۴ اثر مهندسی، ۲۰ اثر خلاقیت، ۲۰ اثر دست‌ساز، ۸۰ اثر نقاشی، ۱۱ اثر طراحی، ۴۵ اثر سفال، ۵۰ اثر میناکاری، ۶ اثر کاردرستی، ۱۵ اثر ادبی، ۹ اثر عروسک‌سازی، ۱۶ اثر خلاقیت با چوب و نمایش گزارش تصویری کارگاه‌ها و رقابت اعضای کارگاه رباتیک در معرض دید علاقمندان قرار داده شده است. وی ادامه داد: همچنین همزمان با برگزاری نمایشگاه "ماهی پرنده" برنامه‌های جنبی از جمله: نشست‌های تخصصی کارگاه نقش‌قصه‌گویی در مهارت‌افزایی کودکان، کارگاه تأثیر فعالیت‌های علمی در رشد خلاقیت کودکان و نوجوانان، کارگاه مهارت‌های کلامی و تأثیر آن بر ابراز وجود در کودکان و نوجوانان، کارگاه‌های بازی ویژه کودکان، کارگاه والد آگاه، فرزند توانا، کارگاه‌های رنگ‌بازی ویژه کودکان نیز برگزار می‌شود. مدیرکل کانون پرورش فکری کودکان و نوجوانان

جشن "آفرین گویی" اعضا و مربیان برگزیده کانون هرمزگان برگزار شد

همزمان با هفته دولت؛ آیین تقدیر از اعضا و مربیان برگزیده استانی و کشوری کانون پرورش فکری کودکان و نوجوانان هرمزگان تحت عنوان جشن "آفرین گویی" با حضور سپیده جواد، مدیرکل امور اجتماعی و فرهنگی استانداری هرمزگان، منوچهر ضیایی، مدیرکل آموزش و پرورش هرمزگان، پروین پشتکوهی، مدیرکل کانون پرورش فکری کودکان و نوجوانان، میزبانی، معاون پرورشی اداره کل آموزش و پرورش استان و جمعی از اعضا، خانواده‌ها و مربیان در مجتمع آفرینش بندرعباس برگزار شد. پشتکوهی، مدیرکل کانون هرمزگان در این آیین گفت: موفقیت‌هایی که امروز شاهد آن هستیم حاصل تلاش و کوشش شما، حمایت پدر و مادر و تلاش و آموزش‌هایی است که توسط مربیان داده شده است. وی با بیان اینکه موفقیت یعنی هر روز بهتر از دیروز باشیم ادامه داد: تلاش و پشتکار مقدمه موفقیت است و تلاش می‌شود که شما بتوانید دنیا را تغییر دهید و با تغییر دنیا رویاهایتان را محقق کنید. پشتکوهی تأکید کرد: مربیان کانون انتخاب شدند که مربی کانون باشند و چراغی باشند مسیر راه را برای شما روشن کنند. مدیرکل آموزش و پرورش هرمزگان نیز در این مراسم با اشاره به اینکه باید برای رسیدن به رویاهایتان تلاش کنید گفت: با تلاش معنی دار و دیدگاه درستی که نسبت به آینده دارید و در ذهنتان ایجاد می‌کنید می‌توانید آینده‌ای روشن برای خود بسازید. منوچهر ضیایی ابراز داشت: هر روز باید خلاقیت خود را به نمایش بگذارید و بدانید که حل مسئله کار دشواری است و با کمک آموزش‌های کانون و خواندن کتاب این مهم آسان می‌شود. وی در خصوص تأثیر کتاب و کتابخوانی بر آینده کودکان و نوجوانان افزود: کتاب سرآغاز آگاهی است در همین راستا در آموزش و پرورش استان امسال هدف گذاری شده که ۵۰۰ کلاس مقطع ابتدایی با همکاری کانون پرورش فکری کودکان و نوجوانان استان مجهز به کتابخانه شود. ضیایی تأکید کرد: اختصاص یک زنگ از دروس مدرسه در هفته به کتابخوانی باعث افزایش اعتماد به نفس و کاهش اضطراب در بین دانش‌آموزان خواهد شد و یاد می‌گیرند که چگونه در کنار یکدیگر در اجتماع زندگی کنند. مدیرکل آموزش و پرورش هرمزگان با اشاره به اینکه باید دسترسی همه کودکان به خدمات کانون فراهم شود ابراز کرد: کانون ظرفیت بزرگی

مدیرکل کانون پرورش فکری هرمزگان: بیش از ۳ هزار عنوان کتاب به مراکز فرهنگی و هنری کانون هرمزگان ارسال شد

مدیرکل کانون پرورش فکری هرمزگان گفت: بیش از سه هزار عنوان کتاب تازه به مراکز فرهنگی هنری کانون هرمزگان ارسال شد.

پروین پشتکوهی از ارسال سه هزار و ۶۰۲ عنوان کتاب جدید به مراکز فرهنگی و هنری کانون هرمزگان خبر داد. مدیرکل کانون پرورش فکری کودکان و نوجوانان هرمزگان ادامه داد: ارسال این کتاب‌ها به مراکز با هدف توسعه و ترویج کتابخوانی و بالابردن امانت کتاب و گسترش دسترسی آنان به منابع فرهنگی و ایجاد شرایط برابر در راستای ایجاد عدالت فرهنگی در بهره‌مندی کودکان و نوجوانان از خدمات کانون صورت گرفته است. وی ابراز داشت: ارسال این منابع جدید مطالعاتی به مراکز فرهنگی و هنری کانون استان، فرصتی مناسب برای افزایش آگاهی در کودکان و نوجوانان فراهم کرده است. پشتکوهی اضافه کرد: از سوی معاونت فرهنگی کانون و در قالب نزدیک به ۱۹۰۰ کارتن کتاب به اداره‌های کل کانون پرورش فکری در سراسر کشور ارسال شده است، تا بر اساس تعداد مراکز آن استان در اختیار تمامی کتابخانه‌های کانون قرار بگیرد. مدیرکل کانون پرورش فکری هرمزگان در پایان گفت: در ثبت کتاب‌ها، مسئولین مراکز از ظرفیت اعضا ارشد، شورای نوجوانان و شورای والدین بهره بردند. کلاه کیه؟، خواب ابرها، حرف دلم را قورت دادم، پرواز وارونه، آسمان به فکر صلح، زنگ آمار، خرس کوچولوی قطبی مرا به خانه ببر!، گرگ بزرگ و گرگ کوچک، نمک شیرین، اصول و طراحی ساخت بادبادک بازی، برای همیشه کاکوتی، نت‌های جادویی، جنگلی که غول داشت (داستان‌های غولی)، غول بد خواب (داستان‌های غولی)، غول تشنه (داستان‌های غولی)، غول آرزوها (داستان‌های غولی)، یاد یوسف، عروسک‌های بومی هرمزگان، راهنمای آموزش نقاشی به کودکان، راهنمای آموزش نقاشی به نوجوانان، فرزندان امروز - والدین بهروز، دانشنامه محیط زیست، پدی پت پت، موشی و هیچی، خرس‌ها و دیگر گوشتخواران، سگ سانان، گربه سانان، سه مسافر عجیب، پروین اعتصامی، خانوم کوچیک و سه شماره جدید از ماهنامه قرآنی شبنم از جمله این کتاب‌ها و نشریه‌هاست که برای مراکز کانون در استان‌های مختلف ارسال شده است.

با سرآشپز = با ما مربای انجیر شفاف و خوشرنگ بپزید



فصل تابستان و وفور انجیر تازه، فرصتی بی‌نظیر برای تهیه مربایی محبوب و بی‌همتااست. مربای انجیر خانگی، با عطر دلنشین و طعم شیرین خود، نه تنها زینت‌بخش صبحانه‌های دلپذیر شماست، بلکه با خواص فراوان انجیر، گزینه‌ای مغذی و لذیذ برای استفاده در دسرها و شیرینی‌ها نیز محسوب می‌شود. این راهنما، شما را گام به گام در مسیر پخت این مربای شفاف و خوشرنگ همراهی می‌کند تا از شیرینی تابستان در تمام فصول لذت ببرید.

مربای انجیر، نگین شیرین سفره‌های صبحانه و عصرانه، نه تنها به دلیل طعم دلپذیر و بافت منحصربه‌فردش، بلکه به خاطر ریشه‌های عمیقش در فرهنگ غذایی مناطق مختلف جهان، جایگاهی ویژه یافته است. این خوراک دلچسب که از میوه بهشتی انجیر تهیه می‌شود، از گذشته‌های دور تا به امروز، همدم لحظات دلنشین شده و توانسته با تنوع بی‌نظیر در شیوه‌های طبخ و افزودنی‌ها، هر ذائقه‌ای را مجذوب خود کند. این معجون شیرین، با حفظ خواص بی‌شمار انجیر، نه تنها یک گزینه مغذی است، بلکه با هر لقمه، یادآور خاطرات گرم و شیرین مادر بزرگ‌ها و عطر دل‌انگیز آشپزخانه‌های سنتی می‌شود.

راز یک مربای انجیر بی‌نظیر، در رعایت نکات ظریف و مراحل تهیه آن است که در ادامه به تفصیل توضیح داده خواهد شد.

مواد لازم (با اندازه‌های دقیق و نکات انتخاب)

انجیر زرد تازه: ۱ کیلوگرم (بهتر است از انجیرهای رسیده و شیرین اما سفت استفاده کنید).

شکر: ۷۰۰ گرم (میزان شکر قابل تنظیم است. اگر انجیرهای شما خیلی شیرین هستند، می‌توانید کمی از شکر کم کنید.)

آب: ۲ لیوان دسته‌دار فرانسوی (معادل حدود ۴۰۰ میلی‌لیتر. برای تهیه شربت رقیق‌تر یا غلیظ‌تر می‌توانید کمی میزان آب را تغییر دهید، اما این مقدار برای شروع مناسب است.)

آب لیموی تازه: ۱ قاشق غذاخوری (حدود ۱۵ میلی‌لیتر. این ماده جادویی، هم از شرک زدن مربا جلوگیری می‌کند و هم باعث شفافیت و خوش‌رنگی آن می‌شود.)

گلاب: ۱ قاشق غذاخوری (برای عطر و طعم بی‌نظیر. می‌توانید به جای گلاب از کمی وانیل مایع یا پودر وانیل نیز استفاده کنید.)

اختیاری: هل: ۲ تا ۳ عدد (برای عطر دلنشین‌تر، هل را می‌توانید به صورت درسته یا کمی شکسته به شربت اضافه کنید.)

اختیاری: زعفران دم‌کرده: ۱ قاشق غذاخوری (برای رنگ و عطر فوق‌العاده. خصوصاً اگر به جای وانیل یا گلاب از آن استفاده می‌کنید.)

مرحله اول: آماده‌سازی و شستشوی انجیرها (با دقت و ظرافت) انتخاب انجیر مناسب؛ همانطور که اشاره شد، انجیرها باید تازه، سفت و رسیده باشند. انجیرهای خیلی نرم یا لک‌دار را کنار بگذارید.

شستشوی دقیق: انجیرها را بدون اینکه دم آن‌ها را جدا کنید، به آرامی در یک کاسه بزرگ پر از آب سرد بریزید. اجازه دهید ۵ تا ۱۰ دقیقه در آب بمانند تا گرد و غبار احتمالی حشرات از آن‌ها جدا شود.

خشک کردن: سپس انجیرها را به آرامی به آبکش منتقل کنید. بگذارید کاملاً آب آن‌ها گرفته شود و حتی‌الامکان روی یک دستمال تمیز پهن کنید تا خشک شوند. وجود رطوبت اضافی روی انجیرها می‌تواند باعث رقیق شدن شربت و کاهش ماندگاری مربا شود.

مرحله دوم: آماده کردن شربت جادویی (با حوصله و صبر) ترکیب اولیه: شکر و آب را در یک قابلمه بزرگ و نسبتاً گود (ترجیحاً از جنس استیل یا لعابی برای جلوگیری از واکنش با اسید میوه و تغییر رنگ مربا) بریزید.

شروع حرارت: قابلمه را روی شعله ملایم گاز قرار دهید. نکته بسیار مهم: در این مرحله، به هیچ وجه شکر را هم نزنید. اجازه دهید شکر به آرامی و به تدریج در اثر حرارت و حل شدن در آب، ذوب شود. هم زدن شکر می‌تواند باعث شرک زدن مربا شود.

به جوش آمدن و قوام یافتن: صبر کنید تا مخلوط شکر و آب به آرامی به جوش آید.

پس از جوشیدن، شعله را کمی کمتر کنید تا شربت با حرارت ملایم بجوشد. اجازه دهید شربت حدود ۱۵ تا ۲۰ دقیقه بجوشد تا قوام پیدا کند.

تست قوام شربت: برای تست قوام، یک قاشق از شربت را بردارید و بگذارید کمی خنک شود. سپس آن را بین دو انگشت شست و اشاره خود بگیرید. اگر قطره شربت به صورت کش‌دار و غلیظ بین دو انگشت شما قرار گرفت و یک رشته نازک تشکیل داد، شربت به قوام مطلوب رسیده است. همچنین، حباب‌های روی سطح شربت در این مرحله باید نسبتاً درشت و پایدار باشند.

مرحله سوم: اضافه کردن انجیرها (با دقت و ظرافت) آماده‌سازی انجیرها وجود دارد: شربت: در این مرحله، در روش برای آماده‌سازی انجیرها وجود دارد:

برش زدن: می‌توانید انجیرها را به دو یا چهار قسمت برش بزنید. این روش برای انجیرهای بزرگ‌تر مناسب است و باعث می‌شود شربت بهتر به بافت انجیر نفوذ کند. سوراخ کردن: با استفاده از یک خلال دندان یا چنگال، چند سوراخ کوچک در اطراف انجیرها ایجاد کنید. این روش برای انجیرهای کوچک‌تر و حفظ ظاهر کامل انجیر مناسب‌تر است.

افزودن به شربت: انجیرهای آماده شده را به آرامی به شربت در حال جوش اضافه کنید. پخت ملایم: شعله را همچنان ملایم نگه دارید. اجازه دهید انجیرها به آرامی در شربت بپزند. زمان پخت معمولاً بین ۲۰ دقیقه تا ۱ ساعت متغیر است و به اندازه و سفتی انجیرها بستگی دارد.

علائم پخت: انجیرها وقتی پخته شوند، تغییر رنگ می‌دهند و شفاف‌تر می‌شوند. همچنین بافت آن‌ها نرم‌تر خواهد شد. مراقب باشید که بیش از حد نپزند، زیرا ممکن است له شوند

مرحله چهارم: افزودنی‌های جادویی (برای عطر و طعم بی‌نظیر) زمان اضافه کردن: پس از اینکه انجیرها نرم شدند و مربا به غلظت مناسب رسید (می‌توانید همانند تست شربت، غلظت مربا را هم با تست کشسانی بین دو انگشت بررسی کنید)، آب لیموی تازه و گلاب (و در صورت تمایل هل یا زعفران دم‌کرده) را اضافه کنید.

هم زدن ملایم: مواد اضافه شده را به آرامی هم بزنید تا با مربا ترکیب شوند. جوشیدن نهایی: اجازه دهید مربا با این مواد حدود ۵ تا ۷ دقیقه دیگر بجوشد تا طعم‌ها به خوبی در هم آمیخته شوند و آب لیمو عمل خود را در شفافیت و جلوگیری از شرک زدن انجام دهد.

نکته درباره وانیل: اگر قصد دارید از وانیل استفاده کنید، حتماً آن را در ۲-۳ دقیقه پایانی پخت و قبل از خاموش کردن شعله اضافه کنید. حرارت زیاد باعث تلخ شدن

وانیل می‌شود.

مرحله پنجم: آماده شدن و خنک کردن (برای ماندگاری طولانی) تشخیص قوام نهایی: در این مرحله، مربا شروع به کف کردن بیشتر می‌کند و حباب‌های روی سطح آن درشت‌تر و پایدارتر می‌شوند. این نشانه‌ها حاکی از این است که مربا به قوام نهایی خود رسیده است.

جمع کردن کف (نکته مهم شفافیت): در طول تمام مراحل جوشیدن مربا، کف‌هایی که روی سطح مربا جمع می‌شوند را با یک ملاقه کوچک یا کفگیر سوراخ‌دار جمع کنید و دور بریزید. این کار باعث می‌شود مربای شما بسیار شفاف و براق شود و ماندگاری آن نیز افزایش یابد.

سرد شدن کامل: اجازه دهید مربا کاملاً در همان قابلمه خنک شود. به هیچ وجه آن را داغ به ظروف شیشه‌ای منتقل نکنید. سرد شدن تدریجی باعث می‌شود مربا به قوام ایده‌آل برسد و شرک نزنند.

انتقال به ظروف نگهداری: پس از خنک شدن کامل، مربا را به ظروف شیشه‌ای تمیز و خشک و دارای درب محکم منتقل کنید.

جمع‌بندی و نکات مهم برای یک مربای بی‌نظیر:

هم نزنن شکر در ابتدا؛ همانطور که ذکر شد، این نکته کلیدی برای جلوگیری از شرک زدن است.

جمع کردن کف مربا؛ برای شفافیت و زیبایی مربای شما ضروری است.

تنظیم حرارت: پخت مربا باید با حرارت ملایم انجام شود تا انجیرها به آرامی بپزند و شربت به درستی قوام یابد. حرارت زیاد باعث تبخیر سریع آب و سفت شدن زود هنگام شربت می‌شود. استفاده از آب لیمو؛ به هیچ وجه آب لیمو را حذف نکنید؛ نقش آن در جلوگیری از شرک زدن و شفافیت بسیار حیاتی است. خشک بودن انجیرها و ظروف: هرگونه رطوبت اضافی می‌تواند باعث پک زدن مربا شود. دمای نگهداری: مربای انجیر آماده شده را در یخچال یا جای خنک و تاریک نگهداری کنید. در صورت نگهداری صحیح، تا چندین ماه قابل استفاده است. استفاده از انجیر تازه؛ بهترین نتیجه را با انجیرهای تازه و فصلی خواهید گرفت. خلایقیت در طعم دهی: می‌توانید با افزودن ادویه‌هایی مانند چوب دارچین (همراه با هل)، زنجبیل تازه رنده شده یا حتی کمی رنده پوست پرتقال (بدون قسمت سفید) طعم‌های جدیدی به مربای خود بدهید. با رعایت این نکات، شما به راحتی می‌توانید یک مربای انجیر خانگی بی‌نظیر و خوش‌طعم تهیه کنید که عطر و مزه آن، هر کسی را به وجد می‌آورد.

نوش جان!

ضرورت درمان تنبلی چشم پیش از ۱۰ سالگی

این فوق تخصص چشم خاطرنشان کرد: درمان تنبلی چشم، فرصتی است که نباید از دست داد، اگر تنبلی چشم در دوره طلایی (از بدو تولد تا ۱۰ سالگی) تشخیص داده شود، قابل درمان است. پس از ۱۰ سالگی، سیستم بینایی تکامل یافته و درمان بسیار دشوار یا غیرممکن می‌شود. وی توضیح داد: درمان تنبلی چشم معمولاً با استفاده از عینک برای اصلاح عیوب انکساری و در صورت نیاز، بستن چشم مفیدتر است. با این روش، مغز وادار به استفاده از چشم تنبل می‌شود و بینایی آن بهبود می‌یابد. در برخی موارد نیز، برای رفع علت زمینه‌ای، ممکن است نیاز به جراحی باشد. خاتمی‌نیا در پایان اظهار داشت: آمارها نشان می‌دهد، حدود ۴ تا ۵ درصد از جامعه به تنبلی چشم مبتلا هستند؛ بنابراین این بیماری نسبتاً شایع است و به همین دلیل، برنامه‌های غربالگری چشم در مدارس و مراکز بهداشت، اهمیت ویژه‌ای دارد. لذا تأکید می‌شود والدین با دقت به سلامت چشم فرزندان خود رسیدگی کنند تا در آینده، با مشکلات بینایی مواجه نشوند.

در صورت مشاهده آنها، سریعاً به چشم‌پزشک مراجعه کنند. عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی اهواز به خانواده‌ها توصیه کرد: در صورتی که چشم‌های کودکان در یک راستا قرار ندارد، یا در برابر نور شدید و حتی نور معمولی دچار نورگزیری شده و چشم‌های خود را می‌بندد، باید این موضوع جدی گرفته شود. وی افزود: ریزش اشک بی‌دلیل و مداوم از یک یا هر دو چشم بدون علت مشخص، یا نیاز کودک به نزدیکی شدن بیش از حد به تلویزیون و کتاب برای دیدن تصاویر نیز از دیگر نشانه‌هایی است که نباید نادیده گرفته شود. در صورت مشاهده چنین علائمی، والدین باید هرچه سریع‌تر کودک را برای معاینه و بررسی به چشم‌پزشک ارجاع دهند. خاتمی‌نیا همچنین در خصوص عدم توجه کودک به اشیا گفت: نوزاد هنگام شیر خوردن باید به چهره مادر نگاه کند یا به اسباب‌بازی‌های رنگی توجه نماید. در صورت عدم توجه حتماً باید این علائم از سوی خانواده جدی گرفته شود.

و گفت: عواملی همچون نیاز به عینک، انحراف چشم و افتادگی پلک می‌توانند باعث تنبلی چشم شوند. اگر کودکی نیاز به عینک داشته باشد و از آن استفاده نکند، تصاویر به صورت واضح بر روی شبکیه تشکیل نمی‌شوند. این فوق تخصص چشم ادامه داد: گاهی چشم دچار انحراف (استرابیسم) می‌باشد، در این حالت، چشم‌ها در یک راستا قرار نمی‌گیرند و مغز برای جلوگیری از دو بینی، تصویر چشم ضعیف‌تر را نادیده می‌گیرد که به مرور باعث تنبلی چشم می‌شود و یا در مواردی افتادگی پلک یا آب مروارید نیز به‌عنوان عاملی که مانع رسیدن نور به شبکیه شود، می‌تواند تکامل چشم را مختل کند. وی در ادامه با تأکید بر جدی گرفتن علائم هشداردهنده، اظهار داشت: غربالگری و تشخیص زودهنگام تنبلی چشم نقش بسیار مهمی در درمان آن دارد. طبق توصیه‌های بهداشت جهانی، کودکان باید در سنین مختلف مورد معاینه قرار گیرند. علاوه بر معاینات دوره‌ای، والدین باید نسبت به علائم نیز هوشیار باشند و

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز با اشاره به اهمیت غربالگری و درمان به‌موقع تنبلی چشم در کودکان گفت: ۷۰ درصد از دریافت‌های انسان از طریق چشم انجام می‌شود و به همین دلیل، رسیدگی به این عضو بسیار مهم و حساس، امری ضروری است.

دکتر غلامرضا خاتمی‌نیا اظهار کرد: در آستانه شروع فصل مدارس، سوالات بسیاری از سوی خانواده‌ها درباره عیوب انکساری، انحراف چشم و به‌ویژه تنبلی چشم مطرح می‌شود؛ تنبلی چشم یک بیماری شایع است که در صورت عدم درمان به‌موقع، می‌تواند باعث کاهش دائمی بینایی شود.

وی افزود: تکامل چشم از بدو تولد تا حدود ۱۰ سالگی ادامه دارد و در این دوره طلایی، اگر تصاویر واضح بر روی شبکیه تشکیل نشوند، چشم به درستی تکامل پیدا نمی‌کند.

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز در خصوص مهم‌ترین دلایل تنبلی چشم به عیوب انکساری اشاره کرد