گوناگون

زندانیان فاقد پوشش بیمه‌ای تحت پوشش بیمه سلامت قرار می‌گیرند

معاون بیمه و خدمات سلامت سازمان بیمه سلامت گفت زندانیانی که از قبل تحت پوشش بیمه سلامت باشند در زندان نیز این بیمه را دارند اما اگر فاقد پوشش هرگونه بیمه‌ای باشند بر اساس تفاهم نامه‌ای که بین سازمان بیمه سلامت و سازمان زندان‌ها به زودی به امضا می‌رسد تحت پوشش بیمه سلامت قرار می‌گیرند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از سازمان بیمه سلامت، کورش قرزین درباره پوشش بیمه سلامت برای زندانیان و خانواده‌های آنها افزود: این بیماران و خانواده تحت تکفل آنها اگر نیاز به خدمات درمانی بستری داشته باشند، برای آنها معرفی نامه صادر می‌شود. همچنین برای زندانیان مجهول الهویه نیز کد شناسه‌ای با عنوان کد یکتا صادر و برای او معرفی نامه صادر می‌شود تا خدمات بستری را در مراکز درمانی دولتی دریافت کند. وی ادامه داد: این تفاهم نامه در حال آماده شدن است و به زودی به امضا می‌رسد تا زندانیان و خانواده‌های آنها از خدمات بیمه سلامت بهره مند شوند.

قرزین بیان کرد: زندانیانی که در حال حاضر تحت پوشش بیمه سلامت هستند، خدمات سلامت را در همان صندوق بیمه‌ای قبلی دریافت می‌کنند.

۱۱ مدرسه شاهد منحل می‌شود

مشاور مدیرکل آموزش و پرورش شهر تهران گفت: چند روز است یکی از نهادها که مالکیت حقوقی ۱۱ مدرسه تهران را داشت، حکم قلع و قمع این مدارس را گرفته است و در صورت اجرای این احکام ۸ هزار دانش‌آموز محصل در این مدارس سرگردان می‌شوند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از فارس، مسعود تقفی- مشاور مدیرکل آموزش و پرورش شهر تهران اظهار کرد: چند روز است که یکی از نهادها که مالکیت حقوقی ۱۱ مدرسه تهران را دارا است، حکم قلع و قمع این مدارس را گرفته است و اگر این احکام اجرا شود، ۸ هزار دانش‌آموز محصل در این مدارس سرگردان می‌شوند.

وی ادامه داد: با توجه به اینکه شهر تهران به لحاظ فضای آموزشی جزو قفیرترین شهرهای کشور محسوب می‌شود، بامب هر یک از مدارس، ما را با مشکلات عدیده‌ای برای سامان دادن به تحصیل دانش‌آموزان روبه‌رو خواهد کرد.

تقفی تصریح کرد: به عنوان مثال یکی از این مدارس که در دوره دوم ابتدایی در منطقه ۲ تهران فعالیت می‌کند، حدود ۴۵۰ دانش‌آموز دارد و در صورت قلع و قمع شدن مدرسه، در اطراف آن تا شعاع طولانی هیچ مدرسه جایگزینی برای دانش‌آموزان وجود ندارد.

افزایش قیمت اینترنت در قبال کیفیت بهتر

در پی درخواست شرکتهای اینترنتی برای افزایش تعرفه اینترنت، وزارت ارتباطات در یک نظرسنجی از کاربران خواست به افزایش هزینه اینترنت در قبال کیفیت بهتر سرویس رای دهند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مهر، هفته گذشته شرکت‌های ارائه دهنده خدمات اینترنت ADSL در نامه ای به وزیر ارتباطات خواستار افزایش ۵۰ درصدی تعرفه اینترنت شدند و دلیل آن را افزایش بالای هزینه‌ها و کاهش تعداد مشترکین به دلیل استفاده از اینترنت موبایل عنوان کردند که باعث کاهش درآمد این اپراتورها شده است. در این زمینه وزیر ارتباطات نیز در توئیتی با تاکید بر اینکه سرویس ADSL رو به انقراض است، خطاب به اپراتورهای ADSL عنوان کرد که «سرمایه گذاری کنید. تکنولوژی را به روز کنید. تولیدات داخلی استفاده کنید. کیفیت خوب ارائه کنید. برای مردم هم پرداخت هزینه سرویس خوب قابل توجیه است.»

در همین حال، وزارت ارتباطات در نظرسنجی که روی سایت این وزارتخانه قرار گرفته است از کاربران پرسیده که آیا حاضرند هزینه بیشتری برای افزایش کیفیت خدمات و سرعت اینترنت از ADSL به VDSL پرداخت کنند؟

نتایج این نظرسنجی تاکنون حاکی از آن است که کاربران موافق پرداخت هزینه بیشتر نیستند. در این نظرسنجی تا ساعت ۱۱ صبح امروز ۵۵ درصد به این پرسش جواب منفی داده و ۴۵ درصد کاربران موافق پرداخت هزینه بیشتر در قبال افزایش کیفیت سرویس اینترنت و رفتن به سمت سرویس VDSL هستند. این در حالی است که تا ساعت ۱۲ و ۴۵ دقیقه نتیجه نظر سنجی تغییر کرد و بر اساس آن ۷۶ درصد کاربران موافق افزایش قیمت و ۲۳ درصد مخالف هستند. VDSL به شیوه موثرتری از خط مشترک استفاده می کند و تجربه بهتری در استفاده از اینترنت را در اختیار کاربر می گذارد. از طریق این فناوری اتصال به کاربر از طریق یک واسط نوری نزدیک به مکان کاربر فراهم می‌شود. این واسط نیز با استفاده از کابل‌های قیمر نوری به شرکت خدمات دهنده اینترنت متصل می‌شود.

ثبت اسناد
اداره کل ثبت اسناد و املاک استان البرز
اداره ثبت اسناد و املاک حوزه ثبت ملک ساوجبلاغ

آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۲ آیین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی واراضی و ساختمانهای فاقد سندرسمی

برابر رای شماره ۷۸۷-۰۰-۱۲-۰۳۳۱-۱۳۹۸۶۰ مورخ ۱۳۹۸/۳/۲۱ و هیـات اول /دوم موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ساوجبلاغ تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی آقای /خانم امین اقشار فرزند فتح الله به کد ملی ۰۳۵۸۴۲-۴۸۹۰ به شماره شناسنامه ۰۳۵۸۴۲-۴۸۹۰ صادره از ساوجبلاغ دریک قطعه زمین با بنای احداثی به مساحت ۵۴/۳۳ متر مربع مفروز و مجزی شده از پلاک ۱۴۵ فرعی از ۴ اصلی از صفحه ۹۵ دفتر ۸۴ واقع در ساوجبلاغ استان البرز خریداری از مالکیت رسمی آقای خانم غفار نخبه زمیع محرز گردیده است. لذا به منظور اطلاع عموم مراتب درنو نوبت به فاصله ۱۵ روزآگهی می‌شـود. در صورتی که اشخاصی نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند می توانند از تاریخ اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس از رسید ظرف یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض درخواست خود را به مراجع قضایی تقدیم نمایند بدیهی است در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد م/ الف-۱۲۷

تاریخ چاپ اول ۹۸/۴/۱۶
تاریخ چاپ دوم: ۹۸/۴/۱۰
مهران رشیدی- کفیل اداره ثبت اسناد و املاک شهرستان ساوجبلاغ

یک جرعه کتاب

کتابخانه‌بابل؛ داستان‌های تخیلی
نویسنده: خورخه‌لوئیس بورخس
مترجم: مانی صالحی علامه
نگاه ترجمه و نشر کتاب پارسه

پیام آشنا: «کتابخانه بابل» مجموعه داستان‌های کوتاهی به قلم خورخه لوئیس بورخس (۱۹۸۶-۱۸۹۹)، نویسنده برجسته آرژانتینی است.

بورخس در مقدمه‌ای که بر این کتاب نوشته درباره داستان‌های آن آورده است: هشت داستان این کتاب چندان نیازی به توضیح ندارد. داستان هشتم (باغ جاده‌های چندشاخه) داستانی کارآگاهی است. خواننده گان شاهد ارتکاب قتل و همه مقدمات یک جنایت‌اند که انگیزه‌اش از آن‌ها پنهان نگه داشته نمی‌شود. ولی فکر می‌کنم که تا قسمت آخر داستان، معنای آن را درک نمی‌کنند. بقیه داستان‌ها، حکایت‌هایی خیالی است که یکی از آن‌ها ـ بخت‌آزمایی در بابل ـ به‌طور کلی از نماد گرایی یا نمادپردازی (سمبولیسم) نیست. من اولین نویسنده داستانی به‌نام «کتابخانه بابل» نیستم؛ کسانی که درباره تاریخ و ماقبل تاریخ بابل تحکیقات می‌توانند به حواشی آخر کتاب مراجعه کنند که تاهمایی در آن آمده که باهم همخوانی ندارند مثل لوسیپوس و لامی‌ویتس، لوئیس کارول و ارسطو در داستان «پیرله‌های مدور». همه‌چیز غیروقفی است. در داستان «پی‌یر منار، نویسنده کیشوت» غیروقفی‌بودن، به سرنوشتی مربوط می‌شود که قهرمان داستان برای خود مقدر کرده است. فهرست نوشته‌هایی که من به او نسبت داده‌ام، چندان هم جالب و سرگرم‌کننده نیست، اما دلخواه خود من هم نبوده است، زیرا نمودار یاست از تاریخچه روانی او. جنون نوشتن کتاب‌های بزرگ و پرحجم، جنونی پرزحمت است که بنیه مالی را تحلیل می‌برد و شخص را قتیر می‌کند؛ اختصاص دادن پانصد صفحه به فکری است که به‌راحتی می‌توان ظرف پنج دقیقه به‌طور شفاهی تعریفش کرد. برای خلاص‌شدن از شرّ این طول‌وتفصیل، بهتر است وانمود کنیم این کتاب‌ها از قبل وجود داشته و ما فقط خلاصه یا شرحی بر آن‌ها می‌نویسیم. این همان طریقه‌ای است که کارلایل در "sartor Resortus" در پیش گرفت و بالطر در بناهگاه خوب؛ هرچند عیب‌ونقص اساسی این آثار، همین کتاب‌بودن‌شان است و حشو و زوائدشان به‌هیچ‌وجه از کتاب‌های دیگر کم‌ترنیست. من که آدمی منطقی‌تر بی‌کفایت‌تر و تنبل‌تر، تصمیم گرفتم بر کتاب‌های خیالی حاشیه بنویسم. این حاشیه‌ها عبارتند از: «تلون، لوکیر، لوربیس ترنیوس» و «بررسی آثار هربرت کوئین».

۲۶ «موبایل ون» به معتادان متجاهر خدمات ارائه می‌دهند

معاون مرکز توسعه پیشگیری و درمان اعتیاد سازمان بهزیستی کشور از راه‌اندازی «موبایل ون» از سل گذشته خبر داد و گفت: اکنون ۲۶ موبایل ون در استان‌های تهران، سیستان و بلوچستان، اصفهان، فارس، گیلان، گلستان، کرمان و بندرعباس در باتوق‌های پنهان به معتادان متجاهر خدماتی در زمینه کاهش آسیب ارائه می‌دهند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از سازمان بهزیستی کشور، قربدمرقی سده افزود: در قالب این خدمت جدید کارشناسان بهزیستی در ون‌های مناسب سازی شده به سراغ معتادان متجاهر می‌روند و خدمات کامل کاهش آسیب موسوم به دی. آی. سی DIC را به آنها ارائه می‌کنند. وی ادامه داد: کاهش آسیب، برنامه اساسی در فعالیت‌های مربوط به درمان اعتیاد مصرف‌کنندگان پرخطر مواد مخدر است که سابقه‌ای ۱۴ ساله دارد.

۲۳ مرکز از ۱۴۰ مرکز کاهش آسیب، ویژه زنان

معاون مرکز توسعه پیشگیری و درمان اعتیاد سازمان بهزیستی کشور از فعالیت ۱۴۰ مرکز گذری کاهش آسیب DIC در کشور خبر داد و افزود: در این مراکز برای کنترل بیماری‌های عفونی و مقاربتی و انتقال ویروس ایدز HIV خدماتی مانند توزیع سوزن و سرنگ، بدالکلی و همچنین یک وعده غذای گرم ارائه می‌شود. برائی سده خاطرنشان کرد: در حال حاضر از این تعداد ۲۳ مرکز ویژه زنان است و سال گذشته نزدیک به ۴۰ هزار نفر از این مراکز خدمت دریافت کردند.

وی با اشاره به فعالیت سرپناه شبانه (شلتر)، گفت: این سرپناه مربوط به معتاد پرخطر خیابانی است که شب‌ها را به دلیل اینکه خانواده ندارد و یا خانواده آنها را نمی‌پذیرد در پارک‌ها بیتوته می‌کنند.

معاون مرکز توسعه پیشگیری و درمان اعتیاد سازمان بهزیستی کشور تصریح کرد: هم‌اکنون ۱۰۵ شلتر و سرپناه در سراسر کشور وجود دارد که ۲۸ مرکز ویژه زنان خدمات ارائه می‌کند و سال گذشته به ۱۸ هزار نفر خدمت ارائه شده است.

شیوع مصرف مواد در تهران و البرز بیشتر از سایر استان‌ها

برائی سده یادآور شد: شیوع مصرف مواد در استان‌های تهران، البرز، کرمان، سیستان و بلوچستان، همدان و فارس بیشتر است. وی با اشاره به فعالیت تیم‌های سیار کاهش آسیب گفت: در حال حاضر ۲۰۰ تیم سیار متشکل از افراد بهبودیافته و کنترل‌شده هستند که با کوله پشتی از وسایل بهداشتی در باتوق‌ها حاضر می‌شوند و به ارائه خدمات می‌پردازند.

باتوق‌های معتادان پنهانی شده است

معاون مرکز توسعه پیشگیری و درمان اعتیاد سازمان بهزیستی گفت: مشکلی که در رابطه با معتادان پرخطر وجود دارد عدم دسترسی به معتادان متجاهر است چون باتوق‌ها پنهانی شده‌اند: براین باتوق‌ها ون مناسب‌سازی شده به سراغ آنها می‌رویم و خدمات کامل کاهش آسیب DIC را به آنها ارائه می‌کنیم.

برائی سده خاطرنشان کرد: بر اساس قانون برنامه ششم توسعه، ۲۲ مرکز توانمندسازی ایجاد کردیم که برای معتادان درمان شده است و از مراکز نگهداری معتادان متجاهر موسوم به مراکز ماده ۱۶ بیرون می‌آیند و جایی برای بازگشت ندارد.

وی افزود: بهبودیافتگان ۴ تا ۶ ماه مجاز به سکونت در مراکز توانمندسازی هستند. چهار ماه ابتدایی رایگان است و ۲ ماه آخر باید به ذیل کسب و کار باشند و بخشی از هزینه اقامت را پرداخت کنند.

آماده‌سازی شغلی هفت هزار معتاد

معاون مرکز توسعه پیشگیری و درمان اعتیاد سازمان بهزیستی کشور از آماده‌سازی شغلی برای هفت هزار نفر از معتادان بهبودیافته خبر داد و گفت: اقدام دیگر در راستای توانمندسازی معتادان، اجرای طرح «مدیریت مورد» است.

برائی سده افزود: این طرح برای معتادانی که از مراکز درمانی خارج شده‌اند و با اولویت مراکز ماده ۱۶ و معتادان متجاهر اجرا می‌شود، چراکه این معتادان صدمتاً بعد از درمان‌ها می‌شدند و پس از مدتی به دلیل مصرف مجدد مواد مخدر به مراکز باز می‌گشتند.

وی تاکید کرد: این طرح قصد دارد تا پیگیر وضعیت معتادان بهبود یافته، بعد از درمان آنها باشد. از این رو این طرح برای ۳ هزار معتاد بهبودیافته در ۱۷ استان اجرایی شد که ۷۰ درصد آنها در تحت پوشش برنامه هستند.

۱۰ دلیل خراب شدن کاکتوس ها

یکی از عوامل مهم در خراب شدن کاکتوس ها آبیاری زیاد است.

به گزارش پیام آشنا به نقل از بیتوته، ۱۰ علت مرگ کاکتوس ها یا ۱۰ دلیل خراب شدن کاکتوس ها عنوانش هر چه که باشد برای دوستداران گل و گیاه به خصوص طرفداران کاکتوس بسیار ناخوشایند است. مرگ کاکتوس دلایل زیادی می تواند داشته باشد که در این مقاله به نه مورد از مهم ترین علت های خراب شدن یا از بین رفتن کاکتوس ها می پردازیم.

۱- بیماری های قارچی

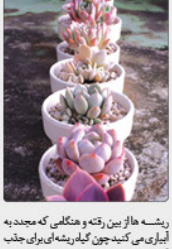
یکی از مهم ترین دلایل از بین رفتن کاکتوس ها و ساکولنت ها بیماری های قارچی می باشد شاید بتوان گفت ۸۰ درصد مرگ کاکتوس ها به دلیل بیماری های قارچی می باشد. تهویه نامناسب، رطوبت بالا در اثر آبیاری زیاد، وجود گیاهان بیمار در اطراف کاکتوس ها از دلایل اصلی به وجود آمدن بیماری های قارچی می باشد. با فرنطینه گیاهانی تازه خریداری شده همچنین آبیاری منظم و اصولی، تهویه مناسب و رعایت اصول بهداشتی می توان از ابتلای کاکتوس ها به بیماری های قارچی جلوگیری کرد.

۲- آبیاری زیاد

یکی دیگر از عوامل مهم در خراب شدن کاکتوس ها آبیاری زیاد می باشد. عدم وجود سوراخ کف گلدان و یا آبیاری بیش از اندازه و مرطوب بودن دائمی خاک گلدان باعث ایجاد بیماری های قارچی و پوسیدگی ریشه و انتقال پوسیدگی به تنه گیاه و در نهایت مرگ کاکتوس خواهد شد. آبیاری کاکتوس ها باید منظم انجام پذیرد همچنین در فصل خوابِ گیاه از آبیاری زیاد خودداری شود. در فاصله بین دو آبیاری خاک باید کاملاً خشک شود. میزان آبیاری به نوع گیاه و اندازه و محل نگهداری آن دارد.

۳- آبیاری کم

همچنان که آبیاری بیش از حد باعث از بین رفتن گیاه می شود در آبیاری کم هم باعث از بین رفتن گیاه می شود. اگر آبیاری بسیار کم انجام شود گیاه آب بافت های خود را از دست داده و خشک می شود. همچنین در آبیاری کم ریشه ها از بین رفته و هنگامی که مجدد به آبیاری می کنید چون گیاه ریشه ای برای جذب آب ندارد باعث پوسیدگی ریشه خواهد شد.



۴- نور کم

کاکتوس ها به نور زیادی برای رشد و بقا نیاز دارند زمانی که مقدار نور دریافتی کم باشد گیاه به صورت علنی و باریک رشد کرده و از حالت طبیعی خارج خواهد شد و در صورت ادامه گیاه از بین خواهد رفت.

۵- نور زیاد

بیشتر کاکتوس هایی که در گلخانه پرورش داده می شوند تحمل آفتاب مستقیم به خصوص در فصل تابستان را ندارند و در صورتی که گیاه در معرض آفتاب مستقیم قرار گیرد دچار آفتاب سوختگی خواهد شد.

۶- خاک نامناسب

خاک کاکتوس باید داری زهکشی مناسبی باشد و به اصطلاح از خاک سب که می تواند ترکیبی از ماسه و پیت ماس باشد استفاده کرد. خاک سفت و سنگین باعث پوسیدگی ریشه در اثر نگه داشتن مقدار آب زیاد در خود می شود.

۷- دمای بالا

کاکتوس ها دارای تحمل زیادی به گرمای هوا دارند ولی زمانی که دما از حدود ۵۰ درجه سانتیگراد بیشتر می شود بافت های داخل گیاه دچار پختگی شده و از بین می روند.

۸- دمای پایین

اکثر کاکتوس ها دمای در حدود ۵ درجه سانتیگراد را تحمل می کنند ولی زمانی که دما به زیر صفر درجه می رسد بافت های داخل گیاه که دارای مقدار زیادی آب هستند دچار یخزدگی شده و گیاه از بین می رود.

۹- عدم شناخت نیازهای کاکتوس هایمان

همه کاکتوس ها دارای خصوصیت ها و نیازهای خاص هستند به عنوان مثل نیازهای نوری، دما یا آب. آنها یکسان نیست. با شناخت نوع کاکتوس و نیازهای آن می توان بهتر از آنها نگهداری کرد و در نتیجه عمر گیاه افزایش خواهد یافت.

۱۰- عشق به کاکتوس ها

با کاکتوس ها مهربان باشیم! نیازهای آنها را بدانیم و با عشق نگهداری کنیم در این صورت مطمئن باشید که خراب نخواهند شد. کاکتوس ها گیاهان کم توقعی هستند فقط با اندکی توجه می توان از آنها در هر جایی نگهداری کرد.

تازه‌های سلامت

مبتلایان به سرطان درمان شده باید از سبک زندگی سالم پیروی کنند

مطالعات اخیر نشان می‌دهد زنان یائسه‌ای که به سرطان سینه مبتلا و درمان شده‌اند، در معرض بیماری‌های قلبی قرار دارند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از طبنا، معمولاً پرتودرمانی یکی از مهمترین روش‌های درمان بیماران مبتلا به سرطان سینه است. مطالعات محققان در برزیل نشان می‌دهد معمولاً بیماری‌های قلبی درمان‌شدگان سرطان سینه پنج سال پس از درمان آغاز می‌شود و این احتمال تا ۳۰ سال وجود دارد. با توجه به اینکه بیماری‌های قلبی مهمترین عامل مرگ و میر در سراسر جهان است، تمام عوامل مرتبط با بیماری‌های قلبی باید مورد بررسی دقیق قرار گیرند.

محققان احتمال می‌دهند مواد سمی موجود در شیمی‌درمانی و پرتو درمانی در ناحیه قفسه سینه با افزایش احتمال بروز بیماری‌های قلبی مرتبط هستند. از طرفی داروهای مهارکننده آروماتاز که معمولاً در بیماران مبتلا به سرطان سینه استفاده می‌شود، باعث کاهش هورمون استروژن می‌شود و از این طریق در بیماری‌های قلبی نقش دارد.

از طرفی سندرم متابولیک، دیابت، چاقی میان‌تنه و افزایش تری گلیسیرید از جمله عوارضی هستند که اکثر افراد مبتلا به سرطان پس از درمان با آن مواجه می‌شوند و تمام این عوامل از فاکتورهای خطر بیماری‌های قلبی به شمار می‌آیند.

در این مطالعه آمده است، پیروی از سبک زندگی سالم و پرتحرک و مشاوره قلب به صورت دوره‌ای و مستمر باید در تمام افراد به ویژه افراد مبتلا به سرطان که درمان شده‌اند مدنظر قرار گرفته شود.

به رشد کنترل نشده سلول‌های پوشش داخلی مجرای شیری یا لوبول، سرطان سینه گفته می‌شود. هر سینه از ۱۵ تا ۲۰ بخش به نام لوب تشکیل شده که به صورت خوشه‌ای در کنار هم قرار دارند. لوب‌ها مجموعه‌ای از غدد شیری هستند. هر لوب از بخش‌های کوچک‌تری به نام لوبول تشکیل شده است.

سرطانی که از لوبول آغاز شود، سرطان لوبولار نامیده می‌شود. سرطان سینه در زنان شایع‌تر است، گرچه احتمال ابتلای مردان نیز به سرطان سینه وجود دارد. نتایج این مطالعه در نشریه NAMS منتشر شده است.

مقاله اختصاصی

جمعیت و افزایش نرخ باروری

جمعیت یکی از مولفه‌های اصلی در سیاست‌گذاری و برنامه‌ریزی راهبردی برای هر کشوری محسوب می‌شود و پیامدهای مثبت اقتصادی، فرهنگی، اجتماعی، امنیتی و... برای آن کشور به همراه دارد از این رو سیاست‌گذاران و برنامه‌ریزان در هر کشوری متناسب با امکانات، ظرفیت‌ها و شرایط آن کشور، سیاست خاصی را در پیش می‌گیرند. براساس مطالعات انجام شده و اطلاعات حاصل از سرشماری میزان باروری کلی در کشور به کمتر از ۲/۱ فرزند به ازای هر زن کاهش یافته است.

جامعه ایران چه بخواهیم چه نخواهیم در حال پیر شدن است. کاهش جمعیت ایران و رشد منفی کشور که چند سالی است سرعت و شتاب آن رکوردهار دیگر کشورها شده برای کارشناسان و افرادی که جامعه ایران را ته در حال که در آینده می بینند زنگ خطر را به صدا درآورده است.

به گفته مدیرکل دفتر اطلاعات آمار جمعیتی سازمان ثبت احوال ایران، اگر برای این مسئله چاره اندیشی نشود به زودی شاهد رشد جمعیتی منفی در کشور خواهیم بود. به طوری که تا ۲۰ سال دیگر جمعیت غالب کشور را مسالمتدان تشکیل خواهند داد.

و این به معنی ایجاد اثرات منفی اسالمتدی در کشور می باشد که تاثیرات فراوانی بر اقتصاد، فرهنگ و جامعه زمان خود خواهد داشت. هماتطور که بیان شد، یکی از مسائل و آسیب‌هایی که مقوله جمعیت با آن مواجه است، کاهش نرخ باروری و جمعیت می‌باشد. در حال حاضر ایران، شتمین کشور جهان است که به‌سرعت به‌سوی سالمتدی پیش می‌رود.

که این مسئله و آسیب‌های آن پیامدهای منفی بسیاری برای ما خواهد داشت؛ به صورت خلاصه این پیامدهای منفی عبارتند از:

پیامدهای کاهش نرخ باروری و جمعیت

پیامدهای اجتماعی

کاهش تعداد فرزندان در هر خانواده و کاهش جمعیت کشور به صورت کلی

کاهش جمعیت جوان و پیری کشور در سال‌های آینده

کاهش تنظاط در کشور

شکل گیری جامعه‌ای محافظه کار از نظر سیاسی، اقتصادی و ... و کاهش قدرت ایستادگی و مقاومت مردم در برابر مسائل و مشکلات کشور

کاهش ارتباطات اجتماعی و خانوادگی به خصوص صله رحم

عدم‌انسجام اجتماعی

پیامدهای اقتصادی

صرف عمده هزینه ها بابت خدمات درمانی

کاهش نیروی کار کشور و ایجاد مشکل در رشد و پیشرفت کشور

شکل گیری جامعه‌ای مصرفی و مقلد صرف

پیامدهای امنیتی

تضعیف قدرت دفاعی کشور به دلیل کمبود نیروی تظامی

کاهش اقتدار ملی و بروز مسائل امنیتی، فرهنگی، اقتصادی در کشور

ورود اتباع دیگر کشورها به ایران به عنوان نیروی کار مهاجر

پیامدهای سیاسی

تزلزل در سیاست های مقاومتی علیه استکبار به دلیل پیر شدن تصمیم گیران

تنلشن زمینه لازم برای تغییر در بدنه و ساختار سیاسی کشور با توجه به اینکه نیروهای جوان عامل صلاح ساختار سیاسی هستند

پیامدهای فرهنگی

حاکم شدن روحیه فردگرایی و فرد محوری

انمحلال فرهنگ و تمدن ایرانی و رخت بستن خلاقیت و نوآوری از کشور و رواج روحیه تقلید در کشور

اگر بخواهیم مهمترین عوامل کاهش رشد جمعیت در ایران را بگوییم می تـوان به کاهش ازدواج، مرگ و میر مادران و نوزادان، ازدواج های دیرهنگام و تک فرزندی اشاره کرد.

تک فرزندی چند سالی سث که در خانواده های ایرانی به ویژه خانواده های تحصیل کرده رواج بسیار یافته و شاید بتوان عمده ترین عوامل آن را از دواج دیرهنگام، تولد دیرهنگام فرزند اول، تجربه ای که این افراد از کودکی خود و فرار گرفتن در خانواده های پر جمعیت و شرایط حاکم بر آن دارند. شرایط اقتصادی حاکم بر خانواده‌ها، شاغل بودن والدین، تفکر خانواده ها و کوچک شدن محیط خانه اشاره کرد.

تداوم این امر می تواند سبب شود که رشد جمعیت کشور در سال های آینده به صفر برسد به منظور بهبود روند مزبور در برنامه ریزی ها دو اصل کمیت مطلوب و کیفیت مطلوب جمعیت همواره باید مدنظر قرار گیرد

در حال حاضر سخن از سیاست های جمعیتی است پس از کاهش آهنگ رشـد جمعیت به حدود ۱/۵ درصد و نگرانی از پیری جمعیت، رشد مواالید و افزایش فرزندآوری در دستور کار قرار گرفته است. این سیاست در اردیبهشت ماه ۱۳۹۳ از طرف رهبر معظم انقلاب و پس از مشورت با مجمع تشخیص مصلحت نظام ابلاغ شد. این سیاست ها در راستای «همیّت مقوله جمعیّت در اقتدار ملّی» و با توجه به پویندگی، بالندگی و جوانی جمعیّت کنونی کشور به عنوان یک فرصت و امتیاز؛ و در جهت جبران کاهش نرخ رشـد جمعیّت و نرخ باروری در سال های گذشته» ابلاغ شد.

سیاست های کلی جمعیت در ۱۴ بند به همه دستگاه ها ابلاغ شد و در آن بر ضرورت هماهنگی و تقسیم کار بین ارکان نظام و دستگاه های ذیربط برای اجرای دقیق، سریع و قوی این سیاست ها و گزارش نتایج رصد مستمر اجرای آنها تاکید شد.

۱- ارتقای پویایی، بالندگی و جوانی جمعیت با افزایش نرخ باروری به بیش از سطح جانشینی

۲- رفع موانع ازدواج، تسهیل و ترویج تشکیل خانواده و افزایش فرزند

۳- اختصاص تسهیلات متناسب برای مادران به ویژه در دوره بارداری و شیردهی

۴- ارتقاء امید به زندگی

۵- تأمین سلامت و تغذیه سالم جمعیّت و پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی

۶- توانمندسازی جمعیّت در سن کار، باز توزیع فضایی و جغرافیایی جمعیت

۷- مدیریت مهاجرت به داخل و خارج

۸- تشویق ایرانیان خارج از کشور برای حضور و سرمایه گذاری

۹- رصد مستمر سیاست های جمعیّتی در ابعاد کمّی و کیفی

از جمله ی مهمترین موارد مورد اشاره در سیاست های کلی جمعیتی هستند. هماتطور که روشن است سیاست های کلی جمعیت همزمان هم به دقدقه های تاشی از کاهش نرخ رشـد جمعیت تگاه داشته و هم کیفیت جمعیت و مسایل مربوط به زیرساخت های توسعه را مورد توجه قرار داده است.

سه اصل به عنوان اساسی ترین مداخلات عبارتند از:

ازدواج- تحکیم بنیان خانواده و فرزندآوری

ازدواج مقدمه تشکیل خانواده است. ازدواج و تشکیل خانواده، خدمتی است برای پدید آمدن یک کانون آسایش و خوشبختی و تنظاط طبیعی‌ارضای غریزه جنسی، لذت بردن از زندگی بهره‌مندی از محبت و تعاون و مددکاری و سرانجام‌امتزاج در روح درافق محبت و هم آهنگی واتصال دو دریا از تبرو و قدرت برای رسیدن به هدف متعالی.

خانواده تخستین تهاد اجتماعی شالوده حیات اجتماعی است. خانواده یک واحد زیستی است که تشکیل آن مبتنی بر پیوند زناشویی است برای تحکیم اساس خانواده باید سیاست به گونه ای باشد که تظم خانواده را برهم نزند. تفتن و تاثیر تهاد خانواده در حیات اجتماعی هر جامعه آن چنان موثر است که در آتجه مربوط به گسترش تمدن و رشـد و شکوفایی جامعه می شود تنثات گرفته از این تهاد است

فرزندآوری یکی از مولفه های مهم علم جمعیت است و از جمله موضوعاتی است که در حوزه مسائل اجتماعی بسیار اهمیت دارد ازدواج و تشکیل خانواده آغاز گر باروری و متنتاء تولد است. از دیدگاه جمعیت شناسی باروری مهم ترین پدیده تعیین کننده توسانات جمعیت (ساخت جنسی و ستی جمعیت) شناخته شده است برای اینکه یک تسل پابرجا بماند باید دست کم به اندازه خود فرزند به دنیا بیاورد.

دکتر زاوع زاده- کارشناس مسئول واحد سلامت خانواده مرکز بهداشت شرق
نجمه سروش حدادی- کارشناس سلامت باروری مرکز بهداشت شرق