گوناگون

هر فرد می‌تواند سالی بیش از ۲ بار خون اهدا کند

مدیرعامل سازمان انتقال خون ایران با بیان اینکه هر واحد خون اهدایی حیات بخش سه انسان است، گفت: اهداکنندگان خون، افراد ایثارگری هستند که با قطره قطره خون خود زندگی را با افراد نیازمند به خون به اشتراک می‌گذارند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از وبدا، مصطفی جمالی افزود: اهدای خون امری خداپسندانه و سنتی حسنه است که موجب اهدای زندگی می‌شود. وی با بیان اینکه از هر یک واحد خون دریافتی که خون کامل است، می‌توان گلبول قرمز، پلاسما، پلاکت یا کرایو بدست آورد، اظهار کرد: هر یک از اینها برای بیماران مختلف قابل استفاده است و همین امر موجب می‌شود هر یک واحد اهدای خون حیات بخش جان سه انسان باشد. مدیر عامل سازمان انتقال خون ایران، گفت: در اهدای خون مستمر، هر فرد قادر است بیش از دو بار در سال اهدای خون داشته باشد. جمالی در پایان از مردم ایثارگر خواست با قطره قطره خون خود، زندگی را با افراد نیازمند به خون به‌اشتراک بگذارند.

امروز؛ آخرین فرصت ثبت‌نام بیمه تکمیلی جدید فرهنگیان

قرارداد جدید بیمه تکمیلی فرهنگیان از تاریخ اول تیرماه آغاز شده است و طبق اعلام وزارت آموزش و پرورش امروز-سه‌شنبه ۲۱ تیرماه، مهلت ثبت‌نام و حذف و اضافه متقاضیان جهت بهره‌مندی از بیمه جدید به پایان می‌رسد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایسنا، آنگونه که مقدم‌زاده-سرپرست اداره کل رفاه و پشتیبانی وزارت آموزش و پرورش گفته است ثبت‌نام افراد متقاضی جهت استفاده از خدمات بیمه تکمیلی فرهنگیان از مرز یک میلیون و ۲۳۰ هزار نفر گذشته است و آخرین مهلت ثبت‌نام فرهنگیان جهت استفاده از خدمات بیمه تکمیلی درمان، ۱۵ تیر بود که تا ۲۱ تیرماه تمدید شده است. وی همچنین از فرهنگیان خواسته است در صورت تمایل و در مهلت باقی مانده برای استفاده از خدمات بیمه تکمیلی به نشانی اینترنتی https://apps.dana-insurance.ir/ مراجعه و اطلاعات خود و افراد تحت تکفل‌شان را در سامانه ثبت کنند.

میزان حق بیمه و زمان ثبت‌نام بیمه تکمیلی

در شیوه نامه اجرایی بیمه درمان تکمیلی سال ۱۴۰۱ آمده است که نظر به لعقاد قرارداد شرکت بیمه دانا با وزارت آموزش و پرورش از تاریخ اول تیر ۱۴۰۱ لغایت اول تیر ۱۴۰۲ بیمه‌گر در ازای انجام تعهدات بیمه‌گر از متعهدات هزینه‌های بیمه‌شدگان را جبران کند. در تفاهم‌نامه مذکور مقرر شده است قرارداد کلیه رشته‌های بیمه‌ای از تاریخ اول تیر ۱۴۰۱ توسط شرکت بیمه دانا اجرا شود. براساس مفاد قرارداد بیمه درمان تکمیلی فرهنگیان، کلیه کارکنان شاغل (رسمی، پیمانی و قراردادی) به همراه افراد تحت تکفل آنان می‌توانند از تاریخ اول تیر ۱۴۰۱ با پرداخت حق بیمه ماهانه از مجموع مبلغ ۷/۷۵۰/۰۰۰ ریال (مبلغ ۹۱۶/۰۰۰ ریال برای هر نفر سهم کارمند و مبلغ ۱/۸۳۴/۰۰۰ ریال برای هر نفر سهم دستگاه) تحت پوشش قرار می‌گیرند.

-منظور از افراد تحت تکفل بیمه شده اصلی عبارت است از فرزندان، همسر یا همسران دائمی بیمه شده اصلی و والدین تمامی کارکنان و همسر و فرزندان کارکنان لاث

لازم به ذکر است حق بیمه ماهانه مربوط به والدین تمامی کارکنان و همسر کارکنان لاث شامل سهم دستگاه نمی باشد و حق بیمه مربوطه به صورت کامل از حقوق بیمه شده اصلی کسر خواهد شد.

-کارکنان سازمان‌های وابسته همچون سازمان پژوهش و برنامه‌ریزی آموزشی، نهضت سواد آموزی، سازمان توسعه مشارکت‌های مردمی، سازمان نوسازی، توسعه و تجهیز مدارس کشور، دانشگاه شهید رجایی، کانون پرورش فکری کودکان و نوجوانان و... همانند سنوات گذشته به شرط تأمین و پرداخت صددرصد حق بیمه می توانند تحت پوشش قرار گیرند.

- کارکنان باید بدون حق انتخاب همسر و فرزندان خود را تحت پوشش قرار دهند. در غیر این صورت امکان پوشش افراد گزینشی از سوی بیمه‌گر میسر نخواهد بود. مسئولیت پرداخت هرگونه اختلاف حق بیمه با تعداد بیمه شدگان به عهده ادارات کل آموزش و پرورش استان‌ها خواهد بود.

بدیهی است انعقاد هرگونه قرارداد با سایر شرکت‌های بیمه و خارج از توافقات اعلامی ممنوع است. همچنین نظر به اهمیت موضوع ضروری است در هریک از ادارات کل آموزش و پرورش و مناطق تابعه، مسئولان فناوری اطلاعات، کارشناسان دفاتر بودجه، کارشناسی امور مالی نهایت همکاری را در خصوص امور مربوط به قرارداد با مسئولین اجرایی قرار داد (ادارات رفاه و پشتیبانی) جهت اجرای مناسب آن به عمل آورند.

جمعیت جهان در چند ماه آینده ۸ میلیارد نفری می‌شود

سازمان ملل اعلام کرد: جمعیت جهان در ۱۵ نوامبر امسال (۲۰۲۲) به هشت میلیارد نفر می‌رسد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از فرانس ۲۴، سازمان ملل روز دوشنبه در گزارش جدید خود همچنین پیش‌بینی کرد: در سال ۲۰۲۳ هند از چین به عنوان پرجمعیت‌ترین کشور جهان پیشی خواهد گرفت و انتظار می‌رود جمعیت جهان در ۱۵ نوامبر (اواخر آبان امسال) به هشت میلیارد نفر برسد.

"آنتونیو گوترش"، دبیر کل سازمان ملل بدون اشاره به جزئیات بیشتر گفت: نقطه عطف جمعیت جهان یادآور مسئولیت مشترک ما برای مراقبت از کره زمین و لحظه ای برای تأمل در این مورد است که هنوز به تعهدات خود نسبت به یکدیگر کوتاهی می کنیم وی افزود: این فرصتی است برای گرامیداشت تنوع، شناخت وجه مشترک انسانیت و شگفتی از پیشرفت‌های بدست آمده در حوزه بهداشت که باعث افزایش طول عمر و کاهش چشمگیر نرخ مرگ و میر مادران و کودکان شده است. پیش بینی دپارتمان امور اقتصادی و اجتماعی سازمان ملل متحد نشان می‌دهد که جمعیت جهان با کندترین سرعت خود از سال ۱۹۵۰ در حال رشد است. این رقم احتمالا باید در سال ۲۰۳۰ به ۸.۵ میلیارد نفر و در سال ۲۰۵۰ به ۹.۷ میلیارد نفر برسد و در دهه ۲۰۸۰ به اوج خود که حدود ۱۰.۴ میلیارد نفر است، برسد و تا سال ۲۱۰۰ در آن سطح ثابت باقی بماند. در این گزارش آمده است در حالیکه کاهش خالص نرخ زاد و ولد در چندین کشور در حال توسعه مشاهده می‌شود، بیش از نیمی از پیش بینی افزایش جمعیت جهان در دهه‌های آینده در هشت کشور متمرکز خواهد بود که شامل جمهوری دموکراتیک کنگو، مصر، اتیوپی، هند، نیجریه، پاکستان، فیلیپین و تانزانیا می‌شود.

زنان و خانواده

مجوز کسب و کارهای خانگی در کمترین زمان صادر می‌شود

مشاور وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی در امور بانوان و خانواده گفت: اقدماتی در حوزه وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی برای تسهیل راه‌اندازی شغل انجام شده است از جمله اینکه مجوز کسب و کارهای خانگی در کمترین زمان ممکن صادر می‌شود.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایرنا، ترجس بختیار روز دوشنبه در نشست معاون رئیس جمهور در امور زنان و خانواده با اقشار مختلف بانوان خراسان جنوبی افزود: تلاش داریم تا صدور مجوز کسب و کار تسهیل شود و در همین خصوص مجوز برخی مشاغل و کسب و کارهای خانگی آنی و برخی از آنها حداکثر تا سه روز صادر می‌شود. وی گفت: به منظور رسیدگی بهتر به مطالبات زنان کارگر نیز کارگروه رفاه و امنیت در وزارتخانه تشکیل شده تا به شکل تخصصی به این مطالبات بپردازیم مشاور وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی در امور بانوان و خانواده با اشاره به مشکلات مطرح شده در خصوص تسهیلات مشاغل خانگی اظهار کرد: تسهیلات مشاغل خانگی مربوط به بانک‌هاست و باید شرایط داخل استان تسهیل شود.

وی ادامه داد: مشکلات زنان معلول و مادران دارای فرزند معلول هم دغدغه دیگری در مجموعه وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی است که کمیته‌ای را با حضور مادران دارای یک یا چند معلول و با زنان معلول تشکیل دادیم و مشکلات آنها در دست پیگیری است. مدیرکل دفتر امور بانوان و خانواده استانداری خراسان جنوبی نیز در این نشست گفت: روستاهای مرزی خراسان جنوبی هر خانه یک پاسگاه است و اگر توانمندی بانوان به نحو احسن شکل بگیرد موجب مهاجرت معکوس و امنیت پایدار کشور خواهد بود. فرشته اسدزاده افزود: ظرفیت عظیم نیروی انسانی در خراسان جنوبی وجود دارد لذا شاهد حضور هنرمندان و صنعتگران زیادی در عرصه‌های مختلف هستیم و ادعا داریم که می‌توانیم مرز شرقی را مدیریت کنیم. وی با اشاره به توانمندی بانوان این دیار بیان کرد: همراهی استانداری نشان از اهمیت حوزه بانوان در استان دارد که باعث دلگرمی ماست. معاون رئیس جمهور در امور زنان و خانواده در دومین روز سفر به خراسان جنوبی با اقشار بانوان در محل استانداری دیدار کرد. آسیه خزعلی روز یکشنبه هم پای صحبت جمعی از بانوان نخبه و کارآفرین خراسان جنوبی نشست و نمایشگاه ایده خانه و فن‌بازار با حضوری و جمعی از مسئولان در بیرجند گشایش یافت. دیدار با جانباز ۷۰ درصد، استاندار و نماینده ولی فقیه در خراسان جنوبی همچنین نشست با جمعی از خانواده‌های شهدا از دیگر برنامه‌های روز گذشته معاون رئیس جمهور بود.

واکسن نزده‌ها مانند بمب ساعتی عمل می کنند

زنگ خطر خیز دوباره کرونا با افزایش موارد شناسایی شده مبتلا به بیماری کرونا و واکسینه نشدن حدود ۱۴ میلیون نفر در کشور به صدا در آمده است.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایرنا، سید علیرضا ناجی- رئیس مرکز تحقیقات ویروس شناسی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: بعد از یک دوره آرام در خرداد، اکنون شواهد حاکی از افزایش میزان موارد مثبت روزانه و همین طور بستری در کشور است. به وجود آمدن این شرایط چند دلیل می‌تواند داشته باشد.

دلایل افزایش آمار کرونا در کشور چیست؟

این ویروس‌شناس در تشریح دلایل افزایش آمار کرونا گفت: نخستین دلیل آن، ورود زیر شاخه جدیدی از واریانت اُمیکرون به نام BA۵ است که در ایران هم شناسایی شده است. یکی از خصوصیات آن این است که هم نسبت به BA۱ و BA۲ ایمن گریزتر است و هم میزان انتقال آن بالاتر است. وی در مورد قدرت بیماری‌زایی این زیرشاخه جدید کرونا گفت: خوشبختانه هنوز شواهدی وجود ندارد که این زیرشاخه موجب بیماری از نوع شدیدتر می‌شود و همچنان مانند همه زیرشاخه‌های اُمیکرون، بیماری خفیف می‌دهد. هرچند در افرادی که در گروه پرخطر قرار دارند (مثل افراد با سن بالا و یا اشخاصی که بیماری‌هایی دارند که سیستم ایمنی را ضعیف می‌کند) می‌تواند موجب بیماری شدید شود ضمن اینکه ممکن است از ایمنی‌زایی این گروه پرخطر هم مدتی گذشته باشد اما به طور عمومی می‌توان گفت بیماری شدیدی نخواهد داد.

کرونا تمام نشده است؛ ماسک بزنید

رئیس مرکز تحقیقات ویروس شناسی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در مورد دلیل دوم افزایش آمار کرونا گفت: عادی انگاری و تصور اینکه کرونا تمام شده، دومین دلیل افزایش آمار این روزهای کرونا است. بسیاری از مردم دیگر ماسک نمی‌زنند و رعایت نمی‌کنند. همان طور که می‌دانید اکنون ماسک زدن در ایران طبق آخرین آمارهای منتشر شده از سوی معاونت بهداشت به ۴۰ درصد کاهش یافته است. مردم تلقی می‌کنند که دیگر کرونا تمام شده و ماسک‌ها را باید بردارند. تأکید ستاد کرونا بر زدن ماسک در فضای بسته است. باید در فضاهای بسته و حتی فضای بازی که تراکم جمعیت است و امکان رعایت فاصله اجتماعی وجود ندارد، حتما ماسک زد. رعایت نکردن دستورهایی مانند ماسک زدن در کشورهای دیگر هم اتفاق افتاده است.

دُز یادآور واکسن کرونا تاثیر چشمگیری در جلوگیری از بیماری شدید دارد

ناجی درباره سومین دلیل مرتبط با افزایش آمار کرونا این گونه توضیح داد: عدم استقبال از واکسن‌های دُز یادآور، دلیل بعدی این افزایش است. در ایران حدود ۶۹ درصد ۲ دُز و حدود ۳۴ درصد دُز سوم واکسن را تزریق کرده‌اند. باید بدانیم که دُز سوم و دُزهای یادآور چقدر در جلوگیری از بیماری‌های شدید و بستری شدن و مرگ و میر در برابر همین زیر شاخه‌های جدید اُمیکرون می‌تواند موثر باشد. وی ضمن ابراز نگرانی از تکمیل نکردن واکسیناسیون تأکید کرد: متأسفانه واکسیناسیون در کشور ما کامل نشده است. پوشش واکسیناسیون در طیف سنی ۵ تا ۱۱ سال بسیار پایین است. پوشش دُز یادآور هم از ۱۲ سال به بالا عدد بسیار پایینی است. به همین دلیل اکنون باید از این موقعیت استفاده کرد و حتما دُز یادآور را تزریق کرد و این موضوع نه فقط برای کشور ما بلکه برای تمام دنیا است. برنامه ریزی سازمان جهانی بهداشت این است که هرچه سریع‌تر میزان پوشش واکسیناسیون را در همه دنیا به ۷۰ درصد برساند به تعویق انداختن تزریق دُزهای یادآور در واقع می‌تواند مشکلاتی در کنترل کووید نه فقط در ایران بلکه در تمام دنیا به وجود بیاورد. ناجی خاطر نشان کرد: همه این عوامل را اگر در کنار هم بگذاریم پس چندان عجیب نیست که افزایش آمار داشته باشیم. اکنون از ۶ منطقه سازمان جهانی بهداشت پنج منطقه با افزایش مورد کرونا در این چند مدت روبه رو بوده‌اند. شامل آسیای جنوب شرقی، خاورمیانه و مدیترانه شرقی که ما در آن قرار داریم و همینطور اروپا و قاره آمریکا جزو مواردی هستند که با افزایش مورد کووید ناشی از همین زیرشاخه‌های جدید اُمیکرون است(BA۵ و BA.۴)

وی در مورد نوع سویه غالب در دنیا توضیح داد: آمارهای جدید جهانی نشان می‌دهد که ۵۵ درصد از مورد کووید که در دنیا تا کنون پایش ژنتیکی شده مربوط به همین دو زیر شاخه است. برای همین باید به این موضوع توجه کنیم و حتما به تزریق دُز یادآور واکسن مبادرت کنیم. ماسک در فضای بسته و فضای باز پرازدحام و پرجمعیت هم حتما داشته باشیم. ناجی در مورد تزریق دُز دوم یادآور(چهارم) نیز گفت: باید ابتدا دُز اول یادآور (دُز سوم) را در کشور تکمیل کنیم تا به دُز چهارم برسیم. فعلا تزریق دُز چهارم فقط به افراد بالای ۶۰ سال(بعضی از کشورها بالای ۵۵ سال را در نظر می‌گیرند)، افراد دارای سیستم ایمنی ضعیف به هر دلیلی مانند بیماری‌های زمینه‌ای، بیماری‌های متابولیک مثل دیابت و بیماری‌های مزمن و پیوند همچنین کادر درمان توصیه می‌شود. البته در برخی کشورها این دُز چهارم قرار است سراسری شود. در کشور ما با این موقعیت که فقط حدود ۳۰ درصد دُز سوم را تزریق کرده‌اند ابتدا باید دُز سوم را تکمیل و به نزدیک ۷۰ درصد برسانیم بعد در مورد دُز چهارم برای عموم تصمیم‌گیری می‌کنیم.

آیا با خیز کرونا مواجه شده‌ایم؟

این ویروس‌شناس در مورد احتمال پیدایش خیز مجدد کرونا گفت: هنوز که مشاهده می‌شود اکنون به دلیل افزایش آمار، در واقع خیز وجود دارد اما موضوع اصلی شدت خیز است که باید بتوانیم شدت خیز را کنترل کنیم. این مسئله مهم است که همان نکته‌های ماسک و تکمیل واکسن می‌تواند بسیار موثر باشد که شاهد خیزهای بلند نباشیم یعنی خیز در حدی باشد که قابل کنترل باشد و خسارات جانی وارد نکند.

واکسن نزده‌ها مانند بمب ساعتی عمل می کنند

محمدرضا صالحی متخصص بیماری‌های عفونی درباره سویه جدید کرونا گفت: اُمیکرون نسبت به سایر ویروس‌هایی که با آن درگیر بوده‌ایم سرایت پذیری بیشتری دارد. کووید ۱۹ جهش‌های زیادی داشته و بسیاری از این جهش‌ها خنثی به سویه‌های با واگیری بالا نشده و در بسیاری از کشورها محدود مانده است. وی افزود: برخی از جهش‌ها تبدیل به سویه‌های شدید شده که اُمیکرون شدمین سویه به حساب می‌آید. مهمترین خصلت اُمیکرون تغییر در قسمتی از ویروس است. در میان ۳۰ تا ۵۰ پروتئین، کوچکترین قطعه تغییر کرده و رفتار اپیدمیولوژیک ویروس نسبت به نوع اولیه تغییر قابل ملاحظه‌ای پیدا کرده است. این متخصص بیماری‌های عفونی با اشاره به اینکه اُمیکرون نسبت به دلتا سرایت پذیری بسیار بالایی دارد ادامه داد: اُمیکرون به صورت خفیف و بیشتر شبیه سرماخوردگی با درگیری‌هایی کمتر است اما باید بدانیم که به تدریج موارد ابتلا در حال افزایش است.

محض اطلاع

سرعت سرایت BA۵ بیشتر از اومیکرون

یک بیمار ۱۸ نفر را مبتلا می کند!

معاون بهداشت وزارت بهداشت، در ارتباط با قدرت سرایت زیرسویه جدید اومیکرون و همچنین روند بیماری کرونا در کشور، توضیحاتی ارائه داد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مهر، کمال حیدری با حضور در برنامه تلویزیونی صبح بخیر ایران، گفت: زیرسویه های جدید اومیکرون به سرعت در حال انتشار هستند، به طوری در آمریکا و اروپا شاهد سرعت سرایت بیماری هستیم.

وی با اشاره به کاهش حساسیت نسبت به رعایت پروتکل‌های بهداشتی و افزایش تردد‌ها در سطح دنیا، افزود: سرایت زیرسویه BA۵ خیلی بیشتر از اومیکرون است، اما قدرت بیماری زایی آن کمتر است.

حیدری ادامه داد: گفته می‌شود سرعت سرایت زیرسویه جدید ۱۵ برابر اومیکرون است.

معاون بهداشت وزارت بهداشت به وضعیت بیماری در منطقه اشاره کرد و گفت: هم اکنون بیماری در کشورهای اطراف ما به سرعت در حال افزایش است، به طوری که در امارات متحده عربی، عربستان، قطر، کویت، ترکیه و پاکستان، شاهد افزایش موارد ابتلاء هستیم.

حیدری افزود: سرعت سرایت زیرسویه جدید به گونه‌ای است که گفته می‌شود یک فرد مبتلا می‌تواند ۱۸ نفر را درگیر کند.

معاون بهداشت وزارت بهداشت، با اشاره به سرعت سرایت سویه جدید، بر اهمیت تزریق واکسن و رعایت پروتکل‌های بهداشتی در جامعه تاکید کرد.

لزوم تبیین پیامدهای سقط جنین برای خانواده‌ها

دبیر مرکز ملی مطالعات جمعیت از اصلاح قانون سقط جنین خبر داد و گفت: اصلاح قانون مدیریت سقط در دستور کار قرار دارد و در صورت اجرایی شدن قانون جوانی جمعیت نیز شاهد کاهش آمار سقط جنین در کشور به طور محسوس خواهیم بود.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایسنا، صالح قاسمی- دبیر شورای راهبردی جمعیت استان تهران، با بیان اینکه براساس آخرین داده‌های موجود از وضعیت جمعیتی ایران، جمعیت ایران برابر با ۸۵ میلیون نفر است، اظهار کرد: براساس آمارهای سال ۱۴۰۰، نرخ رشد جمعیت به حدود ۰.۷ درصد رسیده است که این رقم یک رکورد حداقلی است که در طول تاریخ ایران بی‌سابقه بوده است. وی ادامه داد: همچنین نرخ باروری به حدود ۱.۵ فرزند به ازای هر زن رسیده است که این رقم در کلانشهرها حدود ۱.۳ به ازای هر زن و در استان‌های گیلان، مازندران، البرز، مرکزی و تهران حدود ۱.۱ فرزند به ازای هر زن است.

ایران میانسال شد

دبیر مرکز مطالعات جمعیت با اشاره به اینکه نرخ سالمندی در کشور به ۱۱ درصد رسیده است، یادآور شد: به زودی با سرعت زیادی کشور به سوی سالخوردگی جمعیت حرکت می‌کند. در حال حاضر با میانگین سنی بالای ۳۵ سال، ایران دیگر یک کشور جوان نیست، بلکه یک کشور میانسال است. قاسمی تأکید کرد: آنچه که شاخص‌های جمعیت‌شناسی نشان می‌دهند این است که حداکثر عدد جمعیت کلی را که در ایران تجربه خواهیم کرد حدود ۹۴ میلیون نفر است؛ یعنی ایران ۱۰۰ میلیونی شد و پیک جمعیت ایران در عدد ۹۴ تا ۹۵ میلیون نفر اتفاق خواهد افتاد.

تنها ۵ درصد سقط جنین‌های کشور خودبه‌خودی و قانونی هستند

دبیر شورای راهبردی جمعیت استان تهران در ادامه با بیان اینکه بر اساس داده‌های موجود، آینده تحولات جمعیتی ایران نگران‌کننده به نظر می‌رسد، به ارائه آمارهایی از تعداد سقط جنین در کشور پرداخت و افزود: آمار سقط جنین از حداقل حدود ۳۵۰ هزار مورد در سال تا حدود ۶۰۰ هزار مورد برآورد می‌شود اما به صورت کلی در حال حاضر حدود ۴۰۰ هزار سقط جنین در ایران اتفاق می‌افتد که حدود ۲ درصد آن‌ها برآمده از سقط‌های خود به خودی، ۳ درصد سقط‌های قانونی و پزشکی (که به جهت مشکلات پزشکی مجوز سقط صادر و پزشکی قانونی آن را انجام می‌دهد) هستند. همچنین ۹۵ درصد نیز سقط‌های غیرقانونی هستند که بیش از ۳۷۰ هزار مورد را شامل می‌شوند بالاترین آمار سقط در شهرهای بزرگ و کلان‌شهرها مثل تهران، اصفهان، شیراز، البرز و... واقع می‌شود.

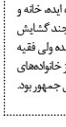
سالانه معادل یک سوم موالید کل کشور را در پدیده سقط از دست می‌دهیم

به گفته قاسمی در نسبت سقط به جمعیت کل و تعداد موالید، ایران جزو کشورهای بالای رنکینگ جهانی است. برای کشور اسلامی قتل حداقل ۴۰۰ هزار مورد سقط جنین در کشور آمار نگران‌کننده‌ای است و این آمار شایسته ایران اصیل، متمدن و اسلامی نیست. در حال حاضر سالانه معادل یک سوم تعداد تولدهای کل کشور را در پدیده سقط از دست می‌دهیم به عبارت دیگر سالانه بیش از یک میلیون و یکصد هزار تولد رخ می‌دهد و در کنار آن حدود ۴۰۰ هزار مورد نیز سقط جنین داریم. صالح قاسمی در ادامه در خصوص سقط‌های ناشی از روابط خارج از عرف به ارائه توضیحاتی پرداخت و گفت: از کل سقط‌های انجام شده حداکثر ۲ تا ۴ درصد از آنها به دلیل روابط خارج از عرف اتفاق می‌افتد و اکثریت مطلق این جنین‌ها محصول روابط شرعی و قانونی در نهاد خانواده است.

لزوم مدیریت سقط جنین و تبیین پیامدهای آن برای خانواده‌ها

دبیر شورای راهبردی جمعیت استان تهران با اشاره به اینکه برای مدیریت پدیده سقط جنین باید چند اتفاق رخ دهد، گفت: باید ابعاد و پیامدهای سقط جنین از جمله پیامدهای پزشکی، روانشناختی، فردی و خانوادگی و پیامدهای معرفتی به درستی برای خانواده‌ها تبیین شود. اما متاسفانه این کار اتفاق نیفتاده است. از سوی دیگر نیز باید پدیده هایی مثل در دسترس بودن داروهای سقط و همینطور آزادی عمل کسانی که در مراکز غیر قانونی به صورت کاملاً علنی سقط انجام می‌دهند، کنترل شود. به این ترتیب باید قانون مدیریت سقط اصلاح شود و قانون اصلاح شده بلافاصله کامل به اجرا درآید تا از این طریق پدیده سقط کنترل شود.

مینیمال
هایی برای زندگی



مینیمال
مینیمال‌هایی برای زندگی

باید نگاه کنی!... بستن چشم‌هایت چیزی را عوض نمی‌کند. چون نمی‌خواهی شاهد اتفاقی باشی که می‌افتد، هیچ‌چیز تاپدید نمی‌شود. در واقع دفعه‌ی بعد که چشم واکنی، اوضاع بدتر می‌شود. دنیایی که تویش زندگی می‌کنیم، این‌جور است... چشمات را باز کن. فقط بزدل چشم‌هایش را می‌بندد. چشم بستن و پنبه در گوش چپاندن باعث نمی‌شود زمان از حرکت بایستد.

از کتاب کافکا در کرانه | هاروکی موراکامی
ترجمه مهدی غبرائی | نشر نیلوفر

@Minimalha

Minimalhaee.Barayezendegi @Minimalha @MinimaFoor.ir

تازه های سلامت

داروهای اختلال بیش فعالی به درمان آلزایمر کمک می کنند

شواهد خوبی وجود دارد که نشان می دهد برخی از داروهای مورد استفاده برای اختلال بیش فعالی معروف به داروهای نورآدرنرژیک، ممکن است به درمان جنبه های کلیدی آلزایمر نیز کمک کنند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مدیسن نت، محققان بریتانیایی گزارش دادند: «استفاده از داروهای نورآدرنرژیک به احتمال زیاد درمان مؤثری برای بیماری آلزایمر در زمینه شناخت عمومی، مهارت‌های فکری و بی‌تفاوتی ارائه می‌کند».

تیم مطالعه به رهبری دکتر «هایکل دیویده» از مؤسسه تحقیقات زوال عقل بریتانیا در لندن، نتایج ۱۹ کارآزمایی بالینی انجام شده از سال ۱۹۸۰ تا ۲۰۲۱ را بررسی کردند. این کارآزمایی‌ها شامل بیش از ۱۸۰۰ بیمار مبتلا به بیماری آلزایمر یا اختلالات ذهنی خفیف بود.

در این کارآزمایی‌ها، داروهای نورآدرنرژیک از جمله اتوموکستین (Strattera)، متیل فنیدات (Ritalin/Concerta) و گوانفاسین (Tenex) برای درمان تفکر، حافظه و علائم روان‌پزشکی در افراد مبتلا به بیماری‌های عصبی استفاده شد.

سپس محققان نتایج ۱۰ کارآزمایی شامل ۱۳۰۰ بیمار را با هم بررسی کردند. آنها به بررسی معیارهای توانایی روزانه شرکت کنندگان برای عملکرد از جمله جهت یابی، توجه، حافظه، فصاحت کلامی و زبان پرداختند.

این کارآزمایی‌ها فواید کوچک، اما قابل توجهی از داروهای نورآدرنرژیک را بر مهارت‌های ذهنی کلی نشان دادند.

محققان سپس نتایج هشت کارآزمایی را برای رفتار و علائم عصبی روانی، بیفتاری و بی تفاوتی جمع آوری کردند.

محققین حتی پس از در نظر گرفتن تفاوت‌ها در طراحی کارآزمایی و نتایج مورد نظر، به تأثیر مثبت زیادی از داروهای نورآدرنرژیک بر بی‌انگیزی پی بردند.

به گفته محققان، سیستم نورآدرنرژیک مغز ممکن است هدف خوبی برای درمان باشد زیرا در اوایل بیماری آلزایمر مختل می‌شود. داروهای نورآدرنرژیک شامل داروهای ضد افسردگی، داروهای فشار خون بالا و داروهای اختلال بیش فعالی هستند.

این داروها، انتقال دهنده عصبی نورآدرنالین (که نوراپی نفرین نیز نامیده می‌شود) را هدف قرار می‌دهند که برای بسیاری از فرآیندهای ذهنی از جمله توجه، یادگیری، حافظه، آمادگی برای عمل و سرکوب رفتارهای نامناسب حیاتی است.

باجامعه همراه باشید

صفحه "جامعه" با رویکردی متفاوت از گذشته با مطالب متنوع در حوزه های جامعه‌شناسی، روانشناسی، سلامت، تغذیه، دکوراسیون، باغبانی، آموزه های قرآنی، معرفی کتاب، مشاوره و مدیریت خانواده، مسائل حقوقی و قضایی و هزاران موضوع جذاب و خواندنی دیگر، میهمان خانه ماباشان است. امید که بتوانیم با همراهی شما یاران همیشگی پیام آشنا در راستای ارتقای سبک زندگی گام برداریم.

نظرات، دیدگاه و انتقادات سازنده خود را با ما در میان بگذارید. از مطالب صاحبان قلم در حوزه های اجتماعی استقبال می‌شود.

شماره تماس: ۳۲۵۵۳۸۳۸