info@payamdaily.ir

پیام آشنا

نخستین روزنامه صبح البرز

شماره ۳۰۹۶

شنبه / ۲۵ تیر / ۱۴۰۱

۱۶ / ذوالحجه / ۱۴۴۳

16 / July / 2022

صاحب امتیاز: موسسه همگامان اندیشه زمان

مدیرمسئول: محمود حیدری سردبیر: بهره حیدری

نشانی: کرج، بلوار تعاون، خیابان فرهنگ، جنب کانون کارشناسان رسمی دادگستری

تلفن: ۳۲۵۲۳۸۲۸-۳۲۵۲۳۴۲۴-۰۲۶ فکس: ۳۲۵۲۰۱۰۱

امتیاز در طرح ارزیابی کیفی وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی: ۵۸/۴۲

چاپ: کارگر

امروز با حافظ

سبز است در و دشت بیا تا ننگذاریم
دست از سر آبی که جهان جمله سراب است
در کُنجِ دماغم مطلب جای نصیحت
کاین گوشه پر از زمزمه چنگ و رَباب است

فال کرج

هر چند ابر رحمتش شوید
ز ما گرد گنه
مغرور هم نتوان شدن کز
هر گنه پاکیم ما

اهلی شیرازی

اوقات شرعی فردا

اذان صبح	طلوع آفتاب	اذان ظهر	غروب آفتاب	اذان مغرب
۰۴:۲۰	۰۶:۰۲	۱۳:۱۲	۲۰:۲۱	۲۰:۴۲

برگرد

ضعیف‌الاراده کسی است که با هر شکستی بینش او نیز عوض شود.

ادگار آلن‌پو

اشاره

به بهانه تغییر جنسیت شهره لرستانی؛
مردی که از امام خمینی فتوا گرفت و زن شد

«آنجا بهشت بود. فضا لحظه و همه چیز برای من بهشت بود. در راهرو بودم و می‌شنیدم که امام خمینی از اطرافیان خود عصبانی هستند و فریاد می‌زنند که چرا با کسی که به ما پناه آورده اینگونه برخورد می‌کنید و باعث آزار این فرد شده‌اید. امام خمینی می‌گفت «این بنده خداست.»

به گزارش پیام آشنا به نقل از عصر ایران، این روزها که خبر تغییر جنسیت شهره لرستانی، بازیگر تلویزیون و سینمای ایران، منتشر شده است، بی‌مناسبت نیست به سه موضوع بپردازیم: ترانجسیتی‌ها، اولین کسی که توانست فتوای تغییر جنسیت بگیرد و بازیگری که سال‌ها پیش تغییر جنسیت داد و از یک زن تبدیل شد به مرد.

ترانجسیتی چیست؟

ترانجسیتی (Transgender) به افرادی گفته می‌شود که جنسیت واقعی آنها با جنسیت ظاهری‌شان متفاوت است. مثلا ممکن است فرد از نظر اندامی، مرد باشد ولی تمایلات شدید جنسی و روانی زنانه داشته باشد و از نظر جنسی خود را در درون زن بداند و برعکس. حتی ممکن است رفتارهایی مانند زنانه یا مردانه پوشی مفرط، تمایل به رفتارهای جنس دیگر و ... در فرد بروز کند این تمایلات ذاتی‌اند و از بدو تولد در چنین افرادی وجود دارد و اکتسابی نیست.

البته باید تاکید کنیم که هر تمایلی به رفتارهای جنس دیگر به معنای ترانجسیتی بودن نیست و به‌عنوان مثال کارهارفتارهایی که کودکان در تقلید از بزرگ‌های جنس مخالف انجام می‌دهند اساساً ربطی به این موضوع ندارد و هرگونه عارضه‌یابی باید با نظر متخصصان صورت گیرد. بسیاری از مشکلات صرفاً روحی یا هورمونی‌اند و نشانگر ترانجسیتی بودن افراد نیستند.

نهایتاً برخی از افراد ترانجسیتی تصمیم می‌گیرند به جنسیت درونی‌شان رسمیت ببخشند و با هورمون‌تراپی و عمل‌های جراحی خاصی به جنسیت مطلوب برسند و از زندگی در کالبد جنس مخالف رهایی یابند.

این افراد که اصطلاحاً «ترنس» نامیده می‌شوند، در اقلیتند و از این رو بدبرخی درک نمی‌شوند. ای‌بسا مورد تمسخر قرار گیرند به آنها آنگه‌های غیر اخلاقی زده شود. از گروه همسالان طرد یا از نظر شغلی هم دچار مشکل شوند. این در حالی است که آنها نیز همانند همه انسان‌ها دغدغه جنسیتی دارند و تنها در اقلیت‌هستند.

در اسلام نیز این مشکل به رسمیت شناخته شده و به ترنس‌ها اجازه داده شده است با تغییر جنسیت به وضعیت دلخواه خود برسند و زندگی جدیدی را با جنسیت جدیدشان آغاز کنند. در ایران هم مراکزی برای تغییر جنسیت در شهرهایی مانند تهران، مشهد، اردبیل، قم و ... وجود دارد و پزشکان متخصصی عمل‌های جراحی مربوطه را انجام می‌دهند.

قصه عجیب مردی که از امام خمینی فتوا گرفت و زن شد

فریدون مَلک‌آرا در سال ۱۳۲۹ در بندر انزلی متولد شد و دیری نپایید که دریافت یک ترنس است و تمایلات جنسی زنانه دارد. زمانی که او در صدد تغییر جنسیت بود، فتوای قابل اعتنایی برای این کار وجود نداشت. بنابراین کوشید امام خمینی (ره) را در نجف و پاریس ملاقات کند ولی موفق نشد تا آنکه بعد از پیروزی انقلاب کوشید شاگرد خود را یک بار دیگر امتحان کند.

آنطور که سایت تخصصی حمایت از ترانجسیتی‌های ایران (محنا) نوشته است او سعی کرد امام خمینی (ره) را در جماران ملاقات کند ولی کار ساده‌ای نبود. زیرا جماران تحت تدابیر امنیتی شدید بود. ملک‌آرا که ژاپنی پوشید و راهی جماران شد، مأموران امنیتی جلویش را گرفتند و با او برخورد کردند ولی آیت‌الله حسن بنی‌صدیقه (برادر بزرگتر امام خمینی) پس از دیدن ملک‌آرا اجازه ورودش را داد.

پس از ورود، ملک‌آرا سعی کرد وضعیت خود را توضیح دهد ولی مأموران امنیتی به پارچه‌ای که به دور سینه‌ی وی پیچیده شده بود، شک کرده و تصور کردند مواد منفجره حمل می‌کند. بعد از بازکردن پارچه متوجه می‌شوند سینه‌ندارد. زنان حاضر در خانه به ملک‌آرا چادری می‌دهند تا خود را بپوشاند. در همین حال پسر امام خمینی، سیداحمد خمینی، وارد می‌شود و تحت تأثیر داستان ملک‌آرا قرار گرفته و قول کمک به ملک‌آرا را داد. ملک‌آرا تحت فشار عصبی بیهوش شد.

ملک‌آرا می‌گوید:

«آنجا بهشت بود. فضا لحظه و همه چیز برای من بهشت بود. در راهرو بودم و می‌شنیدم که امام خمینی از اطرافیان خود عصبانی هستند و فریاد می‌زنند که چرا با کسی که به ما پناه آورده اینگونه برخورد می‌کنید و باعث آزار این فرد شده‌اید. امام خمینی می‌گفت «این بنده خداست.»

امام با سه تن از پزشکان مورد اعتماد خود مشورت کرد و درباره تفاوت ترانجسیتی و دوجنسیه و خنثی مشکل از ایشان پرسید. بعد از این همه چیز برای من فرق کرد.»

او خانه آیت‌الله خمینی را ترک کرد و نامه‌ای در دستان وی بود که اجازه می‌داد ملک‌آرا و تمام ترانجسیتی‌ها در ایران تغییر جنسیت دهند. آن نامه فتوای آیت‌الله خمینی بود؛ همان چیزی بود که ملک‌آرا برایش آمده بود.

فریدون بعد از آن شده مریم خاتون‌پور. ملک‌آرا و برای اینکه از رنج دیگر ترنس‌های ایران بکاهد، انجمن حمایت از بیماران مبتلا به اختلالات هویت جنسی ایران را در سال ۱۳۸۶ بنیان گذاشت و سرانجام ششم فروردین ۱۳۹۱ درگذشت و در آبگرمان بندر انزلی آرام گرفت.

سخن آخر

نگاهمان به همه انسان‌ها، فارغ از اینکه باشند یا نباشند، فارغ از اینکه ترانجسیتی باشند یا نباشند، انسانی هستند که نیاز به درک و همدلی دارند. ما انسان‌ها، فارغ از اینکه چه باشیم، نیاز به پذیرفته شدن داریم. ما انسان‌ها، فارغ از اینکه چه باشیم، نیاز به دوست داشته شدن داریم. ما انسان‌ها، فارغ از اینکه چه باشیم، نیاز به احترام گذاشتن داریم. ما انسان‌ها، فارغ از اینکه چه باشیم، نیاز به عشق ورزیدن داریم.

گزارش روز

فرزندخواندگی آسان می‌شود

مدیر کل کودکان و نوجوانان سازمان بهزیستی می‌گوید تلاش‌هایی برای افزایش سرعت مراحل اداری فرزندخواندگی و تهیه شناسنامه برای فرزندان بهزیستی در جریان است.

به گزارش پیام آشنا به نقل از همشهری، تکمیل فرآیند ثبت نام در سامانه فرزندخواندگی بهزیستی و رسیدن نوبت به خانواده‌های واجد شرایط، برای این متقاضیان تازه اول راه است؛ طی کردن جلسات مشاوره، مشاوره‌های پزشکی، روال اداری و قانونی فرزندخواندگی تا دریافت مدارک هویتی و شناسنامه برای عضو جدید خانواده حداقل به شش ماه زمان نیاز دارد. هم‌اکنون ۹ هزار کودک در مراکز بهزیستی و شبه‌خانواده‌ها زندگی می‌کنند که کمتر از ۱۰۰ نفر آنها شرایط فرزندخواندگی را دارند یعنی کودک به‌سرپرست نه شمار می‌روند و حداقل یکی از والدین یا خویشاوندان نزدیک این کودکان در قید حیات است و وضعیت مشخصی دارد. از طرفی ثبت نام ۳۰ هزار خانواده برای فرزندخواندگی در سامانه بهزیستی نشان می‌دهد «زمان» یکی از مشکلاتی است که سر راه فرآیند فرزندخواندگی قرار دارد؛ موضوعی که برخی مدیران سازمان بهزیستی درباره آن اظهار نظر کرده‌اند.

«بهزیستی» نام خانوادگی اغلب بچه‌هایی است که در نوزادی توسط خانواده رها شده‌اند و هیچ رد و نشانی از اسم و مشخصات والدین کودک در دست نیست؛ نامی که گر چه در یکی - دو سال اول برای طی کردن فرآیند درمان و دیگر نیازهای کودکان گامی به کار می‌رود اما با بزرگ‌شدن این کودکان در شیرخوارگاه‌ها آشنایی آنها با مفاهیم و کلمات جای خود را به یک نام خانوادگی مشخص می‌دهد.

«لیلا ف.» یکی از مددکاران بهزیستی می‌گوید: «ام‌الدین برخی کودکان رهاشده در بیمارستان‌ها و دیگر مراکز گاهی مشخص است اما برخی از این کودکان هیچ هویت رسمی‌ای برای شناسایی ندارند که در این صورت مسئولان بهزیستی نامی برای او انتخاب می‌کنند. وقتی نوزاد بزرگ‌تر می‌شود و مثلا به مهد می‌رود، از این فامیلی برای آنها استفاده نمی‌شود و بهزیستی به دنبال دریافت شناسنامه برای کودک می‌رود.»

کم نیست تعداد بچه‌های بی‌سرپرستی که واجد شرایط فرزندخواندگی هستند و در این فاصله یعنی قبل از تکمیل روند دریافت شناسنامه به خانواده جدیدی سپرده می‌شوند ماجرایی که روند تکمیل ثبت هویت کودک را برای عهده‌والدین جدید می‌گذارد.

فرآیند فرزندخواندگی

افرادی که فرآیند ثبت مدارکشان برای درخواست فرزندخواندگی تکمیل شده، به نوبت و بر اساس شرایط موجود برای طی کردن مراحل فرزندپذیری فراخوان می‌شوند. «محمد نصیری» معاون اجتماعی سازمان بهزیستی، می‌گوید: «پروسه فرزندخواندگی در قالن تعیین شده است. باید آگهی این نوزاد در جریان منتشر شود و همچنین پاگذاری از نوزاد صورت بگیرد و فرآیندهای قانونی هم در قالون حمایت از کودکان و نوجوانان و هم در آیین‌نامه هیأت‌وزیران مشخص شده است.»

کودکانی که والدین، قیم یا سرپرستی داشته باشند، وارد پروسه فرزندخواندگی نمی‌شوند.

معاون فرهنگی و امور اجتماعی سازمان بهزیستی کشور درباره ادامه روند فرزندخواندگی گفت: «بعد از این پروسه به سرعت فرآیند فرزندخواندگی را انجام می‌دهیم. درخصوص واگذاری فرزند به خانواده آیین‌نامه و قالون وجود دارد. اگر کسی بخواهد فرزندی را به سرپرستی قبول کند و برای این فرزند شناسنامه بگیرد، باید یکسری فرآیندهای قانونی را طی کند که ابتدایی‌ترین کار ثبت نام در سامانه فرزندخواندگی است و باید فرآیندهای مختلفی در حوزه سلامت روان، سلامت جسمی خانواده و موضوعات مربوط به پزشکی قالونی برای تأیید صلاحیت خانواده، ارائه آموزش‌های لازم به خانواده، معرفی کودک، قبول کودک از سوی خانواده و ارجاع به مرجع قضایی و ... در کوتاه‌ترین زمان طی شود.»

دشواری‌های نام «امین موقت»

صدور شناسنامه برای کودکان بی‌سرپرست یا بی‌سرپرست و همچنین کودکانی که به فرزندخواندگی پذیرفته شده‌اند یکی از دغدغه‌های مهم مددکاران برای جلوگیری از آسیب‌های اجتماعی تحمیل‌شده به این کودکان است.

«سعید بابایی»، مدیر کل کودکان و نوجوانان سازمان بهزیستی در جلسه هماهنگی صدور شناسنامه و مراحل فرزندخواندگی که با حضور مسئولان قضایی برگزار شد عنوان کرد: «صدور شناسنامه سبب جلوگیری از آسیب‌های اجتماعی است که مستقیم به فرزندان بی‌سرپرست و بدسرپرست وارد می‌شود. همچنین موضوع فرزندخواندگی بسیار موضوع حساسی است و زمان در تمامی ابعاد این موضوع باید به حداقل برسد.»

«همین موقت» یکی از راه‌کارهای سازمان بهزیستی برای دوران گذار از ماه‌هایی است که فرآیند قانونی و قضایی فرزندخواندگی طی می‌شود؛ دورانی که گر چه به خانواده‌ها و کودکان فرصت آشنایی بیشتر با هم و وفق‌پذیری می‌دهد اما آنها را در برزخی پراضطراب رها می‌کند و البته گاهی موانعی قانونی در روال زندگی آنها به وجود می‌آورد.

«سعید روحسری» یکی از متقاضیان فرزندخواندگی که اخیراً کودکی را از بهزیستی به جمع خانواده خود اضافه کرده است، می‌گوید: «روال فرزندخواندگی در ایران در برخی مراحل بسیار منطقی و درست به‌نظر می‌رسد. سختگیری‌های گذشته کمتر شده و بررسی سلامت روان خانواده‌های متقاضی در این روند به چشم می‌خورد اما طولانی شدن این روال معضل است برای برخی از خانواده‌ها جان فرسا باشد و آنها را پشیمان کند.»

او محدودیت‌هایی که برای سفر یا دیگر روال عادی زندگی در دوران نوین موقت پیش رویش بود را از سخت‌ترین مراحل این کار می‌داند و می‌گوید: «زندگی پرشتاب امروز به خیلی از مردم ریسک وارشدن در چرخه‌ای طولانی‌مدت را نمی‌دهد. بهتر است این روند در ایران هم به حداقل برسد. والدین چگونه می‌توانند مسئولیت قانونی فرزندی را قبول کنند که هویت رسمی او هنوز در خانواده جدید تعریف نشده؟ از طرفی بهزیستی و شیرخوارگاه‌ها چطور می‌توانند کودکی را به دست یک خانواده بسپارند که به‌لحاظ قانونی مسئولیتی نسبت به او ندارند؟»

سپردن فرزندی از شیرخوارگاه به خانواده‌های متقاضی یکی از بزرگ‌ترین مسئولیت‌هایی است که سازمان بهزیستی به دوش می‌کشد. از طرفی طبق اعلام معاون اجتماعی سازمان بهزیستی، تنها ۱۰ درصد از فرزندانی که در شیرخوارگاه‌ها و شبه‌خانواده‌ها زندگی می‌کنند، شرایط لازم برای فرزندخواندگی را دارند؛ یعنی حدود ۹۰۰ کودک. در حالی که ۱۷ هزار پرونده تکمیل‌شده متقاضیان در سامانه بهزیستی به ثبت رسیده؛ حرفی که به نظر می‌رسد با حل مشکل «زمان» طی روال قانونی پر می‌شود.

قابل توجه

اجتماعی بودن حس همدفندی را در افراد مسن افزایش می‌دهد

یک مطالعه جدید نشان می‌دهد اگر می‌خواهید بعد از بازنشستگی احساس مهم بودن و هدفمندی داشته باشید، معاشرت را شروع کنید

به گزارش پیام آشنا به نقل از هلث دی نیوز، محققان دانشگاه لوئیزیانا اشنگتن دریافتند که ارتباطات مثبت با افراد دیگر با احساس هدفمندی در افراد مسن مرتبط است.

داشتن حس هدفمندی اینگونه تعریف می‌شود که فرد احساس می‌کند اهداف و جهت‌های شخصی معناداری دارد که او را در زندگی هدایت می‌کند.

این یافته‌ها هم برای افراد شاغل و هم برای بزرگسالان بازنشسته اعمال می‌شود. اما محققان دریافتند که بیشترین فایده حاصل از تعامل اجتماعی مربوط به افراد بازنشسته است.

در این مطالعه از ۱۰۰ بزرگسال با میانگین سنی ۷۱ سال، سه سوال ساده در طول روز به مدت ۱۵ روز پرسیده شد. هر شب با یک ارزیابی نتیجه‌گیری می‌شد. در مقیاس یک تا پنج، فکر می‌کنید زندگی شما امروز چقدر هدفمند بوده است؟

در پایان مطالعه، محققین دریافتند که هر چه یک فرد در طول روز تعاملات اجتماعی مثبت‌تری داشته باشد احساس بهتر و هدفمندتری را در عصر گزارش می‌دهد.

«گابریل بی فلده»، سرپرست تیم تحقیق، گفت: «هویزمیرای سالمندان بازنشسته‌امین ساختاری است که باید واقعاً به آن اهمیت دهیم.»

فلده خاطرنشان کرد: «این مطالعه نشان می‌دهد که احساس هدفمندی شخص چقدر می‌تواند پویا باشد.»

در این مطالعه، اکثر داده‌های جمع‌آوری‌شده از زیورخ در سوئیس، جایی که پاسخ‌دهندگان معمولا از سلامت خوبی برخوردار بودند، به دست آمد. محققان حداقل تأثیر شناختی کردند که یافته‌ها ممکن است در کشورهای دیگر در سراسر جهان یا در افراد مسن با سلامت ضعیف متفاوت به نظر برسد.

تحقیقات قبلی نشان داده است که بزرگسالان دارای احساس هدفمندی بالاتر، زندگی طولانی‌تر، سالم‌تر و شادتری دارند و کمتر به بیماری‌های قلبی یا زوال عقل مبتلا می‌شوند.

مکث

تنها راه مقابله با موج بازگشت کرونا!

چند روز قبل، تدروس آدهانوم، مدیر کل سازمان بهداشت جهانی، در یک کنفرانس مطبوعاتی اعلام کرد بروز موج جدید ویروس در کشورهای دیگر باز دیگر نشان می‌دهد که کووید-۱۹ به پایان خود نزدیک نیست. در فرانسه بیش از ۱۵۰ هزار نفر مبتلا به ویروس شناسایی شد. در آلمان روزانه حدود ۱۳۰ تا ۱۴۰ هزار فرد مبتلا و در ایتالیا نیز بیش از ۱۰۰ هزار نفر کرونامثبت شناسایی می‌شوند.

زیرسویه جدید کووید-۱۹ به نام زیرسویه جدید امیکرون معروف به قنطوروس اولین بار در هند شناسایی شد و در این کشور بهشدت گسترش پیدا کرد. این زیرسویه در کشورهای انگلیس، ایالات متحده، استرالیا، آلمان و کانادا شناسایی شده است و حالا بسیاری از افراد را به بیماری مبتلا می‌کند. ترس از ابتلای دوباره در چین آنقدر است که پس از شناسایی یک مورد کرونامثبت در یک شهر کوچک به نام ووگانگ استان هنان چین ۳۰۰ هزار نفر از شهروندان این شهر قرنطینه شدند.

رعایت کم و ابتلای زیاد

با آنکه در آخرین جلسه ستاد ملی مبارزه با کرونا در روز ۱۸ تیر اعلام شد که مردم باید در مکان‌های عمومی ماسک مرتبط و اتوبوس ماسک بزنند اما بسیاری از مردم در فضاهای بسته ماسک به صورت نمی‌زنند. استفاده از ماسک در کشور با اقبال کمی همراه است. شاید به همین دلیل است که محسن فرهادی، معاون فنی مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت و درمان، به اینجا گفت استفاده از ماسک در شهرهای بزرگ که ۲۹ درصد رسیده است رعایت پروتکل‌های بهداشتی در کشور هم کم است. میانگین رعایت پروتکل‌های بهداشتی در کشور حدود ۳۶ درصد است. در برخی از شهرها تنها ۲۲ درصد از مردم پروتکل‌های بهداشتی را رعایت می‌کنند.

این در حالی است که در گذشته حداقل درصد رعایت پروتکل‌های بهداشتی حدود ۵۰ درصد و حداکثر درصد رعایت نیز حدود ۹۰ درصد بود. حال واکسیناسیون هم در کشور زیاد خوب نیست؛ هرچند که آمار دقیقی درباره افرادی که واکسن تزریق نکرده‌اند وجود ندارد اما طبق اظهار نظر مدیران بهداشتی حدود ۱۵ درصد از مردم واکسن تزریق نکرده‌اند. تنها حدود ۲۷ درصد از مردم دو سوم را تزریق کرده‌اند. آمار تزریق واکسن در چهارم منتشر نشده؛ چراکه گفته می‌شود آمار پایین است با این شرایط بایک عشر، متخصص اپیدمیولوژی، به ما می‌گوید تنها راه‌های مقابله با بیماری کرونا، رعایت پروتکل‌های بهداشتی، تزریق واکسن کرونا و استفاده از ماسک است.

جریمه یک میلیونی برای واکسن نزده‌ها

کارشناسان معتقدند پیک بعدی کرونا شروع شده است. افزایش آمار ابتلای روزانه و بستری هم این نکته را تایید می‌کند. آنها پیش‌بینی می‌کنند که طی هفته‌های آینده آمار مرگ و میر کرونا افزایش پیدا می‌کند در این شرایط توصیه‌ها به سمت تزریق واکسن رفته است. وزارت بهداشت و درمان تعطیل مراکز واکسیناسیون را افزایش داد و توصیه برای دو یا سه دز چهارم هم جدی شد. در این شرایط اما سیدتیمور حسینی، جانشین پلیس راهور انتظامی کشور، اعلام کرد با بازگشت جادهایبا بر مصوبه قبلی ستاد مقابله با کرونا که در ایام نوروز ابلاغ شده، انجام می‌گیرد. یعنی تردد در جادهای برای افرادی که دو دز واکسن کرونا را تزریق کرده‌اند بلامانع است. افرادی که دو دز واکسن تزریق نکرده‌اند محدودیت تردد دارند و صورتی که به مقصد سفری راهی جاده‌ها شوند به میزان یک میلیون تومان جریمه خواهند شد.

همان زمان هم که این مصوبه در ستاد ملی مبارزه با کرونا تصویب شد همه از رصد خودروها پرسیدند. تردد خودروها قرار است از طریق دوربین‌های هوشمند رصد شود و مالکان خودروهایی که واکسن تزریق نکرده‌اند، پیامک جریمه دریافت خواهند کرد. با وجود بازگشت رنگ‌های قرمز و نارنجی اما محدودیت تردد به شهرها و استان‌ها وجود ندارد.

چه خبر از هوشمندسازی

طرح مدیریت هوشمند مدیریت کرونا قرار بود تا دی سال گذشته اجرا شود؛ اتفاقی که محقق نشد. بعد از شروع ۱۴۰۱ نیز در مصوبات ستاد ملی مبارزه با کرونا مقرر شد که تانیمه خرداده همه دستگاه‌ها و ارگان‌ها به سامانه متصل شوند و ارائه خدمات شهروندی تنها به افرادی ارائه شود که حداقل سه دز واکسن را تزریق کرده‌اند. این در حالی است که خرداده‌ام تمام شد و تیرماه هم رو به پایان است اما خبر هوشمندسازی کرونا به فراموشی سپرده شده است؛ مطالبی‌ها که به نظر می‌رسد با افزایش آمار ابتلا و بستری باید به آن توجه شود.

رسانه چه خبر

۱۱۲ هزار دوز واکسن کرونا در شبانه‌روز گذشته تزریق شده است

وبید: در شبانه‌روز گذشته ۱۱۲ هزار دوز واکسن کرونا در کشور تزریق شده است. تا کنون ۶۴ میلیون و ۶۱۹ هزار و ۱۸۷ دز نخست، ۵۸ میلیون و ۵۶ هزار و ۶۷۵ نفر دوز دوم و ۲۸ میلیون و ۱۹۸ هزار و ۱۰ نفر، دوز سوم واکسن کرونا را تزریق کرده‌اند. مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۱۵۰ میلیون و ۹۵۱ هزار و ۸۷۲ دوز رسید.

کاشت حلزون شنوایی و نصب سمعک رصد می‌شود

مهر: مدیر کل دفتر مدیریت بیماری‌های غیرواگیر وزارت بهداشت گفت: کاشت حلزون شنوایی و نصب سمعک عمدتا ثبت و قابل رصد می‌شود. کوروش اعتمادا با بیان این مطلب در کارگاه آموزشی تبیین استاندارد نحوه ثبت فرآیندها و ثبت خدمات پیشگیری و مراقبت از گوش و شنوایی نوزادان و کودکان در سطوح مختلف نظام ارجاع، اظهار کرد: کاشت حلزون شنوایی و نصب سمعک برای کم شنوایان باید به صورت رجیستری در آمده و در سامانه‌ها برای رصد در آینده ثبت شوند. وی افزود: دستورهای ۱۰ ماهه برنامه غربالگری نقشنوایی و کم‌شنوایی قابل تحسین است. این برنامه هم جایگاه خوبی در بین برنامه‌های شبکه پیدا کرده و هم دورنمای خوبی تصویر کرده است. اعتماد با اعلام اینکه تا سال ۲۰۵۰ بالغ بر ۹۰۰ میلیون نفر در جهان مشکل نقشنوایی یا اختلال کم‌شنوایی خواهند داشت، بیان کرد: در بدو ورود به مدرسه ۵ درصد و در طول تحصیل ۱۰ درصد دانش‌آموزان جهان این اختلال را دارند. مدیرکل دفتر مدیریت بیماری‌های غیرواگیر وزارت بهداشت افزود: نقشنوایی و کم شنوایی رتبه سوم ناتوانی‌ها در افراد است و ۷ درصد بار بیماری‌ها را شامل می‌شود. بنابراین اجرای غربالگری و برنامه‌های تشخیصی در این خصوص اهمیت زیادی دارد. اعتماد در ادامه با اشاره به مراسم اربعین و پیاده روی زائران در این مراسم، گفت: از دشتکده‌های شهری انتظار داریم به زخم پای دیابتی‌ها که بعضا در این مراسم به دلیل راهپیمایی زیاد در برخی افراد خود را نشان می‌دهد توجه کنند. همچنین لازم است با توجه به گرمای امسال فشار خون و تنفس راهپیمایان را کنترل کنند. وی تصریح کرد: مدیران گروه‌های بیماری‌های غیر واگیر دانشگاه‌ها علوم پزشکی باید بحث واکسیناسیون افرادی که دارای بیماری‌های زمینه‌ای هستند یا در گروه‌های پرخطر همچون سالمندان هستند را جدی بگیرند. این افراد دوز یادآور واکسن را باید دریافت کنند. شیوه نامه لازم در این خصوص در حال تدوین است که به دانشگاه‌ها ابلاغ خواهد شد.

نمک طول عمر را کوتاه می‌کند

هلث لاین: یک مطالعه جدید بزرگ نشان می‌دهد افرادی که در وعده‌های غذایی خود زیاد نمک می‌زنند ممکن است عمر کوتاه‌تری نسبت به افرادی که به ندرت دست به نمکدان می‌زنند داشته باشند. این مطالعه که روی بیش از ۵۰۰ هزار بزرگسال بریتانیایی انجام شد نشان داد کسانی که همیشه روی غذای خود نمک می‌پاشند ۲۸ درصد بیشتر از افرادی که به ندرت به وعده‌های غذایی خود نمک اضافه می‌کنند در معرض مرگ زودرس هستند. به طور متوسط، عمر کمتر گناه زیاد حدود دو سال از میانگین عمر شان در سن ۵۰ سالگی کاهش می‌یابد. دکتر «لو چی»، محقق ارشد از دانشگاه تولان در نیواورلئان، گفت: «این یک رفتار ساده است که افراد می‌توانند آن را اصلاح کنند.» غذاهای فرآوری شده و غذاهای آماده اغلب سرشار از سدیم هستند و بهتر است محدود شوند. این یافته‌ها بر اساس ۴۷۲۷۹ نفر رگ‌الی است که در مطالعه بانک زیستی انگلستان شرکت کرده بودند. زمانی که آنها بین سال‌های ۲۰۰۶ تا ۲۰۱۰ بکار گرفته شدند به پرسشنامه‌هایی در مورد رژیم غذایی و عادات سبک زندگی خود پاسخ دادند. در طی ۹ سال، بیش از ۱۸۰۰۰ شرکت‌کننده مرگ زودهنگام داشتند. محققان دریافتند که خطر مرگ ناهنگام در میان افرادی که گفته بودند همیشه از نمک سر سفره استفاده می‌کنند در مقابل کسانی که هرگز یا به ندرت از نمک استفاده می‌کردند ۲۸ درصد بیشتر بود. نتایج نشان داد در بین مردان مصرف کننده نمک زیاد، این میزان بیش از دو سال از امید به زندگی آنان در سن ۵۰ سالگی کاست. همتایان زن آنها به طور متوسط ۱.۵ سال از زندگی خود را از دست دادند. این محققان است که تأثیر نمک اضافی بر فشار خون دلیل اصلی این رویداد است. افرادی که به طور معمول به غذای خود نمک اضافه می‌کنند به ویژه در معرض خطر مرگ ناشی از سکته مغزی یا بیماری قلبی هستند.