گوناگون

پرداخت عیدی بازنشستگان آغاز شد

مدیرعامل سازمان تامین اجتماعی از آغاز پرداخت عیدی بازنشستگان این سازمان از روز گذشته-شنبه (۷ اسفندماه) خبر داد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایرنا، سید میرهاشم موسوی در گفتگوئی تلویزیونی افزود: بر اساس دستور شخص مقام عالی ریاست‌جمهوری مبنی بر پرداخت بخشی از بدهی دولت به سازمان تامین اجتماعی در قالب تهیه اوراق و همچنین دریافت منابعی در کنار این منبع (که بابت بدهی از دولت گرفته شده) عیدی بازنشستگان سازمان پرداخت خواهد شد.

وی تصریح کرد: فرآیند پرداخت نیز از روز شنبه (هفتم اسفندماه ۱۴۰۰) آغاز شده و تا روز یکشنبه (۸ اسفند) در حساب بازنشستگان تامین اجتماعی خواهد بود و می‌تواند برداشت شود.

مدیرعامل سازمان تامین اجتماعی درباره مبلغ این عیدی نیز اظهار کرد: یک میلیون و ۶۰۰ هزار تومان به ازای هر بازنشسته، ۴۰۰ هزار تومان حق عائله‌مندی و به ازای هر اولاد تحت پوشش ۱۵۰ هزار تومان به میزان این عیدی براساس مصوبه هیات وزیران اضافه خواهد شد.

وی همچنین در پاسخ به پرسشی مبنی بر پرداخت بدهی‌ها با اشاره به روابط با دولت گفت: عنایت دولت، به ویژه شخص رئیس‌جمهور، آیت‌الله سید ابراهیم رئیسی این فرصت را در اختیار سازمان تامین اجتماعی قرار داد که این منابع برای بازنشستگان هزینه شود.

مطابق با مصوبه هیات وزیران در دولت قبلی این عیدی برای هر پرونده فعال مستمری اعم از بازنشستگی، از کارافتادگی کلی و بازماندگان در سال ۹۹ مبلغ یک میلیون و ۵۰۰ هزار تومان تعیین شده بود.

داروهای فشارخون سرطان لوزالمعده را مهار می کنند

درمان و غلبه بر سرطان لوزالمعده بسیار دشوار است، اما تحقیقات جدید نشان می دهد که داروهای فشار خون، بالاگه معمولا تجویز می شوند، ممکن است مدت بقای بیماران را افزایش دهند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مدیسن نت؛ داروهایی که به عنوان مهارکننده‌های آنزیم تبدیل‌کننده آنژیوتانسین (مهارکننده‌های ACE) و مسدودکننده‌های گیرنده آنژیوتانسین (ARBs) شناخته می‌شوند، موجب افزایش مدت زنده ماندن بیماران سرطانی می‌شوند.

افراد مبتلا به سرطان لوزالمعده (پانکراس) که ARB مصرف کردند در طول دوره مطالعه ۲۰ درصد کمتر در معرض خطر مرگ قرار داشتند و افرادی که از مهارکننده‌های ACE استفاده می‌کردند در مقایسه با افراد مبتلا به سرطان که این داروی فشار خون را مصرف نمی‌کردند، ۱۳ درصد با کاهش خطر مرگ روبرو بودند.

«الکات کیث»، سرپرست تیم تحقیق از دانشگاه توماس جفرسون در فیلادلفیا، می‌گوید: ما نتایج بسیار بهتری را با شیمی‌درمانی برای سرطان پانکراس نمی‌بینیم. اینها داروهای ارزان قیمتی هستند، عوارض جانبی کمی دارند، به طور گسترده در دسترس هستند و به خوبی می‌توانند مدت زمان زنده ماندن افراد مبتلا به سرطان پانکراس را بهبود بخشند.

علیرغم این نتایج، محققان این مطالعه و سایر متخصصان هشدار می‌دهند که هنوز خیلی زود است که پیشنهاد کنیم همه افراد مبتلا به سرطان لوزالمعده شروع به مصرف این داروها به امید به دست آوردن مزیت بقا کنند.

کیث گفت: مطالعات نشان دادهاند که این داروها ممکن است نحوه عملکرد شیمی‌درمانی را بهبود بخشند، یا نحوه ایجاد تومورها را تغییر دهند، تا رشد آنها را کاهش دهند.

از آنجائیکه سرطان لوزالمعده دیر تشخیص داده می‌شود، فقط حدود ۱۰ درصد از مردم به مدت پنج سال زنده می‌مانند. این بیماری به ندرت زود تشخیص داده می‌شود زیرا علائم مبهم هستند و لوزالمعده در عمق شکم قرار دارد، جایی که به راحتی نمی‌توان آن را در طول معاینه مشاهده یا احساس کرد.

داروی ضد انگلی در توقف کووید۱۹ شدید مؤثر نیست

نتایج یک مطالعه جدید دیگر نشان می دهد که "ایورمکتین"، داروی ضد انگلی بحث برانگیز، به درمان کووید۱۹ خفیف تا متوسط کمک نمی کند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از وب مد، محققان گفتند: یافته‌های مطالعه از استفاده از ایورمکتین برای بیماران مبتلا به کووید۱۹ پشتیبانی نمی‌کند.

این آزمایش در ۲۰ بیمارستان دولتی و یک مرکز قرنطینه کووید۱۹ در مالزی بین ۳۱ می تا ۱۵ اکتبر انجام شد.

در این کارآزمایی تصادفی شده روی ۴۹۰ بیمار پرخطر مبتلا به کووید۱۹ خفیف تا متوسط، درمان با ایورمکتین در طول بیماری اولیه از پیشرفت بیماری به سمت شدید جلوگیری نکرد.

از میان ۲۴۱ بیمار دریافت کننده ایورمکتین، ۵۲ نفر مبتلا به کووید۱۹ شدید شدند، در حالی که ۴۳ نفر از ۲۴۹ بیمار این دارو را مصرف نکرده بودند.

افراد مورد مطالعه که به طور متوسط ۶۲ سال سن داشتند و ۵۵ درصد آنها زن بودند، به طور تصادفی یک دوره ۵ روزه ایورمکتین به همراه مراقبت استاندارد یا مراقبت استاندارد را به تنهایی دریافت کردند.

فقط بیش از نیمی از شرکت‌کنندگان (۵۱.۸D) به طور کامل با دو دز واکسن کووید ۱۹ واکسینه شده بودند از بین بیماران واکسینه شده، ۱۷.۷ درصد در گروه ایورمکتین و ۹.۲ درصد در گروه کنترل دچار بیماری شدید شدند.

در حالی که سازمان غذا و دارو آمریکا ایورمکتین را برای درمان کووید ۱۹ تأیید نکرده است، پزشکان به هر حال به تجویز این داروی ضد انگلی ارزان و در دسترس ادامه می‌دهند. شواهد کمی وجود دارد که این دارو در درمان کووید ۱۹ مؤثر است، اما طرفداران ضد واکسن از آن به عنوان یک جایگزین قابل استفاده استقبال کرده‌اند.

گزارش‌هایی مبنی بر بستری شدن افراد در بیمارستان پس از مصرف ایورمکتین وجود دارد و سازمان غذا و دارو آمریکا حتی در مورد استفاده از آن هشدار داده است.

به گفته محققان، اگرچه برخی از مطالعات بالینی اولیه اثربخشی بالقوه ایورمکتین را در درمان و پیشگیری از کووید ۱۹ نشان می‌دهند، اما این مطالعات دارای ضعف‌های روش‌شناختی بودند.

یک جرعه کتاب

چگونه در این دنیای مزخرف، انسان بمانیم
تمرینات مراقبه برای رسیدن به یک زندگی واقعی
نویسنده: تیم دزموند
مترجم: الهه علوی
کتاب کوله پشتی

پیام آشنا: کتاب چگونه در این دنیای مزخرف، انسان بمانیم نوشته تیم دزموند با ترجمه الهه علوی توسط کتاب کوله‌پشتی منتشر شده است. در این کتاب تمرینات مراقبه برای رسیدن به یک زندگی واقعی آموزش داده می‌شود.

درباره کتاب چگونه در این دنیای مزخرف، انسان بمانیم

رنج‌های زیادی در دنیای ما وجود دارد و بهترین راه برای گذراندن زندگی این است که در این جهان از خودمان ردپای مثبت بگذاریم. این انگیزه نیروی محرکی است در بهتر کردن وضعیت سلامت و زندگی. نویسنده در صومعه بودائیان به مدیتیشن مشغول شد و بخش‌های اجتماعی به راه انداخت. سازمان خیریه تاسیس کرد و شرکتی نوپا در گوگل تاسیس کرد برای سلامت ذهن. هدف نویسنده از نوشتن این کتاب آن است که هرچه باد گرفته را بدیگران به اشتراک بگذارد و درجهان برای زیبایی تلاش کند.

بخش‌هایی از کتاب چگونه در این دنیای مزخرف، انسان بمانیم

می‌توانستم ببینم کدام ویژگی‌های مادرم درون من وجود دارد. می‌توانستم ویژگی‌های مثبت او مانند دل‌وجرئتش و دغدغه‌هایش برای برقراری عدالت را درونم ببینم، ویژگی‌های منفی‌اش را هم همین‌طور؛ مانند اینکه چگونه از مردم کناره‌گیری می‌کند تا به او آسیبی نرسد. اما درونم هیچ‌چیزی از پدرم نمی‌دیدم، یا شاید هم نمی‌خواستم ببینم. در ذهنم تصور می‌کردم که درختی هستم با ریشه‌های عمیقی در سمت چپ اما هیچ ریشه‌ای در سمت راستم وجود ندارد. می‌دانستم که اشتباه می‌کنم. حداقل ژن‌های پدرم در من وجود داشت. من از هرکسی که در خانواده مادری‌ام وجود دارد، قدبلندتر هستم و هیکلم ورزیده‌تر است و می‌دانستم که پدرم نیز قدبلند و ورزیده است. به‌محض اینکه روی زمین دراز کشیدم احساس ضدونقیض آزاردهنده‌ای به من دست داد. صدایی درونم می‌گفت: «بخش اعظمی از ویژگی‌های فیزیکی‌ات را از پدرت گرفته‌ای. به‌علاوه او شخصیت تو را نیز شکل داده. حتی اگر در زندگی‌ات حضور نداشته.» صدای دیگری فریاد می‌کشید: «من هیچ ربطی به پدرم ندارم!»

حمایت‌های یارانه‌ای دولت از دارو ادامه خواهد داشت

بنابر اعلام سازمان برنامه و بودجه، حمایت‌های یارانه‌ای دولت از دارو ادامه خواهد داشت.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مهر، سازمان برنامه و بودجه در واکنش به گزارشی با عنوان "سرنوشت قیمت دارو بعد از حذف ارز دولتی ابهام‌ها به داد مردم برسند"، توضیحاتی ارائه داد. توجه به هزینه‌های پزشکی و درمانی مردم یکی از شعارهایی بود که دولت سیزدهم به تعهد عملی داشته است. هنوز مدت زیادی از قوت روزانه بیش از ۷۰۰ نفر از هموطنان نمی‌گذرد؛ موضوعی که ابعاد اجتماعی آن هنوز دامن‌گیر خانواده‌های داغدار است؛ یا دمل نرفته مردم برای دریافت یک دوز واکسن به برخی کشورهای همسایه می‌افتند و حواشی به دور از شأن ملت ایران ایجاد شد؛ حالا شرایط به گونه‌ای است که دولت از مردم می‌خواهد بدون معطلی دوز سوم واکسن را هم تزریق کنند و در همین هفته بود که با تصویب هیئت وزیران ۹۰ درصد هزینه بستری بیماران اورژانس به عهده بیمه‌ها گذاشته شد و سهم بیمار به ۱۰ درصد کاهش پیدا کرد این تعهد عملی به بهبود هزینه‌های درمانی مردم در بودجه ۱۴۰۱ هم وجود دارد. همه کارشناسان می‌دانند که تشکیل صف برای ثبت سفارش تشدید کمبود دارویی و به دنبال آن کندی زنجیره تأمین دارو و مزایدات، عدم توسعه زیرساخت‌های صنایع تولیدی به علت نداشتن توان تأمین هزینه‌های نوسازی و به روز رسانی خطوط تولید به علت

گران بودن ارز صنعت نیز از پیامدهای وجود ارز چند نرخی ارز ترجیحی است. هرچند با وجود همه محدودیت‌های منابع ارزی، دولت سیزدهم تلاش نمود حجم ارز مورد نیاز تخصیصی به واردات دارو، ملزومات پزشکی و تجهیزات را به طور کامل تأمین کند. با این وجود به دلیل وجود برگرفت و عدم وجود زیرساخت‌های مناسب برای کنترل و نظارت بر تأمین، توزیع و مصرف، تأثیر حمایت‌های صورت گرفته در ثبات قیمت‌ها و کمبود اقلام دارویی چندان مشهود نیست. بنابراین به لحاظ تمامی دست اندرکاران و کارشناسان حوزه دارو و تجهیزات پزشکی، استمرار وضعیت موجود امکان‌پذیر نیست و تخصیص مابه التفاوت نرخ آن (یارانه) از طریق مکانیسم سازمان‌های بیمه گر پایه به مصرف کننده نهایی با رعایت الزامات و اقدامات لازم توسط دستگاه‌های اجرایی ذی ربط، ضمن جلوگیری از افزایش قیمت برای مردم، موجبات حمایت از رشد و شکوفایی بخش تولید را فراهم خواهد آورد. در گزارش آن رساله (اقام متفاوتی برای ثابت نگه داشتن قیمت اقلام مصرفی دارو و ملزومات پزشکی در سال ۱۴۰۱ برای یکسان سازی نرخ ارز انتقال یارانه آن توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و مجلس شورای اسلامی اعلام شده است. هرچند برآورد اعلام شده قابل بررسی و نقد است، با این وجود در لایحه بودجه سال ۱۴۰۱ کل کشور منابع اعتباری بالغ بر ۱۷۲ هزار میلیارد تومان (تحت عنوان جبران اصلاح نرخ کالاهای اساسی، دارو و یارانه نان و خرید تضمینی گندم و یارانه حمایتی) در قالب مصارف جدول تبصره ۱۴ منظور شده است تا مجلس شورای اسلامی با اولویت و تشخیص خود نسبت به توزیع آن و تعیین سهم هر یک از موارد مذکور اقدام نماید. بنابراین همانگونه که ملاحظه می گردد یارانه قابل توجهی برای موارد فوق الذکر در لایحه بودجه پادار شده است. به منظور اجرای مناسب تغییر سیاست ارزی و پیشگیری از افزایش نرخ دارو و اقلام سلامت همزمان، ضمن پیش بینی یارانه یاد شده، برنامه ریزی لازم را تقسیم کار ملی و تعیین تکلیف هر یک از دستگاه‌های اجرایی ذی ربط به عمل آمده تا یارانه این اقلام از طریق سازمان‌های بیمه گر پایه در اختیار مصرف کننده نهایی قرار گیرد. همزمان با اقدامات فوق الذکر، وزارت بهداشت هم موظف گردیده با همکاری سازمان‌های بیمه گر به نحوی برنامه ریزی نموده تا مانع افزایش مصرف دارو و ایجاد تقاضاهای القایی از طرف تجویز کنندگان و شرکت‌های عرضه کننده این محصولات در بازار شود. نظارت دقیق بر تجویز، فرهنگ سازی برای اصلاح الگوی مصرف، اصلاح مصرف از طریق پیاده سازی کامل نسخه الکترونیکی و استقرار نظام ارجاع و الزام تجویز کنندگان به رعایت کامل فهرست رسمی دارویی و پروتکل‌های بالغی و محدود کردن عرضه اقلام دارو و تجهیزات گران قیمت صرفا به مراکز خاص درمانی از راه‌ها و اقدامات پیش بینی شده مؤثر در جلوگیری از افزایش هزینه‌های سلامت برای مردم می‌باشد که توسط وزارت بهداشت و درمان در حال اجرا است.

روزنه

گرمایش زمین موجب بروز بحران های سلامت روان می‌شود

گرمای شدید ناشی از تغییرات اقلیمی، مقابله با بیماری‌های روانی و اعتیاد به مواد مخدر را برای افراد مبتلا به بیماری‌های روانی سخت‌تر می‌کند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از هلث دی نیوز، یک مطالعه جدید نشان می‌دهد که در طول افزایش شدید دمای تابستان، افراد مبتلا به افسردگی، اضطراب، اختلالات خلقی و اعتیاد به مواد مخدر بیشتر به مراکز اورژانس بیمارستانی هجوم می‌آورند. «آمروتا نوری سارما»، محقق ارشد از دانشگاه یوستون، گفت: «افزایش دما و نرخ مراجعه به بخش اورژانس به خاطر مشکلات سلامت روان، به شدت افزایش یافته است. او خاطرنشان کرد که گرما به خودی خود باعث این شرایط نمی‌شود، اما مقابله با این شرایط را

برای افرادی که دارای این شرایط هستند دشوارتر می‌کند. نوری سرما خاطرنشان کرد: «با افزایش دمای تابستان، افرادی که دارای بیماری‌های زمینه‌ای سلامت روان هستند، نیاز به خدمات اضافی مرتبط با سلامت روان دارند.» او افزود: «با ادامه افزایش دما و تشدید فراوانی و شدت رویدادهای گرمای شدید، این مشکل احتمالاً افزایش خواهد یافت.» نوری سرما گفت: «با شایع‌تر شدن امواج گرما در تابستان‌های آینده، می‌توان پیش‌بینی کرد که نیاز به خدمات بهداشتی مرتبط با سلامت روان نیز افزایش یابد.» برای این مطالعه، تیم تحقیق داده‌های مربوط به ویزیت‌های اورژانسی مرتبط با سلامت روان را که شامل بیش از ۲۰۰ میلیون نفر در سراسر ایالات متحده است، بررسی کردند. بررسی‌ها نشان داد که در گرم‌ترین روزها، افراد بیشتری با مشکلات رفتاری و مصرف مواد، و همچنین اختلالات خلقی، اضطراب و اختلالات جسمی مرتبط با استرس، به اورژانس مراجعه می‌کنند. گرمای شدید همچنین با مراجعه به اورژانس برای اسکیزوفرنی مرتبط بود.

فرهنگ‌سازی؛ پایانی برای ازدواج اجباری کودکان

طبق قانون، مهمترین و ابتدایی‌ترین عنصر در صحیح بودن عقد ازدواج، راضی بودن طرفین است؛ اما این رضایت چطور احراز می‌شود؟

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایرنا زندگی، از هر کارشناسی که درباره کودک‌همسری و ازدواج اجباری در سن کم می‌پرسیم، ترجیح می‌دهد راجع به آن حرف نزند؛ نه برای اینکه دغدغه آن را نداشته باشد یا ناگزیرش کند بلکه به اتفاق کارشناسان حقوقی و دینی معتقدند که این مسئله بیشتر از اینکه جنبه حقوقی یا دینی داشته باشد، جنبه فرهنگی دارد. آن‌ها معتقدند که شاید لازم است که به همان اندازه که گروه‌های جهادی در مناطق محروم، حاشیه‌ای و مرزی به فقر مادی می‌پردازند و قصد زدودن آن از منطقه را دارند، فقر فرهنگی را هم نشانه بگیرند که منجر به رقم خوردن ازدواج‌های اجباری در سال‌های پیش از بلوغ نشود.

کودک در سن آگاهی نیست

«چند وقت پیش برای فعالیت‌های فرهنگی و تبلیغاتی، در یکی از روستاهای محروم بودم؛ آنجا با دختری حدوداً دوازده ساله برخورد داشتم که با هیجان از خواستگار تازه‌اش می‌گفت. خواستگاری که فاقد تحصیل است و دو زن دیگر هم دارد! شاید بلورتان نشود که این دختر چه، با وجود چنین شرایطی، اصلا از ازدواج با او نراحت یا ناراضی نبود.» این ر «روح‌الله دوستی» کارشناس مسائل خانواده می‌گوید که معتقد است که اگر عواقبی ناخوشایندی از چنین ازدواج‌هایی می‌بینیم، گاهی نه به خاطر بلکه با خواست و رغبت خودشان و به دلیل فرهنگ بسیار کم خانواده‌های این مناطق است.

ازدواج اجباری می تواند تبعات اجتماعی داشته باشد. از دور که به ماجرا نگاه می‌کنیم، هضمش سنگین و غیر قابل تصور است. اما کافی است کمی نزدیک‌تر برویم و ببینیم که چقدر برای خودشان عادی است؛ از آن عادی‌انگاری‌های خطرناکی که بلاخره یک جایی کار دستمان می‌دهد. گوییم که این مسئله شخصی است. گاهی همین فرهنگ‌های غلط منجر به وقایعی می‌شود که تبعات آن تا مدت‌ها گریبان یک جامعه را می‌گیرد و رهانمی‌کند: «واقعیت این است که همیشه هم همه‌چیز زیر سر زور و اجبار نیست که اگر هم باشد، آن هم از فقر فرهنگی ریشه گرفته است. گاهی خانواده با برخی از قضات هماهنگ می‌شوند تا به دروغ برای کودکی گواهی رشد بگیرند شاید آن کودک در وهله اول اصلا از این ازدواج ذوق زده هم باشد، اما باید ببینیم که اصلا آگاهی دارد که دارد چه می‌کند؟» به نظر می‌رسد ازدواج اجباری و ازدواج پیش از بلوغ در کودکان از آن دسته فرهنگ هایی است که به طور اورژانسی و ضروری در برخی از استان‌ها، نیاز به اصلاح و بازخوانی دارد. «حاج‌آقادوستی» معتقد است که سخت است اما مثل همه سخنی‌های دنیا، ممکن است.

از حاشیه تهران تا نقطه صفر مرزی

اختیارات قانون در زمینه ازدواج، به یک بند و دو بند ختم نمی‌شود؛ برای هر موضوع و مسئله‌ای، قانون خط و مرزی مشخص کرده است که می‌توان به آن استناد کرد. طبق قانون، مهمترین و ابتدایی‌ترین عنصر در صحیح بودن عقد ازدواج، راضی بودن طرفین است؛ اما این رضایت چطور احراز می‌شود؟ اولین جمله‌ای که «نعمت احمدی»، حقوقدان درباره قانون و ازدواج و رضایت می‌گوید، تاکید بر روی آن بلغای است که هردو طرف هنگام عقد می‌گویند: «تا به گفته نشود، هیچ ازدواجی به طور قانونی ثبت نمی‌شود؛ اما اینکه آیا این «بله» با رضایت قلبی گفته شده یا نه که قانون دیگر خبری از آن ندارد.» احمدی می‌گوید به هر حال وقتی دختری با پسر در شرایط و موقعیتی حتی به زور و جبر قرار می‌گیرد که پای ثبت سند ازدواج می‌آید این برای قانون حکم است: «البته که در این میان اجازه پدر و جد پدری هم ضروری است که آن هم استثنائاتی دارد.»

قانونی به نام رضایت پدر

دور و نزدیک نداریم؛ قانون برای همه قانون است و لازم‌الاجرا اما اینکه نوع برخورد آدم‌ها در برابر زور و اجبار در روستاهای محروم و شهرهای مدرن چطور است، موضوع را متفاوت می‌کند: «شمال تهران و جنوب کرمان نداریم؛ دختر برای ازدواج به رضایت پدر نیاز دارد و اگر زیر سن قانونی باشد، علاوه بر رضایت پدر، باید با توجه به شرایطی که بررسی می‌شود، مجوز قانونی هم بگیرد.» استثنائاتی نیز برای شرایط حاد و حساس وجود دارد.

وقتی نقش دادستان پررنگ‌تر از همیشه است

نه فقط در ایران بلکه در تمام دنیا یک سن قانونی برای ازدواج وجود دارد؛ سنی که درستی ازدواج پیش از رسیدن به آن، به شرط و شروطی است. در واقع سوال این است که اگر فرد و در اکثر موارد دختر، زیر سن قانونی باشد، باز هم قانون آن را به خود طرف و خانواده محول می‌کند؟» اگر دختر زیر سن قانونی باشد، وظیفه تشخیص مهیا بودن شرایط ازدواج او بر عهده پزشکی قانونی و دادستان است.» «احمدی» می‌گوید فاقونگذاران تاکید را دارد که که قانونی شدن ازدواج در سن کم، منوط به تشخیص دادستان است؛ در غیر این صورت عقدی صورت نمی‌گیرد و حتی در صورت رضایت پدر هم مجوزی برای عقد صادر نمی‌شود.

کارشناسان مذهبی چه می گویند؟

رضایت پدر دختر، یکی از شرایط صحت عقد نکاح است؛ اما چه کسی است که منکر این موضوع شود که رعایت مصلحت باید دلسوزانه و به نفع دختر باشد؟ طبق شرع و قانون، هدف قانونگذار از معتبر دانستن اذن ولی در نکاح دختر باکره، حفظ مصالح دختر، خانواده و جامعه است و اگر غیر از این باشد چه؟ این استثنا وجود دارد که در صورتی که «ولی» از اختیار خودش سوءاستفاده کند و بدون دلیل یا به دلیلی غیرموجه از ازدواج دختر باکره با همسر مناسب و شایسته او جلوگیری کند، وجهی برای باقی ماندن اعتبار اذن او وجود نداشته باشد. اما اگر برعکس باشد چه؟ «اجباری که برخی از پدران و خانواده‌ها در ازدواج دخترشان با فردی مورد پسند خودشان می‌گیرند، زمانی مشخص می‌شود که دختر زیر بار قبول عقد نرود! اگر برود، قانون آن اجبار را چطور تشخیص بدهد؟» کارشناسان دینی می‌گویند که عقدی که با رضایت قلبی صورت نگیرد، صحیح نیست و اگر پدر چنین اجباری کند، مرتکب گناه بسیار بزرگی شده است. اما کارشناسان حقوقی به اتفاق، جمع بلوغ‌های عاطفی، اجتماعی، شرعی و جسمی را مهمترین پیش‌شرط‌ها برای یک ازدواج ایده‌آل می‌دانند؛ ازدواجی که می‌تواند ثبات و پایداری نسبتا خوبی داشته باشد. اما این شروط، چقدر در ازدواج‌های این روزها و توسط والدین دیده می‌شود؟

والدین نا آگاه، ازدواج‌های نافرجام

«روح‌الله دوستی»، کارشناس مذهبی و مشاور خانواده، از تجربه‌های متعدد و مشابه به همدیگری می‌گویند که خانواده‌ها معتقدند که کنترل جوان‌شان از دستشان خارج شده و آن را از مهمترین دغدغه‌های امروزشان بیان می‌کنند: «بدیاش این است که خانواده‌ها خیلی درکی از بلوغ فرزندانشان ندارند و نمی‌توانند در مسیری که می‌تواند به یک ازدواج درست ختم بشود همراهی‌اش کنند.» موضوعی که در بین بسیاری از خانواده‌ها در شهرهای بزرگ هم دیده می‌شود، چه برسد به خانواده‌هایی که سالیان سال با فرهنگی متفاوت از آنچه که برای ما مرسوم است زندگی کرده‌اند و مفاهیمی مانند علاقه، رضایت و تفاهم در آن‌ها کمتر پر رنگ بوده است. «اما واقعا با فرزندی که عاشق شده است چطور باید رفتار کرد؟ در واقع او معتقد است که نداشتن فرهنگ صحیح برای مدیریتی جوانان به سمت انتخاب درست، ما را بر سر یک چالوی دولبه قرار داده است؛ چالوی که ایعاش فرهنگ اجبار و زور است و لبه دیگرش، تن ندادن به خواسته‌های گاهی به حق فرزندان: «در آن طرف جوانی است که دلش با ازدواج و انتخاب پیش رویش نیست و در طرف دیگر، جوانی ایستاده است که کسی را می‌خواهد که خانواده‌اش به هیچوجه راضی به وصلت با او نیستند.» برای همین است که این کارشناس و مشاور خانواده معتقد است که کافی است دست روی آگاهی پدر و مادرها بگذاریم تا خیال‌مان از بابت هرچه ازدواج اجباری و کودک همسری و یا در طرف دیگر، دو ماندن دو دانداده از هم راحت باشد. چرا که والدینی آگاه، می‌توانند به درستی فرزندان‌شان را هدایت کنند تا بهترین انتخاب را داشته باشند.»

مینیمال
هایی برای زندگی

مینیمال هایی برای زندگی
همیشه کسانی که در هیچ کاری موفق نشده‌اند، می‌خواهند به ادم راه کار بدهند

ویلیام فاکنر

Instagram.com/Minimalha
Telegram.me/MinimalForLife

تازه های سلامت

چهارمین دُز واکسن کووید احتمالا برای بیشتر افراد ضروری نباشد

نشریه تخصصی "مدیکال اکسپرس" در مطلبی تازه گزارش کرد: ممکن است تزریق دُز چهارم واکسن کووید۱۹ برای اکثر افراد ضروری نباشد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مدیکال اکسپرس، بر اساس نتایج مطالعه‌ای که در سایت این مجله تخصصی منتشر شده گروهی از متخصصان دریافتند: تزریق چهارمین دُز واکسن کووید۱۹ یا همان "دُز یادآور دوم" ممکن است برای بیشتر افراد ضروری نباشد زیرا مصونیت قابل توجهی اضافه نمی‌کند. در این بررسی متخصصان، افرادی را که دُز یادآور دوم تزریق کرده بودند با افرادی که به تزریق آن اقدام نکرده بودند، مورد مقایسه قرار دادند.

با تداوم همه‌گیری کووید۱۹، متخصصان علوم پزشکی در دنیا تلاش کرده‌اند تا به واکسن‌هایی برای جلوگیری از بیمار شدن افراد و روشهای درمانی برای کمک به مبتلایان دست پیدا کنند. در نتیجه، واکسن هایی در چندین شرکت دارویی ساخته شد که ثابت کرد از بروز عفونت های شدید جلوگیری می کند. سپس مشخص شد تزریق دُزهای یادآور واکسن از همان واکسن اولیه پس از کاهش واکنش ایمنی بدن به واکسن، دوباره می تواند مصونیت ایجاد کند.

از آن زمان، بسیاری از مردم به این موضوع فکر کردند که آیا به تزریق دُز چهارم یا یادآور دوم نیاز است زیرا مصونیت ناشی از تزریق اولین دُز یادآور با گذشت زمان از بین می رود. به همین دلیل متخصصان بررسیهایی را برای پاسخ به این پرسش آغاز کردند.

متخصصان برای تعیین اثربخشی دُز یادآور دوم، از ۱۰۰۰ نفر که به طور کامل در برابر کروناویروس واکسینه شده بودند و دُز یادآور واکسن دریافت کرده بودند، درخواست کردند در مطالعه شرکت کنند. ۲۷۴ نفر از آنان دُز یادآور دوم را دریافت کردند و مابقی به عنوان گروه کنترل تحت بررسی قرار گرفتند. سپس سطح آنتی بادی همه افراد مورد سنجش قرار گرفت.

آنها دریافتند: در حالیکه دومین دُز یادآور سطح مصونیت را به میزان اندکی افزایش می دهد اما حداقل در حال حاضر به اندازه ای نیست که توجیه کننده لزوم تزریق دُز چهارم باشد. همچنین دومین دُز یادآور سلول های T (گروهی از سلولهای سیستم ایمنی برای مقابله با عوامل بیماری‌زا) را فعال نمی کند.

با این حال این متخصصان تاکید دارند که افراد سالخورده یا گروه های حساس که به دلایل مختلف ضعف سیستم ایمنی دارند در صورتی که برایشان مقدور هست بهتر است که دومین دز یادآور را نیز تزریق کنند چراکه همان اندک افزایش سطح ایمنی ناشی از واکسیناسیون دز چهارم نیز برای این افراد سودمند 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 هایتان 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