



سرخط خبرها

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی؛

سالانه ۵۰ هزار کودک

بر اثر آلودگی هوا در کشور جان خود را
از دست می دهند

۲

تولید ۱۵۰۵ قلم ماده اولیه دارویی
در کشور

۲

آغاز نخستین کارآزمایی بالینی
ژن درمانی سرطان در کشور

۴

تسویه مطالبات مراکز طرف قرارداد
تأمین اجتماعی تا مهر ۱۴۰۳

۷

هوش مصنوعی نوروں های فعال مغز را
شناسایی کرد

۶

دکتر پزشکیان در آیین تکریم و معارفه معاون پارلمانی رئیس جمهور :

دکتر دبیری فردی صادق،
توانمند و فداکار که به
مردم خدمت کرده و در کار
خیر پیش قدم بوده است



برادری و رفاقت ما با آقای دبیری ادامه خواهد یافت

۲



روز جهانی ارتباطات
وروابط عمومی
بر فعالان این
عرصه گرامی باد.



ارتباطات وروابط عمومی



معاون امور جوانان وزارت ورزش و جوانان :

باید بخشی از منابع مشوق های ازدواج را به اشتغال مولد اختصاص داد



علیرضا رحیمی، معاون امور جوانان وزارت ورزش و جوانان، در گفت‌وگویی مفصل در برنامه «تهران ۲۰» به بررسی وضعیت ازدواج، تحولات فرهنگی و مشکلات اشتغال جوانان در کشور پرداخت. به گزارش پایگاه خبری وزارت ورزش و جوانان، علیرضا رحیمی معاون امور جوانان میهمان برنامه زنده تهران ۲۰ بود و در خصوص وضعیت ازدواج، تغییرات فرهنگی، اشتغال و مسائل جوانان به گفتگو پرداخت.

وی در این برنامه با اشاره به کاهش قابل توجه آمار ازدواج در سال‌های اخیر گفت: در سال ۱۴۰۲ حدود ۴۸۸ هزار ازدواج ثبت شده، در حالی که این رقم در سال ۱۳۹۲ بیش از ۷۵۰ هزار مورد بوده است.رحیمی تاکید کرد که هرچند باید تغییر ترکیب جمعیتی و کاهش جمعیت در سن ازدواج را نیز در نظر گرفت، اما کاهش نرخ ازدواج در کشور واضح و جدی است.وی اظهار داشت: استان‌های مرکزی از جمله تهران، البرز، اصفهان، یزد، سمنان، بوشهر، گیلان و مازندران از میانگین

کشوری نرخ ازدواج پایین‌تر هستند. در مقابل، برخی استان‌های شرقی و غربی وضعیت نسبتاً بهتری دارند. استان قم برخلاف سایر استان‌های مرکزی از نظر ازدواج عملکرد بهتری داشته است. رحیمی با استناد به مطالعات آماری و پیش‌بینی‌های مرکز آمار ایران هشدار داد که در ده سال آینده میانگین سنی جمعیت ایران حدود ۴.۵ تا ۵ سال افزایش می‌یابد.

وی گفت: «اگر نرخ رشد جمعیت به همین شکل ادامه یابد، تا سال ۱۴۳۰ بیش از دو و نیم میلیون مجرد بالای ۵۰ سال در کشور خواهیم داشت که بدون حمایت خانوادگی زندگی می‌کنند. این بحران جمعیتی توسعه کشور را با چالش‌های جدی روبرو خواهد کرد.»

معاون امور جوانان تصریح کرد: طبق نظرسنجی‌ها، ۳۴ درصد جوانان مجرد اعلام کرده‌اند که در صورت داشتن شغل، ازدواج می‌کردند.وی با انتقاد از حذف بودجه اشتغال از اعتبارات معاونت جوانان در سال ۱۴۰۴ گفت: «بدون اشتغال‌زایی، تسهیلات ازدواج و حتی وام ازدواج نیز کارایی چندانی ندارد. باید بخشی از منابع مشوق‌های ازدواج را به اشتغال مولد اختصاص داد.»

رحیمی تأکید کرد که تغییرات جهانی در سبک زندگی، از جمله تأثیر شبکه‌های اجتماعی و

تولید ۱۵۰۵ قلم ماده اولیه دارویی در کشور



رئیس هیئت مدیره سندیکای تولیدکنندگان مواد دارویی، از تولید ۱۵۰۵ قلم ماده اولیه دارویی در داخل کشور خبر داد. فرامرز اختراعی در افتتاحیه هفتمین نمایشگاه بین المللی فارمکس در ایران مال، گفت: امیدوارم نمایشگاه اسمال فرصت مناسبی برای صادرات محصولات دارویی کشور باشد. وی افزود: به رغم همه مشکلات کشور، سرعت رشد صنعت داروسازی کشور قابل قبول بوده است. اختراعی ادامه داد: بیش از ۱۵۰۵ قلم ماده موثره دارویی در کشور تولید می‌شود. در

حوزه بسته‌بندی دارویی نیز به طور کامل تولید داخل است و باب صادرات هم باز شده است.

وی افزود: صادرات تکنولوژی تولید مواد اولیه دارویی به شمال آفریقا، یکی از برنامه‌های صنعت ماده موثره دارویی کشور است.

اختراعی گفت: در حوزه تجهیزات و ماشین آلات صنعت مواد موثره و بسته بندی به خودکفایی خوبی رسیده‌ایم.

وی افزود: مصرف‌کنندگان داخلی و خارجی از محصولات ما رضایت کامل دارند.



دکتر پزشکيان در آيين تکریم و معارفه معاون پارلمانی رئیس جمهور:

برادری و رفاقت ما با آقای دبیری ادامه خواهد یافت

خلاقی نکرده است. افرادی هستند که کار نادرست می‌کنند و کسی متعرض آن‌ها نمی‌شود، اما کسی که سالم و درست کار می‌کند، آماج هجمه‌ها قرار می‌گیرد. رئیس‌جمهور افزود: آقای دبیری نیازی به این سمت‌ها و حقوقی که ریاست جمهوری به او می‌دهد، ندارد و شاید برای اینکه برخی مشکلات را حل کند، هزینه شخصی هم کرده باشد. وی فردی یاری‌رسان به فقر است و هرچند بیمارستان خصوصی دارد، اما به نیازمندان کمک‌های زیاد و ارزشمندی می‌کند.

دکتر پزشکيان اظهار داشت : برادری و رفاقت ما با آقای دبیری ادامه خواهد یافت.

دوران دانشگاه، هرگاه کسی نیاز به کمک داشت، او را به دکتر دبیری معرفی می‌کردیم و هر بار ایشان کمک می‌کرد. وی افزود: دکتر دبیری فرد توانمندی است که می‌توانست در بیرون از ایران زندگی خوبی داشته باشد، ولی زندگی در ایران را برگزید و برای خدمت به مردم تلاش کرد. باید قدردان چنین روحیه‌ای باشیم. پزشکيان در ادامه، همه‌های رسانه‌ای علیه دکتر دبیری را «بی‌انصافی» خواند و تأکید کرد: «شاید ما هم در این بی‌انصافی سهیم بوده‌ایم. برخی در جامعه جوی ساختند که گویی اسلام به خطر افتاده، در حالی‌که دکتر دبیری هیچ

رئیس‌جمهور در آیین معارفه و تکریم معاون پارلمانی ریاست‌جمهوری، با دفاعی صریح از دکتر دبیری و دکتر ظریف، بر خدمات ارزنده آن‌ها تأکید کرد و گفت: این چهره‌های نخبه بدون نیاز به مقام و پست، برای خدمت به مردم مانده‌اند و اگر از ظرفیت آن‌ها استفاده نکنیم، این کشور است که ضرر خواهد کرد.

دکتر مسعود پزشکيان با اشاره به سابقه آشنایی خود با دکتر دبیری، گفت: «ایشان را از دوران دانشجویی می‌شناسم؛ فردی صادق، توانمند و فداکار که در همه این سال‌ها به مردم خدمت کرده و در کار خیر پیش‌قدم بوده است. حتی در

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی؛

سالانه ۵۰ هزار کودک بر اثر آلودگی هوا در کشور جان خود را از دست می‌دهند



یافت.معاون وزیر بهداشت تأکید کرد: باید صدای دانشجویی که انتقاد می‌کند و خواهان بهبود اصلاح شرایط آموزشی است را بشنویم و اصلاح رویکردهای نادرست و بازگشت به عدالت گمشده در راستای رفع موانع آموزش پزشکی میسر شود. به گفته حسینی، دغدغه ما ارتقای توان علمی بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با بیان اینکه مهاجرت نخبگان ضربه شدیدی به بنیان‌های کشور وارد می‌کند، گفت: امیدواریم با اجرای عدل و عدالت در آموزش پزشکی و ایجاد امکانات رفاهی و معیشتی برای پزشکان مانع از مهاجرت آنها شویم.

وی با اشاره به اینکه قصور در آموزش پزشکی باعث مرگ بیماران و کاهش نیروهای مولد جامعه می‌شود، افزود: عدل و عدالت در آموزش پزشکی ضروری بوده، دانشگاه متعلق به استاد و دانشجو است و باید شرایط مناسبی را برای آنها فراهم کنیم تا با انگیزه بالا کیفیت آموزش پزشکی نیز ارتقاء

تعمیر و نگهداری نیستند، از مشکلات موجود دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی است. وی اظهار کرد: دنبال بهبود آموزش هستیم و سعی داریم برنامه پزشک خانواده اجرایی شود. ضرورت اجرای عدالت در آموزش پزشکی همچنین سید جلیل حسینی معاون آموزشی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با بیان اینکه مهاجرت نخبگان ضربه شدیدی به بنیان‌های کشور وارد می‌کند، گفت: امیدواریم با اجرای عدل و عدالت در آموزش پزشکی و ایجاد امکانات رفاهی و معیشتی برای پزشکان مانع از مهاجرت آنها شویم.

وی با اشاره به اینکه قصور در آموزش پزشکی باعث مرگ بیماران و کاهش نیروهای مولد جامعه می‌شود، افزود: عدل و عدالت در آموزش پزشکی ضروری بوده، دانشگاه متعلق به استاد و دانشجو است و باید شرایط مناسبی را برای آنها فراهم کنیم تا با انگیزه بالا کیفیت آموزش پزشکی نیز ارتقاء

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با بیان اینکه سالانه ۵۰ هزار کودک بر اثر آلودگی هوا در کشور جان خود را از دست می‌دهند گفت: اولویت مهم دست اندرکاران حوزه سلامت به خصوص دانشگاه‌های علوم پزشکی باید ارتقای سطح سواد سلامت مردم باشد تا عوامل محیطی مانند آلودگی هوا و حوادث ترافیکی که سالانه ۳۰ هزار مرگ و میر دارد، کاهش یابد.

محمد رضا ظفرقندی در نوزدهمین جشنواره آموزشی که در دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی برگزار شد، اظهار کرد: باید سطح سواد سلامت جامعه را افزایش و بیماری‌ها را زود تشخیص دهیم، به عنوان مثال اگر ۵۰ درصد افراد دیابتی از بیماری خود بی‌خبر باشند این یعنی اینکه کلیه، چشم و سایر اعضای بدن این افراد در حال تخریب است و آنها اطلاع ندارند.

وی ادامه داد: در دوره ای که وزارت بهداشت را تحویل گرفتیم در حوزه سلامت شامل دارو و غیره ۹۷ هزار میلیارد تومان بدهی وجود داشت که نیاز به آسیب شناسی داشتیم تا مشکلات را برطرف کنیم.

وی افزود: ۲۵ درصد مسایل حوزه سلامت راه حل دارد اما ۷۵ درصد مربوط به عواملی است که نیاز به همکاری بین بخشی دارد.

خروج نخبگان چالش اصلی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

در ادامه محمد اسماعیل قیداری رییس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی نیز گفت: خروج نخبگان از دانشگاه به خارج مهمترین چالش ما و تهدیدی بزرگ است. در حال حاضر دانشگاه‌های ما پول کافی و انگیزه ندارند.

وی اظهار کرد: ساختار ما کهنه و قدیمی است، ۶ هزار و ۴۰۰ میلیارد تومان بدهکار هستیم، ۳ هزار و ۲۰۰ میلیارد تومان نیز از بیمه طلبکاریم، بحث مهم ما کمبود منابع مالی بوده که به شدت تهدید کننده است. قیداری تصریح کرد: افزایش پذیرش دانشجو، فرسوده بودن سیستم و تجهیزات به خصوص خوابگاه‌ها که عمر بالای ۳۰ سال دارند، بیمارستان‌های مملو از تجهیزات پزشکی فرسوده که قابل

رئیس جمهور در همایش گرامیداشت هفته هلال احمر؛

فریادرس انسان‌ها بودن، وظیفه انسانی و دینی ماست



«اکس کل عریان»، یعنی پوشاندن همه بی‌لباسان، این خواسته باید در رفتار ما تجلی یابد. اگر از خدا چنین طلبی داریم، باید خود نیز در این مسیر گام برداریم. دکتر پزشک‌یان با تمجید از خدمات امدادی و فدکاری‌های داوطلبانه جمعیت هلال احمر گفت: انسان‌هایی که در لحظه خطر، بدون توجه به نژاد، مذهب یا ملیت افراد، جان خود را برای نجات دیگران به خطر می‌اندازند، مصداق واقعی انسانیت و آن انسانی هستند که در دین ما آمده است. رئیس جمهور با انتقاد از رفتار متناقض برخی دولت‌های مدعی حقوق بشر تصریح کرد: در دنیایی زندگی می‌کنیم که برخی با ادعای تمدن و آزادی، انسان‌های بی‌گناه را بمباران می‌کنند و سپس از تریبون رسمی درباره صلح و دموکراسی سخن می‌گویند، از دموکراسی، آزادی، صلح و امنیت حرف می‌زنند، اما در میدان عمل، به درنده‌ترین حیوانات بدل می‌شوند و معلوم نیست در درون‌شان چه جانوری وجود دارد.

معاون بهداشت وزارت بهداشت :

تولد در کشور ۷درصد کاهش یافت

تشکیل شد و وضعیت جمعیت رصد می‌شود. وی با اشاره به واحدهایی که در بحث جوانی جمعیت در وزارت بهداشت فعال هستند گفت: نزدیک ۱۸ هزار خانه بهداشت و ۵۷۰۰ پایگاه سلامت شهری و روستایی و ۵۱۰۰ مرکز جامع خدمات سلامت و ۴۱۰ مرکز آموزش و مشاوره ازدواج در حال فعالیت در این حوزه هستند. تعداد بهوزران و مراقبین سلامت بیش از ۵۴ هزار نفر است. ۱۳ هزار و ۷۳۱ ماما در شبکه بهداشت کشور مشغول فعالیت هستند، ۱۰۲۰۰ ماما نیز در بلوک‌های ایلامی و بیش از ۲۰۸۶ متخصص زنان در بخش دولتی مشغول به کارند.

معاون وزارت بهداشت گفت: تعداد موالید در سال ۱۴۰۳ نسبت به سال ۱۴۰۲ هفت درصد کاهش یافته است.

وی افزود: حدود ۶۰ درصد زنان متأهل در سنین باروری در سن ۳۵ تا ۵۰ سال هستند که باید برای تسهیل فرزندآوری این گروه تدابیر ویژه‌ای اتخاذ شود.

رئییسی با بیان اینکه اجرای قانون جوانی جمعیت و حمایت از خانواده باعث کاهش سرعت روند نزولی موالید شده است، اظهار کرد: براساس اطلاعات سازمان ثبت احوال، تعداد موالید سال گذشته ۹۷۹ هزار و ۹۲۰ نفر بوده که این آمار نسبت به سال ۱۴۰۲ حدود ۷ درصد کاهش داشته است.

وی با اشاره به اینکه آمار ازدواج حدود ۲ درصد کاهش یافته، افزود: میانگین سن ازدواج برای زنان و مردان به ترتیب ۲۴ و ۲۸٫۳ سال است؛ این در حالی است که فاصله زمانی تولد فرزند اول با زمان ازدواج، حدود ۴٫۵ سال برآورد می‌شود.

رئییسی در مورد افزایش تولد فرزندان سوم و بیشتر توضیح داد: اگرچه در سال گذشته مجموع تعداد موالید کشور کاهش یافته، اما تعداد زایمان‌های سوم، چهارم، پنجم و بیشتر افزایش داشته است. به عنوان مثال، سهم زایمان سوم در سال گذشته به ۱۸٫۵ درصد رسیده، در حالی که این رقم در سال ۱۴۰۲ معادل ۱۷٫۸ درصد بوده است.

معاون بهداشت وزارت بهداشت با اشاره به ساختار سنی زنان متأهل تصریح کرد: در سال ۱۳۶۵ از میان ۱۰ میلیون زن متأهل، ۲ میلیون موالید گزارش شده بود، اما در سال ۱۴۰۳، با وجود ۱۶ میلیون زن متأهل، تنها ۹۷۹ هزار تولد به ثبت رسیده است. این آمار نشان می‌دهد که اگرچه تعداد زنان متأهل کاهش نیافته، تعداد موالید کاهش چشمگیری داشته است.رئییسی با اشاره به اینکه گروه سنی ۲۵ تا ۳۹ سال بیشترین سهم را در موالید دارند، خاطرنشان کرد: استان‌های تهران، خراسان رضوی، خوزستان و فارس بیشترین آمار ازدواج را به خود اختصاص داده‌اند.

معاون بهداشت وزارت بهداشت با بیان اینکه میانگین سن زنان و مردان هنگام تولد اولین فرزند به ترتیب ۲۷٫۵ و ۳۲٫۳ سال است، گفت: بالاترین میانگین سنی زنان هنگام اولین تولد مربوط به استان تهران با رقم ۳۰٫۶ سال و پایین‌ترین مربوط به سیستان و بلوچستان با میانگین ۲۲٫۶ سال است. همچنین بالاترین میانگین سن مردان هنگام تولد اولین فرزند برای تهران با عدد ۳۴٫۸ سال و پایین‌ترین برای سیستان و بلوچستان با میانگین ۲۷٫۸ سال گزارش شده است.

رئییسی با اشاره به اینکه سن فیزیولوژیک بارداری بین ۱۵

دکتر پزشک‌یان با انتقاد از سکوت مجامع بین‌المللی در برابر جنایات رژیم صهیونیستی خاطرنشان کرد: همان سازمان ملل که این صحنه‌ها را می‌بیند، همان نهادهایی که ادعای عدالت دارند، باز هم چشم بر جنایات می‌بندند.

رئیس جمهور با تأکید بر اینکه «انسانیت را نمی‌توان با پول و مقام خرید» گفت: عزیزان هلال احمر دنیا و رفاه خود را فدا می‌کنند تا دیگران زندگی بهتری داشته باشند. این روحیه والا، ارزشمندترین دارایی بشر است. دکتر پزشک‌یان در بخش پایانی سخنان خود، با قدردانی از تلاش‌های امدادگران، مدیران، نمایندگان و داوطلبان جمعیت هلال احمر گفت: با همدلی و اتحاد می‌توانیم دردها و گرفتاری‌ها را از جامعه، منطقه و جهان ریشه‌کن کنیم. ما باید فریادرس همه انسان‌های نیازمند در شهر و کشور و کل دنیا باشیم.

در این مراسم با حضور رئیس جمهور از ۹ نفر از برگزیدگان جمعیت هلال احمر تقدیر شد.

رفاه و سلامت

نکات تربیتی

علائم اختلالات یادگیری

احتمال بروز در کدام کودکان بیشتر است؟



رئیس مرکز تحقیقات توانبخشی اعصاب اطفال با اشاره به علائم رایج اختلالات یادگیری در کودکان گفت: اختلالات یادگیری ممکن است در نوزادان نارس و کم‌وزن، و کودکانی که از مادران با بارداری پرخطر متولد شده‌اند، شیوع بیشتری داشته باشد.

اختلالات یادگیری یکی از چالش‌های عمده در نظام‌های آموزشی است که می‌تواند تأثیرات عمیقی بر توانمندی‌های تحصیلی و اجتماعی کودکان و نوجوانان بگذارد. اختلال یادگیری به ناتوانی‌هایی اطلاق می‌شود که فرد، علی‌رغم بهره‌هوشی عادی، در کسب برخی از مهارت‌های مورد انتظار مانند خواندن، نوشتن، تکلم یا استدلال در ریاضیات، در مقایسه با کودکان هم‌سن خود عملکرد متفاوتی دارد؛ به عبارت دیگر، کودکان دچار اختلالات یادگیری دارای ضریب هوشی بهنجار و رفتار و ظاهری طبیعی هستند، اما از نظر مهارت‌های خواندن، نوشتن و ریاضی، علیرغم بهره‌مندی از امکانات تحصیلی مناسب، با مشکل مواجه‌اند.

اگرچه این اختلالات معمولاً در دوران کودکی تشخیص داده می‌شوند، اما در بسیاری از موارد، کمبود آگاهی و شناسایی دیر هنگام می‌تواند اثرات منفی در زندگی تحصیلی و حرفه‌ای فرد به جای بگذارد. از همین رو، تشخیص به‌موقع و ارائه حمایت‌های آموزشی و توانبخشی مناسب برای کودکان و نوجوانان مبتلا به اختلالات یادگیری، از ارکان اصلی بهبود وضعیت آن‌ها و ارتقای کیفیت آموزشی جامعه به‌شمار می‌رود.

اخیراً حسینی، رئیس دانشگاه علوم توانبخشی، اعلام کرده است که شیوع اختلالات یادگیری در میان دانش‌آموزان مقطع ابتدایی بین ۵ تا ۶ درصد است و این میزان در پسران به‌مراتب بیشتر از دختران گزارش شده است. فرین سلیمانی، رئیس مرکز تحقیقات توانبخشی اعصاب اطفال، در گفت‌وگو با تسنیم درباره علائم اختلالات یادگیری اظهار کرد: اختلالات یادگیری یکی از مشکلاتی است که معمولاً پس از ورود کودک به دبستان خود را نشان می‌دهد، زیرا ممکن است کودک با مشکلاتی در خواندن، نوشتن یا ریاضیات مواجه شود. از همین رو، این اختلالات اغلب با پرسب‌هایی مانند «اختلال در خواندن»، «اختلال در نوشتن» یا «اختلال در ریاضیات» شناخته می‌شوند. با این حال،

در دوران پیش دبستانی معمولاً علائم آشکاری از این اختلالات دیده نمی‌شود، گرچه والدین و مربیان در دوره مهدکودک ممکن است متوجه تفاوت‌هایی میان کودک و همسالانش شوند. وی افزود: اگر کودک از مادری متولد شده باشد که سابقه بارداری پرخطر داشته است، احتمال بروز اختلالات یادگیری در او بیشتر است. همچنین کودکانی که نارس به دنیا آمده‌اند، یا نوزادانی که به‌مدت طولانی در بخش مراقبت‌های ویژه نوزادان (NICU) بستری بوده‌اند، یا هنگام تولد وزن پایینی داشته‌اند، بیشتر در معرض خطر ابتلا به این اختلالات قرار دارند.

سلیمانی ادامه داد: یکی از علائمی که ممکن

است در این کودکان دیده شود، وجود اختلالات پردازش حسی است؛ به‌عنوان‌مثال، حساسیت بیش‌ازحد به لمس یا کاهش حساسیت نسبت به درد. با این حال، تا زمانی که کودک وارد مدرسه نشود، نمی‌توان صرفاً براساس این علائم، تشخیص قطعی در مورد اختلالات یادگیری داد.

رئیس مرکز تحقیقات توانبخشی اعصاب اطفال درباره میزان موفقیت درمان اختلالات یادگیری بیان کرد: این اختلالات در قالب یک طیف تعریف می‌شوند؛ به این معنا که با مداخله به‌موقع و توانبخشی مناسب می‌توان شدت آن‌ها را کاهش داد. برای مثال، میزان اختلال در یادگیری را می‌توان از حدود ۷۰ تا ۸۰ درصد به کمتر از ۲۰ تا ۳۰ درصد کاهش داد. هرچه تشخیص زودتر انجام شود و مداخلات دقیق‌تر و کامل‌تر باشند، نتایج بهتری حاصل خواهد شد. درمان این اختلالات در مراکز و مؤسسات توانبخشی کشور انجام می‌شود.

وی درباره اقداماتی که در کشور برای شناسایی اختلالات یادگیری انجام می‌شود نیز گفت: در کشور ما، غربالگری‌های رایگان در شبکه بهداشت و درمان برای تشخیص اختلالات یادگیری در دوران پیش‌دبستانی و پیش از ثبت‌نام در کلاس اول ابتدایی انجام می‌شود. با این حال، متخصصان برای این باورند که می‌توان غربالگری‌های دقیق‌تری را برای شناسایی بهتر و زودتر این اختلالات در سنین پایین‌تر طراحی و اجرا کرد، که این امر می‌تواند به بهبود وضعیت این کودکان کمک شایانی کند.

راه‌اندازی ۹مطب درمکه

برای خدمت‌رسانی به زائران ایرانی



فعال شده‌اند تا در صورت نیاز، خدمات درمانی فوری در همان ساعات اولیه ورود به زائرین ارائه شود.

وی افزود: هر یک از این مطب‌ها مجهز به پزشک عمومی و داروهای ضروری هستند تا مواردی مانند سرماخوردگی، مشکلات گوارشی، فشار خون و دیگر بیماری‌های شایع در بین زائرین را به سرعت درمان کنند. این اقدام با هدف کاهش مراجعات غیرضروری به بیمارستان‌ها و ارائه خدمات اولیه پزشکی در نزدیک‌ترین نقطه به اسکان زائرین انجام شده است.

رضایی همچنین تأکید کرد: تیم‌های پزشکی هلال احمر به صورت شبانه‌روزی در این مطب‌ها مستقر هستند تا پاسخگوی نیازهای درمانی زائران باشند.

با نزدیک‌شدن به ایام حج تمتع، واحد سلامت کاروان‌های حج هلال احمر ایران اقدام به راه‌اندازی ۹ مطب پزشکی در نقاط مختلف مکه مکرمه کرده است تا خدمات درمانی سریع و به‌موقع به زائرین ارائه شود. واحد سلامت کاروان‌های حج هلال احمر ایران اقدام به راه‌اندازی ۹ مطب پزشکی در نقاط مختلف مکه مکرمه کرده است تا خدمات درمانی سریع و به‌موقع به زائرین ارائه شود.

رضایی، مسئول واحد سلامت کاروان‌های حج، در این رابطه اعلام کرد: با توجه به ورود اولین گروه از زائرین بیت‌الله‌الحرام به مکه مکرمه، این مطب‌ها ۲۴ ساعت قبل از استقرار زائرین

رابطه خواب‌آلودگی مداوم با زوال عقل در زنان



متخصصان به‌تازگی دریافته‌اند خواب‌آلودگی بیش از حد در زنان مسن می‌تواند نشانه‌ای از زوال عقل باشد. این متخصصان بر اساس مطالعه‌ای که در مجله نورولوژی (Neurology) به چاپ رسیده است می‌گویند زنان مسنی که میزان خواب‌آلودگی آنها تغییرات محسوسی داشته است مثل بیش از حد چرت زدن، دو برابر بیشتر در معرض ابتلا به زوال عقل قرار دارند. البته باید تاکید کرد که احساس خستگی بیشتر در سنین بالاتر تا حدی طبیعی است و همین ویژگی، این یافته‌ها را کمی پیچیده می کند.

با این حال متخصصان نتیجه گرفتند که تغییر در الگوی خواب زنان مسن‌تر، ممکن است به‌عنوان یک شاخص زودهنگام یا عامل خطر برای زوال عقل عمل کند.

اگر کسی خوب نخوابد، ممکن است بر حافظه‌اش اثر بگذارد، به‌ویژه اگر این مشکل همیشگی باشد به گزارش ویمن هلث، دکتر «کلیفورد سیگیل» از متخصصان این حوزه پزشکی در سانتامونیکا کالیفرنیا به این نکته اشاره می‌کند که خواب خوب با تثبیت حافظه (تبدیل خاطرات کوتاه‌مدت به خاطرات بلندمدت) و سلامت کلی بدن مرتبط است و خواب شبانه خوب برای افراد سالمند در سال‌های ۸۰ سالگی، مهم‌تر از چرت روزانه است.

او می‌افزاید که خواب ضعیف با مشکلات تثبیت حافظه در افراد جوان‌تر هم مرتبط است. این مشکل با افزایش سن بدتر می‌شود و در بیماران مسن، بازاییِ حافظه احتمالاً تحت تاثیر خواب بی‌کیفیت قرار می‌گیرد. بنابراین اگر کسی خوب نخوابد،

درمان بیماران در ۲۳۰ مرکز پزشکی هسته‌ای کشور



عضو هیئت‌علمی پژوهشگاه علوم و فنون هسته‌ای گفت: سالانه به یک میلیون بیمار در ۲۳۰ مرکز پزشکی هسته‌ای، خدمات رادیو دارویی ارائه می شود .

یاسر کاسه ساز، عضو هیئت‌علمی پژوهشگاه علوم و فنون هسته‌ای، با اشاره به نقش فناوری هسته‌ای در تولید انرژی پایدار، برق هسته‌ای و دیگر جنبه‌های زندگی گفت؛ فناوری هسته‌ای در حوزه پزشکی، درمان و کنترل بیماری‌هایی مثل سرطان نقش به سزایی دارد. حذف فناوری هسته‌ای از زندگی امروز خاصه در ایران، مقوله‌ای غیرقابل‌تصور است.

وی با بیان اینکه سالانه به یک میلیون بیمار در ۲۳۰ مرکز پزشکی هسته‌ای، خدمات رادیو دارویی ارائه می‌شود، افزود: نیروگاه بوشهر در حوزه برق هسته‌ای فعال است و از نظر زیست‌محیطی و صرفه‌جویی در سوزاندن سوخت فسیلی نقش مهمی ایفا می‌کند.

عضو هیئت‌علمی پژوهشگاه علوم و فنون هسته‌ای اذعان کرد، بسیاری کشورها آرزوی دستیابی به برق هسته‌ای را دارند و در این راستا ۲۷ کشور به‌تازگی وارد این حوزه شده‌اند.

آغاز نخستین کارآزمایی بالینی ژن درمانی سرطان در کشور

تشخیص مولکولی بومی کشور و تولید میلیون‌ها نسخه از آن، باعث جلوگیری از خروج میلیون‌ها دلار از از کشور شد. رئیس پژوهشکده سرطان معتمد در ادامه، فعالیت‌های مرکز در حوزه درمان‌های پیشرفته پزشکی (ATMP) را برشمرد و گفت: در حوزه‌های سلول درمانی، ایمنی درمانی سلولی، ژن درمانی و ویروس درمانی، پروژه‌های راهبردی متعددی در دست اجرا داریم. به گفته وی، این پژوهشکده با تکیه بر دانش فنی و حمایت‌های صورت‌گرفته، موفق به بومی‌سازی فناوری تکثیر و خالص‌سازی ویروس‌ها در مقیاس بالا شده و از ویروس‌هایی مانند لتی-ویروس، آدنو-ویروس و آدنوویروس‌های با ظرفیت بالا در پروژه‌های ژن درمانی بهره می‌برد. صرامی در پایان تأکید کرد: بخش قابل توجهی از این دستاوردها با پشتیبانی نمایندگان ملت ممکن شده است و امیدواریم با تداوم این حمایت‌ها، پژوهشکده معتمد به الگویی ملی در توسعه درمان‌های فناوریانه سرطان در قالب ساختار جهاد دانشگاهی تبدیل شود.

فناورانه سرطان در کشور معرفی کرد و افزود: هدف ما توسعه فناوری‌هایی است که مستقیماً در بالین بیمار اثرگذار باشند. امروز پژوهشکده معتمد با تکیه بر دو رکن پژوهش و درمان، نقش مؤثری در پیشبرد درمان‌های نوین سرطان در ایران ایفا می‌کند. صرامی با یادآوری این که پژوهشکده معتمد طی دو سال متوالی و بر اساس ارزیابی رسمی وزارت بهداشت، رتبه نخست مراکز سرطان کشور را کسب کرده است، افزود: در کنار فعالیت‌های پژوهشی، ارائه خدمات درمانی پیشرفته به بیماران به‌ویژه اقشار محروم نیز در اولویت این مرکز قرار دارد.

وی به برخی دستاوردهای فناوریانه پژوهشکده معتمد همچون تولید کیت تشخیص نیاز به شیمی درمانی، فناوری شناسایی و شمارش سلول‌های سرطانی در خون محیطی، استخراج هموگلوبین از فیلترهای ضایعاتی خون و تشخیص عوامل عفونی با استفاده از فناوری نانو اشاره کرد.

صرامی با اشاره به نقش محوری این پژوهشکده در دوران شیوع کرونا خاطر نشان کرد: طراحی نخستین کیت

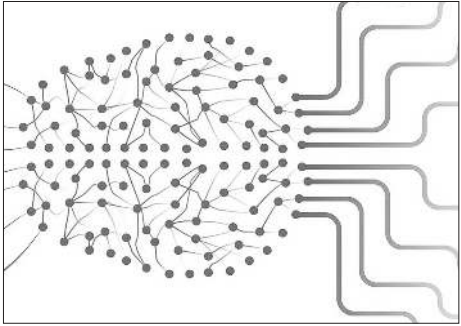


کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی ارائه شد، با اشاره به دستاوردهای فناوریانه این مرکز در حوزه سرطان، از آغاز نخستین کارآزمایی بالینی ژن درمانی سرطان با ویروس‌های مهندسی‌شده بومی در کشور خبر داد. وی ضمن تشریح عملکرد، زیرساخت‌ها و برنامه‌های آینده پژوهشکده معتمد، این مرکز را به‌عنوان قطب درمان‌های

رئیس پژوهشکده سرطان معتمد از اجرای نخستین پروژه کارآزمایی بالینی ژن درمانی سرطان با استفاده از ویروسی مشابه آنکو-رین و با عنوان «آنکو-مت» خبر داد و گفت که نتایج آن بسیار امیدبخش بوده است.

به گزارش پژوهشکده سرطان معتمد جهاد دانشگاهی، رامین صرامی فروشانی در گزارشی که به دعوت

راه اندازی نخستین شبکه عصبی پیچشی



در مسائل رده‌بندی بتوانیم ضمن کمک بیشتر به روش تبدیل هاف در استخراج نقشه‌های ویژگی کارا، دایره و انحراف از دایره را با دقت بسیار بیشتری کشف کنیم. ساجدی در پایان خاطر نشان کرد: این طرح پژوهشی، نخستین شبکه عصبی پیچشی است که برای یک هدف معین طراحی و پیاده‌ساز شده است و با جزئیات بیشتری به مسأله و تمرکز بر روی ورودی پرداخته است. با توجه به کاربرد این طرح در همه زمینه‌ها به خصوص پزشکی می‌توان از آن در تشخیص و رده‌بندی بیماری‌های خونی مانند لوسمی یا سرطان خون، آنمی، مالاریا استفاده کرد. اجرای گسترده این طرح می‌تواند ضمن کمک به متخصصان بیمارستان‌ها، زمان تشخیص و رده‌بندی بیماری و هزینه‌های ناشی از به‌کارگیری تجهیزات مخصوص آزمایشگاهی را کاهش دهد.

معماری آن‌ها از سیستم بینایی موجودات زنده الهام گرفته شده است.

این محقق و پژوهشگر در ادامه بیان کرد: در این طرح، ابتدا عملکرد تقریباً ضعیف شبکه‌های عصبی پیچشی قبلی بر روی اشیاء مدور میکروسکوپی در مسأله تشخیص و رده‌بندی تصاویر را به‌عنوان چالشی مهم مطرح خواهیم کرد. سپس با اجرای یکی از شبکه‌های عصبی پیچشی بر روی دو پایگاه داده حاوی اشیاء مدور میکروسکوپی در مسائل شناسایی و رده‌بندی کارایی نامطلوب آن‌ها را در مورد این مسأله خاص مشاهده خواهیم کرد.

وی تصریح کرد: تاکنون شبکه‌های عصبی پیچشی زیادی در حوزه‌های مختلف یادگیری ماشین و بینایی کامپیوتر ارائه شده‌اند. در مسائل شناسایی و رده‌بندی خودکار، تشخیص ناحیه مورد علاقه به کمک این شبکه‌ها همواره یکی از چالش‌های مهم محققان بوده است. به همین دلیل شبکه‌های عصبی پیچشی متنوعی برای آن‌ها پیشنهاد شده است. اما در همه آن‌ها اهمیت ساختار و نوع ورودی مورد توجه چندانی قرار نگرفته است.

ساجدی تأکید کرد: اگر بتوان یک شبکه عصبی پیچشی طراحی کرد تا روی ورودی‌های دارای ویژگی‌های ساختاری یکسان، متمرکز شود قطعاً شبکه‌ای مؤثرتر خواهیم داشت. در این طرح توانستیم توسط روش تبدیل هاف در لایه‌های شبکه‌های عصبی پیچشی چالش شناسایی و رده‌بندی اشیاء مدور را برطرف کنیم. همچنین از مدل توجه هم بهره بردیم تا

پژوهشگران ایرانی موفق به راه‌اندازی نخستین شبکه عصبی پیچشی شدند که در پزشکی و تشخیص و رده‌بندی بیماری‌های خونی مانند لوسمی یا سرطان خون، آنمی و مالاریا استفاده و موجب صرفه‌جویی در زمان و هزینه می‌شود.

به گزارش بنیاد ملی علم ایران (INSF)، «شناسایی و رده‌بندی اشیاء مدور بر مبنای شبکه عصبی پیچشی» عنوان طرح پژوهشی هدیه ساجدی دانشیار دانشگاه تهران است که توانسته این طرح را با حمایت بنیاد ملی علم ایران به پایان برساند.

ساجدی با مدرک دکتری تخصصی مهندسی کامپیوتر از دانشگاه صنعتی شریف درباره این طرح توضیح داد: در دو دهه گذشته، شبکه‌های عصبی مصنوعی موجب پیدایش رویکردها و فرایندهای نوینی در حوزه‌های گوناگون یادگیری ماشین شده‌اند. در برخی از این حوزه‌ها عملکرد آن‌ها حتی از انسان نیز فراتر رفته است. یکی از پیشرفت‌های چشمگیر این شبکه‌ها در زمینه تشخیص و رده‌بندی تصاویر بوده است. وی افزود: مسائل تشخیص و رده‌بندی تصاویر به دو صورت خودکار و غیر خودکار انجام می‌شوند. روش خودکار از طریق بینایی کامپیوتر و روش غیر خودکار به کمک متخصص حوزه مربوطه و تجهیزات آزمایشگاهی خاصی انجام می‌شود. روش خودکار نسبت به روش غیر خودکار سریعتر و دقیق‌تر است و به تجهیزات آزمایشگاهی نیز نیاز ندارد. در بین انواع مختلف شبکه‌های یادگیری عمیق، شبکه‌های عصبی پیچشی نوع خاصی از شبکه‌های عصبی چند لایه هستند که

غذاهای فوق فرآوری شده خطر مرگ زودرس را افزایش می‌دهند



ارزیابی کرد. کلمبیا کمترین میزان را داشت، با غذاهای فوق فرآوری‌شده که حدود ۱۵٪ از کالری دریافتی روزانه را تشکیل می‌دادند، و ایالات متحده بیشترین میزان را داشت. انگلستان با بیش از ۵۳٪ از کالری دریافتی روزانه، پس از آمریکا قرار گرفت.

سپس محققان درصد مرگ و میر زودرس در هر کشور ناشی از اثرات سلامتی غذاهای فوق فرآوری‌شده را محاسبه کردند. میزان مرگ و میر از حدود ۴٪ در کلمبیا و برزیل تا نزدیک به ۱۴٪ در ایالات متحده و بریتانیا متغیر بود.

محققان در یادداشت‌های پیش‌زمینه گفتند که مصرف غذاهای فوق فرآوری‌شده با ۳۷ مشکل سلامتی از جمله بیماری‌های قلبی، چاقی، دیابت، برخی از انواع سرطان و افسردگی مرتبط است. برای این مطالعه، محققان داده‌های مطالعات قبلی در مورد مصرف غذاهای فوق فرآوری‌شده در هشت کشور– استرالیا، برزیل، کانادا، شیلی، کلمبیا، مکزیک، انگلستان و ایالات متحده– را جمع‌آوری کردند.

سپس این تیم میزان غذاهای فوق فرآوری‌شده را در رژیم‌های غذایی افراد عادی از هر یک از کشورها

بررسی جدید شواهد نشان می‌دهد که هر چه فرد دائماً غذای فوق فرآوری شده بیشتری مصرف کند، خطر مرگ زودرس در او بیشتر می‌شود.

به نقل از هلث دی نیوز، محققان گزارش دادند که هر ۱۰ درصد افزایش در مصرف غذاهای فوق فرآوری شده در رژیم غذایی یک فرد، خطر مرگ زودرس به هر دلیلی را ۳ درصد افزایش می‌دهد. تخمین زده می‌شود که این غذاهای تولید شده صنعتی مسئول ده‌ها هزار مرگ زودرس در سراسر جهان هستند.

به گفته محققان، ایالات متحده بالاترین میزان مصرف غذاهای فوق فرآوری شده را دارد که بیش از ۵۴ درصد از رژیم غذایی متوسط آمریکایی‌ها را تشکیل می‌دهد.

«ادواردو نیلسون»، محقق ارشد بنیاد اسوالدو کروز در برزیل، در یک بیانیه خبری گفت: «این یافته‌ها نشان می‌دهد سیاست‌هایی که مصرف غذاهای فوق فرآوری شده را کاهش می‌دهند، به شدت در سطح جهان مورد نیاز هستند و الگوهای غذایی سنتی مبتنی بر غذاهای تازه و کم فرآوری شده محلی را ترویج می‌دهند.»

غذاهای فوق فرآوری شده عمدتاً از موادی مانند چربی‌های اشباع، نشاسته و قندهای افزودنی تولید می‌شوند. آنها همچنین حاوی طیف گسترده‌ای از افزودنی‌ها هستند تا آنها را خوشمزه‌تر، جذاب‌تر و ماندگارتر کنند، از جمله رنگ‌ها، امولسیفایرها، طعم‌دهنده‌ها و تثبیت‌کننده‌ها. نمونه‌هایی از این مواد عبارتند از: محصولات پخته شده بسته‌بندی شده، غلات شیرین، محصولات آماده مصرف یا آماده گرم کردن و برش‌های سرد غذاهای آماده.

خطر سرطان ناشی از اجاق گاز برای کودکان تقریباً ۲ برابر بزرگسالان است



ناشی از بنزن به‌طور چشمگیری افزایش می‌یابد؛ به‌ویژه برای کودکان، که خطر مواجهه مادام‌العمر با سرطان در آنها ۱.۸۵ برابر بیشتر از بزرگسالان است. به گفته محققان در این مقاله، اجاق‌گازهای گاز طبیعی و پروپان از طریق احتراق،

بنزن (یک ماده سرطان‌زای شناخته‌شده) منتشر می‌کنند. مطابق نتایج به دست آمده در این طرح تحقیقاتی، خطر سرطان در آپارتمان‌ها و خانه‌های کوچک‌تر به‌طور قابل‌توجهی بیشتر بود. تا آنجا که بنزن متصاعد شده از اجاق گاز واقع در آشپزخانه، حتی به اتاق‌خواب‌ها هم می‌رسد؛ جایی که زمان زیادی در آن سپری می‌کنیم و همین موضوع، خطر را افزایش می‌دهد.

جهانی بهداشت سازمان جهانی بهداشت، سطح قابل قبول خطر سرطان ناشی از مواجهه با مواد سرطان‌زا را یک نفر در یک میلیون در نظر می‌گیرد، به این معنا که اگر یک میلیون نفر در معرض این سطح قرار بگیرند، انتظار می‌رود که تنها یک نفر به دلیل

این مواجهه، به سرطان مبتلا شود. نتایج نگران‌کننده این مطالعه، این است که در مورد مواجهه با بنزن در اتاق‌خواب ناشی از اجاق‌گازهای منتشرکننده بنزن، خطر مادام‌العمر سرطان برای کودکان، بین ۱.۹۲ تا ۱۲.۰۳ در یک میلیون و خطر مادام‌العمر سرطان برای بزرگسالان به رقم ۰.۹۴ تا ۵.۸۹ در یک میلیون نفر می‌رسد که این ارقام، بسیار بالاتر از سطوح توصیه‌شده توسط سازمان جهانی بهداشت هستند.

بنابر یافته‌های این تحقیق، بدترین سناریوهای ممکن را نشان می‌دهند؛ یعنی بالاترین میزان انتشار بنزن و کمترین سطح تهویه، خطرات بالقوه برای انسان به ویژه برای کودکان را ممکن می‌کنند، چرا که وزن بدن آن‌ها کمتر و نرخ تنفسشان سریع‌تر است.

محققان تاکید می‌کنند که این مقادیر ممکن است، تحت تاثیر عوامل مختلفی از جمله اندازه خانه، شرایط آب‌وهوایی، استفاده از هود، سیستم تهویه منزل، دفعات و مدت زمان استفاده از اجاق‌گاز و فرو و همچنین ویژگی‌های متابولیک و فیزیولوژیک منحصر به فرد هر فرد، تغییر کند. با وجود همه این نگرانی‌ها، نتایج این تحقیق نشانگر این است که بهبود و افزایش تهویه (حتی بازکردن یک پنجره در منزل) و یا کاهش دفعات استفاده از اجاق‌گاز می‌تواند تاثیر چشمگیری در کاهش خطر ابتلا به سرطان داشته باشد.

از آنجا که اغلب شهرنشینان، بیشترین وقت خود را در فضای بسته می‌گذرانند و با افزایش دورکاری پس از دوران کرونا، حضور افراد در خانه، بیش از پیش شده است، توجه به نتایج این مطالعه و انجام لزوم مطالعات بیشتر درباره آلودگی هوای داخل ساختمان، ضروری به نظر می‌رسد.

جراثیم این پژوهش در مجله Journal of Hazardous Materials منتشر شده است.

سرنوشت لایحه حمایت از زنان به کجا رسید؟

که شامل الزام همسر به تمکین نامشروع یا خلاف عرف یا اکراه زن به اعمالی که از آن رضایت ندارد؛ می شود، همه این موارد در متن لایحه اصلی دیده شده بود و هدف این بود که بتوانیم این موارد را از طریق تصویب قانون کاهش دهیم و پیشگیری اثربخشی داشته باشیم.

معاون رئیس جمهور در امور زنان و خانواده با تاکید براینکه درباره عنوان لایحه مناقشه ای نداشتیم، خاطرنشان کرد: درواقع هدف ما کاهش این رفتارها است که البته در جامعه ما حداقلی هستند، اما برای جامعه ایران اسلامی حتی یک مورد آن هم زیاد است. وی ادامه داد: به اعضای حاضر در کمیسیون زنان و خانواده در مجلس اعلام کردیم که اگر درباره استفاده از کلمه خشونت حساسیت دارید نام یا تعبیر دیگری به کار ببرید که این موضوعات را در بر بگیرد، حتی پیشنهاد دادیم از واژه سوء رفتار یا ظلم استفاده کنند، اما متنی که در نهایت آماده شد این بود که نه تنها واژه خشونت حذف شد، بلکه بخش عمده ای از موادی که صریحا به پیشگیری از این موضوعات منجر می شد نیز حذف و با موارد دیگر جایگزین شد.

بهروزآذر تاکید کرد: در نهایت، در متن پیشنهادی هیچ کدام از این موارد در نظر گرفته نشده بود و بدیم دیگر اثربخشی لازم را ندارد بنابراین در دولت تصمیم گرفته شد که به سمت استرداد لایحه برویم.

پیامک‌های حجاب به‌دختران از کجا ارسال می‌شود
معاون رئیس جمهور در خصوص ارسال پیامک های حجاب به دختران افزود، در حال حاضر می خواهیم بدانیم دقیقاً کدام نهاد پیام ها را ارسال می کند، هنوز پاسخی نداریم.

وی افزود، دنبال این هستیم که مشخص شود مه‌دا این پیامک‌ها کجاست و با چه هدفی ارسال می‌شود و دلیل کدام قانون است، چون هنوز این اطلاعات دقیق جمع‌آوری نشده، نمی‌توانم گزارش دهم. اما در جلسات مختلفی که در این ۹ ماه شرکت کردم، تقریباً می‌توانم به جرات بگویم که در هیچ‌کدام از نهادهای مسئول نگاهی وجود ندارد که بخواهد کرامت زنان را حفظ نکند یا دنبال ایجاد تنش یا دو قطبی‌سازی باشد.

بهروز آذر تأکید کرد: تقریباً همه مسئولان و دغدغه مندان این حوزه به رعایت این ملاک ها و لزوم فرهنگ سازی تاکید دارند اما راجع به این که برای حل این مساله چه راهکاری باید اتخاذ شود و چقدر ایجابی یا سلبی باشد و نظر مردم چطور تأمین شود که همه شهروندان از این قانون احساس رضایت داشته باشند، اختلاف نظرهایی وجود دارد.

معاون رئیس جمهور گفت: در شرایط حاضر بیش از هر چیز به وحدت نیاز داریم و لازم است مردم ایران همه کنار هم باشند، همدیگر را دوست داشته باشند و بتوانیم از ظرفیت همه مردم استفاده کنیم.

رصد آسیب ها و برنامه رفع آن به عهده سازمان اجتماعی است

بهروز آذر در پاسخ به سوالی درباره برنامه های دولت در مورد کاهش آسیب های اجتماعی اظهار کرد: موضوع آسیب‌های اجتماعی و کاهش آن برای دولت اهمیت ویژه دارد. در ساختار دولت، سازمان امور اجتماعی کشور را داریم که موظف است آسیب‌ها را مدام رصد کند و برای هر کدام برنامه داشته باشد. وی افزود، در معاونت زنان نیز ناظر فعالیت‌های آن‌ها هستیم تا اگر موضوعاتی نیاز به تهیه برنامه داشته باشد را در اولویت قرار دهیم.

رفاه و سلامت

سبک زندگی

پشت پرده دنیای «میکروسلبریتی‌ها»

زخم‌های روانی کودکانی که چهره‌می‌فروشند



و فشار روانی بسیاری را به آنها تحمیل می‌کند. والدینی که در اینستاگرام یا سایر بسترهای مجازی با پوشاندن لباس‌های گراف و فاخر، آرایش کردن کودکان، تحمیل ست‌های مادر و فرزندى و… اقدام به فروش چهره معصوم کودک خود و گدایی لایک و کامنت می‌کنند، مصداق باز کودکان‌آزاری هستند و خواسته یا ناخواسته این باور را در کودکان خود تقویت می‌کنند که برای دوست داشته شدن باید توجهات خاصی به آنها صورت گیرد.به گفته کریم‌زاده، تحمیل فشار روانی و استرس بیش از حد، احساس خصومت، حسادت، رقابت، حسرت و بی‌عدالتی را در کودکان ایجاد کرده و درآینده نزدیک کسب هویت و پذیرش زندگی خود و ارتباط واقعی با زندگی و دنیای واقعی را برای آنها ناممکن می‌سازد و در نهایت هم آسیب جدی به شخصیت، ارزش‌های اخلاقی و باورهای فرهنگی کودکان و کشمکش و تعارض بین والدین و فرزندان را دامن می‌زند.

رئیس انجمن مطالعات کودکان پیش از دبستان ایران ادامه می‌دهد: بسیاری از کودکانی که به عنوان بازیگر در سینما و تلویزیون یا بسترهای مجازی مورد استفاده قرار گرفته‌اند، به دلیل تفاوت‌هایی که با همسالان خود در کسب تجربه و شرایط طبیعی زندگی و ارتباط با همسالان خود داشته‌اند، مشکلات روانی، عاطفی و اجتماعی بسیاری از قبیل افسردگی و مشکلات روانی را تجربه کرده و نتوانسته‌اند درآینده ارتباطات اجتماعی مناسبی داشته باشند. درنهایت هم ایجاد نوعی خودشیفتگی و در مرکز توجه دیگران بودن در کوتاه مدت، این کودکان را دچار سرخوردگی و مشکلات شخصی می‌کند.

فقدان ضعف قانونی و دلایل بهره‌کشی مجازی از کودکان

وی در پاسخ به این سوال که چرا والدین از کودکان خود به عنوان ابزاری برای تبلیغ در فضای مجازی استفاده می‌کنند، اینگونه توضیح می‌دهد: فقدان فرهنگ صحیح، وجود مشکلات اقتصادی متعدد در خانواده‌ها، آموزش ناکافی به والدین برای جلوگیری ازاین نوع کودکان‌آزاری، عدم آگاهی از حقوق کودکان، ضعف نظارت در نهادهای مدنی و غیردولتی در حمایت از حقوق کودکان و حریم آنها، فقدان برنامه‌ریزی‌های اجتماعی و فرهنگی از جمله عواملی هستند که در بروز این آسیب‌ها نقش پررنگی دارند.

با این حال کریم‌زاد معتقد است که قوانین مدون و اجرای دقیق و جدی آنها می‌تواند مانعی بسیار قاطع در کودک‌آزاری و بهره‌کشی اقتصادی از کودکان باشد. وی در توضیح بیشتر می‌گوید، در بسیاری از کشورهای جهان، قوانین و مقررات حقوقی سخت‌گیرانه‌ای جهت ممانعت از تبلیغات برای کودکان و استفاده از کودکان در تبلیغات وجود دارد. پیمان‌نامه حقوق کودک در جمهوری اسلامی ایران صراحتاً افراد کمتر از ۱۸ سال را کودک تلقی می‌کند. یکی از بخش‌های مهم این پیمان‌نامه آشنایی همه احاد جامعه به امور و حقوق کودکان و سرپرستان آنان است. کشورهای عضو این پیمان‌نامه می‌بایست در برابر خشونت‌های جسمی و روانی و هرگونه آزار، بی‌توجهی و سب‌وغل‌انگیزی، اقدامات قانونی اجتماعی و آموزشی لازم را به عمل آورند. امروزه در اروپا قوانین منع تبلیغات رای کودکان و منع استفاده از کودکان در تبلیغات بسیار جدی پیگیری می‌شود و در این کشورها تبلیغاتی که در برنامه‌های تلویزیونی و رادیویی مخصوص کودکان باشد ممنوع شده است. در ماده دوم قانون حمایت از کودکان و نوجوانان جمهوری اسلامی مصوب سال ۱۳۸۱ نیز در تعریف کودک‌آزاری گفته شده، هر نوع آزار و اذیت کودکان و نوجوانان که موجب صدمه جسمانی یا روانی و یا اخلاقی شود، بهره‌کشی اقتصادی برشمرده و ممنوع است.

مهریگره امروزه پیش از دبستان‌های دولتی علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی اضافه می‌کند؛ در برپایه مرجع ملی کنواسیون حقوق کودک نیز آمده است بازنشر تصاویر کودکان با هدف نمایش زیبایی‌ها و استعدادهای کودکان، برانگیختن حس ترجم مخاطبان، تبلیغ کالا و خدمات در فضای مجازی، سایت‌های خبری و اینترنتی و به ویژه صفحات شخصی توسط اشخاص حقیقی و حقوقی حتی والدین، نقض فاحش حقوق کودک و نادیده انگاشتن مصالح آنان است و می‌تواند کودکان را در معرض مخاطرات جسمی و روانی در آینده قرار دهد.کریم‌زاده با بیان اینکه یکی از مهمترین راهکارهای منع کودک‌آزاری و بهره‌کشی اقتصادی از کودکان پیگیری آموزش‌های فرهنگی خانواده از جمله اصلاح و تغییر فرهنگ خانواده، ارائه آموزش‌های مناسب، آگاهی‌بخشی نسبت به سلامت جسمی، روانی و اخلاقی کودک و پیامدهای استفاده از کودکان در تبلیغات و آشنایی به قوانین و حقوق کودک است، می‌افزاید: فرهنگ‌سازی از طریق رسانه‌ها یکی از بهترین راه است. رسانه‌ها می‌توانند با توجه به اولویت موضوعات و مسائل جامعه، از طریق ارائه جدیدترین یافته‌ها و راه کارها و آموزش‌های مناسب، در پیشگیری و کاهش آسیب‌هایی از این دست، گامی جدی بردارند. همچنین جامعه نیز لازم است نسبت به حقوق کودکان و آگاهی از آن و رعایت قوانین و مقررات مرتبط با پیشگیری از بردگی مدرن کودکان به طور هوشمندانه واکنش نشان دهد.

در میانه زمانه‌ای که حتی گهواره‌ها هم از دوربین عقب نمی‌مانند، برخی کودکان، پیش از آنکه زبان به سخن باز کنند و راه رفتن بیاموزند، در مسیر جذب لایک و فالوئر، قدم در راهی می‌گذارند که والدین‌شان برای رسیدن به آرزوی شهرت و پول برای آنها ساخته است؛ آنها در ازای گرفتن چند فالوئر و لایک، فرصت کودکی کردن را از دست می‌دهند و در دنیایی قدم می‌گذارند که از آنها یک «مینیا‌تور بزرگسال» می‌سازد.

فضای مجازی مدت‌هاست مرز میان زندگی خصوصی و نمایش عمومی را در هم شکسته است؛ حالا دیگر هرکسی می‌تواند تنها با در دست گرفتن یک موبایل با دوربینی باکیفیت، تصویری از زندگی دلخواهش را ثبت و آن را به دیگران عرضه کند. در این دنیای مجازی، موفقیت تنها به تعداد لایک و فالوئر بستگی دارد؛ معیاری که حتی کودکان را نیز از این موج در امان نگذاشته است. در این دنیای مجازی، اگرچه کودکان هنوز زبان به سخن نگشوده‌اند، اما ناخواسته وارد بازار محتوای دیجیتال می‌شوند و بی‌آنکه بدانند این قاب‌های پر زرق و برق چه بهایی از دنیای بی‌خیال و بی‌دغدغه کودکی‌شان می‌گیرد، لیخن، گریه، لحظه خواب و نوع بازی‌شان برای گرفتن لایک، بازدید و همکاری تبلیغاتی یک «ارزش» محسوب می‌شود. این، یک «بردگی مدرن در قاب اینستاگرام» است. البته، ماجرا فقط به «امروز» و «فردا» ختم نمی‌شود. با این بردگی، نه تنها کودکی کردن از کودک سلب می‌شود، بلکه هویت آینده‌اش را می‌سازد و در نهایت، نسلی را تحویل می‌دهد که یا در سودای دیده شدن یا در حسرت دنیایی که هیچ‌وقت آن را تجربه نکرده‌اند، می‌سوزند.

میکروسلبریتی‌های کوچک؛ قربانیان صنعت بلاگری و دیجیتال مارکتینگ

دکتر منصوره کریم‌زاده- رئیس انجمن مطالعات کودکان پیش از دبستان ایران و مدیر گروه آموزش پیش از دبستان دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی در این باره به ایسنا می‌گوید: امروزه، نظام سرمایه‌سالاری، شهروندان را به گرداب بزرگی از مصرف‌زدگی کشانده و از همین رو نیز، تبلیغات در همه زمینه‌های سیاست، تجارت، علم و هنر توانسته نقش موثری ایفا کند. تبلیغات در معنای منفی آن اشاره به دروغ و فریب مردم با هدف سودآوری ناعادلانه و در معنای مثبت، به ارائه اطلاعات، آگاه‌سازی و آموزش اشرا دارد و از این بهد کمتر مورد استفاده قرار گرفته است. وی می‌افزاید، آژانس‌های تبلیغاتی نیز از طریق رسانه‌های جمعی همچون رسانه‌های نوشتاری اقدام به تبلیغات متنوع در روزنامه، کتاب‌ها، مجلات و تصاویر یا از طریق رسانه‌های دیداری، شنیداری همچون رادیو و تلویزیون، ماهواره و فیلم‌ها تلاش جهت جذب و ترغیب مخاطب می‌کنند. یکی از حوزه‌هایی که تبلیغات در آن نقش مهمی به ویژه در فضای مجازی ایفا می‌کند، صنعت مدلینگ است؛ صنعتی که در سال‌های اخیر، شاهد استفاده از کودکان در آن و گسترش این بهره‌جویی به عنوان شغل کودک بوده‌ایم.

بنابر اظهارات رئیس انجمن مطالعات کودکان پیش از دبستان ایران، در بسیاری از این تبلیغات، نه تنها کودکان مخاطب و هدف اصلی، بلکه وسیله‌ای برای تبلیغات و قربانی درآمدزایی و خادمان تجارت در این صنعت بوده‌اند. فضای مجازی باعث شده برخی خانواده‌ها نیز با هدف شهرت در فضای مجازی، راه‌اندازی صفحه‌های اینستاگرامی و خرید فالوئر، اقدام به جذب مخاطب کرده و با اشتراک‌گذاری لحظات زندگی کودکان خود، بدون توجه به حریم شخصی و ناراضایی آنها در حال آینده او، صفحه خود را به سالن مد تبدیل کنند و با ارائه عکس‌های لاکچری و تحمیل ژست‌های خاص کودکان، نیاز به دیده شدن خویش را ارضا کنند.

کریم‌زاده یادآور می‌شود، از سوی دیگر در تبلیغات فضای مجازی معمولاً گروه خاصی از کودکان از منظر اقتصادی و اجتماعی به تصویر کشیده می‌شوند و با به نمایش گذاشتن تن‌ها و وسایل لوکس بدون توجه به تنوع فرهنگی و اقتصادی در جامعه، مخاطبین را به همانندسازی با این گروه اقلیت تشویق می‌کنند. شاهد نوعی سوء استفاده و کودک‌آزاری در جامعه، با عنوان «میکروسلبریتی‌ها» یا «میکرواینفلوئنسرها» با واقعیت (کودک کار نوین) یا «بردگی مدرن کودکان» هستیم. مدیر گروه آموزش پیش از دبستان دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی تصریح می‌کند: کودکان معمولاً در این شرایط اختیار تصمیم‌گیری ندارند و به همین دلیل هم به ابزاری برای پول و شهرت درصنعت دیجیتال مارکتینگ و طعمه بردگی مدرن در فضای مجازی شده‌اند.

مصادیق کودک‌آزاری در لباس «بلاگری»

وی با تأکید براینکه کودکان مینیا‌تور بزرگسالان نیستند و نمی‌توانند نمونه کوچکی از بزرگسالان باشند، به شرح حال وضعیت کودکانی که در صنعت مدلینگ به فعالیت مشغول‌اند می‌پردازد و در عین حال آثار این نوع فعالیت بروخ و روان آنها را اینگونه تشریح می‌کند: تمرین‌های زیاد، تکرار دیالوگ‌های سخت و غیر قابل درک، اجرای ژست‌های نمایشی، تحمل دوربینی که به منظور جذب مخاطب بیشتر و برای جبران نیازهای نیابتی پدران و مادران به آنها تحمیل می‌شود، استرس

رفاه و سلامت

موفقیت دانش بنیان ها در ساخت داروی گیاهی هایپرپلازی پروستات



مختصسان یک شرکت دانش بنیان کشورمان، موفق به بومی‌سازی و ساخت دارویی با مواد موثره گیاهی برای درمان هایپرپلازی (بیش‌رویش) خوش‌خیم پروستات شدند.

هایپرپلازی خوش‌خیم پروستات یا BPH (Benign Prostatic Hyperplasia) یک بیماری مزمن و شایع وابسته به سن در مردان است که از رشد بیش از حد غده پروستات ناشی می‌شود.

به طور کلی، هایپرپلازی یک نوع رایج تغییر غیرسرطانی و به معنای افزایش تعداد سلول‌ها در مقایسه با وضعیت معمولی است.

در هایپرپلازی ممکن است شاهد بزرگ شدن عمده و فاحش در اندازه اندام باشیم، این وضعیت گاهی با نئوپلازی خوش‌خیم (تومور خوش‌خیم) اشتباه گرفته می‌شود.

تعداد زیادی از مردان بالای ۵۰ سال درگیر این بیماری بوده و با اختلالاتی همچون کاهش جریان ادرار، تکرر ادرار، شب ادراری، فوریت در دفع ادرار، تخلیه ناقص مثانه و همچنین دفع ادرار همراه با درد مواجه هستند. البته راهکارهای مختلف درمانی برای علائم BPH بسته به شدت علائم وجود دارد که شامل تغییر سبک زندگی، درمان‌های دارویی و جراحی است که به تسکین علائم و بهبود کیفیت زندگی بیماران منجر می‌شود.

پروستات

ترکی

الوثریشلی فورصتهه قایبغا آتیلدی. کیمسه ایتین قئیدبنده دئییلدی. او کومانین گون‌باتان طرفینده شئی- شوی‌لری آرایارق ایی چکیردی. قاییق یولا دوشوب کومادان آرا آچدی. ایت عایله‌نی گۆزله‌دییی یئره قاییدیب گۆردو کی، قاییق داها اوزاق‌لاشب‌دیر. سانکی قاییق اوچوردو. تهلوکه‌نی حیس ائدهرک هورمه‌یه باشلادی. ایت، تهلوکه‌یه اوغرامیش بیرانپسان کیمی اؤزوندن قریبه سس‌لر چیخاریردی. آمما اونون سسینی ائشیده‌سی بیر کیمسه یوخ ایدی. او دامین اوستونده دۆرد طرفه یویوروک ایی چکیب اوزونو تمیزله‌دی. کومادا، ایتین سسینی ائشیدیب، قورخوب شاپییلتی ایله اؤزونو سویا اتدی. ایت قورخا- قورخا قورباغانین آتیلدیغی یئرده سویون یاریلدیغی نؤقه‌طه‌سینه باخدی. او یئمک ایسته‌ییردی، اونا گۆره ده کومانی دؤور ووروب نه‌سه آختاریردی. او ایی چکدیکه بیر قورباغا اونون بورونوا ایلیشیب اؤزونو سویا اتدی. ایت وورنوخارکن اسقیریب، اؤسگوردو. بیر آياغی ایله اؤزونو تمیزله‌دی. بیر داها یاغیش یاغماغا باشلادی، ایت اؤز توک‌لری‌نین ایچینه بوزوشدو. بوزامان اونون صاحیبی «آسیلامپوز» دا ساغ- سالامات قاییق‌دان ائئدی.

گئجه ایدی، بیر هوندور تیمساح آستا- آستا اوزه‌نده کومایا توخوندو. ایت وحشت‌له هوردو و قویروغو سالانندی. آمما سانکی تیمساحین اونونلا ایئنی یوخ ایدی. یازیق حئیوان کومانین لاپ اوجا یئرینده اوتوردو، قارانلیق گۆیه باخیب هوردو، اونون غملی هورمه‌سی اوزاق‌لاردا ائشیدیلیردی.

سس‌لرین مهربان تانری‌سی ناله‌نین سسینی باشقا ساحیل‌له آپاردی. بیر عیدده اونو ائشیدیب و اولا بیلسین کی، یاواش جاسینا اؤز‌لری‌له دانیشدی‌لار: «وای، بیر یازیق ایتی دام‌دا قویوب اونو ترک ائتدیلر. لاپ روسواچیلیق دیر». بلکه ده ایندی اونون صاحیبی قورولوق‌دا شام یئیریدی، بلکه ده یئمک یئیهرک حئیوانی دا یاد ائله‌ییر. ایتین اوزون اولاشمالاری ضعیف ناله‌یه چؤیریلدی. کیمسه «رامایانا»‌دان بیر نئچه بئیت اوخویوردو. ایت او سسه قولاق شاخلا‌یارقا بیر مودت ساکیت دایانندی. سونرا ائله بیل کی، اوره‌یی سینان کیمی اولوب سیزیل‌دادی قارانلیق گئجه‌نین سوکوتوندا «رامایانا» ماهنی‌سی هاوانی دولدوردو. ایت بئته قولاق‌لارینی شاخلا‌یب قولاق آسدی، حرکت‌سیز دایاندى. ماهنی‌نین شیرین لحنی، داوام ائله‌نین سویوق یئل ایله قاریشیردی، باشقا بیر سس یالنیز یئل سسی ایدی. ایت حیس ائتدی کی، یومشاق بورنو قیزارپ شیشیب‌دیر.

تولید شده توسط متخصصان مجموعه فناوری ما با بهره‌گیری از ترکیباتی از جمله مواد موثره کدو طبی، عصاره گرده نخل، ویتامین ای و ویتامین سی، سلنیوم و زینک نه تنها فاقد این عوارض است، بلکه به تقویت باروری و سلامت جنسی نیز کمک می‌کند.

وی با بیان اینکه، محصول دارویی بومی‌سازی شده برای بهبود هایپرپلازی خوش‌خیم پروستات حاصل سال‌ها تحقیق و توسعه بر پایه ترکیبات گیاهی مؤثر است گفت: این محصول همگام با استانداردهای بین‌المللی جایگزینی مناسب برای داروهای شیمیایی است.

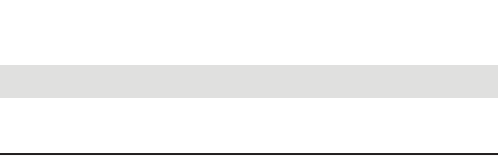
این فعال حوزه دانش بنیان در ادامه با تاکید بر اینکه، درمان نشدن BPH می‌تواند به عفونت‌های ادراری، مشکلات کلیوی یا احتباس ادرار منجر شود، تصریح کرد: این کپسول ژلاتینی با مواد موثره گیاهی برای نخستین بار در ایران و با الگوبرداری از یک محصول فرانسوی، بومی‌سازی و به بازار دارویی ایران عرضه می‌شود.

ساعدی همچنین گفت: این کپسول بومی‌سازی شده به سبب اثر سینترزیستیک ترکیبات آنتی اکسیدانی از جمله ویتامین C، ویتامین E، زینک و سلنیوم، نقش مهمی در افزایش فعالیت اسپرم‌ها، بهبود باروری و بهبود BPH خواهد داشت.

وی در ادامه اظهار کرد: زینک موجود در این کپسول دارویی در عملکرد طبیعی پروستات و اجتناب از بیماری آن نقش مهمی ایفا می‌کند و مطالعات نشان داده که تعداد کل اسپرم طبیعی، حجم اسپرم و درصد تحرک پیش‌رونده اسپرم پس از درمان با مکمل زینک افزایش می‌یابد.

به گفته ساعدی، عصاره Palm Pollen یکی دیگر از مواد موثره کپسول محسوب می‌شود که حاوی اجزای مختلفی از جمله اسیدهای آمینه، اسیدهای چرب، فلاونوئیدها، ساپونینها و استرول‌هاست و بررسی‌های مختلف نشان می‌دهد که مواد موثره گرده نخل می‌تواند توان جنسی و همچنین تعداد، تحرک و کیفیت اسپرم را افزایش دهد و در نتیجه، اثرات قابل توجهی بر باروری مردان داشته باشد.

این فعال حوزه گیاهان دارویی همچنین تصریح کرد: این محصول دانش‌بنیان گیاهی در اردیبهشت ماه امسال و همزمان با برگزاری بیست‌وهشتمین کنگره جامعه اورولوژی ایران به عنوان یکی از مهم‌ترین گردهمایی‌های علمی در حوزه اورولوژی در مرکز همایش‌های بین‌المللی دانشگاه شهید بهشتی رونمایی خواهد شد.



پروستات

ایکیندی چاغی ایکی کیشی بیر کچیجک قاییق‌دا اورادان کئچدیلر. ایت هوروب اومیدله قویروغونو ترتپدی. چالیشیردی، اؤزونون پیس وضعیتی‌نی مومکون قدر انسان باشا دوشه بیله‌جیی یول‌لارا بیلدیرسین. سویون ایچینه دال آیاق‌لاری‌نین اوستونه قالخارق قایبقا آتیلماق حالتی توتدو. اونلرین بیر قیشقیردی: «باخ، اورادا بیر ایت وار. او قویروغونو بوللایارق، اؤزله بیر سس چیخارماق‌دا سانکی قدیر بیلن لیک ائدیب و شفقت دیله‌ییردی.» ایکنجی کیشی دئدی: «قوی اولسون». ایت گۆزلری ایله یالواریردی. ایکی دؤنه چالیشدی قایبیغین ایچینه آتیلسین، آنجاق قاییق گئت‌به‌گئت اوزاق‌لاشدی. ایت بیر داها سیزیلتی‌یا باشلادی؛ قاییق‌چی‌لارین بیر دؤنوب دالی‌یا باخدی. او، اؤز یالنیشینی باشا دوشدو. سس قاییق‌چی سسی یوخ، بلکه ایتین اینسان سایاغی ناله چکدییی ایدی. یورغون، نییاران سیزیلتی کوله‌یین سسی ایله قاریشمیش، سویوق دالغالار ایچینه بیر داها ائشیدیلدی.

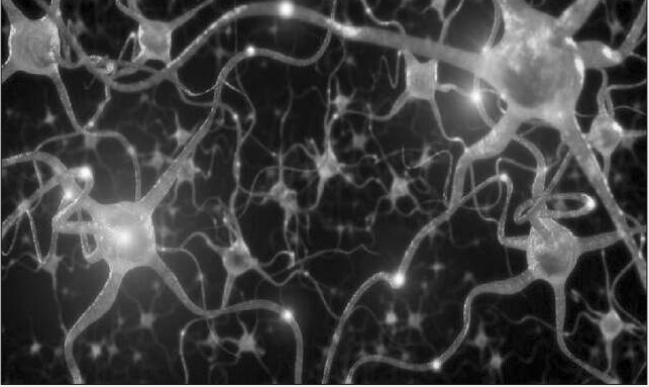
قاییق گۆزدن ایتنه‌نه قدر، اونا گۆز زبلله‌دی. سانکی دونیادان زهله‌سی گئدیرو و اوندان ویدالاشماق اوچون کومانین لاپ اوجا یئرنه قالخدی. بلکه اؤز- اؤزونه دئییرمیش کی، بیر داها اینسانی سئومه‌یه‌جک‌دیر. سویوق سودان یالاییب ایچدی، باشی اوسته اوچان قوش‌لارا و سونرا دا دالغالارین اوزه‌رینده اوتوپان بیر ایلان بالیغینا باخدی. ایلان بالیغی «چنان» آجدیغی باجادان ایچری گیردی. ایت گۆز- قولاق‌دا ایدی. آجلیق تحریکیندن و اؤلوم قورخوسونون تأثیریندن اوجادان هوردو. هامی او سسی باشا دوشه بیلردی. اونا گۆره کی، او سس بوتون دونیا آتلادیغی بیر دیله ایدی.

توفان ایله یاغیش یئنه ده باشلادی. دالغالارین اوغراییش نتیجه‌سینده تاوان داها داوامینی الدن وئرمیشدی. ایت یئنه ده اینسان سسی ائشیتدی: «ایت سسی هاردان گلیر؟ اولمایا کومانین بییه‌لری یوخدور؟» ایت، قوز آغاجی‌نین یاخین‌لیغیندا آغاجا باغلانمیش بیر قاییق گۆردو. قایبیغین ایچری‌سی موز، قامیش و نارگیل بوداغلاری ایله دولو ایدی.

ایت قاییق‌چی‌لارا ساری دؤنوب، هوره- هوره سویا یاخین لاشدی، آدم‌لارین بیرى موز آغاجینا چاتدی. باشقا بیررسی تهلوکه‌نی آندیرارق دئدی: «گۆزله، ایت ائله بیل جوماجاق‌دیر.» ایت جوموب آتیلدی و کیشی الینده‌لری‌لری بوراخارق سویا دوشدو. ایکنجی یولداش‌نین یاردمی‌ایله قایبقا

سال سوم | دوره جدید | شماره ۶۸ | هفته چهارم اردیبهشت ۱۴۰۴

هوش مصنوعی نورو نهای فعال مغز را شناسایی کرد



دانشمندان موفق به توسعه یک سامانه («هوش مصنوعی») جهت شناسایی نورو نهای فعال مغز شدند. یک معما در علوم اعصاب با استفاده از («هوش مصنوعی») برای اولین بار حل شده است. دانشمندان با توسعه سامانه‌ای جهت شناسایی مشخصات الکتریکی انواع مختلف نورو نهای مغز، موفق به حل این معما شدند. مغز از نورو ن‌ها تشکیل شده است و تصور می‌شود که هر نورو ن نقش‌های مختلفی در پردازش اطلاعات ایفا می‌کند. دانشمندان مدت‌هاست که می‌توانند از الکترودهای تولید شده توسط مغز در حین فعالیت مغزی برای ثبت فعالیت نورو ن‌ها استفاده کنند. به نقل از اوپن اکسس گاورنمنت، با وجود اینکه ثبت سیگنال‌های الکتریکی برای نظارت بر فعالیت نورو ن‌های مغز بسیار ارزشمند است، تاکنون این روش نسبت به تشخیص نوع نورو ن مغزی ثبت‌شده، ناتوان بوده است. این فرآیند، شناسایی چگونگی مشارکت نورو ن‌های مختلف در عملکرد مغز را غیرممکن می‌کند.

هوش مصنوعی به طور خودکار پنج نورو ن مغزی را شناسایی کرد محققان با استفاده از پالس‌های کوتاه نور آبی برای ایجاد تحریک در انواع خاص سلول، تحریک‌های الکتریکی متمایزی در انواع مختلف نورو ن‌ها را در مغز موش شناسایی کردند.

این تیم پایگاهی از مشخصه‌های الکتریکی مختلف برای هر نوع نورو ن مغزی ایجاد کرد که به آنها امکان آموزش یک الگوریتم («هوش مصنوعی») را می‌دهد که می‌تواند به طور خودکار پنج نوع مختلف نورو ن را با دقت ۹۵ درصد و بدون نیاز بیشتر به ابزارهای ژنتیکی تشخیص دهد. این الگوریتم همچنین بر روی داده‌های ضبط‌شده مغزی از میمون‌ها تأیید شده است.

دکتر «ماکسیم بیو» (Maxime Beau) نویسنده ارشد این مطالعه از «موسسه تحقیقات زیست‌پزشکی ولفسون» (Wolfson) گفت: دهه‌هاست که دانشمندان علوم اعصاب با مشکل چالش‌برانگیز شناسایی صحیح انواع مختلف نورو ن‌هایی که همزمان در طول رفتار فعال هستند، دست و پنجه نرم می‌کنند. رویکرد ما اکنون ما را قادر می‌سازد تا انواع نورو ن‌ها را با دقت بیش از ۹۵ درصد در موش‌ها و میمون‌ها شناسایی کنیم.

وی افزود: این پیشرفت محققان را قادر می‌سازد تا مدارهای مغزی را هنگام انجام رفتارهای پیچیده مانند حرکت ثبت کنند. نورو ن‌های مغز واحدهای محاسباتی ابتدایی هستند که در انواع مختلفی وجود دارند. روش ما ابزاری را برای شناسایی همزمان بسیاری از دروازه‌های منطقی مغز فراهم می‌کند. پیش از این، این کار فقط می‌توانست به صورت تکی و با هزینه بسیار بیشتر انجام شود. این فناوری روی انسان‌ها نیز استفاده خواهد شد

محققان تأیید کردند که این الگوریتم می‌تواند برای گونه‌های مختلف جانوری و انسان‌ها نیز به کار گرفته شود. این فناوری جدید به محققان این قابلیت را می‌دهد که به جای نیاز به مهندسی ژنتیک پیچیده برای مطالعه مغز، از هر حیوان عادی برای بررسی عملکرد نورو ن‌های مختلف مغز و نحوه تعامل آنها استفاده کنند.



سحر خیایو	
پنجره‌م	
	
آاااا... چیرکابلی باخیشلار	
اوغورلادیلار مندن بولاق گۆزلو	
پنجره‌می	
هئره‌سینده دَن تۆکوردوم مونجوق	
گۆزلو سئرچه‌لره	
دوپ– دورو آیناسیندا باخیردیم	
گونش ایله گونه‌باخان	
ستوپشمه‌سینه	
سونبول ساچلاریم، آعاجلارلا بیرگه	
سئرین یئلده رقص ائئیردی	
چرچیبوسینده	
سارماشیق‌لار گۆوه‌نیردی اونونلا	
قونشولوغا	
یاغیش اؤونوردو گۆیچک اوزونو	
یوماغا	
پنجره‌مین اوره‌یی او قدهر گئنیش	
ایدی کی،	
اونا گۆی ده سیغیشیردی، گۆیزچین ده	
مگر ایلک کره چرلنچ‌لر لو اوجاندا،	
اوچوش دؤؤقونو او سالمادیمی	
بئینمه؟!	
هردن قونشونون قیزجیغازی	
گولوردو، هر دن قادینی پالتار	
سئریردی رمکه‌سینده	
قیسقاچ باخیشلار چوخ گۆردو اونو	
منه،	
ایندی ایسه قاپی– قاپی هارادان	
آختریم من آینا گۆزلو پنجره‌می؟!	
قیللی اللردن قاپچپ آسفالت	
اوزه‌رینده ماشینلار آلتینا دوشسه؟!	
چیلک– چیلک سبنسا؟!	
ایتی تیلیشکه‌لری خائین اللری	
کسه‌جک می؟!	
نارین سینیق‌لاری بئنه ده منی	
گوستره‌جک می؟!	
ائه...	
نه قدر چارپاشیق، پیرزتلاشیق	
فیکیرلره گۆمولور اینسان،	
قرییه‌دیر سئومک....	

رفاه و سلامت

نکاتی در مورد آب آشامیدنی فلوراید دار



«گری اسلید»، استاد دندانپزشکی دانشگاه کارولینای شمالی، می‌گوید: درباره افزودن فلوراید به آب آشامیدنی بیش از یک قرن مطالعه شده است و ما مقدار درست برای استفاده از آن را که هم ایمن و هم موثر باشد، می‌دانیم. فلوراید یک ماده طبیعی است؛ این ماده دوازدهمین عنصر رایج در پوسته زمین است. ۳-خمیردندان حاوی فلوراید جایگزینی برای فلوراید موجود در آب نیست به گزارش ایندپندنت، وزارت بهداشت آمریکا سال ۲۰۱۵ اعلام کرد که دلیل توصیه جدید برای کاهش میزان فلوراید در آب آشامیدنی شوری به ۰.۷ میلی‌گرم در لیتر، افزایش استفاده از سایر منابع فلوراید مانند خمیردندان‌ها و دهان‌شویه‌ها است. با این حال، اسلید می‌گوید آب حاوی فلوراید، نوعی محافظت اضافی (نه تکراری) برای دندان‌ها فراهم می‌کند. او که یکی از نویسندگان مطالعه‌ای در سال ۲۰۱۸ بود که بیش از ۱۰هزار کودک را در آمریکا بررسی کرد، تأکید می‌کند آب فلوراید‌دار نقش موثری در پیشگیری از پوسیدگی دندان دارد.

تامار هم می‌گوید اگرچه غلظت فلوراید در خمیردندان‌ها و دهان‌شویه‌ها حدود ۱۰۰۰ برابر بیشتر از میزان فلوراید موجود در آب آشامیدنی است، فلوراید موجود در آب در طول روز و به میزان بسیار اندک اما پیوسته وارد دهان می‌شود. ۴- آب حاوی فلوراید برای تمام سنین و گروه‌ها مفید است

اسلید می‌گوید پوسیدگی دندان یک عارضه مزمن است و پوسیدگی‌ها بارها و بارها تکرار می‌شوند و تا بزرگسالی ادامه پیدا می‌کنند. فلوراید‌دار کردن آب یکی از درمان‌های مقرون‌به‌صرفه دندانپزشکی است و شما برای بهره‌مند شدن از آن نیازی ندارید وقت، انرژی یا منابع مالی برای رفتن به مطب دندانپزشک صرف کنید.

از طرفی بیشترین تاثیر فلوراید‌دار کردن آب آشامیدنی در جوامع کم‌درآمد مشهود است که معمولاً به تغذیه سالم، خدمات دندانپزشکی یا منابع دیگر فلوراید دسترسی کمتری دارند.

خطرات فلوراید زیاد

امروزه درباره خطرات متوجه زنان باردار و کودکان که از منابع مختلفی مثل آب آشامیدنی، غذاها و نوشیدنی‌های حاوی آب، چای، خمیردندان، نخ دندان و دهان‌شویه‌ها فلوراید دریافت می‌کنند، نگرانی‌هایی وجود دارد.

البته تامار اشاره می‌کند که تقریباً تمام شواهد موجود در مورد این خطرات به ویژه کمی کاهش در بهره هوشی (IQ) کودکان، مربوط به کشورهایی مانند چین و هند است که سطح فلوراید در آب آشامیدنی آن‌ها «بسیار بالا» است و در صورت مواجهه متعادل، میان مصرف فلوراید و کاهش عملکرد مغزی کودکان هیچ ارتباطی وجود ندارد.

تسویه مطالبات مراکز طرف قرارداد تأمین اجتماعی تا مهر ۱۴۰۳



درمانگاه‌ها، مراکز دیالیز و دیگر بخش‌های درمانی تا پایان مهرماه ۱۴۰۳ پرداخت شد. طبق اعلام این معاونت، پرداخت مطالبات آبان‌ماه مراکز درمانی دیالیز غیردانشگاهی طرف قرارداد این سازمان با واریز۳۴ همت به این مراکز انجام شد. پیش از این نیز سهم این سازمان از مطالبات داروخانه‌های غیردانشگاهی طرف قرارداد مربوط به اسناد تا پایان دی ماه۱۴۰۳، با پرداخت مبلغ ۱۵۲۸ میلیارد تومان تسویه شده بود.

سامانه‌های آب شهری در بسیاری از کشورها برای تقویت دندان‌ها به آب آشامیدنی، فلوراید اضافه می‌کنند.

به گزارش ایسنا، این یکی از دستاوردهای بزرگ بهداشت عمومی محسوب می‌شود که به گفته مرکز کنترل و پیشگیری از بیماری‌ها در ایالات متحده، یکی از عوامل اصلی کاهش پوسیدگی دندان در نیمه دوم قرن بیستم بوده است. با این حال در سال‌های اخیر بحث‌های متناقضی مطرح شده است و برخی بر بیشتر بودن خطرات نسبت به مزایای این روش، تأکید کرده‌اند.

«اسکات تامار»، معاون دانشکده دندانپزشکی دانشگاه ایلینوی شیکاگو و سخنگوی انجمن دندانپزشکی آمریکا و نیز تعدادی از متخصصان دهان و دندان درباره تاثیر فلوراید بر سلامت دندان‌ها نظرات خود را بیان کرده‌اند.

۱- فلوراید از لثه‌ها و دندان‌ها محافظت می‌کند پوشش سختی به نام «مینای دندان» که عمدتاً از کلسیم و فسفر ساخته شده از دندان‌های ما در برابر آسیب محافظت می‌کند. عواملی مانند اسید ناشی از باکتری‌هایی که قند موجود در غذاها و نوشیدنی‌ها را تجزیه می‌کنند، فرسایش مکانیکی، دندان قروچه، برخی داروها و بعضی بیماری‌ها می‌توانند مینای دندان را تحلیل ببرند. فلوراید یک ماده معدنی است که به گفته تامار، در کودکان خردسال می‌تواند باعث تقویت دندان‌ها شود و آن‌ها را در برابر پوسیدگی مقاوم‌تر کند. پس از اینکه دندان‌ها به‌طور کامل شکل گرفتند، فلوراید می‌تواند با کلسیم و فسفات موجود در سطح دندان‌ها پیوند برقرار کند و مینای دندان قوی‌تری تشکیل دهد. در واقع فلوراید از طریق جایگزین کردن مواد معدنی از دست‌رفته مینا (بر اثر سایشیدگی و فرسایش) دندان‌ها را تقویت می‌کند. همچنین می‌تواند در برابر پلاک‌دندانی که عامل اصلی بیماری لثه است، از دندان محافظت کند.

«استیون لوی»، استاد دانشگاه آیووا، می‌گوید فلوراید در سال‌های اول زندگی می‌تواند بر رشد و شکل‌گیری دندان‌ها اثر مثبتی داشته باشد که بخش زیادی از فواید آن از طریق تماس مداوم سطح بیرونی دندان‌ها با فلوراید حاصل می‌شود و این تماس مکرر با فلوراید مثلاً از طریق آب آشامیدنی یا خمیردندان‌های حاوی فلوراید، یکی از عوامل کلیدی در پیشگیری از پوسیدگی دندان است.

۲- مقدار فلوراید در آب آشامیدنی اکثر کشورها

ایمن است در دستورالعمل مرکز کنترل و پیشگیری از بیماری‌های آمریکا مقدار فلوراید مناسب برای آب آشامیدنی با غلظت ۰.۷ میلی‌گرم در لیتر در نظر گرفته است تا بیشترین مزیت‌های فلوراید، بدون بروز آسیب‌های احتمالی مانند فلوروز دندان‌ی به دست آید. این میزان قبلاً و تا زمانی که در سال ۲۰۱۵ به‌روز شد، ۰.۷ تا ۱.۲ میلی‌گرم در لیتر بود.

ورود تجهیزات پزشکی قاچاق تهدیدی برای سلامتی در مراکز درمانی



کمبودهای احتمالی جلوگیری شود. وی در پایان تأکید کرد: تولید محصولات داخلی با کیفیتی در حد اقلام خارجی می‌تواند تمایل پزشکان به استفاده از تجهیزات ایرانی را افزایش دهد و از وابستگی به واردات کاسته شود.

شیوع ۶ درصدی اختلالات یادگیری در دانش‌آموزان ابتدایی

نیروی انسانی آموزش داده می‌شود. در ادامه این نشست خبری، فرین سلیمانی، دبیر علمی نخستین کنگره توانبخشی کودکان اظهار کرد: تجاربی که در دوران ابتدایی کودکی کسب می‌شود، نقشی حیاتی در شکل‌گیری رشد عصبی و مغزی کودکان دارد و فرصتی طلایی برای سرمایه‌گذاری در حوزه سلامت و آینده آن‌ها به‌شمار می‌رود.

وی افزود: نوزادان و کودکان از طریق ارتباط با دیگران، بازی و تعامل مؤثر با مراقبین خود به بالاترین ظرفیت‌های رشد مغزی دست می‌یابند؛ از این‌رو توصیه ما به والدین این است که به‌جای قرار دادن گوشی تلفن همراه و بازی‌های الکترونیکی در اختیار کودکان، با آن‌ها بازی‌هایی انجام دهند که موجب افزایش تعامل و ارتباط چشمی با دیگران شده و به رشد مغزی آن‌ها کمک می‌کنند.

دبیر علمی کنگره توانبخشی کودکان با اشاره به اینکه کشور ما به دنبال جوان‌سازی جمعیت است، گفت: این مسئله باید در کشور تحقق یابد، چراکه با افزایش تعداد سالمندان و کاهش نرخ تولد مواجه هستیم. در عین حال، باید توجه زیادی به رشد عصبی و مغزی نوزادان داشته باشیم. در کشور، متخصصین فراوانی در حوزه زنان، زایمان و نوزادان فعالیت می‌کنند و خدمات آن‌ها موجب کاهش مرگ‌ومیر نوزادان می‌شود. اما بخشی از این موفقیت، منجر به افزایش تولد نوزادان نارس و کم‌وزن شده که به‌واسطه پیشرفت‌های پزشکی و تجهیز اتاق‌های مراقبت ویژه اطفال زنده می‌مانند، اما در ادامه به خدمات توانبخشی نیاز پیدا می‌کنند. بنابراین، توجه به توانبخشی کودکان امری ضروری است. سلیمانی با اشاره به برگزاری نخستین کنگره ملی توانبخشی کودکان در تاریخ ۲۵ و ۲۶ اردیبهشت ۱۴۰۴ توسط دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی، تصریح کرد: در این کنگره، پنل‌های تخصصی با حضور اساتید برجسته و برنامه‌ریزان کشوری برگزار خواهد شد. این نشست‌ها، علاوه بر تبیین اهمیت موضوع، به بررسی چالش‌های اجرایی برنامه‌های توانبخشی و تکامل کودکان خواهند پرداخت.

چاقی و فشار خون در بارداری تهدیدی برای سلامتی کودکان

فرآیندهای وجود دارد که نشان می‌دهد سطح فشار خون ممکن است تاثیر رشد اولیه قرار گیرد. مطالعه جدیدی از دانشکده پزشکی دانشگاه USC ارتباطات و تعاملات میان سلامت مادر در دوران بارداری و فشار خون کودک تا سن ۱۸ سالگی را بررسی کرده است. این مطالعه شامل تقریباً ۳۰ سال داده از ۱۲,۴۸۰ نفر مادر و کودک از سراسر ایالات متحده بود. براساس گزارش مدیرکل اکسپرس، محققان این مطالعه دریافتند که کودکانی که مادران‌شان حداقل یک عامل خطر از عوامل ذکرشده را داشتند، به طور متوسط ۴٫۸۸ درصد بیشتر از کودکانی که مادرانشان هیچ عامل خطری نداشتند، فشار خون سیستمیک بالاتری داشتند. فشار خون دیاستولیک آن‌ها نیز به طور متوسط ۱٫۹۰ درصد بیشتر بود.فرزان، نویسنده ارشد این مطالعه، گفت: هنوز چیزهای زیادی برای یادگیری در مورد چگونگی پیشگیری از بیماری‌های قلبی وجود دارد. یافتن عواملی که می‌توانیم در دوران بارداری و کودکی به آن‌ها پرداخته و مداخلات زودهنگام را اعمال کنیم، ممکن است کلید تغییر مسیرهای سلامت برای نسل‌های آینده باشد.

یافته‌ها نشان می‌دهند که سلامت قلب در دوران بارداری علاوه بر فواید مستقیم آن برای زنان، می‌تواند به سلامت نسل بعدی نیز کمک کند. همچنین غربالگری زودهنگام فشار خون برای کودکان، حتی کودکانی که از نظر دیگر شاخص‌ها سالم هستند، می‌تواند کمک کند تا پیش از بروز مشکلات، کودکان مستعد، برای مداخله شناسایی شوند. نسبت به کودکانی دارند که مادرانشان این عوامل خطر را نداشته‌اند. این مطالعه همچنین نشان داد که در میان کودکانی که مادران‌شان حداقل یک عامل خطر ذکرشده را داشتند، فشار خون سریع‌تر افزایش می‌یافت. این یافته‌ها نشان می‌دهد ممکن است نیاز باشد که مداخلات برای کاهش فشار خون از دوران بارداری آغاز شود. در سراسر جهان، فشار خون بالا به طور روزافزونی افراد بیشتری را تحت تاثیر قرار می‌دهد و این مشکل در سنین پایین‌تر ظاهر می‌شود. در عین حال شواهد

کارشناس تجهیزات پزشکی سازمان غذا و دارو گفت: ورود تجهیزات قاچاق، عدم وجود قیمت مصوب برای بسیاری از اقلام، کمبود توان مالی بیمارستان‌ها در تهیه اقلام مصرفی از مهم‌ترین تهدیداتی است که مراکز درمانی با آن مواجه هستند.

لاله سمائی با اشاره به مشکلات موجود در تأمین تجهیزات پزشکی، پیش‌بینی میزان نیاز بیمارستان‌ها به تجهیزات مصرفی و تأمین دپوی مناسب این اقلام را از ضروریات برشمرد و اظهار کرد: نظارت بر کیفیت تجهیزات پزشکی در دانشگاه‌های علوم پزشکی از طریق برنامه‌ریزی منظم، استفاده از نرم‌افزارهای مدیریت نگهداری و ثبت سوابق به صورت دیجیتال امکان‌پذیر است. کارشناس مسئول تجهیزات پزشکی سازمان غذا و دارو با اشاره به تهدیدات موجود در حوزه تجهیزات پزشکی تصریح کرد: ورود تجهیزات قاچاق، عدم وجود قیمت مصوب برای بسیاری از اقلام، سوءاستفاده برخی شرکت‌های تولیدکننده و واردکننده، کمبود توان مالی بیمارستان‌ها در تهیه اقلام مصرفی و عدم اطمینان از سلامت برخی کالاهای پزشکی اهدا شده از مهم‌ترین تهدیداتی است که مراکز درمانی با آن مواجه هستند. سمائی افزود: برای مدیریت این تهدیدات،



شیوع اختلالات یادگیری در میان دانش‌آموزان مقطع ابتدایی بین ۵ تا ۶ درصد است و این میزان در پسران به‌مراتب بیشتر از دختران گزارش شده است. به گزارش خبرنگار اجتماعی خبرگزاری تسنیم، سیدعلی حسینی در نشست خبری با اصحاب رسانه که در دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی برگزار شد، اظهار کرد: شیوع اختلالات یادگیری در میان دانش‌آموزان ابتدایی بین ۵ تا ۶ درصد است و این میزان در پسران به‌مراتب بیشتر از دختران گزارش شده است.

وی افزود: اختلالات یادگیری طیفی از مشکلات در کودکان را شامل می‌شود که عمدتاً در سال‌های نخست زندگی قابل شناسایی نیست و معمولاً در دوره پیش‌دبستانی یا پایه‌های اول و دوم ابتدایی تشخیص داده می‌شود؛ این اختلالات، کودکان را نیازمند دریافت خدمات توانبخشی تخصصی می‌سازد.

رئیس دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی گفت: بسیاری از اختلالات یادگیری در دوره پیش‌دبستانی و پایه‌های ابتدایی شناسایی می‌شوند و حضور تیم‌های توانبخشی در مدارس نقش مؤثری در تشخیص و درمان به‌موقع این اختلالات دارد. همچنین آموزش معلمان و تعامل آن‌ها با گروه‌های توانبخشی می‌تواند به بهبود فرآیند تشخیص و درمان کمک شایانی کند. وی افزود: در ساختار وزارت بهداشت، اداره توانبخشی



یافته‌های یک مطالعه جدید نشان می‌دهد کودکانی که مادران‌شان مبتلا به چاقی، دیابت بارداری یا اختلالات فشارخون در دوران بارداری هستند، فشار خون سیستمیک و دیاستولیک بالاتری نسبت به کودکانی دارند که مادران‌شان این عوامل خطراً را نداشته‌اند. به گزارش خبرنگار اجتماعی خبرگزاری تسنیم، براساس مطالعه جدیدی که در دانشگاه کالیفرنای جنوبی (USC) انجام شده، کودکانی که مادرانشان مبتلا به چاقی، دیابت بارداری یا اختلالات فشارخون در دوران بارداری هستند، فشار خون سیستمیک و دیاستولیک بالاتری

خلیل‌زاده، اولین کاپیتان قهرمان تراکتور



شجاع خلیل‌زاده که در این فصل چهره ثابت تیم تراکتور بوده و در ۳۶سالگی به‌عنوان یکی از بهترین‌ها در ترکیب سرخپوشان تبریزی درخشیده، به شکلی عجیب استمرار خاصی را از خود نشان داده و تنها دو بازی را به‌علت محرومیت از دست داده تا به میز صد بازی با پیراهن تراکتور نزدیک شود. اما این، تنها رکوردی نیست که شجاع آن‌را همراه با خود به تاریخ خواهد برد. شجاع اولین کاپیتان تاریخ تراکتور محسوب می‌شود که عنوان قهرمانی لیگ برتر را به دست می‌آورد. بالاتر از همه بزرگانی که هرچه دویند، نتوانستند به قهرمانی برسند اما تیم تحت رهبری خلیل‌زاده این طلسم بزرگ را شکست تا همه کاپیتان‌ها در لحظه سوت پایان، خود را به‌جای شجاع ببینند. انگار این مدافع باتجربه نماینده همه کاپیتان‌هایی است که در ترکیب این تیم بازی کرده بودند. نکته جالب در مورد شجاع این است که مالک باشگاه تراکتور

اطلاعیه باشگاه تراکتور در خصوص برگزاری جشن قهرمانی لیگ برتر



باشگاه تراکتور در رابطه با برنامه برگزاری جشن قهرمانی در تبریز اطلاعیه‌ای صادر کرد. متن اطلاعیه به شرح ذیل است:

هوالحق

با تبریک کسب عنوان قهرمانی تاریخی تیم محبوب تراکتور به هواداران پرشورو عاشق در اقصی نقاط کشورمان و جهان و تشکر و قدردانی از همراهی و همکاری بی‌دریغ استاندار گرانقدر آذربایجان شرقی، اعضای محترم شورای تامین استان، نیروی انتظامی، یگان ویژه و سایر ارکان نظامی و امنیتی طی

محرومیت علیرضا بیرانوند از آخرین بازی فصل

قادر به همراهی تیمش به دلیل چهارکارته شدن و محرومیت نخواهد بود. محرومیت علیرضا بیرانوند از آخرین بازی فصل تراکتور دو هفته مانده به پایان فصل قهرمانی خود را قطعی کرد تا دیدار با نساجی و استقلال خوزستان از اهمیت چندانی برای این تیم از حیث نتیجه و تاثیرگذاری در این فصل برخوردار نباشد. نساجی که آخرین شانس خود برای بقا را در این بازی جستجو می‌کرد، در نمایشی قابل توجه به تساوی ۳-۳ برابر قهرمان این فصل دست یافت تا از حیث جدول،



در بازی جذاب هفته پایانی علیرضا بیرانوند

آدرس : تبریز | ابتدای زعفرانیه | بیمارستان ولیعصر (ع) تبریز

شماره تماس : ۰۷۰-۴۱۳۳۳۳۰

Eitaa.com/RefahvaSalamat



نیز رابطه بسیار خوبی با او دارد، تا جایی که در مصاحبه تلویزیونی خود اعلام کرده بود که حسرت بزرگش این است که چرا شجاع را زودتر به این تیم نیاورده چرا که او برای مدیریت تیم بهترین است. اشاره محمدرضا نژدی به توانایی برقراری ارتباط و رهبری رختکن تیم است که شجاع بعد از سال‌ها بازی در پرسپولیس به آن دست یافته و این فصل هم تیم پرستاره تراکتور را به خوبی برای رسیدن به این هدف بزرگ منسجم کند. حالا خلیل‌زاده آماده بالا بردن جام قهرمانی در تبریز خواهد شد. این لحظه تاریخی برای تیمی است که ۵۳سال بعد از تأسیس، با کاپیتانی این ستاره و حضور دیگر بازیکنان که در قهرمانی نقش آفرینی کردند، جشن را بر پا خواهد کرد.

فصل جاری علی‌الخصوص هفته‌های اخیر، به اطلاع می‌رساند که تیم فوتبال تراکتور در چارچوب بازی هفته پایانی لیگ برتر روز پنج‌شنبه، ۲۵ اردیبهشت – در اهواز به مصاف تیم استقلال خوزستان می‌رود. جشن قهرمانی با حضور پرشور هواداران روز جمعه – ۲۶ اردیبهشت – از ساعت ۱۷ الی ۱۹ در ورزشگاه یادگار امام(ره) تبریز برگزار می‌شود. شایان ذکر است جزییات برنامه برگزاری جشن قهرمانی متعاقباً از طریق رسانه رسمی باشگاه تراکتور اطلاع‌رسانی خواهد شد.

قهرمانی شانس بازی برای تراکتور را به دست بیاورد. ریکاردو آلوز ستاره خط میانی تراکتور نیز در صحنه‌ای که با منصور باقری گلزن نساجی فصل را از آن خود کند، به دلیل داشتن چهار اخطار در کارنامه با محرومیت از بازی مقابل استقلال خوزستان مواجه شد.

علیرضا بیرانوند به دلیل دریافت کارت زرد در صحنه پنالتی در بازی پایانی تیمش را همراهی نمی‌کند تا بالاخره احتمالا شانس به حسین پورحمیدی برسد تا برابر تیمش اسبق خود و در شهرش و البته جشن

نتایج اولین دوره مسابقات دوچرخه سواری جایزه بزرگ کوهستان (کراس کانتری) جام ارم



رده سنی نوجوانان،
نفر اول علی جهانپانیان
نفر دوم علی نوین سالاری
نفر سوم امیرحسین میرزایی
رده سنی جوانان ؛
نفر اول یونس محولاتی
نفر دوم محمد مهدی طوطیان
نفر سوم سارنگ شمس
رده سنی بزرگسالان ؛
نفر اول حسن سیف الهی
نفر دوم فرشید صلاحیان
نفر سوم علیرضا صفری
نفر چهارم علی لیبی
نفر پنجم بنیامین فزایی
نفر ششم امیرحسین زجاجی

قطع همکاری با علی اصغر کلانتری



کادرفنی نارنجی پوشان وزقان اضافه شدند.

صاحب امتیاز: شرکت پزشکان ولیعصر (عج) تبریز

مدیر مسئول و سردبیر: اسماعیل نصرتی

طراحی و صفحه آرایی: سالار خدایاری

لیتوگرافی و چاپ: پرنیان

ابوالفضل صیامی، ورزشکار شایسته آذربایجان شرقی، به اردوی تیم ملی اروپیک ژیمناستیک دعوت شد



پس از برگزاری تست انتخابی تیم ملی اروپیک ژیمناستیک در رده سنی جوانان که در تاریخ ۱۵ اردیبهشت ۱۴۰۴ در مجموعه ورزشی شهید شیرودی تهران برگزار شد، ابوالفضل صیامی، ورزشکار توانمند باشگاه ژیمناستیک عبادی، با نظر کادر فنی فدراسیون ژیمناستیک جمهوری اسلامی ایران، به اردوی آمادگی تیم ملی جوانان دعوت شد.

ابوالفضل صیامی با درخشش در رقابت‌های استانی و ملی، و با هدایت و تلاش‌های مستمر مربی باخلاق و توانمند آقای حبیب عبادی، بار دیگر شایستگی خود را در سطح ملی به اثبات رساند و مایه افتخار جامعه ژیمناستیک

هیأت ژیمناستیک آذربایجان شرقی این موفقیت ارزشمند را به این ورزشکار، مربی زحمت‌کش، خانواده گرامی ایشان

مدال نقره تکواندوکار آذربایجان شرقی



های آزاد نوجوانان دختر به شرح ذیل است: مقام اول: زهرا فلاح (گلستان)
مقام دوم: فاطمه باقرزاده (آذربایجان شرقی)
مقام سوم: هستی وند کریمی (تهران و تواج)- پهورا نژدنیا(البرز)

مس سونگون عالی بازی کرد و خوب نتیجه گرفت



بازی مستقیم به دروازه میزبان حمله می‌کرد، اما واکنش های دروازه بان مس سونگون مانع از فروریختن سنگر خود می شد. وقت اول این بازی با پاس مهدی فرج پوروضبه رضا کرملاجعب بابرتی یک بر صفر مس سونگون وزقان به پایان رسید.۴۵دقیقه دوم هم با برتری شاگردان علی ابراهیمیان آغاز شد و این بار مهدی ایزدی در دقائق آغازین نیمه دوم با پاس رضا کرملاجعب توانست با شوتی زیبا دومین گل مس سونگون وزقان را وارد دروازه تیم میهمان کرد تا با واریز سه گل در نیمه اول بازی، مس سونگون دروازه گجساران تهدید کردند و اگر چه هزار چند گاهی تیم میهمان باضد حمله

تلاش برای کسب عنوان آقای گل لیگ

