



۴

سرخط‌خبرها

وزیر بهداشت عنوان کرد :

افزایش ۳۰ درصدی حقوق رزیدنت‌ها از ماه جاری

۳

ساماندهی ۴۴۰۰ نفر از کودکان کار

۲

قراردادن ۱۰۰ نفر از جوانان شرط دریافت خدمات اشتغال از کمیته امداد

۵

دو محقق ایرانی پوست انسان را در آزمایشگاه ساختند

۷

شناخت چهره‌های برتر ۱۰۰ امتیازی تنیس آذربایجان شرقی

۸



رهبر معظم انقلاب اسلامی :

مردم از خدمتگزاران از جمله رئیس‌جمهور که پر کار، پر تلاش و پیگیر است حمایت کنند

۲

قدردانی دکتر پزشکیان از بیانات مقام معظم رهبری

هفته دولت

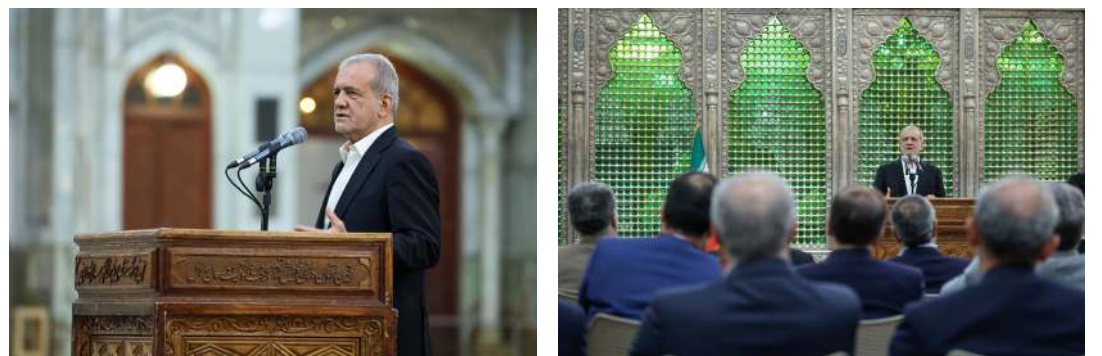
وسالروز شهادت شهیدان رجایی و باهنر گرامی باد

هفته‌ی دولت فرصتی است تا همگان نیم‌نگاهی
به نقاط قوت و ضعف در عملکرد دولت داشته باشند
تا نقاط قوت تقویت و نقاط ضعف اصلاح شود.

مقام معظم رهبری (مدظله العالی)

بیمت تبریز
Tabriz Valiasr Hospital

تجدید میثاق دکتر پزشکیان و اعضای هیئت دولت چهاردهم با آرمان‌های امام راحل



رهبر انقلاب اسلامی در دیدار هزاران نفر از افسار مختلف مردم در سالروز شهادت امام رضا(ع):

مردم از خدمتگزاران از جمله رئیس جمهور که پرکار، پرتلاش و پیگیر است حمایت کنند

سپرپولادین اتحاد مردم و مسئولان و نیروهای مسلح نباید خدشه دار شود



رهبر انقلاب تصور خام فاصله میان مردم و نظام را از دیگر توهمات دشمنان و مزدورانشان خواندند و گفتند: ملت اما با ایستادگی در کنار نظام، نیروهای مسلح و دولت مشت محکمی به دهان همه آنها زد.

ایشان قدرت‌نمایی نیروهای مسلح جمهوری اسلامی را باعث تغییر معادلات خواندند و افزودند: ما و همه ملت ایران از کار بزرگ نیروهای مسلح تشکر می‌کنیم و پس از این نیز روز به روز و قدرت توانایی ایران و نیروهای مسلح آن افزوده خواهد شد.

حضرت آیت‌الله خامنه‌ای جمع‌بندی دشمن از حوادث اخیر را ناتوانی در از به زانو درآوردن ایران با جنگ و حمله نظامی دانستند و گفتند: جمهوری اسلامی با وجود این دشمنی‌ها در ۴۵ سال گذشته هر روز قوی‌تر شده و دشمن هم دریافته است که راه عقب راندن جمهوری اسلامی، بکارگیری ابزار و وسایل خشن نیست بلکه باید در داخل کشور اختلاف و نفاق ایجاد کند.

ایشان عوامل داخلی آمریکا و صهیونیسم در گوشه و کنار کشور و گویندگان و نویسندگان غافل را عاملان ایجاد اختلاف و چندصدایی برشمردند و افزودند: امروز بحمدالله مردم متحدند و با وجود اختلاف سلیق سیاسی و اجتماعی، برای دفاع از نظام و کشور و ایستادگی در برابر دشمن یکپارچه‌اند که این اتحاد مانع تجاوز و تعرض دشمنان است و به همین دلیل هم در پی نابود کردن این وحدت هستند.

رهبر انقلاب سیانت از اتحاد ملی را وظیفه‌ای همگانی دانستند و گفتند: اتحاد مقدس، اجتماع عظیم و سپر پولادین دلها و اراده‌های مردم نباید مخدوش شود و حفظ آن وظیفه اهل بیان و قلم و تحقیق، کسانی که توثیق می‌زنند و همه مردم و مسئولان کشور بخصوص مسئولان قوای سه‌گانه است که بحمدالله آنها نیز امروز در کمال اتحاد و همدلی با یکدیگر کار می‌کنند.

ایشان حمایت از خدمتگزاران کشور را ضروری خواندند و افزودند: مردم از خدمتگزاران از جمله رئیس‌جمهور که پرکار، پرتلاش و پیگیر است حمایت کنند؛ چرا که از چنین عناصری باید

دشمنی آمریکا شعارهای ملت ایران است، افرادی ظاهر بین خواندند و افزودند: کسانی هم که می‌گویند «چرا با آمریکا مذاکره مستقیم و مسائل را حل نمی‌کنید»، ظاهر بین هستند؛ چرا که باطن قضیه این نیست و در سایه هدف واقعی آمریکا از دشمنی با ایران، این مسائل حل نشدنی است.

حضرت آیت‌الله خامنه‌ای سخنان و اقدامات مقامات آمریکایی برای به زانو درآوردن و گوش به فرمان کردن ملت ایران را اهانت به ایرانیان خواندند و تأکید کردند: ملت از چنین توقع زشتی بشدت رنجیده است و در مقابل این خواسته با قدرت می‌ایستد.

ایشان علت حقیقی جنگ اخیر را هم همین توقع و هدف خباثت‌آمیز دانستند و افزودند: رژیم صهیونیستی را تحریک و کمک کردند تا به خیال خود کار جمهوری اسلامی را تمام کنند؛ چرا که تصور نمی‌کردند ملت در مقابل آنها بایستد و آنچه‌اش مشتی بزند که آنها پشیمان شوند.

رهبر انقلاب با اشاره به گرد هم آمدن عده‌ای از عوامل مزدور آمریکا در اروپا، یک روز پس از آغاز جنگ، برای بحث درباره تعیین حکومت بعد از جمهوری اسلامی، گفتند: اینقدر متوهم و از تحقق اهداف سخیف‌شان خاطر جمع بودند که یک روز پس از شروع حمله برای تعیین حکومت بعدی جلسه گذاشتند و پادشاه هم تعیین کردند.

حضرت آیت‌الله خامنه‌ای با اشاره به حضور یک ایرانی در جمع آن ابلهان، گفتند: خاک بر سر آن ایرانی که علیه کشور خود و به نفع یهود، صهیونیسم و آمریکا فعالیت می‌کند.

دانشتند و افزودند: حضرت علی بن موسی‌الرضا(ع) با جلب توجه دل‌های مردم به قیام عاشورا، فلسفه و اهداف آن یعنی «مبارزه با بی‌عدالتی» و «تحمل نکردن فجّار و فاسقان در جامعه اسلامی» را در کانون اذهان مردم قرار دادند و زمینه‌ساز طرح و تبیین و ترویج بسیاری از معارف اجتماعی اسلام شدند.

حضرت آیت‌الله خامنه‌ای در بخش دوم سخنان‌شان در باب مسائل روز، ایستادگی ملت در کمال قوت و قدرت را در جنگ تحمیلی دوم، باعث عظمت ویژه و عزت مضاعف ملت ایران در چشم جهانیان برشمردند و با طرح یک سوال مهم گفتند: واقعاً علت دشمنی مستمر همه دولت‌های آمریکا با ایران در ۴۵ سال اخیر چیست؟

ایشان در پاسخ به این سوال ظاهراً ساده اما پیچیده، افزودند: آمریکایی‌ها در گذشته علت حقیقی این دشمنی را زیر عنوانی مانند تروریسم، حقوق بشر، دموکراسی، مسئله زن و مسائل مشابه پنهان می‌کردند یا آبرومندان می‌گفتند می‌خواهیم رفتار ایران را عوض کنیم اما این فردی که امروز در آمریکا سرکار است، علت حقیقی خصومت با ایران را لو داد و گفت «می‌خواهیم ایران به حرف ما گوش کند»؛ یعنی در واقع می‌خواهیم ملت ایران و نظام جمهوری اسلامی گوش به فرمان ما باشد.

رهبر انقلاب اسلامی با تأکید بر اهمیت درک عمیق این هدف شوم آمریکایی‌ها گفتند: آنها می‌خواهند ایران با این تاریخ بزرگ و ملت با این همه عزت و افتخار، گوش به فرمان آمریکا باشد.

ایشان کسانی را که می‌گویند علت عصبانیت و

رهبر معظم انقلاب اسلامی در سالروز شهادت امام رگوف حضرت علی بن موسی‌الرضا(ع) در دیدار هزاران نفر از قشرهای مختلف مردم، «انتشار فوق‌العاده مکتب اهل بیت» و «شتاب یافتن انتشار مسئله عاشورا و فلسفه قیام امام حسین در دنیای اسلام» را مهمترین بركات سفر امام هشتم به خراسان خواندند و با تبیین نکات مهمی درباره مسائل روز تأکید کردند: دشمنان ایران از «ایستادگی و اتحاد مقتدرانه ملت، مسئولان و نیروهای مسلح» و «تحمل شکست سخت در حملات نظامی» فهمیده‌اند که ملت ایران و نظام اسلامی را نمی‌توان با جنگ به زانو درآورد و گوش به فرمان کرد؛ بنابراین، اکنون این هدف را با «ایجاد اختلاف در کشور» دنبال می‌کنند که در مقابل، همه مردم و مسئولان و صاحبان حرف و قلم باید با همه وجود (سپر پولادین اتحاد مقدس و عظیم ملت) را حفظ و تقویت کنند.

حضرت آیت‌الله خامنه‌ای در بخش نخست سخنان‌شان، امام هشتم را ولی نعمت همه عالم وجود به‌خصوص ایرانیان خواندند و با تسلیت شهادت امام رگوف در بیان تأثیر برجسته سفر آن امام همام به خراسان، گفتند: مکتب اهل بیت که بعد از شهادت سیدالشهدا(ع) منزوی و مظلوم بود، در پرتو نتایج آن سفر از انزوا خارج شد و شیعیان روحیه‌ای یافتند که آن روحیه توانست شیعه را در تاریخ حفظ کند و پیروان مکتب اهل بیت را هر روز گسترش دهد.

ایشان، ایجاد جهش در ترویج مسئله عاشورا را دومین نتیجه مهم سفر امام هشتم به خراسان

خبر - قدردانی دکتر پزشکیان از بیانات مقام معظم رهبری

رئیس‌جمهور از بیانات رهبر معظم انقلاب اسلامی قدردانی کرد.

مسعود پزشکیان رئیس‌جمهور در صفحه شخصی خود در شبکه اجتماعی ایکس درخصوص بیانات رهبر معظم انقلاب اسلامی به شرح زیر نوشت:

پیگیری و تلاش برای خدمتگزاری شایسته و بی‌منت، وظیفه رئیس‌جمهور و مبتنی بر عهدی است که با مردم و برای اعتلای نام ایران بسته‌ایم.

از حسن نظر و پشتیبانی مقام معظم رهبری صمیمانه تشکر می‌کنم. توصیه ایشان به وحدت و انسجام ملی را به گوش جان بشنویم.



خبر - تشدید برخورد با سوءاستفاده‌کنندگان از اموال و دارایی‌های بیمه‌شدگان تامین اجتماعی

دیرکل بازرسی و رسیدگی به شکایات سازمان تامین اجتماعی ادامه داد؛ در این راستا در روزهای اخیر مواردی از تخلفات در سطح کشور و در سطوح مختلف شناسایی، بررسی و اقدامات لازم برای برخورد قاطع با عوامل دخیل صورت پذیرفته است که با حمایت‌های مدیرعامل سازمان در این زمینه و صدور دستورهای صریح و قاطع در پرونده‌های گزارش شده، ۲ نفر از افراد خاطی تعلیق شده و جبران زیان‌های وارده توسط عوامل یادشده پیگیری و پرونده‌های متهمان برای رسیدگی قانونی به هیات‌های رسیدگی به تخلفات اداری سازمان تامین اجتماعی ارجاع شده است. ربیع زاده تصریح کرد: اقدامات قاطع اخیر موجب اطمینان خاطر مخاطبین، شرکای اجتماعی و کارکنان خدمت سازمان تامین اجتماعی شده و ما را در ادامه مسیر پرفراز و نشیب مبارزه با معذور افراد خاطی و تضییع‌کنندگان حقوق جامعه تحت پوشش سازمان مصمم‌تر می‌کند. وی افزود: امید است با اعلام نتایج رسیدگی به پرونده‌های ارجاعی در هیات‌های رسیدگی به تخلفات کارکنان و مراجع قضایی، دلگرمی روز افزون در خیل عظیم همکاران ساعی و دلسوز فراهم آمده و روند پیشگیری از فساد بیش از پیش ملموس و اثرگذار شود.

مدیرکل بازرسی و رسیدگی به شکایات سازمان تامین اجتماعی گفت: این سازمان طرح تشدید مقابله و مبارزه با سوءاستفاده‌کنندگان از امانت و حقوق بیمه‌شدگان، مستمری‌بگیران و منابع سازمان را در دستورکار خود قرار داده است. به گزارش سازمان تامین اجتماعی، علی‌اکبر ربیع زاده افزود: اداره کل بازرسی و رسیدگی به شکایات سازمان تامین اجتماعی در اجرای وظایف و مأموریت‌های نظارتی محوله و در راستای عملیاتی کردن منویات وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی و مدیرعامل سازمان همچنین تأکیدهای موکد وی برای مبارزه با فساد سازمان یافته، طرح تشدید مقابله و مبارزه با سوءاستفاده‌کنندگان از امانت و حقوق بیمه‌شدگان و مستمری‌بگیران و منابع سازمان را در دستورکار دارد. وی تأکید کرد: اداره کل بازرسی و رسیدگی به شکایات سازمان تامین اجتماعی با اتکا به توان کارشناسی نیروهای خدمت، بسیج عوامل نظارتی در سطح استان‌ها، تشکیل تیم‌های ویژه بازرسی موردی و رصد سیستمی فرآیندهای مطالباتی و البته بهره‌مندی از اخبار مردمی دریافتی به‌ویژه سامانه سوت‌زنی به نشانی ba.tamin.ir، سیانت از حقوق حقه بیمه‌شدگان، بازنشستگان و کارفرمایان را با جدیت و حساسیت پیگیری می‌کند.

ساماندهی ۴۴۰۰ نفر از کودکان کار

در طلاق توافقی فعال بود باعث شد ۳۰ درصد موارد ارجاعی به طلاق منجر نشود. هرچند این سامانه مدتی به «مسیر» تغییر یافت و نقش به‌یادگاری حذف شد اما اکنون دادستانی تصمیم به بازگرداندن نقش به‌یادگاری گرفته است. همچنین سه هزار مرکز مشاوره با مجوز به‌یادگاری فعالیت دارند و سال گذشته یک میلیون و ۵۰۰ هزار نفر خدمات مشاوره دریافت کردند. سامانه ۱۴۸۰ نیز سال گذشته به ۱٫۷ میلیون نفر مشاوره رایگان داد و در جنگ ۱۲ روزه به صورت شبانه‌روزی فعال بود.

حسینی گفت: طرح بهبود روابط زوجین در پنج سال نخست زندگی، آموزش پیش از ازدواج، آموزش مهارت‌های زندگی و تقسیم‌بندی خانواده‌ها برای ارتقای سطح سلامت روانی از دیگر برنامه‌های سازمان است. اورژانس اجتماعی با شماره ۱۲۳ نیز مأموریت‌هایی همچون رسیدگی به کودکان آزاری، همسرآزاری و خشونت خانوادگی را بر عهده دارد و ۱۷ هزار خدمت در جنگ ۱۲ روزه ارائه کرده است.

وی افزود: سال گذشته ۱۱ مرکز به اورژانس اجتماعی اضافه شد و امسال ۳۰ مرکز دیگر افزوده می‌شود تا تعداد مراکز به بیش از ۴۰۰ برسد. در برنامه هفتم توسعه نیز تنها بخشی که مجوز گسترش ساختار اداری دارد، اورژانس اجتماعی است و هدف ما پوشش سراسری آن است.

رئیس سازمان به‌یادگاری درباره خدمات این سازمان در جنگ ۱۲ روزه گفت: دو مأموریت اصلی داشتیم؛ نخست برای جامعه هدف مانند تخلیه شیرخوارگاه آمنه نیم ساعت قبل از اصابت صدا و سیما و انتقال ۶۵ شیرخوار به مکان امن و همچنین جابه‌جایی ۶ هزار سالمند، معلول و کودک به مناطق امن. دوم، ارائه خدمات عمومی به مردم از طریق سامانه‌های ۱۴۸۰ و ۱۲۳.

خانواده حفظ می‌شود. اکنون ۵۱ مرکز از این نوع فعال است و براساس کیفیت خدمات به سه گروه تقسیم می‌شوند که پارانه سالانه آن‌ها بین ۷۸۰ تا ۹۹۰ میلیون تومان است.

۸۱ درصد کودکان کار اتباع هستند

حسینی ادامه داد: برخی مراکز به شکل سرپایی فعالیت می‌کنند، برخی کوتاه‌مدت و حداکثر ۲۱ روز، برخی میان‌مدت تا سه ماه و برخی بلندمدت تا یک سال کودکان را نگهداری می‌کنند. سیاست ما توسعه مراکز روزانه و توانمندسازانه است. رویکرد خانواده‌محوری نیز جدی دنبال می‌شود و در صورتی که مادر خانواده سرپرست خانوار باشد هم کودک و هم مادر تحت پوشش قرار می‌گیرند. تاکنون ۴۴۰۰ کودک کار ساماندهی شده‌اند که ۸۱٫۵ درصد آن‌ها اتباع خارجی هستند.

وی گفت: خانواده‌محوری یکی از ۱۰ رویکرد اصلی سازمان به‌یادگاری است. ۲۸۳ هزار زن سرپرست خانوار تحت پوشش ما هستند و از ۷۱ هزار فرصت شغلی ایجادشده در سال ۱۴۰۳، بیش از ۳۸ هزار شغل به زنان سرپرست خانوار اختصاص یافت. بیمه اجتماعی زنان سرپرست خانوار روستایی تکمیل شده و در شهرها نیز در حال اجراست. همچنین کمک‌هزینه درمان، آماده‌سازی شغلی، سرمایه‌کار، تحصیل رایگان برای فرزندان و افزایش وام‌ها و ودیعه مسکن از جمله حمایت‌های سازمان از این زنان است.

۱۰۷ هزار زن مطلقه تحت پوشش به‌یادگاری رئیس سازمان به‌یادگاری با اشاره به اینکه ۱۰۷ هزار زن مطلقه تحت پوشش مستمری و خدمات تخصصی هستند، گفت: کمک‌هزینه نگهداری فرزندان ۴۰ هزار زن سرپرست خانوار پرداخت می‌شود.

وی درباره اقدامات پیشگیری از طلاق افزود: سامانه «تصمیم» که پیش‌تر برای مداخله

رئیس سازمان به‌یادگاری گفت: تاکنون ۴۴۰۰ کودک کار ساماندهی شده‌اند که ۸۶٫۵ درصد از آنها اتباع هستند.

سید جواد حسینی، رئیس سازمان به‌یادگاری کشور در برنامه «تهران ۲۰» با اشاره به گزارشی از روند اقدامات این سازمان گفت: همواره تلاش می‌کنیم هیچ فردی که نیاز به خدمات به‌یادگاری دارد پشت نوبت نماند. در ایام جنگ ۱۲ روزه و در اوج تنگنای مالی، ۸۲ هزار نفر به یک میلیون و ۶۰۰ هزار مستمری‌بگیر ما اضافه شدند و تعداد پشت‌نوبتی‌ها به صفر رسید.

وی افزود: ۷۳ هزار زن سرپرست خانوار تحت پوشش بیمه اجتماعی قرار گرفتند و در سال ۱۴۰۳ تمام زنان سرپرست خانوار مناطق روستایی و عشایری بیمه شدند همچنین در هفته به‌یادگاری، ۱۱ هزار نفر دیگر از شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر تحت پوشش بیمه قرار گرفتند. رئیس سازمان به‌یادگاری با بیان اینکه کاهش تعداد کودکان کار یکی از مأموریت‌های مهم سازمان است، گفت: کودکان کار دو دسته‌اند؛ برخی در خیابان و معابر فعالیت می‌کنند و برخی در کارگاه‌ها یا کوره‌های آجرپزی مشغولند. کار کودکان به هر شکل، غیرقانونی است و باید هم به کودکان خیابانی و هم به کودکان کار در کارگاه‌ها توجه کنیم.

وی افزود: از سال ۱۳۸۴ و طبق مصوبه دولت، به‌یادگاری همراه با ۱۱ دستگاه دیگر موظف به ساماندهی کودکان کار شد که نتیجه آن ایجاد ۳۶ مرکز شامل ۱۸ مرکز دولتی و ۱۸ مرکز غیردولتی بود. بررسی‌ها نشان داد ۹۰ تا ۹۵ درصد این کودکان خانواده دارند به همین دلیل رویکرد سازمان به سمت ایجاد مراکز روزانه تغییر یافت، مراکزی که کودکان چند ساعت در روز در آن حضور می‌یابند و خدمات توانمندسازی، آموزشی، بهداشتی و شغلی دریافت می‌کنند در حالی که ارتباط با

وزیر بهداشت عنوان کرد :

افزایش ۳۰ درصدی حقوق رزیدنت‌ها از ماه جاری



اما امروز با پیشرفت‌های تکنولوژی، این مدت کاهش یافته و می‌توان با بهره‌گیری از وسایل ارتباطی، این مسیر را کوتاه کرد.

وزیر بهداشت یادآور شد: زمانی در کشور مردم برای پیوند اعضا به ویژه پیوند کبد باید با هزینه‌های حدوداً ۱۰۰ هزار دلار به کشورهای دیگر می‌رفتند اما با اعزام گروهی از پزشکان جوان و علاقه‌مند به یکی از کشورها، امکان ارائه این خدمات در کشور فراهم و در هفته‌های اخیر، جشن دو هزارمین پیوند کبد در تهران گرفته شد.

ظرف‌قندی با اشاره به خدمات ارزنده جامعه سلامت در دفاع مقدس ۱۲ روزه در کشور، تصریح کرد: مهمترین مشکل ما در آن ایام، اسکان پزشکان جوان و پرستاران در مراکز درمانی بود که به همین خاطر و بر اساس درس آموخته‌های آن روزها، تصمیم گرفته‌ایم مجتمع‌های اقامتی رفاهی در مراکز درمانی راه‌اندازی شود.

وی از تهیه آتالیز نقاط قوت، ضعف، فرصت‌ها و تهدیدها (SWOT) بعد از دفاع مقدس ۱۲ روزه در حوزه سلامت خبر داد و گفت: بر اساس این تحلیل، نقاط ضعف و قوت خودمان و درس آموخته‌ها را مرور کردیم تا بر مبنای آن در آینده برنامه‌ریزی و اقدام کنیم.

وزیر بهداشت از نیروی انسانی به عنوان پیشرو و مهمترین سرمایه حوزه سلامت یاد کرد و افزود: در اجلاس‌های روسای دانشگاه‌ها تاکید کرده‌ام که حتماً باید نیروی انسانی و رفع دغدغه‌های معیشتی به عنوان مهمترین اولویت وزارت بهداشت مورد توجه قرار گیرد.

ظرف‌قندی به افزایش دریافتی پزشکان طرحی و رزیدنت‌ها در یک سال گذشته اشاره و خاطرنشان کرد: حقوق رزیدنت‌ها از این ماه، بیش از ۳۰ درصد افزایش می‌یابد و پزشکان طرحی نیز از ماه اول بتوانند حداقل ۶۰ درصد کارانه را به موقع دریافت کنند. در زمینه مسکن پزشکان جوان نیز جلساتی داشته‌ایم که در آینده بتوان در این زمینه اقدام کرد.

وی با بیان اینکه سالانه ۷۰۰ هزار مرگ و میر اطفال در جهان به دلیل آلودگی هوا داریم، گفت: این مشکل توسط چه ارگانی باید حل شود؟ ما علاوه بر مسئولیت

حرفه‌ای و پزشکی، مسئولیت اجتماعی هم داریم که با قدرت جامعه سلامت، انجمن‌ها و گروه‌های علمی که صدای آنها در دولت شنیده و پیگیری می‌شود، این مشکل قابل حل است.

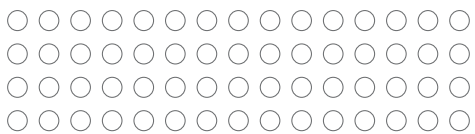
نادر توکلی، رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران نیز در حاشیه بازدید وزیر بهداشت از بیمارستان آیت‌الله فیروزآبادی شهری از تسریع در ساخت پروژه جایگزین بیمارستان شهدای هفتم تیر با ظرفیت ۳۲۰ تخت، به‌عنوان یکی از پروژه‌های مصوب دولت خبر داد و اظهار کرد: تلاش ما این است که با حمایت‌های ویژه وزارت بهداشت و سازمان برنامه و بودجه، این پروژه که پیشرفت‌های قابل توجهی داشته، به‌عنوان یکی از پروژه‌های اولویت‌دار دانشگاه علوم پزشکی ایران، تا دو سال آینده تکمیل و افتتاح شود.

وی همچنین در نشست وزیر بهداشت با پزشکان جوان بیمارستان آیت‌الله فیروزآبادی گفت: حضور وزیر بهداشت در منطقه شهری را به فال نیک می‌گیریم و از زحمات و خدمات پزشکان که در سنگر آموزش و درمان به اندیشه‌های خود و همچنین دردمندان کمک می‌کنند، تقدیر می‌کنیم.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران، شناسایی و رفع دغدغه‌های کارکنان را یکی از مهم‌ترین برنامه‌های این دانشگاه عنوان کرد و گفت: امیدواریم بتوانیم محیطی ایجاد کنیم که نیروها با فرآیند کار، آرامش و به‌خوشی در کنار هم بتوانند کار خود را انجام دهند.

توکلی با اشاره به خدمات جامعه سلامت در دفاع مقدس ۱۲ روزه، جامعه بهداشت و درمان را سربلند این دوره دانست و گفت: خوشبختانه جامعه سلامت از این دوره جان سالم به در برد؛ البته کماکان در آمادگی کامل هستیم.

وی در پایان، راه‌اندازی مجتمع اقامتی و رفاهی پرستاران در بیمارستان آیت‌الله فیروزآبادی را از برنامه‌های اصلی دانشگاه علوم پزشکی ایران عنوان و تأکید کرد: راه‌اندازی این مجتمع برای اولین بار در دانشگاه، در این بیمارستان آغاز شده، چراکه درخواست‌های خروج نیروها از تهران را به دلیل مشکلات اقامتی داشتیم و توسعه این مراکز می‌تواند به ماندگاری نیروهای پرستاری کمک کند...



بودجه ۶۰۳ همتی برنامه شیرمدرسه در ۱۴۰۴



و پرورش خواهان اعتبار ۹ همتی برای برنامه شیر مدارس بود اما بودجه ۶۰۳ همتی برای این طرح تخصیص یافت. با توجه به اینکه با بودجه ۶۰۳ همتی نمی‌توان تمام مناطق کشور را پوشش داد، وزارت آموزش و پرورش از کمیته علمی شیر مدارس درخواست کرده مناطق کشور را اولویت‌بندی کنیم. کودکان مقطع ابتدایی مدارس دولتی مناطق محروم، اولویت اول اجرای برنامه شیر مدارس هستند. پس از این گروه، سایر کودکان با توجه به بودجه‌ای که در اختیار وزارت آموزش و پرورش است، تحت پوشش قرار می‌گیرند. مدیر دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت توضیح داد: با توجه به افزایش قیمت لبنیات، برآورد می‌شد که ۳ وعده شیر در مدارس ابتدایی دولتی با اولویت مناطق محروم توزیع شود.

چاره‌اندیشی شده‌اند. با توجه به اینکه چالش‌ها در کانون توجه قرار گرفته‌اند، انتظار داریم که برنامه شیر مدارس از ابتدای مهر ماه اجرا شود. اسماعیل‌زاده با بیان اینکه بودجه برنامه شیر مدارس در اختیار وزارت آموزش و پرورش قرار می‌گیرد، گفت: سازمان برنامه و بودجه، اعتبار ۶۰۳ همتی در قالب ۲ ردیف بودجه برای برنامه شیر مدارس تخصیص داده است. اگرچه از تخصیص این اعتبار اطلاع داریم اما درباره اینکه این اعتبار در اختیار وزارت آموزش و پرورش قرار گرفته یا در حال سپری شدن مراحل اداری است، اطلاعی نداریم. به طور قطع، برنامه شیر مدارس در سال جاری اجرا می‌شود. وی گفت: اولویت‌بندی مناطق برای توزیع شیر از دیگر چالش‌های این برنامه است. وزارت آموزش

وزیر بهداشت با بیان این که مهمترین مشکل ما در ایام جنگ، اسکان پزشکان و پرستاران در مراکز درمانی بود و تصمیم گرفته‌ایم مجتمع‌های اقامتی رفاهی در مراکز درمانی راه‌اندازی شود، گفت: حقوق رزیدنت‌ها از این ماه، بیش از ۳۰ درصد افزایش می‌یابد. محمدرضا ظفرقندی، در نشست با پزشکان جوان بیمارستان آیت‌الله فیروزآبادی در این بیمارستان با گرمی‌داشتن فرارسیدن روز پزشک و تقدیر از تلاش‌های جامعه پزشکی، اظهار کرد: باید همواره با خودمان بگوییم که چه کاری برای کشور و مردم انجام داده‌ایم. اگر به دنبال پیشرفت در حد علم روز دنیا هستیم، باید تلاش، پیگیری‌ها و زحمات را مضاعف کنیم.

وزیر بهداشت خاطرنشان کرد: هیچ چیزی بالاتر از رضایت و لبخند بیماران و همراهان آنها نیست که در نهایت منجر به رضایت خداوند می‌شود.

وی با یادآوری بنیانگذاری این بیمارستان توسط آیت‌الله فیروزآبادی در شهری، گفت: این کار بر اساس مصداق قرآن کریم، همانند درخت خوبی (شجره طیبه) است که همواره در حال ثمر و میوه دادن است. پیشرفت‌های بیمارستان آیت‌الله فیروزآبادی شهری در سال‌های اخیر، بیش از حد انتظار بوده و این پیشرفت‌ها حتی با یکسال قبل هم قابل مقایسه نیست.

ظفرقندی تأکید کرد: کسی تصور نمی‌کرد که روزی در این بیمارستان شاهد انجام جراحی قلب، پذیرش کد ۲۴۷ (سکته‌های حاد قلبی)، کد ۷۴۴ (سکته‌های حاد مغزی)، اورژانس اطفال و حتی پذیرش بیماران خارجی باشیم. این پیشرفت‌ها به تدریج به دست آمده و باید به دیپلماسی سلامت، بیش از پیش توجه کنیم.

وی با بیان اینکه باید بر اساس مرزهای علمی دنیا در حوزه سلامت حرکت کنیم، افزود: زمانی رشته جراحی عروق و تروما فقط از طریق شکاف‌های شکم و گردن انجام می‌شد اما روش‌های جدید در دنیا مورد استفاده قرار گرفت که در کشورمان نیز با تلاش زیاد از روش‌های جدید، بهره‌مند شدیم.

ظفرقندی با تأکید بر لزوم ارتباطات بین‌المللی برای پیشرفت‌های حوزه سلامت، گفت: در دهه‌های قبل برای سپری کردن دوره‌های تخصصی و فوق تخصصی، پزشکان باید چندین ماه به سایر کشورها می‌رفتند

اختلال روانی، اضطراب و افسردگی؛ پیامدهای خیانت و ورشکستگی مالی

سبک زندگی



تا چند سال قبل صاحب یک کسب‌وکار نسبتاً موفق بودم اما با اعتماد به یکی از دوستان صمیمی‌ام ... با مراجعه مردی حدوداً ۴۰ ساله به نام «امیر» به دایره مشاوره کلانتری ۱۸۱ چیتگر و اعلام مشکلات شدید روحی و روانی ناشی از یک شکست مالی، موضوع به‌صورت ویژه در دستور کار مشاوران این مرکز قرار گرفت.

این مرد با ظاهری مضطرب و پریشان به مشاوران گفت که تا چند سال قبل صاحب یک کسب‌وکار نسبتاً موفق بوده اما با اعتماد به یکی از دوستان صمیمی‌اش به نام «رضا» تمام سرمایه خود را در یک پروژه سرمایه‌گذاری قرار داده است. بنا به اظهارات او، رضا با وعده سود بالا، او را متقاعد به مشارکت کرد اما پس از شکست پروژه و ناپدید شدن این فرد، امیر تمام سرمایه‌اش را از دست داد و با بدهی‌های سنگین و مشکلات حقوقی متعدد مواجه شد.

وی با اشاره به اینکه پس از این اتفاق امید خود را نسبت به آینده از دست داده است، گفت که دیگر نمی‌تواند به کسی اعتماد کند و حتی ارتباط با اطرافیان برایش سخت شده است. امیر افزود که هر شب با کابوس از خواب می‌پرد و به دلیل بی‌خوابی و از بین رفتن تمرکز، قادر به انجام کارهای روزمره نیست. او همچنین تأکید کرد که این مشکلات روحی باعث ایجاد تنش‌های جدی در خانواده شده و همسرش به‌طور مداوم او را سرزنش می‌کند و فرزندانش نیز تحت تأثیر این شرایط قرار گرفته‌اند. رینب کاظمی، مشاور کلانتری ۱۸۱ چیتگر درباره این پرونده توضیح داد:

«آسیب روانی ناشی از خیانت و از دست دادن سرمایه، یکی از مهم‌ترین و پیچیده‌ترین آسیب‌هایی است که می‌تواند فرد را به شدت تحت فشار قرار دهد. در مورد آقای امیر، خیانت دوست نزدیک و از دست دادن سرمایه باعث ایجاد احساس بی‌اعتمادی، ناامیدی و درماندگی عمیق شده است. چنین تجربه‌ای می‌تواند زمینه‌ساز افسردگی، اضطراب و اختلالات روانی جدی شود. با توجه به کابوس‌ها و مشکلات خوابی که امیر تجربه می‌کند، احتمال بروز اختلال استرس پس از سانحه (PTSD) وجود دارد. این اختلال معمولاً در افرادی که تجربیات آسیب‌زا داشته‌اند دیده می‌شود و می‌تواند باعث بازگشت تصاویر ذهنی ناخوشایند، تحریک‌پذیری، کاهش تمرکز و افت توانایی‌های روزمره شود. فشار روانی ناشی از این بحران، روابط خانوادگی او را نیز تحت تأثیر قرار داده است؛ سرزنش‌های مداوم همسر و مشاهده تأثیر منفی این تنش‌ها بر فرزندان، باعث

افزایش احساس تنهایی، انزوا و درماندگی در او شده است. از دست دادن سرمایه و احساس ناتوانی در مدیریت مشکلات، به شدت اعتماد به نفس و عزت نفس امیر را کاهش داده است.

شرایطی، فرد ممکن است برای مقابله با فشار نیست و همین موضوع، چرخه‌ای معیوب از استرس و فشار روانی ایجاد کرده است. در چنین مواردی، فرد ممکن است برای مقابله با فشار روانی به راهکارهای ناکارآمد روی آورد، از جمله انزوا، پرخوری یا حتی گرایش به مصرف الکل و مواد مخدر. این راهکارها هرچند ممکن است به‌صورت موقت احساس بهتری ایجاد کنند، اما در بلندمدت مشکلات روانی و اجتماعی فرد را تشدید می‌کنند.

برای خروج از این چرخه معیوب، نیاز است که فرد تحت یک برنامه درمانی جامع قرار گیرد. درمان روان‌شناختی تخصصی، به ویژه درمان‌های شناختی-رفتاری (CBT) و درمان مبتنی بر حساسیت‌زدایی از طریق حرکات چشم (EMDR)، می‌تواند در کاهش علائم PTSD، اضطراب و افسردگی موثر باشد. علاوه بر درمان فردی، مشاوره خانوادگی نقش مهمی در بازسازی روابط میان امیر، همسر و فرزندان او دارد؛ این جلسات به اعضای خانواده کمک می‌کند تا احساسات و نیازهای یکدیگر را بهتر درک کنند و راهکارهای مؤثرتری برای کاهش تنش و بهبود ارتباطات پیدا کنند.

حمایت اجتماعی نیز بخش دیگری از فرآیند درمان است. حضور در گروه‌های حمایتی، گفتگو با دوستان مطمئن و تعامل با خانواده، می‌تواند احساس تنهایی و انزوا را کاهش دهد و انگیزه لازم برای بازسازی زندگی را به فرد بدهد. از سوی دیگر، بازسازی وضعیت مالی و مدیریت بدهی‌ها نیز برای کاهش فشار روانی ضروری است. همکاری با مشاور مالی برای برنامه‌ریزی دقیق و عملی جهت پرداخت بدهی‌ها و بهبود شرایط اقتصادی، باعث می‌شود بار روانی ناشی از بحران مالی کاهش یابد و فرد بتواند انرژی و تمرکز خود را صرف اقدامات سازنده کند.

حمایت اجتماعی بر سلامت روان است و نشان می‌دهد که حل بحران‌های روحی و روانی بدون رویکرد جامع و چندبعدی بسیار دشوار است. تنها با ترکیبی از درمان روانی، حمایت خانوادگی و اجتماعی و مدیریت عملی مشکلات مالی می‌توان امید داشت که فرد بتواند اعتماد به نفس، احساس امنیت و توانایی تصمیم‌گیری صحیح را بازسازی کند و به روند طبیعی زندگی بازگردد.»

ذخایر کافی شیر خشک‌های رژیمی در انبارها موجود است



تغذیه و اطفال تشکیل شده و جایگزین‌های مناسب برای برنند مذکور معرفی و تأمین شده است. بر اساس رصدهای انجام شده، هیچ نوع شیر خشک رژیمی که کودک قادر به استفاده از آن نباشد، یا کمبود مواجه نیست. طبق اعلام روابط عمومی سازمان غذا و دارو، با وجود این‌که بازار شیر خشک در بهترین وضعیت موجودی قرار دارد و حتی انواع برندهای مطرح تأمین شده‌اند، جای تعجب است که برخی نواحی که وظیفه ذاتی‌شان اطلاع‌رسانی درست و امیدبخش است، همچنان بر القای برنند مشابه دارد که خانواده‌ها می‌توانند از آن‌ها استفاده کنند. والدین با مشورت پزشک متخصص می‌توانند برنند جایگزین مناسب برای نوزاد خود را انتخاب کنند. همچنین کمیته علمی مشورتی شیر خشک با حضور متخصصان

روابط عمومی سازمان غذا و دارو اعلام کرد: بر اساس بازدیدهای انجام شده از تولیدکنندگان و انبارها، ذخایر کافی برای تأمین و توزیع شیر خشک‌های رژیمی موجود است.

روابط عمومی سازمان غذا و دارو در واکنش به کمبود شیر خشک‌های رژیمی اعلام کرد: با وجود برخی گزارش‌ها و تلاش برای القای کمبود یک برنند خاص شیر خشک که به دلیل مشکلات جهانی رخ داده بود این محصول از اواسط هفته گذشته در داروخانه‌ها در دسترس خانواده‌ها قرار گرفته است. بر اساس بازدیدهای انجام شده از تولیدکنندگان و انبارها، ذخایر کافی برای تأمین و توزیع شیر خشک‌های رژیمی موجود است. انواع برندهای شیر خشک رژیمی به‌طور کامل در دسترس هستند و تنها برنند خاص به دلیل کمبود جهانی دچار مشکل مقطعی شده بود که این موضوع نیز برطرف شده و توزیع مناسب در داروخانه‌ها انجام شده است. روابط عمومی سازمان غذا و دارو تأکید کرد: اعلام کمبود بر اساس نام تجاری صحیح نیست، زیرا هر نوع شیر خشک چندین برنند مشابه دارد که خانواده‌ها می‌توانند از آن‌ها استفاده کنند. والدین با مشورت پزشک متخصص می‌توانند برنند جایگزین مناسب برای نوزاد خود را انتخاب کنند. همچنین کمیته علمی مشورتی شیر خشک با حضور متخصصان

معاون امور جوانان :

جوانان مادر بزرگ‌ها نقش آفرین هستند



است و با رویکرد تقویت فرهنگ کار داوطلبانه و عام المنفعه فعالیت می‌کند. در کنار ظرفیت ارزشمند بسیج و هلال احمر، هر جوانی فارغ از هر گرایش فردی و اجتماعی می‌تواند در این مجموعه فعالیت عام‌المنفعه داشته باشد.

معاون امور جوانان در ادامه با اشاره به افق پیش‌روی این شبکه گفت: در گام بعدی، شبکه ایران یاران جوان می‌تواند وارد فعالیت‌های اقتصادی نیز بشود تا اعضای سمن‌ها به عنوان سهامداران یک شرکت جوان‌محور، پروژه‌های حوزه جوانان را خودشان مدیریت و اجرا کنند.

وی با بیان اینکه سرمایه اجتماعی جوانان بزرگ‌ترین پشتوانه نظام است، افزود: اتفاقات اخیر نشان داد برخلاف القائات رسانه‌های بیگانه، جوانان ما پای کشور ایستاده‌اند و در بزرگ‌ها نقش آفرین هستند. ما وظیفه داریم این ظرفیت ارزشمند را تقویت کنیم و پیام قدردانی حاکمیت از مشارکت جوانان را به جامعه برسانیم.

رحیمی در پایان خاطرنشان کرد: شبکه ایران یاران جوان نهالی است که در دولت وفاق کاشته شده و امیدواریم با حمایت همه دستگاه‌ها به درختی تنومند در عرصه مشارکت‌های اجتماعی و فعالیت‌های داوطلبانه جوانان تبدیل شود.

وی با اشاره به تجربه اخیر دفاع ملی ۱۲ روزه، افزود: با تأکید وزیر ورزش و جوانان بر نقش آفرینی سازمان‌های مردم‌نهاد در این دوره، تلاش کردیم از بحران، فرصتی برای ساماندهی جوانان داوطلب ایجاد کنیم. بر همین اساس شبکه‌های مردم‌نهاد با عنوان ایران یاران جوان شکل گرفت که هدف آن سازماندهی ظرفیت داوطلبانه جوانان در حوزه‌های امداد و نجات، حمایت اجتماعی، مشاوره، خدمات عمومی و فعالیت‌های فرهنگی است.

رحیمی افزود: این شبکه دارای ۱۱ کمیته تخصصی از جمله تشکیلات، سلامت اجتماعی و خانواده، ازدواج و حمایت روانی، رسانه و افکار عمومی، معیشت، امداد و نجات و فناوری اطلاعات است.

وی اعلام کرد: خوشحالم که امروز ۲۶ هزار و ۳۰۰ جوان داوطلب به عضویت این شبکه درآمده‌اند. در تمامی استان‌ها دبیر و شورای مرکزی تعیین و همان ساختار در شهرستان‌ها نیز شکل گرفته است. شیوه‌نامه اجرایی نیز تدوین و به استان‌ها ابلاغ شده است.

رحیمی تأیید ساختار، آموزش نیروها، ایجاد هویت سازمانی و برنامه‌ریزی برای تأمین لباس و نشانه‌های مشترک را از مهم‌ترین اقدامات این شبکه در فاز نخست دانست و افزود: این شبکه کاملاً مردم‌نهاد

معاون امور جوانان در هشتاد و سومین جلسه ستاد ساماندهی امور جوانان با بیان اینکه سرمایه اجتماعی جوانان بزرگ‌ترین پشتوانه نظام است، افزود: اتفاقات اخیر نشان داد برخلاف القائات رسانه‌های بیگانه، جوانان ما پای کشور ایستاده‌اند و در بزرگ‌ها نقش آفرین هستند.

به گزارش پایگاه خبری وزارت ورزش و جوانان، علیرضا رحیمی، مدیرکل مشارکت‌های اجتماعی و فعالیت‌های داوطلبانه جوانان، در هشتاد و سومین جلسه ستاد ساماندهی امور جوانان با حضور دکتر احمد دنیامالی، وزیر ورزش و جوانان، گزارشی از وضعیت مشارکت اجتماعی جوانان و برنامه‌های شبکه («ایران یاران جوان») ارائه داد.

رحیمی با اشاره به آمار ثبت سازمان‌های مردم‌نهاد حوزه جوانان گفت: در حال حاضر حدود ۴۵۰۰ سازمان مردم‌نهاد جوانان در کشور ثبت شده که نرخ ثبت آنها در یک سال اخیر نسبت به سال گذشته ۳۷ درصد افزایش داشته است. با این حال ۴۷ درصد از این سمن‌ها میانگین سنی بالای ۳۰ سال دارند و به سقف ۳۵ سالگی که معیار فعالیت در حوزه جوانان است نزدیک می‌شوند. این موضوع زنگ خطر جدی است و ضرورت دارد برای جذب نیروهای جوان‌تر در مدارس و دانشگاه‌ها برنامه‌ریزی کنیم.

استفاده از کمربند ایمنی تا ۶۰ درصد مصدومیت تصادفات را کاهش می‌دهد

خبر



لازم است تمام سرنشینان، حتی در صندلی عقب، حتماً از کمربند استفاده کنند. وی با اشاره به اینکه «عدم توجه به جلو» یکی از عوامل اصلی تصادفات است، از رانندگان خواست در حین رانندگی از استفاده از تلفن همراه، خوردن و آشامیدن، استعمال دخانیات و هرگونه رفتار حواس‌پرت‌کننده پرهیز کنند.

سررنگ مقدم همچنین توصیه کرد: سرعت مطمئنه را رعایت کنید، هر دو ساعت رانندگی دست‌کم ۱۵ دقیقه توقف و استراحت داشته باشید و در صورت احساس خستگی یا خواب‌آلودگی خودرو را به محل امن هدایت کنید.

رئیس پلیس راه بستان‌آباد در پایان یادآور شد: پیش از سفر، خودرو را از نظر فنی بررسی و هرگونه نقص را برطرف کنید. در صورت نیاز به کمک، رانندگان می‌توانند با شماره ۱۱۰ تماس بگیرند. همکاران پلیس به‌صورت شبانه‌روزی آماده خدمات‌رسانی به مسافران هستند.

با فرا رسیدن شهریورماه و افزایش حجم سفرها در محورهای مواصلاتی کشور، به‌ویژه در استان آذربایجان شرقی، پلیس راه نسبت به رعایت مقررات تأکید ویژه‌ای دارد.

سررنگ کامیار مقدم، رئیس پلیس راه شهرستان بستان‌آباد تبریز، گفت: همزمان با افزایش سفرها، احتمال وقوع تصادفات هم بیشتر می‌شود و تنها با همکاری و هوشیاری رانندگان می‌توان از حوادث جلوگیری کرد.

وی افزود: برنامه‌ریزی قبل از سفر بسیار مهم است. رانندگان باید زمان حرکت، محل‌های استراحت و ساعت رسیدن به مقصد را مشخص کنند و همین روند را برای بازگشت نیز رعایت کنند.

سررنگ مقدم استفاده از کمربند ایمنی را اصلی‌حیاتی در کاهش خسارات دانست و تصریح کرد: بر اساس یافته‌های علمی، استفاده از کمربند ایمنی احتمال آسیب‌دیدگی را تا ۶۰ درصد کاهش می‌دهد.

هشدار یک داروساز بالینی؛

ورزشکاران قربانی وعده‌های بی‌اثر مکمل هانشوند

یک متخصص داروسازی بالینی با اشاره به مصرف مکمل‌های کاهش وزن گفت: شواهد اندکی درباره اثربخشی این مکمل‌ها وجود دارد و تغییرپذیر بودن دوز مواد مؤثره در آن‌ها یا احتمال آلودگی‌های پنهان می‌تواند خطرناک باشد و حتی برندهای معروف نیز از این مسئله مستثنی نیستند.

به گزارش ایسنا، دکتر نسیم قلندری عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی همدان و متخصص داروسازی بالینی با اشاره به افزایش استفاده از مکمل‌های ورزشی در باشگاه‌ها و اماکن ورزشی گفت: رایج‌ترین مکمل‌های مورد استفاده ورزشکاران شامل انواع پودرهای پروتئینی مانند وی و کازئین، کراتین، مولتی‌ویتامین‌های حاوی جینسینگ و زینک و همچنین کافئین هستند.

وی عنوان کرد: باید توجه داشت که مصرف بی‌رویه این مکمل‌ها می‌تواند عوارضی همچون مشکلات گوارشی، بی‌خوابی، تپش قلب و حتی آسیب‌های کبدی و کلیوی به دنبال داشته باشد. عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی همدان و متخصص داروسازی تأکید کرد: در صورت مصرف هر نوع مکمل، افرادی که بیماری زمینه‌ای دارند یا از داروهای خاص استفاده می‌کنند، باید حتماً پیش از مصرف با پزشک متخصص یا داروساز مشورت کنند تا از بروز تداخل دارویی جلوگیری شود.

قلندری در خصوص شناسایی مکمل‌های تقلبی از محصولات اصلی هشدار داد و افزود: برای اطمینان از اصالت فرآورده‌ها باید برچسب سیب سلامت و کد IRC محصولات بررسی شود، تاریخ انقضا کنترل گردد و خرید تنها از داروخانه‌ها و مراکز معتبر انجام شود. همچنین سالم بودن بسته‌بندی اهمیت زیادی دارد. وی اظهار کرد: همه مکمل‌ها الزاماً

موجب بهبود عملکرد ورزشی نمی‌شوند. مطالعات علمی نتایج ضد و نقیضی در این زمینه نشان داده‌اند و تنها تعداد محدودی از مکمل‌ها در شرایط خاص می‌توانند اثرات مثبت خفیف تا متوسط داشته باشند. بدون ورزش، مصرف مکمل‌ها تأثیر چندانی بر ترکیب بدن نخواهد داشت و تنها در کنار تمرینات منظم و رژیم غذایی صحیح می‌توانند مفید باشند.

بنابر اعلام وزارت بهداشت، این متخصص داروسازی بالینی با اشاره به مصرف مکمل‌های کاهش وزن گفت: شواهد اندکی درباره اثربخشی این مکمل‌ها وجود دارد و تغییرپذیر بودن دوز مواد مؤثره در آن‌ها یا احتمال آلودگی‌های پنهان می‌تواند خطرناک باشد. مصرف بی‌رویه این مکمل‌ها می‌تواند عوارضی همچون مشکلات گوارشی، بی‌خوابی، تپش قلب و حتی آسیب‌های کبدی و کلیوی به دنبال داشته باشد.

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی همدان و متخصص داروسازی تأکید کرد: در صورت مصرف هر نوع مکمل، افرادی که بیماری زمینه‌ای دارند یا از داروهای خاص استفاده می‌کنند، باید حتماً پیش از مصرف با پزشک متخصص یا داروساز مشورت کنند تا از بروز تداخل دارویی جلوگیری شود.

قلندری در خصوص شناسایی مکمل‌های تقلبی از محصولات اصلی هشدار داد و افزود: برای اطمینان از اصالت فرآورده‌ها باید برچسب سیب سلامت و کد IRC محصولات بررسی شود، تاریخ انقضا کنترل گردد و خرید تنها از داروخانه‌ها و مراکز معتبر انجام شود. همچنین سالم بودن بسته‌بندی اهمیت زیادی دارد. وی اظهار کرد: همه مکمل‌ها الزاماً

دبیر ستاد ملی جمعیت :

گروه‌های مردمی و سمن‌ها نقش کلیدی در تحقق اهداف جمعیتی دارند

«بورس ایده» خبرداد و تصریح کرد: تمامی مردم می‌توانند ایده‌های خود را چه در حال اجرا و چه در حد طرح ذهنی، در سامانه جشنواره ثبت کنند. این ایده‌ها بررسی شده و به برترین آن‌ها جایزه تعلق خواهد گرفت. برگزاری جشنواره عکس و فیلم با محور خانواده و فرزندآوری

دبیر ستاد ملی جمعیت همچنین از برگزاری بخش‌های جنبی «جشنواره فیلم و عکس جمعیت» در کنار جایزه اصلی، خبر داد و افزود: علاقه‌مندان می‌توانند عکس‌های خود در موضوع جمعیت را برای جشنواره ارسال کنند تا ضمن معرفی آثار برتر، از برگزیدگان نیز تقدیر شود. همچنین تجلیل از گروه‌های محلی فعال در حوزه خانواده و جمعیت نیز برگزار خواهد شد تا همه افشار جامعه بتوانند در این رویداد مشارکت کنند.

شایان ذکر است، سومین دوره جشنواره «جایزه ملی جوانی جمعیت»، به میزبانی مرضیه وحید دستجردی، دبیر ستاد ملی جمعیت، ۲۴ آبان‌ماه ۱۴۰۴ و با حضور ریاست محترم جمهوری برگزار خواهد شد.

قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، مانند اقدامات وزارت بهداشت در حوزه زایمان طبیعی، بسته‌های بهداشتی و تغذیه‌ای یا اقدامات وزارت رفاه و آموزش و پرورش در حوزه‌های آموزشی و رفاهی، دوم وظایف داخلی هر دستگاه است که باید مشخص کنند چگونه از کارکنان خود در موضوع ازدواج، فرزندآوری، مرخصی‌های والدینی یا دورکاری حمایت می‌کنند که هر دو محور به‌طور دقیق ارزیابی می‌شوند.

دستجردی با اشاره به همزمانی تقریبی برگزاری این جشنواره با سالگرد ابلاغ «قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت» گفت: این روز برای ما موضوعیت ویژه دارد. از ریاست محترم جمهور نیز از مدت‌ها قبل برای حضور در این مراسم دعوت شده و طبق برنامه‌ریزی‌ها، ان‌شاءالله ایشان در مراسم که در سالن اجلاس سران برگزار خواهد شد، حضور خواهند داشت.

راه‌اندازی بورس ایده برای دریافت طرح‌های مردمی جشنواره افزود: دستگاه‌ها و مأموریت اصلی دارند، نخست وظایف قانونی مندرج در

دبیر ستاد ملی جمعیت با اشاره به برگزاری نخستین جشنواره «جایزه ملی جمعیت» در ۲۴ آبان‌ماه ۱۴۰۴ از گروه‌های مردمی و سازمان‌های مردم‌نهاد خواست در این رویداد مشارکت فعال داشته باشند. مرضیه وحید دستجردی دبیر ستاد ملی جمعیت با تأکید بر نقش آفرینی مؤثر گروه‌های مردمی در عرصه جمعیت اظهار کرد: این گروه‌ها در محلات، مساجد و شهرهای خود اقدامات ارزشمندی در زمینه رفع موانع فرزندآوری و حل مشکلات خانواده‌ها انجام می‌دهند.

وی گفت: از همه این گروه‌ها درخواست می‌کنم که خود را نامزد کنند و همچنین دیگران نیز می‌توانند گروه‌های مردمی را معرفی کنند تا بتوانیم جایزه‌ای شایسته به آنان تقدیم کنیم.

ارزیابی دستگاه‌ها بر اساس تکالیف قانونی و وظایف درون‌سازمانی

وی درباره شاخص‌های ارزیابی دستگاه‌ها در این جشنواره افزود: دستگاه‌ها و مأموریت اصلی دارند، نخست وظایف قانونی مندرج در

معرفی نسخه نفیس کتاب ابن سینا در روز پزشک

تأثیرگذارترین فیلسوفان و دانشمندان ایران است و آثارش در زمینه فلسفه ارسطویی و پزشکی اهمیت بسیاری دارد. وی ۴۵۰ کتاب در زمینه‌های گوناگون نوشته که یکی از معروف‌ترین کتاب‌هایش شفا دانشنامه علمی و فلسفی جامع و کتاب قانون در زمینه علم پزشکی است.

وی از کودکی به طبیعت، گیاهان و حیوانات علاقه خاصی داشت و اوقات فراغت خود را در دشت و صحرا به جستجو و کسب تجربه می‌پرداخت بدین صورت از دوران کودکی به خواص گیاهان دارویی و طبابت علاقه‌مند شد. ابن سینا از لحاظ نبوی ذهنی

و تفکر نیز بسیار نیرومند بود به گونه‌ای که در سن هجده سالگی توانست تمامی دانش‌های زمان خود را فرا گیرد.



می‌شود. در تقویم کشورمان، اول شهریورماه، هم‌زمان با زادروز ابوعلی سینا، روز پزشک نام‌گذاری شده است. ابوعلی سینا، از مشهورترین و

نسخه فاخر «القانون فی الطب» اثر ابوعلی سینا، به مناسبت زادروز این دانشمند و روز پزشک معرفی شد. به گزارش سازمان اسناد و کتابخانه ملی ایران، تاریخ کتابت این نسخه کتاب ارزشمند که با خط نسخ تدوین شده، به احتمال قوی اواخر قرن ۱۱ و ابتدای قرن ۱۲ قمری است.

کتاب القانون فی الطب ابن سینا اثر مشهوری در طب، مشتمل بر قوانین کلی و جزئی این علم است. همچنین ابن سینا، امور کلی دو قسم طب نظری و عملی، کلیات و جزئیات احکام ادویه مفرده و امراض اعضا را در ۵ کتاب، مرتب کرده است.

این کتاب سال‌های زیادی در مراکز علمی اروپا تدریس شده است. این نسخه ارزشمند به شماره بازبایی ۲۴۷۶۹-۵ در کتابخانه ملی ایران نگهداری

کمیته امداد اعلام کرد:

قرار داشتن در دهک یک تا چهار درآمدی شرط دریافت خدمات اشتغال از کمیته امداد



کمیته امداد امام خمینی (ره) در توضیح شرایط دریافت خدمات اشتغال برای متقاضیان اعلام کرد: قرار داشتن در دهک یک تا چهار درآمدی (ویژه گروه هدف سوم و سایر نیازمندان) از جمله شروط دریافت این خدمات است. متقاضیان دریافت خدمات اشتغال براساس دهک درآمدی باید در دهک یک تا چهار درآمدی (ویژه گروه هدف سوم - سایر نیازمندان) باشند. دهک‌های یک تا چهار درآمدی در ایران، به خانوارهای کم‌درآمد با نیازهای حمایتی بالا اطلاق می‌شود. این دهک‌ها معمولاً مشمول دریافت کامل یارانه معیشتی هستند و دولت از طریق ارائه کمک‌های مالی به این خانوارها، تلاش می‌کند تا سطح رفاه اقتصادی آنها را بهبود بخشد. براساس دستورالعمل کمیته امداد درباره درآمد متقاضیان هم تصریح شده است که این افراد فاقد درآمد مستمر و رسمی معنادار (کمتر از یک‌سوم

حداقل حقوق قانون کار) و فاقد بیمه‌پردازی اجباری باشند. در این گزارش با اسناد به تبصره ۷ این دستورالعمل تاکید شده است که افراد تحت تکفل مستعد اشتغال که دارای بیمه تبعی هستند، در صورت داشتن سایر شرایط می‌توانند خدمات اشتغال دریافت کنند. در این گزارش آمده است: همسران کارکنان دستگاه‌های اجرایی (موضوع ماده ۲۹ قانون خدمات کشوری) مشمول خدمات اشتغال امداد نیستند و از این امر استثناء شده‌اند. کمیته امداد درباره بازه سنی برای دریافت خدمات اشتغال اعلام کرده است: گروه‌های هدف شماره (۱) و (۳)، حداقل ۱۸ و حداکثر ۶۵ سال و همچنین برای برخی طرح‌ها در بند ۲ بخش (الف) و سرپرستان خانوار تا سقف ۷۰ سال خواهند بود. درباره خدمت سربازی نیز داشتن کارت پایان خدمت، معافیت دائم یا موقت (مانند معافیت تحصیلی) ذکر

شده است، همچنین درباره سابقه دریافت تسهیلات نیز در این گزارش قید شده است که متقاضی نباید در پنج سال گذشته از امداد یا سایر دستگاه‌ها تسهیلات اشتغال دریافت کرده باشد (بر اساس استعلام بانک مرکزی و ثبت در سامانه حیات). تبصره ۹ این دستورالعمل حاکی از این است که امکان اعطای تسهیلات مجدد از محل صندوق امداد ولایت به معیشت‌بگیران فعالی که قبلاً از خدمات اشتغال استفاده کرده‌اند اما خودکفا نشده‌اند، مشروط به خودکفایی طرف یک‌سال پس از دریافت و رعایت سقف تسهیلات فردی است. در این گزارش اعلام شده است در صورت نداشتن هر یک از شرایط (به جز بند ۳)، ارائه خدمات با تصویب کمیسیون حمایت و توانمندسازی و با مجوز مدیرکل استان بلامانع است و در صورت وجود تقاضای نام‌ها یا مقررات خاص برای برخی اقشار، ضوابط جداگانه ابلاغ و ملاک عمل خواهد بود.

آموزش خودمراقبتی، پیش شرط ورود ایمن کودکان به مهد کودک



عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: آموزش مهارت‌های خودمراقبتی به کودکان زیر هفت سال، پیش شرطی ضروری برای ورود ایمن آن‌ها به محیط‌های آموزشی و تفریحی است. والدین باید با زبانی ساده و بدون ایجاد ترس، مفاهیم مربوط به حریم خصوصی بدن را به فرزندان خود منتقل کنند. دکتر «آریتا کشاورز»، متخصص بهداشت باورزی و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، در برنامه ای رادیویی، با اشاره به آغاز فعالیت‌های آموزشی و تفریحی کودکان، گفت: کودکان زیر هفت سال به دلیل ویژگی‌های رشدی‌شان نیازمند آموزش‌هایی هستند که آن‌ها را برای حضور ایمن در محیط‌هایی مانند مهد کودک، کلاس‌های شنا و سایر فضاهای عمومی آماده کند.

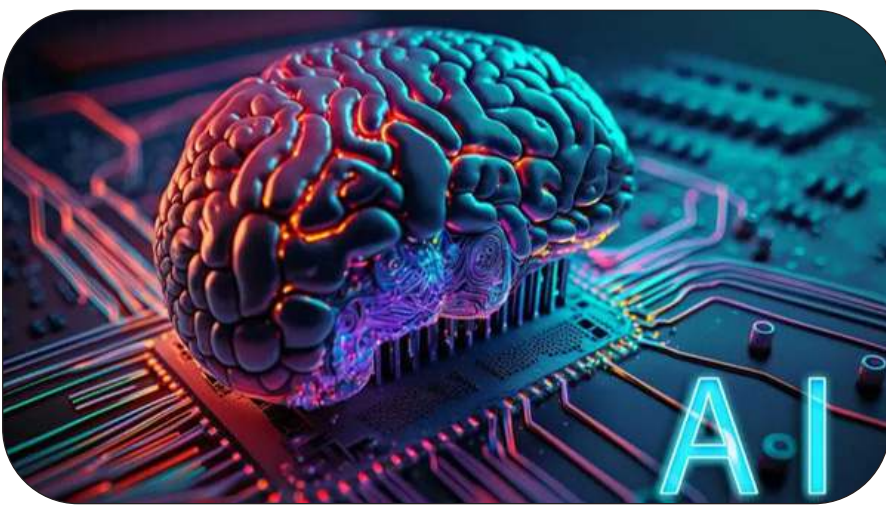
وی با تاکید بر اینکه نظارت والدین در تمام مراحل آموزشی ضروری است، افزود: ما هرگز توصیه نمی‌کنیم که کودک را به‌طور کامل به محیط آموزشی بسپارید. حضور دوره‌ای والدین در کلاس‌ها، آشنایی با مربیان، و بررسی دقیق شرایط فضاهایی مانند استخر که حساس‌تر هستند، از جمله اقدامات مهمی است که باید انجام شود.

کشاورز ادامه داد: یکی از آموزش‌های پایه‌ای برای کودکان، شناخت حریم خصوصی بدن است. کودک باید بیاموزد که بدنش متعلق به خودش است و هیچ‌کس بدون اجازه حق لمس آن را ندارد. این آموزش باید با زبان ساده، آرام و بدون ایجاد ترس منتقل شود. والدین باید در سطح چشم کودک بنشینند و با او گفت‌وگو کنند تا حس دستوری بودن از بین برود و کودک پذیرش بیشتری داشته باشد. او افزود: تفکیک لمس‌های

خوب و بد باید با مثال‌های قابل فهم و از طریق بازی، داستان و نمایش عروسکی آموزش داده شود. کودک باید یاد بگیرد که اگر کسی به بدنش دست زد و احساس ناخوشایندی داشت، باید به بزرگ‌تر مورد اعتماد مانند مادر، پدر یا مربی گزارش دهد. این متخصص بهداشت باورزی با اشاره به اینکه آموزش‌های مربوط به خودمراقبتی نیازمند استمرار هستند، گفت: این آموزش‌ها نباید به شکل وسواس‌گونه یا تکرار طوطی‌وار انجام شوند، بلکه باید در قالب‌های متنوع و خلاقانه، متناسب با سن کودک و در جریان طبیعی زندگی روزمره ارائه شوند. مثلاً والدین می‌توانند با استفاده از دو عروسک، نمایشی ترتیب دهند که در آن یکی از شخصیت‌ها از دیگری درباره لمس بدن سؤال می‌پرسد و سپس به والدینش گزارش می‌دهد. این روش‌ها تأثیر بیشتری در یادگیری کودک دارند. به گزارش وی، کشاورز در پایان تأکید کرد: شناخت مرزهای بدن، تقویت حس مالکیت نسبت به بدن، و آموزش گزارش‌دهی در موقعیت‌های ناراحت‌کننده، از جمله مهارت‌هایی هستند که هر کودک باید پیش از ورود به محیط‌های آموزشی و تفریحی بیاموزد.

فناوری و هوش مصنوعی

رتبه جهانی ایران در هوش مصنوعی چند است؟



دانش بنیان و نه مدیریت مستقیم آن‌ها است. امید آن می‌رود با همکاری جمعی، ظرفیت‌های موجود در استان‌ها شناسایی و بهره‌برداری شود. هوش مصنوعی بسیاری از افراد با شنیدن نام هوش مصنوعی تصور می‌کنند که پای ریات‌ها در میان است و ما با ریات‌های بی‌احساسی که می‌توانند کارهایی انجام دهند تا انجام امور برای ما تسهیل شوند، مواجه هستیم. هوش مصنوعی که در انگلیسی به آن Artificial Intelligence می‌گویند و بیشتر با مخفف آن که AI است شناخته می‌شود، در واقع تکنولوژی‌ای است که به نحوی قابلیت فکر کردن دارد. البته این قابلیت با چیزی که ما در مورد تفکر انسانی می‌دانیم متفاوت است اما هوش مصنوعی سعی می‌کند از همین تفکر انسانی به نوعی تقلید کند. هنوز تعریف دقیقی از هوش مصنوعی از جانب دانشمندان ارائه نشده اما اگر بخواهیم تعریف ساده‌ای از آن داشته باشیم باید بگوییم هوش مصنوعی شاخه‌ای از علوم رایانه‌ای است که هدف اصلی آن تولید ماشین‌های هوشمند است که توانایی انجام وظایفی که نیازمند به هوش و تفکر انسانی است را داشته

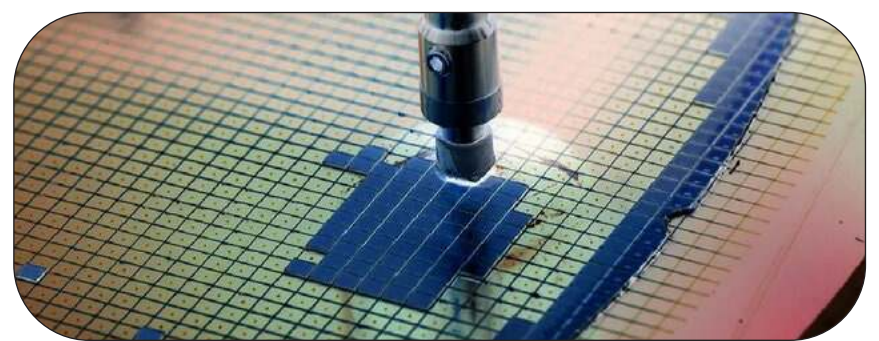
مالیاتی برای سخت‌افزارهای خود در نظر بگیرد، معاونت علمی نیز سه همت به آن می‌افزاید. این طرح که فعلاً در تهران آغاز شده، به زودی در سراسر کشور گسترش خواهد یافت. افشین به پیشرفت‌های علمی ایران در حوزه هوش مصنوعی اشاره کرد و گفت: در حوزه علمی، رتبه ما در دنیا بین ۱۴ تا ۱۸ است، اما در کاربردپذیری، در ده ۷۰ تا ۷۵ هستیم. وی این شکاف را دلیلی برای تمرکز بر کاربرد هوش مصنوعی دانست و افزود: با حمایت معاونت علمی، فراخوان‌های متعددی در این راستا منتشر شده است. معاون علمی رییس‌جمهور همچنین به فراخوان مشترک معاونت علمی و وزارت صنعت، معدن و تجارت اشاره کرد و گفت: این فراخوان با هدف ارتقای فناوری و کاربردهای هوش مصنوعی در صنایع کشور منتشر شده است.

معاون علمی، فناوری و اقتصاد دانش بنیان رئیس‌جمهور به پیشرفت‌های علمی ایران در حوزه هوش مصنوعی اشاره کرد و گفت: در حوزه علمی، رتبه ما در دنیا بین ۱۴ تا ۱۸ است، اما در کاربردپذیری، در ده ۷۰ تا ۷۵ هستیم. حسین افشین در آیین افتتاح مرکز نوآوری هوش مصنوعی و اینترنت اشیا در تبریز با اشاره به هزینه بالای ایجاد این زیرساخت‌ها، اظهار کرد: به دلیل هزینه بالا، ایجاد زیرساخت هوش مصنوعی به صورت پراکنده، صرفه اقتصادی ندارد. راه‌اندازی یک سرویس گرافیکی متمرکز با حمایت معاونت علمی از راه‌اندازی یک سرویس گرافیکی متمرکز با حمایت معاونت علمی خبر داد و افزود: ستاد هوش مصنوعی وظیفه تقسیم‌بندی و سرمایه‌گذاری در بخش‌های مختلف را بر عهده دارد. معاون علمی رئیس‌جمهور بر سازگاری برای حمایت مالی از پروژه‌های هوش مصنوعی در استان‌ها هم متمرکز شد و اعلام کرد: معاونت علمی به هر میزان که یک استان اعتبار مالیاتی برای سخت‌افزارها در حوزه هوش مصنوعی ارائه کند، به همان میزان اعتبار برای توسعه این زیرساخت‌ها ارائه می‌دهد. وی خاطرنشان کرد: به عنوان مثال، اگر یک استان سه همت اعتبار

شود که بتواند به راحتی آن‌ها را انجام دهد و وظایفی را که بر آن محول می‌شود را به درستی اجرا کند. اهداف هوش مصنوعی بر سه پایه یادگیری، استدلال و درک استوار است. AI شاخه‌ای گسترده از علوم رایانه‌ای است که مربوط به ساخت ماشین‌های هوشمند است که توانایی انجام وظایفی که معمولاً با هوش انسان انجام می‌شود را دارد.

باشند. در واقع هوش مصنوعی نوعی شبیه‌سازی هوش انسانی است که می‌تواند همانند انسان فکر کند، توانایی تقلید رفتار از انسان را داشته باشد، منطقی عمل کند و توانایی انجام کارهایی مانند حل مسئله و یادگیری را داشته باشد. اهداف هوش مصنوعی‌ساز کار هوش مصنوعی به این شکل است که هوش انسان و طریقه انجام کار به نوعی برای آن تعریف

حسگر نانوبی‌رویی گواشی برای تشخیص سریع بیوتیول‌ها در خون و پلاسما

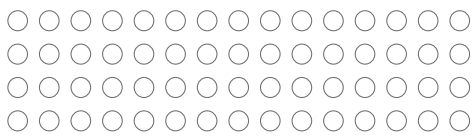


پژوهشگران ایرانی دانشگاه علم و صنعت ایران، دانشگاه علوم پزشکی تهران و دانشگاه تورنتو ای اسکرپرو کانادا با طراحی یک حسگر نانوبی‌رویی چندکاره و تلفیق آن با اپلیکیشن گواشی هوشمند، موفق شدند بیوتیول‌ها را در نمونه‌های خون و پلاسما به شکل سریع، حساس و دقیق تشخیص دهند. این فناوری می‌تواند نقطه عطفی در توسعه سیستم‌های

تشخیصی قابل حمل و مقرون‌به‌صرفه در مراکز درمانی و نقطه مراقبت (POCT) باشد. تشخیص سریع و دقیق مولکول‌های بیوتیول مانند N-استیل‌سیستئین، سیستئین‌آمین، L-سیستئین، دی‌تیوتیول و L-گلوکاتاتیون برای پایش سلامت انسان اهمیت بسیار بالایی دارد. این مولکول‌ها در روندهای متابولیکی و سلامت سلولی نقش حیاتی دارند و تغییر

سطح آن‌ها می‌تواند نشان‌دهنده ابتلا به بیماری‌ها یا مشکلات متابولیک باشد. با این حال، شباهت ساختاری بین بیوتیول‌ها باعث شده تشخیص دقیق آن‌ها در آزمایشگاه‌ها چالش‌برانگیز باشد و روش‌های سنتی اغلب زمان‌بر، پرهزینه و نیازمند تجهیزات پیچیده هستند. از این رو، توسعه ابزارهای سریع، حساس، قابل حمل و مقرون‌به‌صرفه برای تشخیص این ترکیبات به‌ویژه در مراکز مراقبت و خانه‌ها، نیاز روز جامعه علمی و پزشکی است. این گروه تحقیقات بین‌المللی، یک نانوزیم مغناطیسی چندکاره طراحی کردند که قادر است بیوتیول‌ها را به سرعت و با حساسیت بالا تشخیص دهد. این نانوزیم شامل هسته مغناطیسی $CoFe_2O_4$ و پوشش $[Fe(CN)_6]^{4-}$ (نمونه‌ای مشابه آبی پروس) است که فعالیت شبه پرواکسیدازی دارد و با چندین سوبسترا کروموزنیک از جمله TMB و OPD و ABTS واکنش می‌دهد. این واکنش‌ها

باعث تغییر رنگ می‌شوند و امکان ساخت یک آرایه رنگ‌سنجی 5×5 فراهم می‌آورد که می‌تواند چندین بیوتیول را همزمان تشخیص دهد. یکی از ویژگی‌های مهم این سیستم، ادغام با اپلیکیشن گواشی هوشمند است که تغییرات رنگی آرایه را تحلیل می‌کند و امکان تشخیص فوری و در محل مراقبت بیمار (POCT) را فراهم می‌سازد. این فناوری توانست دامنه تشخیص گسترده‌ای از $1/10$ تا 1000 میکرومول با حد تشخیص بسیار پایین ارائه کند؛ به عنوان مثال $29/10$ میکرومول برای سیستئین‌آمین و $29/10$ میکرومول برای N-استیل‌سیستئین. این حسگر نانوبی‌رویی علاوه بر حساسیت بالا، سرعت پاسخ سریع و قابلیت تکرار عالی، در نمونه‌های انسانی سرم و پلاسما بدون پروتئین نیز کاربرد دارد و نیازی به چرک‌گذاری یا آماده‌سازی پیچیده ندارد. پوشش مغناطیسی و نانوبی‌رویی آن علاوه بر پایداری، انتقال بارهای



خودکفایی کشور در حوزه پزشکی

ایسنا: خودکفایی کشور در حوزه پزشکی و دستاوردهای چشمگیر آن، چالش های نظام سلامت کشور در حفظ و

پاسداشت نیروی انسانی، طرح اجباری دانش آموختگان پزشکی، پدیده مهاجرت پزشکان، اتخاذ راهکارهای غیراصولی در این حوزه درادوار مختلف، الزامات برنامه پزشکی خانواده به عنوان نسخه شفاپخش نظام سلامت و… از جمله مباحثی بود که سخنگوی سازمان نظام پزشکی همزمان با روز پزشک

به تفصیل درباره آن به صحبت پرداخت.

دکتر رضا لاری‌پور- سخنگو و مشاور رییس کل سازمان نظام پزشکی همزمان با زادروز شیخ الرئیس ابوعلی سینا و روز پزشک درباره اهمیت و جایگاه نیروی انسانی نظام سلامت اظهار کرد؛ موتور پیشران و محرک تمام فعالیت‌های کشور، نیروی انسانی است. هرچقدر امکانات و تجهیزات در هر صنعت و حوزه‌ای به طور مثال کشاورزی و پزشکی در اختیار داش‌ت‌ه باشیم، آنچه که صنعت و تکنولوژی را به حرکت وادار می‌کند و ارزش افزوده برای مردم به ارمغان می‌آورد، نیروی انسانی است.

وی ادامه داد؛ به طور قطع، حاکمیت می‌بایست قدردان نیروی انسانی خود باشد و برای رشد و تعالی نیروی انسانی تلاش کند. بنابراین، تمام تلاش‌های مجموعه دولت و قانون به ترتیب در زمینه‌های بوجه‌ریزی و قانون‌گذاری می‌بایست منجر به رشد، تعالی و تحقق حقوق نیروی انسانی شود.

خودکفایی کشور در حوزه پزشکی

مشاور رئیس کل سازمان نظام پزشکی کشور درباره ویژگی‌های حوزه پزشکی کشور توضیح داد؛ در حوزه پزشکی به خودکفایی رسیده‌ایم و هیچ نیازی به خارج از کشور نداریم. هنگامی که سایر حوزه‌ها و علوم کشور را مورد بررسی قرار می‌دهیم، نتوانست‌ایم به خودکفایی دست‌یابیم. بازمه تأکید می‌کنم که در حوزه پزشکی به خودکفایی نائل آمده‌ایم؛ به نحوی که هیچ فرد ایرانی برای انجام یک عمل جراحی به رفتن خارج از کشور نیاز ندارد.

سخنگوی سازمان نظام پزشکی کشور با بیان اینکه خودکافتایی در حوزه پزشکی را م‌رهون تلاش‌های اساتید رشته پزشکی هستیم، اظهار کرد؛ اساتید رشته پزشکی طی سال‌های سال‌های پیش تحصیل کرده‌اند و این روز نیز به تربیت نیروی انسانی جدید همت گماشته‌اند.

ضعف در حفظ و پاسداشت نیروی انسانی

لاری‌پور با بیان اینکه برای تربیت نیروی انسانی متعهد، با اخلاق، با فرهنگ، با اصالت و خالص در تمام حوزه‌ها تلاش می‌کنیم، گفت؛ متأسفانه، در زمینه نگهداری و پاسداشت نیروی انسانی همواره ضعیف عمل می‌کنیم. اما سوال این است که چرا در این زمینه با ضعف روبرو هستیم؟ در پاسخ به این پرسش باید گفت که اولین و مهم‌ترین موضوعی که یک فرد متبحر مشغول به کار نیاز دارد، احترام و تأمین معیشت است.

مدت‌زمان طولانی تحصیل در رشته پزشکی

او درباره اهداف انسان‌ها از کار کردن گفت؛ زندگی بهتر و شرایط زیست مناسب‌تر، اهداف کارکردن محسوب می‌شوند. با توجه به اینکه مدت‌زمان تحصیل در رشته پزشکی طولانی است؛ به نحوی که یک پزشک فوق‌تخصص ۲۵ تا ۳۰ سال از عمر خود را صرف تحصیل می‌کند، چنین شرایطی سبب

تربیکه

گوندن قورخان احمد

سعید فیوضات

لاپ بئله آناسینی بئژدیرمیشدی. گوندن قورخماق دا هنج آساد بیر ایمن دئییل ایمیش. ائودن ائشیکه چیخا بیلیمه‌ین حمدین هر ایشینی آناسی گۆروردو. آخی بویا- پاشا چاتیب ایگید بیر اوغلان اولدوغونا باخمایارقا بیزیم احمدین دردنی غلیظ مسئله ایدی. او گوندن قورخوردو. پاهو...ایشه باخ! آدم دا گوندن قورخا بیلر! آما اولور دا، اینسان قورخاندا قورخور. کیسه آؤز کؤلگه‌سیندن بئله قورخور.

دئییرلر قورخولو باش - ساغ اولور، اما بیزیم بو احمد لاپ بئله شیتینی-شورونو چیخارتمیشدی. گونش دوغان کیمی خیه‌ته چیخماغا قورخوردو. یازبِق آناسی هم ائوین کیشیسی ایدی، هم آروادی. گئدیب ایشله‌هی‌جی کیمی او ائوده - بو ائوده ایشله‌ییب، بازاردان نه لازیم ایدیه‌سه آلیب، گتیریب احمدین قارنینی دوپوروردو. احمدده کی دوپان دئییلدی. ائله بیل قارنیندا جوغ وار ایدی. ائله دئییردی: آی آنا اوره‌ییم گئتدی، منه بیر قایقاناق پویشیرسنه؟ یازبِق آنا، پیشیریب -دوشوروب قیوردو قورخاق اوغلاین قاباغینا. بئله آخی دردینی کیسه‌یه دئیّه بیلمیردی. نچه آچیب آغاردا بیلردی. آی جماعت منیم اوغلویم یئکه دوه اولوب آما گوندن قورخور! بونو نچه دئمک اولاردی آخی.

یازبِق آرواد بئله لاپ باشینی ایتیرمیشدی. هردن قارغیش یاغدی‌بیردی. دئییردی: سنی گۆروم یوخ اولاسان. آخی سنین بویونو یئره سوخوم، نچه بیر آدماسان سن! ائله بیر سؤزلر دئییرسن کی پیشمیش تویوغون گولمه‌گی کلیر. یئر،لامادا دامار وار، اما سنده یوخدور.

اما سونرا دئدیگی قارغیش لارا ، پئشمان اولوب، اؤز اوغولنا قییا بیلمه‌بیردی. گۆر نچه ایشی ترس اولموشدو. آخی قارنلیقدان قورخماق یئنه ده اوتنملی بیر سؤزایدی، آما گونش دن قورخماق بئله لاپ شبه‌ده ایدی! لاپ بئله سوقت ایدی بو اوغلان.

می‌شود که نسبت به سایر رشته‌ها با فاصله زمانی بیشتری وارد بازار کار شود.

طرح اجباری دانش آموختگان پزشکی

مشاور رئیس کل سازمان نظام پزشکی کشور با انتقاد از دوره طرح نیروی انسانی پزشکی توضیح داد، همچنین دانش آموختگان رشته‌های پزشکی برخلاف سایر دانش آموختگان سایر رشته‌های دیگر که در دانشگاه‌های دولتی تحصیل کرده‌اند، به اجبار در مناطق محروم وکم‌تر برخوردار حاضر می‌شوند و در قالب خدمات رایگان می‌بایست به دولت خدمت کنند. اگرچه پزشکان در مناطق محروم حاضر می‌شوند اما کاری از منظر پرداخت قابل توجه و تأمین تسهیلات برای زندگی آنها انجام نمی‌دهند. بنابراین مشخص است که متأسفانه هنگامی که چنین شرایطی وجود داشته باشد، نیروی انسانی در کشور نمی‌ماند.

وام‌مهاجرت پزشکان

وی با بیان اینکه شاهد «مهاجرت شغلی» و «مهاجرت جغرافیایی» در حوزه پزشکی هستیم، تصریح کرد؛ هنگامی که نیروی انسانی نسبت به ترک کشور اقدام می‌کند، سخن از مهاجرت جغرافیایی به میان می‌آید. همچنین هنگامی که نیروی انسانی با این موضوع مواجه می‌شود که درمانگاه، کلینیک یا هر مرکز درمانی که در آن مشغول به کار است اما آن مرکز نمی‌تواند استیقای حقوق او را بدهد، در کمترین کار ممکن به یک موقعیت شغلی دیگری می‌آورد یا در کنار شغل خود به فعالیت‌های دیگر مشغول می‌شود. ترک موقعیت شغلی که از آن به عنوان مهاجرت شغلی یاد می‌شود یا هرگونه فعالیت دیگر در کنار حرفه پزشکی، آسیب آن برای خود فرد و مردمی که به خدمات وی نیاز دارند، است.

چالش پاره‌حل‌های غیراصولی

لاری‌پور با بیان اینکه متأسفانه بکارگیری راه‌حل منطقی به دست فراموشی سپرده شده، توضیح داد، متأسفانه راه‌حل‌های غیراصولی و پاسداشت نیروی انسانی کافی است که منطقی برای حل مشکلات مرتبط با نیروی انسانی به ویژه طی ۵ سال گذشته مطرح شده است. من براین باور هستم که برای نگهداری و پاسداشت نیروی انسانی کافی است که تسهیلات در نظر بگیریم؛ تسهیلات می‌تواند تسهیلات مسکن، خودرو، رفاهی و آموزش فرزندان و غیره باشد. همچنین تسهیلات می‌تواند یک پانسیون یا خانه سازمانی باشد برای اسکان افرادی که در مناطق محروم حضور دارند.

ضرورت اعطای تسهیلات به پزشکان

سخنگوی سازمان نظام پزشکی کشور ادامه داد؛ تسهیلاتی مانند خانه سازمانی، خودرو و رفاهیات برای بسیاری از مشاغل وجود دارد؛ به طور مثال، یک شرکت هواپیمایی به فکر تأمین خلبانان خود است یا شرکت نفت نیز امکانات متعدد و متنوعی را در اختیار پرسنل خود قرار می‌دهد. متأسفانه، وزارت بهداشت از توانایی ارائه تسهیلات متعدد برخوردار نیست و همچنین حاکمیت به حوزه سلامت که به مثابه یک شغل امنیتی و مهم است به ارائه تسهیلات توجه نمی‌کند.

راه‌حل‌های غیرمنطقی بی‌ثمر است

وی با بیان اینکه راه‌حل و راهکارهای متعدد غیرمنطقی بسیار زیادی را برای نیروی انسانی حوزه پزشکی شاهد بوده ایم، گفت؛ برخی اینطور تصور می‌کنند که افزایش ظرفیت رشته

کی.

آروادین اوویونو ائله او گوندن باشلادی. سحر احمد یئمه ایسته‌ینده دئدی: احمد قیتلیق دوشوب، داهما آرتیق یئمه‌گه هئچ نه تاپیلمیر. گرک دۆزه‌سن بو اولیغفا. احمد دئدی: یائی نه آتا؟ آجیمیزدان اؤلهریک آخی. بس نئله‌یک؟ آرواد دئدی: ائله بیل اینانمیرسان هه؟ اینانمیرسانسا دورا یاغا اؤزون گئت بازارا!

بو سؤز ائشیدن احمد سوسدو.

آرواد بو اوویونلا احمدی ایکی گون آج ساخلادی. سونرا گئدیب بازاردان سولو آما آلدی. ایکینجی گونون گون اورتا چاغی بئیریندن دوروب، گئدیب تزه آلدیغی آمالاردان گۆنوروب، خیت قاپیسیندان بئله دوزمه‌گه باشلادی. آمالاری کوچیه‌یه قدر دوزدو. سحر یئتی آچیلیمیشدی. گئدیب احمدین یاتاغینین باشی اوستونده دوروب بیردن قیشقیردی: آی احمد، آی احمد!...

احمد هوله‌سک یوخودان داشلاندی. دئدی: نه اولوب آی آنا، اوغورو گریب ائوه؟

آرواد دئدی: یوخ اده دور آیاغا گۆر نه اولوب آخی.

ائله باشینی آتیپ یئددی یوخویاگئتمیسن، دور آیاغا باخ!

احمد دئدی: آی آنا نه یه باخیم؟

آرواد دئدی: دور آیاغا باخ ، دونن گئجه گۆیدن آما یاغیب، باخ خیته! آما الیندن یئر یوخ دی. دور تئز او آمالاری توپلا.

ایکی گون آج قالان احمد دیک آیاغا دوردو.

داهما آرتیق دۆزه بیلمه‌دی. آجیندان بئله اللری اسیردی. یومولدی حیته. تئزقاپیین آغزیندا کی آلمانی گۆتوردو، دیشینه چکیب گۆزله‌مدن باشقا آمالارلا جومدی. آمالاری یئیه -یئیه، کوچه قاپی‌سینا ساری گئتدی. آرواد دا آرخاسیچاق گئدیردی. احمدین باشی او قدر آمالارلا قال ایدی کی ، آناسی نین آرخاسیچاق گلمه‌گینی بئله بیلمه‌دی. آچیق کوچه قاپیسینان ائشیکه چیخان کیمی، آناسی اونا بیر تیمبا وروروب قاپیدان سالدی ائشیکه، سونرا قاپینی تئز باغلا‌ییب، جفته‌سینی سالدی.

چنین مواردی سبب مهاجرت شغلی و جغرافیایی و در نهایت از دست دادن نیروی انسانی می‌شود که برای تربیت آنها میلیاردها تومان هزینه شده است.

بی‌عدالتی در تقسیم پزشکان طرحی و لزوم اصلاح آن

مشاور رئیس کل سازمان نظام پزشکی کشور با بیان اینکه متأسفانه در برخی موارد شاهد بی‌عدالتی در توزیع پزشکان طرحی هستیم، خاطرنشان کرد؛ مایه تأسف است که توزیع نیروی انسانی نظام سلامت در تمام ادوار گذشته به دلیل نادرستی انجام طرح تقسیم و سوء‌استفاده‌هایی که برخی افراد از روابط خود می‌کنند با موضوع ناعدالتی در تقسیم نیروی انسانی مواجه بوده است. بررسی‌ها بیانگر این است حتی برخی افرادی که از ارتباطات خود برای توزیع پزشکان طرحی استفاده کرده‌اند، وابستگان مسوولان و حتی برخی وزرا در ادوار مختلف بوده‌اند. متأسفانه، آقازده‌ها طرح تعهد خدمت را در مناطق خوش آب‌وهواتر سپری می‌کردند و این در حالی است که سایر افراد در مناطق محروم و کم‌تر برخوردار حاضر می‌شدند.

سخنگوی سازمان نظام پزشکی با بیان اینکه وزارت بهداشت می‌بایست طرح تقسیم نیروی انسانی را اصلاح کند، اظهار کرد؛ دکتر ظفرقدتی (وزیر بهداشت)، تغییراتی در وزارت بهداشت ایجاد کرده و به نظر می‌رسد که وضعیت تقسیم پزشکان طرحی بهتر شود، اما بازمه تغییرات در ارتباط با اشخاص در کمسیون‌ها و موارد خاص را مشاهده می‌کنیم.

سربازی و طرح پزشکان

لاری‌پور درباره طرح نیروی انسانی حوزه پزشکی ادامه داد؛ هنگامی که طرح اجباری برای یک رشته در نظر گرفته می‌شود، می‌بایست به مسائلی توجه کنیم. اگر دولت یا ستادکل نیروهای مسلح درباره کاهش مدت‌زمان سربازی تصمیم می‌گیرد؛ به نحوی که مدت‌زمان این دوره را از ۲۴ ماه به ۲۱ ماه کاهش می‌دهد اما نظام سلامت از این مدت‌زمان کاهش یافته بهره ندارد. اگر استدلال قانونی این موضوع، تحصیل رایگان دانش آموختگان رشته‌های پزشکی است، باید به این موضوع اشاره کنیم که تحصیل سایر رشته‌های دیگر که در دانشگاه‌های دولتی تحصیل کرده‌اند نیز رایگان است. **کاهش تقاضای گوداستدندینگ به معنای کاهش میل مهاجرت نیست**

وی در ادامه صحبت هایش با اشاره به کاهش تقاضای



گود استدندینگ، با بیان آنکه کاهش تقاضای صدور گوداستدندینگ به معنای کاهش میل به مهاجرت نیست، گفت؛ گوداستدندینگ به معنای صدور گواهینامه حسن انجام کار برای پزشکی است که در کشور خود فعالیت کرده است. گواهی گوداستدندینگ که فقط توسط سازمان کل نظام پزشکی صادر می‌شود برای تمام کشورها اعتبار دارد. با توجه به اعتبار گوداستدندینگ، اولین خواسته کشورهای مقصد تقاضای صدور گواهی حسن انجام کار از نظر عددی کاهش یافته اما آیا این موضوع به معنی کاهش تمایل به مهاجرت است؟

مشاور رئیس کل سازمان نظام پزشکی کشور افزود؛ اگر کاهش کمی گواهی حسن انجام کار به معنای افزایش میل به ماندن در کشور تحلیل شود، یک تحلیل غلط است. به عنوان مثال افزایش ۲ برابری نرخ ارز طی یک سال گذشته را تجربه کردیم؛ به نحوی که دلار از ۵۰هزار تومان به ۱۰۰ هزار تومان افزایش یافت. هنگامی که یک فرد تمام خانه و زندگی خود را به دلار ۵۰هزار تومانی فروخته باشد، توانایی رفتن را ندارد. هنگامی که از کاهش صدور گوداستدندینگ سخن به میان می‌آید، می‌بایست به مسائل اقتصادی پیرامون این موضوع نیز توجه کرد.

اختلاف درآمدی پزشکان ایرانی با سایر کشورها

وی درباره دیگر دلیل کاهش تقاضای گوداستدندینگ در سازمان نظام پزشکی گفت؛ از طرف دیگر با توجه به اینکه میزان ورودی به کشورهای پندپاری پزشکان زیاد بوده، میزان نیاز آنها کاهش یافته و رفتن به کشورهای خارجی نسبت به گذشته سخت‌تر شده است. در گذشته، پزشکان ایرانی خواهان حضور در کشورهای اروپایی و آمریکایی بودند اما در حال حاضر، بیشترین اقبال برای کشورهای حوزه خلیج فارس است. بررسی‌ها بیانگر این است که میزان دریافتی پزشکان در سایر کشورها به داخل کشور بسیار متفاوت است؛ به نحوی که میزان دریافتی کشورهای همسایه نظیر عراق و ترکیه نسبت به کشور ما ۱۸ برابر است. همچنین میزان دریافتی پزشکان در افغانستان A برابر کشور و کشورهای حوزه خلیج فارس نیز ۲۵ تا ۳۰ برابر است. چنین اعداد و ارقامی، یک عدد فاصله‌دار است و به همین دلیل افراد به مهاجرت تمایل دارند.

شعر

علی صمدی

من بیلن

غنچه تک اؤزتوک دالیندازاره گلمش من بیلن او گول اوزلو اوزاچیب گولزاره گلمش من بیلن عشق بازارین خرف دؤورونده رونق سیز گؤروب یوزمات حسن این بازاره گلمش من بیلن جانی جاناندا آییسمان مروت بیلمه‌ییب سئوگی سئوداسین سالیب جانلار گلمش من بیلن سیندیران پیمان لاری نوش ائپله یل آل قان لاری ایندی بیرز از عهدیلن ایلقاره گلمش من بیلن او اوزون ساچ کی اوزون سئودالره سالمیش بیزی چون بیزیم تقدیریمیزی قاره گلمش من بیلن مست عنقم نئیلیم دنیا و عقبانین سؤزون بئله سؤزلر مردم هشیاره گلمش من بیلن ای («صمدلی») چکمز اولدو چیگنیمیزهیجان یوکون یوک نه یوک اندازه‌سی خوراره گلمش من بیلن

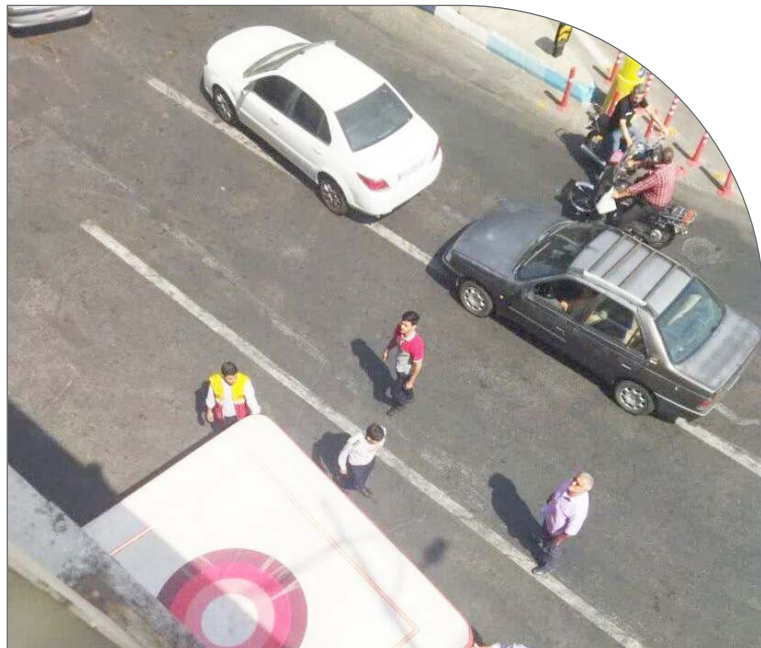
اؤز گورلوک مارشی

بوگون اوره‌بیمده تورپاق آغلاییر، سینه‌مده یارالی ائل سیزیلدا‌بیر، بئینیمده کیرییب یاساق دوشونچه، آغزئمدا قیقپیلی دیل سیزیلدا‌بیر. یانپ باغ- باغاتیم، یانپ زمیم ده، قورویوب داغلاریم، دره‌لریم ده؛ قالیب دوز چۆلونده آرزوگمیم ده، ایچیمده بیر قوروقؤل سیزیلدا‌بیر، دهشت چوقالاییب شه‌هری، کندی آوچولار باغلیب برهنی، بندی؛ قوزولار سورودن آیری نه‌دی‌دن؟! قوزولارمه‌شیر، چؤل سیزیلدا‌بیر. اولوم بو آرادا تک آت اوتینادر، بیلیمیر باهادریر، قیش‌دیر یا باهار؛ قینیندان چیخاندا سولور قوچلار، قونچا ماتمینه‌د گول سیزیلدا‌بیر. شاختا‌سیر- کسیر، باشاییش دونور، یئنه ده اؤزگورلوک مارشی اوخونور؛ کۆهنه یارامیز زخمه توخونور، قوپوز سیزیلدا‌بیر، تئل سیزیلدا‌بیر.

گزارش

گذر به روشنایی از میان تاریکی؛

نجات یک زندگی در ساعات طلایی



خبرگزاری فارس؛ بالای نرده‌های پل، در برزخ میان زندگی و مرگ ایستاده بود. بار سنگین پردشدگی و اختلافات خانوادگی، آرزوی زندگی را در او کمرنگ کرده بود، اما درست در همان لحظه سرنوشت‌ساز، مداخله به‌موقع تیم اورژانس اجتماعی ۱۲۳ تبریز، داستان دیگری را رقم زد. یک نجات داد و او را از لبه پرتگاه ناامیدی به مسیر امید بازگرداند. ماجرا از این قرار بود، سکوت اضطراری خط ۱۲۳ با گزارشی نگران‌کننده شکسته شد. تیم فوریت‌های اورژانس اجتماعی ۱۲۳ تبریز براساس گزارش دریافتی، بلافاصله به محل اعزام شدند. در محل بانویی ۲۱ ساله و ملقده در شرایط بحرانی و پُر استرس، بر روی نرده‌های پل عابر پیاده روگنر قصد داشت با سقوط از ارتفاع، به زندگی خود خاتمه دهد. این موقعیت، علاوه بر خطر برای خود مراجع، ترافیک و آزارش روانی جامعه را نیز تحت تأثیر قرار داده بود. صحنه نفس‌گیر بود؛ هر ثانیه، یک عمر ارزش داشت. بررسی‌های اولیه نشان داد که دل‌پیچه‌های ذهنی، او را به لبه پرتگاه کشانده است. عامل اصلی این بحران، اختلافات خانوادگی عمیق و طرد شدن از سوی خانواده بود که منجر به ایجاد دغدغه‌های ذهنی شدید و احساس ناامیدی در ایشان شده بود. تیم اورژانس اجتماعی با اجرای مداخلات روانشناختی و مددکاری تخصصی و فوری، در فضایی سرشار از همدلی و صبوری، موفق به ایجاد ارتباط مؤثر با مراجع شد و هر کلمه و هر جمله را پله‌ای برای پایین آمدن از پل ناامیدی ساختند و با به‌کارگیری تکنیک‌های کاهش تنش و ارائه مشاوره بحران، امیدواری نسبی به ایشان بازگرداندند. مراجع از تصمیم خود منصرف نشد.

وقتی امید دوباره، زاده می‌شود
این اتفاق، تنها یک گزارش مداخله موفق نیست؛ یک پیام روشن است. پیامی از سوی زندگی برای تمام کسانی که فکر می‌کنند تاریک‌ترین تونل تنهایی خود، تنها هستند. پیام زندگی که می‌گوید: اگر فکر می‌کنی که تمام درها به رویت بسته شده و بار آندوه و ناامیدی چنان سنگین است که نفس‌هایت را به شماره انداخته، بدان که این احساس، یک فریب زودگذر است. فریبی که درد به تو می‌زند تا تو را از دیدن حتی کوچک‌ترین روزنه‌ی نوری محروم کند. ما اینجا هستیم تا بگویم که آن روزنه، وجود دارد. همان‌طور که برای او اتفاق افتاد، درست در لحظه‌ای که مرگ نزدیک‌تر از هر کس دیگری به نظر می‌رسید، کمک رسید. نه از یک قهرمان خیالی، بلکه از داستانی که آموزش دیده‌اند تا در چنین لحظه‌هایی چراغ باشند. فریاد زدن برای کمک، نشانه ضعف نیست؛ اوج شجاعت است. شجاعت برای کمک، نشانه ضعف نیست؛ (شاید راه دیگری هم باشد).

زندگی هاستند:
این دو شماره، تنها عدد نیستند؛ آنها یک خط

* اورژانس اجتماعی، ۱۲۳ (پاسخگو ۲۴ ساعته، حتی در وقت تعطیلی) * خط ملی مشاوره: ۱۴۸۰ (گوشی که فقط برای شنیدن توست) یک تماس، فقط یک تماس، می‌تواند همان نخستین جرقه‌ای باشد که مسیر تاریک را روشن می‌کند. به خودت این فرصت را بده. جهان بدون تو، جهان کامل‌تری نیست. همین الان دست نگه دار. نفس عمیق بکش و شماره را بگیر. ما اینجا ایستاده‌ایم تا بشنویم.

این صدار تومرکن:
صدای آرام پشت‌خط: « ۱۲۳... اورژانس اجتماعی... چه کسی می‌تونم بپتون بکنم؟ » در آن سوی خط، کسی نشسته که نه تو را قضاوت می‌کند، نه عجله دارد و نه می‌خواهد به تو نصیحت کند. فقط می‌شنود، فقط همراهی می‌کند و گاهی تنها چیزی که بین ناامیدی و یک زندگی جدید فاصله می‌اندازد؛ همان سه رقمی است که منتظر انگشت توست تا رقم بخورد.

ما اینجا هستیم
در تاریک‌ترین لحظه‌هایت. در تنهایی‌ترین ثانیه‌هایت، برای تو، نفس بکش. شماره بگیر. بگذار ثابت کنیم که حتی در سردترین شب هم سپیده‌دم در راه است. بگذار زندگی دوباره آغاز شود.

دومحقق ایرانی پوست انسان را در آزمایشگاه ساختند

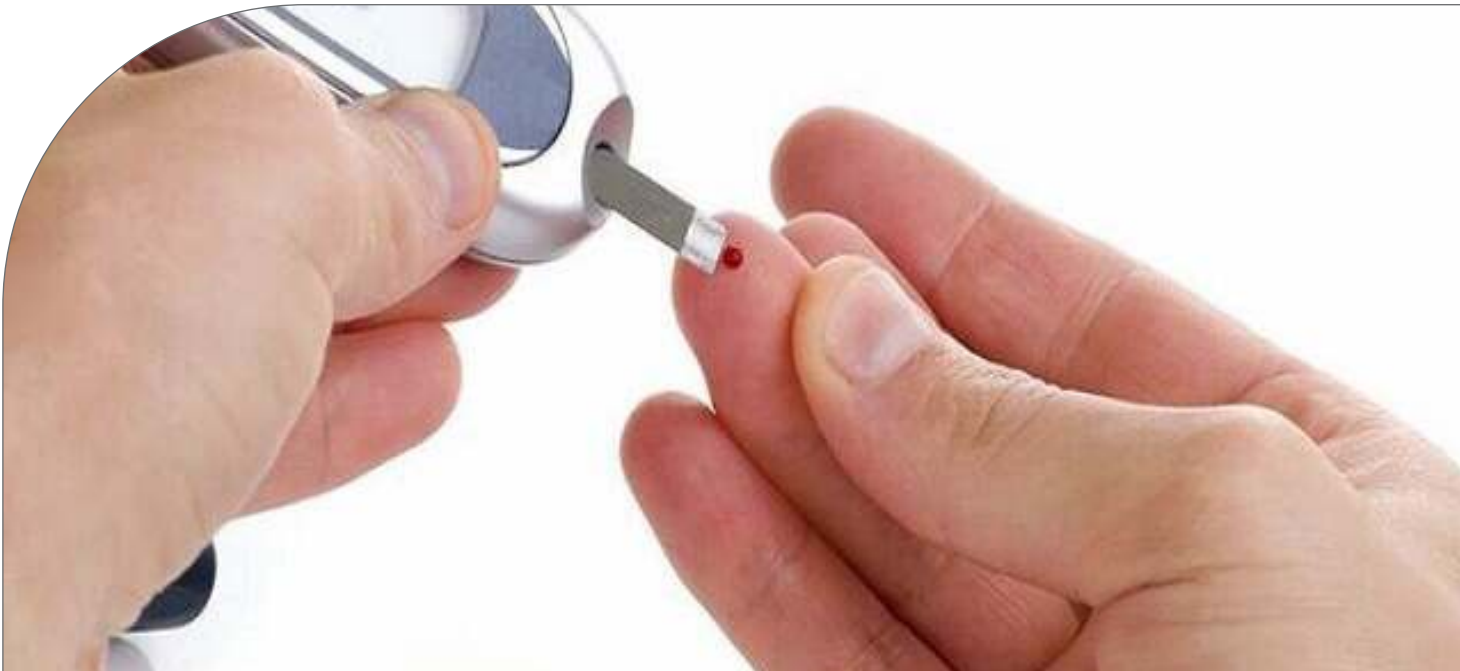


گروهی از محققان دانشگاه کوپننلند با همکاری دو پژوهشگر ایرانی برای نخستین بار در جهان موفق به پرورش پوست کامل انسان در آزمایشگاه شدند.

به گزارش اینترستینگ انجینیرینگ، محققان انستیتو فریزر دانشگاه کوپننلند با استفاده از سلول‌های بنیادی نسختی از پوست انسان را که حاوی رگ‌ها، حونی، مویرگ‌ها، فولیکول‌های مو، لایه‌های متعدد بافت و سلول‌های ایمنی بود ابداع کردند. دکتر عباس شفیعی که این پژوهش را با همکاری Metro North Health انجام داد، می‌گوید: این پوست مدل که ابداع آن شش سال طول کشید پیوند پوستی، درمان زخم و پژوهش درباره اختلالات پوستی را دگرگون می‌کند. وی در این باره می‌گوید: این شبیه‌ترین مدل توسعه یافته به پوست واقعی انسان در سراسر جهان است و به ما اجازه می‌دهد بیماری‌ها را بررسی و درمان‌ها را دقیق‌تر آزمایش کنیم. تاکنون محققان برای بررسی بیماری‌های پوستی و توسعه درمان‌های جدید با محدودیت روبرو بودند. اما اکنون با کمک یک مدل پوستی مشابه اینکه به شدت شبیه پوست انسان است می‌توان بیماری‌ها را بهتر بررسی کرد. به گفته شفیعی دستاوردهای اخیر در حوزه تحقیقات سلول بنیادی به پژوهشگران اجازه داد تا مدل‌های سه بعدی آزمایشگاه از پوست را بسازند. آنها سلول‌های پوست انسان را دوباره به صورت سلول بنیادی برنامه ریزی کردند که در مرحله بعد به هرگونه مدل آزمایشگاهی از پوست تبدیل می‌شود. سپس آنها سلول‌های بنیادی مذکور را در ظرف‌های آزمایشگاهی قرار دادند و به صورت نسخه‌های مینیاتوری از پوست به نام ارگانوئید پوست کشت کردند.

محققان از همین سلول‌های بنیادی برای ابداع رگ‌های خونی و قرار دادن آنها در پوست در حال رشد در آزمایشگاه استفاده کردند. شفیعی در این باره می‌افزاید: این سلول‌ها مانند پوست واقعی انسان همراه لایه‌ها، فولیکول‌های مو، رنگ دانه‌ها، اعصاب و از همه مهم‌تر ذخایر خونی مخصوص خود رشد کردند. به گفته پروفیسور کبارش خسروتهرانی دیگر محقق فعال در این پروژه، پوست مهندسی شده می‌تواند به میزان قابل توجهی پیوند پوست را بهبود بخشد و درمان اختلالات التهابی پوست مانند پسوریازیس، درماتیت آتوپیک، اسکلروderمی و سایر بیماری‌های زنتیکی را پیش ببرد. او در این باره افزود: پیوند پوست برای درمان زخم‌ها و سوختگی‌های شدید استفاده می‌شود، اما ازبخیسی آنها ممکن است محدود باشد و خطر عفونت بالا است. این مدل پوستی به ما امکان می‌دهد به پیشرفت بیشتر در این درمان‌ها و همچنین بهبود زخم، پزشکی ترمیمی و پوست‌شناسی دقیق دست یابیم.

شب‌پیدارها مراقب دیابت باشند



و داشتن تحرک، پیاده‌روی به مدت حداقل ۳۰ دقیقه در روز توصیه می‌شود. وی با اشاره به اهمیت رعایت اصول تغذیه در درمان دیابت، توضیح داد: بیماران دیابتی باید مصرف قندهای ساده مانند شکلات و شیرینی را حذف کنند. در مورد مصرف میوه‌های شیرین هم لازم است بدانیم بیمار مجاز به مصرف سه واحد میوه در قالب سه میان وعده در طول روز است. یک سیب متوسط، یک نان‌نگی یا یک خوشه کوچک انگور معادل یک واحد میوه محسوب می‌شود. هادوی تأکید کرد: بیماران دیابتی توجه داشته باشند که در طول روز سه وعده غذایی اصلی سبک و سه میان‌وعده سالم داشته باشند تا رژیم غذایی آنان به تعادل برسد.

ضرورت افزایش مصرف آب و مایعات در فصل تابستان از سوی بیماران دیابتی

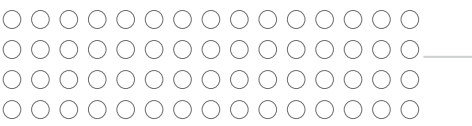
این متخصص غدد درون‌ریز در ادامه به ذکر توصیه‌هایی برای دیابتی‌ها در فصل تابستان پرداخت و گفت: بدن بیماران دیابتی، مستعد از دست دادن آب است؛ لذا این افراد باید در فصل گرما مصرف آب و مایعات را افزایش دهند و در ساعات اوج گرما هم از منزل خارج نشوند. همچنین با توجه به مسافرت در فصل تابستان، باید داروهای مصرفی را حتما همراه خود داشته باشند و داروهای حساس مانند قلم انسولین را در معرض دمای بیش از ۲۵ درجه قرار ندهند تا به آن آسیب وارد نشود.

باورهای غلط در مورد دیابت

بنابر اعلام وزارت بهداشت، وی با توجه به برخی باورهای غلط رایج در خصوص مصرف انسولین، متذکر شد: نکته مهم این است که بیماران دیابتی در مورد اصلاح سبک زندگی و نحوه صحیح مصرف داروها، تنها به توصیه‌های پزشک معالج خود گوش دهند و با پیروی از نظرات غیر تخصصی و نادرست اطرافیان، دچار گمراهی نشوند. در این میان برخی افراد تصور می‌کنند که تزریق انسولین مضر است و سبب آسیب قلبی می‌شود؛ که این مورد نادرست است؛ چرا که آنچه باعث بروز بیماری‌های قلبی می‌شود، عدم کنترل دیابت در درازمدت است نه مصرف انسولین.

بیماران دیابتی، از فشار خون غافل نشوند

هادوی در پایان صحبت‌هایش در توصیه‌هایی برای بیماران مبتلا به دیابت عنوان کرد: برای کنترل دیابت، همکاری خود بیمار هم بسیار حائز اهمیت است؛ چرا که در بیش از ۵۰ درصد فرآیند درمانی، خود بیمار دخیل است. نکته دیگر اینکه؛ در روند درمانی، فقط دیابت را در نظر نمی‌گیریم بلکه طی مراجعات بیماران که معمولاً هر سه ماه یکبار صورت می‌گیرد، فشار خون را هم پایش می‌کنیم و اهمیت کنترل فشار خون بسیار بالاست و این موضوع نباید به فراموشی سپرده شود.



پیشگیری و اقدام به موقع؛ سه اصل طلایی برای کنترل دیابت

وی اخذ شرح حال کامل و جامع از وضعیت بیمار دیابتیک در اولین ویزیت را ضروری دانست و خاطرنشان کرد: اولین ویزیت این بیماران معمولاً زمان بیشتری را به خود اختصاص می‌دهد و طی آن مواردی چون رعایت سبک زندگی سالم و پایدها و بنایدها آموزش داده می‌شود. استادیار و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی ایلام پیرامون پیشگیری و اقدام به موقع در بیماری دیابت توصیه کرد: آگاهی، پیشگیری و اقدام به موقع، سه اصل کلیدی در کنترل این بیماری هستند. شخصی که دارای ریسک فاکتورها یا عوامل دخیل در دیابت مانند سابقه خانوادگی باشد باید نسبت به بروز این بیماری حساسیت بیشتری را از خود نشان دهد و سبک زندگی، تغذیه، فعالیت، تحرک و استرس‌هایش را کنترل کند. وی افزود: توصیه ما این است که این افراد حداقل سالی یک‌بار قند خون خود را چک کنند تا اگر مشکلی وجود داشت بلافاصله اقدامات پیشگیری و درمانی را انجام دهند. به گفته این پزشک متخصص، علاوه بر عواملی نظیر اضافه‌وزن، کم‌تحرکی، فشار خون و کلسترول بالا، سابقه خانوادگی دیابت و افزایش سن، بیدار ماندن در طول شب و به اصطلاح شب‌بیداری هم یکی از ریسک فاکتورهای مهم ابتلا به دیابت است که می‌تواند جنبه‌های مختلف سلامت فرد را تهدید کند. از دلایلی که این موضوع را توجیه می‌کند می‌توان به پرخوری در طول شب و نیز تحت تأثیر قرار گرفتن بسیاری از هورمون‌های تنظیم‌کننده دارای سیکل شبانه و روزانه اشاره کرد.

ضرورت وجود گلوکومتر در منزل بیماران دیابتیک

هادوی وجود گلوکومتر در منزل افراد دیابتی را برای کنترل دقیق‌تر و جلوگیری از گمراهی آنان در تشخیص افزایش قند خون ضروری دانست؛ چرا که برخی بیماران در صورت نبود گلوکومتر و صرفاً با استناد به علائم بالینی خود از افزایش میزان قندشان غافل می‌شوند.

اصلاح سبک زندگی، پایه و اساس درمان دیابت رئیس دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی ایلام با اشاره به درمان دیابت گفت: درمان این بیماری باید کنترل‌شده و با برنامه‌ریزی صورت گیرد. اغلب موارد دیابت، از نوع دو هستند که در این صورت اگر بیمار در همان آغاز با جدیت به اصلاح سبک زندگی خود بپردازد، امید به بهبودی افزایش می‌یابد. پایه و اساس درمان دیابت، اصلاح life style یا سبک زندگی است. رعایت تغذیه سالم، داشتن فعالیت و تحرک، کنترل استرس و فشارهای روانی و نیز مصرف منظم داروها منجر به کنترل دیابت خواهد شد. هادوی افزود: در مورد فعالیت بدنی

یک فوق تخصص غدد و متابولیسم، اضافه‌وزن، کم‌تحرکی، سابقه خانوادگی، افزایش سن و شب‌بیداری را از جمله عوامل خطر دیابت، این بیماری خاموش اما کشنده دانست. دکتر مرزیه هادوی - فوق تخصص غدد و متابولیسم، عضو هیات علمی و استادیار دانشگاه علوم پزشکی ایلام با تشریح علائم و نشانه‌های تشخیص دیابت اظهار داشت: علائم بالینی، مقادیر آزمایشگاهی و تست‌های screening یا غربالگری از جمله راه‌های تشخیص دیابت هستند. در خصوص تست‌های آزمایشگاهی اگر میزان قند خون ناشتا بیشتر و مساوی ۱۲۶ و هموگلوبین a1c بیشتر و مساوی ۶.۵ باشد تشخیص دیابت مطرح می‌گردد. همچنین اگر میزان قند خون دو ساعت پس از مصرف ۷۵ گرم گلوکز خوراکی بیش از ۲۰۰ باشد باز هم تشخیص ما دیابت خواهد بود.

هادوی با ذکر توضیحات بیشتری در مورد تست‌های آزمایشگاهی تصریح کرد: اگر شخص بیمار، شرایط مذکور را داشته باشد می‌بایست دوباره آزمایش را تکرار کند، البته اگر مریضی یا دو تست هم‌زمان مختل مانند HbA1c و fbs مراجعه کند تشخیص دیابت مسجل خواهد شد و در این صورت تکرار تست ضروری نخواهد بود. یک مورد دیگر هم که دلالت بر دیابت دارد این است که افزون بر قند بیشتر و مساوی ۲۰۰ بیمار علامت‌دار باشد؛ مانند بیماران که با یک حالت حاد به اورژانس مراجعه نمایند؛ در این صورت هم نیازی به تکرار تست نیست.

وی در خصوص مقادیر تشخیصی پیش‌دیابت هم عنوان کرد: پیش‌دیابت به حالتی میان شرایط نرمال و دیابتی گفته می‌شود که قند خون ناشتا بین ۱۰۰ تا ۱۲۵ و HbA1c بین ۵.۷ تا ۶.۴ باشد.

پرنوشی، پرآرادی و عروقی از علائم و عوارض شایع دیابت هستند

این فوق تخصص غدد و متابولیسم با اشاره به عوارض دیابت تصریح کرد: اگر در فرد دیابتیک قند خون بالا باشد مریض دچار عوارضی چون پرنوشی، پرآرادی و مختل شدن کیفیت زندگی خواهد شد. به طور کلی عوارض دیابت به دو دسته میکروواسکولار (درگیری عروق ریز) و ماکروواسکولار (درگیری عروق بزرگ) تقسیم شده که در دسته اول ارگان‌هایی مانند چشم، کلیه‌ها و عصب محیطی تحت تأثیر قرار می‌گیرند و در دسته دوم هم فرد دچار سکنه‌های قلبی، مغزی و اترواسکلروز خواهد شد. هادوی با توجه به وجود عوارض گسترده دیابت یادآور شد: در گذشته اهداف درمان دیابت اغلب بر کنترل قند خون بیمار متمرکز بود اما طی سال‌های اخیر رویکرد به سمتی تغییر یافته که علاوه بر کنترل قند خون، بقای بیمار هم افزایش یابد، یعنی داروهای تجویز می‌شوند که در کنار کنترل قند خون، از مرگ و میر ناشی از حوادث قلبی عروقی هم

اقدامات ضروری برای مراقبت از زنانها

زنان، به عنوان یکی از بزرگ‌ترین و پیچیده‌ترین مفاصل بدن، نقش حیاتی در حرکت دارد و از این رو محافظت از آن باید در اولویت قرار گیرد. به نقل از مرکز اطلاع‌رسانی «انجمن آرتریت آمریکا»، این مفصل مهم امکان راه‌رفتن، پریدن، دوچرخه‌سواری، بالا رفتن از پله یا نردبان، نشستن، بلند کردن اجسام و حتی حرکات ساده‌ای مانند شوت کردن توپ را برای ما فراهم می‌کند، در حالی که همزمان وزن کل بدن را نیز تحمل می‌کند.

با این حال، زانو یکی از مفاصلی است که بیش از دیگر نقاط بدن در معرض درد، آسیب و انواع آرتروز قرار دارد. تقریباً همه افراد در طول عمر خود به نوعی با مشکلات زانو مواجه خواهند شد. خبر خوب این است که با رعایت سبک زندگی سالم و عادات حرکتی صحیح می‌توان خطر بروز یا شدت گرفتن این مشکلات را کاهش داد. در ادامه، راهکارهایی برای مراقبت از سلامت زانو ارائه می‌شود:

۱. تحرک داشته باشید

مفاصل برای حرکت طراحی شده‌اند. فعالیت بدنی منظم می‌تواند در کاهش درد و خشکی، تقویت عضلات حمایت‌کننده زانو، جلوگیری از افزایش وزن و بهبود تعادل برای کاهش خطر زمین خوردن، مؤثر باشد. برای این منظور انتخاب تمرینات ملایم همچون یوگا، شنا، پیاده‌روی و دوچرخه‌سواری توصیه می‌شود.

۲. وزن سالم خود را حفظ کنید

اضافه‌وزن فشار مضاعفی بر زانو وارد کرده و موجب فرسایش غضروف می‌شود. تحقیقات نشان داده حتی کاهش اندک وزن در مبتلایان به آرتروز زانو، درد را کاهش می‌دهد و توانایی حرکتی را بهبود می‌بخشد. از سوی دیگر، بافت چربی مواد شیمیایی التهابی ترشح می‌کند که علاوه بر آرتروز، با بیماری‌هایی نظیر آرتریت روماتوئید و تقریباً نیز مرتبط است.

۳. از آسیب‌دیدگی زانو پیشگیری کنید

فعالیت‌هایی مانند دویدن طولانی‌مدت، ورزش‌های پر برخورد، مانند کاتی که با چرخش ناگهانی همراه هستند می‌توانند به زانو آسیب بزنند. توصیه می‌شود در هنگام بلند کردن اجسام سنگین، از مفاصل و عضلات بزرگ‌تر بدن کمک بگیرید و تا حد امکان اجسام را به



جای بلند کردن، روی سطح بکشید.

۴. آسیب‌ها را سریع درمان کنید

در صورت آسیب‌دیدگی زانو، به اصول RICE (استراحت، یخ‌گذاری، باندکشی و بالا نگه داشتن عضو) عمل کنید. در صورت ماندگاری یا تشدید درد، مراجعه به پزشک ضروری است.

۵. به دردها توجه کنید

درد ناگهانی یا تشدیدشده در مفاصل می‌تواند نشانه آسیب یا پیشرفت بیماری باشد. درمان به‌موقع می‌تواند از تخریب بیشتر مفصل جلوگیری کند. استفاده از دارو، مکمل‌های تغذیه‌ای، حرارت‌درمانی، بریس یا روش‌های آرام‌سازی از جمله راهکارهای کاهش درد هستند.

۶. سیگار را ترک کنید

تحقیقات نزدیک به دو دهه گذشته نشان داده است که سیگار یا درد شدیدتر و آسیب بیشتر مفاصل در بیماران مبتلا به آرتروز و آرتریت روماتوئید مرتبط است. حتی جایگزینی سیگار با سیگار الکترونیکی نیز خطر التهاب مفاصل را کاهش نمی‌دهد.

۷. رژیم غذایی سالم داشته باشید

مصرف میوه‌ها، سبزیجات، ماهی، مغزها و حبوبات در کنار کاهش غذاهای فرآوری‌شده و چربی‌های اشباع،

صاحب امتیاز: شرکت پزشکان ولیعصر (عج) تبریز
 مدیر مسئول و سردبیر: اسماعیل نصرتی
 طراحی و صفحه آرایی: سالار خدایاری
 لیتوگرافی و چاپ: پرنیان

شناخت چهره های برتره ۱۰۰ امتیازی تنیس آذربایجان شرقی

به برگزاری مسابقات ۱۰۰ امتیازی انفرادی بانوان آقایان و دوپل آقایان کرد. در این دوره که با رقابت های نزدیک و پایاپای تنیس بازان همراه بود، ۸۰ راکت بدست جوان و باتجربه شرکت کرده بودند که در زیرنگاهی به نتایج آن داریم.

انفرادی بانوان

با انجام دیدارهای مقدماتی انفرادی بانوان در سه مرحله، به ترتیب زهرا سلیمی سید یک جدول، پینار محمدی، هستی پروسار اصل رسولی به مرحله نیمه نهایی رسیدند که با پیروزی سلیمی و رسولی بر حریفان، نامزد برگزاری بازی پایانی شدند.

سارا اصل رسولی از شهرستان مراغه و بعد از مدتها دوری از مسابقات به صحنه بازگشته بود و پیروزی در اولین بازی بر رسید دو جدول نشان از آمادگی وی داشت موفق شد که عنوان قهرمانی بانوان یکصدمتای استان را بدست آورد و زهرا سلیمی تنیس باز سرکش کوش نایب قهرمان شد و هستی پروینار محمدی مشترکا) در سکوی سوم قرار گرفتند.

انفرادی آقایان

مسابقات انفرادی آقایان با افت و خیز بسیار و شگفتی نتایج همراه بود. اگر از حضور بانگیزه بازیکنان تنیس شهرستان مراغه و درخشش آنان برابر حریفان بگذریم، پس از انجام ۳۰ دیدار ائلمان موسوی بازیکن جوان و جویبار نام تنیس تبریز به همراه مهدی رنجبردوست با تجربه گام به فینال نهادند.



هفته گذشته با برگزاری دیدارهای پایانی، مسابقات یکصد امتیازی تنیس آذربایجان شرقی با شناخت چهره های برتر به ایستگاه آخر رسید.

هیات تنیس آذربایجان شرقی در راستای اجرای برنامه تقویم ورزشی ۱۴۰۴ خود، با میزبانی باشگاه تنیس جهان، اقدام

اولین میزبانی تبریز از رشته پدل

کیفیت رقابتها عالی بود، کمیت مطلوب

طی هفته گذشته و در مدت شش روز باشگاه جدیدالحدث دکتر پدل تبریز میزبان چهره های برتر و نخبگان ورزش پدل کشور، تحت عنوان اولین دوره مسابقات ۱۰۰ امتیازی رشته نوپا و پرهیجان پدل بود.

در این رقابتها پیشرو و نفسگیر ۵۸ تیم از استانهای کشورمان شرکت کرده بودند.

پس از برگزاری دور مقدماتی، ۳۲ تیم راه یافته آغازگر دیدارهای جدول اصلی شدند.

این دیدارها که در طول برگزاری مسابقات با استقبال علاقمندان و دوستداران همراه بود، تیمهای حاضر و ویژه بازیکنان ملی پوش رشته پدل با درخشش ستودنی و بازی جانانه صحنه های جالبی را از خود به نمایش گذاشتند که با تشویق حاضرین سکوها رو بر می شدند که اوج هیجان این مسابقات در روز آخر دیدارهای نیمه نهایی و فینال بود. بهرحال، با تمام رقابت های جدول دور مقدماتی و سپس جدول اصلی چهار تیم گام به دور نیمه نهایی گذاشتند. روز پایانی و مراسم اختتامیه با حضور جمعی از علاقمندان و دوستداران ورزش پدل، حبیب مقصودی مدیرکل اداره ورزش و جوانان آذربایجان شرقی و هیات همراه، افشین دبیری رئیس سابق هیات تنیس استان و تنی چند از پیشکسوتان ورزش در سالن آدین شده باشگاه دکتر پدل

شروع قابل قبول لیگ برتر، اما؟!...



با توجه به شرایطی که فوتبال ایران در موضوع گلزنی بازیکنان پیدا کرده، یکی از شاخص های مهم برای بررسی کیفیت فنی لیگ برتر ایران، شاخص میزان گلزنی تیمها محسوب می شود. روز اول لیگ ۲۵ گل در ۴ مسابقه اول، با یک شروع خوب همراه بود اما به ثمر رسیدن تنها ۱۶ گل در چهار

مسابقه روز دوم لیگ، باعث شد که هفته اول لیگ برتر ایران در فصل بیست و پنجم با ۱۵ گل به پایان برسد؛ یعنی با میانگین ۰.۸۷ گل در هر بازی که آمار قابل توجهی محسوب نمی شود. در فصل گذشته لیگ برتر فوتبال ایران، هر بازی به طور میانگین ۱.۹۸ گل داشت، یعنی هفته اول لیگ برتر ایران به نسبت فصل گذشته، کمی کمتر با گلزنی بازیکنان همراه بوده است. نکته مثبت در خصوص هفته اول این بود که هیچ کدام از مسابقات لیگ برتر ایران در هفته نخست، با نتیجه تساوی بدون گل پایان نیافت و تنها سه مسابقه با نتیجه تساوی به اتمام رسید که هر سه مسابقه، با نتیجه یک-یک به پایان رسید. همچنین استقلال و پیکان تنها میهمان های برنده هفته اول بودند. اگر بخواهیم آمار هفته اول لیگ برتر ایران را با لیگ های معتبر اروپایی مقایسه کنیم، متوجه می شویم که لیگ ایران در بحث گلزنی همچنان جای کار دارد. در هفته اول لیگ برتر انگلیس که برخلاف انتظارات در آن شاهد دو تساوی بدون گل نیز بودیم، ۲۰.۳ گل در هر مسابقه به ثمر رسید. این آمار در لالیگا اسپانیا، ۲.۶ گل در هر بازی بود و لیگ ایران به نسبت لیگ های معتبر اروپایی، تقریباً نزدیک به لیگ فرانسه بوده که در آن ۱.۸۸ گل در هر مسابقه به ثمر رسیده است. البته این هفته لیگ فرانسه با توجه به تعدد نتیجه یک-صفر، مورد انتقاد رسانه ها و کارشناسان فوتبال این کشور قرار گرفت. باید دید در ادامه فصل، تیمها می توانند آمار گلزنی لیگ را نسبت به فصل قبل بهبود ببخشند یا نه؟

مظفری زاده،

به زودی دروازه بان آزاد جذب می کنیم



مدیرعامل باشگاه تراکتور از ادامه تلاش ها برای تقویت خط دروازه خبر داد و جزئیات عدم نهایی شدن قرارداد دروازه بان رومانیایی را تشریح کرد. سعید مظفری زاده در گفت و گویی اظهار داشت: با نظر کادرفنی به دنبال جذب یک دروازه بان آزاد و با کیفیت هستیم و مذاکرات فشرده در این زمینه ادامه دارد.

وی در خصوص وضعیت دروازه بان رومانیایی نیز افزود: تمام مراحل انتقال این بازیکن انجام شده بود و حتی او در تبریز حضور یافت. اما به دلیل تأخیر چند دقیقه ای در ارسال مدارک از سوی باشگاه مبدا و با توجه به بسته شدن پنجره نقل و انتقالات تابستانی، امکان ثبت قرارداد فراهم نشد و این بازیکن به کشورش بازگشت. مظفری زاده همچنین با اشاره به خرید جدید تراکتور گفت: خوشحالیم که با نظر کادرفنی، رگی لوشکیا هافبک آلبانیایی را جذب کردیم. او بازیکنی با کیفیت است که می تواند به قدرت تیم در خط میانی بیفزاید.

مدیرعامل باشگاه تراکتور تأکید کرد: تا زمانی که تمامی مراحل عقد قرارداد بازیکن، اعم از تست های پزشکی و فرآیندهای اداری، به طور کامل طی نشود، امکان اطلاع رسانی از سوی رسانه رسمی باشگاه وجود ندارد. نام بردن از بازیکن پیش از عقد قرارداد و تکمیل مراحل قانونی بار حقوقی دارد و تنها اخبار منتشر شده از رسانه رسمی باشگاه تراکتور در این زمینه معتبر و قابل استناد در محاکم بین المللی است. هواداران نیز باید مطمئن باشند که اطلاع رسانی رسمی تنها پس از نهایی شدن قرارداد انجام خواهد شد.

ستاره آلبانیایی در تراکتور



(رگی لوشکیا) هافبک هجومی اهل آلبانی با امضای قرارداد رسمی به جمع شاگردان دراگان اسکوچیچ پیوست. به گزارش رسانه رسمی باشگاه تراکتور، لوشکیا فصل گذشته با پیراهن اکتاتیا عملکردی درخشان داشت و موفق به ثبت ۱۶ گل و ۴ پاس گل شد. او طی سال های اخیر همواره یکی از مهره های ثابت تیم هایش بوده است.

این بازیکن ۲۹ ساله در فصل جاری نیز در رقابت های مقدماتی لیگ قهرمانان اروپا و لیگ کنفرانس اروپا به میدان رفت و در ۵ بازی، ۳ گل و ۱ پاس گل به نام خود ثبت کرد تا بار دیگر توانایی هایش را به نمایش بگذارد.

فرار از کابوس تقابلی با قدرت های عربستان

قرعه زدگی برای تراکتور



با توجه به حذف سپاهان در مرحله پلی آف لیگ نخبگان آسیا، ایران برای نخستین بار از سال ۲۰۰۷ تنها یک نماینده در بالاترین سطح رقابت های باشگاهی فوتبال آسیا دارد و تنها امید فوتبال ایران به تراکتور قهرمان فصل گذشته لیگ است که بتواند با درخشش در لیگ نخبگان، سهمیه های از دست رفته فوتبال ایران را زنده کند؛ هر چند که

در سال ۲۰۰۷ نیز ایران موفق به کسب دو سهمیه شده بود و استقلال تنها به دلیل تأخیر در ارسال اسامی و سوء مدیریت از مسابقات کنار گذاشته شد. با این حال قهرمانی که در مرحله اولیه لیگ نخبگان نصیب تنها نماینده فوتبال ایران شده، خبر از یک امیدواری بزرگ برای درخشش نماینده فوتبال کشور در مسابقات باشگاهی آسیا می دهد. در قرعه کشی انجام شده برای تراکتور، این تیم در ۸ بازی خود به مصاف هیچ یک از سه تیم عربستانی حاضر در مسابقات یعنی الاتحاد، الهلال و الاهلی نمرود که خود یک پیروزی بزرگ برای تراکتور می محسوب می شود چرا که نمایندگان خود داشته باشد. ضمن اینکه چهار میزبانی تراکتور، در تیم های عربستانی داشته اند و حتی خود تراکتور نیز فصل گذشته با شکست مقابل التعاون فرصت قهرمانی در سطح دوم لیگ قهرمانان آسیا را از دست داد. این اما تنها شانس بزرگ تراکتور در مرحله ابتدایی لیگ نخبگان آسیا نیست. تراکتور در دو دیدار ابتدایی خود مقابل السد قطر و الشرطه عراق میزبان خواهد بود و مسابقات با دو دیدار خانگی برای نماینده ایران آغاز می شود. هر چند که هنوز تکلیف میزبانی ورزشگاه یادگار امام در هفته نخست لیگ نخبگان معلوم نیست، اما به نظر می رسد که تراکتور شانس خوبی برای کسب امتیازات در مسابقات ابتدایی خود داشته باشد. ضمن اینکه چهار میزبانی تراکتور، در شش هفته اول مسابقات انجام می شود و این تیم شانس خوبی برای جمع کردن امتیازات و قطعی کردن صعود خود تا پایان هفته ششم دارد. اوضاع برای تراکتور از این نظر جذاب و روایی است که سرخپوشان تبریزی در صورتی که بتوانند از این برنامه استفاده مطلوب را ببرند و جزو چهار تیم اول باشند، شانس خوبی خواهند داشت که در مرحله یک هشتم نهایی نیز برابر حریفان عربستانی بازی نکنند. همچنین چهار دیدار خارج از خانه تراکتور نیز برابر شباب الاهلی، نسف قارشی، شارجه امارات و الغرافه برگزار می شود.

دربازی نهایی ائلمان موسوی تنیس باز چپ دست هر چه در توان داشت به کار گرفت. اما مهدی رنجبردوست با استفاده از تجربه ستودنی صاحب برتری شد و سکو قهرمانی را از آن خود کرد و موسوی نایب قهرمان شد و ائلمان ستارزاده و صدراهاشمی مشترکا) سوم شدند.

دیدارهای دوپل

۳۲ بازیکن در قالب ۱۶ تیم آغازگر مسابقات یکصدمتای دو نفره شدند که با حذف سید های یک دو جدول در مرحله یک چهارم، پس از ۱۴ دیدار ترکیب بلند قامتان ایندوره از مسابقات متشکل از ملتجی حق و پرهام در دیدار نهایی صاحب برد شیرین برابر حریف پرتلاش خود شدند و تیم دو نفره سروشان و شکری با این باخت در رده دوم قرار گرفتند. این مسابقات با مدیریت امید درنگ، هماهنگی های خانم یوسفی و داوروی حسین رنجبر دوست و خانم آیدا جلیل پور با میزبانی باشگاه تنیس جهان و در نهایت زیر نظر هیات تنیس استان آذربایجان شرقی برگزار شد.



هم چنین تجلیل از اسپانسر مسابقات، طی مراسمی توسط مسوولان حاضر انجام شد.

یادی از تلاشگران و داوران

مدیریت این مسابقات برعهده کامیار نریمانی فر بود و با همکاری امید رنجبر، خانم کنایون عزیزز به عنوان سرداور در کنار مهسا فریورنژاد، پگاه عزیزیان، مجید شاه حسینی کار قضاوت این رویداد مهم کشوری را برعهده داشتند و کاروران گروه داوروی هدایت شهبازی و حبیب چوپانی بودند.

تجلیل از اسپانسر مسابقات (حاج اکبرنیکنام) و یادی از خانم سئودا جلیلی و سعید فتاحی از دیگر گفتنی های این مسابقات بود.



مس سونگون ورزشقان - سن ایچ ساوه

دیداری جانانه، پرهیجان و حساس و تماشایی



فوتسال ایران، همچون سن ایچ مدعی خواهند رفت. تیم مس سونگون در شرایط فعلی، با انجام ۵ مسابقه به نتایج

کاملاً مقبول دست یافته است و با ۱۵ امتیاز در توشه وبدون باخت و حتی مساوی در صدر جدول جا خوش کرده است که حضور تیم ۱۳ امتیازی فولاد زیندآباد در رده دوم تا حدودی می تواند برای مس نگران کننده باشد. اما در طول هفته بارها این مسئله از سوی مربی به بازیکنان انتقال داده شده است و بعید به نظر می آید که با توجه به وضعیت جدول و حساسیت آن نارنجی پوشان بدون باخت و به یک کشیدن خط حمله بپر قدرت و پیشه نواز، تیم سن ایچ ساوه این بار در تبریز و در برابر دیدگان انبوه هواداران تیم مس سونگون به تواند برای افضل و شاگردانش در درس ساز باشد.

بازی امروز در سالن پورشریفی تبریز یکی از دیدارهای پرهیاهو، حساس و تماشایی در هفته ششم لیگ برتر فوتسال خواهد بود و بی تردید با حضور تماشاگران و هواداران بی شمار هیجان و شور و غوغای این بازی دوچندان خواهد شد.

برنامه کامل مسابقات تراکتور در نیم فصل اول لیگ برتر ۲۵

- هفته ۱ | تراکتور - استقلال
- هفته ۲ | مس رفسنجان - تراکتور
- هفته ۳ | تراکتور - آومینیوم
- هفته ۴ | سپاهان - تراکتور
- هفته ۵ | تراکتور - فجرسپاسی
- هفته ۶ | فولاد - تراکتور
- هفته ۷ | تراکتور - ملوان
- هفته ۸ | گل گهر - تراکتور
- هفته ۹ | تراکتور - پرسپولیس
- هفته ۱۰ | خیبر - تراکتور
- هفته ۱۱ | تراکتور - چادرمو
- هفته ۱۲ | تراکتور - استقلال خوزستان
- هفته ۱۳ | ذوب آهن - تراکتور
- هفته ۱۴ | تراکتور - پیکان
- هفته ۱۵ | شمس آذر - تراکتور

فینال و آیین اختتامیه مسابقات آزاد والیبال بانوان به مناسبت گرمیاداشت یاد و خاطره شهدای اقتدار، در سالن ورزشی خاوران برگزار شد. این رقابت ها با حضور تیم های شاخص و بازیکنان توانمند از تبریز و سایر مناطق برگزار گردید.

در پایان این دوره از مسابقات، تیم خوشه های طلایی با ارائه عملکردی درخشان موفق به کسب عنوان قهرمانی شد. تیم انرژیک کریم نژاد در جایگاه دوم قرار گرفت و تیم شهرداری منطقه ۹ تبریز نیز عنوان سوم را از آن خود کرد.

گفتنی است، برگزاری چنین مسابقاتی علاوه بر ایجاد شور و نشاط اجتماعی، نقش مهمی در شناسایی استعداد های ورزشی و پرورش بازیکنان جوان و با آتیه دارد. به گفته برگزارکنندگان، ادامه دار بودن این رقابت ها می تواند زمینه ساز ارتقای سطح والیبال بانوان و حضور پررنگ تر تیم های تبریز در میادین ملی و کشوری باشد. در آیین پایانی، از تیم های برتر با اهدای جام قهرمانی و لوح تقدیر تجلیل شد.

برگزاری دوره تخصصی دانش افزایی مربیان استان ویژه فوتسال

دوره آموزشی دانش افزایی ویژه فوتسال با هدف ارتقای دانش بروز مربیان فوتسال و به همت باشگاه مس سونگون و با پیگیری و دستور مستقیم مدیرعامل باشگاه مس سونگون ورزشقان (نصیری) در روزهای ۳۰ و ۳۱ مرداد ماه به صورت تئوری و عملی در سالن پورشریفی تبریز انجام شد.

این دوره با حضور ۵۰ نفر از مربیان استان، کادرفنی تیم بزرگسالان و مربیان پایه باشگاه مس سونگون همراه بود.

استاد حسین شمس به عنوان مدرس این دوره آموزشی حضور داشت و مطالب تخصصی خود را در زمینه فوتسال ارائه نمود.

نقش فعال و راهبردی مدیرعامل باشگاه مس سونگون در توسعه زیرساخت های آموزشی و توجه ویژه وی به ارتقای کیفیت مربیان فوتسال استان، زمینه ساز برگزاری این دوره تخصصی و تقویت تیم های باشگاه مس سونگون شده است.