



**کمیود اعتبار دستگاه‌های اجرایی مانع
ریشه‌کنی ساخت و ساز غیرمجاز شده
است**



**اجازه ندهیم فرهنگ
ایشان و شهادت به
فراموشی سپرده شود**

نماینده ولی فقیه در مازندران:

کار تربیتی بزرگترین عبادت و خدمت است

نماینده ولی فقیه در مازندران گفت: کار تربیتی بزرگترین عبادت و خدمت است و تربیت خوب یک دانش‌آموز شاید منجر به پرورش ریپسی‌ها شود.

به گزارش مهر، آیت الله محمدباقر محمدی لائینی شامگاه یکشنبه در جلسه هیأت امنای مدارس رضوی و باقرالعلوم (ع) که به ریاست نماینده ولی فقیه در استان مازندران برگزار شد، اظهار کرد: گاهی امکانات بسیار ضعیف است ولی اگر در این امکانات کار درست و راضی‌کننده انجام شود، هنر است.

نماینده ولی فقیه در مازندران تاکید کرد: یکی از نشانه‌های تربیت این است که بتوانید از حداقل امکانات حداکثر بهره‌برداری را داشته باشید چون مدیریت جهادی انجام داده‌اید و از مدیریت جهادی بالاتر مدیریت استشهادی است.

عضو مجلس خبرگان رهبری بیان کرد: در میان کمیودها باید استعدادها را به فعلیت برسانیم، آن وقت است که خدا راه‌ها را باز می‌کند و این به معنای این نیست که به فکر امکانات نباشیم، ولی هیچ وقتی هیچ مدرسه و مؤسسه، دستگاه و تشکیلاتی نیست که امکاناتش در حد بالا باشد باز هم باید از خودمان مایه بگذاریم.

این مسئول خواستار ادامه تعامل هیأت امنای مدارس رضوی و باقرالعلوم (ع) با دفتر نماینده ولی فقیه در مازندران شد و گفت: امروز کار تربیتی بزرگترین عبادت و خدمت است و تربیت خوب یک دانش‌آموز شاید منجر به تربیت رئیسی‌ها شود، فعالان این عرصه باید به همه گرما ببخشند.

افزایش ۶۰ درصدی ورود کشتی‌های تجاری به بنادر مازندران



سی‌وششمین جشنواره تئاتر مازندران فراخوان داد

کام نخست برگزاری سی‌وششمین دوره جشنواره تئاتر مازندران با انتشار فراخوان از سوی انجمن هنرهای نمایشی این استان برداشته شد و گروه‌های

تئاتری مازندران تا ۱۰ مهر فرصت دارند تا با تولید، اجرا و ارائه آثار خود در این رویداد هنری نام‌نویسی کنند.

دبیرخانه دائمی جشنواره تئاتر مازندران فراخوان سی‌وششمین دوره این جشنواره را با پیشنهاد ۱۵ موضوع از سوی به کارگردانان و گروه‌های نمایشی استان منتشر کرد.

بر اساس فراخوان منتشر شده، گروه‌های نمایشی استان تا ۱۰ مهر امسال فرصت دارند که آثار خود را به دبیرخانه جشنواره ارائه کنند و بازبینی آثار از روز ۲۵ مهر آغاز می‌شود. اعلام نتیجه فرآیند بازبینی آثار توسط هیئت انتخاب یکم آبان انجام می‌شود و گروه‌های راه یافته به بخش نهایی معرفی می‌شوند. زمان برگزاری جشنواره ۱۵ مهر تا ۲۰ آبان تعیین شده است.

بنا به اعلام دبیرخانه جشنواره تئاتر مازندران، فرآیند دریافت آثار و نام‌نویسی گروه‌ها از روز شنبه ۱۳ مرداد آغاز شده و تا ۱۰ مهر ادامه دارد. متقاضیان برای نام‌نویسی در این جشنواره باید فرم‌های ثبت‌نام را از پورتال انجمن هنرهای نمایشی مازندران به نشانی <https://mazandaran.theater.ir> دریافت کنند. اطلاعات مربوط به ضوابط شرکت در جشنواره نیز در فراخوان این رویداد که روی پورتال انجمن هنرهای نمایشی مازندران بارگذاری شد در دسترس اهالی تئاتر استان قرار دارد.

«محورهای مرتبط با شعار سال ۱۴۰۳»، «ایشان و شهادت»، «موضوعات دینی با رویکرد اجتماعی و ترجیحا متناسب با مسائل روز جامعه»، «پرداختن به سبک زندگی اسلامی-ایرانی»، «معرفی هنرمندان، مشاهیر، شخصیت‌ها، قهرمانان و



کلاه ایمنی

سلامت شمارا تضمین می‌کند

راهنمایی و رانندگی سوادکوه شمالی



هر ماه یک جنگلبان مازندرانی در مبارزه با قاچاق چوب مجروح می‌شود



مدیرکل منابع طبیعی و آبخیزداری مازندران-منطقه ساری با بیان این‌که، کارکنان این نهاد برای حراست از جنگل هیرکانی و عرصه های ملی استان از جان مایه می گذرانند، گفت: به‌طور متوسط هر ماه یک جنگلبان در بحث مبارزه با قاچاق چوب و یا متصرفان جنگل در این خطه از شمال کشور مصدوم می‌شود.

حسن مقیمی در گفت و گو با خبرنگاران اظهار کرد: یک‌هزار و ۱۴۱ نفر از جنگلبانان در بخش حفاظت و ۱۴۶ نفر از جنگلبانان در بخش صیانت بحث حفظ و حراست از عرصه‌های جنگلی و مرتعی استان را به مساحت یک میلیون و ۱۸۹هزار هکتار برعهده دارند. وی افزود: باتوجه به حجم بالای جنگل‌ها یکی از مشکلات در کنار تعداد پایین نیروها، پراکنش نیروها در سطح استان است که به درستی انجام نشده است؛ به‌طوری‌که با تراکم و در برخی مناطق با کمبود نیرو مواجه هستیم.

مدیرکل منابع طبیعی و آبخیزداری مازندران - منطقه ساری بیان کرد: مهم‌ترین موضوعی که جنگلبانان ما مواجه هستند پایین بودن حقوق است که باید در سطح کشوری دیده شود تا انگیزه جنگلبانان بالا رود؛ چراکه باتوجه به وضعیت اقتصادی این مبلنی که دریافت می‌کنند به سختی گذران می‌کنند.

وی با اشاره به مصدومیت یکی از جنگلبانان در بهشهر، گفت: باوجود همه مشکلات و سختی‌ها جنگلبانان ما برای حفظ و حراست از عرصه‌های جنگلی و مرتعی از جان مایه می‌گذارند. هموطنان می‌توانند در صورت مشاهده وقوع هرگونه تخلف در حوزه منابع طبیعی از قبیل قطع و حمل چوب آلات جنگلی، برداشت و حمل گیاهان مرتعی، برداشت و حمل محمولات فرعی جنگلی (چلم، خزه، سرخس و...) تصرف و تخریب اراضی ملی و حریق در عرصه‌های جنگلی و مرتعی را با شماره‌های ۲۴ ساعته امداد جنگل و مرتع ۱۵۰۴ و ۱۳۹ در میان بگذارند. استان مازندران حدود ۲ میلیون و چهار هزار هکتار مساحت دارد که از این مقدار حدود یک میلیون و ۷۰۰ هزار هکتار آن عرصه های طبیعی شامل جنگل و مرتع است.

برای حفاظت و مدیریت عرصه های طبیعی مازندران ۲ اداره کل منابع طبیعی و آبخیزداری در ساری و نوشهر فعالیت دارند که منطقه ساری حدود ۷۱ درصد و نوشهر حدود ۲۹ درصد این عرصه ها را مدیریت می کنند. در مجموع حدود ۵۴ درصد از عرصه های جنگلی شمال کشور را در اختیار دارد و همچنین نیمی از جنگل های هیرکانی ثبت شده در سازمان جهانی یونسکو در جغرافیای مازندران واقع است.

مازندران حدود ۴۶۰ هزار هکتار اراضی کشاورزی و باغی دارد که در آنها سالانه بیش از هفت میلیون تن محصول تولید می شود. این استان در تولید ۱۵ نوع از محصولات کشاورزی و باغی هم رتبه اول تا سوم کشور را دارد، ظرفیت این شرایط در حالی است که تغییر غیرمجاز کاربری اراضی کشاورزی و باغی در مازندران همچنان از چالش‌های مهم این استان محسوب می‌شود.



افزایش ۶۰ درصدی ورود کشتی‌های تجاری به بنادر مازندران

مدیر کل بنادر و دریانوردی استان مازندران از افزایش ۶۰ درصدی ورود کشتی‌های تجاری به بنادر نوشهر و فریدونکنار در چهار ماه اول سال جاری در مقایسه با مدت مشابه سال ۱۴۰۲ خبر داد.

بندر فریدونکنار حدود ۵۵ هکتار وسعت دارد و به عنوان نخستین بندر خصوصی شمال کشور در پی گسترش مبادلات بازرگانی با کشورهای حاشیه دریای خزر به شمار می‌رود.

این بندر از طریق جاده های هراز و فیروزکوه نزدیکترین بندر به مرکز کشور بوده و عمده فعالیت آن به عنوان بندر چند منظوره در زمینه تخلیه و بارگیری فرآورده های نفتی، غلات و کالاهای عمومی است و با ۲ پست اسکله سالانه ظرفیت بارگیری و تخلیه حدود ۷۰۰ هزار تن کالا را دارد. شهر بندری نوشهر در فاصله ۲۰۰ کیلومتری پایتخت قرار دارد. بندر نوشهر در اردیبهشت ماه سال ۹۰ با تصویب مجلس شورای اسلامی به منطقه ویژه اقتصادی تبدیل شد.

توسط پزشکان معتمد تحت نظارت اداره کل را از دیگر اقدامات شاخص حوزه دریایی در ۴ ماهه امسال برشمرد. مازندران سه بندر شامل بنادر امیرآباد بهشهر، منطقه ویژه اقتصادی نوشهر و فریدونکنار است.

منطقه ویژه اقتصادی بندر نوشهر با بیش از ۸۰ سال به گستره ۸۸ هکتار و دارا بودن ۱۱ پست اسکله تجاری و خدماتی و تجهیزات مدرن بندری و دریایی از ظرفیت مناسبی برای تخلیه و بارگیری انواع کالا ها و پذیرش کشتی های تجاری با ظرفیت بالغ بر ۶ هزار و ۵۰۰ تن برخوردار است. اداره کل بنادر و دریانوردی مازندران در منطقه ویژه اقتصادی نوشهر مستقر است و بندر فریدونکنار هم زیر مجموعه این اداره کل است.

شده است. مدیر کل بنادر و دریانوردی استان مازندران، اجرای موفق طرح‌های ایمنی سفرهای نوروزی دریایی، بازدید و نظارت بر ۹۰ ایستگاه گردشگری دریایی فعال در سطح استان مازندران، نجات جان ۱۲ نفر طی هشت عملیات جستجو و نجات دریایی را از مهم‌ترین اقدامات انجام شده در بخش دریایی اداره کل در سال جاری عنوان کرد.

کیا کجوری همچنین نظارت بر ساخت دو فروند شناور تفریحی دارای طول بیش از ۱۲ متر، صدور ۸۱ مورد انواع گواهینامه قایق و شناور، انجام ۶۰ مورد بازرسی تأیید اصالت انواع شناور و قایق، دریافت صد در صدی مواد زائد کشتی‌های متقاضی، صدور ۸۲۱ فقره گواهینامه سلامت پزشکی



نظارت بر دوره‌های برگزار شده در مراکز آموزش دریانوردی تحت پوشش اداره کل بنادر و دریانوردی استان مازندران انجام

دادگستری مازندران:

کمبود اعتبار دستگاه‌های اجرایی

مانع ریشه‌کنی ساخت و ساز

غیر مجاز شده‌است

رییس کل دادگستری مازندران به غفلت و بی توجهی های مسئولان ناظر بر صدور مجوزها و پروانه بهره برداری طرح های سرمایه گذاری در استان اشاره کرد و گفت: کمبود اعتبار مانع ریشه‌کنی ساخت و ساز غیرمجاز است. عباس پوریانی در جلسه شورای برنامه ریزی مازندران با بیان این نکته که دلیل اصلی تاخیر در اجرای حکم قلع و قمع را هزینه بالا و کمبود اعتبار دستگاه های اجرایی عنوان کرد و در عین حال توضیح داد: با وجود این که حکم خلع ید و قلع و قمع مستحذات در خصوص بعضی از زمین های استان صادر شده است ولی به دلیل عدم اجرای به موقع حکم بار دیگر شاهد افزایش و توسعه ساخت و ساز های غیر مجاز هستیم. رییس کل دادگستری استان مازندران تصریح کرد: در راستای عمل به



استان مازندران حدود۲ میلیون و ۴۰۰ هزار هکتار مساحت دارد که از این مقدار حدود یک میلیون و ۷۰۰ هزار هکتار آن عرصه های طبیعی شامل جنگل و مرتع است.

برای حفاظت و مدیریت عرصه های طبیعی مازندران دو اداره کل منابع طبیعی و آبخیزداری در ساری و نوشهر فعالیت دارند که منطقه ساری حدود ۷۱ درصد و نوشهر حدود ۲۹ درصد این عرصه ها را مدیریت می کند.

استان مازندران در مجموع حدود ۵۴ درصد از عرصه های جنگلی شمال کشور را در اختیار دارد و همچنین نیمی

عامل تخلف در ساخت و سازهای داخل و خارج یافت شده است.

اگرچه سود جویی از زمین های کشاورزی در قالب تغییر کاربری های غیر مجاز از چالش های مهم مازندران است. اما با عملیاتی شدن چندین طرح حفاظت از زمین های کشاورزی از جمله ایجاد گشت و یگان حفاظت از زمین های کشاورزی، تا حدود زیادی مدیریت شده

پیش می رود. وسعت اراضی کشاورزی و باغی مازندران حدود ۴۶۰ هزار هکتار است که سالانه بیش از هفت میلیون و ۵۰۰ هزار تن محصول از آن برداشت و تولید می شود.

در ساخت و ساز های غیر مجاز و تغییر کاربری زمین های کشاورزی و منابع طبیعی در مازندران باید بیش از پیش مورد اهتمام قرار بگیرد، ادامه داد: در حالی که مجوز و پروانه برداشت شن و ماسه مطابق قمرات مشخص است، اما نظارت ها در عملیاتی شدن مفاد این مجوزهای قانونی بسیار ضعیف است.

رییس کل دادگستری مازندران به مشکلات طرح های هادی روستاهای استان اشاره کرد و گفت: بررسی یها نشان می دهد که فعالیت های غیر قانونی و یا بی توجهی کارشناسان طرح‌های هادی در روستاهای مازندران

اجازه ندهیم فرهنگ ایثار و شهادت به فراموشی سپرده شود



استاندار گیلان با تاکید بر اینکه باید تولیدات فاخر فرهنگی با رویکرد شهدا در جامعه گسترش یابد، گفت: نباید اجازه دهیم فرهنگ ایثار و شهادت به فراموشی سپرده شود، زیرا هدف دشمن نیز همین امر است.

اسدالله عباسی در جلسه شورای هماهنگی حفظ آثار و نشر ارزش‌های دفاع مقدس استان گیلان، با اشاره به تلاش‌های صورت گرفته در دولت سیزدهم در راستای توسعه موزه دفاع مقدس استان، گفت: از جنبه حقیقی وظیفه ما ادای دین به شهدا است زیرا هر آنچه در کشور داریم از شهدا و امام شهادست.

وی با تاکید بر بازگو کردن دلاوری‌های رزمندگان اسلام در طول ۴۵ سال گذشته بیان کرد: رشادت‌های رزمندگان اسلام در طول تاریخ ۴۵ ساله انقلاب اسلامی برگرفته از فرهنگ عاشورا و فداکاری‌های اهل بیت عصمت و طهارت(ع) در روز عاشورا است.

استاندار گیلان نقش جهاد تبیین در توسعه فرهنگ شهادت در بین نسل جدید را بسیار مهم برشمرد و تصریح کرد: نسل‌های حال و آینده باید به ارزش‌های شهدا توجه کنند و این امر بدون جهاد تبیین و بازگو کردن رشادت‌های رزمندگان اسلام در دوران دفاع مقدس تحقق نخواهد یافت.

عباسی با بیان اینکه جوانان ما دل در گرو اهل بیت(ع) و شهدا دارند، افزود: به عمق راهبردی نظام مقدس جمهوری اسلامی باید بیشتر توجه شود و در مراسم یادواره شهدا باید به جوانان و نسل جدید میدان دهیم و آنان را به چنین مراسمی بیاریم.

وی با اشاره به وجود شهدای گمنام و همچنین شهدای شاخص در گیلان بیان کرد: در گیلان شهدای گمنام زیادی وجود دارند که خانواده‌های آنان گنجینه اسرار هستند، از این رو نباید اجازه دهیم فرهنگ ایثار و شهادت به فراموشی سپرده شود، زیرا هدف دشمن نیز همین امر است.

استاندار گیلان با تاکید بر اینکه باید تولیدات فاخر فرهنگی با رویکرد شهدا در جامعه گسترش یابد، گفت: وظیفه حفظ آثار و نشر ارزش‌های دفاع مقدس انتشار خاطرات والدین شهدا و تولید محتوای فرهنگی با همکاری دیگر نهادهای مرتبط با همین امر است.

وی رژیم صهیونیستی را یک رژیم جعلی تبهکار معرفی کرد و افزود: این باند جنایتکار تنها هدفش ترور، کودت‌کشی و جنایت علیه بشریت است.

عباسی با بیان اینکه در مراسم یادواره شهدا باید به بازگو کردن پیام شهدا توجه ویژه شود، گفت: مردم و مسئولان در طول ۴۵ سال گذشته همواره از شهدا تمسک جستند و با توکل به شهدا و امام شهدا بر مشکلات و فتنه‌های متعدد فائق آمدند.

استاندار گیلان با تاکید بر احیای عزت دین مبین اسلام توسط امام خمینی(ره) با پیروزی انقلاب شکوهمند اسلامی، تصریح کرد: حضرت امام خمینی(ره) برای احیای اسلام، انقلاب اسلامی را پایه‌ریزی کرد زیرا عزت اسلام و ملت ایران در دوران ستمشاهی در حال نابودی بود و اینچنین بعد از ۱۴۰۰ سال و از قیام امام حسین(ع)، سرانجام در سال ۵۷ اسلام بر کفر پیروز شد.

آغاز جمع‌آوری درختان پوسیده پارک جنگلی قرق گرگان



عملیات جمع‌آوری درختان آفت‌زده و پوسیده دچار بیماری «زغالی» بلوط و «فیتیله نارنجی» گونه ممرز در پارک جنگلی قرق شهرستان گرگان با نظارت کارشناسان اداره کل منابع طبیعی و آبخیزداری استان گلستان آغاز شد.

رئیس اداره جنگل‌کاری، پارک‌ها و ذخیره‌گاه‌های جنگلی، منابع طبیعی و آبخیزداری گلستان روز شنبه در حاشیه آغاز این طرح به خبرنگار ایرنا، گفت: شناسایی درختان آفت زده به بیماری زغالی در گونه بلوط و فیتیله نارنجی در گونه ممرز از سال قبل در این پارک جنگلی به این اداره توسط کارشناسان پارک گزارش و مکاتبه برای اقدام مقابله‌ای و در صورت نیاز به جمع‌آوری آن به اداره حفاظت و حمایت این اداره کل انجام شد.

رسول مقسم افزود: واحد گیاه پزشکی اداره حفاظت و حمایت اداره کل منابع طبیعی و آبخیزداری استان پس از دریافت گزارش، از آذرماه وارد عمل شد و اقدام به شناسایی درختان مبتلا به آفت و پوسیده و خطرناک کرد و همزمان پیشگیری برای درختان قابل بازگشت نیز آغاز شد.

وی ادامه داد: طرح جمع‌آوری درختان پوسیده ناشی از آفت در این پارک جنگلی پس از دریافت مجوز به اجرا درآمده است.

مقسم خاطرنشان کرد: در پارک جنگلی قرق برائثر سقوط درختان پوسیده و خطرناک طی سال‌های قبل، ۲ گردشگر هنگام اطراق جان خود را از دست دادند.

رئیس اداره امور بهره‌برداری منابع طبیعی و آبخیزداری گلستان گفت: جمع‌آوری ۱۴۸ درخت پوسیده ناشی از آفت در پارک جنگلی قرق با دریافت مجوز و تعیین پیمانکار از امروز (شنبه) به اجرا درآمده است.

امین کیا به خبرنگار ایرنا افزود: جمع‌آوری درختان پوسیده با مساعد بودن شرایط

جوی صورت می‌گیرد تا از خطرات ناشی از آن برای گردشگران و تهدید درختان جنگلی پیشگیری شود.

وی از گردشگرانی که پارک جنگلی قرق را برای اتراق چند ساعته انتخاب می‌کنند خواست هنگام حضور به توصیه جنگلبان این پارک عمل کرده و از نزدیک شدن به درختان پوسیده و خطرناک خودداری کنند.

شناسایی حدود ۷۲۰ درخت مبتلا به آفت کارشناس گیاه پزشکی اداره کل منابع طبیعی و آبخیزداری گلستان گفت: تاکنون ۷۲۰ درخت مبتلا به آفت به ویژه زغالی

در وسعت ۶۰ هکتار از مساحت پارک جنگلی قرق، شناسایی شده که ۹۵ درصد آن با درگیری زیر ۵۰ درصد از طریق طرح آبیاری با ترکیب بیولوژیک و نیز سمپاشی به حیات خود بازگشت داده شد.

مریم یوسفی به خبرنگار ایرنا افزود: علت اصلی درختان مبتلا به آفت (زغالی) در این پارک، خشکسالی بوده که عملیات مقابله و پیشگیری توسط این واحد از آذر سال قبل آغاز شده و همچنان ادامه دارد.

وی یادآور شد: قطع درختان آفت‌زده و دارای پوسیدگی بالای ۷۰ درصد در پارک

جنگلی قرق به خاطر پیشگیری از انتشار آفت به سایر درختان پارک و حتی انتقال به سایر مناطق جنگلی از سوی گردشگران می‌رسد و درختان آن بیشتر از گونه‌های انجیلی و ممرز است.

در این پارک گونه‌های جنگلی دیگر شامل بلوط، نمدار، توسکای قشلاقی، افرا، خرمن‌دی و آزاد و پوشش درختچه‌ای و گیاهی همانند سایر رویشگاه‌های جلگه‌ای ایران وجود دارد.

علاوه بر این، ۹ راس مرال در پارک جنگلی قرق در وسعت ۲ هکتار وسعت نگهداری می‌شود.

نوسازی ماشین‌آلات کشاورزی

گلستان نویدبخش اما ناکافی



نوسازی ماشین‌آلات کشاورزی در گلستان به‌عنوان یکی از استان‌های برتر تولید محصولات کشاورزی از دهه گذشته شتاب گرفت اما هنوز تا رسیدن به نقطه مطلوب فاصله زیادی دارد که باید مورد اهتمام مسوولان مرتبط قرار گیرد.



انواع محصول و فرآورده کشاورزی شامل دام، زراعت، باغبانی، شیلات و آبزیان و جنگل و مرتع تولید و روانه بازار مصرف می‌کند که استفاده از ماشین‌آلات نو و مدرن به‌ویژه تراکتور و کمباین علاوه بر جلوگیری از هدر رفت محصولات کشاورزی، به افزایش بازده تولید و کاهش هزینه‌ها نیز کمک زیادی می‌کند.

به اعتقاد کارشناسان، عملیات مکانیزاسیون کشاورزی، بیش از ۹۰ درصد انرژی مکانیکی و ۴۶ درصد از کل هزینه تولید را در این بخش به خود اختصاص می‌دهد بنابراین نوسازی ماشین‌آلات کشاورزی و استفاده‌نکردن از ماشین‌آلات قدیمی و مستهلک می‌تواند به افزایش درآمد فعالان و بهره‌برداران این بخش از یک سو و جلوگیری از هدررفت محصول و سرمایه‌های ملی ازسوی دیگر کمک کند.

«استهلاک، افزایش مصرف سوخت، کارآیی پایین، افزایش زمان عملیات کشاورزی و هزینه‌های تولید» از مهمترین معایب استفاده از ماشین‌آلات قدیمی و فرسوده کشاورزی است که بیشترین ضربه را ابتدا به منابع آبی و خاکی و اقتصاد ملی و در مراحل بعدی به فعالان و بهره‌برداران این بخش زیربنایی وارد می‌کند.

وجود ۴۰ هزار دستگاه تراکتور و کمباین در گلستان

گلستان که از استان‌های برتر کشور کشاورزی به شمار می‌رود به گفته رئیس اداره امور فناوری‌های مکانیزه جهادکشاورزی افزون بر ۳۷ هزار دستگاه تراکتور و سه هزار دستگاه کمباین فعال دارد.

مریم برزونی افزود: ۶۷ درصد تراکتورها و ۳۰ درصد کمباین‌های فعال گلستان عمری کمتر از ۱۳ سال دارند که با این آمار وضعیت ماشین‌آلات بخش کشاورزی این استان مطلوب نیست.

وی با یادآوری شروع پرداخت تسهیلات مکانیزاسیون بخش کشاورزی از سال ۹۲ در قالب خط اعتباری این بخش، اضافه کرد: از آن سال تا پایان ۱۴۰۲ در مجموع ۱۳ هزار و ۷۲۵ میلیارد ریال تسهیلات به متقاضیان پرداخت شد.

برزونی ادامه داد: با پرداخت این میزان تسهیلات و نیز سهم آورده متقاضی و همچنین سرمایه‌گذاری بخش خصوصی،

۱۰ هزار دستگاه تراکتور و ۷۰۰ دستگاه کمباین جدید به ماشین‌آلات بخش کشاورزی گلستان اضافه شد.

رئیس اداره امور فناوری‌های مکانیزه جهادکشاورزی گلستان تصریح کرد: با اقدامات انجام شده، ضریب مکانیزاسیون ماشین‌آلات و ادوات بخش کشاورزی این استان از ۱،۲۶ اسب بخار درسال ۹۲ اکنون به ۳،۲۲ اسب بخار رسیده و ۳۰۰ درصد رشد داشت.

وی افزود: مطابق برنامه هفتم توسعه کشور و نیز سند پژوهش‌های مجلس شورای اسلامی هرسال باید هفت صدم اسب بخار به ضریب مکانیزاسیون کشاورزی اضافه شود.

برزونی اضافه کرد: ضریب مکانیزاسیون بخش کشاورزی گلستان از میانگین کشوری بیشتر است اما برای نوسازی و بهبود وضعیت ماشین‌آلات کشاورزی این استان باید اهتمام بیشتری صورت گیرد.

۲ هزار و ۴۰۰ میلیارد ریال وام مکانیزاسیون کشاورزی گلستان

رئیس اداره امور فناوری‌های مکانیزه جهادکشاورزی گلستان همچنین از پیش‌بینی ۲ هزار و ۴۰۰ میلیارد ریال وام بانکی درسال جاری برای پرداخت به متقاضیان نوسازی ماشین‌آلات این بخش شامل زراعت و باغبانی، دام و طیور، شیلات و جنگل و مراتع خبر داد.

برزونی افزود: از مجموع تسهیلات پیش

بینی شده امسال برای نوسازی، توسعه و ارتقای ضریب مکانیزاسیون ماشین‌آلات بخش کشاورزی گلستان تاکنون ۷۲۰ میلیارد ریال معادل ۳۰ درصد تخصیص یافته است.

به گفته وی از ابتدای امسال تاکنون ۲۹۵ میلیارد و ۲۰۰ میلیون ریال از تسهیلات تخصیص یافته به متقاضیان پرداخت شده است.

برزونی، کارمزد تسهیلات پیش‌بینی شده خط اعتباری مکانیزاسیون درسال جاری را ۲۳ درصد اعلام کرد و گفت: در سال‌های گذشته این کارمزد ۱۵ درصد بود که افزایش آن به ۲۳ درصد موجب گلايه فعالان کشاورزی گلستان شده است.

رئیس اداره امور فناوری‌های مکانیزه سازمان جهادکشاورزی گلستان ادامه داد: کاهش کارمزد تسهیلات نوسازی ماشین‌آلات و ادوات دنباله‌بند بخش کشاورزی از مطالبات کشاورزان استان است.

با این حال و با همه اقدامات انجام شده برای نوسازی، توسعه و ارتقای ضریب مکانیزاسیون ماشین‌آلات بخش کشاورزی گلستان، این استان شمالی همچنان نیازمند اهتمام دولت و متولیان امر برای ارتقای شاخص‌های این بخش است.

استان گلستان با حدود ۲ میلیون نفر جمعیت، ۶۶۷ هزار هکتار اراضی زراعی و باغی و ۲۲۰ هزار خانوار بهره‌بردار بخش کشاورزی دارد.



گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی در باره فوائد تغذیه نوزاد با شیر مادر



تضمین سلامتی برای مادر و نوزاد

اشاره:



با توجه به اهمیت اجرای برنامه ترویج تغذیه با شیرمادر و نظر به اهمیت بهبود شاخص های تغذیه انحصاری و تداوم تغذیه با شیرمادر تا دو سالگی. آژانس بین المللی ترویج تغذیه با شیرمادر، شعار امسال راهمراستا با جوانی جمعیت و ترویج تغذیه با شیرمادر «حمایت همه جانبه ترویج تغذیه با شیر مادر برای همه است.» اعلام کرد. هدف از نامگذاری این هفته تشویق مادران به تغذیه فرزندان خود از این موهبت الهی است. این شعار در راستای دستیابی به اهدافی همچون ارتقای آگاهی جامعه درمورد چالش های موجود در حمایت از ترویج تغذیه با شیر مادر، توسعه بستر لازم جهت دسترسی برابر به تغذیه با شیر مادر به عنوان راهکار از بین بردن چالش ها در جهت حمایت از تغذیه با شیر مادر، جلب

همراهی و حمایت افراد و سازمان ها جهت افزایش همکاری و حمایت آنان از تغذیه با شیر مادر و جلب حمایت و همکاری های مرتبط با تغذیه با شیر مادر با تمرکز بر گروه های آسیب پذیر و حمایت آنان از تغذیه با شیر مادر، نام گذاری شده است. روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی مازندران در راستای اطلاع رسانی و ارتقاء سطح آگاهی مردم دیار همیشه سبز مازندران نسبت به میزان سلامتی خود و حفظ این گوهر ارزشمند دست به امری مهم زده و با ترویج فرهنگ خود مراقبتی سعی بر بالا بردن سطح سلامت مردم مازندران دارد. در گزارشی که می خوانید آنچه را که باید از مزایا و فوائد تغذیه نوزادان با شیر مادر و تاثیرات این اقدام در سلامتی مادر و نوزاد بدانیم را مورد بررسی قرار داده است.

مقدمه:

هزار روز اول زندگی، از زمان اولین روز بارداری مادر تا پایان دو سالگی (۲۷۰ روز بارداری و ۷۳۰ روز اول عمر)، زمان طلایی برای تضمین سلامت هر فرد در طول زندگی است و تغذیه با شیر مادر یکی از راه های اصلی تضمین سلامتی فرد به حساب می آید. اتفاقاتی که در هر ثانیه این هزار روز برای جنین و کودک رخ می دهد، اثری حیاتی دارد. در این مدت تخمک لقاح یافته تبدیل به انسانی می شود که بیش از ۷۰ درصد رشد مغزی ۴۰ درصد رشد قدی و ۲۵ درصد رشد وزنی خود را بدست آورده است. فرصت های این هزار روز در هیچ مرحله دیگری از زندگی تکرار نخواهند شد. در این هزار روز «سلامت» رشد و تکامل، تغذیه، آموزش، ایمنی و مراقبت برای کودک و خانواده وی نقش حیاتی و کلیدی دارند

به یاد داشته باشیم که تغذیه با شیر مادر فقط مسئولیت زنان نیست. حفظ، حمایت و ترویج شیردهی یک مسئولیت اجتماعی است. همه باید با هم کار کنیم تا مطمئن شویم که تمامی مادران از حمایت اجتماعی فرزند پروری برخوردارند و محیطی که در آن زندگی می کنند دوستدار کودک است.

دکتر ندا عزالدین - فوق تخصص گوارش کودکان و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی مازندران در این باره گفت: از آنجا که شیر مادر، همه مواد مغذی مورد نیاز شیرخوار را با نسبت های صحیح همراه با مواد ایمنی بخش در اختیار او قرار می دهد، تاکنون به عنوان یک غذای بی نظیر برای تغذیه شیرخوار شناخته شده است. شیر خشک ها معمولاً از شیر گاو تهیه می شوند و اختلافات بیوشیمیایی و ایمنی شناختی آنها با شیر مادر به حدی است که علیرغم کوشش های انجام شده در صنایع شیر خشک و با وجود تکنولوژی پیشرفته صنایع غذایی که در اختیار کمپانی های بزرگ قرار دارد، شیر مادر همچنان بی همتا و بدون جانشین باقی مانده است.

وی افزود: تغذیه با شیر مادر برای تحقق اهداف جهانی تغذیه از جمله، بقا و سلامت انسان ها، رشد اقتصادی و نیز پایداری محیط زیست، امری کلیدی و حیاتی است. حمایت و ترویج تغذیه با شیر مادر به عنوان راه حل موثر و هزینه اثربخش برای ادامه زندگی، ارتقای وضعیت تغذیه، رشد و تکامل شیرخواران و کودکان خردسال، حفاظت از سلامت مادران و کمک به کودکان برای دستیابی به حداکثر ظرفیت خود، حتی تا سنین بزرگسالی مستند شده است. بدیهی است که ساعات و روزهای اول عمر فرصتی کلیدی برای استقرار شیردهی و فراهم آوردن حمایت های مورد نیاز مادران برای موفقیت در شیردهی است.

وی در ادامه تاکید کرد: تماس پوست با پوست مادر و نوزاد بلافاصله پس از تولد و شروع تغذیه با شیر مادر طی ساعت اول زندگی، برای جریان یافتن و استقرار تغذیه با شیر مادر، ادامه حیات و سلامت نوزادان، شیرخواران و کودکان اهمیت زیادی دارد.

بنا بر اظهارات این فوق تخصص گوارش کودکان، تغذیه انحصاری با شیر مادر در ۶ ماه اول عمر، نیاز به مواد مغذی و انرژی لازم برای رشد و تکامل فیزیکی و عصبی کودکان را تأمین می کند و اگر تغذیه با شیر مادر پس از ۶ ماهگی، همراه با مصرف غذاهای کمکی سالم و کافی، ادامه داشته باشد همچنان به تأمین انرژی و مواد مغذی با کیفیت بالا و نیز پیشگیری از سوء تغذیه (لاغری، چاقی) و تأمین امنیت غذایی شیرخواران کمک می کند.

شواهد نشان می دهد که تغذیه مناسب در ۱۰۰۰ روز می تواند اثرات زیر را داشته باشد:

حفظ زندگی بیش از یک میلیون نفر در سال، کاهش قابل توجه بار اقتصادی و انسانی بیمار یهایی مانند سل، مالاریا و اچ آی وی-ایدز

کاهش خطر ابتلا به بیمار یهایی مختلف غیرواگیر در حال گسترش مانند دیابت و سایر بیماری های مزمن در مراحل بعدی

زندگی

ارتقای عملکرد تحصیلی فرد و کسب پتانسیل لازم

افزایش تولید ناخالص ملی کشور حداقل ۳-۲ درصد سالانه

بسیاری از مطالعات نشان می دهند که تغذیه با شیر مادر موجب ارتقای سلامت مادر و شیرخوار، سلامت عمومی جامعه

شده و از بسیاری بیماری های حاد و مزمن پیشگیری می کند.

تغذیه انحصاری با شیر مادر زیربنای بقا و سلامت کودک است به دلیل آنکه تغذیه ای ضروری، بی نظیر و بدون جایگزین

برای رشد و تکامل کودک فراهم می کند.

تغذیه انحصاری با شیر مادر در ۶ ماه اول که به عنوان تغذیه فقط با شیر مادر و عدم دریافت هر نوع ماده غذایی دیگر

حتی آب تعریف می شود، دارای بیشترین تأثیر بالقوه بر بقای کودک در هر مداخله پیشگیرانه است.

تغذیه انحصاری با شیر مادر به عنوان اولین رویکرد ایمن سازی کودکان، حفاظت در برابر عفونت های تنفسی، بیماری

اسهال، و سایر بیماری های بالقوه تهدیدکننده زندگی را فراهم می کند و همچنین دارای اثر حفاظتی در برابر چاقی و بعضی

از بیماری های غیرواگیر در مراحل بعدی زندگی است. باین حال اقدامات بسیاری باید انجام شود تا تغذیه انحصاری با شیر مادر در ۶ ماه اول زندگی به عنوان یک هنجار برای تغذیه شیرخواران شناخته شود.

عدم تغذیه انحصاری با شیر مادر، عاملی مؤثر در ۱۱/۶ درصد از مرگ و میر دوران کودکی، معادل تقریباً ۸۰۰ هزار مرگ

سالانه کودکان است.

حقایقی در مورد تغذیه با شیر مادر تغذیه و امنیت غذایی:

سوء تغذیه که تغذیه ناکافی یا نیمه مطلوب با شیر مادر را شامل

می شود، زمینه ساز ۴۵ درصد از کل مرگ های کودکان زیر ۵ سال است.

شاخص ترین فرم سوء تغذیه؛ کوتاه قدی هنگام تولد شایع است و تا ۲۴ ماهگی با افزایش سریع ادامه می یابد.

سرمایه گذاری های اولیه برای پیشگیری از وزن کم هنگام تولد، پیشگیری از کوتاه قدی و شروع زودرس و انحصاری تغذیه

با شیر مادر، در کاهش خطر چاقی و بیماری های مزمن مراحل بعدی زندگی مشارکت دارد.

عدم تغذیه با شیر مادر با خسارات اقتصادی حدود ۳۰۲ میلیارد دلار سالانه یا ۴۹ / ۰ درصد درآمد خالص ملی در جهان

ارتباط دارد.

تخمین زده می شود که خانواده ها در سراسر دنیا ۵۴ میلیارد دلار هر سال صرف خرید شیر مصنوعی می کنند. بالغینی

که در کودکی با شیر مادر تغذیه شده اند، نسبت به کسانی که با شیر مصنوعی تغذیه شده اند، درآمد بالاتری دارند.

بقا، سلامت و تندرستی:

اطلاعات و یافته های مطالعات دهه اخیر حاکی از اثرات انکارناپذیر شیر مادر در تکامل بینایی، تکامل مغز و ضریب هوشی

شیرخواران است. به طور میانگین بهره هوشی شیرخوارانی که با شیر مادر تغذیه می شوند ۲/۶ درجه بالاتر از شیرخوارانی

است که با شیر مادر تغذیه نمی شوند، اما این تفاوت برای مدت های طولانی تر تغذیه با شیرمادر بیشتر است. در

مطالعه دیگری، ضریب هوشی کودکانی که شیر مادر می خوردند به طور متوسط حدود ۱/۳ درجه نسبت به شیرخوارانی

که به طور مصنوعی تغذیه می شدند، بالاتر بود. هم چنین، هرچه مدت شیردهی بیشتر باشد، ضریب هوشی بالاتر است.

تغذیه با شیر مادر زیربنای سلامت و تندرستی را برای تمام طول عمر فراهم می کند. مادرانی که فرزندان شان را با شیر

مادر تغذیه نمی کنند، آنان را در معرض خطر بالاتری برای بسیاری از شرایط ناخوشایند از جمله بیماری های حاد و مزمن

دوران کودکی قرار می دهند.

شیردهی تأثیر قابل توجهی در کاهش خطر ابتلا به سرطان پستان پیش از یائسگی، بازگشت سریع تر رحم به حالت قبل

از بارداری دارد و منجر به فاصله گذاری مناسب بین بارداری ها می شود. شتاب از دست دادن وزن و بازگشت به وزن قبل

از بارداری، کاهش خطر سرطان تخمدان و اندومتر، کاهش خطر ابتلا به پوکی استخوان، حفاظت در برابر آرتریت روماتوئید، و

محافظت در برابر دیابت نوع ۲ از مزایای شیردهی برای مادران است.

تغذیه با شیر مادر موجب ارتباط عاطفی روانی و تکامل عصبی بیشتر می شود و پیامدهای فرهنگی اجتماعی مهمی دارد؛

بزهکاری، اضطراب و اختلالات عصبی در این کودکان کمتر و ارتباط عاطفی آنان در بزرگسالی متعادل تر و پایدارتر است.

اثر محافظتی شیر مادر در برابر بیمار یهائی قلبی عروقی:

تغذیه با شیر مادر به ویژه تغذیه انحصاری با شیر مادر در ۶ ماه اول زندگی، با سطح پایین تر کلسترول خون در آینده

همراه است.

کودکان تغذیه شده با شیر مادر در بزرگسالی فشارخون سیستولیک و دیاستولیک کمتری نسبت به شیر مصنوعی خواران

دارند.

تغذیه با شیر مادر با کاهش مرگ و میر در اثر بیمار یهائی عروق کرونر قلب همراه است.

اثر محافظتی شیر مادر در برابر دیابت:

کودکانی که با شیر مادر تغذیه می شوند در بزرگسالی سطح گلوکز خون پایین تری دارند. تغذیه انحصاری با شیر مادر

عامل محافظت کننده مستقل در برابر دیابت نوع یک و دو است.

احتمال ابتلا به دیابت نوع ۱ در شیرخوارانی که ۶ ماه به طور انحصاری با شیر مادر تغذیه نمی شوند، حدود ۴۰ درصد

بیشتر است.

اثر محافظتی شیر مادر در برابر چاقی و اضافه وزن:

در صورت عدم تغذیه انحصاری شیرخواران با شیر مادر به مدت ۶ ماه، احتمال ابتلا به اضافه وزن و چاقی آنان ۲۵ درصد

بیشتر است.

در مطالعه دیگری ذکر شده است که تغذیه انحصاری با شیر مادر به مدت ۶ ماه احتمال چاقی را ۴۳ درصد کم کرده و

کودکانی که بیش از ۱ سال با شیر مادر تغذیه شده اند، کاهش احتمال چاقی در آنان ۲۷ درصد بوده است.

شیرخواران، حفاظت از محیط زیست، کاهش هزینه های ابتلا، بستر یشدن کودکان و غیره نقش بسزایی دارد. تغذیه با شیر مادر ارزشمند است و چه به عنوان یک سرمایه گذاری هزینه اثربخش و چه به عنوان یک اقدام پیشگیرانه می تواند سودمند باشد.

مزایای شیردهی به نوزاد برای مادران:

شیر مادر بهترین غذا برای کودک است، ولی مزایای شیردهی فقط مربوط به نوزادان نیست و شامل خود مادران نیز می شود. به توصیه کارشناسان، در صورت وجود نداشتن هیچ مشکلی در بدن مادر، لازم است در شش ماه اول زندگی نوزاد، او را با شیر خودتان تغذیه کنید. اما اگر هر مقدار از شیر خودتان را حداقل تا یک سالگی به نوزاد بدهید، برای هر دو نفر شما بسیار مفید خواهد بود.

تغذیه ی نوزاد با شیر مادر، این اطمینان را به والدین می دهد که نوزاد به طور مناسب و مطلوبی رشد می کند و تکامل می یابد. همچنین از نظر رشد ذهن و افزایش میزان ضریب هوشی بر نوزاد تأثیر می گذارد. بنابراین کودکانی که شیر مادر مصرف می کنند، سالم تر هستند.

مزایای شیردهی برای نوزاد:

شیر مادر تغذیه ی ایده آلی برای نوزاد بوده و حاوی ترکیبی از ویتامین ها، پروتئین و چربی و در واقع شامل تمام ترکیبات مورد نیاز برای رشد کودک شماست. همچنین به صورتی است که هضم آن بسیار راحت باشد. شیر مادر حاوی آنتی بادی هایی است که جهت مبارزه با ویروس ها و باکتری ها به نوزاد کمک می کنند. از دیگر مزایای آن این است که خطر ابتلای کودک به آسم و آلرژی را کاهش داده و او در آینده کمتر دچار مشکلات حساسیتی می شود. همچنین کودکانی که در شش ماه اول زندگی به طور کامل شیر مادر را بدون فرمول دیگری (شیر خشک) مصرف کرده باشند، به میزان کمتری دچار عفونت گوش، بیماری های تنفسی و اسهال می شوند و کمتر نیاز به بستری شدن در بیمارستان دارند.

شیر دادن مادر ارتباط مستقیمی با میزان ضریب هوشی (IQ) کودک در آینده دارد. همچنین ارتباط فیزیکی نزدیک بین مادر و فرزند، لمس پوست یکدیگر و ارتباط چشمی باعث پیوند بیشتر کودک با مادر و احساس امنیت می شود. خوردن شیر مادر به جای چاقی بیش از حد باعث رسیدن نوزاد به وزن صحیح و ایده آل می شود. همچنین گفته شده است که شیر مادر نقش مهمی در جلوگیری از سندرم مرگ ناگهانی نوزاد (SIDS) می شود. تصور می شود که باعث کاهش خطر ابتلا به دیابت، چاقی و سرطان های خاص می شود.

شیردهی مادر به نوزاد باعث سوختن چربی های اضافی می شود. بنابراین در کاهش وزن اضافی ناشی از بارداری کمک می کند، باعث آزادسازی هورمون اکسی توسین می شود که خود در بازگشت رحم به اندازه ی پیش از زمان بارداری و کاهش خونریزی رحم بعد از تولد می شود. همچنین شیر دادن به نوزاد در کاهش احتمال ابتلا به سرطان سینه، سرطان تخمدان و پوکی استخوان نقش دارند.

کاهش خطر ابتلا به افسردگی در مادر:

بر اساس پژوهش های جدید و به روز دنیا، زنانی که شیر خودشان را به نوزاد نمی دهند یا شیردهی را زود متوقف کرده اند، ریسک و احتمال بالاتری برای ابتلا به افسردگی پس از زایمان دارند. همچنین اگر شما تحت درمان افسردگی پس از زایمان هستید، باز هم می توانید به کودک خود شیر بدهید. پزشکانتان می توانند به شما کمک کند تا راه های بی خطری برای درمان افسردگی خود در حین شیردهی پیدا کنید.

کاهش خطر ابتلا به سرطان سینه و تخمدان:

پژوهش های متعدد نشان داده است هرچه شیردهی بیشتر انجام شود، از زنان در برابر سرطان سینه و تخمدان بیشتر محافظت می شود. به نظر می رسد شیردهی به مدت حداقل یک سال بیشترین اثر محافظتی را در پیشگیری از ابتلا به سرطان سینه داشته باشد. چگونگی تأثیر گذاری شیردهی کاملاً روشن نیست، اما ممکن است مربوط به تغییرات ساختاری در بافت سینه به علت شیردهی و این واقعیت باشد که شیردهی میزان استروژن تولیدشده در بدن شما را سرکوب می کند. مواد مغذی به میزان کافی در شیر مادر وجود دارند؛ بنابراین مطلوب ترین تغذیه را برای نوزاد فراهم می کند. به علاوه هضم شیر مادر برای کودک آسان است و در هر زمان و مکانی در دسترس نوزاد قرار خواهد داشت.

۱۱ مزیت تغذیه با شیر مادر برای نوزاد و مادر:

- شیر مادر تغذیه ای ایده آل برای نوزادان فراهم می کند. بیشتر متخصصان توصیه می کنند که تغذیه ی نوزاد تا ۶ ماهگی، فقط با شیر مادر باشد.
- شیر مادر حاوی آنتی بادی های مهم است. شیر مادر مملو از آنتی بادی های مهمی است که به کودک شما کمک می کند با ویروس ها و باکتری ها مقابله کند؛
- شیردهی می تواند خطر بیماری را کاهش دهد.
- تغذیه ی انحصاری با شیر مادر، به شکلی که کودک فقط از شیر مادر تغذیه کند، بسیار مفید است. این موضوع خطر ابتلا به بیماری های بسیاری را در کودک شما کاهش می دهد.
- شیر مادر باعث افزایش وزن مفید در کودک می شود. تغذیه از شیر مادر در کودکان افزایش وزن مفید را در پی دارد و از چاقی آن ها جلوگیری می کند.
- شیر مادر می تواند کودکان را باهوش تر کند. در برخی تحقیقات انجام شده بر روی نوزادان مشخص شده است که تغذیه از شیر مادر باعث رشد مغزی آن ها شده و میزان این رشد نسبت به نوزادانی که از شیر خشک استفاده می کنند بیشتر است.
- شیردهی در کاهش وزن مادر موثر است. شیردهی باعث سوزاندن کالری و چربی می شود. مادران معمولاً ۳ ماه پس از آغاز شیردهی متوجه تغییرات پیش آمده در بدن خود می شوند.
- شیردهی به انقباض رحم کمک می کند.
- شیردهی، خطر ابتلا به افسردگی را در مادر کاهش می دهد.
- مادرانی که نوزادان شان را با شیر مادر تغذیه می کنند، کمتر از مادرانی که به آن ها شیر نمی دهند، یا زود از شیر می گیرند، دچار افسردگی پس از زایمان شده اند.
- شیردهی خطر ابتلا به بیماری را در مادر کاهش می دهد.
- شیردهی در بدن مادر محافظتی طولانی مدت در برابر بیماری های مختلف از جمله سرطان ایجاد می کند. جالب است بدانید که بیشترین تأثیر شیردهی و ایمنی ایجاد شده در ارتباط با سرطان پستان و تخمدان مشاهده شده است. زنانی که به نوزادان خود شیر می دهند با خطر کمتری در برابر فشار خون بالا، آرتروز، چربی خون بالا، بیماری های قلبی و دیابت نوع ۲ مواجه هستند.
۱۰. شیردهی می تواند جلوی عادت ماهیانه را بگیرد.
- شیردهی مداوم می تواند بر فرآیند تخمک گذاری و عادت ماهیانه تأثیر گذاشته و آن را متوقف کند. به تعویق افتادن سیکل های عادت ماهیانه، نوعی راه اطمینانی بدن از وجود فاصله ی زمانی مناسب بین دو بارداری است
۱۱. شیردهی باعث صرفه جویی در وقت و هزینه می شود.
- تغذیه با شیر مادر رایگان است و هزینه های مربوط به مشاوره ی استفاده از شیرهای مختلف یا استفاده از پمپ های سینه را ندارد؛ به علاوه شیر مادر همیشه در دمای مناسب، آماده ی نوشیدن است.



در مطالعه دیگری، خطر چاقی در کودکان تغذیه شده با شیر مادر در مقایسه با شیر مصنوعی خواران ۱۳ درصد در مقابل ۲۲ درصد بوده و گزارش یک فراتحقیق انجام شده، حاکی از ۴ درصد کاهش خطر چاقی برای هر ماه شیرخوردن در کودکان تغذیه شده با شیر مادر است.

اثر محافظتی شیر مادر در برابر سرطان:

تعداد ۲۰ هزار مرگ ناشی از سرطان پستان در صورتی که زنان شیردهی مطلوب داشته باشند، اتفاق نخواهد افتاد.

خطر سرطان پستان برای هر سال شیردهی ۴/۳ درصد کاهش داشته که نشان می دهد هرچه طول مدت شیردهی بیشتر باشد، محافظت بیشتری هم در برابر سرطان پستان حاصل می شود.

مطالعات متعددی کاهش سرطان پستان را در مادران شیرده نشان داده است، همچنین در شیرخوارانی که با شیر مادر تغذیه می شوند کاهش ۳۵ - ۲۰ درصدی خطر ابتلا به سرطان پستان در بزرگسالی و قبل از یائسگی نیز نشان داده شده است.

مادرانی که یک فراتحقیق حداقل ۱۲ ماه شیرخوار خود را شیر داده بودند، در مقایسه با مادرانی که هرگز شیر نداده بودند، احتمال ابتلا به سرطان تخمدان در آنان ۸۲ درصد کاهش داشته است.

بیمار یهای قلبی عروقی:

قرارگرفتن شیرخواران در معرض دود سیگار به طور قابل توجهی سطح سرمی آنتی اکسیدان ها از جمله ویتامی نهایی A, C, E را در آنان کاهش می دهد. اما تغذیه باشیر مادر به پیشگیری از کاهش این آنتی اکسیدان ها در شیرخوارانی که در معرض دود سیگار قرار می گیرند ۶، کمک می کند.

تحقیقات نشان داده است در میان شیرخوارانی که در معرض دود سیگار قرار داشتند، آنان که با شیر مادر تغذیه نشده بودند، در

مقایسه با کودکانی که به مدت حداقل ۱ ماه با شیر مادر تغذیه شده بودند، ۱/۸ برابر بیشتر در معرض ابتلا به بیمار یهای تنفسی بودند. خطر ابتلا به بیمار یهای تنفسی با مادر سیگاری در کودکانی که هرگز شیر مادر نخورده اند، نسبت به آنها که با شیر مادر تغذیه می شوند ۷ برابر بیشتر است.

اثر محافظتی شیر مادر در برابر اوتیسم:

مطالعات نشانگر آن است که وقتی تغذیه با شیر مادر در حد کمتر از مطلوب انجام شود، خطر ابتلا به اوتیسم افزایش می یابد. شروع دیررس تغذیه با شیر مادر در ساعت تولد با شیوع بیشتر اوتیسم همراهی می کند.

عدم تغذیه با شیر مادر خطر ابتلا به اوتیسم را ۵/۲ برابر افزایش می دهد.

اثر محافظتی شیر مادر در برابر عفونت های تنفسی، گوارشی، ادراری، گوش، سپسیس، مننژیت، آسم و آلرژی:

* شیرخوارانی که با شیر مادر تغذیه نمی شوند در مقایسه با شیرخوارانی که به طور انحصاری با شیر مادر تغذیه می شوند، ۷ برابر بیشتر در معرض خطر مرگ از اسهال و ۵ برابر بیشتر در معرض خطر مرگ از پنومونی قرار دارند.

طبق آمار WHO و AAP، تغذیه با شیر مادر برای حداقل ۶ ماه از بیش از ۵۵ درصد مرگ و میر ناشی از اسهال، بیماری های تنفسی و بیمار یهای عفونی جلوگیری کند.

* اثر محافظتی شیر مادر در برابر عفونت ها «وابسته به دوز» است؛ مطالعات جدید نشان داده است شیرخوارانی که به طور انحصاری فقط ۴ تا ۶ ماه از شیر مادر تغذیه کرده بودند، نسبت به شیرخوارانی که ۶ ماه تمام تغذیه انحصاری با شیرمادر داشتند، احتمال ابتلا به پنومونی در آنها ۴ برابر و عفونت مکرر گوش ۲ برابر بیشتر بوده است.

* در شیر مادر خواران، احتمال ابتلا به عفونت های حاد تنفسی تا ۵ برابر کاهش می یابد واحتمال ابتلا به اسهال در صورت عدم تغذیه انحصاری با شیر مادر تا ۶ ماه، ۱۰۰ درصد بیشتر است. همچنین، احتمال بستری شدن شیر مصنوعی خواران در بیمارستان به خاطر

آسم، عفونت های تنفسی و پنومونی تا حدود ۲۵ درصد بیشتر است.

* تغذیه انحصاری با شیر مادر خطر ابتلا به عفونت های ادراری را به طور قابل توجهی کمتر می کند. مدت طولانی تر تغذیه با شیر مادر با خطر کمتر عفونت پس از، از شیر گیری همراه است که نشان دهنده مکانیسم درازمدت این تأثیر است. نقش حفاظتی شیر مادر قوی ترین اثر را پس از تولد دارد و تا ۷ ماهگی کاهش می یابد.

* نقش شیر مادر به عنوان بخشی از دفاع طبیعی در برابر عفونت های ادراری، در مطالعات از نظر آماری حائز اهمیت بیان شده است.

* همچنین شیر مادر سبب کاهش بروز آسم و آلرژی همراه با ارتقاء سیستم ایمنی می شود.

خلاصه:

تغذیه با شیر مادر جان بیش از ۵/۱ میلیون شیرخوار را در سال نجات می دهد و میلیون ها شیرخوار از ابتلا به بیماری های شایع قابل پیشگیری، بیماری های حاد و مزمن در کوتاه مدت و بلندمدت و دوران بزرگسالی حفاظت می شوند. تغذیه با شیر مادر سبب رشد و تکامل مطلوب، ارتقای بهره هوشی کودکان، تحکیم روابط عاطفی مادر و کودک و تکامل شخصیت روانی اجتماعی آینده کودک می شود و از طریق کاهش احتمال مرگ ومیر ناشی از خونریزی در مادران، کاهش خطر ابتلا به سرطان پستان و تخمدان وپوکی استخوان نقش مهمی در سلامت مادران ایفا می کند. به علاوه در حفظ امنیت غذایی



● سلامت**خونریزی بینی در گرما و چند توصیه**

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شیراز، خونریزی بینی را یکی از مشکلات فصل تابستان به ویژه برای کودکان دانست و گفت: مخاط بینی بسیار پرخون است و در فصل تابستان به دلیل خشکی و دمای بالای هوا، احتمال خونریزی بینی بیشتر می‌شود. دکتر کمیار ایروانی اظهار داشت: در مواجهه با افراد مبتلا به خونریزی بینی، بهتر است بیمار در حالت نشسته قرار گیرد. با توجه به اینکه اکثر خونریزی‌های بینی از قسمت جلوی تیغه بینی اتفاق می‌افتد، توصیه می‌شود با انگشتان بر روی پره‌های بینی فشار وارد شود. فشار روی پره‌های بینی مثل یک پانسمان فشاری عمل و از ادامه خونریزی جلوگیری می‌کند. وی یادآور شد: از باورهای غلط در این مورد، فشار روی استخوان‌های بینی و حتی قسمت وسط اپروها و ناحیه پیشانی است که هیچ کدام موثر نیست. هم‌زمان با فشار روی پره‌های بینی، توصیه می‌شود فرد سر خود را مقداری به جلو آورده و دهان را باز نگه دارد تا هم تنفس انجام شود و هم اگر خونریزی پشت حلق باشد، بلع نشود و میزان خونریزی مشخص شود. این متخصص گوش، حلق و بینی و جراح سر و گردن تاکید کرد: باور غلط دیگر در این مورد، بردن سر به عقب است که باعث می‌شود خون بیشتری به سمت حلق ریخته شود. همچنین کمپرس سرد با قرار دادن کیسه یخ روی بینی و گونه‌ها، در کنترل خونریزی کمک کننده است.

بنابر اعلام وزارت بهداشت، وی اکثر خونریزی‌های بینی به ویژه در کودکان را ناشی از دستکاری بینی دانست و با تاکید بر اینکه لازم است کودک از این کار منع شود، گفت: توصیه می‌شود بین ساعت ۱۱ صبح تا ۱۶ عصر که شدت گرمای هوا در اوج است، کودکان برای بازی در خانه باشند و بزرگسالان نیز در زیر معرض آفتاب قرار نگیرند. ایروانی تصریح کرد: در خونریزی‌های مکرر بینی، استفاده از پمادهای نرم کننده مثل ویتامین A برای جلوگیری از خونریزی بسیار کمک کننده است. در موارد خونریزی‌های شدید و مکرر یا مواردی که با این روش‌ها خونریزی متوقف نشود، مراجعه به پزشک متخصص و بیمارستان ضرورت دارد.

تست کارایی ضد آفتاب با آینه‌های UV ترفند تبلیغاتی است

رئیس آزمایشگاه کنترل فرآورده‌های آرایشی و بهداشتی، در مورد تست کارایی ضدآفتاب با آینه‌های UV گفت: از نظر علمی طرح چنین مواردی بیشتر جنبه تبلیغاتی داشته و باعث سردرگمی و نگرانی مردم می‌شود.

به گزارش خبرگزاری مهر، شهرام شعبی اظهار کرد: آینه‌های UV محدود کوچکی از اشعه UVA را در بازه‌های ۳۲۰ تا ۴۰۰ میلیمتری به‌صورت می‌تاباند؛ بنابراین فقط ضد آفتاب‌های حاوی UVA در این تست موفق می‌شوند و ضدآفتاب‌های حاوی UVB که در طول موج ۲۸۰ تا ۳۲۰ میلیمتری منتشر می‌شوند از سوی این آینه‌ها پوشش داده نمی‌شوند. وی افزود: این آینه‌ها از طیف UVA، تست‌های مضر را به پوست نمی‌تابانند و بخشی را که تأثیر کمتری دارد، منتشر می‌کنند؛ زیرا در غیر این صورت این آینه‌ها می‌توانند باعث آسیب‌های جدی به پوست شوند در نتیجه این آینه‌ها UV طول‌موج‌های پایین مضر که در حوزه تأثیر کرم‌های ضدآفتاب هستند را پوشش می‌دهند.

«درمان» در چه شرایطی تحویل دولت چهاردهم می‌شود؟

«تدوین طرح «عدالت و تعالی نظام سلامت» و در همین راستا تکمیل پروژه‌های نیمه تمام سلامت، افتتاح ابرپروژه‌های بیمارستانی و افزایش ۱۷ هزار تخت بیمارستانی، تشکیل کمیته توزیع و تخصیص تجهیزات پزشکی سرمایه‌ای، اقداماتی در جهت حفاظت مالی از بیماران و همچنین ایجاد انگیزه در کادر درمانی و ... با هدف ارتقای کمی و کیفی شاخص‌های سلامت و دسترسی عادلانه به این خدمات از جمله اقدامات وزارت بهداشت در حوزه درمان طی حدود ۳۳ ماه گذشته است.

به گزارش ایسنا، در بررسی مجموعه اقدامات معاونت درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی دولت سیزدهم و طبق آنچه که وزارت بهداشت اعلام داشته، می‌توان به افزایش ظرفیت تخت‌های بیمارستانی و همچنین اقداماتی در جهت حفاظت مالی از بیماران به عنوان اقدام شاخص این معاونت اشاره کرد.

توسعه مراکز درمانی بررسی وضعیت تعداد تخت‌های بیمارستانی بیانگر این است که اتمام و تکمیل پروژه‌های نظام سلامت و توسعه و تجهیز مراکز درمانی از برنامه‌های اصلی وزارت بهداشت دولت سیزدهم بوده است.

افزایش ۱۷۰۰۰ تختی ظرفیت تخت‌های بیمارستانی کشور که معادل ۱۰ درصد کل تخت‌های بیمارستانی کشور و ۱۵ درصد تخت‌های بیمارستانی در بخش دولتی است از اقدامات وزارت بهداشت دولت سیزدهم در راستای توسعه فیزیکی نظام سلامت کشور به حساب می‌آید.

افزایش ظرفیت تخت‌های بیمارستانی، فقط شامل بخش‌های بیمارستانی نمی‌شود؛ بلکه افزایش ۲۳ درصدی تخت‌های اورژانس و توزیع ۵۰۰ تخت PICU (بخش مراقبت‌های ویژه اطفال) از دیگر اقدامات وزارت بهداشت دولت سیزدهم محسوب می‌شود.

توجه به بهداشت دهان و دندان از دیگر برنامه‌های وزارت بهداشت در عرصه گسترش شبکه بهداشتی و درمانی است که برای تحقق این هدف، ۶۷ مرکز ارائه خدمات دندانپزشکی در بخش دولتی به شبکه درمانی کشور اضافه شده که اغلب این مراکز در مناطق محروم مستقر هستند. حمایت و حفاظت مالی از بیماران

حفاظت مالی از مردم در حوزه درمان، جزو اقدامات دولت سیزدهم به حساب می‌آید و طبق اعلام وزارت بهداشت، در این راستا هزینه‌های خدمات درمانی در حدود ۴۰ میلیون ایرانی رایگان شد؛ در همین راستا ۳۳ میلیون نفر از جمعیت کشور از مسیر «ارجاع» از خدمات درمان رایگان برخوردار هستند. ساکنان شهرهای کمتر از ۲۰ هزار نفر، افراد تحت پوشش کمیته امداد و بهزیستی، سه دهک اول جامعه و عشایر کشور، جمعیت ۳۳ میلیون نفری را که از مسیر ارجاع از درمان رایگان برخوردار هستند، تشکیل می‌دهند.

درمان رایگان کودکان کمتر از ۷ سال

درمان رایگان کودکان کمتر از ۷ سال در مراکز دولتی و مراکز درمانی وابسته به دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور از دیگر اقدامات وزارت بهداشت در جهت حمایت

و حفاظت مالی از بیماران است. حدود ۸ میلیون نوزاد و کودک کمتر از ۷ سال از خدمات درمانی رایگان برخوردار هستند؛ برخورداری از درمان رایگان کودکان کمتر از ۷ سال مستلزم برخورداری از بیمه پایه است. با توجه به جمعیت ۳۳ میلیون نفری برخوردار از درمان رایگان از مسیر ارجاع و جمعیت ۸ میلیون نفری کودکان کمتر از ۷ سال که از درمان رایگان برخوردار هستند، می‌توان گفت نیمی از جمعیت کشور از درمان رایگان برخوردارند. بیمه رایگان ۵ دهک اول جامعه وزارت بهداشت با توجه به وضعیت درآمدی و معیشتی پنج دهک اول جامعه، نسبت به بیمه کردن رایگان این افراد گام برداشته است. هدف از بیمه رایگان ۵ دهک اول جامعه این است که این گروه‌ها به هنگام بیماری هیچ دغدغه‌ای جز درمان نداشته باشند.

صندوقی برای حمایت از بیماران تأسیس صندوق حمایت از بیماران خاص و صعب‌العلاج از دیگر اقدامات دولت سیزدهم محسوب می‌شود؛ بسته‌های حمایتی از ۱۵ گروه بیماری تا پایان اردیبهشت ۱۴۰۳ به ۱۰۷ گروه بیماری ارتقا یافته که از این تعداد ۶۰ گروه بیماری دارای بسته خدمات سلامت پنج‌گانه در حوزه سرپایی شامل

ویزیت، مشاوره، دارو و ملزومات مصرفی، خدمات پاراکلینیک، توانبخشی و دندانپزشکی و همچنین خدمات بستری می‌باشند که در صورت دریافت خدمات در مراکز دولتی، پرداخت از جیب بیماران نزدیک به صفر و در صورت دریافت خدمات در بخش غیردولتی حمایت مالی از بیماران تا ۸۰ درصد تعرفه بر اساس مالکیت مراکز است.

بودجه صندوق حمایت از بیماران خاص و صعب‌العلاج نیز از زمان شکل‌گیری تا به امروز، افزایش چشمگیری داشته است. هنگام شکل‌گیری صندوق حمایت از بیماران خاص و صعب‌العلاج، بودجه تخصیص یافته به این صندوق معادل پنج همت بود. بودجه صندوق حمایت از بیماران خاص و صعب‌العلاج در سال دوم آن با افزایش ۲ همتی به ۷ همت افزایش یافت. در حال حاضر، بودجه تخصیص یافته به این صندوق معادل ۱۲ همت است.

توجه به مولفه مهم توانبخشی از دیگر اقدامات دولت سیزدهم محسوب می‌شود. پیش از دولت سیزدهم، تعداد تخت‌های توانبخشی تا مرداد ۱۴۰۰ معادل ۸۵ مورد بود که در حال حاضر به ۳۰۰ مورد رسیده است.

کاشت رایگان حلزون شنوایی برای ۲هزار کودک بنابر اظهارات متخصصان و پزشکان، توجه به مشکلات شنوایی کودکان پیش از چهار سالگی بسیار اهمیت دارد؛ چرا که می‌تواند سبب ناشنوایی و ناتوانی در تکلم شود. با توجه به اهمیت کاشت حلزون شنوایی برای کودکان، کاشت حلزون شنوایی برای کودکان در دستور کار دولت سیزدهم قرار گرفت. پیش از اینکه دولت سیزدهم سیاست اجرای امور را در دست گیرد، حدود ۲هزار کودک در لیست انتظار کاشت حلزون شنوایی قرار داشتند اما در حال حاضر، هیچ کودکی در صف انتظار کاشت حلزون شنوایی قرار ندارد و به این ترتیب کاشت رایگان سالیانه بیش از ۲هزار حلزون شنوایی در کودکان ناشنوا برای اولین بار در کشور پس از ۳۰ سال و کسب رتبه اول در منطقه بر حسب شاخص جمعیتی محقق شد.

توجه به جوانی جمعیت و درمان ناباروری وزارت بهداشت دولت سیزدهم با توجه به قتلون جوانی جمعیت و حمایت از خانواده در مسیر رایگان شدن خدمات درمان ناباروری گام برداشته است. وزارت بهداشت در راستای تحقق مأموریت‌های محوله به ایجاد و افزایش مراکز درمان ناباروری سطح ۲ و ۳ اقدام کرده است.

احداث ۸۷ مرکز درمان ناباروری سطح ۲ برای نخستین بار در کشور از اقدامات وزارت بهداشت برای درمان ناباروری و افزایش جمعیت کشور به حساب می‌آید. بنابر اظهارات معاونت درمان وزارت بهداشت، حدود ۲۷هزار و ۹۹۲نفر برای دریافت خدمات درمان ناباروری به مراکز درمان ناباروری سطح ۲ مراجعه کرده‌اند که از این تعداد مراجعه، موفقیت ۲۰ درصدی حاصل شده است.

همچنین ۱۲۶ مرکز درمان ناباروری سطح ۳ در تمام استان‌های کشور وجود دارد که از این تعداد ۵۰ مرکز دولتی و مابقی خصوصی هستند. حدود یک میلیون و ۱۱۲ هزار و ۶۸۳ مورد برای دریافت خدمات تخصصی به مراکز درمانی سطح ۳ مراجعه کرده‌اند و خدماتی مانند IVF دریافت کرده‌اند. ۲۶۰۰۰ مورد از مجموع افرادی که خدمات IVF را دریافت کرده‌اند نتیجه حاصله مثر ثمر واقع شده است. مراکز درمان ناباروری سطح ۱، خدمات درمانی فوق تخصصی را به مراجعه‌کنندگان ارائه می‌دهند؛ به طور مثال، حدود ۳۰ تا ۳۴ درصد از افرادی که ناباروری را تجربه می‌کنند خدمات ICI دریافت کرده‌اند.

۹۰ درصد خدمات درمان ناباروری چه در بخش سرپایی و چه در بخش بستری تحت پوشش بیمه قرار دارد. ۳۳ خدمت مربوط به اقدامات جراحی در حوزه درمان ناباروری نیز تحت پوشش بیمه قرار دارد.

برنامه سلامت خانواده و نظام ارجاع تا بهبود تدوین فرآیندهای ارجاع الکترونیک سطوح دوم و سوم خدمات در برنامه سلامت خانواده و نظام ارجاع، توسعه فرایندهای پیوند و اهدا اعضا کسب رتبه اول در زمینه اهدا از مرگمزی در منطقه خاورمیانه و همچنین بهبود نظام ارایه خدمات درمانی به بیماران دچار اختلالات مصرف مواد و بازنگری دستورالعمل تأسیس و بهره‌برداری مراکز سرپایی درمان این اختلالات بعد از ۲۰ سال و ابلاغ آن از سوی رئیس جمهور از دیگر اقدامات انجام شده در این دوران است.

تجهیز تجهیزات دانشگاه‌های علوم پزشکی افزایش تعداد مراجعات به مراکز درمانی در زمان پاندمی کرونا سبب فرسودگی تجهیزات شد. با توجه به فرسودگی تجهیزات دانشگاه‌های علوم پزشکی، معاونت درمان در مسیر نوسازی تجهیزات گام برداشت. در همین راستا ۳۸۰ دستگاه که از تکنولوژی بالایی برخوردار هستند و حدود یک میلیون دلار قیمت دارند، تهیه و در اختیار بیمارستان‌ها قرار گرفت. برخی دانشگاه‌های علوم پزشکی به دلیل گران بودن تجهیزات از تجهیزات پیشرفته برخوردار نبودند؛ به همین دلیل، دستگاه‌های پیشرفته را خریداری کرده و در اختیار بیمارستان‌ها قرار گرفته است.

اصلاح تعرفه ویزیت سرپایی، اصلاح تعرفه و ارزش نسبی خدمات حیاتی و مهم، اصلاح پلکان کارانه با اولویت مناطق محروم و پزشکان تمام وقت جغرافیایی، برداشتن سقف کارانه در راستای افزایش انگیزش و ماندگاری پزشکان در مناطق کمتر برخوردار، اجرای قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری پس از ۱۵ سال تأخیر، بازنگری دستورالعمل اجرایی توزیع دانش آموختگان رشته های تخصصی بالینی با رویکرد حمایت از خانواده و جوانی جمعیت از دیگر اقدامات انجام شده در طول بیش از سه سال فعالیت وزارت بهداشت دولت سیزدهم در حوزه درمان است.

توزیع ۲۸۰۰ پزشک متخصص در مناطق محروم همچنین توزیع حدود ۲۸۰۰ پزشک متخصص در مناطق محروم و کمتر برخوردار در سال ۱۴۰۲ صورت گرفت و به جهت افزایش انگیزه و کارایی پزشکان

پزشک



متخصص و بهبود دسترسی به خدمات آنان اقداماتی نظیر افزایش امتیاز بومی جهت تعیین محل متخصصان متعهد در راستای افزایش ماندگاری در مناطق بومی مورد نیاز، همچنین اولویت خانم‌های متخصص متاهل دارای فرزند جهت تعیین محل تعهد در راستای تحکیم بنیان خانواده و قانون جوانی جمعیت، ابلاغ بخشنامه ترمیم حقوق پزشکان متخصص متعهد خدمت در مناطق محروم، بازنگری و ابلاغ دستورالعمل مقیمی و ماندگاری پزشکان متخصص و اصلاح پرداخت بعد از گذشت پنج سال، بازنگری و ابلاغ دستورالعمل آنکالی پزشکان متخصص انجام شد.

توجه به نیروی انسانی نظام سلامت دولت سیزدهم به وضعیت معیشت پرسنل نظام سلامت توجه کرده؛ به نحوی که طرح ماندگاری پزشکان طرحی در مناطق محروم را اجرا کرده است. در حال حاضر، پزشکی که در مناطق محروم مشغول به فعالیت هستند برای هر روز ماندگاری در این مناطق مبلغ یک میلیون و پانصد هزار تومان دریافت می‌کنند. همچنین علاوه بر ماندگاری در مناطق محروم، «حق مقیمی» برای پزشکان در نظر گرفته‌است. بر اساس تصمیم‌های اتخاذ شده، حق مقیمی پزشکان در روزهای تعطیل معادل ۴ میلیون و ۹۵۰ هزار تومان است و این مبلغ برای روزهای غیرتعطیل نیز ۳ میلیون و ۷۵۰ هزار تومان لحاظ شده است.

در مجموع با وجود مجموعه اقدامات انجام شده طی ادوار گذشته، همچنان حوزه درمان کشور از کمبود نیروی انسانی بویژه در حوزه پرستاری رنج می‌برد و گفته می‌شود که اقدامات انجام شده در جهت جذب نیرو طی سال‌های گذشته، پاسخگوی موارد خروجی نیروها و همچنین مراکز درمانی جدید وزارت بهداشت نیست. همچنین تجهیز بیمارستان‌ها به جایگزینی دستگاه‌های فرسوده، توجه به معیشت کادر درمان، اصلاح تعرفه‌ها و جلوگیری از پرداخت‌های غیرمتعارف و خارج از تعرفه در مراکز درمانی از دیگر مواردی است که نظام سلامت را آزار می‌دهد. با وجود همین تعرفه‌ها و اقدامات انجام شده جهت حفاظت مالی از بیماران، اما همچنان سهم مردم در پرداخت هزینه‌های درمانی بالاست و لزوم تقویت بیمه‌ها و کاهش سهم جیب مردم در پرداخت هزینه‌های درمانی مورد تاکید است.

(از ساعت ۱۹:۱۵ تا ۱۹:۵۰) که منتظر بود نوبتش برسد، ۹ بیمار وارد اتاق معاینه شدند و او نفر دهم بود.

یعنی به ازای هر بیمار، حدود ۴ دقیقه وقت معاینه در نظر گرفته شده است که قوانین نظام پزشکی در منافات است.

در نهایت، بیمار با مدیر درمانگاه تماس می‌گیرد و ماجرا را شرح می‌دهد و مدیر مربوطه هم می‌پذیرد که پزشک متخصص، رفتار ناشایست با بیمار داشته است.

این قبیل برخوردهای نامناسب از سوی انگشت شمار پزشکان با بیماران، به جایگاه جامعه پزشکی لطمه می‌زند و باعث می‌شود برخی افراد از این قبیل رفتارها، سوءاستفاده کنند و علیه جامعه پزشکی موضع گیری کنند .

نام پزشک و درمانگاه مورد اشاره در گزارش مهر، محفوظ است.

واژگان چاله میدونی در مطب

می‌شود نوعی دلخوری نسبت به جایگاه پزشکان به وجود بیاید. روایت بیمار از برخورد ناشایست پزشک بیمار یک خانم حدوداً ۵۰ ساله است که به دنبال درد پاشنه پا، تصمیم می‌گیرد نزد متخصص ارتوپدی برود.

این ماجرا و درگیری لفظی پزشک با بیمار، در یک درمانگاه در حومه تهران رخ داده است. بیمار مدعی است پزشک مربوطه بدون اینکه پای او را معاینه کند، نسخه تجویز می‌کند و ماجرا از همین جا شروع می‌شود. بیمار می‌گوید: پزشک از پشت میزش تکان نخورد و همین موضوع با اعتراض او همراه می‌شود.

پزشک در پاسخ می‌گوید: وقتی وارد اتاق شدید از نوع راه رفتن شما متوجه علت درد پای شما شدم و نیازی به معاینه نبود. پزشک برای بیمار یک قوزک بند آتل دار می‌نویسد و می‌گوید تا ۱۰ روز باید از آتل استفاده کند.

سرمربی سابق تیم ملی ریکرو معتقد است تیروکمان ایران با ادامه همکاری با مربی کراهی زمین خواهد خورد و این تیم آینده درخشانی نخواهد داشت.

به گزارش خبرنگار مهر، مبینا فلاح، تنها نماینده ایران در رشته ریکرو در المپیک پاریس در مرحله تعیین رنکینگ در رتبه ۲۸ قرار گرفت. فلاح در مرحله یک سی و دوم نهایی به مصاف نگویت از ویتنام رفت و با تیر طلایی موفق شد حریف خود را شکست دهد اما در دومین مسابقه به مصاف الیف بررا گکر حریف ۱۷ ساله ترکیه‌ای رفت و نتیجه را واگذار کرد تا به این ترتیب تنها کماندار ایران در سی و سومین دوره بازی‌های المپیک از گردونه رقابتها

حذف شود.

حجت الله واعظی سرمربی سابق تیم ملی ریکرو در گفت وگو با خبرنگار مهر درخصوص ارزیابی خود از عملکرد مبینا فلاح در سی و سومین دوره بازی‌های المپیک اظهار داشت: عملکرد فلاح خوب بود و به او بابت این نتیجه خسته نباشید می‌گویم البته اگر مسابقه او را تماشا کرده باشید متوجه استرس بالای او می‌شدید. فلاح در هر سه مسابقه خود استرس بالایی داشت که نشان می‌دهد فدراسیون در این بخش ضعیف عمل کرده است. وظیفه فدراسیون است که ورزشکار خود را از نظر روانی برای حضور در چنین رویدادی آماده کند.



وی افزود: من از کارهای شعبانی بهار تعجب می‌کنم او مغرور است و نمی‌خواهد از کارشناسان استفاده کند تا تیمش نتایج بهتری بگیرد. همین نتیجه را یک مربی داخلی هم به راحتی می‌توانست بگیرد. فلاح اگر نمایش خوبی داشت مربوط به عملکرد شخصی

خودش بود نه مربی کراهی؛ من واعظی رزومه و کارنامه پربارتری نسبت به این مربی کراهی دارم. اما فدراسیون دوست دارد مربی بی‌تجربهای را بیاورد که برایش در المپیک کارنامه درست کنند.

سرمربی سابق تیم ملی ریکرو در پاسخ به این پرسش که کارنامه سازی برای یک مربی خارجی چه سودی برای فدراسیون دارد؟ گفت: نمی‌خواهم به کسی تهمت بزنم ولی در این میان حتما سودی برای اشخاصی وجود دارد و گرنه ما پیش‌تر هم چهار مربی کراهی به خدمت گرفتیم اینبار هم بی تجربه‌ترینش را برای المپیک داشتیم. ما این نتیجه و تنها یک سهمیه را با مربی ایرانی هم می‌توانستیم به

دست بیاوریم.

وی با اشاره به اینکه فدراسیون چشم اندازی برای آینده ندارد، گفت: مشخص نیست هدف فدراسیون دقیقا چه چیزی است. رئیس فدراسیون بیشتر دنبال توربست شدن است و دوست دارد حضور در رویدادهای مختلف را در کارنامه داشته باشد. ما نباید به گرفتن سهمیه راضی شویم هدف تیروکمان ایران باید مدال باشد. باید برای تحقق این هدف تلاش کنیم و برنامه داشته باشیم. اینکه دوستان فقط از تاریخ سازی فلاح صحبت می‌کنند بیشتر برای این است که می‌خواهند افکار عمومی را راضی نگه دارند وگرنه بایبند در مورد دلیل سهمیه نگرفتن تیم مردان صحبت کنند.



دختر تکواندوکار ملی پوش ایران گفت: شکر گزار خداوند هستم که من را جایی قرار داده می‌توانم با رسیدن به موفقیت دل مردم عزیز ایران را شاد کنم.

رقابت‌های تکواندو در بازی‌های المپیک ۲۰۲۴ پاریس از چهارشنبه هفته جاری در کاخ «گرند پاله» آغاز می‌شود. ناهید کیانی تکواندوکار وزن -۵۷ کیلوگرم کشورمان در این دوره از مسابقات پنجشنبه ۱۸ مردامه کار خود را در این مسابقات آغاز می‌کند.

در این وزن ۱۶ تکواندوکار حضور دارند که نماینده شایسته کشورمان با رنکینگ ۲ المپیک به مصاف حریفان خود می‌رود. تکواندوکاری که مدال طلای ۲۰۲۳ جهان را در کارنامه دارد و در یک سال گذشته با ثبت نتایج درخشانی در رقابت‌های مختلف موفق شد برای اولین بار در تاریخ حضور بانوان تکواندو در المپیک‌ها، از طریق سیستم رنکینگ سهمیه حضور در این بازی‌ها را کسب کند.

در این وزن هم همه مدعیان جهانی و قاره‌ای حضور دارند. «زولاتیچ» آمریکایی و «تاتیانا ماینیا» از روسیه که دوره قبل در توکیو ۲۰۲۰ مدال‌های طلا و نقره این وزن را کسب کردند، در این دوره حضور ندارند، ولی «کیرا ایلگون» از ترکیه و «جیا لینگ لو» تایوانی در پاریس حضور دارند. در کنار این نفرات «جید جونز» ستاره عنوان دار انگلیسی‌ها با دو طلای المپیک در کنار مدال‌های متعدد جهانی و آسیایی، «رونگشی» از چین، «کیم یو جی» از کره جنوبی و «پارک اسکایلر» کانادایی را باید رقبای جدی ناهید در راه کسب مدال و رسیدن به سکو قهرمانی المپیک نام برد.

کیانی که برای دومین بار مبارزه روی «شهباب چانگ» المپیک را تجربه می‌کند در گفت و گو با خبرنگار مهر گفت: سه سال قبل در توکیو تجربه تلخی را پشت سر گذاشتم، اما در این دوره شرایط متفاوت است. خیلی خوشحالم که خداوند این فرصت را یک بار دیگر در اختیار من قرار داد که بتوانم در بزرگترین آورده‌گان ورزشی جهان مبارزه کنم.

وی افزود: سخت تلاش کردم تا در بهترین شرایط راهی این دوره از بازی‌ها شوم و مطمئن هستم که ۱۸ مرداد شیرین‌ترین روز زندگی من خواهد بود. فکر می‌کنم وقت آن رسیده که به پاریس رفته و این مدال خورشنگ و با ارزش را به وترین افتخارات خودم اضافه کنم.

قهرمان سال ۲۰۲۳ جهان در خصوص المپیک و جو حاکم بر این بازی‌ها گفت: هر دوره مسابقه شرایط خاصی خود را دارد. ولی مطمئن هستم که جو سالن مسابقات پاریس نمی‌تواند روی عملکرد من و دیگر اعضای تیم تأثیر گذار باشد. چرا که ما سخت تلاش کردیم و روزهای پرفشار و سنگینی را در تمرینات پشت سر گذاشته ایم. فکر نمی‌کنم هیچ تیمی به اندازه ما تمرین کرده باشد و هر چهار نفر استحقاق کسب مدال را داریم.

کیانی به رقبای خود هم اشاره کرد و گفت: همه مدعیان این وزن سهمیه کسب کرده و در پاریس حضور دارند و بدون شک مسابقات سختی را پیش رو داریم. اما در کل باید از نمایندگان چین، انگلستان، بلغارستان، کانادا، چین تایپه، کره جنوبی به عنوان رقبای اصلی نام ببرم.

این تکواندوکار المپیکی در پایان گفت: ان شالله که بتوانم عملکرد خوبی را در این دوره از بازی‌ها به نمایش بگذارم و دل مردم عزیز ایران را شاد کنم. من همیشه در زندگی پشت مردم عزیز ایران بوده‌ام. اولین و آخرین هدف من در ورزش قهرمانی شادی مردم بوده است. از مردم عزیز می‌خواهم هر چهار تکواندوکار عضو تیم ملی را دعا کنند و این را بدانند که خیلی دوستان دارم.

خبر

ناهید کیانی:

شیرین‌ترین روز زندگی‌ام را در پاریس ثبت می‌کنم

ورزش

حقوق ۴۰۰میلیونی برای یک سهمیه



وعده‌های بی‌نتیجه؛ خبری از دود سفید در فوتبال بابل نیست

● تلاش های ۲ ماهه بابلی ها برای خرید امتیاز یک تیم فوتبال دسته اولی بی نتیجه ماند و هواداران این شهر که در مقطعی از تاریخ، تیم فوتبال خونه به خونه شهر خود را در فینال جام حذفی تشویق می کردند، دیگر امیدی ندارند که از آسمان فوتبال بابل دود سفیدی نمایان شود تا نویدبخش خبر خوش فوتبالی برای هواداران باشد.

اما جایگاه ضعیف این تیم در جدول به گونه ای بود که این موفقیت‌ها نوش دارو بعد از مرگ سهراب بود.

بابلی ها که در مقطعی در طولانی ترین دوران ورزش فوتبالی خود در سیزدهم اردیبهشت ۱۳۹۷ در فینال جام حذفی در مقابل تیم بزرگ استقلال تهران قرار گرفتند و در یک بازی نزدیک و سخت استقلال تهران توانست تیم خونه به خونه را با یک گل شکست دهد و بابلی ها در کارنامه فوتبالی خود نایب قهرمانی جام حذفی را درج کرده بودند، در فصل پیش رو دیگر نماینده ای در لیگ دسته اول فوتبال کشور نخواهند داشت.

وعده های بی نتیجه

یکی از هواداران بابلی فوتبال در گفت گو با خبرنگار ایرنا اظهار کرد: تا کنون همه وعده های داده شد برای حضور یک تیم فوتبال دسته اولی در شهرستان بابل بی نتیجه ماند. محمد رضایی اظهار کرد: تا کنون با استفاده از شبکه های اجتماعی سعی کردیم موج فوتبالی شهرستان را به سمتی سوق دهیم که همه مسوولان فوتبالی و غیر فوتبالی برای حضور یک تیم دسته اولی تلاش کنند اما نتیجه ای حاصل نشد.

وی با بیان این مطلب که آن چیزی که برای هواداران مشخص شد آن است که بابل در فصل جاری نماینده ای در لیگ دسته اول فوتبال کشور نخواهد داشت، اظهار کرد: امیدواریم هر کسی که سبب شد فوتبال بابل به این پلاتکلیفی دچار شود به افکار عمومی پاسخگو باشد.

رضایی ادامه داد: در فصل گذشته هواداران بابلی هر چه در توان داشتند برای ماندگاری دریای کاسپین بابل در لیگ یک تلاش کردند اما نتیجه ای حاصل نشد و تیم سقوط کرد.

این هوادار فوتبال با اشاره به این که بازسازی چمن ورزشگاه هفت تیر بابل زمانی برای بابلی‌ها شوق افরین است که این شهر دست کم یک نماینده در لیگ یک داشته باشد، اظهار کرد: همه ما رنج سفر به سیمرغ را پذیرفتیم و در آنجا تیم دریای بابل را تشویق کردیم به امیدی که در فصل آینده تیم فوتبال شهر خود را در ورزشگاه هفت تیر بابل مورد تشویق قرار دهیم.

تمرکز بر دریا

رئیس هیات فوتبال بابل در گفت گو با خبرنگار ایرنا اظهار کرد: پس از پایان لیگ دسته اول فوتبال در فصل گذشته و سقوط

تیم دریا کاسپین به لیگ دسته دوم یکی از تیم‌های حاضر در لیگ یک اعلام آمادگی کرد که در فصل جاری با توجه به استقبال خوب تماشاگران از این رشته ورزشی و همچنین وجود استعدادهای فراوان فوتبالی در این شهرستان و استان در بابل به ادامه تیم داری بپردازد.

مهدی بادیکناری اظهار کرد: در این خصوص با حضور فرماندار، نمایندگان مردم در مجلس شورای اسلامی به همراه هیات فوتبال شهرستان مذاکراتی با نمایندگان باشگاه و مالک باشگاه صورت گرفت.

وی با بیان این مطلب که در ابتدای امر روال به صورت مطلوب در حال پیشرفت بود که به یکباره مالک باشگاه به ارائه شرایطی جهت تیمداری در بابل پرداخت، اظهار کرد: طبق شرط و شروطهایی که مالک عنوان کرد به نوعی تیمداری باید از سوی هیات فوتبال بابل و با مجموعه شهرستان صورت می‌گرفت. وی گفت: با توجه به این که تحقق این شرایط امکان پذیر نبود تا این لحظه مذاکرات نتیجه بخش نیست و به احتمال زیاد مالک باشگاه مد نظر در بابل تیم داری نخواهد کرد.

بادیکناری با اشاره به این که مدت زمان بسیار کم تا آغاز فصل جدید فوتبال لیگ دسته اول فوتبال کشور باقی مانده است، اظهار کرد: در شرایط فعلی همه تلاش‌ها باید به این سمت سوق داده شود تا از تیم دریای کاسپین بابل حمایت کنیم.

وی تصریح کرد: امیدواریم دریای کاسپین بابل بتواند در فصل جاری از لیگ دسته دوم فوتبال کشور به لیگ دسته اول صعود کند.

دریا نوناوار شد
در این پیوند عضو هیئت مدیره و سخنگوی باشگاه دریای کاسپین بابل درباره آخرین وضعیت این تیم در آستانه فصل جاری اظهار کرد: مدیریت و تیمداری در باشگاه دریای کاسپین بابل از حالت سنتی خارج شده و از این فصل به صورت حرفه‌ای انجام می‌شود. محمدرضا بزرگرد افزود: این تیم طی سال‌های اخیر به دلیل مشاوره‌های نادرست با مشکل مواجه شد. وضعیت این تیم در فصل‌های گذشته و سقوطش به لیگ دسته دوم براننده تیمی که نام پرسابقه و محبوب دریای بابل را یدک می‌کشد نیست. این تیم باید بر اساس مقررات باشگاه‌داری اداره شود و با تصمیم مدیرعامل نیز اعضای هیئت مدیره انتخاب شدند تا در همین مسیر گام برداشته

شود. وی اظهار کرد: دریای بابل با سرمایه بخش خصوصی اداره می‌شود. مالک باشگاه با وجود همه بی‌مهری‌هایی که نسبت به این تیم شده و مقربو به صرفه نبودن تیمداری، فقط به خاطر علاقه مردم بابل به تیمداری ادامه داده است. اما از این فصل باشگاه با اصول حرفه‌ای مدیریت می‌شود.

عضو هیئت مدیره باشگاه دریای کاسپین بابل درباره آخرین وضعیت فنی این تیم نیز گفت: نخستین برنامه مد نظر هیئت مدیره انتخاب سرمربی و برنامه‌ریزی برای جذب بازیکن و تمدید قرارداد است.

بزرگرد با بیان این که برای سرمریگری دریای بابل چهار گزینه مد نظر قرار دارند، افزود: این چهار سرمربی در حال ارائه برنامه هستند و تا پایان هفته جاری نیز برنامه خود را می‌دهند تا کمیته فنی نظر نهایی‌اش برای سرمربی تیم در فصل پیش رو را به هیئت مدیره اعلام کند. پس از آن نیز هیئت مدیره بر اساس گزارش و نظر نهایی کمیته فنی سرمربی را انتخاب و معرفی می‌کند.

سخنگوی باشگاه دریای کاسپین بابل درباره جذب بازیکن نیز گفت: در برخی پست‌ها به بازیکن جدید نیاز است و با بعضی بازیکنان نیز تمدید قرارداد ممکن است انجام شود. باید ببینیم توافقی تیم و بازیکنان در چه صورت است و بر اساس آن تصمیم می‌گیریم که آیا بازیکن جدید اضافه شود یا نیازی به جذب بازیکن نیست.

بزرگرد با اشاره به برخی مسائل مالی پیش آمده برای این باشگاه تصریح کرد: متأسفانه کم‌لطفی‌ها نسبت به دریای بابل مشهود است. هیئت فوتبال مازندران اخیرا ۲ چک متعلق به باشگاه که از دوران مدیریتی قبلی مانده بود را برگشت زد. در حالی که مدیرکل ورزش و جوانان و استاندار دستور همراهی و همکاری داده بودند. امیدواریم در فصل پیش رو بتوانیم با وجود همه این مسائل اداری و غیراداری گامی برای بهبود وضعیت تیم دریای بابل برداریم.

تیم دریای کاسپین بابل در آخرین بازی فصل جاری که روز ۲۱ خردادماه جاری با چادرملو اردکان انجام داد ۱ بر صفر نتیجه را واگذار کرد و در نهایت با کسب ۳۱ امتیاز در جایگا ۱۶ جدول قرار گرفت تا به همراه تیم های شاهین بندر عامری و خوشه طلایی از مردودان این فصل لیگ آزادگان باشند.

❯

سخنگوی باشگاه دریای

کاسپین بابل درباره جذب

بازیکن نیز گفت: در برخی

پست‌ها به بازیکن جدید

نیاز است و با بعضی

بازیکنان نیز تمدید قرارداد

ممکن است انجام شود.

باید ببینیم توافق تیم و

بازیکنان در چه صورت

است و بر اساس آن تصمیم

می‌گیریم که آیا بازیکن

جدید اضافه شود یا نیازی

به جذب بازیکن نیست.

❯

در این پیوند عضو هیئت

مدیره و سخنگوی باشگاه

دریای کاسپین بابل درباره

آخرین وضعیت این تیم در

آستانه فصل جاری اظهار

کرد: مدیریت و تیمداری در

باشگاه دریای کاسپین بابل

از حالت سنتی خارج شده

و از این فصل به صورت

حرفه‌ای انجام می‌شود.

