سفر به ۷ شهر قرمز شمالی، ممنوع

معـاون اجتماعی و فرهنگ ترافیک پلیس راهور ناجا اعلام کرد که سفر به شهرهای دارای وضعیت قرمز و نارنجی ممنوع است.سرهنگ عین‌الله جهانی در گفت‌وگو با ایسنا، درباره شرایط و ضوابط فعلی برای سـفر در کشور گفت: از ابتدای آذرماه امسال اعمال محدودیت تردد در شهرهای قرمز و نارنجی کرونایی به پلیس ابلاغ شد، بر اساس این طرح خروج خودروهای شـخصی از شهرهای قرمز و نارنجی و ورود پلاک‌های غیربومی به این شهرها ممنوع شد.وی با بیان اینکه پلیس راهور مجری مصوبات ستادملی مقابله با کرونا است، گفت: با تغییر در وضعیت شهرها خوشبختانه بسیاری از شهرهای کشور از وضعیت قرمز و نارنجی خارج شـده و به شرایط زرد و آبی وارد شـدند، با این وجود همچنان محدودیت‌ها در مورد شـهرهای قرمز و نارنجـی ادامه دارد و پلیس برابر مصوبات از ورود پلاک‌های غیربومی به شهرهای قرمـز و نارنجی و خروج خودروهای بومی از این شـهرها جلوگیری خواهـد کرد.جهانی با بیان اینکه بنابراعلام وزارت بهداشـت، هفت شهرستان ساری، آمل، فریدونکنار، قائمشهر و نکا در استان مازندران

و بندرگز و کردکوی در استان گلستان در وضعیت قرمز قرار دارند، گفت: ورود خودروهای با پلاک غیربومی به این استان‌ها ممنوع بوده و پلیس مانع آن خواهد شد.معاون اجتماعی و فرهنگ ترافیک پلیس راهور ناجا ادامه داد: همچنین ۳۰ شهرستان نیز در وضعیت نارنجی قرار دارد که محدودیت ورود و خروج در مورد این استان‌ها نیز اعمال می‌شود. جهانی در ادامه گفت:همچنان محدودیت‌ها برای ورود به شهرهای قرمز و نارنجی و خروج از آنها با شرایط گفته شده، وجود دارد.

هشدار متخصصان به مجلس در مورد زمزمه حذف غربالگری

از کمیسیون‌های مجلس شنیده می‌شود برخی نمایندگان درپی حذف غربالگری به بهانه افزایش جمعیت هستند.متخصصان در گفتگو با آفتاب یزد از ابعاد عاطفی،اجتماعی و اقتصادی به دنیا آمدن کودکان ناقص الخلقه می گویند

آفتـاب یزد _ یگانه شوق‌الشـعرا: آزمایـش غربالگری که یکی از روش‌های تشـخیص نقص‌های مادرزادیِ جنین اسـت، از طریق آزمایش خون و سـونوگرافی، سـلامت جنین را در ماه‌های مختلف بارداری نشان می‌دهد. آزمایش غربالگری و آزمایش‌های تشخیصی در سه ماهه اول بارداری، برای تشخیص نقص‌های مادرزادی جنین حیاتی اسـت و در صورت تشخیص سندروم داون، مادر مجوز سقط جنین تشخیصی را دارد. سندروم داون مشکلی ژنتیکی است. نوزادانی که با این سندروم متولد می‌شوند ویژگی‌های فیزیکی خاص دارند و عموما میزانی از ناتوانی در یادگیری را تجربه می‌کنند. این کودکان برخی توانایی‌های کودکان هم‌سال خود را ندارند و اجزای چهره آنها نیز با سـایرین فرق دارد. اخیرا در راستای سیاست افزایش جمعیت رئیس شورای فرهنگی اجتماعی زنان از لغو غربالگری اجباری زایمان توسـط مجلس خبر داد. خزعلی طی یک توئیت این خبر را منتشر کـرد که البته پس از نقدهای فراوان به این توئیت، وی آن را حذف کرد. ماجرا چیست؟

■ در حد پیشنهاد است

این درحالیست که حسینعلی شهریاری، رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس یازدهم، تاکید دارد که مجلس هیچ مصوبه‌ای در این زمینه نداشته است. او روز گذشته در گفت‌وگو با اعتمادآنلاین توضیح داد: « این بحث‌ها در کمیسیون ویژه جمعیت و تعالی خانواده طرح شده که سه عضو مشترک با کمیسیون بهداشت و درمان مجلس نیز دارد، اما هنوز این مسئله تصویب نشده است.» شهریاری درباره این موضوع گفت: « این مسئله در حد پیشنهاد است و می‌گوید اجبار به این مسئله حذف شود، اما مادرانی که مایل به انجام این کار هستند یـا دکتر متخصص برای آن‌ها چنین امـری را لازم می‌داند کماکان می‌توانند غربالگری را انجام دهند و این پیشنهاد که هنوز هم تصویب نشده است تنها بحث "اجباری بودن غربالگری" را حذف می‌کند، اما هنوز کمیسیون این مسئله را تصویب نکرده است.»

رئیس کمیسـیون بهداشت مجلس همچنین ادامه داد: « حتی اگر این مسئله تصویب هم بشود- که هنوز معلوم نیست- در همه کشور کمیته‌ها و تیم‌های پایش در مراکز مختلف برای مادران باردار وجود دارد و کماکان اگر مادر بارداری نیاز به غربالگری داشته باشد، دستور انجام این کار برای او صادر می‌شود.»

■ خزعلی چه گفته بود؟

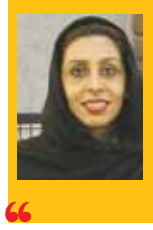
کبری خزعلی، رئیس شـورای فرهنگی اجتماعی زنان پنج شـنبه ۲۵ دی در پسـتی توییتری از لغو غربالگری اجباری زایمان توسط مجلس شورای اسـلامی خبر داد. او در حساب کاربری توئیتر خود نوشته بود: «عرض تبریک به مادران و پرسنل خدوم وزارت بهداشت، بالاخره با تلاش برخی از نمایندگان انقلابی مجلس، اجبار به غربالگری توسط مادر و پزشکان با تجویزهای غیراستاندارد و غیرمتقن علمی (که باعث قتل جنین می‌شد) برداشته شد. حالا دیگر هیچ پزشک و مادری مجبور به غربالگری و کشـتن جنین نیسـت. » این توئیت واکنش‌های بسـیار تندی را میان کاربران توئیتر به همراه داشـت. بسـیاری از مخالفت‌هـا با گفته‌های خانم خزعلی، به متولد شـدن شـمار زیادی نوزاد مبتلا به سندروم داون با محدودیت‌های جسمی و هوشـی مربوط می‌شد. موافقان این طرح نیز با هشتگ «من زنده هسـتم» در حمایت از گفته‌های کبری خزعلی، مطالبی در فضای مجازی توئیت کردند.کبری خزعلی، پیش‌تر هم مدعی شده بود که شیوه غربالگری جنین در ایران، خلاف سیاست‌های افزایش جمعیت است. او دسـتگاه‌های دولتی را به «مقاومت خاص» در برابر اجرای سیاست‌های جمعیتی متهم کرده و گفته بود «در حال اجرای برنامه کنترل جمعیت در راستای سند ۲۰۳۰ هستند.»

■ دغدغه‌ها در پی کاهش فرزندآوری

کبری خزعلی پیشـتر در خرداد ماه نیز در جلسـه بررسی وضعیت جمعیتی کشـور گفته بود بر اسـاس تأکیدات رهبـری بر موضوع جمعیت، قرار بوده است که مسائل و ابزارهای مربوط به طرح کنترل جمعیت به طور کلی حذف شود. این در حالی است که شاهد توزیع اقلام کنترل جمعیت و اقدامات دیگر از جمله غربالگری‌های پرخطر برای بانوان باردار هسـتیم. رئیس شـورای فرهنگی اجتماعی زنان، با بیان اینکه در سـه ماه ابتدای سـال ۱۳۹۹ تعداد ۹۲ هزار سقط غیر درمانی و غیراسـتاندارد در کشـور انجام شده‌اسـت، گفته بود: « سـال ۹۲ از سوی وزارت بهداشت اعلام شد که روزانه هزار سقط غیر درمانی و جنایی در کشـور انجام می‌شود که گفته می‌شود این رقم دو برابر یعنی روزی ۲ هزار سقط است.» خزعلی با اشاره به آمار رسمی سالانه ۶۸۰ سقط غیر درمانی و غیرقانونی در کشور، این امر را یک جنایت بزرگ از سوی مادران و افراد سقط‌کننده عنوان کرده بود.

■ واکنش وزارت بهداشت به خبر لغو غربالگری

سـخنگوی سـازمان غذا و داروی وزارت بهداشـت در توئیتر خود توضیحاتـی دربـاره حذف غربالگـری دوران بـارداری ارائه کرد. به گزارش ایلنا، کیانوش جهانپور در صفحه توییتر خود در رشته توییتی درباره حذف غربالگری اجباری دوران بارداری نوشت: وزارت بهداشت بعنوان تولیت سـلامت در قبال تولد کودکان سـالم و سلامت نسل آینده، خود را مسـئول می‌دانـد، غربالگری بیماری‌های ژنتیکی که برپایه شـواهد علمی و فناوری‌های موجود، پیشـگیری از آن میسر باشـد، سیاستی در راسـتای ارتقای سلامت عمومی است. همزمان وزارت بهداشت خود را در قبال سیاست‌های کلان جمعیت و مقابله با پدیده سـقط غیرقانونی و غیرعلمی نیز متعهد می‌داند و البته در سیاسـت‌گذاری و تصمیم‌سازی مبتنی بر شـواهد، تباین و تنافری بین این دو مهم متصور نیسـت، چنانکه شـاید نظام سلامت بیش و پیش از هر حوزه‌ای، سـهم خود را در قبال سیاست‌های جمعیت و ترویج فرزندآوری و گسـترش فرهنگ خانواده سـالم ادا نموده و آن را ارتقا خواهد داد. غربالگری بیماری‌های ژنتیکی جنین هیچگاه اجباری نبوده و دستورالعمل وزارت بهداشت در این رابطه با مشارکت آگاهانه و داوطلبانه والدین، عملی شده و البته نقش موثری در کاهش موارد تولید بیماری‌های ژنتیکی از جمله سندروم داون و... داشته و خواهد داشت. همه در قبال جمعیت و سلامت جمعیت در چارچوب دسـتاوردهای دانش نوین بشری مسئولیم، نه یک کلمه بیش و نه یک کلمه کم.

> ● **شـیما قوشـه: این را بایـد در نظر بگیریـم که ازدیاد جمعیـت باید با چه هزینه‌ای صورت بگیرد. اینکه جمعیت از نظر کمیت زیاد شود درست نیست باید کیفیت سـالم و مفید بـودن افراد برای جامعه مورد نظر قرار بگیرد**
>
>
>
> ● **مهدی آسایی: مردم به این مسئله آگاه شده‌اند که برای داشـتن فرزند سالم نیاز به برخی آزمایشات است بنا براین امر غربالگری چه اختیاری باشـد و چه اجباری بخشی از جامعه این عمل را انجام می‌دهند**
>
> 
>
> ● **رایحـه مظفریـان: عـدم وجـود غربالگـری اجباری باعـث حجم بالای به دنیا آمدن کودکان ناسـالم می‌شود. این سنگینی بار کودکانی که قرار است با معلولیت بـه دنیا بیایند به چه ترتیبی قرار است تامین شود؟**

■ پاک کردن صورت مسئله

دکتر حسـام‌الدین علامه عضو هیئت علمی جهاد دانشگاهی نیز در گفتگو با ایسـنا، اظهار کرد: « سیاست‌های تشـویقی فرزندآوری و توقف دستورالعمل‌های پیشین پیشـگیری از بارداری به معنای به مخاطره انداختن سلامت مادر و یا عدم غربالگری جنین و اطمینان از صحت نسبی جنین نیسـت.» وی با تاکید بر ضرورت بکارگیری روش‌های علمی جهت تضمین سـلامت مادر و جنین، توضیح داد: « چه اشکالی دارد که اگر بارداری ناخواسته، سلامت مادر را به خطر می‌انـدازد به زوجین برای تنظیم خانواده و بارداری مناسـب کمک کنیم؛ امروزه با پیشرفت علم و تکنولوژی و قبل از دمیده شدن روح در جنین می‌توان با انجام غربالگری‌های شاخص‌مند و اطمینان آور، امکان ناهنجاری‌های ژنتیکی و معلولیت‌های بسیار شدید را تشخیص داد، به کدام دلیل نباید از این دانش خدادادی برای پیشگیری از تولد نوزادان با اختلالات ژنتیکی شـدید (مثل جنین پوچ و بدون مغز یا قلب یا واجد اختلالات کروموزومی و...)، استفاده کنیم؟ »

دکتر علامه با طرح این سـوال که آیا نظام سـلامت در قبال مادری که ریسـک فاکتورهـای تولد جنین با اختـلالات ژنتیکی از جمله سابقه قبلی ناهنجاری‌ها را دارد، هیچگونه وظیفه مداخله غربالگری بر طبق اسـتانداردهای متقن علمی ندارد؛ تصریح کرد: « بجای لغو شرط اجبار، انتظار می‌رود نمایندگان مجلس اشتباهاتی مانند نقص و ضعف پروتکل‌ها و یا سوءاستفاده برخی متخصصان و سایر نواقص موجود را برطرف کنند.» وی با تاکید بر اینکه سطح‌بندی غربالگری‌ها و اتقان علمی پروتکل‌ها، نظارت بیشتر بر فرآیندها و آگاهی بخشی دوجانبه به زوجین از جمله راهکارهای اصلاح نواقص وضعیت فعلی بود، تاکید کرد: « پاک کردن صورت مسـئله راه حل نیست، چراکه تمامی این نواقص قابل اصلاح بود.»

این مدرس دانشـگاه در ادامه با بیان اینکه هم در نگرش اسلامی و هم تفکر عقلانی به موضوع ازدواج و فرزندآوری و استمرار نسل بشر توصیه تأکیدی و نگرش مثبتی وجود دارد، عنوان کرد: « این مسئله جزو حقوق انتخابی هر انسـان بوده که نه در نگرش شرعی و نه در رویکـرد عقلانی احتیاج به مداخله حکومتـی ندارد، اما در یک قرن اخیر که علم باروری و شـیوه‌های تنظیـم خانواده و تکنولوژی‌های نوین توسـعه یافته؛ در مورد نقش دولت‌ها و سیاستگذاری فرهنگی و همچنین مداخلات سلامت در این خصوص، دیدگاه‌های متفاوتی وجـود دارد.» وی ادامـه داد: «البته مداخلات دولت در این موضوع (افزایش یا کاهش فرزندآوری)، امری ثابت و غیرمنعطف و سیاستی همیشگی و مسـتمر نبوده و فقط در موارد بحرانی، یعنی نقاط اوج و حضیض تغییرات جمعیتی، احتیاج به سیاسـت‌های تحدیدی و انقباضی و یا مداخلات تشـویقی و تسهیل‌کننده وجود دارد. در این میان اشتباه سیاسـت‌های تنظیم خانواده از اواسط دهه ۶۰ به بعد در ایـن بود که شـعارهایی مثل "دو بچه کافیسـت" را بعنوان یک ارزش ثابت و سیاست‌هایی مانند واژکتومی و توبکتومی را بعنوان یک دستورالعمل مستمر در جامعه القاء کرد.»

■ ازدیاد جمعیت با چه هزینه‌ای؟

در این خصوص شیما قوشـه وکیل دادگستری و فعال حقوق زنان نیز در گفتگو با آفتاب یزد گفت: « ابتدا باید به این موضوع بپردازیم که غربالگری تا چه اندازه اجباری است و چقدر از خانواده‌ها حمایت می‌شـده است؛ مشـخصا در حوزه‌ای مانند بیمه. چون شنیده شده است که برخی از این غربالگری‌ها تحت پوشش بیمه نیست. اگر بیمه پوشش نمی‌دهد و افراد ملزم هستند که خودشان هزینه‌ها را پرداخت کنند، احتمال دارد کسانی که توان پرداخت هزینه‌ها را ندارند نسبت به این شـرایط معترض باشند.» این حقوقدان در ادامه تصریح کرد: « در خصوص کلیت ماجرا با توجه به اینکه دستور رسیده است که از موارد جلوگیری از بارداری مانند یک سـری از عمل‌های جراحی جلوگیری شود، این پیشنهاد هم در مجموعه موارد مبتنی بر سیاست ازدیاد جمعیت قرار می‌گیرد. اما این را باید در نظر بگیریم که ازدیاد جمعیـت باید با چه هزینه‌ای صورت بگیـرد. اینکه جمعیت از نظر کمیت زیاد شود درست نیست باید کیفیت سالم و مفید بودن افراد برای جامعه مورد نظر قرار بگیرد. اگر فرزندانی به دنیا بیایند که امکان خدمت‌رسـانی به جامعه را نداشته باشند این سیاست تحت‌الشعاع قرار می‌گیرد. اما به نظر می‌رسد متاسفانه افرادی مانند خانم خزعلی رویکردشان بر ازدیاد کمیتی افراد است و به همین دلیل به دنبال لغو اجبار غربالگری هسـتند. ظاهرا فعلا تنها در کمیسیون مطرح شده اسـت و هنوز تا تصویب آن راه زیادی باقی اسـت. ضمن اینکه باید در نظر بگیریم یک قانون سقط درمانی هم وجود دارد که اواسط دهه ۸۰ تصویب شـد که طبق این قانون افراد اجازه دارند اگر طبق نظر کمیسیون پزشکی قانونی به دنیا آوردن بچه می‌تواند معلولیت فرزند را در پی داشـته باشد یا ادامه روند بارداری منجر به ورود آسیب بر سـلامت مادر و حیات او باشد، اجازه سـقط درمانی صادر می‌شود. با فرض اینکه غربالگری اجباری برداشـته شود که متاسفانه عوارض منفی بسـیاری برای جامعه دارد اما به هر حال ما یک قانون سـقط درمانی داریـم و افرادی که به صورت اختیـاری غربالگری را انجام می‌دهند اگر نظر کمیسـیون پزشکی این باشدکه به دلایل مختلف باید به بارداری پایان داده شود قطعا می‌توانند از آن استفاده کنند.» قوشـه در انتها با اشـاره به آثار منفی لغـو غربالگری گفت: « قطعا برداشتن اجباری بودن غربالگری باعث می‌شود که ما بچه‌های معلول بیشـتری در جامعه داشته باشیم. شـاید یکی از دلایلی که در این سال‌ها کودکان دارای معلولیت کمتر به دنیا آمدند غربالگری اجباری باشد اما اگر برداشته شود خیلی از خانواده‌ها آگاهی ندارند یا ممکن است به خاطر مسائل اعتقادی یا مسائل اقتصادی این غربالگری را به اختیار خودشان انجام ندهند و عوارض مختلفی خواهد داشت. بخشی از این عوارض و هزینه‌ها به خود خانواده مخصوصا مادران برمی‌گردد زیرا به صورت سـنتی وظیفه تربیت فرزندان بر عهده مادر اسـت و بخشی از هزینه‌ها بر عهده جامعه خواهد بود. »

■ تحمیل هزینه‌ها بر خانواده‌ها و جامعه

همچنیـن دکتر مهدی آسـایی فـوق تخصص اطفال هـم در این خصوص بـه آفتاب یزد گفت: « بسـیاری از اختلالات این فرزندان زحمت و آسـیب‌های مالی و عاطفی زیادی را بر خانواده‌ها تحمیل می‌کند. اگر سـه طبیب تشخیص دهند که بر اساس یافته‌ها درباره جنین بهتر است ختم حاملگی صورت داده شود و به اصطلاح با توجه به این شرایط جنین به دنیا نیاید.پزشکان زنان حق دارند که به این نوع بارداری‌ها خاتمه دهند. مشکلات کروموزومی بسیار شایع نیست و باید خانواده‌ها آگاهی داشته باشند که برای داشتن فرزند سالم در مواردی نیاز به غربالگری است. امروزه مسئله غربالگری در میان مردم در حال جا افتادن اسـت یعنی مردم به این مسئله آگاه شده‌اند که برای داشـتن فرزند سالم نیاز به برخی آزمایشات است بنا براین امر غربالگری چه اختیاری باشد و چه اجباری بخشی از جامعه این عمل را انجام می‌دهند. البته اجباری بودن بسیار بهتر است اما بار زیادی بر سیستم سلامت کشور وارد می‌کند. از طرفی هم باید در نظر بگیریم فرزنـدان دارای معلولیت هزینه زیادی را بر دوش جامعه می‌گذارند. پدر و مادرهایی که در خانواده خود سابقه این نوع بیماری‌ها را دارند حتما باید غربالگری‌ها را انجام دهند. اگر طرح غربالگری اجباری لغو شـود باید به مردم در گستره بالایی آموزش دهیم که برای داشتن فرزند سالم باید چه اقداماتی انجام دهند. »

■ فقدان پشتوانه مالی و منطقی

در انتها رایحه مظفریان فعال حقوق کودکان و زنان در این خصوص به ما گفت: « من خودم تجربه دیدن فضایی را در روستاها داشته‌ام که عمل غربالگری انجام می‌شـد و با عمل غربالگری وضعیت مادر و جنین کنترل می‌شـد. در مورد لغو غربالگری اجباری یک سـوال مطرح می‌شـود که با فرض تصویب این طرح آیا نمایندگان مجلس به این مسـئله فکر کرده‌اند که باید یـک بودجه ویژه و خاص برای کودکان معلولی که ممکن اسـت به دنیا بیاینـد در نظر بگیرند؟ با همیـن وضعیت غربالگری اجبـاری آمار معلولین مـا نه فقط تک معلولیت‌ها بلکه کسـانی که بیش از یک معلولیت دارند بسیار زیاد است. دولت می‌خواهد کاری کند که زاد و ولد افزایش پیدا کند ولی بایـد به این نکته هم توجه کنند که عـدم وجود غربالگری اجباری باعث حجم بالای به دنیا آمدن کودکان ناسالم می‌شود. این سنگینی بار کودکانی که قرار است با معلولیت به دنیا بیایند به چه ترتیبی قرار اسـت تامین شود؟ مواردی وجود دارد که در شاخص‌های توسعه در جوامع لحاظ می‌گردند. مثلا سازمان بهداشت جهانی کنترل می‌کند که چه تعداد مادر باردار حین بارداری یا زایمان فوت کرده‌اند و علل فوت چه بوده است. یکسـری عوامل مثل دسترسی به بیمارستان، سـهل‌الوصول بودن راهها و.... همه این‌ها امتیازات یک کشـور را در مسـیر توسـعه افزایش می‌دهد. یکی از عوامل هم کودکان سـالم، عدم مرگ و میر نوزادان و تسـت‌های حین بارداری اسـت. سازمان بهداشت جهانی تمام این عوامل را در نظر گرفته است و ما نمی‌توانیم علیه سیسـتمی که یکبار جلو رفته و جواب داده است باشیم. عدم اجبار تسـت غربالگری خیلی خطرناک اسـت زیـرا والدینی که از سواد بهداشـتی کافی برخوردار نباشند را نسبت به سلامت جنین بیخیال می‌کند. »

فرسودگی جسمی روانی، نتیجه شنیدن مستمر اخبار بد

روانشـناس بالینی گفت: شنیدن مستمر اخبار تلخ و ناگوار، سبب دور شـدن افراد از شـادی می‌شـود و فرسودگی جسـمی روانی پیش از موعد را در پی خواهد داشـت.پگاه پاکزاد در گفتگو با ایرنا افزود: شادی و شادمانی ضمن اثربخشی در سلامت روحی و روانی منجر به تقویت سیسـتم ایمنی افراد جامعه می‌شـود، عاملی که مغفول واقع شـده و باید رسانه‌ها در شاد کردن مردم تلاش کنند. یادآوری ایام تلخ نه تنها افراد جامعه را به فرسـودگی و افسـردگی می‌کشـاند بلکه مانع شـادابی روح آنها می‌شود. امروزه پزشکان به این نتیجه رسیدند که داشتن روحیه خوب مهمترین عامل تقویت سیستم ایمنی بدن است.هر شبکه تلویزیونی داخلی یا خارجی را که نگاه می‌کنیم، در حال انتشار انبوهی از خبرهای بد است که دل هر فردی را به آشـوب می‌کشاند.به گفته پاکزاد، کانال‌های مجازی نیز آماج خبرهای بد از جمله آلودگی هوا، گرانی و کرونا شده و تاثیرات منفی بر روی افراد باقی می‌گذارد.این روان درمانگر افزود: رسانه‌ها به عنوان تاثیرگذارترین محرک برای شادی مردم، متاسفانه در جامعه کمتریـن تلاش را انجام می‌دهند اما در مقابل برای خاطره پردازی یا انتشـار اخبار دلخراش و ناراحت کننده، گوی سـبقت را از هم ربوده اند.شـنیدن مداوم اخبار تلخ و ناگوار، شادی را از افراد جامعه خواهد گرفت و فرسودگی پیش از موعد را موجب خواهد شد. برای اینکه حوادث و اخبار تلخ تاثیر کمتری بر روی سـلامت روان افراد گذارد می‌توان از شنیدن یا مشاهده کانال‌های خبری صرف نظر کرد.

کرونا خبر

جهان

- تعداد مبتلایان: ۹۳ میلیون و ۵۳۳ هزار و ۷۱۵ نفر
- تعـداد فوتی ها: دو میلیـون و ۲ هزار و ۴۰۷ نفر
- تعداد بهبود یافتگان: ۶۶ میلیون و ۸۱۳ هزار و ۹۳۵ نفر

ایران

- تعداد مبتلایان: یک میلیون و ۳۱۸ هزار و ۲۹۵ نفر
- تعداد فوتی ها: ۵۶ هزار و ۶۲۱ نفر
- تعداد مبتلایان دیروز: ۶ هزار و ۴۸۵ نفر
- تعداد فوتی‌های دیروز: ۸۳ نفر

آمریکا

- تعداد مبتلایان: ۲۳ میلیون و ۸۴۸ هزار و ۴۱۰ نفر
- تعداد فوتی ها: ۳۹۷ هزار و ۹۹۴ نفر

خبر

معاون ساماندهی امور جوانان وزارت ورزش و جوانان:

تعویق درخواست «وام ازدواج» به امید دریافتش با نرخ سال ۱۴۰۰ به صلاح زوجین نیست

معاون سـاماندهی امور جوانـان وزارت ورزش و جوانـان با بیان اینکه رقم دقیـق وام ازدواج سال ۱۴۰۰ هنوز مشخص نیست، اظهار کرد: این روندی طبیعی اسـت که با تغییر دولت‌ها پروسه‌های اجرایی کشـور چند ماهی مختل می‌شـود، از این رو با توجه به تغییر دولت در سال ۱۴۰۰، توصیه نمی‌کنم که جوانان پروسه دریافت وام خود را به تعویق بیندازند و با وجود عقد در سـال ۹۹، بـه امید افزایـش رقم وام ازدواج در سال آینده صبر کنند.

محمد مهدی تندگویان در گفت‌وگو با ایسنا، با بیان اینکه درخواسـت تشکیل پرونده برای دریافـت وام ازدواج در سـال جاری به معنای آن است که زوجین خواستار دریافت رقم ۵۰ میلیون تومان وام ازدواج سـال ۹۹ هسـتند، گفت: اگر جوانان امسال درخواست وام ازدواج دهند، وامی که به آن‌ها تعلق می‌گیرد مطابق با رقم وام ازدواج سال ۹۹ یعنی ۵۰ میلیون تومان است چراکه ملاک، تاریخ تشکیل پرونده است؛ این در حالیسـت که توصیه نمی‌کنیم زوجین برای دریافت نرخ وام ازدواج سال ۱۴۰۰ طمع کنند و درخواسـت و تشکیل پرونده خود را به تاخیر بیندازند.با تغییر دولت‌ها این نگرانی ایجاد می‌شـود که جوانان برای دریافـت وام ازدواج پنج، شش ماهی معطل شوند و تضمینی وجود ندارد در این مدت تورم افزایش نداشـته باشد و رقم وام ۱۴۰۰ ـ اگر افزایش داشـته باشد ـ گرهـی از کار جوان باز کند و جوان ضرر کند، بنابراین به نفع جوانان اسـت که با نرخ فعلی وام ازدواج، تشـکیل پرونـده دهنـد و وام را دریافت کنند. امیدواریم در سـال ۱۴۰۰ روند پرداخت‌ها همانند اکنون باشد، اما به پرداخت وام ازدواج در سال آینده به دلیل تغییر دولت‌ها خوش بین نیسـتم چراکـه این امری طبیعی اسـت و شـاید روال اداری آن به سرعت روند فعلی پیش نرود، اما به طور حتم از سال ۱۴۰۱ بـه بعد پرداخت‌ها به طور منظم پیش خواهد رفت.: هر سال به تمام زوجینی که از سه سال قبل ازدواج کرده باشند و در خواست وام نکرده باشـند، وام ازدواج تعلق می‌گیرد، بنابراین در سال ۱۴۰۰ هم مزدوجینی که از ۱۳۹۷ ازدواج کرده اما وام دریافت نکرده‌اند، می‌توانند با نرخ سال ۱۴۰۰ درخواست وام کنند

آلودگی

تهرانی‌ها ۱۰۴ روز هوای آلوده تنفس کردند

بنا بر اعلام شرکت کنترل کیفیت هوای پایتخت، از ابتدای سـال تاکنون پایتخـت ۱۴ روز هوای ناسـالم و ۹۰ روز هوای ناسـالم برای گروه‌های حسـاس داشته اسـت.به گزارش مهر، پایتخت از ابتـدای سـال تاکنون ۱۴ روز هوای ناسـالم، ۱۵ روز هـوای پاک، ۹۰ روز هوای ناسـالم برای گروه‌های حسـاس و ۱۸۲ روز هوای قابل قبول داشته است. این در صورتی است که در مقایسه با مدت مشابه سال قبل، پایتخت از ابتدای سال تاکنون ۵ روز هوای ناسـالم، ۲۵ روز هوای پاک، ۶۴ روز هوای ناسـالم برای گروه‌های حساس و ۲۰۷ روز هوای قابل قبول داشته است.

آفتاب گزارش کوتاه

وزیر آموزش و پرورش اعلام کرد

مدارس تمام مناطق بجز مناطق قرمز باید باز باشد

وزیر آموزش و پرورش با بیان اینکه تمام کشورها درصدد بازگشـایی مدارس خود هستند و امروز این سیاسـت در تمام دنیا جریان دارد، شـروط بازگشـایی مدارس را اعلام کرد و از زمان اجرای رتبه‌بندی فرهنگیـان از اول فروردین ماه ۱۴۰۰ خبر داد.به گزارش ایلنا، محسن حاجی میرزایی در اولین برنامه زنده «گفتگو با شما» که به طور زنده از شـبکه شاد و در گفتگو با معلمان استان قم پخش شـد، اظهار کـرد: این اولین گفتگوی من با شـما در پاسخ به پیام‌هایی است که شما همکاران فرستادید؛ حدود ۶ میلیون پیام رسیده کـه همکاران آنـان را طبقه‌بندی و به تناسـب فراوانی‌ها مرتب کردند هدف من این اسـت که هر هفته به نکاتی که بیشـترین توجه همکاران را به خود اختصاص داده صحبت کنم.وی افزود: یکـی از مهم‌تریـن نکاتی که همـکاران مطرح کردند درباره حضوری شـدن مدارس اسـت که در این باره دغدغه داشتند. مطالعات بین‌المللی حاکی است اگر زیرساخت‌های فنی، نرم افزاری و سخت افزاری برای آموزش غیرحضوری کامل باشـد، اگر دانش‌آموزان بـه ابزارهای لازم مجهز باشند، اگر معلمان توانایی کامل را برای آموزش در فضای مجازی داشته باشند، اگر دانش‌آموزان توانایی لازم برای فراگیری آموزش‌ها را از مسیر مجازی داشته باشند، اگر خانواده‌ها هم انگیزه و هم توانایی برای کمک به تحصیل فرزندانشان را داشته باشند، آموزش با ۵۰ درصد کیفیت قابل دستیابی اسـت.وزیر آموزش و پرورش ادامه داد: اسـتان‌هایی داریم که به این ابزارها دسترسـی ندارنـد. مشـکلات اقتضـا می‌کند بـه آموزش حضوری فکر کنیم؛ دربسـیاری از کشـورهای دنیـا مدارس اولین مکان بود که تعطیل شـد و با توسعه آگاهی‌ها و ارزیابی‌ها، به تدریج درصدد بازگشایی مدارس خود هستند امروز این سیاست در کشـورهای زیادی حتی با میزان ابتلا و فوت بیش از ما جریان دارد.حاجی میرزایی اشاره کرد: مطالعات نشان می‌دهد تاثیر تعیین کننده‌ای بین بازگشایی و شیوع بیماری وجود ندارد اما مطالعات ایـن را نیز می‌گوید که دور بـودن دانش‌آموز از مدرسـه با تبعات متعددی روبرو اسـت مدرسه تنها کارکرد آموزشی ندارد بلکه مدرسه کارکرد تربیتی، پرورشی، اجتماعی و روانی دارد.وی اضافه کرد: اصل بر این اسـت که مدرسه باز باشد البته با رعایت پروتکل و دسـتورالعمل‌های بهداشتی؛ هرزمان که متخصصان به این نتیجه برسند که در مناطقی بازگشـایی مدارس بـا تبعات روبرو اسـت ما تبعیت می‌کنیم اما اکنون ستاد کرونا تصمیم گرفته است که آموزش‌ها حضوری باشد اما با الزاماتی همراه باشد.وزیر آموزش و پرورش به شروط بازگشـایی مدارس اشاره کرد و گفت: مدارس باید در تمام مناطق به جز مناطق قرمز باز باشند و کادر اداری و اجرایی در مدرسه حضور داشته باشند اگر به دنبال مدرسه محوری هستیم زمانش اکنون است. دانش‌آموزان پایه اول و دوم ابتدایی باید به مدرسـه بروند و حداکثر باید ۱۰ نفر در کلاس باشند. سلامت دانش‌آموزان برای ما بسیار اهمیت دارد ما با این کار سلامت و آموزش را قابل اهمیـت می‌دانیم.حاجی میرزایی درباره نظام رتبه‌بندی معلمان نیز بیان کرد: در اسفندماه امتیازات فصل دهم به تمـام کارکنان داده و به فوق العاده فرهنگیان در فروردین ماه ۱۷ درصد اضافه شد. لایحه رتبه‌بندی به دولت ارائه شده و در کمیسیون است که کلیت آن تصویب شده و جزئیات آن نیز به زودی نهایی می‌شـود. تلاش داریم قبل از نهایی شـدن بودجه لایحه تقدیم مجلس شـود و اعتبـار آن نیـز در بودجه دیده شـده و زمان اجرای آن سـال ۱۴۰۰ است.وی افزود: صلاحیت تخصصی و حرفه‌ای معلمان در رتبه‌بندی با سنجه‌های مناسب سنجیده می‌شود و با توجه به امتیازات و صلاحیت‌های تخصصی و حرفـه‌ای معلمان رتبه‌بندی خواهند شـد. به گزارش مرکز اطلاع‌رسانی و روابط عمومی وزارت آموزش و پرورش، وزیـر آموزش و پرورش ادامه داد: تخصیص حق التدریس معلمان بازنشسته و شاغل را دریافت کردیم و مترصد دریافت وجه از خزانه هستیم که به زودی انجام می‌شود.

■ واکنش آموزش و پرورش به نگرانی والدین از بازگشایی مدارس

مدیرکل دفتر سـلامت و امور تندرستی وزارت آموزش و پرورش درباره احتمال‌عدم بازگشـایی مدارس گفت: همه چیز به وضعیت بهداشـتی بستگی دارد، اما در این یک هفته اتفاقی نخواهد افتاد."محمـد محسـن بیگی" مدیـرکل دفتر سلامت و امور تندرستی وزارت آموزش و پرورش در گفت‌وگـو با ایلنا، درباره نگرانی والدین جهت برگـزاری کلاس‌های حضوری پایه‌هـای اول و دوم ابتدایی اظهار داشت: نگرانی اصلی خانواده‌ها بیشـتر در پایـه اول و دوم ابتدایـی در حـوزه آموزش ناپذیری فرزندان در بسـتر مجازی بوده اسـت. در واقع اغلب نگران بودند که عدم حضور آن‌هـا در مدرسـه به آموزش فرزندشـان لطمه وارد کرده اسـت. با توجه بـه این دغدغه‌ها، این پیشنهادات به سـتاد ملی مقابله با کرونا رفته و در ستاد اعلام شد که با شرایط موجود و با رعایت پروتکل‌های سـختگیرانه می‌توانیـم به صورت محدود بازگشایی مدارس را انجام دهیم

مرگ بیش از ۲۰ نفر پس از تزریق واکسن فایزر در نروژ

بنابر اعلام وبسایت آژانس دارویی نروژ، ۲۳ نفر در این کشور پس از دریافت واکسن کرونای فایزر فوت کرده اند.به گزارش ایسنا، کارشناسان در حال بررسی علل مرگ این شهروندان هستند.این آژانس خاطرنشان کرد که این واکسن در واقع می تواند عوارض جانبی ایجاد کند که منجر به "سـیر جدی‌تر بیماری‌های موجود در سالمندان" شود.کسانی که گزارش شده فوت کرده اند، همه افراد مسن و ضعیف بودند.