اخبار کوتاه

آخرین آمار کرونا در ایران
۷ بیمار جان باختند

بنابر اعلام مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت طی یک شبانه روز ۳۴۵ بیمار جدید کووید-۱۹ در کشور شناسایی شدند و ۷ تن نیز به علت ابتلا به این بیماری جان خود را از دست دادند.به گزارش ایسنا از روز ۱۵ مهرماه تا روز ۱۶ مهرماه ۱۴۰۱ و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۳۴۵ بیمار جدید مبتلا به کووید-۱۹ در کشور شناسایی و ۸۷ تفر از آنها بستری شدند.مجموع بیماران کووید-۱۹ در کشور به هفت میلیون و ۵۵۱ هزار و ۳۵۷ تفر رسید.متاسفانه در طول ۲۴ ساعت، هفت بیمار مبتلا به کووید-۱۹ در کشور جان خود را از دست دادند و مجموع جان باختگان این بیماری، به ۱۴۴ هزار و ۴۷۸ تفر رسید.خوشبختانه تا روز ۱۶ مهرماه هفت میلیون و ۳۲۷ هزار و ۵۳۳ تفر از بیماران، بهبود یافته و یا از بیمارستانها ترخیص شده اند.

۱۲۲ تفر از بیماران مبتلا به کووید-۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستانها تحت مراقبت قرار دارند.تا روز ۱۶ مهرماه ۵۴ میلیون و ۱۷۳ هزار و ۴۴۱ آزمایش تشخیص کووید-۱۹ در کشور انجام شده است.تا روز ۱۶ مهرماه ۶۵ میلیون و ۹۵ هزار و ۲۳۳ تفر دوز اول، ۵۸ میلیون و ۴۹۷ هزار و ۳۱۷ تفر دوز دوم و ۳۱ میلیون و ۲۵۵ هزار و ۴۳۱ تفر، دوز سوم و بالاتر واکسن کرونا را تزریق کرده‌اند.مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۱۵۴ میلیون و ۸۴۷ هزار و ۹۸۱ دوز رسید.در یک شبانه روز ۷۰۶۴ دوز واکسن کرونا در کشور تزریق شده است.در حال حاضر هیچ شهرستانی در وضعیت قرمز تیست و ۱۸ شهرستان در وضعیت نارنجی، ۱۹۲ شهرستان در وضعیت زرد و ۲۳۸ شهرستان در وضعیت آبی قرار دارند.

آمار روبه افزایش اختلالات شنوایی در ایران

رئیس اداره سلامت گوش و شنوایی وزارت بهداشت با اشاره به آمار روبه افزایش کم شنوایی در ایران، اختلالات شنوایی در میان کارگران را بسیار بالا توصیف کرد.سعید محمودیان در گفت‌وگو با ایلنا با بیان اینکه سلامت گوش و شنوایی به عنوان یکی از برنامه‌های دارای اولویت در وزارت بهداشت مطرح شده است، گفت: این اولویت به دلیل شیوع بالای کم شنوایی در جهان و ایران ایجاد شده است.وی افزود: علی‌رغم تمام پیشرفت‌هایی که در علم پزشکی رخ داده است، متأسفانه بر اساس گزارش‌های مستند سازمان جهانی بهداشت و بررسی‌هایی که در وزارت بهداشت ایران انجام شده است، آمار کم شنوایی روند رو به افزایشی داشته است چنانکه اگر این اختلال را به عنوان یک بیماری در نظر بگیریم، میزان آن در جامعه ۶.۷ درصد جمعیت است بدین معنی که ۶.۷ درصد جمعیت ایران دچار اختلال کم شنوایی هستند. این عدد نزدیک آمارهای جهانی است.محمودیان یادآور شد: این بیماری در سال ۲۰۰۵، رتبه سیزدهم را در میان بار بیماری‌ها به خود اختصاص داده بود، اما این رتبه در سال ۲۰۲۰ به سوم رسیده است. این بدین معنی است که ریسک فاکتورها در حوزه کم شنوایی به خوبی کنترل نشده و مبتلایان به این اختلال افزایش پیدا کرده است.وی همچنین در مورد شیوع کم شنوایی در گروه‌های سنی اظهار کرد: آمار این بیماری در میان نوزادان حدود ۳ تفر در هر هزار تولد است که در برخی از استان‌ها به حدود ۷ تفر و برخی دیگر به ۱۴ تفر در هر هزار تولد می‌رسد که میانگین آن ۳ نوزاد کم شنوا در هر هزار تولد است. آمار شیوع اختلال کم شنوایی در بچه‌های پیش دبستانی حدود ۳ تا ۵ درصد و در دانش آموزان نیز حدود ۱۳ تا ۱۴ درصد است. این آمار در سالمندی به شدت افزایش داشته و به بالای ۶۷ درصد رسیده و در افراد بالای ۸۰ سال نزدیک ۱۰۰ درصد می‌رسد.

ثبت بیش از یک میلیون تولد و ۵۴۴ هزار فوتی در سال ۱۴۰۰

بر پایه آمار ثبت احوال کشور نرخ ولادت در سال گذشته یک میلیون و ۱۱۶ هزار و ۲۱۱ مورد ثبت شده که در سال گذشته همچنین تعداد فوتی‌های ثبت شده ۵۴۴ هزار و ۵۱۵ مورد بوده است.به گزارش ایسنا، از کل ولادت‌های سال گذشته ۵۷۵ هزار و ۹۵۸ تفر مرد و ۵۴۰ هزار و ۲۵۳ تفر زن ثبت شده است.از مجموع ولادت‌های ثبت شده در سال ۱۴۰۰ در کشور به ترتیب استان تهران با ۱۴۴ هزار و ۹۳۹ تفر، استان خراسان رضوی با ۱۰۷ هزار و ۲۹ تفر و استان خوزستان با ۹۱ هزار و ۲۰۴ تفر در رتبه‌های اول تا سوم بیشترین تعداد ولادت در سال گذشته در بین استانها را داشته‌اند.در استان تهران از ۱۴۴ هزار و ۹۳۹ ولادت ۷۵ هزار و ۸ تفر مرد و ۶۹ هزار و ۹۳۱ تفر زن بوده‌اند.استان‌های سمنان با هفت هزار و ۳۳۴ تفر، ایلام با هفت هزار و ۷۶۲ تفر و کهگیلویه و بویراحمد با ۱۰ هزار و ۴۴۱ تولد به ترتیب در کل ولادت‌های سال گذشته رتبه کمترین ولادت در کشور را به خود اختصاص داده‌اند.همچنین در استان سمنان از ۷ هزار و ۳۳۴ ولادت ۴ هزار و ۷۶۴ تفر مرد و ۳ هزار و ۵۷۰ تفر زن بوده‌اند.به گزارش ایسنا، همچنین سال گذشته ۵۴۴ هزار و ۵۱۵ فوتی به ثبت رسیده است که بر پایه مرگ و میرهای ثبت شده در سازمان ثبت احوال کشور، از مجموع فوت‌های ثبت شده در سال گذشته در کشور، استان تهران با ۸۹ هزار و ۶۴۸ فوت، استان خراسان رضوی با ۴۴ هزار و ۲۶۲ فوت و استان اصفهان با ۳۵ هزار و ۸۸۷ فوت به ترتیب بالاترین میزان فوت در کشور را به خود اختصاص داده‌اند. در سال ۱۴۰۰ همچنین در سه استان ایلام با ۴ هزار و ۲۵۳ فوت، استان کهگیلویه و بویراحمد با ۳ هزار و ۸۱۷ فوت و استان سمنان با ۴ هزار و ۶۶۲ فوت به ترتیب کمترین میزان فوتی در کشور به ثبت رسیده است.

یک پنجم جمعیت ایران «کودک» هستند

یک پنجم جمعیت کشور را کودکان زیر ۱۲ سال تشکیل می‌دهند در این میان اما بررسی وضعیت «سلامت» و «بهداشت» این قشر حاکی از آن است که حدود ۱۰ درصد دچار کم‌وزنی و حدود ۱۵ درصد دچار سوء تغذیه هستند.شهلا کاظمی‌پور، جمعیت‌شناس در آستانه روز ملی کودک در گفت‌وگو با ایسنا، با بیان اینکه از نظر جمعیت‌شناسی، جمعیت زیر ۱۲ سال کودک محسوب می‌شوند، اظهار کرد: طبق برآوردها در سال گذشته، ۱۸ میلیون نفر از جمعیت کشور زیر ۱۲ سال سن دارند که این میزان ۲۱ درصد از جمعیت کل کشور را شامل می‌شوند. به تفکیک جنسیت حدود ۹ میلیون و ۳۰۰ هزار نفر از آنها پسر و ۸ میلیون و ۷۰۰ هزار نفر دختر هستند‌وی با بیان اینکه حدود یک پنجم از جمعیت کشور را کودکان تشکیل می‌دهند، درخصوص حضور کودکان به تفکیک هر استان توضیح داد: این موضوع وابسته به باروری است و براین اساس استان‌هایی مانند سیستان و بلوچستان، هرمزگان و کهگلویه و بویر احمد که میزان باروری آنها بیشتر است، سهم کودکان نیز بیشتر است و در استان‌های با باروری کم مانند گیلان، مازندران، مرکزی و تهران، سهم کودکان کمتر و تعداد سالخوردگان بیشتر است.این جمعیت‌شناس درخصوص تعداد فرزندان در هر خانواده خاطرنشان کرد: میانگین تعداد فرزندان در خانوادهها بین ۲.۵ تا ۳ فرزند است.

به گفته کاظمی‌پور، در حال حاضر ۲۵ میلیون خانوار در کشور وجود دارد که به طور میانگین می‌توان گفت از هر ۱.۵ خانوار حدود یک خانوار فرزند زیر ۱۲ سال دارد.این جمعیت‌شناس در پاسخ به سوالی درخصوص وضعیت میزان تحصیلات کودکان ۶ تا ۱۲ سال بیان کرد: برآوردی در این زمینه انجام نشده است اما باتوجه به اینکه آمارهای سال ۱۳۹۵ با سال ۱۴۰۰ چندان تفاوتی ندارد، با استناد به آمارهای سال ۱۳۹۵ می‌توان گفت از میان جمعیت زیر ۱۲ سال، ۱۰ میلیون از کودکان، بین ۶ تا ۱۲ سال سن دارند که در این میان چهار درصد از پسران و ۶ درصد از دختران غیر محصل‌اند و درس نمی‌خوانند. طبق این آمار می‌توان گفت که حدود ۵۰۰هزار کودک در کشور به مدرسه نرفته‌اند یا از تحصیل بازمانده‌اند.کاظمی‌پور ادامه داد: حدود ۵۰۰ هزار کودک داریم که یا به مدرسه نرفته‌اند یا بازمانده از تحصیل هستند و تقریبا همین افراد کودکان کار را تشکیل می‌دهند. عمدتا نرفتن کودکان به مدرسه به جز موضوع معلولیت، تاشی از «فقر» است. نکته دیگر این است که حتی غیر از این ۵۰۰ هزار کودک غیر محصل، کودکان محصلی هم هستند که کودک کارند و علاوه بر کارهای درسی در ساعات غیر از مدرسه کار هم می‌کنند اگر این افراد را هم در نظر بگیریم شاید حدود یک میلیون کودک کار در کشور داشته باشیم.این جمعیت‌شناس با اشاره به وضعیت سلامت و بهداشت کودکان تصریح کرد: حدود ۱۰ درصد کودکان دچار کم‌وزنی و همچنین حدود ۱۵ درصد کودکان زیر ۱۲ سال دچار سوء تغذیه هستند.

کاهش پوشش بیمه‌ای برخی داروها
آسیب تحریم‌ها بر ۸۰۰۰ بیمار تالاسمی

مدیرعامل و عضو هیات مدیره انجمن تالاسمی‌ایران با اشاره به وضعیت تامین داروهای بیماران تالاسمی، گفت: بیماران تالاسمی‌برای تامین داروهای وارداتی باید سهم پرداختی داشته باشند و طبق بررسی انجمن تالاسمی‌ایران در زمینه تهیه داروهای اجباری که بیماران باید حتما مصرف کنند، بیماران باید هزینه‌ای بالغ بر ماهانه تا یک میلیون و ۵۰۰ هزار تومان را پرداخت کنند؛ این درحالی است که در گذشته هزینه‌ای برای این موارد از سوی بیماران پرداخت نمی‌شد.بیوتس عرب در گفت‌وگو با ایسنا، درباره وضعیت دارو و درمان بیماران تالاسمی‌در کشور، گفت: در حال حاضر حدود ۲۳ هزار بیمار تالاسمی‌تحت پوشش انجمن تالاسمی‌ایران قرار دارند. همه بیماران تالاسمی‌بعد از شناسایی از سوی انجمن تالاسمی، تحت پوشش قرار گرفته و به مراکز بهداشتی و درمانی معرفی می‌شوند.وی با اشاره به وضعیت تامین دارو و درمان بیماران تالاسمی، گفت: بیماران تالاسمی‌بسته‌های خدمتی مختلف دریافت کرده و در عین حال فرآورده‌های خونی و داروهای آهن‌زدا برای درمان‌شان دریافت می‌کنند، اما اخیر متاسفانه پوشش بیمه‌ای در برخی از این خدمات کاهش یافته و بیماران را دچار مشکل کرده است. به عنوان مثال در تامین پمپ‌های دسفرال پوشش بیمه‌ای وجود نداشته و برای تامین داروهای وارداتی نیز بیماران تالاسمی‌باید سهم پرداختی داشته باشند. در حالی که در گذشته این داروها به صورت رایگان در اختیار بیماران تالاسمی‌قرار می‌گرفت.عرب ادامه داد: هرچند که داروی ایرانی تولید داخلی برای بیماران تالاسمی‌در کشور تولید می‌شود، اما باید توجه کرد که از یک سو تولید این داروها اصلا به اندازه نیاز بیماران تالاسمی‌نیست و از سوی دیگر هم مصرف داروی داخلی با برخی بیماران تالاسمی‌سازگاری ندارد. به طور کلی مطالعات نشان داده است که بین ۱۰ تا ۳۵ درصد از بیماران تالاسمی‌به تناسب نوع داروی مصرفی امکان مصرف داروی تولید داخلی را ندارند. بنابراین سازمان‌های بیمه‌گر باید برای حمایت از این بیماران فکری کنند، چراکه بیمه‌ها چنین حمایتی این بیماران بوده و زمانیکه پزشک تایید می‌کند که یک بیمار تالاسمی‌نمی‌تواند از داروی داخلی استفاده کند، باید داروهای وارداتی را به صورت رایگان در اختیارش قرار دهند.

وی درباره میزان پرداختی بیماران تالاسمی‌برای تامین داروهای اجباری مورد نیازشان که حتما باید مصرف کنند، تاکید کرد: طبق بررسی انجمن تالاسمی‌ایران در زمینه تهیه داروهای اجباری که بیماران باید حتما مصرف کنند که صرف نظر از پکیج تزریقی مورد نیاز بیماران و مکمل‌ها و داروهای تقویتی است، بیماران باید هزینه‌ای بالغ بر ماهانه تا یک میلیون و ۵۰۰ هزار تومان را پرداخت کنند این درحالی است که در گذشته هزینه‌ای برای این موارد از سوی بیماران پرداخت نمی‌شد. پرداخت چنین هزینه‌ای برای بیماران تالاسمی‌که عمدتا جزو اقشار ضعیف اقتصادی هم هستند بسیار دشوار است. تا جایی که برخی از آنها نمی‌توانند این هزینه‌ها را تقبل کرده و از درمان صرف نظر می‌کنند که نتیجه‌ای جز مرگ برای این بیماران به همراه ندارد. بنابراین باید در این زمینه وزارت بهداشت و بیمه‌ها اقدامی‌انجام دهندوی ضمن قدردانی از تلاش تولیدکنندگان داخلی برای تامین داروهای تالاسمی‌در کشور، گفت: از تولیدکنندگان داخلی داروهای تالاسمی‌تشکر می‌کنیم‌چراکه در تحریم‌های ظالمانه علیه کشور و عدم امکان واردات داروهای بیماران تالاسمی، ممکن بود یک تسل‌کشی در بیماران تالاسمی‌اتفاق افتاد. باید توجه کرد که ۸۰۰۰ بیمار تالاسمی‌به دلیل تحریم‌ها آسیب دیدند و قوتی‌های زیادی هم داشتیم .به گفته مدیرعامل انجمن تالاسمی‌ایران، باید توجه کرد که در سال ۱۳۹۷ حدود ۷۰ بیمار تالاسمی‌فوت کردند، در سال ۱۳۹۸ حدود ۹۰ بیمار فوت کردند و در سال ۱۳۹۹ حدود ۱۴۰ بیمار فوت کردند و در سال گذشته هم ۱۸۰ بیمار فوت کردند. امسال هم پیش‌بینی می‌کنیم که تا ۲۲۰ بیمار فوت کنند که ناشی از اثر تحریم‌ها بر تامین داروهای بیماران تالاسمی‌است.

این نشان می‌دهد که سرعت مرگ‌ومیر در جامعه تالاسمی‌افزایش یافته که اگر تحریم‌ها تداوم یابد و جامعه بین‌الملل در زمینه تحریم دارو و ... تلاشی نکنند، وضعیت برای سال آینده از این هم نگران‌کننده‌تر می‌شود.عرب تاکید کرد: هرچند که تحریم کنندگان ادعا می‌کنند تحریم‌ها اثری بر روی دارو و درمان ندارد، اما اصلا این ادعا درست نیست و یک دروغ بزرگ و کادوپیچ است که ارمغان مرگ را برای جامعه تالاسمی‌ایران به همراه آورده است. به صراحت اعلام می‌کنم که این تحریم‌های ظالمانه اثر مستقیم بر روی بیماران تالاسمی‌گذاشته است که این موضوع در حوزه بین‌المللی و طبق گزارش خانم آلنا دوهان- گزارشگر ویژه اقدامات قهری و تحریم یکجانبه در امور ایران نیز که در تشست پنجاه و یکمین شورای حقوق بشر سازمان ملل متحد قرائت شد هم تایید شده است و به عنوان یک سند و رفرنس معتبر بین‌المللی می‌تواند مورد توجه رسانه‌ها و مردم قرار گیرد.

کودکانی که با «موبایل» می‌خوابند و بلند می‌شوند
هشدار نسبت به «موبوفوبیا» در کودکان ایرانی

عضو تیم تخصصی کودک و نوجوان در انجمن ازدواج و خانواده کشور درباره وضعیت «موبوفوبیا» (ترس از دور شدن موبایل) در کودکان ایرانی، تصریح کرد: گرچه تحقیقات مدونی در این راستا انجام نشده است اما طبق تجربیات ما در مراکز مشاوره و انجام کار کلینیکی و بالینی، از هر ۱۰ کودک ایرانی مراجعه کننده به کلینیک، ۸ کودک عادت بسیار شدید به استفاده از موبایل دارند و بدون موبایل نمی‌توانند هیچ کاری انجام دهند.دکتر آسیه اناری در گفت‌وگو با ایسنا، همزمان با روز کودک به بیان تعریفی از «موبوفوبیا» پرداخت و اظهار کرد: «موبوفوبیا» یعنی هر نوع ترس، استرس و نگرانی که به هنگام دورشدن از موبایل به افراد دست می‌دهد.

به گفته عضو کمیته تخصصی روانشناسی بالینی کودک و نوجوان سازمان نظام روانشناسی و مشاوره کشور، وقتی موبایل همراه افراد درگیر با «موبوفوبیا» نباشد، این افراد قادر به مدیریت احساس ترس، استرس و نگرانی زیاد خود نخواهند بود و به شدت حالتشان بد می‌شود.این روانشناس بالینی کودک و نوجوان با بیان اینکه افراد درگیر با «موبوفوبیا» حاضر نیستند در مکان‌هایی که موبایلشان از آنها دور باشد حاضر شوند، تصریح کرد: این افراد اغلب برای دور نشدن از موبایل در خانه می‌مانند تا مبادا شارژ گوشی تمام شده و از شارژر دور باشند.اناری در بخش دیگر سخنان خود درباره وضعیت «موبوفوبیا» در کودکان ایرانی با تاکید بر اینکه در این زمینه تحقیقات مدونی وجود ندارد و نمی‌توان آمار دقیقی دراینباره داد، خاطر نشان کرد: با این وجود اما تجربه کار کلینیکی و بالینی ما در مراکز مشاوره نشان می‌دهد تقریبا از هر ۱۰ کودک ایرانی مراجعه کننده به مراکز مشاوره ۸ کودک عادت بسیار شدید به استفاده از موبایل دارند.

به طوری که این کودکان با موبایل می‌خوابند، با موبایل از خواب بلند می‌شوند و بدون موبایل حاضر نیستند حتی غذا بخورند. این کودکان بدون موبایل از خانه بیرون نرفته و بدون موبایل نمی‌توانند در خانه بمانند.این روانشناس یکی از دلایل آمار زیاد کودکان مبتلا به «موبوفوبیا» (بر اساس مشاهدات کار کلینیکی) را حاصل مراجعه بیش از پیش خانواده‌ها برای درمان این امر به مراکز مشاوره عنوان کرد و ادامه داد: بر اساس تعداد خانواده‌هایی که با گله و شکایت نسبت به این امر به کلینیک‌های ما مراجعه می‌کنند می‌توان گفت که تقریبا از هر ۱۰ کودک ایرانی مراجعه کننده به کلینیک، ۸ کودک نشانه‌هایی از استرس شدید به هنگام دور شدن از موبایل را دارند که به اشکال مختلف خود را نشان می‌دهد. این کودکان وابستگی شدید به موبایل دارند و بدون موبایل به سختی می‌توانند خود را سرگرم کنند و از همین رو خانواده‌ها برای درمان این قضیه به مراکز مشاوره مراجعه می‌کنند.وی همچنین درباره نشانه‌های «موبوفوبیا» در کودکان، افزود: اغلب کودکان مبتلا به «موبوفوبیا» بدون موبایل سر میز غذا حاضر نمی‌شوند.

بیشتر در خانه می‌مانند و حاضر نیستند هیچ کاری را بدون موبایل انجام دهند و حتی نمی‌توانند بدون موبایل در خانه بمانند و اگر دور از موبایل باشند حالشان بد می‌شود. این کودکان حاضر نیستند هیچ قمالیتی را جایگزین استفاده از موبایل کنند.عضو هیئت رئیسه انجمن روانشناسی بالینی کودک و نوجوان، این را هم گفت که کودکان مبتلا به «موبوفوبیا» دائما در جست‌وجوی موبایل هستند و به وسیله موبایل هر کاری اعم از بازی، تماشای فیلم، دیدن عکس و... را انجام می‌دهند.

اناری، ترس از دور شدن از موبایل، دائما در خانه ماندن برای شارژر داشتن، عصبانیت و پرخاشگری به دلیل دور شدن از موبایل را اصلی‌ترین نشانه «موبوفوبیا» در کودکان دانست و تاکید کرد که اگر کودکی در سن زیر ۱۲ سال روزانه بیش از ۳ تا ۴ ساعت، بی هدف و بدون وجود توجیهی نظیر داشتن کلاس آنلاین از گوشی استفاده کند، می‌توان گفت نشانه‌های بروز «موبوفوبیا» در او وجود دارد. این روانشناس همچنین تاکید کرد که والدین باید استفاده زیاد از گوشی تلفن همراه توسط کودکان خود را جدی گرفته و آن را عادی نپندارند.

وی علت ابتلا کودکان به «موبوفوبیا» را در سه بعد عنوان کرد و توضیح داد: از جمله دلایل آن این است که والدین گوشی را خیلی زود و بدون قوانین در اختیار بچه‌ها قرار می‌دهند و از طرف دیگر والدین برای اینکه خودشان راحت بوده و آزادی داشته باشند موبایل را در اختیار بچه‌ها قرار می‌دهند تا سرگرم شوند. از سوی دیگر والدین الگوی کودکان هستند و وقتی والدین عمه زندگیشان موبایل می‌شود خواسته و ناخواسته الگوی استفاده بیش از حد از موبایل را برای فرزندان خود می‌سازند.عضو کمیته تخصصی روانشناسی بالینی کودک و نوجوان سازمان نظام روانشناسی و مشاوره کشور درباره اثرات جسمانی «موبوفوبیا» در کودکان عنوان کرد: در بعد جسمانی و از نظر بدنی به دلیل استفاده زیاد از موبایل این کودکان مبتلا به گردن درد، دست درد و مشکلاتی در ستون فقرات می‌شوند. همچنین مشکلات دیداری و مرتبط به چشم نیز در آنها دیده شود. از سوی دیگر «موبوفوبیا» اثرات ساختاری نیز بر روی مغز می‌گذارد. به طوری که پژوهش‌های تورومایکولوژی نشان داده است استفاده زیاد از موبایل بخش‌هایی از مغز را تحت تاثیر قرار می‌دهد و می‌تواند در طولانی مدت به عدم توجه، تمرکز، پرخاشگری و سلب توجه از محیط بیرونی منتهی شود.وی معتقد است که کنترل هیجان کودکان مبتلا به «موبوفوبیا» به دلیل استفاده بیش از حد از موبایل تحت خطر قرار می‌گیرد و از این رو ارتباط این کودکان با جهان خارج قطع شده و از سوی دیگر توجه و تمرکز آنها به شدت کاهش می‌یابد.این روانشناس بالینی کودک و نوجوان ادامه داد: کودکان مبتلا به «موبوفوبیا» این نقص در تمرکز و توجه را در تحصیل و درس، محیط اجتماعی و حتی در روابط خود به همراه دارند و می‌توان گفت اینگونه روابط آنها در دنیای واقعی ساخته نمی‌شود و مهارت‌های آنها به موقع و درست تقویت نمی‌شود. عضو هیئت رئیسه انجمن روانشناسی بالینی کودک و نوجوان با یادآوری لزوم درمان «موبوفوبیا» در کودکان، خاطر نشان کرد: در عین حال نباید فراموش کرد که نمی‌توان گوشی را از زندگی هیچ کس اعم از بزرگسالان و کودکان حذف کرد و هدف ما در درمان «موبوفوبیا» حذف گوشی تلفن همراه نیست بلکه باید آن را کنترل کرد. استفاده درست و در جای درست از موبایل مد نظر ما است و اصلا حذف موبایل از زندگی مد نظر نیست.

۲ زنگ ورزش برای دبستانی‌ها در هر هفته

معاون تربیت بدنی و سلامت وزارت آموزش و پرورش با بیان اینکه زنگ ورزش از این بعد در دوره ابتدایی دو زنگ در دو روز در هر هفته خواهد بود گفت: با توجه به اینکه در دوران پساکرونا قرار داریم، این اقدام افزایش نشاط و پویایی دانش‌آموزان را در پی دارد.به گزارش ایسنا، صادق ستاری‌فرد با اشاره به اینکه پس از سال کرونایی و آموزش‌های غیرحضوری، امسال حضور دانش‌آموزان در مدرسه فضای جامعه را زنده کرده است اظهار کرد: در این میان ورزش و تربیت بدنی، موجب پویایی و نشاط می‌شود، لذا این حیث اهمیت دارد و باید بیشتر مورد توجه باشد‌وی افزود: توزیع بسته‌های امنیت غذایی و تغذیه رایگان در مدارس نیز قبل از آغاز سال تحصیلی به صورت آزمایشی در دو استان البرز و سیستان و بلوچستان برای ۷۵ هزار دانش‌آموز به اجرا درآمد.معاون تربیت بدنی و سلامت وزارت آموزش و پرورش با بیان اینکه با توجه به پیگیری وزیر آموزش و پرورش، ۱۱۵۰ میلیارد در بودجه برای این امر پیش بینی شد، اما تاکنون تخصیصی نداشتیم که منتظر همراهی سازمان برنامه و بودجه برای این امر هستیم گفت: امیدواریم براساس وعده خود و قانون مصوب مجلس، تغذیه رایگان را بعد از ۹ سال در مدارس احیاء کنیم. جمعیت تحت پوشش و مقدمات کار تغذیه رایگان دانش‌آموزان در آموزش و پرورش فراهم شده است، اما باید تخصیص سازمان برنامه و بودجه را داشته باشیم تا این مقوله مهم احیاء شود. ستاری‌فرد ادامه داد: زنگ ورزش از این پس در دوره ابتدایی دو زنگ در دو روز در طول هفته خواهد بود که با همکاری و همراهی خوب معاونت ابتدایی این مهم اجرا خواهد شد. امید است این موضوع باعث نشاط و پویایی بیشتر دانش‌آموزان در دوران پساکرونا شود، زیرا نیاز است بازی و ورزش به صورت جدی مورد توجه بوده و تقویت شود.

ستاری‌فرد با اشاره به اینکه پس از سه سال با حمایت وزیر آموزش و پرورش و سازمان برنامه و بودجه ۱۰۰ میلیارد تومان برای تجهیزات ورزشی مدارس در نظر گرفته شد تا تسهیت به تامین اقلام ورزشی در آینده نزدیک اقدام شود عنوان کرد: برای این امر یک سامانه پیش‌بینی شده تا مدارس از این سامانه امکان خرید اقلام را داشته باشند. مشارکت خانواده‌ها را نیز در این امر خواهیم داشت و به زودی از این سامانه رونمایی می‌شود.معاون تربیت بدنی و سلامت وزارت آموزش و پرورش افزود: در طرح «شهید خرازی» (آزادسازی مجموعه‌های ورزشی) ۱۰۰۰ مجموعه ورزشی به صورت رایگان در اختیار دانش‌آموزان قرار می‌گیرد که در روزهای پنج‌شنبه به مادران و دختران و در روزهای جمعه پدران و پسران اختصاص دارد. اجرای این طرح از تابستان آغاز شد و با شروع سال تحصیلی نیز به صورت جدی تر دنبال می‌شود.ستاری‌فرد ادامه داد: به دنبال این هستیم که ۱۰۰۰ دبیرستان دخترانه تحت پوشش این طرح باشند به طوری که این مدارس عصرها در اختیار دانش‌آموزان دختر باشند تا فعالیت‌های ورزشی برای دختران اجرا شود‌وی به مقوله کیفیت بخشی به درس تربیت بدنی نیز اشاره کرد و گفت: دستورالعمل اجرا و ارزشیابی درس تربیت بدنی را تدوین کرده‌ایم. تیروی انسانی از جمله مولفه‌های مهم این سیاست خواهد بود. راهنمای کتاب درس تربیت بدنی را نیز در اختیار معلمان قرار دادیم.معاون تربیت بدنی و سلامت وزارت آموزش و پرورش ادامه داد: تجهیزات و زیرساخت ورزشی نیز از دیگر مولفه‌ها مهم به شمار می‌آید. در همین راستا ۲۱۰۰ فضای ورزشی تحت عنوان طرح شهید سلیمانی احداث شده است. ۱۰۱۷ فضای ورزشی نیز در مدت شش ماه مهیا شده و تا هفته دیگر که هفته تربیت بدنی است به بهره‌برداری می‌رسد.ستاری‌فرد با بیان اینکه با کمبود ۱۹ هزار معلم تربیت بدنی مواجهیم گفت: توانمندسازی معلمان ابتدایی را در دستور کار قرار دادیم. تربیت معلم چند مهارتی در دانشگاه فرهنگیان نیز در برنامه‌های ماست. وی افزود: براساس دستورالعمل مذکور، اجرای درس تربیت بدنی و ارزشیابی این درس به جد دنبال می‌شود. آموزش یک رشته در هر پایه تحصیلی را خواهیم داشت که در این راستا آموزش شنا و طناب زنی را دنبال می‌کنیم. امسال ورزش باستانی و زورخانه‌ای نیز در صبحگاه مدارس اجرا می‌شود. معاون تربیت بدنی و سلامت وزارت آموزش و پرورش با حضور در شبکه سوم سیما، با اشاره به اینکه امسال با توجه به دوران پساکرونا، المپیادهای ورزشی را از سر می‌گیریم گفت: تابستان امسال در ۱۶ رشته ورزشی مسابقات را دنبال کردیم و صدا و سیما مسابقات را به صورت زنده پخش کرد. المپیادهای ورزشی درون مدرسه‌ای از هفته آینده همزمان با هفته تربیت بدنی تیز شروع می‌شود و استمدادیابی با همکاری وزارت ورزش و فدراسیون‌های ورزشی دنبال خواهد شد.

آگهی فقدان سند مالکیت

آقای اکبر صالحی زاده اصالتا طی وارده ۱۴۰۰۸۵۶۰۱۰۴۵۰۱۶۹۳۸ مورخ ۱۴۰۱/۵/۲۵ با تسلیم دو برگ استشهادیه محلی که گواهی امضای شهود آن طی شماره ۵۹۵۱۶ مورخ ۱۴۰۱/۵/۳ دفتر اسناد رسمی ۱۱۳ تهران ثبت گردیده است مدعی است که سند مالکیت ۱/۵ دانگ مشاع از شش دانگ یک قطعه زمین نوع ملک طلق با کاربری به پلاک ثبتی ۵۹ فرعی از ۱۶۱۱ اصلی مفروز و مجزا شده از ۲۶ فرعی از اصلی مذکور واقع در بخش ۱۰ حوزه ثبتی رودکی استان تهران به مساحت ۱۶۰ یکصد و شصت متر مربع مالکیت اکبر صالحی زاده بعنوان مالک یک ممیز پنج دهم دانگ مشاع از شش دانگ عرصه و اعیان با شماره مستند مالکیت ۱۳۴۸۱۵ تاریخ ۱۳۹۹/۱۲/۶ دفترخانه اسناد رسمی شماره ۱۱۳ شهر تهران استان تهران موضوع سند مالکیت اصلی به شماره چاپی ۵۷۲۳۴۴ سری ب سال ۹۹ با شماره دفتر الکترونیکی ۱۴۰۰۲۰۳۰۱۰۴۵۰۱۳۰۱۳ ثبت گردیده است به علت جابجایی مفقود گردیده است لذا مراتب باستناد ماده ۱۲۰ آیین نامه قانون ثبت در یک نوبت آگهی می شود تا چنانچه کسی مدعی انجام معامله نسبت و یا در اختیار داشتن سند مالکیت نزد خود می باشد ظرف مدت ده روز از انتشار این آگهی به این منطقه مراجعه واعتراض خود را ضمن ارایه اصل سند مالکیت اعلام نماید بدیهی است چنانچه پس از انقضا مدت مذکور اعتراضی واصل نگردد نسبت به صدور المثنی سند مالکیت اقدام خواهد شد.

۱۳۲۱۷ سرپرست واحد ثبتی حوزه ثبت ملک رودکی تهران

آگهی فقدان سند مالکیت

آقای سید کمال موسوی آذر اصالتا طی وارده ۱۴۰۱۸۵۶۰۱۰۴۵۰۱۵۷۹۵ مورخ ۱۴۰۱/۵/۱۰ با تسلیم دو برگ استشهادیه محلی که گواهی امضای شهود آن طی شماره ۶۹۹۸ مورخ ۱۴۰۱/۵/۱۰ دفتر اسناد رسمی ۶۹۱ تهران ثبت گردیده است مدعی است که سند مالکیت دو و نیم دانگ مشاع از ششدانگ پلاک ثبتی ۴۶۳ فرعی از ۲۰۴۶ اصلی مفروز مجزی شده از یک فرعی از اصلی مذکور واقع در بخش ده تهران که به عنوان یک دستگاه آپارتمان مسکونی به مساحت ۸۱/۷ متر مربع قطعه ۱۲ تفکیکی واقع در سمت شمالی طبقه اول که ۳/۰۲ متر مربع آن بالکن و بالکن پیشرفته و ۷/۰۱ متر مربع آن پیشرفتگی است که مقدار ۰/۴۵ متر مربع آن جزء اصلاحی آتی است- یانضمام انباری قطعه ۸ تفکیکی بلوک ۱ به مساحت ۲/۱۳ متر مربع واقع در شمالی زیرزمین که مقدار شش دسیمتر مربع آن جزء اصلاحی آتی است و پارکینگ مسکونی قطعه ۳۸ تفکیکی بلوک یک به مساحت ۱۰/۵۶ متر مربع واقع در سمت مرکزی زیرزمین ۲ به موجب انتقال قطعی شماره ۱۸۶۶۲۳ مورخ ۱۳۹۶/۱۱/۳۰ دفترخانه ۱۵۰ تهران به سید کمال موسوی آذر منتقل و در ذیل دفتر املاک الکترونیک به شماره ۱۳۹۷۲۰۳۰۱۰۴۵۰۰۲۴۷۸ و یا شماره چاپی ۷۴۶۷۹۵- ب/۹۶ ثبت و صادر و تسلیم گردیده است سپس به علت جابجایی اثاث منزل مفقود گردیده است لذا مراتب باستناد ماده ۱۲۰ آئین نامه قانون ثبت در یک نوبت آگهی می شود تا چنانچه کسی مدعی انجام معامله نسبت و یا در اختیار داشتن سند مالکیت نزد خود می باشد ظرف مدت ده روز از انتشار این آگهی به این منطقه مراجعه و اعتراض خود را ضمن ارایه اصل سند مالکیت به ارایه کننده مسترد خواهد شد و صدور المثنی سند مالکیت منوط به ارایه دادنامه از مراجع ذیصلاح قضایی خواهد بود و پس از انقضا مدت مذکور و عدم هرگونه اعتراض این منطقه نسبت به صدور المثنی سند مالکیت اقدام خواهد نمود.

۱۳۲۱۸ سرپرست واحد ثبتی حوزه ثبت ملک رودکی تهران