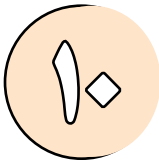


به مناسبت روز جهانی کارگر وحیده نگین مشاور امور زنان و خانواده وزارت تعاون ، کار و رفاه اجتماعی در گفتگویی به تشریح برنامه‌های عملیاتی این وزارتخانه طی یک سال اخیر که با هدف بهبود شاخص های عدالت جنسیتی، صورت پذیرفته ، پرداخت. به گزارش پایگاه اطلاع رسانی معاونت امور زنانو خانواده؛ وی با بیان اینکه برنامه ارتقاء و پایش شاخص های عدالت جنسیتی در حوزه های مختلف این وزارتخانه تاکنون با موفقیت به اجرا درآمده ، افزود: در حوزه سلامت و تندرستی اهم فعالیت ها و اقدامات انجام شده شامل رصد و تطبیق برنامه‌ها و طرح ها در ارتباط با شاخص های عدالت جنسیتی، احصاء و ارزیابی شاخص های عدالت جنسیتی مرتبط با وزارتخانه ها وسازمانهای تابعه مصوب ستاد ملی زن و خانواده، ارتقاء و افزایش جذب بیمه شدگان جدید، غربالگری سلامت جسمی و روانی زنان سرپرست خانوار و ارتقاء کمی و کیفی مراکز اقامتی ویژه زنان مصرف‌کننده مواد بوده است.



مدیر کل درمان و حمایت های اجتماعی ستاد مبارزه با مواد مخدر:

رشد مصرف مواد مخدر صنعتی در زنان نگران کننده است

گروه خبری //

مدیر کل درمان و حمایت‌های اجتماعی ستاد مبارزه با مواد مخدر گفت: سرعت رشد اعتیاد در زنان رو به افزایش است ضمن اینکه رشد مصرف مواد صنعتی به عنوان درمان لاغری در میان زنان نیز نگران کننده است.

به گزارش خبرنگار ایرنا، رضا تویسرکان منش روز شنبه در نشست خبری که صورت مجازی برگزار شد، اظهار داشت: آمار شیوع اعتیاد در مردان بیشتر است و سهم زنان از جامعه آماری معتادان، ۱۵۶ هزار نفر است که معادل ۶ درصد کل معتادان و ۶ دهم درصد کل جمعیت کشور است اما متأسفانه سرعت رشد اعتیاد در زنان رو به افزایش است ضمن اینکه رشد مصرف مواد صنعتی به عنوان درمان لاغری در میان زنان نگران کننده است. وی افزود: در میان این قشر، زنان بی خانمان و متجاهری هستندکه برای این گروه خاص، توسعه مراکز درمان و نگهداری زنان صورت گرفته است. چنانچه در سال گذشته پنج مرکز نگهداری ویژه زنان در تهران، سیستان و بلوچستان، مشهد، تبریز و اصفهان اختصاص یافت.

مدیرکل درمان ستاد مبارزه با مواد مخدر با یادآوری اینکه آسیب هایی که متوجه زنان است بیش از مردان است و انگ اجتماعی بالاتری دارند و برای دسترسی به مواد مجبور به تن دادن به آسیب های اجتماعی هستند، تصریح کرد: به همین دلیل زنان در اولویت کارها قرار گرفتند و برای گروه زنان معتادی که متجاهر نیستند بنا داریم خدمات درمان و کاهش آسیب اقشار آسیب پذیر بخصوص بانوان را در مراکز خدمات درمانی دنبال کنیم.

وی با بیان اینکه فاصله شروع مصرف تا تزریق مواد و همچنین اقدام داوطلبانه این زنان برای ترک کمتر است، ادامه داد: ۶ هزار مرکز جامع سلامت و بیش از ۱۷ هزار خانه بهداشت در کشور وجود دارد که با هماهنگی های صورت گرفته با معاونت های وزارت بهداشت قصد داریم دسترسی این افراد به درمان های خدمات درمانی سوءمصرف مواد را توسعه دهیم. اکنون این کار در سیستان و بلوچستان به عنوان پایلوت شروع شده است.

● **معتادان آسیب پذیری بیشتری در برابر کرونا دارند**

تویسرکان منش با تاکید بر اینکه وظیفه نگهداری و درمان معتادان برعهده دولت است و معتادان متجاهر در مراکز نگهدار کمپ اعتیاد در حال سپری کردن مجازات جایگزین حبس هستند، خاطرنشان کرد: معتادان به دلیل مصرف مواد مخدر دچار ضعف سیستم ایمنی هستند در حالی که مهمترین سد دفاعی در برابر کرونا سیستم ایمنی بدن است پس این افراد آسیب پذیری بیشتری در برابر ویروس کرونا دارند.

وی افزود: به همین دلیل این افراد طبق پروتکل های ملی واکسن کرونا پس از کادر درمان، قرار می گیرند و به نوعی در

گروه خبری //

بانک مرکزی با صدور بخشنامه‌ای پرداخت تسهیلات قرض‌الحسنه ازدواج ۷۰ میلیون تومانی را به بانک‌ها ابلاغ کرد. به گزارش خبرگزاری مهر، بانک مرکزی در بخشنامه‌ای خطاب به بانک‌ها و مؤسسات اعتباری اعلام کرد که به استناد بند (الف) تبصره (۱۶) قانون بودجه سال ۱۴۰۰ کل کشور مقرر گردیده است:

۱. به منظور حمایت از ازدواج جوانان، بانک مرکزی جمهوری اسلامی ایران مکلف است از محل پس‌انداز و جاری قرض‌الحسنه نظام بانکی، تسهیلات قرض‌الحسنه ازدواج به کلیه زوج‌هایی که تاریخ عقد ازدواج آنها بعد از یکم فروردین سال ۹۷ است و تاکنون تسهیلات ازدواج دریافت نکرده‌اند با اولویت نخست پرداخت کند. تسهیلات قرض‌الحسنه ازدواج برای هر یک از زوج‌ها در سال ۱۴۰۰ برابر ۷۰ میلیون ریال و با دوره بازپرداخت ۱۰ ساله است.

۲. به منظور کاهش سن ازدواج، بانک مرکزی جمهوری اسلامی ایران موظف است تسهیلات قرض‌الحسنه ازدواج برای



صبح‌ساز بانوان

دوشنبه ۱۳ اردیبهشت ۱۴۰۰ | سال سی و ششم | شماره ۴۳۰۷
Email : Info.Sobhesahel@Gmail.Com

چند توصیه مراقبت‌های بارداری در هنگام روزه‌داری

گروه خبری //

متخصص و عضو انجمن زنان و مامایی ایران در تشریح مراقبت‌های بارداری در هنگام روزه داری گفت: مادر بارداری که قصد روزه گرفتن در سه ماهه دوم بارداری دارد باید در وعده سحر و افطار خوب غذا بخورد تا بد حال نشود و از نظر بدنی هم برای خود و هم برای جنین مشکلی بوجود نیابد.

سوزان پیروان در گفت و گو با ایرنا، بر اینکه شرایط بارداری شرایطی خاص است در نتیجه اگر مادر بارداری بخواهد روزه بگیرد حتما باید با پزشک خود هماهنگ باشد، تاکید و خاطرنشان کرد: به طور کلی مادر باردار در شرایطی که دچار تهوع بارداری نباشد و بتواند وعده سحر و افطار غذا بخورد و همچنین در فاصله وعده سحر تا افطار بد حال نشود، می تواند روزه بگیرد. وی با یادآوری اینکه این شرایط کلی است که باید یک مادر باردار برای روزه گرفتن داشته باشد، افزود: در غیر اینصورت حتما باید با متخصص زنان خود مشورت کند و جویا شود که آیا واقعا شرایط روزه گرفتن دارد یا خیر؟

● **در چه ماهی از بارداری، روزه داری امکان پذیر است؟**

متخصص زنان و مامایی با یادآوری اینکه بسیاری از مقالات تخصصی در این مورد تاکید می کنند که چون ممکن است روزه گرفتن بر جنین اثر بگذارد حتما باید مادر باردار از نظر جسمی آستانه تحمل بالایی داشته باشد تا آن ساعت های گرسنگی و بی آبی را تحمل کند، تصریح کرد: روزه‌داری مادر باردار در ۳ ماهه سوم توصیه نمی‌شود چرا که ۵۰ تا ۷۰ درصد انرژی جنین از گلوکز مادر تأمین می‌شود، بنابراین روزه‌داری سبب افزایش برداشت از ذخایر چربی و به دنبال آن افزایش ترکیبات کتونی در خون مادر می‌شود که این ترکیبات از طریق جفت وارد گردش خون جنین شده و به سیستم عصبی او آسیب می‌رساند. وی ادامه داد: در ۳ ماهه اول بارداری هم مادرانی که ویا دارند، میل به غذا نداشته، دچار حالت تهوع شدید، افت فشار و کمبود قند هستند نباید روزه بگیرند. همچنین مادر بارداری که دارای فشار خون بارداری یا دیابت یا بیماری قلبی است روزه داری برای او مناسب نیست اما در شرایط دیگر باید از نظر بدنی کاملا در تعادل به سر ببرد تا نوزاد سالمی به دنیا آورد. پیروان با یادآوری اینکه ضعف بدنی ناشی از روزه آسیمی به جنین در سه ماهه دوم نمی زند اما در صورت نداشتن تغذیه مناسب، جفت کوچکتر می‌شود، توصیه کرد: پس مادر بارداری که قصد روزه گرفتن دارد باید در وعده سحر و افطار خوب غذا بخورد تا بد حال نشود و از نظر بدنی هم برای خود و هم برای جنین مشکلی بوجود نیابد.

● **اصول تغذیه ای مناسب مادر باردار روزه دار چیست؟**

عضو انجمن زنان و مامایی ایران، با تاکید بر اینکه مادر باردار همانند سایر افراد روزه دار باید اصول افطار کردن را رعایت کند، خاطرنشان کرد: هنگام افطار و به اصطلاح باز کردن روزه، باید یکسری مواد مغذی سبک را مصرف کند تا به دستگاه گوارش آسیب نرسد و وقتی میزان قند خون افزایش یافت شروع به خوردن های بعدی کند. وی با بیان این موضوع که تغذیه حتی در حالت غیر روزه داری در یک مادر باردار با فرد عادی فرق خاصی ندارد و فقط مادران باردار در ماه های آخر نیاز بیشتری به انرژی دارند و باید یک وعده به وعده های غذایی اضافه کنند، تصریح کرد: مادر باردار روزه دار باید مقدار مناسبی از پروتئین به صورت شیر، ماست یا گوشت مصرف کند. همچنین مصرف میوه و سبزیجات حتما مصرف کنند.

پیروان با اشاره به اینکه مادر باردار باید در وعده افطار و سحرمایعات کافی به بدن برساند، تصریح کرد: رژیم غذایی برای زنان باردار سالم روزه‌دار باید به‌گونه‌ای باشد که خوراکی‌های شیرین مفید و مغذی نظیر خرما به ویژه هنگام افطار و سحر به میزان بیشتری در آن وجود داشته باشد. وی تاکید کرد: در اوایل بارداری، مادر باردار دو نفر محسوب نمی‌شود اما در ماه های آخر مادران باردار باید یک وعده بیشتر از افراد عادی مصرف کنند اما اینطور نیست که چند وعده بیشتر بخورند.

● **ورزش برای مادر باردار روزه دار توصیه می‌شود؟**

عضو انجمن زنان و مامایی ایران در پاسخ به اینکه ورزش برای مادر باردار توصیه می‌شود یا خیر؟ توضیح داد: تحرک مادر باردار نباید در ماه رمضان زیادی و افراط گونه باشد چرا که قرار نیست مایعات و انرژی کافی به بدن او برسد.

پیروان تاکید کرد: ورزش باعث تعریق و عطش فراوان می‌شود در نتیجه همزمانی آن با روزه گرفتن، فشار را بر روی مادر باردار دو برابر می‌کند پس اگر شرایط بدنی این مادران اجازه می‌دهد روزه بگیرند هرگز ورزش نکنند.

اهدای نذر خون در شب‌های قدر با همت خواهران بسیجی

گروه خبری //

رئیس سازمان بسیج جامع زنان کشور گفت: با توجه به اینکه ورودی بانک خون با شیوع کرونا با کاهش مواجه شده، خواهران بسیجی در تداوم انجام کارهای خیرخواهانه و خدمت مومنانه و همدلانه، در ماه رمضان بخصوص شب های قدر اقدام به اهدا و نذر خون خواهند کرد. مینا بیابانی در گفت‌وگو با ایرنا، اظهار داشت: انسان ها به طور فطری، به گونه ای خلق شده اند که برای ادامه بقا و مرتفع کردن مشکلات خود، نیازمند ارتباط گیری با دیگران هستند تا بتوانند مشکلات مادی و معنوی خود را کاهش دهند. وی گفت: بسیج جامع زنان هم بخشی از سازمان بسیج است که در همین راستا فعالیت های خود را جهت داد و سعی کرد که مشکلات خانواده ها و زنان که مخاطبان اصلی این سازمان است را برطرف کند. بیابانی خاطرنشان کرد: دراستقبال از سال ۱۴۰۰، سسته های معیشتی مناسب اعم از پوشاک و آنچه مایحتاج عمومی برای شب عید است مانند شیرینی، آجیل و میوه توسط خواهران بسیجی و کمک های مردمی تهیه و به در منزل افراد نیازمند به ویژه زنان سرپرست خانوار ارسال شد. وی تصریح کرد: تداوم طرح آزاد سازی زندانیان با تاکید بر آزاد سازی مادرانی که به دلیل جرائم غیرعمد در زندان قرار دارند هم از دیگر فعالیت های مهم بسیج جامع زنان بود. بیابانی به نذر خون توسط خواهران بسیجی در ماه رمضان اشاره کرد و افزود: با توجه به اینکه ورودی بانک خون در مراحل مختلف با کاهش مواجه می‌شود، اهدا و نذر خون یکی دیگر از کارهای خیرخواهانه و خدمت مومنانه و همدلانه است که خواهران بسیجی در ماه رمضان بخصوص شب های قدر خواهند داشت.

مدت می توانیم با حمایت های روانی و مددکاری فرد را به طور

کامل به زندگی بازگردانیم. اما اکنون در دنیا میزان بازگشت به مواد بالا است. در ایران نیز نگهداری معتادان در کمپ ها برای تعداد کمی از معتادان امکان پذیر است به این معنا که طبق آمار ۲ میلیون و ۸۰۰ هزار نفر مصرف کننده مواد در کشور هستند که از این تعداد کمتر از سه درصد معتادان متجاهری هستندکه وظیفه ستاد و دستگاه های اجرایی پاکسازی آنان است.

وی توضیح داد: معتادان متجاهر سه تا ۶ ماه در مرکز نگهداری می‌شوند که در این مدت امکان ارائه همه خدمات درمانی، روانشناسی و حمایت اجتماعی وجود ندارد. خوشبختانه مراکز جامعی در کشور در شرف تأسیس است که بعد از نگهداری معتادان متجاهر در مراکز ماده ۱۶، این افراد به این مراکز مراجعه می‌کنند و ضمن حرفه آموزی، پیگیری های درمانی و مراقبت، سلامت به جامعه بازمی‌گردند. در مورد بقیه معتادان مصرف کننده هم هر دو شیوه درمان و کاهش آسیب انجام می‌شود و ما هدف نهایی این است که فرد از مصرف مواد جدا شود.

● **اختصاص ۷۵ میلیارد تومان به بیمه معتادان در سال ۱۴۰۰**

مدیر کل درمان و حمایت های اجتماعی ستاد مبارزه با مواد مخدر درباره بیمه سلامت معتادان هم یادآور شد: مطابق قانون مبارزه با مواد مخدر، دولت مکلف است که برای همه معتادان، اعتبارات بیمه را در نظر بگیرد که این امر از سال ۹۲ شروع شد.

وی ادامه داد: ۵۰ میلیارد تومان اعتبارات بیمه معتادان در سال ۹۹ اختصاص یافت که با هماهنگی های بین سازمانی و فعالیت منسجم موفق شدیم عمده اعتبارات را جذب کنیم. همچنین در جلسات متعدد کمیته درمان ابلاغ کردیم که همه مراکز کاهش آسیب باید با بیمه سلامت قرارداد داشته باشند.



تمام یا بخشی از تسهیلات خود را از این طریق دریافت کنند و به مصرف برسانند؛ ضمن اینکه با عنایت به مفاد ماده ۵۰ قانون جامع خدمات‌رسانی به ایثارگران افراد مندرج در قانون مذکور مشمول اخذ قرض‌الحسنه ازدواج به میزان دو برابر افراد عادی می‌باشند.

این بخشنامه به بانک‌های ملی، صادرات، تجارت، ملت، سپه، کشاورزی، مسکن،

زوج‌های زیر ۲۵ سال و زوج‌های زیر ۲۳ سال واجد شرایط دریافت تسهیلات ازدواج را تا سقف یک میلیارد ریال افزایش دهد. بانک‌ها باید برای ضمانت صرفاً یکی از سه مورد اعتبارسنجی، یا یک ضامن و سفته و یا سهم فرد از حساب یارانه هدفمندی را به منزله ضمانت بپذیرند.

مسئولیت حسن اجرای حکم این بند به عهده بانک مرکزی و بانک‌های عامل و کلیه مدیران و کارکنان ذیربط است. عدم اجرا یا تأخیر در پرداخت تسهیلات تخلف محسوب شده و قابل پیگیری در مراجع ذی‌صلاح می‌باشد. همچنین تمامی بانک‌ها موظفند به صورت ماهانه، تعداد تسهیلات قرض‌الحسنه ازدواج پرداختی و تعداد افراد در نوبت دریافت این تسهیلات را به صورت عمومی اعلام کنند.

۳. مبلغ ۲۰ هزار میلیارد ریال از منابع این سند برای تأمین جهیزیه کالای ایرانی به بناد اجرایی فرمان امام (ره) اختصاص می‌یابد. زوجین می‌توانند به جای استفاده از تسهیلات موضوع این بند، از این تسهیلات حسب مورد به همان میزان،