

از گوشه و کنار

«دور دور» شبانه در یزد ممنوع

پلیس: قاطعانه به برخورد می‌کنیم

فرمانده انتظامی استان در پی بازآبایی های مردمی از ایجاد مزاحمت توسط برخی خودروها و موتورسیکلت‌ها در محدوده صفاییه و بافت تاریخی یزد، فرمانده انتظامی استان از اجرای طرح‌های ویژه پلیس برای بر خورد قاطع با دور دور، حر کات نمایشی و ایجاد آلودگی صوتی خبر داد.
به گزارش سایت دیده‌بان ایران، سردار احمد با تأکید بر عزم پلیس برای بر خورد با اخلا ل گران نظم و امنیت عمومی، افزود: مأموران انتظامی و پلیس راهور با هر گونه رفتار پر خطر رانندگان، از جمله حرکات نمایشی، مزاحمت‌های خیابانی و ایجاد سر و صدای غیر متعارف، به برخورد قانونی خواهند کرد. مقام ارشد انتظامی استان با اشاره به برخی تغییرات غیر مجاز در خودروها، گفت: نصب سامانه‌های صوتی قوی، اکو زوهای غیر متعارف و تغییر از تغاع خودرو و از جمله مواردی است که مشمول بر خورد پلیس در این طرح خواهد بود. فرمانده انتظامی استان یزد تأکید کرد امنیت و آرامش شهروندان خط قرمز پلیس است و اجازه داده نخواهد شد معدود افرادی با رفتارهای هنجار شکنانه موجب سلب آرامش عمومی شوند.

□□□

ورود پراید، پیکان و تاکسی‌های زرد به کیش ممنوع شد

ورود خودروهای پراید، آردی، پیکان، ون، مینی بوس، اتوبوس و تاکسی زرد به جزیره کیش ممنوع است. این محدودیت با هدف مدیریت ترافیک و ایمنی مسیرهای جزیره اعمال شده است. به گزارش سایت دیده‌بان ایران، ورود خودروهای پراید، آردی، پیکان، ون، مینی بوس، اتوبوس و تاکسی زرد به جزیره کیش ممنوع است. این محدودیت با هدف مدیریت ترافیک و ایمنی مسیرهای جزیره اعمال شده است. ارائه معاینه فنی نیز برای خودروهای سواری الزامی نیست. مسئولان تأکید کردند رعایت این قوانین برای جلوگیری از جریمه‌ها و مشکلات قانونی الزامی است و مسافران باید قبل از سفر از نوع خودروی مجاز خود اطمینان حاصل کنند.

□□□

فرار زورگیران از مجازات سنگین به کمک سلفون

ایساندر خبری نوشت: یکی از تغییرات پوشاندن بخش‌های مختلف چاقو است. سر هفک محمود ضرغامی نژاد سر تیم مبارزه با کیفیابلی وزورگیری پایگاه سوم آگاهی پایتخت در این باره می‌گوید: بسیاری از سارقان وزورگیران همراه خود چاقو یا قهقه‌دارند تا در صورت نیاز از آن برای ترساندن قربانیان هنگام سرقت استفاده کنند. وی می‌افزاید: همچنین اگر مایل به مقاومت کنندوبان‌ها درگیر شوند، این سلاح‌های سرد خود استفاده می‌کنند تا به فرد ضربه بزنند و سریع از محل متواری می‌شوند. سر تیم مبارزه با کیفیابلی وزورگیری پایگاه سوم آگاهی پایتخت ادامه می‌دهد: متأسفانه بارها مشاهده شده که در این درگیری‌ها، فرد مایل به خسته یا خاطر اینکه نمی‌خواهد مورد در سرت قرار گیرد، با سارقان درگیر شده و آن‌ها نیز به فرد حمله می‌کنند که ممکن است در این حملات قربانی جان خود را نیز از دست بدهد. در حالیکه زورگیران ادعای کنندا اصلا قصد کشتن کسی را نداشته‌اند.

□□□

زویا امامی بازیگر تلویزیون درگذشت

زویا امامی بازیگر تئاتر، سینما و تلویزیون بر اثر ایست قلبی درگذشت. به گزارش سایت دیده‌بان ایران، زویا امامی بازیگر تئاتر، سینما و تلویزیون پنجشنبه گذشته ۱۵ آبان درگذشت. کاتلم هژیر آزاد بازیگر پیشکسوت باالشاره به درگذشت همسرش در صفحه خود در فضای مجازی نوشت: «زویا همسرم دیشب زمانی که من در حال اجرای نمایش دوم به دلیل ایست قلبی درگذشت.» وی در ادامه آورده است: «همکار بود. هم‌همراه بود بعد از فوت پسر در همه گیری کرونا دچار افسردگی و سپس پارکینسون شد و دیگر نمی‌توانست به کار هنری ادامه دهد که ای کاش می‌توانست. شاید کار هنری می‌توانست تسکینی بر دل شکسته‌اش باشد ولی همه کارها به دست اوست. به هر حال هرچه خواست اوست مازای ایم به رضای او.»

در سال‌های اخیر، موضوع واکسیناسیون

همگانی علیه ویروس پاپیلوما انسانی (HPV)

به یکی از مسائلی برجالتش در ایران تبدیل شده است. این واکسن که در کشورهای پیشرفته به عنوان ابزاری مؤثر برای پیشگیری از سرطان دهانه رحم شناخته می‌شود، در ایران با مقاومت‌های فرهنگی و سیاسی مواجه شده است. برخی از سیاستمداران، مانند فاطمه محمدبیگی، به دلایل فرهنگی و اخلاقی، ضرورت این واکسیناسیون را زیر سؤال می‌برند و آن را مغایر با ارزش‌های اسلامی می‌دانند. در مقابل، پزشکان و کارشناسان بهداشتی نسبت به افزایش شیوع HPV و عواقب آن هشدار می‌دهند و بر اهمیت واکسیناسیون به عنوان یک اقدام پیشگیرانه تأکید می‌کنند. این جدال نه تنها به سلامت عمومی بلکه به ارزش‌ها و نگرش‌های اجتماعی در ایران مرتبط است.

گارداسیل، ابزاری مؤثر برای پیشگیری از سرطان دهانه رحم است

در سال‌های اخیر، بحث واکسیناسیون همگانی علیه ویروس پاپیلوما انسانی (HPV) به یکی از موضوعات پرچالش و چندوجهی در فضای بهداشتی و اجتماعی ایران تبدیل شده است؛ چالشی که فراتر از ساخت علمی، به عرصه سیاست، دین، فرهنگ کشیده شده است. این واکسن که در کشورهای توسعه‌یافته به عنوان یکی از ابزارهای مؤثر پیشگیری از سرطان دهانه رحم و کاهش بیماری‌های مقاربتی شناخته می‌شود، در ایران با مقاومت‌هایی روبه‌رو شده که ریشه در نگرانی‌های اخلاقی، فرهنگی و نگرش‌های خاص نسبت به سبک زندگی جوانان دارد. جدال دیدگاه‌دار با لزوم یا عدم لزوم تزریق عمومی این واکسن، امروز به نمادی از نحوه مواجهه جامعه ایرانی با پرسش بنیادین تر سلامت در چارچوب ارزش‌های دینی و فرهنگی بدل شده است.

از یک سو، افرادی چون فاطمه محمدبیگی، عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی، معتقد است که واکسیناسیون عمومی علیه HPV ضرورتی ندارد و حتی می‌تواند برخلاف فرهنگ اسلامی و خانواده‌محور کشور باشد. محمدبیگی در گفت‌وگویی تصریح کرده است که «هر نوع واکسیناسیون کشوری باید بر اساس مطالعات اپیدمیولوژیک و متناسب با میزان شیوع بیماری باشد.» آمار ابتلا به اچ‌بی‌وی در ایران هنوز به حدی نرسیده که نیاز به اقدام همگانی احساس شود. وی همچنین تأکید دارد که تولید داخلی واکسن‌هایی مانند پاپیلوگارد یا جی‌و‌کس نیاز

گزارش

کشور است و نیازی به واردات واکسن خارجی نیست.

اودر مواضع خود بااراز پیوند این موضوع باالسادین المللی مانندسند آموزش ۲۰۳۰ در فضای بهداشتی و اجتماعی ایران تبدیل شده است؛ چالشی که فراتر از ساخت علمی، به عرصه سیاست، دین، فرهنگ کشیده شده است. این واکسن که در کشورهای توسعه‌یافته به عنوان یکی از ابزارهای مؤثر پیشگیری از سرطان دهانه رحم و کاهش بیماری‌های مقاربتی شناخته می‌شود، در ایران با مقاومت‌هایی میان کاهش رعایت حجاب، کمرنگ شدن فرهنگ عفاف و افزایش بیماری‌های مقاربتی برقرار می‌کند و هشدار می‌دهد که «از وقتی حجاب و ارزش‌های اسلامی در جامعه کاهش یافته، میزان بیماری‌های قابل انتقال جنسی نیز افزایش یافته است.»

در مقابل شماری از مسئولان سابق، پزشکان و پژوهشگران بهداشتی به شدت نسبت به تداوم این رویکرد هشدار داده‌اند. جلال‌شیدی کوچی، نماینده پیشین مجلس، یکی از چهره‌هایی است که در سال‌های گذشته، از ضرورت واردات واکسن گارداسیل - ضرورتی ندارد و حتی می‌تواند برخلاف فرهنگ اسلامی و خانواده‌محور کشور باشد.

محمدبیگی در گفت‌وگویی تصریح کرده است که «هر نوع واکسیناسیون کشوری باید بر اساس مطالعات اپیدمیولوژیک و متناسب با میزان شیوع بیماری باشد.» آمار ابتلا به اچ‌بی‌وی در ایران هنوز به حدی نرسیده که نیاز به اقدام همگانی احساس شود. وی همچنین تأکید دارد که تولید داخلی واکسن‌هایی مانند پاپیلوگارد یا جی‌و‌کس نیاز

گزارش

مینو محرز در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» و در واکنش به مخالفت استفاده همگانی از گارداسیل: HPV در حال افزایش و واکسن، یک باید حتمی است

در سال‌های اخیر، موضوع واکسیناسیون

همگانی علیه ویروس پاپیلوما انسانی (HPV)

به یکی از مسائلی برجالتش در ایران تبدیل شده است. این واکسن که در کشورهای پیشرفته به عنوان ابزاری مؤثر برای پیشگیری از سرطان دهانه رحم شناخته می‌شود، در ایران با مقاومت‌های فرهنگی و سیاسی مواجه شده است. برخی از سیاستمداران، مانند فاطمه محمدبیگی، به دلایل فرهنگی و اخلاقی، ضرورت این واکسیناسیون را زیر سؤال می‌برند و آن را مغایر با ارزش‌های اسلامی می‌دانند. در مقابل، پزشکان و کارشناسان بهداشتی نسبت به افزایش شیوع HPV و عواقب آن هشدار می‌دهند و بر اهمیت واکسیناسیون به عنوان یک اقدام پیشگیرانه تأکید می‌کنند. این جدال نه تنها به سلامت عمومی بلکه به به ارزش‌ها و نگرش‌های اجتماعی در ایران مرتبط است.

در سال‌های اخیر، بحث واکسیناسیون همگانی علیه ویروس پاپیلوما انسانی (HPV) به یکی از موضوعات پرچالش و چندوجهی در فضای بهداشتی و اجتماعی ایران تبدیل شده است؛ چالشی که فراتر از ساخت علمی، به عرصه سیاست، دین، فرهنگ کشیده شده است. این واکسن که در کشورهای توسعه‌یافته به عنوان یکی از ابزارهای مؤثر پیشگیری از سرطان دهانه رحم و کاهش بیماری‌های مقاربتی شناخته می‌شود، در ایران با مقاومت‌هایی میان کاهش رعایت حجاب، کمرنگ شدن فرهنگ عفاف و افزایش بیماری‌های مقاربتی برقرار می‌کند و هشدار می‌دهد که «از وقتی حجاب و ارزش‌های اسلامی در جامعه کاهش یافته، میزان بیماری‌های قابل انتقال جنسی نیز افزایش یافته است.»

در مقابل شماری از مسئولان سابق، پزشکان و پژوهشگران بهداشتی به شدت نسبت به تداوم این رویکرد هشدار داده‌اند. جلال‌شیدی کوچی، نماینده پیشین مجلس، یکی از چهره‌هایی است که در سال‌های گذشته، از ضرورت واردات واکسن گارداسیل - ضرورتی ندارد و حتی می‌تواند برخلاف فرهنگ اسلامی و خانواده‌محور کشور باشد.

از یک سو، افرادی چون فاطمه محمدبیگی، عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی، معتقد است که واکسیناسیون عمومی علیه HPV ضرورتی ندارد و حتی می‌تواند برخلاف فرهنگ اسلامی و خانواده‌محور کشور باشد.

محمدبیگی در گفت‌وگویی تصریح کرده است که «هر نوع واکسیناسیون کشوری باید بر اساس مطالعات اپیدمیولوژیک و متناسب با میزان شیوع بیماری باشد.» آمار ابتلا به اچ‌بی‌وی در ایران هنوز به حدی نرسیده که نیاز به اقدام همگانی احساس شود. وی همچنین تأکید دارد که تولید داخلی واکسن‌هایی مانند پاپیلوگارد یا جی‌و‌کس نیاز

کشور است و نیازی به واردات واکسن خارجی نیست.

اودر مواضع خود بااراز پیوند این موضوع باالسادین المللی مانندسند آموزش ۲۰۳۰ در فضای بهداشتی و اجتماعی ایران تبدیل شده است؛ چالشی که فراتر از ساخت علمی، به عرصه سیاست، دین، فرهنگ کشیده شده است.

در مقابل، پزشکان و کارشناسان بهداشتی نسبت به افزایش شیوع HPV و عواقب آن هشدار می‌دهند و بر اهمیت واکسیناسیون به عنوان یک اقدام پیشگیرانه تأکید می‌کنند.

این جدال نه تنها به سلامت عمومی بلکه به ارزش‌ها و نگرش‌های اجتماعی در ایران مرتبط است.

toseeirani.ir

مینو محرز در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» و در واکنش به مخالفت استفاده همگانی از گارداسیل:

مینو محرز در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» و در واکنش به مخالفت استفاده همگانی از گارداسیل:

HPV در حال افزایش و واکسن، یک باید حتمی است



واکسن بین‌المللی پیشگیرنده HPV -دفاع کرده است. او از «سونامی اچ‌بی‌وی» سخن گفت و اظهار داشت که در جریان پیگیری این پروژه، به دلایل مخالفت برخی مسئولان رسیدی کوچی این نگاه را غیر علمی دانست و افزود که «توقف واردات واکسن گارداسیل نتیجه‌ای جز افزایش ناگهانی ابتلا به ویروس پاپیلوما انسانی در کشور نداشت.»

از دیدگاه رشدی کوچی و حامیان علمی واکسن، پیشگیری پزشکی نباید قربانی ملاحظات فرهنگی شود؛ بلکه باید در کنار آموزش اخلاقی، راهکار علمی و شواهد تجربی پذیرش جهانی بهداشت

عبر واسطه‌زاده، مشاور پیشین وزیر بهداشت در دولت حسن روحانی، نیز در این باره هشدار داده و وضعیت شیوع اچ‌بی‌وی در ایران را بحرانی توصیف کرده است. به گفته‌او، عدم شفافیت و نبود برنامه جامع پیشگیری، کشور را در معرض موج بزرگ‌تری از بیماری‌های مقاربتی قرار داده است. موجی که به دلیل پنهان بودن علل آن در بسیاری از مبتلایان، شناسایی و کنترل آن را دشوارتر می‌سازد.

ویروس پاپیلوما انسانی خود یکی از رایج‌ترین ویروس‌های منتقل‌شونده از طریق تماس جنسی در جهان است. بیش از ۱۰۰

نوع مختلف از آن شناخته شده که برخی از گونه‌ها می‌توانند زگیل‌های تناسلی یا ضایعات پوستی ایجاد کنند، در حالی که گونه‌های پرخطر آن عامل اصلی سرطان دهانه رحم و سایر سرطان‌های ناحیه تناسلی و گلو هستند. آنچه اهمیت این ویروس را در سیاست‌های بهداشتی جهان برجسته کرده، قدرت خاموش و انتقال پنهان آن است. در بسیاری از موارد، فرد ناقل هیچ نشانه‌ای ندارد، اما می‌تواند دیگران را آلوده کند. از همین رو، واکسیناسیون گروه‌های نوجوان قبل از آغاز فعالیت جنسی، در سطح جهانی به عنوان مؤثرترین راه‌حل شناخته شده است.

سازمان جهانی بهداشت (WHO) توصیه می‌کند که دختران و پسران بین ۹ تا ۱۴ سال باید واکسیناسیون علیه HPV را به عنوان بخشی از برنامه‌های سلامت عمومی دریافت کنند. کشورهای اروپایی، امریکا، استرالیا و بسیاری از کشورهای آسیایی جنوبی با اجرای این برنامه توانسته‌اند نرخ ابتلا به

واکسن بین‌المللی پیشگیرنده HPV -دفاع کرده است. او از «سونامی اچ‌بی‌وی» سخن گفت و اظهار داشت که در جریان پیگیری این پروژه، به دلایل مخالفت برخی مسئولان رسیدی کوچی این نگاه را غیر علمی دانست و افزود که «توقف واردات واکسن گارداسیل نتیجه‌ای جز افزایش ناگهانی ابتلا به ویروس پاپیلوما انسانی در کشور نداشت.»

از دیدگاه رشدی کوچی و حامیان علمی واکسن، پیشگیری پزشکی نباید قربانی ملاحظات فرهنگی شود؛ بلکه باید در کنار آموزش اخلاقی، راهکار علمی و شواهد تجربی پذیرش جهانی بهداشت

عبر واسطه‌زاده، مشاور پیشین وزیر بهداشت در دولت حسن روحانی، نیز در این باره هشدار داده و وضعیت شیوع اچ‌بی‌وی در ایران را بحرانی توصیف کرده است. به گفته‌او، عدم شفافیت و نبود برنامه جامع پیشگیری، کشور را در معرض موج بزرگ‌تری از بیماری‌های مقاربتی قرار داده است. موجی که به دلیل پنهان بودن علل آن در بسیاری از مبتلایان، شناسایی و کنترل آن را دشوارتر می‌سازد.

ویروس پاپیلوما انسانی خود یکی از رایج‌ترین ویروس‌های منتقل‌شونده از طریق تماس جنسی در جهان است. بیش از ۱۰۰ نوع مختلف از آن شناخته شده که برخی از گونه‌ها می‌توانند زگیل‌های تناسلی یا ضایعات پوستی ایجاد کنند، در حالی که گونه‌های پرخطر آن عامل اصلی سرطان دهانه رحم و سایر سرطان‌های ناحیه تناسلی و گلو هستند. آنچه اهمیت این ویروس را در سیاست‌های بهداشتی جهان برجسته کرده، قدرت خاموش و انتقال پنهان آن است. در بسیاری از موارد، فرد ناقل هیچ نشانه‌ای ندارد، اما می‌تواند دیگران را آلوده کند. از همین رو، واکسیناسیون گروه‌های نوجوان قبل از آغاز فعالیت جنسی، در سطح جهانی به عنوان مؤثرترین راه‌حل شناخته شده است.

سازمان جهانی بهداشت (WHO) توصیه می‌کند که دختران و پسران بین ۹ تا ۱۴ سال باید واکسیناسیون علیه HPV را به عنوان بخشی از برنامه‌های سلامت عمومی دریافت کنند. کشورهای اروپایی، امریکا، استرالیا و بسیاری از کشورهای آسیایی جنوبی با اجرای این برنامه توانسته‌اند نرخ ابتلا به

واکسن بین‌المللی پیشگیرنده HPV -دفاع کرده است. او از «سونامی اچ‌بی‌وی» سخن گفت و اظهار داشت که در جریان پیگیری این پروژه، به دلایل مخالفت برخی مسئولان رسیدی کوچی این نگاه را غیر علمی دانست و افزود که «توقف واردات واکسن گارداسیل نتیجه‌ای جز افزایش ناگهانی ابتلا به ویروس پاپیلوما انسانی در کشور نداشت.»

از دیدگاه رشدی کوچی و حامیان علمی واکسن، پیشگیری پزشکی نباید قربانی ملاحظات فرهنگی شود؛ بلکه باید در کنار آموزش اخلاقی، راهکار علمی و شواهد تجربی پذیرش جهانی بهداشت

عبر واسطه‌زاده، مشاور پیشین وزیر بهداشت در دولت حسن روحانی، نیز در این باره هشدار داده و وضعیت شیوع اچ‌بی‌وی در ایران را بحرانی توصیف کرده است. به گفته‌او، عدم شفافیت و نبود برنامه جامع پیشگیری، کشور را در معرض موج بزرگ‌تری از بیماری‌های مقاربتی قرار داده است. موجی که به دلیل پنهان بودن علل آن در بسیاری از مبتلایان، شناسایی و کنترل آن را دشوارتر می‌سازد.

واکسن بین‌المللی پیشگیرنده HPV -دفاع کرده است. او از «سونامی اچ‌بی‌وی» سخن گفت و اظهار داشت که در جریان پیگیری این پروژه، به دلایل مخالفت برخی مسئولان رسیدی کوچی این نگاه را غیر علمی دانست و افزود که «توقف واردات واکسن گارداسیل نتیجه‌ای جز افزایش ناگهانی ابتلا به ویروس پاپیلوما انسانی در کشور نداشت.»

این جدال نه تنها به سلامت عمومی بلکه به ارزش‌ها و نگرش‌های اجتماعی در ایران مرتبط است.

سرطان دهانه رحم را تا بیش از ۸۰ درصد کاهش دهند. در مقابل، کشورهای فاقد برنامه واکسیناسیون گسترده، همچنان با روند افزایشی ابتلا مواجه‌اند. در ایران، آمار، نگرانی از مغایرت فرهنگی این واکسن با ارزش‌های خانواده‌دور داشت اشتباه از اهداف آن که گاهی دلیل پیوند آن با موضوع روابط جنسی شکل می‌گیرد سبب شده اجرای چنین برنامه‌ای در سطح ملی متوقف شود.

واکسیناسیون همگانی تنه‌اراه جلوگیری از افزایش ابتلا به HPV

افزون بر این، برخی پزشکان متخصص از دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور نیز اعلام کرده‌اند که نادیده گرفتن این مسئله از دیدگاه علمی می‌تواند به افزایش بار مالی و درمانی کشور در سال‌های آینده منجر شود. در مان عوارض ناشی از اچ‌بی‌وی، از جمله زگیل تناسلی و سرطان‌های مرتبط، هم هزینه‌بر است و هم زنده‌روانی قابل توجهی بر افراد مبتلا تحمیل می‌کند. در نتیجه، واکسیناسیون همگانی نه تنها اقدامی پیشگیرانه بلکه رویکردی اقتصادی و عقلانی نیز محسوب می‌شود.

با این حال، جریان مخالف همچنان بر ضرورت کنترل فرهنگی و اجتماعی به جای واکسیناسیون تأکید دارد. این گروه بر آموزش‌های اخلاقی، تقویت نقش خانواده و نهادهای تربیتی اصرار می‌ورزد و خواستار محدودسازی مباحث جنسی در سطوح آموزشی است. آنان واکسیناسیون گسترده را نوعی پذیرش ضمنی فعالیت‌های جنسی خارج از چارچوب ازدواج تلقی می‌کنند و بیم دارند که چنین اقدامی به تضعیف مفهوم عفاف در جامعه منجر شود.

در نتیجه، مسأله واکسن اچ‌بی‌وی در کشور به تقابل دو گفتمان تبدیل شده است؛ گفتمان علمی که سلامت عمومی را اولویت می‌داند و خواهان اقدام پیشگیرانه بر پایه داده‌ها و پژوهش‌های جهانی است، و گفتمان ایدئولوژیک که سلامت را در پیوند با اخلاق و خانواده تعریف می‌کند و از هر نوع اقدام پزشکی که ممکن است شائبه ترویج آزادی رفتاری داشته باشد، برهیزد.

راهی بجز واکسیناسیون برای درمان بیماری HPV نداریم

مینو محرز، متخصص بیماری‌های عفونی و گرمسیری، در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» در واکنش به اظهارات نماینده مجلس مبنی بر اینکه نیاز به واکسیناسیون

رخ داده که به دلایل محیطی و شرایطی خاص برمی‌گردد.

برخی از این حوادث ناشی از بی‌احتیاطی دانش‌آموزان یا ضعف در مراقبت و نظارت اولیای مدرسه بوده است.» او افزود: «از سوی دیگر، افزایش موارد خودکشی دانش‌آموزان نیز یکی از نگرانی‌های جدی سال‌های اخیر است؛ پدیده‌ای که در چارچوب آسیب‌های اجتماعی و روانی گسترده‌تر قابل بررسی است. متأسفانه، در سطح جامعه، خانواده‌ها و مدارس، ضعف در نظام‌های حمایتی وجود دارد. این نهادها اغلب فاقد حساسیت درک و واکنش مناسب نسبت به نشانه‌های هشداردهنده هستند. همین امر موجب می‌شود که بحران‌ها در تشخیص داده‌شده و وضعیت پیچیده‌تر شود.»

این کارشناس آموزش گفت: «سلامت در مدارس چهار بعد اساسی دارد: جسمی، روانی، ذهنی و اجتماعی. یکی از مهم‌ترین مأموریت‌های آموزش عمومی، از پیش‌دانشانی تا پایه دوازدهم، تأمین سلامت و تربیت دانش‌آموزان است. همین چهار بعد است. در مدارس نیز برای هر بخش، متولیان مشخصی وجود دارند.»

او افزود: «به عنوان نمونه، مشاوران، روان‌شناسان و معاونان پرورشی مسئولیت رسیدگی به سلامت روانی ذهنی دانش‌آموزان را دارند. اگر عده‌داران در این زمینه، همه معلمان و مربیان نیز نقش و مسئولیت مستقیم دارند. در حوزه سلامت جسمی نیز مربیان تربیت‌بدنی و مربیان بهداشت عهده‌دار این وظیفه‌اند. افزون بر این، هر مدرسه باید یک رابط سلامت معرفی کند تا رابط‌امیان بخش‌های مختلف حفظ شود.» او تأکید کرد: «بر اساس دستورالعمل‌های رسمی آموزش و پرورش، تأمین سلامت دانش‌آموزان در تمام ابعاد از مأموریت‌های اصلی مدارس محسوب می‌شود. هم‌ه‌ا‌رکان مدرسه باید در تحقق آن مشارکت فعال داشته باشند.»

دائری گفت: «یکی از مهم‌ترین مأموریت‌های مدرسه‌ایان است که برای هر دانش‌آموز، پرونده تندرستی و تربیت‌بدنی وجود داشته باشد. این معنای واقعی آن نیست که دانش‌آموزان در تمام ابعاد سلامت خود را به دست خود بگذارند. بلکه به معنای آن است که در چارچوب امکانات موجود، هر چه می‌توانند برای ارتقای سلامت و رفاهیت دانش‌آموزان انجام دهند. این امر نیازمند اطلاعات دقیق و به‌روز پزشکی است.»

او افزود: «تشکیل پرونده تندرستی در ساختار آموزش و پرورش، معاونت تربیت‌بدنی و سلامت و از سطح وزارتخانه تا مدرسه وجود دارد. اما وظایف مشخص نیست. بستنی‌ها محدود است و نظارت‌ها ناقص. اگرچه این موضوع در دستور کار رسمی آموزش و پرورش قرار دارد، اما متأسفانه در حد چند نامه‌های باقی مانده که در میان کاغذها خاک می‌خورند.»

دائری گفت: «هناسفاهانه قوانین مرتبط با سلامت دانش‌آموزان که در دستور کار آموزش و پرورش قرار دارد، در عمل به‌ندرت اجرایی شده؛ زیرا از یک سو نیروی انسانی کافی و متخصص در این حوزه وجود ندارد و از سوی دیگر، این موضوع در اولویت مدیران آموزش و پرورش نیست. در بخشی‌های مربوط به حمایت، پشتیبانی و نظارت نیز کمتر به ابعاد مختلف سلامت دانش‌آموزان پرداخته می‌شود.»

او افزود: «تشکیل پرونده تندرستی در ساختار آموزش و پرورش، معاونت تربیت‌بدنی و سلامت و از سطح وزارتخانه تا مدرسه وجود دارد. اما وظایف مشخص نیست. بستنی‌ها محدود است و نظارت‌ها ناقص. اگرچه این موضوع در دستور کار رسمی آموزش و پرورش قرار دارد، اما متأسفانه در حد چند نامه‌های باقی مانده که در میان کاغذها خاک می‌خورند.»

دائری گفت: «هناسفاهانه قوانین مرتبط با سلامت دانش‌آموزان که در دستور کار آموزش و پرورش قرار دارد، در عمل به‌ندرت اجرایی شده؛ زیرا از یک سو نیروی انسانی کافی و متخصص در این حوزه وجود ندارد و از سوی دیگر، این موضوع در اولویت مدیران آموزش و پرورش نیست. در بخشی‌های مربوط به حمایت، پشتیبانی و نظارت نیز کمتر به ابعاد مختلف سلامت دانش‌آموزان پرداخته می‌شود.»

واکسن بین‌المللی پیشگیرنده HPV -دفاع کرده است. او از «سونامی اچ‌بی‌وی» سخن گفت و اظهار داشت که در جریان پیگیری این پروژه، به دلایل مخالفت برخی مسئولان رسیدی کوچی این نگاه را غیر علمی دانست و افزود که «توقف واردات واکسن گارداسیل نتیجه‌ای جز افزایش ناگهانی ابتلا به ویروس پاپیلوما انسانی در کشور نداشت.»

این جدال نه تنها به سلامت عمومی بلکه به ارزش‌ها و نگرش‌های اجتماعی در ایران مرتبط است.

شماره ۲۰۴۳ / شنبه ۱۷ آبان ۱۴۰۴ / ۱۷ جمادی‌الاول ۱۴۴۷ / ۸ نوامبر ۲۰۲۵

مینو محرز در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» و در واکنش به مخالفت استفاده همگانی از گارداسیل:

مینو محرز در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» و در واکنش به مخالفت استفاده همگانی از گارداسیل:

مینو محرز در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» و در واکنش به مخالفت استفاده همگانی از گارداسیل:

مینو محرز در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» و در واکنش به مخالفت استفاده همگانی از گارداسیل:

مینو محرز در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» و در واکنش به مخالفت استفاده همگانی از گارداسیل:

مینو محرز در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» و در واکنش به مخالفت استفاده همگانی از گارداسیل:

مینو محرز در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» و در واکنش به مخالفت استفاده همگانی از گارداسیل:

مینو محرز در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» و در واکنش به مخالفت استفاده همگانی از گارداسیل:

مینو محرز در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» و در واکنش به مخالفت استفاده همگانی از گارداسیل:

مینو محرز در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» و در واکنش به مخالفت استفاده همگانی از گارداسیل:

مینو محرز در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» و در واکنش به مخالفت استفاده همگانی از گارداسیل:

مینو محرز در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» و در واکنش به مخالفت استفاده همگانی از گارداسیل:

مینو محرز در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» و در واکنش به مخالفت استفاده همگانی از گارداسیل:

مینو محرز در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» و در واکنش به مخالفت استفاده همگانی از گارداسیل:

مینو محرز در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» و در واکنش به مخالفت استفاده همگانی از گارداسیل:

مینو محرز در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» و در واکنش به مخالفت استفاده همگانی از گارداسیل:

مینو محرز در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» و در واکنش به مخالفت استفاده همگانی از گارداسیل:

مینو محرز در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» و در واکنش به مخالفت استفاده همگانی از گارداسیل:

مینو محرز در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» و در واکنش به مخالفت استفاده همگانی از گارداسیل:

مینو محرز در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» و در واکنش به مخالفت استفاده همگانی از گارداسیل:

مینو محرز در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» و در واکنش به مخالفت استفاده همگانی از گارداسیل:

مینو محرز در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» و در واکنش به مخالفت استفاده همگانی از گارداسیل:

مینو محرز در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» و در واکنش به مخالفت استفاده همگانی از گارداسیل:

مینو محرز در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» و در واکنش به مخالفت استفاده همگانی از گارداسیل:

مینو محرز در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» و در واکنش به مخالفت استفاده همگانی از گارداسیل:

مینو محرز در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» و در واکنش به مخالفت استفاده همگانی از گارداسیل:

مینو محرز در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» و در واکنش به مخالفت استفاده همگانی از گارداسیل:

مینو محرز در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» و در واکنش به مخالفت استفاده همگانی از گارداسیل:

مینو محرز در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» و در واکنش به مخالفت استفاده همگانی از گارداسیل:

مینو محرز در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» و در واکنش به مخالفت استفاده همگانی از گارداسیل:

مینو محرز در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» و در واکنش به مخالفت استفاده همگانی از گارداسیل:

مینو محرز در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» و در واکنش به مخالفت استفاده همگانی از گارداسیل:

مینو محرز در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» و در واکنش به مخالفت استفاده همگانی از گارداسیل:

مینو محرز در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» و در واکنش به مخالفت استفاده همگانی از گارداسیل:

مینو محرز در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» و در واکنش به مخالفت استفاده همگانی از گارداسیل:

مینو محرز در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» و در واکنش به مخالفت استفاده همگانی از گارداسیل:

مینو محرز در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» و در واکنش به مخالفت استفاده همگانی از گارداسیل:

مینو محرز در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» و در واکنش به مخالفت استفاده همگانی از گارداسیل:

مینو محرز در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» و در واکنش به مخالفت استفاده همگانی از گارداسیل:

مینو محرز در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» و در واکنش به مخالفت استفاده همگانی از گارداسیل:

مینو محرز در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» و در واکنش به مخالفت استفاده همگانی از گارداسیل:

مینو محرز در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» و در واکنش به مخالفت استفاده همگانی از گارداسیل:

مینو محرز در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» و در واکنش به مخالفت استفاده همگانی از گارداسیل:

مینو محرز در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» و در واکنش به مخالفت استفاده همگانی از گارداسیل:

مینو محرز در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» و در واکنش به مخالفت استفاده همگانی از گارداسیل:

مینو محرز در گفت‌وگو با «توسعه ایرانی» و در واکنش به مخالفت استفاده همگانی از گارداسیل:

مینو محرز در گفت‌وگو با «ت