

حکمت روز
امام علی(ع)

شگفت‌ترین عضو انسان قلب اوست و قلب ما به‌هایی از حکمت و ضد حکمت دارد. اگر آرزو به آن دست دهد، طمع خوارش می‌گردد و اگر طمع در آن سر بر کشد، حرص نابودش می‌کند و اگر ناامیدی بر آن مسلط شود، اندوه‌آور می‌کشد... هر کوتاهی برایش زانبار است و هر زیاده‌روی برایش تباهی آفرین.

علل الشرايع ج ۱، ص ۱۰۹

کارتون
مانی غریب

وعده‌صدور کارت دانشجویی بین‌المللی، شگرد جدید سودجویان



تنور
عمو شاطر

ردیابی بودجه زیارت در نمایشگاه پژوهش!



صاحب امتیاز: موسسه فرهنگی هنری خراسان
مدیر مسئول: محمد سعید احدیان
سر دبیر: سیدعلی علوی

دفتر مرکزی: مشهد، بلوار شهید صادقی
صندوق پستی: ۵۱۱-۹۱۷۳۵
تلفن: ۰۵۱-۳۷۶۳۴۰۰۰

نامبر دبیر خانه: ۰۵۱۳۷۶۲۴۳۹۵
پذیرش آگهی و اشتراک: ۰۵۱۳۷۰۰۱۰
پيامك: ۳۰۰۹۹۹۹

زیر پوست شهر
سروش



بازگشت از نقطه بی‌بازگشت

این زیارت، قطعا یکی از بهترین اتفاقات برای این ۲۴۰ بهبودیافته است، این را از حال و هوایشان در طول مسیر می‌توان فهمید. وی توضیح می‌دهد که مجری این برنامه در مشهد، مجموعه خیریه گلستان علی(ع) با مشارکت و مساعدت آستان قدس رضوی است. او با تقدیر از این برنامه، عنوان می‌کند: فکر می‌کنم هیچ چیز والاتر از نجات یک انسان نیست، افرادی که امروز در این کاروان حضور دارند، به معنای واقعی کلمه یک زندگی دوباره را تجربه می‌کنند. آن‌ها شاید حدود یک سال پیش باید برای پیدا کردن لقمه نانی، زباله‌ها را جست و جو می‌کردند اما اکنون بهبود یافته‌اند و امروز میهمان خان پُربکت حضرت رضا(ع) هستند. وی خاطر نشان

خراسان به روایت فراسان
۱۶ آذر سال ۱۳۴۹

خودکشی باگرد د.د.ت!

مغز الکترونیکی در دست انجام است و به زودی متخصصان نصب، آن را تحویل مقامات دانشگاه مشهد خواهند داد.

● **ساعت کار رفتگران شهر داری اعلام شد**

مشهد؛ خبرنگار خراسان – شهرداری مشهد، طی بخشنامه صادره به امور شهر و برزن‌های نه‌گانه، ساعات کار مأمورین رفتگر را از ساعت ۴ صبح تا ساعت ۱۰ و نیم صبح و بعد از ظهر‌ها، از ساعت ۲ تا ۳ و نیم تعیین کرد و یادآور شد که کلیه مأمورین، بایستی در رأس ساعت‌های مقرر، سر خدمت حاضر باشند و نسبت به نظافت خیابان‌ها و معابر شهر اقدام نمایند.

● **مرگ یک جوان در اثر تصادف موتور سیکلت و اتوبوس**

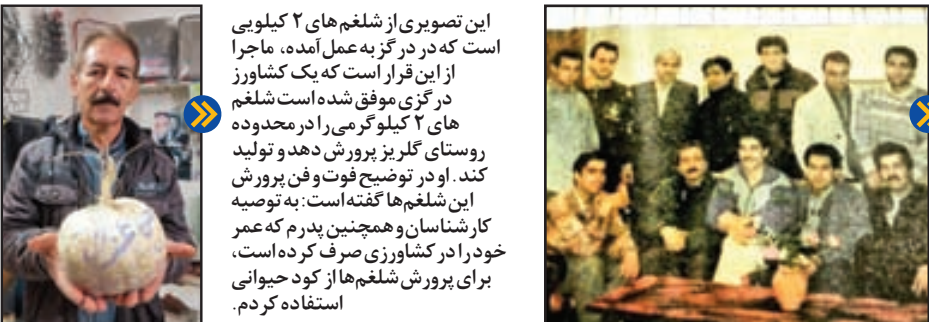
مشهد؛ خبرنگار خراسان – موتور سواری به نام علی‌نقاب اسماعیل‌پور، ۳۰ ساله، شغل نجار، که در خیابان کوی دکترادر حال حرکت بود، با اتوبوس شهری شماره ۷۸ به‌راندگی نیی‌اله کمال به شدت تصادف نمود و به سختی آسیب دید. مصدوم را بلافاصله به بیمارستان سوانح منتقل کردند و تحت درمان قرار گرفت؛ اما درمان افاقه‌ای نکرد و به علت شدت جراحات وارده، و معابر شهر اقدام نمایند.

خواندنی

خاطره خبرنگار صدا و سیما از زائر انگلیسی آقای من دستش را رها نکند

کاظم روحانی‌نژاد خبرنگار صدا و سیما در پستی، خاطره‌ای از خدمتش در حرم رضوی نقل کرد: «در یکی از روزها که افتخار حضور در کنار این مضجع نورانی را داشتم، زائری با چهره و ظاهری متفاوت کنار در نقره ایستاد و در حالی که پلک هایش خیس و بسته بود به زبان انگلیسی با امام رضا(ع) نجوا می‌کرد، بعد که تمام شد دست به سینه خواست عقب برود، دید من متوجه او هستم، پرسید: زبان انگلیسی می‌دانی؟ گفتم: بله، گفتم: هر وقت اینجا ایستادی سلام مرا هم به امام برسان، گفتم: چشم، حتما البته سلام شما ارزش و جایگاه بالاتری دارد. پرسیدم: از کجا مشرف شدی؟ گفتم: از لندن! بامداد از طریق استانبول وارد تهران شدم و حدود ظهر با پرواز داخلی به مشهد و فوراً برای زیارت به حرم آمدم و الا آن هم که عازم فرودگاهم برمی‌گردم تهران و سپس استانبول و بعد هم لندن. گفتم: چرا

مشهد
شهر و استان در شبکه‌های اجتماعی



مشهد	۴۷	۲۰
تایباد	۹۷	۲۷
تربت جام	۵۷	۲۵
تربت حیدریه	۱۷	۲۱
درگز	۶۷	۲۵
سبزوار	۲۷	۲۳
قوچان	۵۷	۱۷
نیشابور	۱۷	۲۱

چاپ مشهد: شهر چاپ خراسان
روابط عمومی: ۰۵۱۳۷۰۰۹۱۱۱
نمبر تحریریه: ۰۵۱۳۷۶۲۴۵۰۱

یادداشت
علی حسین پور
کارشناس مسئول کنترل و پیشگیری از ویروس اچ‌ای وی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

آگاه‌سازی، تنها واکسن ایدز است

بهترین نوع مواجهه جوامع با بیماری نظیر اچ‌آی‌وی، فرهنگ‌سازی و اطلاع‌رسانی است. جوامع هر قدر آگاهانه‌تر با این بیماری و مبتلایان به آن برخورد کنند، آسیب‌ها کمتر خواهد بود و بهتر و موثرتر می‌توان در مسیر پیشگیری از انتقال آن گام برداشت.

حقیقت آن است، تابوهایی امروز حول این بیماری شکل گرفته که باعث شده است جمعیت پنهان مبتلا به آن برای دریافت کمک‌های درمانی و مواجهه منطقی با بیماری خود یا پیش‌نگذارند.

هم‌اکنون مهم‌ترین عامل ابتلا به این بیماری در ایران اعتیاد است، به رغم آنکه در دنیا ارتباط جنسی، بیشترین عامل ابتلا محسوب می‌شود. این وضعیت بیشتر از پرهیزی که در کشور مان نسبت به بعضی رفتارهای پُر آسیب وجود دارد، د نشأت می‌گیرد اما به هر روی باید این هشدار را داد که رفتار پرخطر جنسی در ایران نیز رو به فزونی گذاشته و اگر چه هنوز قاطبه آماری را از آن خود نکرده اما نگرانی‌هایی ایجاد کرده که قطعاً نیازمند فرهنگ‌سازی جدی در این بخش است.

بنا بر نتایج بررسی‌ها، ۶۸ در صد مبتلایان به این بیماری در کشور از طریق تزریق سرنگ خونی به این بیماری مبتلا شده‌اند و انتقال از راه جنسی کمتر از ۳۰ درصد را شامل می‌شود.

اما در این میان نکته مهم، ایجاد بستری است که در آن افراد مبتلا به این بیماری، به دور از هراس قضاوت‌ها، بتوانند برای در مان خود پایش بگذارند. بر اساس آمارهای تخمینی، برآورد می‌شود که حدود ۴ هزار نفر در استان ما به این بیماری مبتلا باشند در حالی که شمار مبتلایانی که شناسایی شده‌اند حدود ۷۳۰ نفر است که میانگین سنی آن‌ها بین ۲۵ تا ۳۵ سال است.

همچین رویکردهای اشتباه به این بیماری و هراس مبتلایان از پیشقدم شدن برای درمان، شکاف بین آمار تخمینی و شناسایی شده‌ها را افزایش می‌دهد. این همه در حالی است که اگر فرد مبتلا به بیماری برای درمان اقدام نکند، پس از رسیدن به مرحله ایدز، ظرف ۲ تا ۳ سال فوت می‌کند. در مقابل اگر به فرد مبتلا اطلاعات لازم بومی برای راه‌های انتقال بیماری اِش را اِته شود، می‌توان درمان را آغاز کرد و این فرد می‌تواند عمری طبیعی داشته باشد.

به واقع باید مراقب باشیم که نوع مواجهه ما با بعضی مقولات چگونه است چرا که گاهی قضاوت‌های ما مسیر حیات افراد را دستخوش تغییر می‌کند. افرادی که از این بیماری تحت عنوان طاعون قرن یاد می‌کنند و بر هراس جامعه می‌افزایند، مسیر کنترل و پیشگیری این بیماری را با دشواری مواجه می‌سازند.

باور داریم که بررسی تجارب افراد مبتلا به اچ‌آی‌وی در خصوص انگ و تبعیض، می‌تواند از یک سو به ارتقای رفتارهای پیشگیری کننده از انتقال بیماری در این گروه کمک کند و از سوی دیگر با برنامه‌ریزی در جهت حقوق اجتماعی مبتلایان، می‌توان ضمن کاهش انگ و تبعیض در جامعه، باعث افزایش دسترسی به خدمات و ارتقای کیفیت زندگی بیماران شد.

یکی از تلاش‌های جدی، تبیین این بحث برای جامعه است که هیچ منعی برای اشتغال مبتلایان به اچ‌آی‌وی در هیچ رشته شغلی وجود ندارد و صرفاً در فعالیت‌هایی همچون رستاری اتاق عمل که با خون در ارتباط هستند، توصیه می‌شود که نکات بهداشتی لازم را رعایت و در صورت تمایل در محیطی کار کنند که کمتر با خون در تماس باشند. پذیرش این افراد در جامعه یک ضرورت به شمار می‌آید که با تصویب قوانین میسر نمی‌شود و صرفاً این فرهنگ‌سازی است که پاسخگوی نیاز‌ها خواهد بود.

ایران در زمره کشورهایی است که در مواجهه با این بیماری موفق عمل کرده است، البته تابو بودن آموزش‌ها در خصوص بیماری‌های جنسی کار را دشوار نموده است، به هر رو نسل جوان نیازمند آگاهی‌های بازدارنده‌ای است که اگر به‌اوارائه نشود، در معرض آسیب‌های جدی قرار می‌گیرد.

اما باید اذعان کرد که از منظر قانون گذاری و سیاست گذاری نیز اقدامات شایسته‌ای از سوی قوای مختلف انجام شده است و از این منظر، نگاهی حمایتی و رویکردی آگاهی بخش وجود دارد. لاقال این مهم را می‌توان در ارتقای کیفیت برنامه‌سازی و تولید محتوا در رسانه‌ها مشاهده کرد.

باز هم باید تاکید کرد که کنترل بار بیماری اچ‌آی‌وی در گروه‌های آسیب پذیر به دو محور اصلی بستگی دارد؛ نخست آگاه‌سازی جامعه که باید به قدری تأثیر گذار باشد که دانش سلامت جامعه را در گروه‌های سنی و گروه‌های هدف ارتقا دهد و نکته دیگر اطلاع‌رسانی عمومی در جامعه است. به این معنا که برقراری روابط

جنسی خارج از چارچوب از دواج رسمی با فردی که پیشینه‌ای از رفتارهای پرخطر جنسی را آشکار نمی‌کند، به‌احتمی می‌تواند فرد را در معرض اچ‌آی‌وی قرار دهد. یعنی در درجه اول باید گروه هدف را با اطلاع‌رسانی و آکسینه کنیم تا با رویج رفتار سالم، بار رفتار پرخطر کم شود.

از بابت زیرساخت‌ها نیز تاکنون امکانات زیادی در استان و شهر مشهد برای مبتلایان به این بیماری یا گروه‌های در معرض خطر فراهم شده و گام‌های شایسته‌ای در جهت ارتقای این موضوع به‌ویژه در مناطق حاشیه‌ای شهر برداشته شده است.

امیدواریم با فرهنگ‌سازی صحیح و اطلاع‌رسانی گسترده، زمینه‌ای برای ارتقای آگاهی جامعه از اچ‌آی‌وی، بر خورده مناسب و همدردی با مبتلایان آن و پیشگیری از رشد این بیماری در جامعه فراهم آید.