گوناگون

لزوم ترمیم مستمری معلولان توسط دولت چهاردهم

مدیرعامل شبکه تشکل‌های نلیینایان و کهیینایان ضمن تشریح وضعیت اشتغال و مستمری افراد دارای معلولیت بر لزوم بازبینی قانون حمایت از حقوق معلولان و جامعه‌ی اجرای سیاست‌های رفاهی و اجتماعی منطبق با نظام چند لایه اجتماعی توسط دولت چهاردهم تأکید کرد

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایسنا، سهیل معینی با بیان اینکه سطح زندگی گروه‌های پایین دست جامعه از جمله پخش عمده‌ای از افراد دارای معلولیت به علت گسترش فقر به شدت کاهش یافته است، اظهار کرد: در این میان میزان رشد مستمری مستمری‌بگیران تناسبی با میزان تورم نداشته و روزبه روز کیفیت زندگی این افراد تنزل یافته است.

وی با استناد به ماده ۲۷ قانون حمایت از حقوق افراد دارای معلولیت، با بیان اینکه انتظار می‌رود در دولت چهاردهم مستمری معلولان ترمیم شود، گفت: در قانون، دولت مکلف شده تا کمک هزینه معیشت افراد دارای معلولیت بسیار شدید و یا شدید فاقد شغل و درآمد را به میزان حداقل دستمزد سالانه تعیین و اعتبارات لازم را در قوانین بودجه سنواتی کشور منظور کند.

مدیرعامل شبکه تشکل‌های نلیینایان و کهیینایان ادامه داد: علاوه بر این، در این سال‌ها به علت کاهش سطح خواسته جامعه معلولان به مسائل معیشتی، به نوعی بسیاری از امور توانمندسازی و اشتغال برای این افراد از اولویت خارج شد و انتظار می‌رود تحول عمده‌ای در این زمینه اتفاق بیفتد و فرآیز از تامین نیازهای روزمره، در توانمندسازی، تامین اشتغال پایدار و ارائه خدمات توانبخشی برای افراد دارای معلولیت تحول اساسی ایجاد شود.

معینی معتقد است که برای این ایجاد تحول و بهبود وضعیت معیشت و اشتغال جامعه به ویژه معلولان، دولت چهاردهم باید در سطح کلان، سیاست‌های رفاهی و اجتماعی را منطبق با نظام چند لایه اجتماعی اجرا کند. همه منابع سیاست‌های حمایتی کشور تجمیع و مشخص شود که چه میزان از منابع کشور برای حمایت هزینه می‌شود و دارای چه خروجی است. همچنین باید سیاست‌های کلان حوزه معلولان تدوین، اجرایی و چشم‌انداز سیاستگذاری برنامه پنج‌ساله در حوزه معلولان مشخص شود. علاوه بر این نیز، نظام خدمات اجتماعی باید ساختار جدیدی پیدا کند و به دنبال آن سازمان‌های حمایتی تجمیع و از ذیل نظارت وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی که عمدتا پیگیر مسائل اقتصادی است، تفکیک شده و ساختار جدیدی تحت عنوان خدمات اجتماعی برای موضوع حمایت از اقشار ناتوان ایجاد شود.

علت توزیع نشدن شیر رایگان در برخی مدارس غیردولتی

رئیس سازمان مدارس و مراکز غیردولتی وزارت آموزش و پرورش با بیان اینکه نباید دوگانگی‌های کاتب خدمات بین مدارس دولتی و غیردولتی وجود داشته باشد، توضیحاتی در خصوص ارائه کرد.

به گزارش پیام آشنا، احمد محمودزاده با بیان اینکه سازمان مدارس غیردولتی تعهدی در تامین شیر مدارس ندارد، گفت: بین مدارس دولتی و غیردولتی تفاوتی در نظام تعلیم و تربیت کشور وجود ندارد، همه دانش‌آموزان، دانش‌آموزان آموزش و پرورش هستند و هر برنامه‌ای که در مدرسه دولتی انجام می‌شود، در مدارس غیردولتی نیز اجرا می‌شود.

وی با بیان اینکه نباید دوگانگی‌های کاتب خدمات بین مدارس دولتی و غیردولتی وجود داشته باشد افزود: همه دانش‌آموزان و همه مدارس تحت نظر آموزش و پرورش هستند و همه برنامه‌ها طبق سیاست‌های لایحه‌ی تحول از جمله آزمون، درس و کتاب درسی در آن‌ها یکسان اجرا می‌شود. رئیس سازمان مدارس و مراکز غیردولتی وزارت آموزش و پرورش در مورد توزیع نشدن شیر در برخی مدارس غیردولتی گفت: در طرح توزیع شیر گلابی طعم شیر به مذاق تعدادی از دانش‌آموزان نیست مثلا در روستاها، شیر در دسترس و طبیعی‌تر است به همین دلیل مقداری از سهمیه در نظر گرفته شده عودت می‌خورد و این دلیلی از جهت توزیع نشدن شیر در مدارس غیردولتی نیست. محمودزاده بابیان اینکه زمانی که بحث توزیع شیر در مدارس، در دولت مطرح شد، فرقی بین مدارس دولتی و غیردولتی بیان نشد گفت: مدارس غیردولتی یک ظرفیت کمک کننده به آموزش و پرورشند که باید از ظرفیت‌های آنان استفاده کرد. وی با بیان اینکه بحث توزیع شیر از طریق مدیران استان‌ها و مدیران مناطق استان‌ها پیگیری می‌شود اظهار کرد: چندین جلسه در وزارت آموزش و پرورش برگزار شده و امسال نیز موضوع در برنامه وزارتخانه پیگیری می‌شود.

افزایش جمعیت جهان به حداکثر خود تا سال ۲۰۸۴

در حال حاضر بیش از هشت میلیارد نفر روی کره زمین زندگی می‌کنند؛ با این حال رشد جمعیت در دهه‌های اخیر رو به کندی بوده است. سازمان ملل پیش‌بینی می‌کند که حداکثر نرخ رشد جمعیت جهان در دهه ۲۰۸۰ رخ خواهد داد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از دویچه وله، سازمان ملل متحد در جدیدترین پیش‌بینی خود که در روز ۱۱ ژوئیه همزمان با روز جهانی جمعیت منتشر شده، برآورد کرده است که جمعیت جهان از سال ۲۰۸۴ دوباره کاهش می‌یابد و به حدود ۱۰ میلیارد نفر خواهد رسید. بنابر آمار، زنان در سراسر جهان در مقایسه به ۳۵ سال پیش به طور متوسط یک فرزند کمتر به دنیا می‌آورند.

به گفته دانشمندان کاهش نرخ زاد و ولد، روندی است که در تمامی مناطق جهان در دهه‌های اخیر قابل مشاهده بوده است. در حال حاضر زنان در سراسر جهان به طور متوسط ۲.۲ فرزند دارند.

به دلیل مقاومت فرایندهای جمعیتی احتمال داده می‌شود که رسیدن جمعیت جهان به حداکثر تعداد خود تا سال ۲۰۸۴ طول بکشد. پس از رسیدن به این مرحله پیش‌بینی می‌شود که کاهش نرخ تولد از افزایش تعداد مرگ و میرها پیشی بگیرد و جمعیت جهان نه تنها با معضل پیری مواجه باشد بلکه همچنین شروع به کوچک شدن کند. «فرانک سویازنی» - کارشناس سازمان فدرال تحقیقات جمعیت ویلسه به دولت آلمان - بر این باور است که کشورهای آفریقایی که در جنوب صحرای بزرگ آفریقا قرار دارند، اصلی‌ترین منطقه برای رشد جمعیت در دهه‌های آتی به شمار روند. در حالی که تعداد فرایندهای از کشورهای جهان مولد بیش از حد مرگ و میر را به ثبت رساندهاند، نرخ تولد در کشورهای این منطقه هنوز به طور متوسط ۴.۳ کودک برای هر زن بوده است. از همین رو پیش‌بینی می‌شود که جمعیت منطقه جنوب صحرای آفریقا تا پایان قرن جاری میلادی از ۱.۲ میلیارد نفر به ۳.۴ میلیارد نفر برسد، حتی اگر نرخ تولد به دو فرزند برای هر زن کاهش یابد.

زنان و خانواده

ورزش "تای چی" برای بازماندگان سرطان سینه مفید است

یک مطالعه جدید نشان می‌دهد که تای چی خواب را بهبود می‌بخشد و در نتیجه التهاب را کاهش می‌دهد و سیستم ایمنی بازماندگان سرطان سینه را تقویت می‌کند.

محققان گفتند حدود ۳۰ درصد از بازماندگان سرطان سینه از بی‌خوابی رنج می‌برند که دو برابر جمعیت عمومی است.

برای این مطالعه، محققان نمونه‌های خون ۹۰ بازمانده سرطان سینه در لس‌آنجلس را که تحت جلسات درمان هفتگی تای چی یا رفتار درمانی شناختی به مدت دو ساعت برای یک دوره سه ماهه بودند، تجزیه و تحلیل کردند.

تای چی و درمان شناختی رفتاری کاهش مشابهی در بی خوابی در بین شرکت کنندگان ایجاد کردند.

اما نمونه‌های خونی که طی ۱۵ ماه گرفته شد، نشان داد که تای چی منجر به کاهش قابل توجه و پایدار التهاب در مقایسه با درمان شناختی رفتاری شده است.

شرکت کنندگان تای چی همچنین افزایش فعالیت ضد ویروسی در سیستم ایمنی را تجربه کردند، اگرچه درمان شناختی رفتاری حتی بهبودهای بهتری را ایجاد کرد.

به گفته محققان، این موارد می‌تواند به کاهش خطر عود سرطان سینه در بازماندگان کمک کند.

دکتر «مایکل ایروین»، محقق ارشد و مدیر مرکز تحقیقات هوشیاری دانشگاه لس آنجلس، می‌گوید: «درمان مؤثر بی‌خوابی تأثیرات قوی بر سیستم ایمنی دارد».

محققان استدلال می‌کنند که نتایج نشان می‌دهد که تای چی می‌تواند به طور مؤثر به بازماندگان سرطان سینه کمک کند تا سالم بمانند، بدون اینکه هزینه زیادی برای سیستم مراقبت‌های بهداشتی داشته باشند.

ایروین گفت: «تای چی ترجیحاً التهاب را در مقایسه با درمان شناختی رفتاری کاهش می‌دهد، در حالی که درمان شناختی رفتاری ترجیحاً مقاومت در برابر بیماری‌های عفونی را بهبود می‌بخشد. تحقیقات بیشتری که فواید ترکیبی تای چی و درمان شناختی رفتاری را بررسی می‌کند، به ویژه در بازماندگان سرطان که در معرض خطر ابتلاء به اختلال التهابی و همچنین بیماری‌های عفونی هستند، مورد نیاز است».

پرونده داوطلبان معترض آزمون استخدامی آموزش و پرورش مجدد بررسی می‌شود

وزارت آموزش و پرورش در اطلاعیه‌ای اعلام کرد: پرونده داوطلبان معترض در آزمون استخدامی این وزارتخانه مجدد بررسی می شود.

به گزارش پیام آشنا به نقل از وزارت آموزش و پرورش، در این اطلاعیه آمده است: پیرو اعلام نتیجه نهایی پذیرفته‌شدگان آزمون استخدامی ویژه رشته‌های شغلی آموزگار ابتدایی و آموزگار استثنایی سال ۱۴۰۳ و به دستور وزیر آموزش و پرورش در خصوص نحوه رسیدگی مجدد به پرونده داوطلبان معترض این آزمون، امکان بررسی مجدد پرونده داوطلبان میسر شده است.

این اطلاعیه می افزاید: با توجه به ماهیت رقابتی بودن آزمون استخدامی در مراحل علمی و ارزیابی تکمیلی عمومی، اختصاصی و تخصصی و بررسی صلاحیت‌های عمومی داوطلبان و لزوم انتخاب اصلح و طبق فرایندهای تعریف شده قبلی مبنی بر اعلام چند کارگروه نظارت و کمیسیون موارد خاص در طول فرایند ارزیابی تکمیلی مورد بررسی و رسیدگی قرار گرفته و در انتهای هر مرحله نیز داوطلب با تکمیل نمون‌برگ‌های شماره ۲۳ و ۲۴ ضمن تایید فرایندهای مزبور، نداشتن اعتراض خود را نسبت به فرایندهای پروش که در آینده درباره آن اطلاع رسانی خواهد شد، استفاده کنند.

در بخش دیگری از این اطلاعیه آمده است: در تمام مراحل ارزیابی تکمیلی (بررسی اسناد و مدارک، معاینات پزشکی و حوزه‌های سنجش و ارزیابی تکمیلی) برای داوطلبان این امکان بوده است تا در صورت اعتراض به هر مرحله یا فرایند ارزیابی تکمیلی، مراتب را اعلام کنند؛ این اعتراضات از طریق کارگروه نظارت و کمیسیون موارد خاص در طول فرایند ارزیابی تکمیلی مورد بررسی و رسیدگی قرار گرفته و در انتهای هر مرحله نیز داوطلب با تکمیل نمون‌برگ‌های شماره ۲۳ و ۲۴ ضمن تایید فرایندهای مزبور، نداشتن اعتراض خود را نسبت به فرایندهای مربوط به رسیدگی به اسناد و مدارک شرایط احراز، سوابق و فعالیت‌های آموزشی و پژوهشی، معاینات پزشکی و سنجش و ارزیابی تکمیلی را به صورت مرحله به مرحله اعلام کرده‌اند.

وزارت آموزش و پرورش تاکید کرده است: در اجرای مصوبات ستاد برگزاری آزمون تدلیسری اتخاذ شده که داوطلبان مردود آزمون استخدامی آموزگاری سال ۱۴۰۳ بتوانند براساس اطلاعیه تاریخ ۲۷ تیر با ورود به سامانه کارا به نشانی https://my.medu.ir نسبت به ثبت بررسی مجدد پرونده و رسیدگی به اعتراض اقدام کنند.

بر این اساس، داوطلبانی که در ردیف قبولان نهایی آزمون قرار نگرفته‌اند و نسبت به آن معترض هستند، از روز شنبه ۳۰ تیر تا روز پنج شنبه ۴ مرداد به مدت ۶ روز با مراجعه به سامانه کارا، به نشانی https://my.medu.ir اعتراض خود را ثبت کنند. بدیهی است پس از اتمام مهلت یاد شده امکان ثبت مجدد اعتراض امکان‌پذیر نخواهد بود.

اطلاع رسانی در خصوص نتیجه اعتراض داوطلبان پس از اتمام مهلت ثبت اعتراض و طی شدن فرآیندهای بررسی پرونده های شکایات در سطح استان‌ها، از طریق همین درگاه صورت خواهد گرفت.

وزارت آموزش و پرورش خاطر نشان کرده است: داوطلبانی که صلاحیت‌های عمومی (گزینش) آنان مورد تایید قرار نگرفته و در سنجش وضعیت قبولی کارنامه اعلام نتایج نهایی یا کد ۱۹ مشخص شده، ضروری است از تاریخ ۲۰ مرداد تا ۲۱ مهر ضمن مراجعه حضوری به هسته گزینش استان محل ارزیابی شده خود، نسبت به ارائه درخواست کتبی تجدید نظر اقدام کرده و مراحل بررسی پرونده خود در فرایند تجدید نظر را از هسته مزبور پیگیری کنند.

این وزارتخانه تاکید کرده است که ارائه نکردن درخواست تجدید نظر در مهلت زمانی اعلام شده به منزله انصراف تلقی شده و به مراجعات و درخواست‌های پس از تاریخ ۲۱ مهر ترتیب اثر داده نخواهد شد. همچنین هسته‌های گزینش قبل از تاریخ ۲۰ مرداد به دلیل همزمانی فرایندهای اجرایی آزمون‌های استخدامی و دانشگاه فرهنگیان امکان پذیرش اعتراضات داوطلبان را ندارند.

تلنگر

از هر ۴ کودک، ۳نفرشان یک‌بار تهدیدهای سایبری را تجربه کرده‌اند

کودکان در میدان مین آنلاین!

امروزه یکی ازمهم‌ترین تهدیدها ونگرانی‌هابرای کودکان،بحث فضای مجازی و دسترسی و عادت کودکان برای ورود ووقت‌گذراندن دراین دنیای غیرواقعی اماتاثیر گذارتر از دنیای واقعی است.

به گزارش پیام آشنا به نقل از جام‌جم آنلاین، تهدید کودکان در شبکه‌های اجتماعی در حال تبدیل شدن به بحران است و انکار ناپذیر!

حالا مرکز تحقیقاتی بوستون در یک پژوهش پیرامون این موضوع به نتایج تکان‌دهنده‌ای رسیده است. با دسترسی آنلاین تقریبا در همه جا روی رایانه‌ها، تلفن‌های هوشمند، تبلت‌ها و سایر دستگاه‌های تلفن همراه، اکنون تقریبا همه کودکان زیر ۱۲ سال کاربر اینترنت هستند

از آنجا که این کودکان بیشتر و بیشتر وقت خود را به صورت آنلاین می‌گذرانند (روندی که از زمان شروع همه‌گیری کووید-۱۹ سرعت گرفته است) خطرات سایبری که آن‌ها با آن روبه‌رو هستند، مانند اخاذی آنلاین، محتوای نامناسب و اعتیاد دیجیتال بدتر می‌شود.

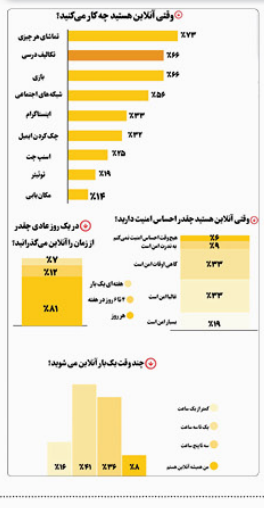
نتایج این پژوهش نشان می‌دهد ۹۲ درصد کودکان ۸ تا ۱۷ ساله در اینترنت حضور دارند. قابل توجه اینجاست که تقریبا از هر چهار پاسخ دهنده، سه نفر گفته‌اند که حداقل یک تهدید سایبری را تجربه کرده‌اند.

با وجود فراوانی چنین تهدیداتی، بیشتر حوادث گزارش نمی‌شوند. فقط حدود ۴۰ درصد والدین گفتند که فرزندان‌شان در مورد محتوای نامناسبی که در فضای مجازی با آن‌ها مواجه شده بودند، ابراز نگرانی کرده‌اند. بیش از ۸۰ درصد کودکان گفتند که در آن شرایط برای کمک به والدین خود مراجعه نمی‌کنند.

این نشان می‌دهد ممکن است موانع خاصی وجود داشته باشد - مانند عدم اطمینان در مورد تهدید آنلاین یا احتمالا ترس از صحبت کردن - کودکان را از گزارش تهدیدات سایبری باز می‌دارد.

بنابراین، دقیقا چه چیزی یک تهدید را تشکیل می‌دهد؟ امروزه، بحث‌های مربوط به امنیت آنلاین کودکان - و برنامه‌هایی که تلاش می‌کنند به این موضوع بپردازند - به شدت به سمت خطرات سوءاستفاده جنسی آنلاین از کودکان و (تا حدی کمتر) در مورد قلدری سایبری گرایش دارند.

با این حال، خطراتی که کودکان در فضای مجازی با آن روبه‌رو هستند، فراتر از این حوزه‌های مهم است. از آنجا که اکثر کودکان روزانه به اینترنت دسترسی دارند، ایده‌ال این است که آن‌ها هنگام جست‌وجو در فضای مجازی احساس خطر نکنند و از نحوه اجتناب و واکنش به خطرات سایبری آگاه باشند. با این حال، فقط نیمی از کودکانی که مورد بررسی قرار گرفته شده‌اند، در هنگام آنلاین بودن احساس امنیت می‌کنند.



گرما و کاهش مراجعات اهدای خون

مدیرکل انتقال خون استان تهران با بیان اینکه برای اهدای گروه‌های خونی منفی فراخوانی صادر کرده‌ایم، اظهار کرد: به گروه‌های خون منفی به ویژه A و O منفی نیاز داریم؛ میزان ذخایر خون گروه‌های منفی حدود یک هفته است.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایسنا، سید منتظر شُبر با بیان اینکه معمولا میزان مراجعه برای اهدای خون در فصول گرم و سرد سال کاهش می‌یابد، گفت: البته میزان کاهش مراجعه در فصل سرد سال نسبت به فصل گرم بیشتر است و در عین حال وفور اهدای خون در فصل بهار را تجربه می‌کنیم. شرایط اهدای خون در فصل بهار به نحوی است که نه تنها با مشکل مواجه نمی‌شویم بلکه می‌توانیم فرآورده‌های خونی را برای ماه‌های بعد نیز ذخیره کنیم؛ چرا که گلبول‌های قرمز خون به مدت یک ماه قابلیت نگهداری دارند.

گرما و کاهش مراجعات اهدای خون

وی با بیان اینکه برخی افراد بر این باور هستند اهدای خون یک عمل فوق‌برنامه است، افزود: این روزها، هوا به شدت گرم شده و مردم ترجیح می‌دهند کمتر در معرض هوای گرم قرار گیرند. علاوه بر ترجیح مردم مبنی بر قرارنگرفتن در معرض هوای گرم، برخی ممکن است اهدای خون را یک عمل فوق‌برنامه و غیرضروری در نظر گیرند؛ با توجه به چنین دیدگاهی، افراد ترجیح می‌دهند که فقط برای انجام کارهای روزانه خود از خانه خارج شوند. بنابراین در چنین شرایطی، میزان ذخایر خونی کاهش می‌یابد.

اهدای خون؛ امری ضروری

مدیرکل انتقال خون استان تهران ادامه داد: بر همین اساس هم طبیعتا شرایط کاهش مراجعه در فصل گرم سال تا پایان تابستان ادامه دارد. پس از اتمام فصل گرم سال نیز پاییز با مشکلاتی مانند کوتاه شدن روزها، شیوع بیماری‌های فصلی و سرد شدن هوا آغاز می‌شود که هر کدام از این مسائل بر کاهش مراجعه اثر می‌گذارند. همچنین روزهای آلودگی هوا با آغاز پاییز از راه می‌رسد و تمام تبلیغات مبنی بر خارج نشدن از منزل است اما ما از مردم می‌خواهیم که برای اهدای خون از منزل خارج شوند.

اهدای خون داوطلبانه در کشور

وی با بیان اینکه اهدای خون در ایران به صورت داوطلبانه انجام می‌شود، گفت: پیش از انقلاب اسلامی و سال‌های نخست انقلاب، خون به بیماران به صورت «جایگزین» در اختیار بیماران قرار می‌گرفت. منظور از جایگزین این است، بیماران نیازمند تزریق خون باید فردی را برای اهدای خون معرفی می‌کردند و سپس خون دریافت می‌کردند. در حال حاضر، به دلیل اینکه خون به صورت داوطلبانه اهدا می‌شود اهداکنندگان نمی‌دانند که خون اهدایی آنها برای کدام بیمار استفاده می‌شود و بیماران نیز از هویت اهداکننده خون مطلع نیستند. فرهنگ اهدای خون در جامعه نهادینه شده است.

میزان ذخایر گروه‌های خونی

مدیرکل انتقال خون استان تهران درباره آخرین وضعیت ذخایر خونی توضیح داد: به واسطه اهدای خون در فصل بهار، به مدت دو هفته ذخایر خونی داریم. البته تهران همواره یاور تمام استان‌ها است و اگر استان‌های دیگر نیز به فرآورده‌های خونی نیاز داشته باشند به پای کار آمده است. به طور مثال، در حادثه سیل سیستان‌وبلوچستان در سال گذشته و حادثه تروریستی سالگرد شهید سلیمانی، گروه خون O منفی به استان کرمان ارسال کردیم.

فراخوان اهدای خون گروه‌های منفی

شُبر درباره وضعیت ذخایر گروه‌های خونی منفی خاطرنشان کرد: وضعیت ذخایر خونی تا مدتی پیش مناسب بود، اما وضعیت ذخایر خونی گروه‌های منفی کاهش یافته است. میزان ذخایر خونی گروه‌های خونی منفی نسبت به گروه‌های خونی مثبت کمتر است و به این گروه‌های خونی نیاز داریم. گروه‌های خونی A و O منفی مورد نیاز است و میزان ذخایر این گروه‌های خونی حدود یک هفته است. با توجه به نیاز به گروه‌های خونی منفی، فراخوانی برای اهدای گروه‌های خونی منفی صادر کرده‌ایم.

افزایش مصرف خون در مراکز درمانی

وی درباره نیاز به خون و فرآورده‌های خونی در مراکز درمانی نیز گفت: به طور کلی، میزان استفاده از خون به دلایلی مانند افزایش مراکز درمانی و افزایش میزان عمل‌های جراحی افزایش یافته، به نحوی که میزان خون‌هایی که در سال جاری توزیع می‌کنیم در مقایسه با سال گذشته بیشتر است. مدیرکل انتقال خون استان تهران درباره وضعیت ذخایر گروه‌های خونی نادر نیز به ایسنا گفت: برخی تصور می‌کنند گروه‌های خونی منفی، خون‌های نادر هستند اما این گروه‌ها فقط برای افراد خاصی استفاده می‌شود. گروه‌های خونی نادر دارای آنتی‌ژدی‌هایی است و به همین دلیل جزو زیر گروه‌های خونی محسوب می‌شوند. وضعیت بانک اطلاعاتی گروه‌های خونی نادر مناسب است و هر گاه به گروه‌های خونی نادر نیاز داشته باشیم با اهداکنندگان آن تماس می‌گیریم. وضعیت بانک اطلاعاتی گروه‌های خونی نادر به نحوی است که توانستیم خون به یکی از کشورهای همسایه اهدا کنیم.

مینیمال
هایی برای زندگی

مینیمال هایی برای زندگی

باور کن که چیزی به نام رنج عظیم، تاسف عظیم و یا خاطره‌ی عظیم وجود ندارد. همه چیز فراموش میشود، حتی یك عشق بزرگ. این همان چیزی ست که زندگی را تاسف بار و در عین حال شگفت انگیز کرده است

آلبر کامو

تازه‌های سلامت

فرآورده‌های دفع پشه آئدس غیرواقعی است

سازمان غذا و دارو اعلام کرد: فرآورده‌های دافع حشرات از قبیل انواع روغن های گیاهی و سایر محصولات با ادعای مشابه فاقد مستندات علمی موثق هستند و بهترین روش برای جلوگیری از کاهش خطر ابتلا به بیماری، تب دنگی محافظت در برابر نیش پشه آوده است.

به گزارش پیام آشنا به نقل از وزارت بهداشت، سازمان غذا و دارو در خصوص تبلیغات اغواگرانه دافع حشرات بویژه پشه آئدس در فضای مجازی، اعلام کرد: این فرآورده ها که به صورت انواع روغن های گیاهی و سایر محصولات و یا ادعای مشابه عرضه می شوند، فاقد مستندات علمی موثق هستند.

در این اطلاعیه تاکید شده است: بهترین روش برای جلوگیری از کاهش خطر ابتلا به تب دنگی محافظت از خود در برابر نیش پشه آلوده به ارونی های استفاده از لباس های پوشیده، مجهز کردن پنجره ها به توری است؛ ضمن آنکه استفاده از محصولات مواد دافع حشرات مانند پشه می تواند خطر ابتلا را کاهش دهد.

سازمان غذا و دارو همچنین با اشاره به ورود محصولات جدید با مجوز سازمان غذا و دارو برای دفع پشه آئدس تاکید کرد: در حال حاضر محصولات دفع کننده حشرات در اشکال اسپری، استیک، لوسیون یا ماده موثره deet در داروخانه ها و مراکز معتبر در دسترس هستند.

این سازمان یادآور شد: با توجه به شرایط کنونی بر اساس هماهنگی های انجام شده با کارخانجات تولید کننده، محصولات جدیدی در این زمینه به زودی وارد بازار خواهد شد؛ بدیهی است تمامی اقلام مورد تایید سازمان غذا و دارو در داروخانه ها و مراکز معتبر در دسترس عموم قرار دارند و استفاده از محصولات فاقد مجوز بهداشتی به دلیل عدم اطمینان از ایمنی و کارایی به هیچ وجه توصیه نمی شود.

بر اساس اعلام معاون درمان وزیربهداشت، از ۲۰۰ نفری که تاکنون با علائم شدید استخوان درد و تب بالای ۴۰ درجه به مراکز درمانی مراجعه کردند، آزمایش ۶۳ نفر در خصوص ابتلا به تب دنگی مثبت شده است.

ابتلا به بیماری تب دانگ یا دنگی در ماه‌های اخیر در ایران افزایش یافته است؛ بیماری که عامل آن گزش پشه آئدس است، پشه‌ای که در تایرها و آب‌های راکد کوچک تخمگذاری می‌کند و البته مسافرت به کشورهای همسایه به خصوص امارات می‌تواند به گسترش این بیماری در کشور دامن بزند.

بیماری تب دانگ یا دنگی یک بیمار ویروسی است که از گزش پشه آئدس ایجاد می‌شود. به شرطی که این پشه قبلا فردی را که ویروس این بیماری را داشته نیش زده باشد و بر اثر گزش افراد، ویروس این بیماری را به فرد دیگر منتقل کند. در غیر این صورت گزش این پشه به تنهایی خطری ندارد.

یکی از مهمترین علائم این بیماری تب شدید است به همین علت به این بیماری تب استخوان شکن هم می‌گویند. این بیماری بیشتر در مناطق گرمسیر و استوایی دیده می‌شود اما انتقال پشه آئدس به کشورهای دیگر باعث گسترش این بیماری به بیش از ۱۱۰ کشور در دنیا از جمله در اروپا شده است. تب، سردرد، کمردرد، درد در پشت چشم، جوش و حساسیت های پوستی و در مواردی خونریزی به خصوص از لثه از جمله علائم اصلی این بیماری است اما گاهی اشتراک علائم آن با برخی بیماری‌های تنفسی مثل کرونا و آنفلوانزا کار شناسایی آن را سخت می کند.

بیماری تب دنگ درمان اختصاصی ندارد اما علائم آن تا حدود ۱۴ روز بعد از گزش پشه آئدس در صورتی که ناقل ویروس این بیماری باشد در فرد بروز می‌کند اما در بیش از ۸۰ درصد موارد علائم بسیار خفیف و در مواردی بدون علامت است. میزان مرگ و میر این بیماری نیز حدود ۲.۵ درصد است اما گسترش این بیماری از طریق تخمگذاری پشه آئدس می تواند سلامت مردم را به خطر بیندازد و در مواردی مرگ آور باشد. بنابراین مهمترین راه برای کنترل این بیماری جلوگیری از تخمگذاری پشه آئدس است. پشه‌ای که در آبهای کوچک راکد مثل ظرف گلدانها یا در داخل تایر خودروها تخمگذاری می کند و در شرایط سخت نیز تخم این پشه زنده می‌ماند.