

کتابخوان

سالانه ۱۱ میلیون بیمار در کشور بستری می‌شوند!

معاون درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: بستری شدن سالانه بیش از ۱۱ میلیون بیمار در مراکز درمانی کشور حجم مهمی را نشان می‌دهد.

به گزارش پیام آشنا، قاسم جان بلایی، نخستین‌مطب در برنجه گفتگوی ویژه خبری شبکه دو سیما افزود: برای هر حوزه سلامت ۱۱۵ خدمت دریافت می‌کند و این نیازمندی‌های زیادی است. باید با ایجاد زیرساخت‌های مناسب، به صورت الکترونیکی انجام شود. معاون وزیر بهداشت، اشاره به مزیت‌های الکترونیکی شدن تبادل اسناد در حوزه بهداشت و درمان کشور تأکید کرد. استفسار سخنی، نسخه نویسی الکترونیکی، تأیید اسامی دارو و تبادل اسناد پزشکی در بستری امن، ۲ مرحله از اجرای مکا پروژه فراهم است و نسخه پیچی الکترونیکی در حوزه سلامت است که اجرای آن هم در اکتوبر در بستری از اسناد ها و کلاسشورها آغاز شده است.

جان بلایی اظهار کرد: طبق قانون سلامت که نسخه نویسی و نسخه پیچی الکترونیکی از اول دی ماه سال جاری در کشور به طور کامل اجرایی شده است، اما به علت ضعف در زیر ساخت های مورد نیاز در نامه های وزیر بهداشت از رئیس جمهور درخواست کرده است که ۶ ماه دیگر به حوزه بهداشت و درمان فرصت داده شود تا این پروژه بزرگ ملی به طور کامل به مورد اجرا گذاشته شود. معاون درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با تأکید بر این امر، مرحله نخست این پروژه را به تمام اتای های مراکز درمانی و بیمارستانی کشور یک سندیکه کامپیوتر نصب نمود که حالی که بستریهای لازم برای تأمین سندیکه امکانگاری در برخی از مراکز درمانی فراهم نیست. جان بلایی تأکید کرد: برای اجرای این پروژه باید چند سال پیش ردیف بودجه در نظر گرفته می‌شد تا منابع مالی مورد نیاز اجرایی این پروژه در نظر گرفته شود. در حالی که تاکنون ردیف بودجه برای این پروژه در نظر گرفته نشده است ضمن اینکه برای اجرای این مهم باید هماهنگی های لازم نیز بین سازمان ها و نهادهای مربوط انجام شود.

مدیرعامل سازمان بیمه سلامت ایران نیز در این باره گفت: نسخه نویسی الکترونیکی یک پیروز جزئی است که با اجرای کامل آن شاهد تغییر و تحولاتی بزرگی در حوزه بهداشت و درمان کشور خواهیم بود. محمد محمدی، نایب رئیس هیئت مدیره معاون وزیر ساخت‌های اجرایی پروژه در برخی از استان های کشور ۱۰۰ درصد عملیاتی شده است و هم اکنون بستری از کلاسشورها در جمله تهران، مشهد و اصفهان می‌تواند اجرایی کلان این پروژه را پوشش دهند. مدیرعامل سازمان بیمه سلامت ایران تأکید کرد: اجرای این پروژه از اول دی ماه در تمام قلوبی است و در قلمرو بودجه آمده است که از اول دی ماه جاری باید همه بیمارستان ها در حوزه بهداشت و درمان ایران ۱۰۰ درصد الکترونیکی انجام بدهد و هم اکنون در ۲۲ استان بیش از ۸۰ درصد اسناد تبادل نسخه الکترونیکی شده است. نایب رئیس سازمان برای اجرای این پروژه همه مستند مدارک را از خود نگاشته اند و از اول دی ماه بسیاری در تمام بیمارستان ها تکمیل می‌شود تا هر یک از استان های کشور در سر وقت، برطرف شود. خانلی در برخاستن حوزه بهداشت و درمان ورود میدهد.

مدیرعامل سازمان بیمه سلامت ایران اظهار کرد: در حال حاضر تعداد ۳ میلیون و ۴۷۷ هزار نسخه الکترونیکی در این سازمان مابقی ۱۰ میلیون نسخه در حال تکمیل است. جان بلایی گفت: ۵ درصد نسخه های پزشکی در بیمه سلامت الکترونیکی بود، در آژمه سال جاری به بیش از ۸۰ درصد افزایش یافت. مدیرکل درمان غیر مستقیم سازمان تأمین اجتماعی، بیان کرد: در حوزه بودجه ۹۹ درصد پزشکان در مراکز درمانی کافی سازمان تأمین و ۲۰۲ مرکز پزشکی انجام می‌گیرد. به شهرهای مازندران، اردبیل، گیلان، گزنجان، قزوین، زنجان، اصفهان، همدان، کرمان، لرستان، ایلام، همدان و بیش از ۸۰ درصد نسخه در مراکز طرف داران تأمین اجتماعی به صورت الکترونیکی انجام می‌شود. مدیرکل درمان غیر مستقیم سازمان تأمین اجتماعی با بیان اینکه اجرای نسخه نویسی الکترونیکی مرتبط با درمان زیادی دارد و تسهیل کننده ارائه خدمات درمانی و پزشکی در سطح کشور است. اظهار کرد: این در حالی است که عدم آمادگی برخی از مراکز درمانی دولتی و دانشگاهی سبب شده اجرای این پروژه با کندی انجام شود، هر چند که برخی از مراکز درمانی و دانشگاهی هم همین به این تون سیستم الکترونیکی متصل شده اند.

کمبودهای دارویی «نسبت به سال گذشته کاهش یافته است»

مدیرکل امور دارویی سازمان غذا و دارو اشاره به کمبود ۴۰۰۰۰ قلم دارو در کشور گفت: کمبودهای دارویی اسال نسبت به سال گذشته یک پنجم کاهش یافته است.

به گزارش پیام آشنا، نطق از بیانگه خبرنگاران پویا سید حیدر مبحث اشاره به گزارش اخیر سازمان غذا و دارو در خصوص بی‌یافته بودن کمبود دارو در کشور، بیان کرد: این گانه‌اند و اقدامات داروفا متخض است. اظهار کرد: اکنون کمبودهای دارویی در کشور ۴۰۰۰۰ قلم ثبت شده و این امر در حالی است که در برخی از برهمه‌های زمانی کمبودهای سال ۲۰۲۰ ۲۰۰۰۰ قلم بود. وی اظهار کرد: اینکه اتمام می‌کند این امر بی‌یافته است. نشان دهنده روایت نامصحیح در اطلاع‌رسانی آمود بوده است. مشخصات نام‌ها، غنا و دارو در مغز این‌ها نیز به نام‌ها، ایجاد موجب انبواج مطلب و تکراری مردم شود. محدی عنوان کرد: کمبودهای دارویی اسسال نسبت به سال گذشته یک پنجم کاهش پیدا کرده است. اشاره کرد: ۲۰۲۰ تا ۲۰۲۱ نسبتاً تنها سبب تشویش اتمام عمومی و تکراری و انضباط مردم می‌شود. مدیرکل دارو و مواد ضد کنترل سازمان غذا و دارو مطرح کرد: ادعای مبالغه‌آمیز خلاف واقع است و اگر لازم باشد ما برخورد قانونی خواهیم کرد.

افزایش ۲ درصدی مسمومیت گاو گزفتگی در کشور

سختگیری آفرینش کشور از افزایش ۲ درصدی مسمومیت گاو گزفتگی و سونگاس کین در سال جاری در کشور خلد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایرنه مجتبی خلدی، فرمانروار مسمومیت گاو گزفتگی و سونگاس کین در فروردین ۱۳۹۹ (۱۵ مهر ۱۳۹۹) ششاد ۱۹۷ قلم مهوریت آفرینش بوده است که یک هزار و ۳۳۰ مورد مسمومیت گاو گزفتگی ثبت شده است. وی گفته داد که ۱۳۰۰ قلم مسمومیت گاو گزفتگی ۱۸۸ قلم مهوریت آفرینش کشور بوده که تعداد دو هزار و سه مسمومیت و دنبال شده است. گفته افزود: ۲ درصدی در تمام موارد مسمومیت، دنبال شده است. در افزایش مسمومیت گاو گزفتگی بیشترین سال مربوط به شهر تهران است که ششاد ۵۲۵ مسمومیت در سال ۱۳۹۹ بوده و همچنین ۲۵۵ مسمومیت در سال جاری ثبت شده است.



یک چرعه کتاب

این هم مثالی دیگر چهار جستان از حقایق زندگی روزمره نویسنده: دیوید فاستر والاس مترجم: مرین فرعی نشر افرا

فراستر والاس است که با ترجمه مرین فرعی منتشر شده است. این اثر، چهار جستان از حقایق زندگی روزمره را بیان می‌کند. جسترها تعریف خاصی دارند و نوع جدیدی از نوشته‌ها هستند که امروزه محبوبیت بیشتری هم در سراسر جهان به دست آورده‌اند. جستان، متنی است که مقاله، گفتگو یا رساله نیست اما با تمام این‌ها، اثرات گانگ دارد.

جستان موضوعی را در نقطه نظر نگارنده نویسنده نگاه می‌کند و به همین دلیل دست نویسنده بالاست تا ارزش گذاری کند و ایده‌هایش را بیان کند یا آن‌ها را که به نظر خودش خاص هستند، بیاورد. ایده‌هایی که گاه از جزئی‌ترین اتفاقات روزمره برمی‌آیند. بنابراین در یک جستان، نویسنده هم راوی روایتش است و هم می‌تواند دلخیزش را برده و بدهد و هم می‌تواند به یک مساله منطقی بپردازد.

درباره کتاب این هم مثالی دیگر «این حرف‌ها درباره زندگی پس از مرگ نیست. حقیقت واقعی درباره زندگی قبل از مرگ است. درباره این که چگونه به سی یا شاید پنجاه سالگی برسی. می‌آید که بخوانید تفکری روز شقیقتان باگرداند» این جملات،

خطر «امیکرون» و پرهیز از دورهمی‌های یلدایی



دیور کمینت، مدیر عامل ایپیمولوزی و پژوهش کمیته علمی کشوری مقابله با کووید ۱۹، ضمن تشریح وضعیت بیماری در کشور، گفت: همچنان مطالعات نشان می‌دهند که واکسیناسیون یا واکسن‌هایی که در اختیار داریم، برای سویه امیکرون هم اثرگذاری خوبی داشته است.

به گزارش پیام آشنا، به نقل از ایپینا، مسعود یونساز، مدیر عامل و رئیس هیئت مدیره شرکت گفت: در استان‌های مختلف شاهدیم که روند اپیدمی کشور نسبت اول و ثابت است و فعلا جای مورد آفرینش نندیده‌ایم. وی افزود: البته افزایش‌های مختصری به صورت نوسانی در حوزه بستری ناشی از کرونا می‌بینیم، اما هنوز زود است که بخواهیم قضاوت کنیم که آیا این شروع یک افزایش است برای افرادی که در اول از تزریق کرده‌اند، شاهد تأخیرهایی هستیم؛ به طوری که برای تزریق نوبت دوم — سر وقت — مراجعه نکرده‌اند. با توجه به اینکه چهره سفید قرمز قابل توجه حدود ۲۸۰ هزار ۲۹۰ نفر نوبت اول واکسن کرونا را تزریق کرده‌اند، انتظار داریم که در هفته گذشته هم همان تعداد در دوم تزریق کنند. در حالی که در هفته گذشته حدود ۲۱۰ هزار نفر در دوم تزریق کردند. این اختلاف ۷۰ تا ۸۰ هزار دزی، یعنی تأخیری که نسبت به برنامه وجود دارد و امیدواریم به معنای عدم تعادل برای تزریق نوبت دوم و نیشد وی تأکید کرد: همچنان مطالعات اوج سرعت واکسیناسیون‌مان را در شهرها، مهر و نیمه آبان ۱۴۰۰ شاهد بودیم. که روزانه بیش از یک میلیون در واکسن تزریق می‌شود. در حالیکه طی چند هفته اخیر مقادری سرعت واکسیناسیون کاهش یافته است؛ به طوری که به ۲۰۰ هزار در روز رسیده است. که این میزان خوشایند نیست و در این شرایط است که واکسن به میزان کافی فراهم است. یونساز

که نشان می‌دهند این سویه خفیفتر است، اما به دلایل متعددی بهتر است فعلا فرض کنیم که این سویه خفیفتر نیست. مهمترین دلیل این است که حتی اگر درصد کشندگی این ویروس کمتر باشد، اما قدرت سرایت‌پذیری‌اش بیشتر باشد. در نتیجه همان تعداد مرگ‌میر بالا را می‌بینیم. بنابراین باید مراقب باشیم خطرناک بوده شقیقتان این بعدا کلا جامعه را سخت‌تری ایجاد کرده بودند. دیدیم بنابراین خوش‌بینی است که ویروس با تمام اقدامات شده در کشور، این بیماری در ایران اتفاق می‌افتد. باید توجه کرد که موضوع واکسیناسیون

همچنان یکی از قوی‌ترین و مؤثرترین راه‌های پیشگیری از کرونا محسوب می‌شود که کمک می‌کند اگر ویروس امیکرون در کشور شود، درگیری و مرگ و میر بالا نمانده باشد. در عین حال موضوع روش‌های کاهش سرایت عین مطرح است زیرا نمی‌توانیم به صورت ۱۰۰ درصد از سرایت این سویه پیشگیری کنیم. می‌توانیم آن را کاهش دهیم که رهاکارش نیز همان رعایت پروتکل‌های بهداشتی است. وی تأکید کرد: وقتی سرایت‌پذیری یک ویروس بالاست، باید سعی کنیم که متناسب با افزایش سرایت‌پذیری، اقداماتمان را تقویت کرده و بتوانیم وضعیت را کنترل کنیم. بنابراین رعایت فاصله‌گذاری اجتماعی، استفاده از ماسک و

بهداشتی و واکسیناسیون دو ابزار مهم هستند که برای مقابله با انتشار امیکرون در اختیار داریم. یونساز درباره توصیه‌هایش برای شب یلدا یا وجود خطر انتقال کرونا به سویه سوه امیکرون، گفت: طبیعتاً هرگونه تجمع و دورهمی از سوی افراد در بهانه نوروز، انجام شود و به ویژه در فضاهای بسته خطرناک است. افرادی که در قالب یک خانواد یا گروه کوچک با یک سقف زندگی می‌کنند، باهم تماس داشته‌اند و ممکن است ویروس را هم بهم منتقل کنند. اما خانواده‌ها، متحد تصور نکنند که باید فاصله‌ها داشته باشند. ویروس را منتشر نمی‌کنند و تصور کنند که یک دوست یا پارادرم کرونا نمی‌گیرم. هرگونه اجتماعی که داشته باشیم حتی در صورتی عدم خطر انتقال و افزایش سرایت ویروس را افزایش دهد، خطرناک بوده شقیقتان این بعدا کلا جامعه را سخت‌تری ایجاد کرده بودند. دیدیم بنابراین خوش‌بینی است که ویروس با تمام اقدامات شده در کشور، این بیماری در ایران اتفاق می‌افتد. باید توجه کرد که موضوع واکسیناسیون

نشان می‌دهند این سویه خفیفتر است، اما به دلایل متعددی بهتر است فعلا فرض کنیم که این سویه خفیفتر نیست. مهمترین دلیل این است که حتی اگر درصد کشندگی این ویروس کمتر باشد، اما قدرت سرایت‌پذیری‌اش بیشتر باشد. در نتیجه همان تعداد مرگ‌میر بالا را می‌بینیم. بنابراین باید مراقب باشیم خطرناک بوده شقیقتان این بعدا کلا جامعه را سخت‌تری ایجاد کرده بودند. دیدیم بنابراین خوش‌بینی است که ویروس با تمام اقدامات شده در کشور، این بیماری در ایران اتفاق می‌افتد. باید توجه کرد که موضوع واکسیناسیون

چه بیماری‌هایی احساس سرما را تشدید می‌کنند؟

دبایته بیماری‌ها درخت تنه‌ها بر کلیه‌ها اثر می‌گذارد بلکه گردن خون در بدن را نیز تحت تأثیر قرار می‌دهد. بنابراین افراد مبتلا به در فصل زمستان بیشتر احساس سرما دارند. همچنین این بیماران بیشتر مستعد سردی کردن و تنگی نفس هستند. **کم‌خونی:** به دلیل کمبود خون و آهن در بدن، میزان گلوبول‌های قرمز کاهش می‌یابد. از این رو، بدن مستعد احساس سرما می‌شود. **کمبود ویتامین B۱۲:** کمبود ویتامین B۱۲ می‌تواند باعث سردی و کاهش اشتها شود. **کمبود ویتامین D:** کمبود ویتامین D می‌تواند باعث سردی و کاهش اشتها شود. **کمبود ویتامین B۱۲:** کمبود ویتامین B۱۲ می‌تواند باعث سردی و کاهش اشتها شود. **کمبود ویتامین D:** کمبود ویتامین D می‌تواند باعث سردی و کاهش اشتها شود.

آلودگی هوا چه تأثیری بر سلامت روان دارد؟

روان‌شناسان و روان‌شناسان در حال حاضر به این باور رسیده‌اند که آلودگی هوا بر سلامت روان تأثیر دارد. آلودگی هوا می‌تواند باعث سردی و کاهش اشتها شود. **کمبود ویتامین B۱۲:** کمبود ویتامین B۱۲ می‌تواند باعث سردی و کاهش اشتها شود. **کمبود ویتامین D:** کمبود ویتامین D می‌تواند باعث سردی و کاهش اشتها شود.

آلودگی هوا و اختلال رشد مغز کودکان: عسرکون‌ها با تأثیر بر رشد مغز کودکان نیز در اثر تنفس این ذرات آلوده (در صورت ناکام با اختلال مواجه شده و این اختلال می‌تواند بهره‌مندی کودکان را کاهش دهد. همچنین برخی از اختلالات روحی و عصبی در کودکان نیز در اثر تنفس آلودگی هوا مشاهده شده است. **افزایش خطر ابتلا به بیماری‌های تنفسی:** آلودگی هوا می‌تواند باعث سردی و کاهش اشتها شود. **کمبود ویتامین B۱۲:** کمبود ویتامین B۱۲ می‌تواند باعث سردی و کاهش اشتها شود. **کمبود ویتامین D:** کمبود ویتامین D می‌تواند باعث سردی و کاهش اشتها شود.

منتقال



حاشی برای زندگی

یاد نگاه کنی... ستن شمشهات چندی را عوض کنی چون نمی‌خواهی شاهد اتفاقی باشی که اتفاق می‌افتد. هیچ چیز از دیدن می‌شود. در واقع دفعه بعد که می‌شود واکس، اوضاع بدتر می‌شود. ندایم که توفیق زندگی می‌کنیم، این‌چنین است. چشمتان را باز کن. فقط یوزل چشمتان را می‌بندید و همه درگیرش چشمانت نمی‌خواند. در کتاب کافکا در کتاب «ایروکی موراکی» ترجمه محمد عباسی از انتشارات ناهید

تازه‌های سلامت

کودکان دبایته با ریسک بالای آسیب چشمی مواجه‌اند

نتایج مطالعه جدید نشان داد که احتمال ابتلا به ریتینوپاتی دیابتی در بین افراد مبتلا به دیابت نوع ۲ در مقایسه با افراد مبتلا به نوع ۱ به طرور چشمگیری بیشتر بود.

به گزارش پیام آشنا، به نقل از مهر، دیابت در میان جوانان در دهه گذشته به سرعت تکران کننده افزایش یافته است. مطالعه موسسه ملی دیابت و بیماری‌های گوارشی و کلیوی در سال جاری نشان داد که در میان ۲۵۰ هزار کودک ۱۹ ساله و کمتر، موارد مبتلا نوع ۱ حدود ۱۸۰ هزار درصد افزایش یافته است که حالی که موارد دیابت نوع ۲ در این گروه سنی ۹۵۲ درصد از سال ۲۰۰۱ تا ۲۰۱۷ افزایش یافته است.

در نتیجه افراد جوان بیشتری دچار مشکلات سلامت چشمی مرتبط با این بیماری، از جمله عسرکون شدید چشم شده‌اند. تحقیقات نشان می‌دهد که کودکان مبتلا به دیابت نوع ۲ به ویژه با خطر بالای مشکلات چشمی روبرو هستند.

محققان بر اساس داده‌ها دریافتند که در بین ۵۲۵ جوان ۲۲ ساله و کمتر، خطر ریتینوپاتی دیابتی در ۱۵ سال اول بیماری در افراد مبتلا به دیابت نوع ۲ در مقایسه با افراد مبتلا به دیابت نوع ۱، ۸۸٫۱ درصد بیشتر بود.

ریتینوپاتی دیابتی، نوعی عارضه دیابت است که در چشم تأثیر می‌گذارد و در اثر آسیب به رگ‌های خونی، باعث حساس بودن چشم در پشت چشم (شبکیه) ایجاد می‌شود. «پارتیشیا بیلی»، سرپرست تیم تحقیق از کلینیک مایو کلینیک، بیان کرد: «ما در مقایسه با مطالعات قبلی، شیوع بیشتری از ریتینوپاتی دیابتی نوع ۲ در این گروه سنی در ریتینوپاتی پیشرفته قبل از بلوغ را تأیید کردیم. به سبب این که در هنگام تشخیص در گروه مورد مطالعه حدود ۱۲ سال بود.

به گفته وی، تشدید خستگی ذهنی و فکری، کاهش سطح اکسیژن و مغز و بدن، تصمیم‌گیری‌های آبی و رفتارهای تکلفی نیز از دیگر تبعات این آلودگی هوا محسوب می‌شود. وی گفته داد: «در حالی که دیابت نوع ۱ قابل پیشگیری نیست، عوامل خطر مانند افزایش وزن بیش از حد، چاقی و سبک زندگی بی تحرک می‌تواند احتمال ابتلا به دیابت نوع ۲ را افزایش دهد. این یافته‌ها نشان می‌دهد که برای جلوگیری از عوارض جدی چشمی، کودکان مبتلا به دیابت نوع ۲ ممکن است به معاینات چشمی به تعداد دفعات بیشتر از کودکان عادی نیاز داشته باشند.