گوناگون

تخلفات دارویی را اطلاع دهید

مدیرعامل سازمان تامین اجتماعی با بیان اینکه مبالغ تمام نسخ الکترونیک در بخش غیردانشگاهی را تا پایان تیرماه تسویه کرده‌ایم گفت: در بخش نسخ غیرالکترونیک نیز مطالبات سه ماهه اول سال ۱۴۰۱ یعنی تا آخر خرداد تسویه شده است.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایسنا، میرهاشم موسوی در ارزیابی از روند اجرای طرح دارویاری و روند پرداخت مطالبات داروخانه‌ها اظهار کرد: برای اجـرای طرح دارویاری در کنار همکاران وزارت بهداشت قرار گرفتیم و بنابر این بود که پیش پرداختی را برای بیمه‌ها داشـته باشـند. وی افزود: در یک تقسیم‌بندی اولیه مقرر شده بود ۲۴۰۰ میلیارد تومان برای تامین اجتماعی درنظر گرفته شود که این اتفاق افتاد و تقریبا پرداخت‌هایمان را در داروخانه‌ها به جایگاه مطلوب رسانده‌ایم و مشکل خاصی در این زمینه نداریم و سازمان برنامه و بودجه به تعهداتش عمل کرده اسـت. مدیرعامل سـازمان تأمین اجتماعی با بیان اینکه مبالغ تمام نسخ الکترونیک در بخش غیردانشگاهی را تا پایان تیرماه تسویه کرده‌ایم گفت: در بخش نسخ غیرالکترونیک نیز مطالبات سه ماهه اول سال ۱۴۰۱ یعنی تا آخر خرداد تسویه شده اسـت. موسوی ادامه داد: در بخش دارمان مستقیم نیز مشکل خاصی نیست و عملا پرداختی از جیب مردم اتفاق نمی‌افتد به نظرم اگر توانستیم طرح دارویاری، طرح موفقی بوده؛ البته ممکن اسـت تخلفات و اشکالاتی در جاهایی رخ بدهد که به محض گزارش و اطلاع، رسیدگی می‌کنیم. وی با اشاره به اینکه طرح به خوبی جلو رفته اسـت و پوشش بیمه‌ای ۳۶۶ قلم دارو نیز اتفاق بسیار خوبی بود که پرداخت از جیب مردم را نسبت به قبل کمتر خواهد کرد اظهار کرد: امیدواریم با همراهی و همکاری که بین بیمه‌های دیگر، وزارت بهداشت و مجموعه‌های ارائه دهنده خدمت یعنی داروخانه‌ها و کارخانه‌های تولید دارو وجود دارد این طرح مسیر موفقیت خود را طی کرده و پرتی منابع که قبلا اتفاق می‌افتاد در سبد مردم قرار بگیرد.

دوزهای یادآور واکسن کووید۱۹ ایمنی بدن را تقویت می کنند

نتایج یک مطالعه جدید نشان می دهد دوزهای یادآور کووید ۱۹ به‌روزرسانی شده که سویه اومیکرون را هدف قرار می‌دهند بسیار مناسب هستند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مدیسن نت، محققان گزارش می‌دهند که سطح آنتی بادی محافظ هر ماه پس از دریافت یک دوز واکسن تقویت کننده کووید توسط فرد حداقل ۱۵ درصد کاهش می‌یابد. محققان دریافتند که دریافت دوز یادآور جدید به طور کامل سطوح آنتی بادی را بازیابی می‌کند و محافظت قوی در برابر کووید شدید ایجاد می‌کند.

شان- لو لیو، عضو تیم تحقیق در دانشگاه ایالتی اوهایو، گفت: دوز یادآور دوم به ویژه برای کسانی که سن بالایی داشته و مشکلات زمینه‌ای دارند، بسیار توصیه می‌شود. دوزهای یادآور جدید برای محافظت در برابر ویروس کرونا اصلی و زیرشاخه‌های اومیکرون طراحی شـده‌اند. برای این مطالعه، محققان خون ۴۶ نفر را که یک واکسن اولیه کووید ۱۹ و همچنین یک دوز واکسن یادآور دریافت کرده بودند، آزمایش کردند. آنها دریافتند که بسـته به سویه خاص کووید، سطح آنتی بادی محافظ هر ۳۰ روز بین ۱۸ تا ۲۰ درصد کاهش می‌یابد. به گفته محققان، این بدان معناست که سطح آنتی بادی احتمالا طی ۹۵ تا ۱۰۵ روز پس از دریافت یک دوز یادآور به نصف کاهش می‌یابد. به گفته محققان، سیستم ایمنـی اینگونه کار می‌کند که غلظت آنتی بادی به مرور زمان کاهش می‌یابد و سپس، با قرار گرفتن در معرض مجدد ویروس از طریق ابتلاء به عفونت یا از طریق تزریق دوز یادآور دیگر، افزایش می‌یابد. لیو گفت: کاهش سطح آنتی بادی در افراد واکسینه شده که عفونت کووید نیز داشتند اندکی کمتر و با کاهش سطح آنتی بادی ۹ تا ۱۷ درصد در ماه همراه بود. به گفته محققان، آزمایش خون روی افرادی که دومین دوز یادآور را دریافت کردند، نشان داد که تزریق یک واکسن دیگر، محافظت را به قدرت کامل باز می‌گرداند. لیو خاطرنشان کرد: این نتایج منطقی است زیرا در حال حاضر ایمنی طبیعی انسان‌ها در برابر ویروس‌های کرونا که به طور منظم در گردش هسـتند و باعث سرماخوردگی عادی می‌شوند، از دست رفته اسـت. وی افزود: کرونا ویروس‌ها برای مثال با ویروس سرخک متفاوت هستند، در سرخک، آنتی بادی‌ها سالیان سال باقی می‌مانند و همچنان از شما محافظت می‌شود. اما آنتی بادی‌های کرونا ویروس انسانی به مرور محو می‌شوند و یک سال بعد مجددا به سرماخوردگی دیگری مبتلا می‌شوید.

تأثیر منیزیم در تسکین سندرم پای بیقرار

سـندرم پای بیقرار بیماری اسـت که خواب را مختل می‌کند و باعث کسالت و ناراحتی در افرادی می‌شود که علائم آن را تجربه می‌کنند

به گزارش پیام آشنا به نقل از لایوساینس، تحقیقات اولیه نشان می‌دهد که مصرف منیزیم به منظور بهبود سندرم پای بیقرار ممکن است به تسکین بخشی از این عارضه کمک کند؛ زیرا در شل کردن عضلات و سلامت اعصاب موثر است. منیزیم یک ماده معدنی است که در لـکات بدن ذخیره می‌شود تا در فرآیندهایی مانند آزاد شدن انرژی از غذا، تنظیم فشار خون و عملکرد اعصاب و عضلات استفاده شود. منابع خوب منیزیم عبارتند از خشکبار، دانه‌ها و سبزیجات سبز و برگدار. کمبود منیزیم می‌تواند عامل انقباض و گرفتگی عضلات باشـد که ممکن است برای افرادی که دچار سندرم پای بیقرار هسـتند، دردسرساز باشد. افراد مبتلا به بیماری‌های زمینـه‌ای و مصرف کننده‌گان مواد الکلی که بر جذب مواد مغذی تاثیر می‌گذارد، در معرض خطر ابتلا به این بیماری هسـتند. مکمل‌های منیزیم ممکن اسـت به کنترل این شرایط کمک کند، اما برای بسیاری از افراد مصرف غذاهای غنی از منیزیم کافی است. سندرم پای بیقرار شامل علائمی همچون احسـاس خارش و سـوزش در پا و ساق پا می‌شود. این علائم بـا حرکت از بین می‌روند و به طور کلی هنگامی که فرد دوباره بی‌حرکت اسـت، برمی‌گردد. افراد مبتلا به سندرم پای بیقرار ممکن اسـت برای رهایی از این احساس پاهای خود را حرکت دهند، خارش دهند و ضربه بزنند.

زنان و خانواده

ابلاغ بهره‌برداری از صندوق ضمانت اشتغال خرد زنان سرپرست‌خانوار

معاون امـور زنان و خانواده ریاسـت جمهـوری از ابلاغ تأسیس و بهره‌برداری از صندوق ضمانت اشتغال خرد زنان سرپرست‌خانوار توسط هیات وزیران خبر داد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایرنا نسـبه خزعلی در صفحه اینستاگرام خود نوشت: هیات وزیران دومین مصوبه سـتاد ملی زن و خانـواده را به وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی با همکاری معاونت ریاست جمهوری در امور زنان و خانواده ابلاغ کرد.

وی اظهار کـرد: در این مصوبه تأسـیس و بهره‌برداری از صندوق ضمانت اشتغال خرد زنان سرپرست‌خانوار جهت صدور ضمانت‌نامه به دهک‌های ۱ تا ۵ درآمدی تا سقف یک میلیارد ریال بدون نیاز به معرفی ضامن غیر را به بانک‌های عامل و با اعتبار ۶۰۰ میلیارد ریال از محل اعتبارات صندوق و بانک رفاه ابلاغ شد.

وی ادامه داد: همچنین مصوب شد ستاد ملی زن و خانواده مسـئولیت تقسـیم هماهنگی، پایش ونظارت بر اقدامات همه دستگاه‌های ذی‌ربط را بر عهده دارد.

خزعلی عنوان کرد: دستگاه‌های مذکور موظف هسـتند تمامی اقدامات و برنامه‌های خود را در اجرای این تصویب‌نامه هر ۶ ماه یکبار به دبیرخانه ستاد ملی زن و خانواده (معاونت ریاست جمهوری در امور زنان و خانواده) گزارش کنند.

بر اسـاس این گزارش، یکی از برنامه‌های عملیاتی که در دولت سـیزدهم به اجرا گذاشته شد تشکیل ستاد ملی زن و خانواده با حضور شخص رئیس جمهور بود که در این ستاد طرح‌های مهمی برای حوزه بانوان به تصویب رسید که البته مهمترین طرح ستاد ملی زن و خانواده ایجاد صندوق ضمانت تسـهیلات در حوزه اشتغال برای زنان سرپرست خانوار فاقد پوشش حمایتی بود؛ چرا که این گروه بانوان به دلیل نداشتن ضامن امکان دریافت تسـهیلات را نداشتند و با تشکیل این صندوق از این پس دولت به عنوان ضامن آنها می‌شود.

در راسـتای اجرای این طرح، تخصـیص اولیه مبلغ ۵۰۰ میلیارد ریال توسط صندوق ضمانت سرمایه‌گذاری تعاون، صدور ضمانت‌نامه برای تسـهیلات تا سقف یک هزار میلیون ریال در حوزه اشتغال توسط صندوق تعاون و اختصاص پنج برابر میزان اعتباری که تزریق می‌شود برای صدور ضمانت‌نامه برای این گروه از زنان توسط صندوق ضمانت سرمایه‌گذاری و هماهنگی با بانک رفاه کارگران جهت تامین اعتبارات به مبلغ ۱۰۰ میلیارد ریال انجام شده است.

آمار غیررسمی حاکی از آن است که نزدیک به ۶ میلیون زن سـرپرست خانوار در کشور وجود دارد. این در حالیسـت که پیشتر و اوایل برنامه ششم این بانوان سه میلیون نفر بودهاند و در این مدت برخی زنان خود سـرپرسـت هم به این افراد اضافه شده‌اند.

تازه های سلامت

عوامل ساده‌ای که منجر به بیماری قلبی می‌شوند

پزشکان و متخصصان قلب تاکید دارند که مهم‌ترین عامل بروز مشکلات و بیماری‌های قلبی، انتخاب یک الگوی زندگی ناسالم و غیر بهداشتی است.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مدیکال دیلی، برخی عوامل و عادات ساده می‌توانند سلامت قلب را در معرض خطر قرار داده و منجر به بیماری شوند.

در ادامه به چند مورد از عادت‌ها و عواملی خواهیم پرداخت که برای حفظ سـلامت قلب و عروق می بایست نسبت به آن‌ها محتاط بود.

رژیم‌گرفتن یا حذف برخی درشت‌مغذی‌ها

به گفته دکتر "دلیـل امونددووبیج"، رئیـس قلب‌وعروق در بیمارسـتان دانشگاه تمپل، مردم اغلب فکر می‌کنند که یک رژیم غذایی سالم و متعادل را دنبال می‌کنند، اما اینطور نیست. به‌عنوان مثال، او افرادی را دیده که از رژیم غذایی کم‌کلسترول پیروی و از چربی‌های سالم یعنی یک درشت‌مغذی مهم اجتناب می‌کنند. این افراد ممکن اسـت کربوهیدرات‌های زیادی بخورند. اگرچه این نوع رژیم غذایی باعث افزایش سـطح کلسـترول نمی‌شود، اما تحقیقات نشان داده‌اند که تغییر نا گهانی و شدید در عادات غذایی می‌تواند منجر به بدتر شدن عملکرد قلب شود.

انزوای اجتماعی و تنهایی

به‌گفته دکتر "ریگود تدوالکار"، متخصص قلب و عروق در مرکز بهداشت پراویدنس سنت جان در سنتا مونیکای کالیفرنیا، جدا شـدن از دیگران نیز می‌تواند تأثیر عمیقی بر سلامت قلب ما داشته باشد. یک مطالعه اخیر نشان داد که زنان مسن‌تر زمانی که در انزوا زندگی می‌کنند، هشت درصد بیشتر در معرض خطر ابتلا به بیماری‌های قلبی - عروقی هسـتند. برای افرادی که هم انزوای اجتماعی و هم تنهایی را تجربه می‌کنند، خطر ابتلا به بیماری قلبی تا ۲۷ درصد افزایش می‌یابد. انزوای اجتماعی نیز می‌تواند به افسردگی کمک کند و افسردگی می‌تواند منجر به عوامل خطر قلبی - عروقی مانند فشار خون بالا، سبک زندگی کم‌تحرک و عادات غذایی ضعیف شود.

سلامت ضعیف دندان‌ها

مشـکلات دندانی مانند پوسـیدگی دنـدان، می‌تواند خطر عفونت‌های باکتریایی در جریان خون را افزایش دهد. به‌گفته تدوالکار، انتقال باکتری‌های موجود در دهان، به خون بسـیار آسـان است. التهاب لثه و سـلامت نامناسب دهان باعث ایجاد حالت التهابی می‌شـود که می‌تواند مشـکلات قلبی مانند کلسترول بالا یا بارگی پلاک را تشدید کند.

مصرف بیش از اندازه کافئین

کافئین بعطور کلی برای قلب مفید اسـت و تحقیقات نشان می‌دهد که نوشـیدن دو فنجان قهوه در روز بیشترین فواید قلبی‌عروقی را دارد، اما مصرف بیش از اندازه قهوه می‌تواند تأثیر منفی داشـته باشد؛ زیرا می‌تواند ضربان قلب را تسریع کند و باعث انقباض عروق خونی و افزایش فشـار خون شود. مصرف کافئین ۳۰۰ تا ۴۰۰ میلی‌گرم بی‌خطر در نظر گرفته می‌شود و بیش از آن می‌تواند مجموعه‌ای از اثرات منفی داشته باشد.

استرس کنترل نشده

هنگامی که سیسـتم جنگ یا گریز بدن بعطور مزمن فعال می‌شـود، می‌تواند باعث التهاب در بدن و ترشح طولانی‌مدت هورمون‌های استرس مانند آدرنالین شود. به‌گفته تدوالکار، این عوامل در کنار هم می‌توانند باعث تغییرات فیزیولوژیکی در بدن از جمله افزایش فشار خون، کلسترول بالا، چاقی، مقاومت به انسـولین و اختلالات ریتم الکتریکی شـوند. استرس مزمن همچنین می‌تواند خطر لختـه‌شـدن خون را در سراسر بدن افزایش دهد.

هزینه بستری برای ۶۵ساله‌ها صفر شد

مدیر کل درمان غیر مسـتقیم سازمان تأمین اجتماعی گفـت به موجب طرح حفاظت مالـی در مناطقی که سـازمان تأمین اجتماعی، مراکز درمانی ملکی نداشته باشد بیمه‌شدگان این سازمان با مراجعه به بیمارستان‌های دولتی و آموزشگاهی می‌توانند به صورت رایگان از خدمات بسـتری بهره‌مند شوند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایران، با افزایش سن و نزدیکشـدن به دوران سالمندی باالطبع نیاز به بیمه و خدمات درمان افزایش می‌یابد و دریافت این خدمات با هزینه‌هایی که نزدیک به جیب شهروندان باشد از نیازهای ضروری در دوران پیری محسـوب می‌شود. سازمان تأمین اجتماعی با بیشترین افراد تحت پوشش در کشور از جمله سـازمان‌های خدمات‌دهنده به شهروندان است که افراد تحت پوشش آن با مراجعه به ۷۸ بیمارسـتان و ۳۶۰ مرکز درمانی در سطح کشـور می‌توانند از خدمات درمانی به صورت رایگان بهره‌مند شوند اما در برخی از مناطق این مراکز درمانی در دسترس افراد تحت پوشش نیسـتند و این سازمان برای ایجاد عدالت اجتماعی و ارائه خدمات بهتر طرح حفاظت مالی را پایه‌ریزی کرده اسـت.

مدیر کل درمان غیر مسـتقیم سازمان تأمین اجتماعی با اشـاره به اینکه طرح حفاظت مالی بیمه‌شدگان از سال گذشته اجرا شده اسـت، می‌گوید: این طرح با هدف کاهش هزینه درمان ۴۵ میلیون نفر جمعیت تحت پوشـش و ایجاد رضایتمنـدی خدمت‌گیرندگان، صیانت از کرامت و حفظ شأن مسـتمری‌بگیران و بیمه‌شدگان در مواجهه بـا هزینه‌های درمانی و توزیع عادلانه منابع، تسـهیل و عدالت در دسترس بیمه‌شدگان و مسـتمری‌بگیران به‌ویژه گروه‌های آسـیب‌پذیر انجام می‌شود. با توجه به جمعیت تحت پوشش تأمین اجتماعی، خدمات درمانی به بیش از ۳ ۵درصد جمعیت کشور در مراکز ملکی و طرف قرارداد توسط این سازمان ارائه می‌شود.

شهرام غفاری ادامه می‌دهد: به موجب این طرح در مناطقی که سازمان تأمین اجتماعی، مراکز درمانی ملکی نداشته باشد بیمه‌شدگان این سازمان با مراجعه به بیمارسـتان‌های دولتی و آموزشگاهی می‌توانند به صورت رایگان از خدمات بسـتری بهره‌مند شوند.

او با اشـاره به ارائـه خدمات درمانی رایـگان به تحت پوشـشی‌های بـالای ۶۵سـال در بیمارسـتان‌های دولتی می‌گوید: بیمه‌شدگان ۶۵سـاله و بالاتر در تمام بیمارسـتان‌های دولتی و دانشگاهی سراسر کشور حتی شهرسـتان‌هایی که سـازمان تأمین اجتماعـی دارای بیمارسـتان ملکی باشد هم می‌توانند به صورت رایگان از خدمات بسـتری بهره‌مند شـوند و فرانشیز درمانی برای این افراد صفر درصد است. این اقدام برای حمایت از ۳۳۳ هزار نفر از تحت پوشـشی‌های سازمان است که در سن سـالمندی قرار دارند و ممکن است ارائه برخی خدمات درمانی‌شـان در بیمارسـتان‌های تأمین اجتماعی قابل ارائه نباشـد و با این طرح می‌توانند از خدمات و امکانات بیمارسـتان‌های دولتی به صورت رایگان استفاده کنند.

مدیر کل درمان غیر مسـتقیم سازمان تأمین اجتماعی با بیان آنکه این طرح به طور کلی هزینه‌های سـاخت بیمارسـتان و درمانگاه را برای سازمان کاهش می‌دهد، می‌گوید: سـازمان تأمین اجتماعی در همه نقاط کشور افراد تحت پوشـش دارد اما عملا این امکان که بخواهیم برای بهره‌مندی همه تحت پوشش‌های سازمان، درمانگاه یا بیمارسـتان احداث کنیم غیر ممکن است و از سـویی باید عدالت برای دریافت خدمات میان افراد تحت پوشش را هم رعایـت کنیم به همین دلیل این طرح را اجرایی کردیم تا فارغ از اینکه افراد در شهرهایشـان به بیمارسـتان‌های تأمین اجتماعی دسترسی دارند بتوانند از خدمات رایگان درمانی این سازمان بهره‌مند شوند و در نقاط دور و نزدیک با مراجعه به بیمارسـتان و مراکز درمانی دولتی و دانشگاهی خدمات مورد نیاز از جمله بسـتری را به صورت رایگان داشته‌باشند.

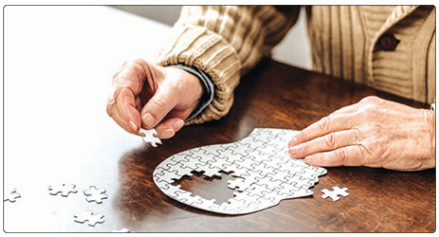
غفاری با اشـاره به عدم ارائه این خدمت از سوی برخی بیمارسـتان‌های دولتی به تحت پوشـشی‌های این سازمان بیان می‌کند: سازمان تأمین اجتماعی دسـتورالعمل این طرح را به تمام مدیران استانی ابلاغ کرده است و از ستاد مرکزی وزارت بهداشت هم درخواست کردیم که این مهم را اطلاع‌رسـانی کنند؛ چرا که بعضی از مراکز دانشگاهی شـرط اجرای این طرح را ابلاغ از سـوی ستاد مرکزی وزارت بهداشت می‌دانند. این اقدامات صورت گرفته است اما متأسفانه برخی از بیمارسـتان‌های دولتی هنوز تمایل به همکاری با سـازمان تأمین اجتماعی ندارند و ترجیح می‌دهند که هزینه ۱۰ درصد فرانشیز را مسـتقیم از بیمار دریافت کنند تا منتظر شوند بیمه به آنها پرداخت کند اما خوشبختانه این عدم همکاری‌ها بسیار اندک است و اکثر مراکز درمانی دولتی همکار خوبی با تأمین اجتماعی دارند.

مدیر کل درمان غیر مسـتقیم سازمان تأمین اجتماعی در پایان اظهار می‌کند: تمامی بیمه‌شدگان اجباری سازمان تأمین اجتماعی، خدمات درمانی در قالب درمان مسـتقیم را به صورت رایگان دریافت می‌کنند و در روش درمان غیر مسـتقیم نیز در حوزه خدمات سرپایی و خدمات درمانی بسـتری به ترتیب ۷۰ و ۹۰ درصد صورتحسـاب بر مبنای تعرفه مصوب بخش دولتی توسط تأمین اجتماعی پرداخت می‌شود.

روزنه

افزایش خطر ابتلا به بیماری آلزایمر در افراد مسن مبتلا به کووید

بر اسـاس تحقیقی که بر روی بیش از ۶ میلیون بیمار ۶۵ سـال و بالاتر انجام شد، افراد مسـنی که به کووید۱۹ آلوده شده بودند، خطر ابتلا به بیماری آلزایمر طی یک سـال را به میزان ۵۰ تا ۸۰ درصد بیشتر از گروه کنترل نشان می‌دهند.



به گزارش پیام آشـنا به نقل از نوروساینس، در این تحقیق، محققان گزارش کردند که افراد ۶۵ سـال و بالاتر که به کووید۱۹ مبتلا شده‌اند، در سال بعد از تشخیص کووید، بیشتر مسـتعد ابتلا به بیماری آلزایمر بودند و بیشترین خطر در زنان حداقل ۸۵ سال مشاهده شد.

یافته‌ها نشـان داد که خطر ابتلا به بیماری آلزایمر در افراد مسـن طی یک دوره یک ساله پس از ابتلا به کووید حدود دو برابر شـده است (۰.۲۵ درصد تا ۰.۶۸ درصد). محققان می‌گویند: مشخص نیست که آیا کووید۱۹ باعث پیشرفت جدید بیماری آلزایمر می‌شود یا ظهور آن را تسریع می‌کند.

پامالا دیویس، اسـتاد برجسـته دانشـگاه آرلین اچ و کورتیس اف. گاروین، اسـتاد محقق در دانشکده پزشکی کیس وسترن رزرو، آمریکا گفتند: عواملی که در ایجاد بیماری آلزایمر نقش دارند به‌خوبی شناخته نشده‌اند اما دو مورد مهم در نظر گرفته شده عفونت‌های قبلی، به‌ویژه عفونت‌های ویروسی و التهاب هستند.

وی ابراز کرد: از آنجایی که عفونت با بـرس-کو-۲ با نامجاری‌های سـیستم عصبی مرکزی از جمله التهاب همراه است، ما می‌خواستیم آزمایش کنیم که آیا کووید می‌تواند حتی در کوتاه‌مدت، منجر به افزایش تشخیص‌ها شود یا خیر.

گروه تحقیقاتی، سوئیل سلامت الکترونیکی نامشانس ۶.۲ میلیون بزرگسال ۶۵ سال و بالاتر در ایالات‌متحده را که بین فوریه ۲۰۲۰ تا مه ۲۰۲۱ تحت درمان پزشکی قرار گرفتند و هیچ تشخیص قبلی بیماری آلزایمر نداشتند، تجزیه و تحلیل کرد. سـپس این جمعیت به دو گروه تقسیم شد یک گروه شامل افرادی بود که در آن دوره به کووید-۱۹ مبتلا شده بودند و گروه دیگر با افرادی که هیچ مورد مسـتندی از ابتلا به کووید-۱۹ نداشتند. بیش از ۴۰۰ هزار نفر در گروه تحقیقی کووید ثبت نام کردند، در حالی که ۵۸.۸ میلیون نفر در گروه غیر مبتلا بودند.

دیویس بیان کرد: اگر این افزایش در تشـخیص‌های جدید بیماری آلزایمر ادامه یابد، موج بیماران مبتلا به بیماری بدون درمان در حال حاضر قابل توجه خواهد بود و می‌تواند منابع مراقبت طولانی‌مدت ما را تحت فشار قرار دهد.

بیماری آلزایمر یک بیماری جدی و چالش‌برانگیز است و ما فکر می‌کردیم با کاهش عوامل خطرزای کلی مانند فشـار خون بالا، بیماری قلبی، چاقی و سـبک زندگی بی‌تحرک، بخشی از روند آن را تغییر داده‌ایم.

اکنـون، افراد زیـادی در ایالات‌متحده به کووید مبتلا شده‌اند و پیامدهای درازمدت کووید هنوز در حال ظهور است. مهم این است که به نظارت بر تأثیر این بیماری بر ناتوانی در آینده ادامه دهیم.

رونگ زو، اسـتاد انفورماتیک بیوپزشکی در دانشکده پزشـکی و مدیر مرکز هوش مصنوعی در کشف دارو گفت که ایـن گروه تحقیقاتی قصد دارد به بررسـی اثرات کووید-۱۹ بر بیماری آلزایمر و سـایر اختلالات عصبی، به‌ویژه اینکه کدام زیرجمعیت‌ها ممکن است آسیب‌پذیرتر باشند و پتانسیل استفاده مجدد از داروهای مورد تایید سازمان غذا و دارو برای درمان اثرات بلندمدت کووید ادامه دهد.

تحقیقات قبلی مرتبط با کووید به سرپرستی دانشکده پزشکی کیس وسترن رزرو نشان داده که احتمال ابتلای به کووید در افراد مبتلا به زوال عقل دو برابر بیشتر است، احتمال ابتلا به کووید در افرادی که دسـتورات اختلال سوء مصرف مواد دارند بیشتر است و هدرصد از افرادی که پاکس‌لووید را برای درمان علائم کووید مصرف کردند، در عرض یک ماه دچار عفونت‌های برگشتی شدند.

لازم به ذکر اسـت، پاکس‌لووید دارویی اسـت که برای درمان کووید۱۹ در بزرگسـالانی که نیازی به اکسـیژن مکمل ندارند و در معرض افزایش خطر ابتلا به بیماری هسـتند، استفاده می‌شود.

نتایـج ایـن تحقیـق در مجلـه Alzheimer's Disease منتشر شد.

تلاش برای استقرار کامل شبکه ملی اطلاعات ادامه دارد

وزیر ارتباطات و فناوری اطلاعات از اتصال ۹۵ درصد روسـتاهای بالای ۲۰ خانوار به شبکه ملی اطلاعات تا پایان سـال خبر داد و گفت: اکنون میزان پیشرفت شـبکه ملی اطلاعات حدود ۴۵ درصد اسـت که بر اسـاس برنامه‌ریزی‌ها تا پایان امسال این عدد به ۶۰ درصد و در سال آینده به میزان قابل قبولی می‌رسد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایرنا، عیسی زارع پور درباره وضعیت شبکه ملی اطلاعات، اظهار کرد: در دولت سیزدهم برای نخستین بار با همکاری مرکز ملی فضای مجازی شاخص‌های کمی پیشرفت شبکه ملی اطلاعات استخراج شد تا بتوانیم به یک ادبیات واحد برای گزارش دهی در مورد میزان پیشرفت این طرح دست یابیم. وی افزود: طرح شبکه ملی اطلاعات مصوبه شورای عالی فضای مجازی است. البته مصوبه آن کامل نیست و از شـورا درخواست کردیم تا در مورد بقیه اجزا نیز مصوبه بدهد. اکنون تعریف نسبتا خوبی از شـبکه ملی اطلاعات در این طرح صورت گرفته اسـت. پیش از این تکالیفی برای دستگاه‌ها مشخص شده بود، اما سنجه مشخصی که بتوان بر اساس آن پیشرفت شبکه ملی اطلاعات را اندازه‌گیری کرد، وجود نداشت. وزیر ارتباطات خاطرنشان کرد: از روز نخست با همکارانمان در دبیرخانه شورای عالی فضای مجازی، جلسات متعدد برگزار و ساعت‌هایحث و بررسی کردیم تا شاخص‌ها را نهایی کنیم. اکنون به بیش از ۱۰۰ شاخص نهایی رسیدیم که به وسیله آن می‌توانیم میزان استقرار شبکه ملی اطلاعات را بسنجیم. زارع پور ادامه داد: میزان پیشرفت شبکه ملی اطلاعات اکنون حدود ۴۵ درصد است و تا پایان سال ۱۵ درصد دیگر به آن اضافه خواهیم کرد. برنامه داریم تا پایان سال بعد (۱۴۰۲)، میزان پیشرفت شبکه ملی اطلاعات را به مقدار قابل قبولی برسانیم. وی گفت: برای اجرای شبکه ملی اطلاعات بیش از ۲۰۰ پروژه تعریف شـده که همگی به موازات یکدیگر در حال انجام است. شورایی با مسئولیت خودم تشکیل شده که روز دوشنبه هر هفته جلسات آن برگزار می‌شود. دبیر این شورا، معاون برنامه‌ریزی و نظارت راهبردی وزارت ارتباطات اسـت تـا بتواند منابع بخش‌های مختلف وزارتخانه را به سـمت توسعه شبکه ملی اطلاعات هدایت کند.

وزیر ارتباطات تاکید کرد: شبکه ملی اطلاعات هفت کلان پروژه دارد که یکی از مهم‌ترین پروژه‌ها مربوط به زیرساخت‌های ارتباطی است و زیر پروژه‌هایی مانند فیبرنوری و نوسـازی شبکه زیرساخت از مهم‌ترین بخش‌های آن اسـت. بخش دیگر زیرساخت‌های اطلاعاتی مانند دیتاسـنترها، ابرانورهـای ابری، قطب‌های مرکز داده و منطقه ویژه اقتصادی است که کارها در آن بخش نیز به خوبی پیش می‌رود. زارع پور بیان کرد: بخش دیگر، پروژه‌های مربوط به خدمات پایه کاربردی مانند پیامبرسـان، شبکه اجتماعی و موتور جسـتجو اسـت که در این بخش نیز اقدامات زیادی در حال انجام است که یکی از مهم‌ترین آنها مزیت بخشی به سکوهای داخلی برای امکان رقابت با نمونه‌های خارجی و نیـز تعریف مدل اقتصادی مناسب برای اکوسیستم فضای مجازی کشور اسـت. وی تدوین مدل اقتصادی مناسب برای شبکه ملی اطلاعات و توسـعه زیرساخت‌های تامین امنیت را از دیگر کلان پروژه‌های شبکه ملی اطلاعات اعلام کرد که اجرای همه آنها به موازات یکدیگر در حال انجام است. وزیر ارتباطات در مورد توسعه دسترسی روسـتاها به شبکه ملی اطلاعات نیز گفت: در ابتدای آغاز به کارم، آمارها حکایت از این داشـت که چهار هزار روسـتای بالای ۲۰ خانوار باقی‌مانده تا به شبکه ملی اطلاعات متصل شـوند اما پس از ارزیابی‌های اولیه مشخص شد، بیش از هفت هزار روسـتا نیاز به اتصال خوب و با کیفیت به اینترنت دارند. زارع پور تاکید کرد: قولی که بنده در مجلس برای اتصال تمام روسـتاهای بالای ۲۰ خانوار به اینترنت دادم، بر اساس همان چهار هزار روسـتا بود. اما اکنون که به تعداد آن افزوده شده است باید بگویم همکارانم در بخش توسعه ارتباطات روستایی به صورت شبانه‌روزی در حال فعالیت هسـتند و هر هفته چندین روسـتای جدید به اینترنت متصل می‌شوند. وی گفت: امیدوارم تا پایان امسال ۹۵ درصد روسـتاهای بالای ۲۰ خانوار کشـور و بقیه نیز ظرف شش ماه اول سال بعد به شبکه ملی اطلاعات متصل شوند.