info@payamdaily.ir

نخستین روزنامه صبح البرز

پیام آشنا

شماره ۱۹۵۵
شنبه / ۶ آذر / ۱۴۰۰
۲۱ / ربیع الثانی / ۱۴۴۲
27 / November / 2021

صاحب امتیاز موسسه هنگامان اندیشه زمان
مدیرمسئول: محمود حیدری سردبیر: باهره حیدری
نشانی: کرج، بلوار توحید، خیابان فرهنگ، جنب کانون کارشناسان رسمی دادگستری
تلفن: ۲۲۵۵۳۲۳۸-۲۲۵۵۳۲۳۲-۰۲۶ فکس ۲۲۵۵۳۲۳۸
فکس اینترنتی پیام آشنا: ۸۹۷۶۶۷۲۹-۰۲۱
امتیاز در طرح ارزیابی کیفی وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی: ۴۶
چاپ: کارگر

کافه پیام

برای انعکاس نظرات و گلایه ها و پیشنهادات خود درباره مسائل البرز با پیام آشنا تماس بگیرید

۳۲۵۵۳۸۳۸
۳۲۵۴۱۴۹۵
۰۹۰۱۴۰۴۸۳۳۳

اشاره

خودکشی ویروسی چیست؟

استاد ویروس شناسی دانشگاه علوم پزشکی تهران، درباره روند مهار و کنترل بیماری کووید۱۹، توضیحاتی ارائه داد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مهر، مهدی نوروزی- استاد ویروس شناسی و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران با بیان این مطلب که کرونا ویروس از یک خانواده ۴۰ گونه‌ای حیوانی است و ۷ گونه آن به انسان منتقل می‌شود، بیماری کرونا را زئونوزیس (بیماری مشترک انسان و حیوان) خواند که از راه تماس به انسان منتقل شده و در زمان مناسب سلول هدف را نشانه می‌گیرد. وی افزود: ویروس‌های انسانی، حیوانی و گیاهی فقط منتظر ارتباط طولانی و آدیته کردن خود با میزبان جدید یعنی انسان هستند. اگر فرصت مناسب ایجاد شود، از طریق تعامل زیاد انسان با حیوان، بیماری زایی اتفاق می‌افتد. البته خوشبختانه ثابت نشده که چندین میلیون ویروس‌های گیاهی مثل لکه سفید روی گوجه‌فرنگی و لکه قهوه‌ای سیب‌زمینی و... در انسان بیماری زا باشند.

نوروزی گفت: ویروس کووید ۱۹ که از سارس و مرس در ۲۰۰۹ و ۲۰۱۲ بوده، چند سال طول کشید تا با برنامه‌ریزی هوشمندانه وارد سلول میزبان انسانی شود و فاجعه ۲۰۱۹، ۲۰۲۰ و یا ۲۰۲۱ را رقم زند. وی، در تشریح علل و عوامل جهش‌های ویروسی افزود: ویروس کووید ۱۹ یکی از مهم‌ترین واکنش‌هایی که لجام می‌دهد مقابله با واکنش‌های محیطی اعم از فرار از راهکارهای فیزیکی مثل ماسک و ضد عفونی، فرار از دارو، فرار از واکسن، فرار از سیستم ایمنی است که در هیچ میکروارگانیسم دیگری دیده نمی‌شود. باید با ساخت واکسن مناسب که به سرعت سیستم ایمنی را فعال کند و فرصت فرار را به ویروس ندهد، از فرار واکسن پیشگیری کنیم؛ چراکه ویروس برای بقا و انتشار راهی را پیدا می‌کند که جهش یکی از آنها است. این ویروس شناس با عنوان این مطلب که یکی از بحث‌های مطرح این روزها جهش خودکشی است، ادامه داد: ویروس زمانی جهش خودکشی می‌کند که در تمام دنیا برای ریشه‌کنی ویروس آماده باشند و در آن صورت است که ویروس خودش را ملایم‌تر و مخفی می‌کند تا اینکه در محیط ماندگار باشد. به طور مثال، آنفلوانزا با ۲۰ میلیون کشته در سارس دنیا که الان قدرت مرگ و میر آن کاهش یافته است. بنابراین الان خودکشی ویروسی اتفاق نمی‌افتد، چون هنوز تعدادی واکسن تزریق نکرده‌اند و تا زمانی که این میزبان‌های آماده وجود دارند دلیلی برای خودکشی ویروسی وجود ندارد. نوروزی افزود: از دیگر علل جهش‌های ویروسی دستیابی به اعضای دیگر بدن و بیماری زایی در آن است. ثابت شده بعد از دستگاه تنفسی، سلول‌های دیگر همچون قلب، گوارش، کلیه و کبد و حتی مغز سلول‌های هدف این ویروس‌ها است. تغییر راه انتقال و سرعت انتشار بستگی به جهش ویروسی دارد. ویرولانس بیشتر و شدت بیماری زایی و مرگ و میر علت دیگر آن است. همچنین کمتر کردن دوز عفونی و زمان مواجهه؛ سازگاری و تطبیق و ماندگاری بیشتر در محیط؛ سویه های جدید جهش یا موتاسیون و نوترکیبی و نوترتیبی از عوامل جهش‌های ویروسی است. وی بر اساس تحقیقات انجام شده، دو عامل مؤثر بر ابتلاء به بیماری کووید ۱۹ را دوز (تعداد ویروس) و زمان مواجهه خواند و گفت: در معرض عطسه و سرفه قرار گرفتن، ۵ دقیقه صحبت کردن، با حدود ۵۰ دقیقه قرار گرفتن در یک مکان بسته با فرد مبتلا، خطر بیمار شدن را در افراد سالم به طور قابل توجهی افزایش می‌دهد. این ویروس شناس با ارائه آمار پوشش واکسیناسیون در کشور، افزود: بنا است تا اوایل آذر حدود ۷۵ درصد افراد جامعه حداقل یک دوز واکسن و تا پایان آذر همه این افراد دوز دوم واکسن را هم دریافت کنند، معمولا ایمنی دو هفته به بعد از تزریق دوز دوم ایجاد می‌شود. بنابراین انتظار داریم تا نیمه دی ۱۴۰۰ به ایمنی جمعیت ۷۵ درصدی در کشور برسیم وی در مورد تزریق واکسن‌های بوستر (دوز سوم) بر اساس مطالعات انجام شده به خاطر پدیده ایمنی Pre-existing توصیه کرد که در برنامه دوز بوستر از واکسن‌های با پایه پروتئین نوترکیب استفاده شود. نوروزی با بیان نحوه ثبت عوارض واکسیناسیون عمومی به نتایج مطالعه‌ای با تعداد نمونه ۹۳ هزارتایی در ۷ دانشگاه علوم پزشکی کشور اشاره کرد و گفت: با آنالیز داده‌ها، برآورد شده که همه انواع واکسن‌ها درمجموع حدود ۸۴ درصد قدرت پیشگیری از ابتلاء به کرونا را داشتند و حدود ۹۰ درصد هم قدرت پیشگیری از بستری و ابتلاء به فرم شدید را داشتند. عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران، علدی اینگاری و واکسن هراسی را دو عامل مهم احتمال بروز موج ششم دانست و افزود: کرونا هنوز درمان و داروی قطعی ندارد. دستگاه‌های مکانیکی تنفس مصنوعی و اکسیژن درمانی به خصوص در فرم شدید درگیری ریوی هنوز بهترین راهکار است. باید از یافتنی آنفلوانزا دور گرفته باشیم، ما که تجربه ریشه‌کنی آبله را داریم، به عنوان یک الگو از آن استفاده کنیم و ثبت دقیق تجربه‌های ملی و جهانی برای آینده و جلوگیری از سردرگمی‌ها لازم است. نوروزی در مورد ابعاد بروز و شیوع بیماری‌های ویروسی هشدار داد و گفت: احتمال شیوع و حتی طغیان چند بیماری ویروسی دیگر مثل پاپیلوما در آینده وجود دارد.

گزارش روز

اوضاع شکننده کرونا و ضرورت هوشیاری مردم و مسئولان

با شتاب گسترده و تلاش شبانه‌روزی دولت و کادر درمان در چند ماه اخیر، اوضاع واکسیناسیون در کشور روند قابل قبولی یافته و امیدها به مهار ویروس کرونا افزایش قابل ملاحظه‌ای داشته است.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایرانپلاس، اگر تا چند ماه پیش مهم‌ترین دغدغه مردم و مسئولان تامین واکسن و تزریق گسترده آن بود، این روزها خبر می‌رسد بخش قابل توجهی از مردم دُز اول واکسن کرونا را تزریق کرده و روند تزریق دوز دوم و حتی سوم نیز همچنان رو به افزایش است.

بر اساس جدیدترین گزارش وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، تا پایان وقت اداری سه‌شنبه- دوم آذرماه، حدود ۵۷ میلیون نفر- دُز اول و حدود ۴۶ میلیون نفر نیز دُز دوم واکسن را دریافت و نزدیک به ۹۰۰ هزار نفر نیز دُز سوم را تزریق کرده‌اند؛ به این ترتیب مجموع دُزهای واکسن تزریق شده در کشور به بیش از ۱۰۳ میلیون رسیده است.

ادامه این روند، می‌تواند امیدها به رسیدن به ایمنی جمعی را افزایش داده و با نزدیک شدن به زمان قبلی اعلام شده (دهه فجر ۱۴۰۰) چشم‌انداز قابل قبولی را ترسیم می‌کند؛ با این حال هنوز تا رسیدن به واکسیناسیون ۸۰ درصدی جمعیت هدف در کشور فاصله داریم و با درنظر داشتن احتمال شیوع سویه‌های جدید ویروس و نیز اخباری که از کشورهای دیگر می‌رسد لزوم احتیاط و هوشیاری را برجسته‌تر می‌کند.

از اروپا خبر می‌رسد برخی کشورهایی که مدت‌ها پیش به درصد قابل قبولی از تزریق واکسن رسیده بودند در آستانه موج چهارم همه‌گیری یا درگیر این موج هستند.

دومفته پس از هشدار سازمان جهانی درباره موج جدید کرونا در اروپا اکنون برخی جوامع برای دیگر اجرای محدودیت‌ها را آغاز کرده‌اند و بسیاری از خوش‌بینی‌های قبلی درباره مهار این ویروس، نقش برآب شده است. از جمله در آلمان اعلام شد که هفته گذشته ۳۷ هزار و ۱۲۰ مورد جدید ابتلاء به کووید۱۹ به ثبت رسیده و این کشور وارد موج چهارم شده است. این شرایط در کشورهای دیگری چون هلند، فرانسه، جمهوری چک، رومانی، بلغارستان و اتریش نیز باعث افزایش نگرانی‌ها شده و برخی دولت‌ها اعلام کرده‌اند شماری از محدودیت‌های قبلی کرونایی دوباره اعمال خواهد شد حتی اگر همراه با برخی اعتراض‌های شهروندان باشد.

در قاره‌هایی دیگر از جمله آمریکا و آفریقا نیز خبر می‌رسد موج ابتلاها و مرگ‌های جدید در روزهای آینده بیشتر خواهد شد و لازم است برخی محدودیت‌های لغوشده دوباره بازگردند.

در ایالات متحده گزارش شده در یک هفته گذشته به طور متوسط ۹۵ هزار مورد جدید ابتلاء به کرونا به ثبت رسیده است که در مقایسه با دو هفته پیش، افزایش ۲۳ درصدی را نشان می‌دهد.

این درحالی است که برخی مقام‌های بهداشتی نگران افزایش شیوع و ابتلاهای جدید به ویژه در تقلن با تعطیلات سال نوی پیش‌رو هستند و هشدارها را افزایش داده‌اند.

در کشور ما خوشبختانه برخی پیش‌بینی‌ها درباره موج ششم (در آبان‌ماه) محقق نشد و دو ماه از فصل پاییز را با ثبات نسبی در موارد بستری، ابتلا و مرگ پشت سر گذاشته‌ایم؛ با این حال چند رویداد همزمان موجب ادامه نگرانی‌ها و احتمال بازگشت همه‌گیری در کشور شده است.

چند هفته پس از لغو دورکاری در مراکز اداری و دولتی، به نظر می‌رسد برخی افراد در محیط های کاری نسبت به رعایت شیوه‌نامه‌ها حساسیت قبلی را نداشته و برخی احتیاط های لازم از جمله استفاده از ماسک را رسرسری گرفته‌اند.

لغو تردد شبانه نیز اگرچه اقدامی مثبت و لازم پس از چندین ماه بود، این نگرانی را ایجاد کرده که شاید خانواده‌ها بار دیگر شب‌نشینی‌ها و دورهمی‌ها را از سر بگیرند و با این تصور اشتباه که کرونا تمام شده است- خود و دیگران را در معرض یک همه‌گیری جدید قرار دهند.

از طرفی بازگشایی حضوری مدارس که در دو ماه نخست سال تحصیلی تنها در برخی مناطق روستایی و کم جمعیت رخ داده بود، از ابتدای آذر ماه وارد فاز دوم شده است و دانش‌آموزان دوره متوسطه اول و دوم باید چند روز در هفته را حضوری در کلاس درس شرکت کنند.

به نظر می‌رسد اخبار منتشر شده در دو سه روز اخیر از برخی استان‌ها، قابل تعمیم به کل کشور بوده و تصمیم به بازگشایی حضوری مدارس را با چالش مواجه کند؛ به عنوان مثال از لرستان خبر می‌رسد در یک مدرسه دوره دوم متوسطه، ۱۵ درصد دانش‌آموزان بعد از شرکت در کلاس‌ها، «کووانا مثبت» شده‌اند. مریم کوشکی در شورای آموزش و پرورش لرستان گفته ۷۴ درصد مدارس این استان شرایط بازگشایی در شرایط کرونایی را ندارند و هزار و ۴۶۷ معلم در لرستان هنوز واکسن کرونا را تزریق نکرده‌اند.

این آمار نزدیک به رقمی است که ۲۹ آبان‌ماه از سوی مرکز مدیریت و فناوری اطلاعات وزارت بهداشت منتشر شده و براساس آن ۷۶ درصد معلمان مدارس دولتی دُز اول و ۶۹ درصد دُز دوم واکسن، ۷۱ درصد معلمان مدارس غیردولتی دُز اول و ۶۵ درصد آنها دُز دوم واکسن، ۸۰ درصد معلمان حق‌التدریسی و سرباز معلم دُز اول واکسن و ۶۹ درصد دُز دوم واکسن را تزریق کرده‌اند.

همچنین به طور میانگین تنها ۵۹ درصد دانش‌آموزان متوسطه دوم ۲۹ درصد دُز دوم واکسن را تزریق کرده‌اند؛ رقم تزریق هر دو دُز واکسن دانش‌آموزان به تفکیک هر پایه نشان می‌دهد که تقریبا نیمی از آنها هنوز به طور کامل واکسینه نشده‌اند که معنایی جز خطرپذیری آنها و خانواده‌هایشان ندارد.

این موضوع را اگر در کنار عدم تزریق واکسن به کودکان و دانش‌آموزان ۵ تا ۱۲ سال بگذاریم، خطر انتقال ویروس به جمعیتی بالاتر را بیشتر آشکار می‌کند به ویژه که کارشناسان گفته‌اند افراد واکسینه شده ممکن است با وجود عدم ابتلا ناقل ویروس باشند.

موضوع مهم دیگر، هشداری است که درباره کاهش تمایل مردم به واکسیناسیون داده شده است؛ از مراکز شهری و روستایی تزریق واکسن کرونا خبر می‌رسد با وجود اینکه هنوز حدود ۳۵ درصد مردم واکسن نزده‌اند، تعداد مراجعه‌ها به این مراکز به شدت کاهش یافته و به ظاهر برخی از شهروندان به گمان اینکه خطر کرونا رفع شده است، تزریق واکسن را به تأخیر می‌اندازند.

مجموع این مورد ایجاب می‌کند مسئولان و مدیران بهداشتی کشور به گونه‌ای صریح، روشن و ملموس با استفاده از رسانه‌های جمعی، هشدارها درباره امکان بازگشت همه‌گیری را همچون آنچه در تابستان گذشته رخ داده به شهروندان داده و همه تریبون‌های عمومی کشور جامعه را از این خطر آگاه کنند؛ تا زمانی که به طور رسمی اعلام نشده باشد خطر ویروس کرونا از کشور دور شده است و «حداقل» ۸۰ درصد مردم واکسینه نشده باشند، لازم است همه شیوه‌نامه‌ها رعایت و برخی محدودیت‌ها مراعات شود.

قابل توجه

از دیابت بارداری چه می‌دانید؟

یک فوق تخصص غدد و متابولیسم ضمن تشریح دیابت بارداری و علت به وجود آمدن آن، اکید کرد میتلایان به دیابت بارداری پس از بارداری در خطر ابتلا به دیابت نوع دو هستند و پس از بارداری باید سالیانه تحت نظر پزشک چکاپ شوند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از وزارت بهداشت، بابک پزشکی مطرح کرد: یکی از انواع دیابت، دیابت بارداری است و همانطور که از نام آن پیدا است در زمان بارداری خود را نشان می‌دهد. هرگونه اختلال میزان گلوکز که در سه ماهه دوم یا سوم بارداری در یک خانم باردار ایجاد شود را دیابت بارداری می‌گوییم. وی افزود: تمام خانم‌های باردار طبق پروتکل وزارت بهداشت باید در هفته ۲۴ تا ۲۸ حاملگی تحت آزمایش تست تحمل خوراکی گلوکز قرار گیرند. در این آزمایش ۷۵ گرم گلوکز خوراکی به خانم داده می‌شود و قند خون ناشتا، قندخون یک ساعت پس از خوردن گلوکز و قندخون دو ساعت پس از خوردن گلوکز اندازه‌گیری می‌شود. اگر قندخون ناشتا بالای ۹۵، قندخون یک ساعت بالای ۱۸۰ و قندخون دو ساعته بالای ۱۵۳ باشد، خانم دیابت بارداری دارد. او با تاکید بر اینکه دیابت بارداری با آزمایش مشخص می‌شود، اظهار کرد: خانم باردار ممکن است هیچگونه علامتی مثل پرخوری، افزایش ادرار، پر نوشی، کاهش وزن و... را نداشته باشند. علت ایجاد دیابت بارداری به دلیل تولید یک سری از هورمون‌هایی است که از جفت ترشح می‌شود و باعث می‌شود در بدن خانم باردار مقاومت به انسولین ایجاد کند. پزشکی افزوده اند: در مورد دیابت بارداری ذکر این نکته لازم است که این افراد پس از بارداری در معرض خطر دیابت نوع دو هستند. گرچه می‌گوییم پس از بارداری دیگر نیازی به انسولین نیست و دارو حذف می‌شود، اما این افراد باید سالیانه به پزشک مراجعه کرده و قندخون خود را چک کنند چون در معرض خطر دیابت نوع دو هستند.

مکث

لباس قاچاق بنگلادشی بر تن ایرانی‌ها دوخته می‌شود!

لباس‌های بنگلادشی ماهمالست که در دستفروشی‌ها و فروشگاه‌های پایتخت و سایر شهرستان‌ها خودنمایی می‌کند. اتحادیه تولیدکنندگان و فروشندگان پوشاک نیز در یک ماه اخیر مکرراً از قاچاق لباس‌های بنگلادشی پرده برداشته اما نه وزارت صمت و نه ستاد مبارزه با قاچاق کالا هیچ واکنشی به این قضیه نشان ندادند. این در حالی است که در واردات رسمی ایران از این کشور فقط «تخ و پارچه» دیده می‌شود.

میزان واردات پوشاک طی سال‌های اخیر کاهش شش برابری داشته و اگر نگاهی به محصولات موجود در فروشگاه‌ها داشته باشیم، متوجه خواهیم شد که این آمار با حجم پوشاک خارجی موجود در خارجی موجود در فروشگاه‌ها همخوانی ندارد. به نظر می‌رسد پوشاک خارجی موجود در فروشگاه‌ها از مبادی غیررسمی (قاچاق) وارد کشور شده‌اند.

فعالان حوزه پوشاک معتقدند در نیمه دوم سال بازار شان رونق بیشتری دارد و مردم رغبت بیشتری برای خرید لباس پاییزه و زمستانه دارند به عبارتی کاسبانی که در شش ماهه نخست سال سود کمی داشتند تلاش می‌کنند زیانشان را در پاییز و زمستان جبران کنند. حال اگر پوشاک قاچاق خارجی و ارزان به‌دلیل بی‌تدبیری دستگاه‌های نظارتی و عدم نظارت بر بازار پوشاک در کشور فراوان شود، طبیعی است که همان اندک سود تولیدکنندگان داخلی ناچیز شده و در پایان سال بنگاه تولیدی و توزیعی با زیان مواجه خواهند شد.

بعد از هجوم پوشاک اروپایی، ترک و هندی ظاهراً نوبت به واردات پوشاک بنگلادشی رسیده که بسیار ارزان بوده و بازار کشور را از آن خود کرده است. از ابتدای پاییز لباس‌های کاملویی و گرم که اغلب به صورت چروک است در دستفروشی‌ها و فروشگاه‌های کشور به وفور دیده می‌شود.

عضو هیئت مدیره اتحادیه تولیدکنندگان و فروشندگان پوشاک در یک ماه اخیر از واردات لباس‌های بنگلادشی خبر داده و توزیع گسترده آن را در کشور به زیان این صنعت می‌داند، اما هنوز هیچ‌کدام از نهادهای نظارتی و حتی وزارت صمت و ستاد مبارزه با قاچاق کالا واکنشی نشان ندادهاند. به نظر می‌رسد فعالان صنعت پوشاک باید خودشان دست به کار شوند و از قاچاق این لباس‌ها و توزیع گسترده آن جلوگیری کنند!

رئیس اتحادیه فروشندگان معتقد است: «غلب پوشاکی که از راه‌های غیرقانونی وارد کشور می‌شوند، در حال حاضر از سوی دستفروشان کنار خیابان، فضای مجازی و سایر روش‌های زیرزمینی به فروش می‌رسند که با یک گشت کوچک در کنار خیابان‌ها و فضای مجازی این امر به راحتی قابل رصد است. البته توزیع کنندگان به دلیل ارزانی قیمت رغبت بیشتری به فروش این لباس‌ها دارند».

ایوالقاسم شیرازی مدیر اداره فرایند ارزیابی حجم قاچاق پوشاک در کشور می‌گوید: «با شیوع ویروس کرونا حجم پوشاک غیرمجاز در مغازه‌ها کاهش یافته بود، اما در سه ماه اخیر مجدداً میزان ورود پوشاک قاچاق (کالاهای بنگلادشی) به کشور روند افزایشی به خود گرفته که باید مسئولان مربوط به حوزه قاچاق آن را بررسی کرده و راه‌های ورود آن‌ها را مسدود کنند، زیرا با این روند تولیدکنندگان پوشاک بیشتر از گذشته متضرر خواهند شد».

توزیع پوشاک قاچاق با یک دهم قیمت داخلی

عضو هیئت‌مدیره اتحادیه صنف تولیدکنندگان و فروشندگان پوشاک تهران در گفتگو با میزان می‌گوید: پوشاک قاچاق بنگلادشی با قیمت تنازی و بعضاً با یک‌دهم قیمت واقعی وارد کشور می‌شود که بهای تمام‌شده ندارد، در حالی که بهای تمام‌شده کالای تولید داخل بیشتر است.

مجید افتخاری می‌افزاید: از سال ۹۷ واردات پوشاک به کشور ممنوع شده است، حتی زمانی که واردات آزاد بود در بازار ایران حداکثر ۲درصد واردات قانونی و ۹درصد قاچاق شکل می‌گرفت که این قاچاق به تولید صدمه وارد می‌کرد و همچنین خیلی از اشتغال‌ها را از بین می‌برد به دلیل شرایط اقتصادی فعلی متأسفانه از این پوشاک قاچاق استقبال می‌شود.

وی تأکید می‌کند: کشور بنگلادش دومین صادرکننده پوشاک دنیاست که ۲۰ میلیون اشتغال ایجاد می‌کند و این کشور در حوزه پوشاک قوی و قدرتمند است. همچنین تمام نشان‌های تجاری اروپایی در بنگلادش تولید می‌شود.

افتخاری می‌گوید: بنگلادش پوشاک را برای کشورهای اروپایی، ایتالیایی، اسپانیایی و... تولید می‌کند که بعد از فراگیرشدن بیماری‌های کرونا در دنیا با حجم وحشتناک کالای لغو شده و از مدل خارج شده اروپایی مواجه شد، بنابراین این کالاها را به‌صورت تنازی و کیلویی به کشورهایی که نظارت درستی در آن‌ها وجود ندارد، می‌فروشد که در حال حاضر بنگلادش اولین کشور تولید کالاها ایران است. این در حالی است که در ایران نظارتی روی قاچاق نمی‌شود و قاچاق به راحتی در کشور انجام می‌شود.

فتاحی‌زاده در خصوص راهکاری برای منع ورود پوشاک قاچاق از بنگلادش به ایران می‌گوید: شود زیرا فرآیند شناسایی کالای قاچاق را نیز با ترفند دور می‌زند. بخش عمده کالای بنگلادشی از امارات وارد کشور می‌شود، بنابراین مسیرها مشخص است و باید با سیستم دیگری با واردات کالای بنگلادشی مقابله کنند. همچنین باید از طریق مسیر امنیتی جلوی این مسئله گرفته شود

واردات پارچه و نخ از بنگلادش با اسم لباس!

آمارهای رسمی گمرک نشان می‌دهد در شش ماهه تحت سال جاری ۱۷ میلیون ۶۰۰ هزار دلار کالا از بنگلادش وارد ایران شده اما هیچ‌کدام به نام پوشاک وارد نشده و کد تعرفه وارداتی آن‌ها پارچه و نخ است، اما نکته جالب توجه اینکه از میزان فوق، کل آن مربوط به چهار قلم شامل: ۱- پارچه تاروپودباف از کنف یا سایر الیاف نسجی پوسته ساقه نباتات ۲- نخ از کنف یا از سایر الیاف نسجی پوسته ساقه نباتات یک لایه. ۳- نخ از کنف یا از سایر الیاف نسجی پوسته ساقه نباتات چندلایه و ۴- پراکسید هیدروژن (آب‌اکسیژنه) حتی جامد شده با اوره است. بنابراین این شائبه وجود دارد که تعرفه‌های مربوط به نخ و پارچه احتمالا باید پوشاک باشد یا اینکه پوشاک در خارج از مبادی رسمی و بصورت قاچاق وارد کشور شده است.

در بررسی‌های میدانی یکی از فروشندگان پوشاک می‌گوید: «همان‌ها فروش پوشاک خارجی برای ما سود بیشتری دارد، بلکه خرید کالای قاچاق نیز برای ما مقرون به‌صرفه‌تر است؛ چراکه قیمت مناسب‌تری دارند. به طوری که اگر فروش محصولات تولید داخلی ۳۰ درصد سود با دوره انتظار بالاست؛ فروش پوشاک خارجی ۱۰۶۰ درصد سود دارد و سریع‌تر هم به فروش می‌رسند. چون مشتریان اغلب بدنبال کالاهای خارجی همچون چین، پاکستان، بنگلادش و... هستند و تمایلی به خرید پوشاک ایرانی ندارند».

خواندنی

این جهان را ترک کن تا چون گذشتی زین جهان
این جهانت گر نباشد آن جهانی باشدت

عطار

فال ۹۴۲

امروز با حافظ

مرا گر تو بگذاری ای نفس طامع
بسی پادشایی کنم در گدایی
بیاموزمت کیمیای سعادت
ز هم‌صحبت بد جدایی جدایی

اذان ترج

اوقات شرعی فردا

اذان صبح	طلوع آفتاب	اذان ظهر	غروب آفتاب	اذان مغرب
۰۵:۲۶	۰۶:۵۴	۱۱:۵۴	۱۶:۵۳	۱۷:۱۲

برگه

چه فکر کنید که می‌توانید یا فکر کنید نمی‌توانید در هر دو حالت درست فکر کرده‌اید.

هنری فورد

توصیه‌های مهم برای استفاده صحیح از ماسک

از ماسک استفاده شده مجدد استفاده نکنید
ماسک استفاده شده را در دسترس قرار ندهید
به هیچ عنوان با دست آلوده ماسک خود را لمس نکنید
ماسک به طور کامل روی بینی و دهان قرار بگیرد
برای استفاده از ماسک، تنها کشش‌های کناری را لمس کنید
از ماسک‌های پاره، سوراخ و یا کشیده استفاده نکنید
به محض مرطوب شدن، آن را با ماسک جدید جایگزین کنید
هنگام صحبت با دیگران ماسک خود را پایین نکنید

خبرگزاری تسنیم TASNIMNEWS.COM

رسانه چه خبر

ضرورت ادامه توزیع "ویتامین A" جهت تقویت سیستم ایمنی کودکان ۸ استان کم برخوردار

معاونت بهداشت وزارت بهداشت: مدیرکل دفتر بهبود تغذیه جامعه بر ادامه مکمل‌یاری ویتامین A در هشت استان کم برخوردار تاکید کرد. زهرا عبداللهی ضمن اعلام این خبر گفت: برنامه توزیع مکمل مگادوز ویتامین A با همکاری یونیسف در این استان‌ها باید ادامه یابد.

تزریق بیش از ۱۰۴ میلیون دُز واکسن کرونا در کشور تا کنون

روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت: مجموع واکسن‌های کرونا تزریق شده در کشور از ۱۰۴ میلیون دز گذشت. بنابر اعلام مرکز، تا کنون ۵۷ میلیون و ۱۷۹ هزار و ۱۲ نفر دُز اول، ۴۵ میلیون و ۹۴۲ هزار و ۳۰۸ نفر دُز دوم و ۹۰۲ هزار و ۹۰۹ نفر نیز دُز سوم واکسن کرونا را تزریق کرده‌اند. به این ترتیب مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۱۰۴ میلیون و ۲۴ هزار و ۲۲۹ دُز رسید.

نسخ الکترونیک پزشکان به روز پرداخت می‌شود

مهر: معاون برنامه ریزی، مدیریت و توسعه منابع سازمان بیمه سلامت ایران، از پرداخت به روز بیمه سلامت در نسخه الکترونیکی، نظام ارجاع و پزشک خانواده خبر داد.

تصمیم گیری درباره ۲ قرص جدید ضد کرونا؛امروز

ایسنا: دبیر کمیته علمی کشوری مقابله با کرونا درباره آخرین بررسی‌های انجام شده بر روی قرص ضد کرونای مولنوپیرابیر و پکسلووید، گفت: درباره قرص مولنوپیرابیر، باتوجه به اینکه چند شرکت در کشور روی آن کار کرده و در حال ساختش هستند و حتی یکی از شرکت‌ها موافکول این قرص را هم ساخته است. ان‌شاءالله در جلسه‌ای که شنبه در زیر کمیته درمان کمیته علمی کشوری کرونا داریم، این موضوع بررسی و درباره آن تصمیم‌گیری می‌شود.

ارتباط کووید۱۹ با مشکلات خواب و خستگی

مدیکال نیوز تودی: نتایج مطالعه جدید، رابطه بین عفونت کووید۱۹ و مشکلات خواب و خستگی را نشان می‌دهد. محققان اخیراً سوابق سلامتی حدود ۱۲ میلیون نفر در بریتانیا را تجزیه و تحلیل کردند تا بررسی کنند که آیا ارتباطی بین عفونت کووید۱۹ و شرایط روانپزشکی وجود دارد یا خیر.

در این مطالعه محققان دانشگاه منچستر بریتانیا به ارتباط بین عفونت کووید۱۹ و مشکلات خواب طولانی مدت و خستگی پی بردند، اما هیچ ارتباطی با مشکلاتی مانند افسردگی، آسیب به خود و اضطراب نیافتند. تحقیقات نشان می‌دهد که بسیاری از افراد پس از ابتلاء به کووید۱۹ دچار خستگی، مه مغزی و مشکلات خواب می‌شوند. مطالعات دیگر بدتر شدن سلامت روان را گزارش کرده اند. مطالعه حاضر شامل داده‌های حدود ۱۲ میلیون نفر بوده است. نویسندگان این مطالعه پیامدهای سلامت روانی افرادی را که آزمایش کرونا مثبت داشتند با افرادی که آزمایش آنها منفی بود، مقایسه کردند.

دکتر «هاتیلس پیرس»، سرپرست تیم تحقیق، می‌گوید: «یافته‌های مربوط به مشکلات خواب و خستگی همان چیزی بود که ما پیش‌بینی می‌کردیم.

خستگی به‌طور خاص با سایر ویروس‌های جدی، مانند سندرم تنفسی حاد شدید (SARS) و سندرم تنفسی خاورمیانه (MERS) و همچنین منتژیت، هپاتیت و تب غده‌ای نیز مرتبط است». پس از در نظر گرفتن عوامل مختلف از جمله قومیت، وضعیت سیگار کشیدن و BMI، نویسندگان مطالعه دریافتند که ۱.۴ درصد از افراد با نتایج آزمایش مثبت در طول ۶ماه دچار عوارض روانپزشکی بودند، در حالی که این مسئله برای ۰.۹ درصد از افرادی که آزمایش کرونا شأن منفی بود، اتفاق افتاد. به گفته محققان، بروز اختلالات خواب پس از ابتلاء به کووید۱۹ ممکن است به دلیل پاسخ‌های التهابی یا اختلال عملکرد سد خونی مغزی باشد.