گوناگون

کمترین میزان واکسیناسیون در سنین ۵ تا ۱۲ سال

رئیس مرکز مدیریت بیماری های واگیر وزارت بهداشت، گفت: در حال حاضر هیچ کمبودی از نظر واکسن در کشور وجود ندارد.

به گزارش پیام آشنا، محمدمهدی گویا افزود: در روزهای اوج بیماری کرونا در ماه‌های مرداد و شهریور ۱۴۰۰ شاهد مشارکت وسیع جامعه در واکسیناسیون کووید ۱۹ بودیم و برخی روزها بیش از یک و نیم میلیون تزریق واکسن انجام می‌شد ولیکن با افزایش پوشش واکسیناسیون نوبت‌های اول و دوم و کاهش موارد بیماری به ویژه با فروکش موج ششم در طی ۲ ماه اخیر موارد مراجعه گروه‌های هدف به پایگاه‌های واکسیناسیون کاهش جدید داشته و تعداد مراجعین روزانه به حدود ۶۰ الی ۷۰ هزار نفر کاهش داشته است. وی ادامه داد: در حال حاضر نزدیک به ۶۴ میلیون و ۳۰۰ هزار نفر نوبت اول، ۵۷ میلیون و ۵۰۰ هزار نفر نوبت دوم و ۲۶ میلیون و ۹۰۰ هزار نفر نوبت سوم دریافت کرده‌اند. گرچه پوشش نوبت اول و دوم در افراد در گروه سنی بالای ۵۰ سال بالای ۹۰ درصد و نوبت سوم نیز بالای ۷۵ درصد است ولیکن در گروه‌های سنی زیر ۴۰ سال و به ویژه در گروه سنی ۵ تا ۱۲ سال شاهد بیشترین تعداد افرادی هستیم که هنوز برای دریافت نوبت‌های واکسن مراجعه نکرده و تأخیر دارند. رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت همچنین گفت: مطالعات بین المللی انجام شده نشان دهنده این است که دریافت نوبت سوم واکسن، میزان بستری در بیمارستان به علت ابتلاء به سویه جدید اومیکرون را تا بیش از ۸۰ درصد کاهش می‌دهد در حالی که در سویه دلتا که قبلاً در جهان رایج بود دریافت ۲ نوبت واکسن همین میزان ایمنی را ایجاد می‌نمود و برای محافظت علیه سویه اومیکرون نیاز به دریافت نوبت سوم واکسن است. لذا از عموم هموطنان دعوت می‌شود تا در اولین فرصت برای تکمیل برنامه واکسیناسیون خود علیه بیماری کرونا اقدام نمایند. گویا افزود: در حال حاضر هیچ کمبودی از نظر واکسن در کشور وجود ندارد و انواع مختلف واکسن تولید داخل که همگی کارایی و اثربخشی بسیار مناسبی نشان داده‌اند در پایگاه‌های واکسیناسیون موجود است.

مشاهده خطاهای DNA در مغز مبتلایان به آلزایمر

تحقیقات جدید نشان می‌دهد که جهش‌های ژنتیکی در سلول‌های مغزی بیماران مبتلا به آلزایمر سریع‌تر از سایر افراد ایجاد می‌شوند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مدیسن نت، این کشف می‌تواند راهگشای درمان‌های جدید آلزایمر باشد.

خطاهای DNA به نام جهش‌های جسمی می‌توانند در سلول‌های مغز با افزایش سن رخ دهد. نویسندگان این مطالعه جهش‌های جسمی را در نورون‌های هیپوکامپ و قشر پیش پیشانی افراد مبتلا به آلزایمر پیشرفته و افراد بدون بیماری عصبی مقایسه کردند.

یافته‌ها نشان می‌دهد بیماران مبتلا به بیماری آلزایمر دارای تعداد بیشتری جهش بودند که احتمالاً به دلیل افزایش اکسیداسیون DNA است.

دکتر مایکل میلر- نویسنده ارشد این مطالعه و متخصص نوروپاتولوژیست در بیمارستان زنان و بریگام بوستون، می‌گوید: «با افزایش سن، نورون‌ها دچار ابتلاث جهش‌های جسمی می‌شوند. اما در بیماری آلزایمر، ما شاهد جهش‌ها و تغییرات DNA بیشتری هستیم». او افزود: «نتایج ما نشان می‌دهد که نورون‌ها در بیماری آلزایمر آسیب‌زا،سمی را تجربه می‌کنند که باعث استرس شدید روی سلول‌ها و ایجاد اختلال در عملکرد آنها می‌شود. این یافته‌ها ممکن است توضیح دهند که چرا بسیاری از سلول‌های مغز در طول بیماری آلزایمر می‌میرند».

این مطالعه بینش بیشتری در مورد رویدادهای مولکولی و سلولی درگیر در ایجاد آلزایمر ارائه می‌دهد.

میلر می‌گوید: «یافته‌های ما نشان می‌دهد که تعداد زیادی از ضایعات اکسایشی و جهش‌های جسمی که در نورون‌های بیماری آلزایمر مشاهده کردیم ممکن است در آسیب‌شناسی آن نقش داشته باشند.»

این مطالعه فقط شامل بیماران مبتلا به آلزایمر پیشرفته بود؛ از اینرو محققان می‌خواهند سلول‌های مغزی افراد مبتلا به آلزایمر در مرحله متوسط را در آینده بررسی کنند.

ارتباط خشونت خانگی والدین با بروز بیماری روانی کودکان دربزرگسالی

محققان می گویند یک پنجم (۲۲.۵ درصد) بزرگسالانی که در دوران کودکی در معرض خشونت خانگی مزمن والدین قرار داشتند، در مقطعی از زندگی خود دچار یک اختلال افسردگی حاد شدند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از زی نیوز، طبق نتایج مطالعه جدید محققان دانشگاه تورنتو کانادا، بزرگسالانی که در معرض خشونت خانگی مزمن والدین قرار می گیرند نسبت به همسالان خود که مشکلات دوران کودکی را تجربه نکرده‌اند، با شیوع افسردگی، اضطراب و اختلالات سوءمصرف مواد و سطوح پایین‌تری از حمایت اجتماعی روبرو هستند.

اسمه فولر تامسون- سرپرست تیم تحقیق، در این باره می گوید: «یافته های ما بر خطر پیامدهای منفی طولانی مدت خشونت خانگی مزمن برای کودکان، حتی زمانی که خود کودکان مورد آزار قرار نمی گیرند، تأکید می کند».

فولر تامسون اضافه کرد: «مددکاران اجتماعی و متخصصان بهداشت باید با هوشیاری، برای جلوگیری از خشونت خانگی و حمایت از بازماندگان این آزار و فرزندانشان تلاش کنند».

بررسی پاسخ ۱۷,۷۳۹ پاسخ‌دهنده از نظرسنجی سلامت جامعه کانادایی-سلامت روانی نشان داد از هر شش بزرگسال، یک نفر (۱۵.۲ درصد) که خشونت خانگی والدین را تجربه کرده بودند، گزارش کردند که بعداً دچار اختلال اضطراب شدند. تنها ۷.۱ درصد از کسانی که در معرض خشونت والدین قرار نگرفته بودند، نیز گزارش دادند که در مقطعی از زندگی خود دچار اختلال اضطراب شده‌اند.

همچنین مشاهده شد بیش از یک چهارم بزرگسالان (۲۶.۸ درصد) که در دوران کودکی در معرض خشونت خانگی مزمن قرار داشتند، دچار اختلالات سوءمصرف مواد شدند، در حالیکه این رقم در افراد بدون مواجهه با این تلاطمات اولیه ۹.۲ درصد بود.

تامسون می گوید: «تحلیل مانشان داد که حمایت اجتماعی یک عامل مهم است. در میان کسانی که خشونت خانگی والدین را تجربه کرده‌بودند کسانی که حمایت اجتماعی بیشتری داشتند، از شانس بسیار بالاتری برای داشتن سلامت روانی عالی برخوردار بودند.»

یک جرعه کتاب

انفجار دیجیتال
زندگی، آزادی و خوشبختی، پس از انفجار اطلاعاتی
نویسنده: هری لویس-هال ابلسون-کن لدین
مترجم: امیر سپهرام
انتشارات: ماریار

پیام آشنا: کتاب انفجار دیجیتال نوشته هری لویس و هال ابلسون و کن لدین با ترجمه امیر سپهرام در انتشارات ماریار چاپ شده است.

«انفجار دیجیتال» با کندوکاو در گذشته و حال، جایگاه و آینده محتمل مان را در فضای سایبر ترسیم می کند.

درباره کتاب انفجار دیجیتال

هر روز، حجمی بسور نکردنی از اطلاعات، به صورت عکس، موسیقی، متن، صدا، ویدیو، نقشه، داده‌های خام، جدول آماری، نمودار و به تازگی بو و اجسام قابل چاپ با جایگر سه بعدی، در سیهر عظیم اینترنت و وب تولید، توزیع و مصرف می‌شود. کامپیوتر، تبلت گوشی همراه تلفن اینترنتی، دوربین امنیتی و به تازگی ساعت و دیگر گجتهای پوشیدنی و گستره وسیعی از نرم‌افزارهایی که روی سخت‌افزارهای کم و بیش و یا همیشه اینلسون و کن لدین با ترجمه امیر سپهرام در انتشارات ماریار چاپ شده است.

«انفجار دیجیتال» با کندوکاو در گذشته و حال، جایگاه و آینده محتمل مان را در فضای سایبر ترسیم می کند.

مفاهیم و حوزه‌های دیگر را دگرگون کرده و پیامدهای اقتصادی، اجتماعی و حقوقی بسیاری داشته است.

بخشی از کتاب انفجار دیجیتال

چرا اتفاق می افتد و چه چیزی را تهدید می کند؟ در نوزدهم سپتامبر ۲۰۰۷، تقریباً ایدر، در حال رانندگی به سمت محل کارش در شهر سیاتل، از جاده منحرف و وارد آبکند کنار جاده شد و به‌مدت هشت‌روز، به‌صورت وارونه درون لاشه خودروش گیر افتاد. از دست رفتن آبیدن، صلماً تواره به پا و شانه و همین طور از کار افتادن کلیه‌ها، تقریباً او را از درآورده‌بود. خوش‌بختانه، سرانجام گروه نجات پیدایش کرد

او پس از چند ماه بستری در یک مرکز درمانی، بهبود یافت و توانست شب کریسمس را در خانه‌اش بگذراند. این واقعه، تنها ماجرای تاید یک تصادف و یک عملیات نجات نیست، بلکه داستانی درمورد دیت هاست. صفرها و یک‌هایی که مکالمات تلفنی، سوابق بانکی و هر چیز دیگری را که با استفاده از ابزارهای الکترونیکی نوین ذخیره و تبادل می‌شوند شکل می‌دهند. دلیل پیدائش تاتیا این بود که کمتر کت‌های مخابراتی سوابق مکانی تماس‌های تلفنی را نگه‌می‌دارند. هر تلفن همراهی به‌طور متناوب، علامت دیجیتالی را که‌می‌نگ خوانده‌می‌شوند، ارسال می‌کند که حاوی مختصات جغرافیایی محل ارسال پیام است. تلفن همراه، تا زمانی که روشن باشد به ارسال این علامت ادامه می‌دهد. نزدیک‌ترین برج مخابراتی این پینگ‌ها را دریافت و به مرکز شرکت مخابراتی مربوطه ارسال می‌کند.

پس از تولید انبوه واکسن ایرانی، دولت از خرید واکسن خارجی کروناجلوگیری کرد

سرپرست مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت با تشریح اقدامات فوریتی دولت سیزدهم جهت خرید واکسن در بحبوحه کرونا و مرگ‌های چند صدتایی ناشی از آن در کشور، در عین حال تأکید کرد: پس از تولید حجم انبوه واکسن ایرانی، دولت از خرید واکسن خارجی جلوگیری کرد و از آن پس تمرکز بر استفاده از واکسن‌های ایرانی است.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایسنا، محمد هاشمی، با بیان اینکه یکی از مهم‌ترین چالش‌های دولت سیزدهم در آغاز کار، وضعیت نگران کننده کرونا بود؛ به گونه‌ای که فراموش نکرده‌ایم که روزانه بیش از ۷۰۰ خانواده، عزادار می‌شدند، افزود: بر همین اساس مقام معظم رهبری نیز در نخستین روزهای آغاز کار دولت مردمی در ۲۰ مردادماه سال گذشته، تأکید کردند که "تلاش برای واردات و تولید واکسن مضاعف شود".

فوریت تأمین واکسن در بحبوحه کرونا

وی ادامه داد: بنابر تأکید مقام معظم رهبری و رئیس جمهور، وزرای دولت پس از کسب رای اعتماد از مجلس انقلابی، به سرعت اقدامات خود برای تامین واکسن را آغاز کردند. رئیس جمهور نیز خود شخصاً از طریق مسیرهای دیپلماسی به این روند کمک بزرگی کرد و با اتحاد دستگاههای دیپلماسی، اقتصادی و سلامت کشور شاهد تامین گسترده‌واکسن خارجی بودیم. آن زمان، واکسن‌های ایرانی به تولید انبوه نرسیده بودند و این فوریت، اقتضا می کرد که دولت از هر طریقی واکسن را تامین و با مدیریت کرونا، به کاهش مرگ و میر بیماران کمک کند. وی افزود: هنوز صفحه‌های طولانی، که بودن مراکز واکسیناسیون و فراخوان گروه‌های سنی به علت کافی نبودن واکسن بود را از یاد نبرده‌ایم. وزیر بهداشت از همان روزهای اول از مراکز واکسیناسیون به طور مرتب بازدید و تاکید می کرد که دیگر نباید شاهد صفحه‌های طولانی باشیم و جایگاه و منزلت مردم باید حفظ شود؛ اما آن زمان، برخی افراد این اظهارات را باور نداشتند.

روند خرید گسترده واکسن خارجی کرونا تا آبان ۱۴۰۰

سخنگوی سازمان غذا و دارو یادآور شد: روند تامین گسترده واکسن کرونا و خرید خارجی تا آبان ماه انجام شد اما به محض اینکه حجم تولیدات داخلی واکسن به حد قابل توجهی رسید؛ از آبان ماه سال گذشته هیچ محموله جدیدی از واکسن خریداری نشده و تمرکز دولت، بر استفاده از واکسن‌های داخلی است؛ البته در طول چندماه اخیر چندین محموله واکسن اهدایی وارد کشور شده اما خبری از خرید جدید واکسن خارجی نبوده است.

ایرانیانی که هنوز واکسن نزده‌اند

هاشمی یکی از دستاوردهای وزارت بهداشت در دوره جدید را استفاده از نظرات تخصصی کمیته علمی کشوری کرونا دانست و گفت: کمیته علمی کشوری کرونا و همچنین کمیته ملی واکسن کووید۱۹ در همکاری و تعامل نزدیک با هم، کار می کنند و در حال حاضر، افراد بالاتر از پنج سال در کشور می توانند واکسن کرونا را تزریق کنند. متاسفانه حجم قابل توجهی از مردم، واکسن خود را در نوبت‌های اول و دوم و به ویژه سوم، تزریق نکرده‌اند که انتظار داریم برخی رسانه‌ها بجای تخریب دستاوردهای دولت، به تشویق مردم برای تکمیل واکسیناسیون بپردازند.

اهمیت بسیج عمومی برای افزایش پوشش واکسیناسیون کرونا در کشور

وی تصریح کرد: روز گذشته رکورد جالبی در مدیریت کرونا در کشور به ثبت رسید. پس از ۲۶ ماه، مرگ و میر روزانه کرونا در کشور به کمتر از ۱۳ نفر رسید. آخرین بار ۱۵ اسفند ۱۳۹۸، تعداد مرگ و میر روزانه، ۱۵ نفر بود و در هیچ یک از موج های قبلی بیماری این عدد ثبت نشده بود. امروز خیلی از رسانه ها و روزنامه های رسمی به تمجید از این موفقیت بزرگ نظام سلامت که هدف غایی آن تامین سلامت مردم و جلوگیری از مرگ و میر آنها است، پرداخته بودند اما معدودی از رسانه‌ها بجای انعکاس این موفقیت بزرگ دولت که همانا باید بیشتر برای مردم گفته شود به تخریب نظام سلامت پرداختند. انتظار نیروهای خستگی ناپذیر بهداشتی و درمانی که ۲۶ ماه بی‌وقفه تلاش کرده‌اند و شهدای زیادی تقدیم کشور کرده‌اند؛ از برخی رسانه ها این است که اگر موفقیت ها را بازگو نمی کنید حداقل در زمین دشمنان بازی نکنید چراکه سلامت، عرصه سیاست ورزی نیست.

سلامت عرصه سیاست‌ورزی نیست

وی اضافه کرد: روز گذشته رکورد جالبی در مدیریت کرونا در کشور به ثبت رسید. پس از ۲۶ ماه، مرگ و میر روزانه کرونا در کشور به کمتر از ۱۳ نفر رسید. آخرین بار ۱۵ اسفند ۱۳۹۸، تعداد مرگ و میر روزانه، ۱۵ نفر بود و در هیچ یک از موج های قبلی بیماری این عدد ثبت نشده بود. امروز خیلی از رسانه ها و روزنامه های رسمی به تمجید از این موفقیت بزرگ نظام سلامت که هدف غایی آن تامین سلامت مردم و جلوگیری از مرگ و میر آنها است، پرداخته بودند اما معدودی از رسانه‌ها بجای انعکاس

بدانیم

یک گیاه همه‌فن حریف با رایحه دلپذیر

پونه کوهی یکی از بهترین گیاهان تقویت کننده است که خواص درمانی آن از مدت‌ها پیش شناخته شده و مصارف دارویی متعددی دارد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از هلت لاین، مصرف پونه کوهی عملکرد روده‌ها را منظم می‌کند، درد معده و بی‌اشتهایی را تسکین می‌دهد و برای ناراحتی‌های کبدی موثر است. همچنین دم کرده پونه برای اسهال و ناراحتی‌های عصبی و اختلالات گوارشی مفید و موثر است. دم‌کرده پونه کوهی در عین حال تقویت‌کننده خوبی برای معده است. اگر گاهی پس از صرف غذا در معده احساس سنگینی کردید می توانید از این دم‌کرده استفاده کنید. در مصر باستان پونه کوهی را برای رفع مشکلات سوءهاضمه، کشت و مصرف می‌کردند. علاوه بر این در رم و یونان باستان نیز از پونه کوهی برای تسکین دردهای شکمی استفاده می‌کردند. پونه کوهی طعمی خوشایند دارد و به همین خاطر معمولا در آشپزخانه و برای تولید نوشیدنی‌های طعم‌دار مصرف می‌شود. این گیاه حاوی ویتامین‌های A و C و همچنین چندین ماده معدنی است و برخی از خواص درمانی این گیاه در بررسی‌های پزشکان تایید شده است. پونه کوهی همچنین می‌تواند به حفاظت از بدن در مقابل ویروس سرماخوردگی یا آنفلوآنزا کمک کند زیرا مصرف آن باعث تقویت سیستم ایمنی بدن می‌شود. علاوه بر این‌ها مصرف پونه کوهی به کاهش مشکلات گوارشی و درمان سندرم روده تحریک‌پذیر کمک می کند و نتایج یک مطالعه در مورد خواص کپسول عصاره پونه نشان داده است که مصرف این عصاره می‌تواند به کاهش چشمگیر علائم سندرم روده تحریک‌پذیر منجر شود. مصرف پونه کوهی همچنین یکی از روش‌های آسان برای درمان گرفتگی عضلانی و حالت تهوع ناشی از علت ماهانه در زنان است. نتایج آزمایش‌ها همچنین آشکار ساخته است که استشمام رایحه پونه یکی از روش‌های موثر برای افزایش سطح انرژی بدن و نشاط آور است. همچنین مصرف عصاره این گیاه می‌تواند به درمان انواع خاصی از سردردهای خفیف کمک کند. در واقع "منتول" از ترکیبات اصلی موجود در پونه است که اگر روی پوست مالیده شود می‌تواند تا حدی در تسکین دردهای خفیف موثر باشد.

پایان مناقشه تعرفه‌های پزشکی با تصمیم دولت

افزایش تعرفه‌های پزشکی که هر سال در زمان تعیین تکلیف مورد مناقشه است در سال ۱۴۰۱ نیز سازمان نظام پزشکی افزایش ۶۰ درصدی تعرفه‌ها را پیشنهاد داد که مورد تایید وزارت بهداشت نبود و در نهایت دولت این پرونده را بست.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایرنا، پرونده تعرفه‌های پزشکی در حالی با تصمیم هیات دولت بسته شد که سازمان نظام پزشکی افزایش ۶۰ درصدی این تعرفه‌ها را پیشنهاد داده بود. دولت با تصویب افزایش تعرفه‌ها در بخش دولتی به طور متوسط ۱۹.۵ درصد و در بخش خصوصی ۲۴ درصد، موضوع تعرفه‌های پزشکی در سال ۱۴۰۱ را تعیین تکلیف کرد. تعرفه های پزشکی براساس قانون در شورای عالی بیمه سلامت تعیین و برای تصویب در هیات دولت به سازمان برنامه و بودجه ارائه می‌شود. این تعرفه‌ها مجموعه‌ای از توافق سازمان‌های بیمه‌گر، وزارت بهداشت و سازمان نظام پزشکی است که در نهایت در جلسه هیات دولت به تصویب می‌رسد. اکنون چون ۶۰ درصد هزینه‌های درمانی از جیب مردم پرداخت می‌شود، افزایش ۶۰ درصدی تعرفه‌ها تا حدودی منطقی به نظر نمی‌رسید زیرا مردم در این زمینه بسیار در تنگنا قرار می‌گرفتند و شاید برخی دیگر توان مراجعه به پزشک متخصص یا حتی عمومی را هم نداشتند. طبق روال هرسال، میزان افزایش تعرفه‌های پزشکی توسط سازمان نظام پزشکی تعیین و سپس توسط هیات دولت تصویب می‌شود. تعرفه خدمات پزشکی سال ۹۸ افزایش ۱۰ درصدی در بخش دولتی و ۱۳ درصدی در بخش خصوصی داشت. در سال ۹۹ این تعرفه‌ها با ۱۵ درصد افزایش و در سال ۱۴۰۰ هم شورای عالی بیمه سلامت ۲۸.۵ درصد افزایش تعرفه را اعلام و هیات وزیران این افزایش را تصویب کرد. اما قضیه تعرفه‌های پزشکی در سال ۱۴۰۱ یک موضوع پرسروصدا بود چون افزایش ۶۰ درصدی این تعرفه‌ها با اعلام سازمان نظام پزشکی واکنش‌هایی را به همراه داشت. اگرچه کارشناسان نظام پزشکی معتقدند که تعرفه‌های خدمات درمانی یاد شده واقعی شود اما تامین تکلیف آن در هیات دولت به نتیجه رسید. محمدرئیس‌زاده- رئیس کل سازمان نظام پزشکی کشور نیز پیش‌تر اعلام کرده بود که براساس کار کارشناسی که انجام شده عدد ۶۰ درصدی افزایش تعرفه‌ها به صورت گلوبال مورد نظر بود چون در برخی حوزه‌های پزشکی ۲۱۷ درصد رشد و در حوزه‌هایی مانند تجهیزات و تکنولوژی‌های پزشکی، بیش از ۳۰۰ درصد افزایش هزینه وجود دارد که تناسبی با تورم ۴۵ تا ۵۰ درصدی ندارد. وی معتقد است چون در موضوع لوازم مصرفی تا ۱۳۰ درصد رشد و در زمینه نیروی انسانی و حقوق و دستمزدها در برخی مراکز تا ۵۷ درصد رشد مشاهده می‌شود پس افزایش ۱۰ تا ۲۰ درصدی تعرفه‌ها قابل قبول نیست.

این در حالی است که حجت‌الله عبدالملکی- وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی نیز در نامه‌ای به آیت‌الله سید ابراهیم رئیسی- رئیس جمهور، خواستار تعیین تعرفه خدمات تشخیصی و درمانی سال ۱۴۰۱ متناسب با افزایش حقوق کارکنان در کشور شد. وی اظهار کرد: ضرورت دارد تعرفه خدمات تشخیصی و درمانی سال ۱۴۰۱ متناسب با افزایش حقوق کارکنان در کشور، ۱۰ درصد رشد داشته باشد و جزء حرفه‌ای تعرفه - سهم پزشک - در بخش خصوصی برای اجرای بند ۹-۶ سیاست‌های کلی سلامت و ماده(۹) قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور برای یکسان سازی تعرفه پزشک در بخش خصوصی و دولتی به میزان ۱۰ درصد کاهش یابد. بنابراین موضوع تعیین تعرفه‌های خدمات تشخیصی و درمانی سال ۱۴۰۱ و اصلاح نظام پرداخت براساس قوانین و مقررات مربوطه در دستور کار هیات دولت قرار گیرد. وزیر تعاون خاطرنشان کرد: براساس آخرین اطلاعات موجود، میزان پرداخت مستقیم از جیب مردم در بخش سلامت به بیش از ۴۰ درصد افزایش یافته است به‌طوریکه سالانه بیش از ۶۰۰ هزار نفر به علت هزینه‌های کمرشکن سلامت دچار فقر می‌شوند. یکی از دلایل اصلی ایجاد هزینه‌های کمرشکن و فقرزای سلامت در کشور، قیمت بالای خدمات درمانی است بنابراین افزایش شدید تعرفه‌های پزشکی در سال ۱۴۰۱ موجب گسترش فقر در کشور خواهد شد.

البته طبق قانون برنامه ششم توسعه کشور، هدف گذاری شده بود تا سهم مردم در هزینه‌های سلامت به ۲۵ درصد و سهم دولت و بیمه‌ها به ۷۵ درصد برسد. اما عکس این موضوع صادق است که در صورتی که افزایش ۶۰ درصدی تعرفه‌های پزشکی را هم داشتیم به طور یقین تعداد افرادی که دیگر هزینه درمانی هم نداشتند روند صعودی پیدا می‌کرد.

بهرام عین الهی- وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی نیز درباره پیشنهاد نظام پزشکی گفت: تعرفه‌های پزشکی جدید پیشنهادی و منتشرشده اخیر از سوی سازمان نظام پزشکی، مورد تایید وزارت بهداشت نیست. وی ادامه داد: تعرفه‌های پزشکی را شورای عالی بیمه سلامت تعیین می‌کند که این کار در دی ماه سال گذشته انجام و مصوبه آن به سازمان برنامه و بودجه ارسال می‌شود و پس از آن در هیات دولت مصوب و ابلاغ می‌شود. سازمان نظام پزشکی یکی از اعضای شورای عالی بیمه سلامت است و تعرفه در سال ۱۴۰۱ در جلسه رویکنشبه (چهارم اردیبهشت) هیات دولت به ریاست آیت‌الله سید ابراهیم رئیسی- رئیس جمهور بررسی و به تصویب رسید. حال قرار است پس از این همه مناقشه، جدول افزایش تعرفه‌های پزشکی از سوی وزارت بهداشت تهیه و ابلاغ شود تا در نهایت در بخش دولتی به طور متوسط ۱۹.۵ درصد و در بخش خصوصی ۲۴ درصد رشد داشته باشد یعنی حدود ۴۰ درصد کمتر از رقم پیشنهادی سازمان نظام پزشکی نظام پزشکی، تعرفه‌های پزشکی به طور قطع سازمان نظام پزشکی از این تصویب هیات دولت رضایت ندارد اما چون مصوبه لازم‌الاجرا است راهی جز اجرای آن در بخش دولتی و خصوصی نیست که امیدواریم این ارقام تصویبی در دولت هم منجر به افزایش پرداختی از جیب مردم در بخش درمانی نشود.

مینیمال

هایی برای زندگی

تازه های سلامت

میزان مصرف چای و قهوه از افطار تا سحر

متخصص طب سنتی، در خصوص مصرف چای و قهوه و مضرات زولبیا و بامیه در ماه مبارک رمضان توضیحاتی ارائه کرد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مهر، علیرضا یارقلی گفت: در ماه مبارک رمضان روزه داران از نوشیدن قهوه، نسکافه و چای پرنگ پرهیز کنند یا کمتر استفاده کنند چرا که مصرف آنها باعث تشدید تشنگی در طول روز می‌شود اما چنانچه فردی به خوردن چای عادت دارد بهتر است چای اصیل ایرانی بدون عطر و اسانس و بسیار کمرنگ بنوشد.

وی توصیه کرد به منظور کنترل تشنگی در ماه مبارک رمضان از پاشویه آب سرد، شستن صورت و دست‌ها با آب سرد و پاشیدن آب خنک به سر و سینه، اسپری گلاب روی صورت و در فضای خانه استفاده شود و همچنین بوییدن سیب و خیار، خواب متعادل و کوتاه قبل از اذان ظهر نیز توصیه می‌شود.

این متخصص طب سنتی در مورد بهبود وضعیت گوارش روزه داران نیز تاکید کرد: همچنین به منظور بهبود وضعیت گوارشی در این ماه به روزه داران خوردن زیتون ساده کم نمک یا زیتون پرورده و سبزی خوردن تازه، ریحان، نعناع، برگ ترب، مرزه، جعفری و... در کنار وعده افطار و سحر توصیه شد که می‌تواند گزینه مناسبی برای بهبود گوارش، رفع یبوست مزاج و پاکسازی معده در بهار باشد.

یارقلی در خصوص مضرات مصرف شیرینی جات به خصوص زولبیا و بامیه در ماه مبارک رمضان نیز گفت: این مواد با ارزش غذایی کم، قند و چربی بالا، دیر هضم و پرکالری است که مصرف آنها در ماه مبارک رمضان نه تنها نفعی به بدن نمی‌رساند بلکه منجر به چاقی، تشدید احساس عطش و گرسنگی در طول روز، افزایش قند و چربی خون، مشکلات قلبی و عروقی و... می‌شود.

وی افزود: توصیه می‌شود در صورت تمایل به مصرف زولبیا و بامیه آن را به میزان خیلی کم و در حد هفته‌ای یک یا دو مرتبه به میزان یک یا دو تکه کوچک مورد استفاده قرار دهند چرا که خوردن بیش از حد این شیرینی مشکلات زیادی را در بدن ایجاد می‌کند که منجر به افزایش ناگهانی قند خون شود پس از مدت کوتاهی این قند افت کرده و باعث ایجاد گرسنگی کاذب می‌شود که پرخوری و اضافه وزن را به دنبال خواهد داشت. همچنین مصرف زیاد زولبیا و بامیه باعث ایجاد تشنگی در طول روز می‌شود.

این متخصص طب سنتی گفت: به جای این شیرینی می‌توان از حلواهای سنتی و قندهای طبیعی مانند خرما، توت خشک، کشمش، شیره انگور، انجیر خشک و... استفاده کرد.

باجامعه همراه باشید

صفحه "جامعه" با رویکردی متفاوت از گذشته با مطالب متنوع در حوزه های جامعه‌شناسی، روانشناسی، سلامت، تغذیه، دکوراسیون، باغبانی، آموزه های قرآنی، معرفی کتاب، مشاوره و مدیریت خانواده، مسائل حقوقی و قضایی و هزاران موضوع جذاب و خواندنی دیگر، میهمان خانه هایتان است.

امید که بتوانیم با همراهی شما یاران همیشگی پیام آشنا در راستای ارتقای سبک زندگی گام برداریم.

نظرات، دیدگاه و انتقادات سازنده خود را با ما در میان بگذارید. از مطالب صاحبان قلم در حوزه های اجتماعی استقبال می‌شود.

شماره تماس: ۳۲۵۵۳۸۳۸