

سلامت

خطر اعزام دانش آموختگان فیزیوتراپی به خارج از کشور

مسئول کمیته دکتری حرفه‌ای انجمن فیزیوتراپی ایران گفت: امیدهای جامعه فیزیوتراپی از توسعه این رشته در کشور، رو به افول است و ناچار به اعزام دانش آموختگان رشته فیزیوتراپی به کشورهای دیگر برای ارتقای علمی حرفه‌ای خواهیم بود. سیدمصطفی سیدتاش، مسئول کمیته دکتری حرفه‌ای انجمن فیزیوتراپی ایران درباره «وضعیت فعالیت دانش آموختگان فیزیوتراپی» با اشاره به ۲۰۰ هزار فارغ التحصیل فیزیوتراپی، بیان داشت: «مطالبات متعدد جامعه فیزیوتراپی کشور همچنان روی زمین مانده و بدون هیچ علت منطقی و علمی از دست‌یابی به حداقل استانداردهای جهانی آموزشی، حرفه‌ای و اقتصادی محروم مانده‌اند.» او ادامه داد: «توسعه فیزیوتراپی که بیشترین منافع آن به مردم و دولت می‌رسد و با پیشگیری از بروز آسیب‌ها و ناتوانی‌های قابل درمان بسا جراحی می‌تواند جلوی صرف منابع مالی عظیمی را در بیماری‌های مرتبط با حرکت بگیرد، همچنان از اولویت نظام بهداشت و درمان کشور خارج است و همچنان دولت حاضر است هزینه‌های سنگین واردات دارو و جراحی‌های گرانبه‌تر را بپردازد، اما به ارتقای علمی و حرفه‌ای و توسعه این رشته تن ندهد.» مسئول کمیته دکتری حرفه‌ای انجمن فیزیوتراپی ایران تصریح کرد: «با گذشت ۱۳ سال از تصویب کلیات طرح ارتقای سطح پایه رشته فیزیوتراپی به دکتری حرفه‌ای (دی‌پی‌تی) و فارغ‌التحصیل شدن ۱۱ نفر در یک دوره پایلوت از دانشگاه علوم پزشکی تهران و تأیید مدرک دکتری حرفه‌ای فیزیوتراپی ۳۲ نفر از دانشگاه اسپراس جاپان و انگلستان و ۵۰ نفر از دانشگاه‌های اسپراس جاپان، متأسفانه با وجود فراهم بودن بستر آموزشی مناسب، همچنان مقاومتی بی‌منطق و عجیب در برابر همکاری کشور ایران با جهان در آموزش فیزیوتراپی وجود دارد.» سیدتاش متذکر شد: «درحالی‌که جامعه فیزیوتراپی امیدوار بود با روی کار آمدن دولت جدید شاهد رویکرد علمی، عادلانه و منصفانه‌تری در حوزه آموزش پزشکی باشد، شوربختانه همان روال سابق بر معاونت آموزشی وزارت بهداشت حاکم بوده و نگاه به آموزش رشته‌های توانبخشی و بالادست فیزیوتراپی، نگاه عضو درجه ۲ نظام سلامت در وزارتخانه است.» او خاطر نشان کرد: «درحالی‌که حدود یک‌سال از استقرار دولت جدید و به تبع آن وزارت بهداشت این دولت می‌گذرد، و رفته‌رفته امیدهای جامعه فیزیوتراپی از توسعه این رشته در کشور همانند کشورهای همسایه و سراسر جهان رو به افول است و اگر معاونت آموزشی وزارت بهداشت فکری به حال این تقاضای ۱۵ ساله جامعه فیزیوتراپی نکند، همچون سال‌های گذشته ناچار به اعزام دانش آموختگان رشته فیزیوتراپی به کشورهای دیگر برای ارتقای علمی و حرفه‌ای خواهیم بود.» مسئول کمیته دکتری حرفه‌ای انجمن فیزیوتراپی ایران ابراز کرد: «این پدیده که در شرایط اقتصادی فعلی، هم به ما و هم به کشور بار مالی بزرگی را تحمیل خواهد کرد نه تنها پاسخ دادن به مطالبه سال‌های دور دانش آموختگان فیزیوتراپی ایران است.»

سیدتاش متذکر شد: «از معاونت آموزشی مصانه تقاضا داریم نظرات کارشناسی تاریخ مصرف گذشته هیأت امنای سالیان سال وزارتخانه را کنار بگذارد و با درنظر گرفتن حق نو، زمینه شگرفا شدن رشته‌های نوپا و مورد توجه کشورهای توسعه‌یافته همچون فیزیوتراپی را در ایران فراهم کند.» او یادآور شد: «دکتری حرفه‌ای فیزیوتراپی و ارتقای سطح ارائه خدمات به مردم در سطوح مختلف پیشگیری، درمان و آموزش در حوزه بیماری‌های مرتبط با حرکت و اختلالات عصبی، اسکلتی و عضلانی خواهد شد که هم‌کنون و در آینده رو به افزایش و شیوع غیرقابل کنترل است.» افارس



عکس: همشهری/اسیر پناهور

خطر ۸ برابری ابتلا به ۲ زیرسویه اومیکرون

رئیس مرکز تحقیقات ویروس‌شناسی دانشگاه شهیدبهبشتی می‌گوید: واکنس کرونا تا ۷۵ درصد، ابتلای شدید و مرگ ناشی از ویروس را کاهش می‌دهد

هیأت علمی انستیتو پاستور، به همین موضوع اشاره می‌کند و می‌گوید که تاخر، زرسویه BA2 ویروس غالب در کشور بود، اما از اوایل تیر، زرسویه BA5 جایگزین شد، سوسیه‌ای که سرایت‌پذیری بالا و نشانه‌های بالینی خفیف‌تر، از ویژگی‌های آن است. بررسی‌ها نشان می‌دهد که درگیری روی در این زرسویه، کمتر است و نشانه‌های آن به‌صورت گلودرد، آبریزش بینی، بدن درد و اختلالات گوارشی است.

گزارش
زهرا جعفرزاده
روزنامه‌نگار

بر اساس میزان نگرانی از واریانت، میزان بیماری‌زایی، ایمنی‌گریزی و انتقال‌پذیری آن انجام می‌شود. اگر در سویه جدید، این موارد شدت بسیار بالاتری نسبت به‌سویه قبلی داشت، اسم جدیدی هم برایشان انتخاب می‌شود. قبلاً زرسویه‌های BA1 و BA2 شایع و در ایران هم میزان ابتلایش بالا بود و حالا BA5 شایع شده است. با اینکه تفاوت‌های موتاسیونی میان این زرسویه‌ها زیاد است و حتی می‌توان برایشان اسامی متفاوتی هم اعلام کرد، اما فعلاً سازمان بهداشت جهانی تصمیم جدیدی نگرفته است. «ناجی درباره تغییراتی که در گذرپذیری سوسیه‌های کرونا ایجاد شده هم توضیح می‌دهد و می‌گوید: «در سوسیه وهان ضرب A (ضرب انتقال‌پذیری بیماری از یک نفر به افراد دیگر) ۳٫۳ بود؛ یعنی هر یک نفر می‌توانست بیماری را به حدود ۳ نفر منتقل کند، در دلتا این ضرب به ۵٫۵ و در اومیکرون بازرسویه BA1 به ۹ و در BA2 به ۱۲٫۶ رسید. اما در BA4 و BA5 این ضرب به ۱۸٫۶ رسیده است. در کنار گذرپذیری بالا، ایمنی‌گریزی بالایی هم در سوسیه اومیکرون و زرسویه‌های آن دیده می‌شود که البته طبیعی است؛ به‌طوری‌که ویروس هم از ایمنی طبیعی و هم از ایمنی که با واکنس ایجاد شده، به‌راحتی عبور می‌کند.» این ویروس‌شناس تأکید می‌کند یکی از ویژگی‌های زرسویه‌های جدید این است که افراد در مدت زمان کوتاهی می‌توانند به زرسویه‌های مختلف مبتلا شوند؛ یعنی فرد ممکن است BA2 گرفته باشد و بعد از ۴ تا ۶ هفته بعد، به BA4 یا BA5 مبتلا شود. بررسی‌ها نشان می‌دهد که شانس ابتلا در این موارد، ۱۵ درصد است. باین همه ناچی به استناد بررسی‌های انجام شده این توضیح را می‌دهد که واکنس‌ها، با وجود پایین رفتن میزان اثر بخشی، از ابتلا به نوع حاد بیماری جلوگیری می‌کنند و موارد مرگ را کاهش می‌دهند: «همین واکنس‌ها می‌توانند گردش ویروس را کم کنند و مطالعات هم نشان می‌دهد که بیش از ۷۵ درصد این واکنس‌ها می‌توانند از ابتلا به بیماری شدید و مرگ

کرونا خودداری کنند. همچنین کسانی که دوز بوستر تزریق کرده باشند و مبتلا به BA1 یا BA2 شوند، ۸ برابر خطر ابتلا به عفونت مجدد با BA5 قرار دارند، اما اگر دوز بوستر زده باشند، این خطر به ۳ برابر می‌رسد.» حال آنکه رئیس مرکز تحقیقات ویروس‌شناسی دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهبشتی تأکید می‌کند که برای مدیریت شیوع، اولاً باید ترکیب واکنس‌ها تغییر کند؛ چرا که این واکنس‌ها بر اساس سویه اولیه ساخته شده، دوم اینکه باید پروتکل‌های بهداشتی همچنان رعایت شود؛ چراکه منجر به کاهش میزان گردش ویروس در جامعه می‌شود و سوم اینکه داروهای ضد ویروس مانند فاپیویرا و پروکسولوید، دوباره وارد چرخه درمان شوند. این داروها می‌توانند جلوی شدت گرفتن بیماری را بگیرند. این ویروس‌شناس تأکید می‌کند که باید واکنس‌ها بر اساس سویه‌های جدید تغییر کنند: «همان شیوه‌ای که برای واکنس آنفلوآنزا در پیش گرفته شد باید برای واکنس کرونا هم در نظر گرفته شود. آنفلوآنزا هر سال در فصل سرد شیوع پیدا می‌کند؛ بر همین اساس یک شبکه گسترده آزمایشگاهی، هر سال تمام ویروس‌های آنفلوآنزا را رصد می‌کند و براساس آن واکنس با ترکیب جدید و یکسان تولید می‌شود. هر سال این اتفاق می‌افتد. در ارتباط با کرونا هم باید از این روش استفاده شود؛ هر چند که کرونا مختص به فصل خاصی نیست و تغییرات بیشتری دارد. به همین دلیل لازم است به‌طور مرتب پایش شود و مردم هر چند وقت یک‌بار، دوز بوستر را تزریق کنند. ممکن است هر ۶ ماه یک‌بار این اتفاق بیفتد»

بر اساس اعلام ناجی، اومیکرون و زیرشاخه‌هایش، ادامه دارد تا زمانی که سویه عجیب‌تر با بیماری‌زایی بالاتری از کرونا ایجاد شود؛ آن زمان است که نامگذاری جدیدی برای سویه جدید از سوی سازمان بهداشت جهانی انجام می‌شود. بر اساس علم ویروس‌شناسی، تا ۵ تا ۸ درصد امکان دارد ویروس جدیدی که ایجاد می‌شود، ایمنی‌گریزی، انتقال و بیماری‌زایی بسیار بالاتری پیدا کند.

نقل قول



حمیدرضا خان محمدی
مشاور وزیر آموزش و پرورش
در قرارگاه عدالت تربیتی و نصب آموزشی برابر، یک‌هزار و ۱۲۶ مدرسه سنگی و کانکسی با جمعیت بالای ۱۰۰ دانش‌آموز در کشور جمع‌آوری و ۴۰۰ محله حاشیه‌های شهرها در قالب طرح توسعه اجتماع محور ۲۰۰ محله کم‌برخوردار شناسایی شده‌اند. /ایسنا



پدرام پاک‌آیین
سخنگوی وزارت بهداشت
سامانه ملی «باروری سالم» با هدف هوشمندسازی خدمات بهداشتی-درمانی حوزه سلامت مادران باردار و درمان ناباروری راه‌اندازی می‌شود. چیزی تحت عنوان گشت بارداری در مراکز بهداشتی و درمانی وجود ندارد. /ایرنا



حجت‌الله ذاکر
معاون فرهنگی مرکز رسیدگی به امور مساجد
مساجد می‌توانند بازوی اجرایی دولت در اجرای قانون جوانی جمعیت باشند. بخش زیادی از سیاست‌ها به کمک مساجد می‌توانند اجرایی شوند؛ وقتی دولت برای فرزندآوری بسترهای را به زوج‌های جوان اختصاص می‌دهد، بخشی از این کمک‌ها می‌تواند از طریق مساجد به سرانجام برسد.

عدد خیر

۲۰ درصد

حق پرستاری افراد دچار معلولیت با شدت معلولیت شدید و خیلی شدید که در دهک یک تا ۷ قرار دارند، افزایش یافت.

۱ میلیون

۲۰۰ هزار تومان کمک‌هزینه حق پرستاری در سال جاری مصوب شده است. همچنین ۳۰ هزار نفر از افراد پشت‌نوبتی نیز از پشت‌نوبت خارج شده و به تعداد افراد مشمول حق پرستاری اضافه خواهند شد

۱ میلیون

تومان به‌حساب حدود ۷۱ هزار فرد دارای معلولیت که با شدت معلولیت شدید و خیلی شدید در دهک یک تا ۷ قرار دارند به‌عنوان کمک‌هزینه حق پرستاری واریز می‌شود.

۱۲۶ هزار

فرد دچار معلولیت مشمول برای دریافت کمک‌هزینه حق پرستاری در نوبت قرار دارند. این ماه ۳۰ هزار نفر از افراد پشت‌نوبتی وارد چرخه دریافت کمک‌هزینه حق پرستاری خواهند شد.

۱۲۶ میلیارد

تومان اعتبار برای پرداخت کمک‌هزینه حق پرستاری به مشمولان بهزیستی نیازمند است. منبع: ایسنا

آگهی مناقصه عمومی دو مرحله‌ای (ارزبایی کیفی و فنی)



شرکت سرمایه‌گذاری شهر آتیه در نظر دارد مناقصه تامین، حمل، نصب و اجرا بخش‌های باقیمانده اسکلت فلزی، سقف‌ها و دیوارهای بتنی بلوک‌های A و C مجتمع مسکونی بهروز واقع در تهران را از طریق مناقصه عمومی دو مرحله‌ای بصورت نقد و تهاتر به پیمانکار واجد شرایط واگذار نماید.

- ۱- زیر بنای پروژه ۲۰۸۰۰ مترمربع می‌باشد.
- ۲- برآورد اولیه ۴۴۱ میلیارد ریال براساس فهراس بهای سال ۱۴۰۱ می‌باشد.
- ۳- مدت پیمان ۶ ماه شمسی
- ۴- تهاتر به میزان حداقل ۳۰ درصد از واحدهای مسکونی همان پروژه الزامی خواهد بود.
- ۵- محل دریافت اسناد مناقصه دفتر مرکزی شرکت به آدرس ذیل آگهی است.
- ۶- مهلت دریافت اسناد مناقصه از ۱۴۰۱/۰۵/۰۲ لغایت ۱۴۰۱/۰۵/۰۹ می‌باشد.
- ۷- مهلت قبول پیشنهادات طبق اسناد مناقصه تا ساعت ۱۴:۰۰ روز چهارشنبه ۱۴۰۱/۰۵/۱۹ خواهد بود.
- ۸- محل تسلیم پیشنهادات در دفتر مرکزی شرکت شهر آتیه به آدرس ذیل واحد فنی و مهندسی شرکت است.
- ۹- مبلغ تضمین شرکت در مناقصه معادل ۱۱/۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال باید به صورت ضمانتنامه بانکی در پاکت الف به دستگاه مناقصه‌گزار تسلیم شود.
- ۱۰- مدت اعتبار تضمین‌های فوق باید حداقل سه ماه پس از تاریخ افتتاح پیشنهادها بوده و برای سه ماه دیگر نیز قابل تمدید باشد و علاوه بر آن ضمانت‌نامه‌های بانکی باید طبق فرمهای قابل قبول، تنظیم شود.
- ۱۱- اسناد مناقصه به انضمام سایر اطلاعات مرتبط در محل توزیع اسناد بوده و پیشنهاددهندگان می‌توانند پس از اطلاع از شرایط مناقصه نسبت به دریافت اسناد مناقصه و تکمیل فرم پیشنهاد خود اقدام لازم نمایند.
- ۱۲- هزینه‌های مربوط به چاپ آگهی بر عهده برنده مناقصه می‌باشد.
- ۱۳- قیمت اسناد مناقصه: ۳/۵۰۰/۰۰۰ ریال است که باید به شماره سپرده ۱۰۰۸۱۱۲۲۹۸۳۹ به نام شرکت سرمایه‌گذاری شهر آتیه (بانک شهر) واریز گردد.
- ۱۴- سایر موارد و مشخصات در اسناد مناقصه مندرج است.

آدرس شرکت سرمایه‌گذاری شهر آتیه: تهران، خیابان انقلاب، نرسیده به میدان فردوسی، کوچه پارس، کوچه جهانگیر، پلاک ۱۰، طبقه دوم (معاونت فنی و مهندسی) از ساعت ۷:۰۰ الی ۱۶:۰۰

آگهی مناقصه عمومی دو مرحله‌ای (ارزبایی کیفی و فنی)



شرکت سرمایه‌گذاری شهر آتیه در نظر دارد تامین مصالح و عملیات اجرایی وال پست و تیغه‌چینی مجتمع مسکونی کاوه واقع در تهران را از طریق مناقصه عمومی دو مرحله‌ای بصورت نقد به پیمانکار واجد شرایط واگذار نماید.

- ۱- زیر بنای پروژه ۲۶۵۰۰ مترمربع می‌باشد.
- ۲- برآورد اولیه ۱۱۶ میلیارد ریال براساس فهراس بهای سال ۱۴۰۱ می‌باشد.
- ۳- مدت پیمان ۴ ماه شمسی
- ۴- محل دریافت اسناد مناقصه دفتر مرکزی شرکت به آدرس ذیل آگهی است.
- ۵- مهلت دریافت اسناد مناقصه از ۱۴۰۱/۰۵/۰۲ لغایت ۱۴۰۱/۰۵/۰۹ می‌باشد.
- ۶- مهلت قبول پیشنهادات طبق اسناد مناقصه تا ساعت ۱۴:۰۰ روز چهارشنبه ۱۴۰۱/۰۵/۱۹ خواهد بود.
- ۷- محل تسلیم پیشنهادات در دفتر مرکزی شرکت شهر آتیه به آدرس ذیل واحد فنی و مهندسی شرکت است.
- ۸- مبلغ تضمین شرکت در مناقصه معادل ۳/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال باید به صورت ضمانتنامه بانکی در پاکت الف به دستگاه مناقصه‌گزار تسلیم شود.
- ۹- مدت اعتبار تضمین‌های فوق باید حداقل سه ماه پس از تاریخ افتتاح پیشنهادها بوده و برای سه ماه دیگر نیز قابل تمدید باشد و علاوه بر آن ضمانت‌نامه‌های بانکی باید طبق فرمهای قابل قبول، تنظیم شود.
- ۱۰- اسناد مناقصه به انضمام سایر اطلاعات مرتبط در محل توزیع اسناد بوده و پیشنهاددهندگان می‌توانند پس از اطلاع از شرایط مناقصه نسبت به دریافت اسناد مناقصه و تکمیل فرم پیشنهاد خود اقدام لازم معمول نمایند.
- ۱۱- هزینه‌های مربوط به چاپ آگهی بر عهده برنده مناقصه می‌باشد.
- ۱۲- قیمت اسناد مناقصه: ۲/۵۰۰/۰۰۰ ریال است که باید به شماره سپرده ۱۰۰۸۱۱۲۲۹۸۳۹ به نام شرکت سرمایه‌گذاری شهر آتیه (بانک شهر) واریز گردد.
- ۱۳- سایر موارد و مشخصات در اسناد مناقصه مندرج است.

آدرس شرکت سرمایه‌گذاری شهر آتیه: تهران، خیابان انقلاب، نرسیده به میدان فردوسی، کوچه پارس، کوچه جهانگیر، پلاک ۱۰، طبقه دوم (معاونت فنی و مهندسی) از ساعت ۷:۰۰ الی ۱۶:۰۰