

سلامت

آبله میمونی به ایران فرسیده است

سازمان جهانی بهداشت اعلام کرد: شیوع «آبله میمونی» در بیش از ۷۰ کشور جهان، یک وضعیت فوق العاده است که اکنون می توان آن را یک وضعیت اضطراری جهانی توصیف کرد. به گفته تدریس آدهانوم، دبیر کل سازمان جهانی بهداشت «ما با شیوعی روبه رو هستیم که به سرعت در سراسر جهان از طریق روش های انتقال جدیدی که ده ها ابتلا در اروپا، آمریکای می دانیم، گسترش یافته است. میزان خطر در جهان در سطح متوسط و در اروپا بالاست.» آبله میمونی ده ها سال است که در بخش هایی از مرکز و غرب آفریقا شیوع پیدا کرده، اما چند ماهی است که ده ها ابتلا در اروپا، آمریکای شمالی و کشورهای دیگر هم گزارش می شود. البته به گفته محمد مهدی گویا، رئیس مرکز مدیریت بیماری های وزارت بهداشت «به نظر می رسد این بیماری در اروپا در حال گسترش باشد و در منطقه ما تنها ۱۲ تا ۱۳ مورد ابتلا در امارات و ترکیه گزارش شده که دلیل آن ترانزیتی و گردشگر پذیر بودن این کشورهاست. در ایران هم هیچ مورد آبله میمونی گزارش نشده و جای نگرانی نیست.» اما اعلام وضعیت اضطراری جهانی به این معناست که این بیماری می تواند به کشورهای بیشتری از جمله ایران سرایت کند و نیاز به یک واکنش هماهنگ جهانی دارد. سازمان جهانی بهداشت پیش از این برای بحران های بهداشت عمومی مانند کوید-۱۹، شیوع ابولا در غرب آفریقا در سال ۲۰۱۴، ویروس زیکا در آمریکای لاتین در سال ۲۰۱۶ و تلاش مداوم برای ریشه کن کردن فلج اطفال، شرایط اضطراری اعلام کرده بود.

به گفته علیرضا خوشدل، رئیس دانشگاه علوم پزشکی آزاد تهران آبله میمونی تاکنون در بیش از ۷۵ کشور دنیا و بیش از ۱۵ هزار مورد قطعی گزارش شده که بیشترین موارد غیراندمیک بیماری یعنی حدود ۸۷ درصد از مجموع بیماری در اروپا گزارش شده که ۹۹.۵ درصد مبتلایان مرد و ۴۴ درصد مبتلایان ۳۰ تا ۴۰ سال دارند. این اپیدمیولوژیست درباره انتقال آبله میمونی به همشهری می گوید: «انتقال از حیوان به انسان در تماس با ضایعات پوستی یا گوشت و خون آلوده حیوانات روی می دهد. در انتقال انسان به انسان هم تماس مستقیم با بثورات، تماس بدن و تنفسی، زخم ها، تماس چهره به چهره طولانی، شش بالا زخمی، ملاحظه و آلبسه فرد مبتلا تماس جنسی، در آغوش کشیدن و بوسیدن، انتقال از مادر به جنین از طریق ترشحات پستانها، جراحیها و پروسای آزار دهنده های پزشکی از روش های محافظت کننده دربارۀ این بیماری مطرح می شود، اما به گفته همشهری می گوید: «انتقال از آغاز ران تا بهبود کامل ضایعات پوستی هم حدود ۴ تا ۸ هفته است.» واکنس آبله یکی از روش های محافظت کننده دربارۀ این بیماری مطرح می شود، اما به گفته خوشدل بر نامه واکنسیناسیون عمومی در این باره توصیه نمی شود و برای مسافران به مناطق اندمیک هم ضرورت ندارد: «اثریختی واکنس ها در طغیان امروز بیماری مشخص نیست. بعد از تماس، بهترین زمان واکنسیناسیون روز اول است و بعد از ۱۴ روز تا ۱۴ روز سفاز سفدت علامت در صورت ابتلا کم می کند، اما احتمال انتقال به دیگران وجود دارد.» این اپیدمیولوژیست درباره علامت مشکوک آبله میمونی می گوید: «سر درد، تب حاد بیش از ۳۸.۵ درجه، کمر درد، بی حالی و ضعف شدید را باید در موارد راش پوستی حاد در نظر گرفت. اما می تواند شامل بیماری های دیگر از جمله آبله مرغان، تبخال، سرخک، عفونت های باکتریال، سیسیلیس اولیه یا ثانویه، حساسیت و واکنش آلرژیک موضعی ... هم باشد. همچنین فرد باید از نقاط با فرد مبتلا یا قطعی مبتلا به آبله میمونی و همان شرایط انتقال انسان به انسان یا سابقه سفر به کشورهای اندمیک بیماری در ۲۱ روز گذشته را داشته باشد. موارد مشکوک هم بعد از مثبت شدن تست PCR یا نتیجه توالی سنجی به عنوان موارد قطعی در نظر گرفته می شوند.» به گفته خوشدل خطر سنجی، نظام مراقبت، ظرفیت تشخیص، بیماریابی، پیگیری تماس ها، لوازم حفاظتی، واکنسیناسیون، اطلاع رسانی و آموزش، داروی ضد ویروسی، مدیریت حیوانات خانگی و کنترل از جمله اقدامات پیش مراقبتی است که باید درباره آبله میمونی انجام شود.

اجتماعی



عکس همشهری/ما عاغل

نسخه های برای کاهش مصرف خودسرانه دارو

با پوشش بیمه ای ۶ گروه دارویی بدون نسخه، مصرف آنها تحت نظارت و تجویز پزشک خواهد بود که نتیجه آن کاهش مصرف خودسرانه و تشخیص زود هنگام بیماری هاست

گزارش
مریم سرخوش
روزنامه نگار

۶ گروه دارویی بدون نسخه (OTC) از جمله سرماخوردگی، گوارشی، فرآورده های پوستی، ملین، ضداحتقان و ضدسرفه با اجرای طرح دارویار تحت پوشش بیمه قرار گرفتند. دارویار طرحی است که از ۲۳ تیر با هدف اصلاح سیاست های ارزی و انتقال ارز داروی بیمه ها اجرا شد و بر اساس آن قیمت های دارویی در فاز اول ۲۰ تا ۳۰ درصد گران شدند، اما این گرانی با افزایش پوشش بیمه ای شامل حال مصرف کنندگان نیست و آنها با نسخه پزشک هیچ افزایش هزینه ای نخواهند داشت. حالا بر اساس اعلام سازمان غذا و دارو نه تنها تمامی داروهایی که پیش از این تحت پوشش بیمه بوده اند از این پس در قالب اجرای طرح دارویار ۲۶۶ قلم از داروهای بر مصرف مورد استفاده بیماران دارای مزمن، همچنین ۱۹ قلم از داروهای بر مصرف بدون نسخه هم مشمول پوشش بیمه ای خواهند بود و این داروها با نسخه پزشک برای بیمار کاهش قیمت هم خواهند داشت. سیاستی که به تأکید کارشناسان حوزه سلامت باعث تمایز دارو به عنوان کالای سلامت از سایر کالاهای مصرفی و رزومه خواهد شد. یعنی وقتی فرد برای مصرف خودسرانه دارو چند برابر حالت بیمه ای پول پرداخت کند دیگر سریعاً خود درمانی نخواهد رفت و تجویز همین داروهای بر مصرف که پیش از این بدون نسخه تهیه می شدند از این پس با تجویز منطقی

از سوی پزشک و مصرف منطقی از سوی بیمار همراه خواهد شد. می شود که یک زخم ساده در سیستم گوارش افراد به زخم جدی و بزرگ یا حتی خونریزی منجر شود. در حالی که اگر بموقع درمان مناسبی برای آنها از سوی پزشک انجام می شد، نتیجه آن مشکلاتی از جمله خونریزی معده یا بیماری هایی از این دست نبود. «محمد حسینی اجرای طرح دارویار و تهیه این داروها زیر نظر پزشک برای بر خورداری از پوشش بیمه ای را مناسب ارزیابی می کند و می گوید: «حتی اگر توانایی مالی هم وجود داشته باشد، مصرف بی رویه داروها به ضرر بیمار است. با تحت پوشش قرار گرفتن این داروها ضرورت تجویز پزشک، قطعاً تجویز و مصرف منطقی دارو به نفع بیمار رقم خواهد خورد.» او درباره عرضه داروهای بدون نسخه و مصرف بی رویه در کشورهای دیگر هم بیان می کند: «در بسیاری از کشورهای دنیا داروهای مسکن و ضدالتهاب بدون نسخه دسترس یابند و مصرف خودسرانه آنها کاهش پیدا کند به طور حتم از سلامت مردم حمایت بیشتری خواهد شد، چرا که بیماری ها زودتر تشخیص داده می شوند و درمان آنها زودتر و مناسب تر انجام می شود.» او درباره عوارض مصرف بی رویه این داروها بیان می کند: «مصرف بی رویه قرص سرماخوردگی برای بیماران با فشار خون می تواند اثر داروی ضد فشار خون آنها را کاهش بدهد یا از بین ببرد. مصرف خودسرانه داروهای سیستم گوارشی هم در کشور ما زیاد است و گاهی باعث

داروهایی که تحت پوشش بیمه قرار گرفته است	
داروهای سرماخوردگی	همه داروها (قرص، کیسول، پودر و شربت)
داروهای گوارشی	هیدروکساید سوسپانسیون، قرص دایجستو، قرص جویدنی سایمتیکون، محلول خور اکی و قرص لوپرا امید هیدروکلراید، قرص سوگر الفیت و دیمین هیدرینات
فرآورده های پوستی	پماد موضعی سوختگی، کرم و لوسین کالامین، کرم دکسیپنتانول و پماد زینک اکساید
ملین و ضداحتقان	قطره فنیل فرین هیدروکلراید، قرص آنتی هیستامین، شیفاف و قرص خور اکی بیز اکودیل، شیفاف گلیسیرین
داروهای ضدسرفه	محلول برم هگزین هیدروکلراید، محلول دکسترومتور فان هیدروبروماید، شربت و قرص دکسترومتور فان هیدروبروماید، شربت اکسپکتورانت، شربت گیافزین و محلول دیفن هیدرا امین هیدروکلراید
سایر داروها	داروهای آ.اس.آ و پیویدین آیدان، اشک مصنوعی، زغال فعال، پماد چشمی و محلول سدیم کلراید، لیدوکائین هیدروکلراید

نقل قول



صادق ستاری فرد
سخنگوی وزارت آموزش و پرورش و پرورش طرح تغذیه رایگان که شامل؛ شیر، نان غنی شده یا ویتامین D و روی می شود با پوشش حداقل ۳ تا ۵ میلیون دانش آموز از مهرماه امسال اجرا می شود. در کنار آن، توزیع ریزمغذی ها و مکمل یاری و آهن یاری را نیز به خصوص برای دختران دنبال خواهیم کرد. /ایسنا



هاشم کارگر
رئیس سازمان ثبت احوال اطلاعات خانوارها در پایگاه اطلاعاتی سببی و نسبی تجمیع می شود. این امر در راستای رفع برخی نیازهای دستگاه های حاکمیتی و اداری در کشور انجام شده و در طول سال ۱۴۰۱ ارتقا می یابد. /ایرنا

خبر

چه کسانی از رتبه بندی معلمان خارج می شوند؟

طبق اعلام وزارت آموزش و پرورش، نظام رتبه بندی معلمان به ایستگاه آخر نزدیک می شود و قرار است احکام معلمان از ۳۱ شهریورماه جاری صادر شود. گروه هایی که از دایره مشمولان رتبه بندی خارج می شوند عبارتند از: نیروهای اداری، نیروهای فاقد کد شناسه استخدام مورد تأیید سازمان اداری و استخدامی کشور، کارکنان مأمور یا انتقالی به سایر دستگاه های اجرایی (با حفظ پست سازمانی با بدن آن)، کارکنان مأمور به مدارس غیردولتی، نیروهای مازاد در اختیار مدرسه، تمامی افرادی که بیش از یک صندوق حقوق دریافت می کنند، افرادی که در مرخصی بدون حقوق به سر می برند، افراد انتقالی به دانشگاه های فرهنگیان و شهید رجایی و افراد مأمور به تحصیل (ایسنا)

عدد خبر

۴۵ درصد
میانگین میزان رعایت بهداشت فردی در اماکن عمومی استان های کشور در بازه زمانی ۲۲ تا ۲۹ تیر ماه ۱۴۰۱ بوده است.

۲۵ درصد
میانگین استفاده از ماسک در اماکن عمومی بوده است. (مدارس با ۷۶.۸۸ درصد بیشترین، مراکز تفریحی با ۱۵.۵۶ درصد کمترین)

۳۳ درصد
میانگین رعایت پروتکل فاصله گذاری در کشور بوده است. (قم با ۵۵.۹۴ درصد بیشترین، همدان با ۱۹.۶۹ درصد کمترین)

۴۶ درصد
میانگین رعایت تهویه مناسب در اماکن عمومی بوده است. (آذربایجان غربی با ۶۷.۵۷ درصد بیشترین، چهارمحال و بختیاری ۳۸.۶۰ کمترین) منبع: معاونت بهداشت وزارت بهداشت

آگهی مناقصه عمومی دو مرحله ای (ارزبایی کیفی و فنی)



شرکت سرمایه گذاری شهر آتیه در نظر دارد تامین مصالح، تجهیزات و عملیات اجرایی کارهای باقیمانده و تکمیلی ساختمانی و تاسیساتی بلوک غربی ساختمان مسکونی پروژه شهر آتیه واقع در شهر قزوین را از طریق مناقصه عمومی دومرحله ای بصورت نقد و تهاتر به پیمانکار واجد شرایط واگذار نماید.

- ۱- زیر بنای پروژه ۱۱۰۰۰ مترمربع می باشد.
- ۲- برآورد اولیه پروژه ۵۶۳ میلیارد ریال براساس فهرس بهای سال ۱۴۰۱ می باشد.
- ۳- مدت پیمان ۱۸ 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 تاریخ ۱۴۰۱/۰۵/۰۸ لغایت ۱۴۰۱/۰۵/۰۸ می باشد.
- ۷- مهلت قبول پیشنهادات طبق اسناد مناقصه تا ساعت ۱۴:۰۰ روز سه شنبه ۱۴۰۱/۰۵/۱۸ 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 ۱۴/۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال باید به صورت ضمانتنامه بانکی در پاکت الف به دستگاه مناقصه گزار تسلیم شود.
- ۱۰- مدت اعتبار تضمین های فوق باید حداقل سه ماه پس از تاریخ افتتاح پیشنهادها بوده و برای سه ماه دیگر نیز قابل تمدید باشد و علاوه بر آن ضمانت نامه های بانکی باید طبق فرمهای قابل قبول، تنظیم شود.
- ۱۰- پیمانکاران تنها مجاز به شرکت در یکی از مناقصات (بلوک شرقی یا بلوک غربی) مربوط به پروژه شهر آتیه قزوین می باشد.
- ۱۱- اسناد مناقصه به انضمام سایر اطلاعات مرتبط در محل توزیع اسناد بوده و پیشنهاد دهندگان می توانند پس از اطلاع از شرایط مناقصه نسبت به دریافت اسناد مناقصه و تکمیل فرم پیشنهاد خود اقدام لازم معمول نمایند.
- ۱۲- هزینه های مربوط به چاپ آگهی بر عهده برنده مناقصه می باشد.
- ۱۳- قیمت اسناد مناقصه: ۴/۰۰۰/۰۰۰ ریال است که باید به شماره سپرده ۱۰۰۸۱۱۲۲۹۸۳۹ به نام شرکت سرمایه گذاری شهر آتیه (بانک شهر) واریز گردد.
- ۱۴- سایر موارد و مشخصات در اسناد مناقصه مندرج است.

آدرس شرکت سرمایه گذاری 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 مرحله ای (ارزبایی کیفی و فنی)



شرکت سرمایه گذاری شهر آتیه در نظر دارد تامین مصالح، تجهیزات و عملیات اجرایی کارهای باقیمانده و تکمیلی ساختمانی و تاسیساتی بلوک شرقی ساختمان مسکونی پروژه شهر آتیه واقع در شهر قزوین را از طریق مناقصه عمومی دومرحله ای بصورت نقد و تهاتر به پیمانکار واجد شرایط واگذار نماید.

- ۱- زیر بنای پروژه ۱۳۰۰۰ مترمربع می باشد.
- ۲- برآورد اولیه پروژه ۸۸۴ میلیارد ریال براساس فهرس بهای سال ۱۴۰۱ می باشد.
- ۳- مدت پیمان ۱۸ 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 تاریخ ۱۴۰۱/۰۵/۰۳ لغایت ۱۴۰۱/۰۵/۰۸ می باشد.
- ۷- مهلت قبول پیشنهادات طبق اسناد مناقصه تا ساعت ۱۴:۰۰ روز سه شنبه ۱۴۰۱/۰۵/۱۸ 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 ۲۲/۱۱۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال باید به صورت ضمانتنامه بانکی در پاکت الف به دستگاه مناقصه گزار تسلیم شود.
- ۱۰- مدت اعتبار تضمین های فوق باید حداقل سه ماه پس از تاریخ افتتاح پیشنهادها بوده و برای سه ماه دیگر نیز قابل تمدید باشد و علاوه بر آن ضمانت نامه های بانکی باید طبق فرمهای قابل قبول، تنظیم شود.
- ۱۰- پیمانکاران تنها مجاز به شرکت در یکی از مناقصات (بلوک شرقی یا بلوک غربی) مربوط به پروژه شهر آتیه قزوین می باشد.
- ۱۱- اسناد مناقصه به انضمام سایر اطلاعات مرتبط در محل توزیع اسناد بوده و پیشنهاد دهندگان می توانند پس از اطلاع از شرایط مناقصه نسبت به دریافت اسناد مناقصه و تکمیل فرم پیشنهاد خود اقدام لازم معمول نمایند.
- ۱۲- هزینه های مربوط به چاپ آگهی بر عهده برنده مناقصه می باشد.
- ۱۳- قیمت اسناد مناقصه: ۴/۰۰۰/۰۰۰ ریال است که باید به شماره سپرده ۱۰۰۸۱۱۲۲۹۸۳۹ به نام شرکت سرمایه گذاری شهر آتیه (بانک شهر) واریز گردد.
- ۱۴- سایر موارد و مشخصات در اسناد مناقصه مندرج است.

آدرس شرکت سرمایه گذاری 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