میز خبر

افت مهارت‌های خواندن و محاسبه دانش‌آموزان

براســاس مطالعات بین‌المللی تیمز و پرلز، مهارت خواندن و محاسبات ریاضی در کودکان و نوجوانان به افت شدیدی دچار شده اســت. در این مطالعه بین‌المللی که عملکرد تحصیلی دانش‌آموزان بیش از ۶۰کشــور جهان در دروس ریاضیات، علوم و سوادخواندن را مورد سنجش قرار داده، نشان می‌دهد دانش‌آموزان ایرانی در دوران پساکرونا در درک ریاضی و فهم ادبی دچار افت محسوسی شده‌اند و با توجه به مجازی بودن آموزش در دوران شیوع ویروس کرونا، روند آموزش ریاضیات و علوم(تیمز) و پیشرفت سواد خواندن(پرلز) آنها با چالش‌های جدی روبه‌رو شده اســت. مطالعات بین‌المللی تیمز و پرلز از مهم‌ترین و وسیع‌ترین مطالعات تطبیقی در قلمرو ارزشیابی پیشرفت تحصیلی به‌شمار می‌آید.

آزادی بیش از ۱۲۰۰زندانی نیازمند

همزمان با هفته بسیج، یک‌هزار و۲۳۴زندانی جرایم غیرعمد در سراسر کشور به آغوش خانواده بازگشتند.رئیس سازمان بسیج حقوقدانان با اعلام این خبر گفت: «این اقدام با همکاری سازمان زندان‌ها، ستاد دیه کشور، دادگستری استان‌ها و سازمان بسیج حقوقدانان انجام شد و تعدادی از زندانیانی که به‌دلیل ارتکاب جرایم غیرعمد و جرایم عمد سبک ناشی از اضطرار در بند بودند، آزاد شدند.» سهراب انبارکی، با اشاره به پیشقدم بودن بسیجیان در عرصه آزادی زندانیان نیازمند، توضیح داد: «این حرکت پس از شهادت حاج قاسم سلیمانی آغاز شد و تاکنون تداوم داشته است.» به گفته وی در این اقدام تعدادی از محکومان قصاص(قتل نفس غیرعمد) نیز با جلب رضایت اولیای دم مقتولان و با پرداخت دیه از زندان رهایی پیدا کردند.

افزایش سقف تعهدات بیمه تکمیلی بازنشستگان

قرارداد جدید بیمه تکمیلی بازنشستگان تأمین اجتماعی از اول آذرماه با بیمه آتیه‌سازان منعقد شــد و براساس آن حق بیمه از ۹۱هزار تومان به ۲۰۵هزار تومــان افزایش یافت و بر همین اساس اعمال جراحی به سقف ۷۵میلیون تومان رسید؛ درحالی‌که سال گذشته این میزان ۴۵میلیون تومان بود.
علی دهقان کیا، رئیس کانون بازنشستگان تهران از رایزنی برای پرداخت نیمی از حق بیمه تکمیلی توسط تأمین اجتماعی خبر داد و گفت: پیگیری‌های لازم از سوی کانون‌ها در حال انجام است و امیدواریم سازمان تأمین اجتماعی ۵۰درصد سهم حق بیمه تکمیلی بازنشستگان را پرداخت کند.
وی افزود: سال گذشته از ۹۱هزار تومان حق بیمه ۴۵هزار تومان را ســازمان تقبل کرد امــا حال به‌دلیــل افزایش هزینه‌های درمان ســهم پرداختی بیمه‌شــدگان به بیش از ۲.۵برابر افزایــش یافته و به همین دلیل امســال نیز از مســئولان می‌خواهیم که ۵۰درصد حق بیمه را پرداخت کنند.دهقان کیــا گفت: در بیمه تکمیلی امســال ســقف اعمال جراحی ســرطان، مغز و اعصاب، نخاع، قلب، پیوند کلیه، ریه، مغزاســتخوان، دیالیز، خدمــات بیماری کرونا، تمام آزمایش‌های مرتبط با بیمــاران خاص و صعب‌العلاج و غیره به ۷۵میلیون تومان افزایش یافته اســت.وی افزود: همچنین هزینه بستری عمومی و اعمال جراحی به شرط بســتری در بیمارســتان و مراکز جراحی محدود با بیش از ۶ســاعت بســتری در بخش غیراورژانس به ۳۵میلیون تومان رسیده اســت.به گفته این مقام مســئول، خدمات پاراکلینیکی و خدمات تشخیصی، درمانی، سرپایی مانند انواع آنژیوگرافی و سیتی آنژیوگرافی، انواع اسکن سه‌بعدی دندان، ماموگرافی، پزشکی هسته‌ای، نوار قلب، عضله و غیره به ۵میلیون تومان رسیده است. همچنین خدمات تشخیصی درمانی و ســرپایی مانند جبران هزینه‌های جراحی مجاز سرپایی بدون بستری مانند بخیه، رادیوتراپی، تخلیه کیست و لیزردرمانی در موارد غیرزیبایــی و هزینه‌های مربوط به جراحی‌های سرپایی مانند شکستگی، دررفتگی، گچ‌گیری و غیره به ۳میلیون تومان افزایش یافته است.
رئیس کانون بازنشســتگان تهران تأکید کــرد: هزینه‌های آزمایشگاهی و پاتولوژی به یک‌میلیون و ۷۵۰هزار تومان و هزینه رفع عیوب انکساری چشم ۴میلیون و ۵۰۰هزار تومان برای یک چشــم و ۹میلیون تومان برای هر دو چشم درنظر گرفته شده است.دهقان کیا گفت: پوشش هزینه‌های درمان بیماران خاص و صعب‌العلاج نیز ماننــد تومورهای بدخیم سرطانی، شیمی‌درمانی، تأمین هزینه داروهای اختصاصی درمان و داروهای جانبی، تالاسمی، هموفیلی، دیالیز و غیره به ۲۵میلیون تومان رسیده است. همچنین برای انتقال بیماران با آمبولانس در داخل شهر یک‌میلیون تومان و بین‌شهری نیز ۲میلیون تومان اختصاص یافته است./مشرق

افزایش بیماری‌های تنفسی با تغییرات اقلیمی

رئیس مرکز ســلامت محیط و کار وزارت بهداشت، افزایش بیماری‌های تنفسی را با تغییرات آب و هوایی و اقلیم مرتبط دانست.
جعفر جندقی افــزود: تغییرات اقلیمی موجب گرم‌شــدن زمین، افزایش دی‌اکسیدکربن، بالاآمدن سطح آب دریاها، وقوع سیلاب‌ها، تغییرات آب‌وهوایی، گردوغبار، کاهش آب، باران‌های سیل‌آسا و به‌هم‌ریختگی فصول شده است.
وی ادامه داد: میزان انرژی تا سال ۲۰۳۰ به ۲.۶وات بر مترمربع و در سال ۲۰۹۰ به ۸.۵وات بر مترمربع می‌رسد. وقتی درجه حرارت در مقیاس جهانی بیشتر از ۳درجه بالا رود، کره زمین دیگر جای زندگی نخواهد بود.
رئیس مرکز ســلامت محیط و کار وزارت بهداشت، افزایش بیماری‌هایی مانند وبا را محصول این وضعیت دانست و اظهار داشت: سیاست‌ها باید به سمت تغییر پیش رود. ارتقای سطح دانش مردم درباره بیماری‌ها، ایمنی آب و غذا، بهره‌گیری از توان سازمان‌های مردم‌نهاد، به‌روزرسانی راهنماهای بالینی، افزایش آگاهی در سطح دانشگاه‌ها، جامعه و کارکنان سلامت به مهار تبعات تغییرات اقلیمی کمک می‌کند./مشرق

جوانی جمعیت زیر ذره‌بین

بررسی‌های سازمان بازرسی کشور نشان از کند بودن اجرای قانون جوانی جمعیت دارد

گزارش

نوزدهم آبان ماه سال ۱۴۰۰ بود که قانون حمایت از خانــواده و جوانی جمعیت در پی کاهش نرخ باروری به تصویب رسید تا روزنه امیدی باشد برای حل مشکلات جمعیتی کشور؛ قانونی که از زمان ابلاغ تاکنون تنها ۳۵درصدش اجرایی شــده و کارشناسان معتقدند سرعت اجرای این قانون با توجه به اهداف تعریف‌شده و مسئولیت‌های واگذارشده به هر وزارتخانه مطلوب نیست.
به گفته محمداسماعیل اکبری، استاد تمام دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشــتی، برخی دستگاه‌ها تنها صفر تا ۱۹درصد از وظایف خــود را برای اجرای این قانون انجام داده‌اند اما بالاترین میزان انجام تعهدات ۳۵درصد اســت. او با بیان اینکه برای اجرای قانون جوانی جمعیت، زمان نداریم، می‌گوید فرصت زیادی برای تأخیر در اجرای قانون نداریم.

نیاز به فرهنگسازی داریم

جوان‌سازی جمعیت و تشویق مردم به این سمت‌وسو نیاز به فرهنگسازی دارد.اکبری که به‌عنوان یک چهره علمی زنگ خطر دیرکرد اجرایی‌شدن قانون جوانی جمعیت را به صدا در می‌آورد، تأکید می‌کند قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت با فرهنگ مردم در ارتباط است. ما برای اجرایی‌شدن این قانون نیازمند فرهنگسازی هستیم و هر لحظه باید برای تغییر فکر مردم برنامه داشته باشیم و در مسیر تغییر نگرش و فرهنگ مردم تلاش کنیم.
البته قبل از مشاور پیشین وزیر بهداشت، این رئیس فراکسیون جمعیت مجلس بود که خبر از کندی روند اجرای قانون جوانی جمعیــت داد و گفت: هم‌اکنون میانگین نرخ باروری کشــور ۱.۶اســت و در برخی استان‌ها مانند گیلان حتی به زیر یک هم رسیده است. این در حالی است که این نرخ باید طبق بررسی‌های کارشناسی انجام‌شــده، در یک بازه زمانی ۷ساله به بالای ۲.۵ برسد.

قرارگاه وزارت بهداشت فعال و پرامید

فاطمه محمدبیگی،رئیس فراکسیون جمعیت مجلس کارنامه وزارتخانه‌ها را در خصوص اجرای قانون جوانی جمعیت ورق می‌زند و می‌گوید یکــی از فعال‌ترین قرارگاه‌هــای جوانی ما در وزارت بهداشــت و درمان است که تا به حال ۱۲جلسه قرارگاه وزارتی را با حضور شخص وزیر برگزار کرده است.البته ناگفته نماند که وزارت بهداشت بالاترین وظایف را برای اجرای قانون جوانی جمعیت دارد شاید به‌خاطر این است که این وزارتخانه برای کسب نتایج بهتر در روند اجرای قانون جوانی جمعیت دست به تغییرات گسترده در ستاد خود زده است. هم نیروهای معتقدتری در حوزه‌های کاری این موضوع به‌کار گرفته هم نیروهایی که تسلط علمی بهتری نســبت به موضوع دارند. اما به اعتراف برخی کارشناسان با وجود همه این اتفاقات، هنوز آن جوشش و حرکت علمی اعتقادی در مراکز بهداشت و درمان در شهرها دیده نمی‌شود.

عملیاتی‌شدن بیمه ناباروری

اما به جرأت می‌توان گفت که مهم‌ترین اقدام وزارت بهداشت در راســتای اجرای قانون جوانی جمعیت، عملیاتی‌شــدن بیمه درمان ناباروری بوده اســت؛ موضوعی که عضو کمیســیون بهداشــت و درمان مجلس هم آن را گامی مهم در این مســیر برشمرد و افزود: ۹۰درصد هزینه‌های درمان ناباروری توسط سازمان بیمه سلامت و بیمه تأمین اجتماعی تحت پوشش قرار گرفته اســت. علاوه بر این، سبد رایگان تغذیه پیش‌بینی شده و امیدواریم هرچه سریع‌تر اجرا شود.خیلی وقت‌ها زمانی که صحبت از فرزندآوری و افزایش جمعیت می‌شــود، بــا موضع‌گیری مردم روبه‌رو می‌شــدیم؛ موضع‌گیری بحقی که از دیدگاه خیلی‌هایشان مانع اول پیش‌روی فرزنددارشدنشان است. معضلی به نام فقدان مسکن! مسئله‌ای که در طرح جوانی جمعیت وزارت مسکن عهده‌دار رفع آن است آن‌هم با واگذاری خانه یا زمین به متقاضیان.
به گفته رئیس فراکســیون جمعیت مجلس شورای اســلامی، تا الان بیش از ۶۰هزار خانوار دارای فرزند ســوم و بیشــتر برای بهره‌مندی از مزایای تشویق فرزندآوری ثبت‌نام کرده‌اند که ۱۸۰۰ مترمربع زمین و واحد مسکونی به خانواده‌هایشان اهدا شده است. البته برای تشویق دانشجویان به ازدواج هم وزارتخانه بیکار ننشســته و با امضای تفاهمنامه‌هایی با وزارت علوم قرار است خوابگاه‌های متاهلی ساخته شود؛ البته اگر مشکلات اعتباری آن حل‌وفصل شود.
اما وزارتخانه‌های عقب‌مانــده از اجرای طرح جوانی جمعیت کدامند؟ وزارت کار، از جمله وزارتخانه‌هایی است که به گفته رئیس فراکسیون جمعیت مجلس شورای اســلامی، برنامه‌ها و مصوبات صورت گرفته برای اجرا در قالب طرح جوانی جمعیت به کندی در آن پیش می‌رود؛ وزارتخانه‌ای که قرار بود با افزایش ۳برابری حق اولاد جامعه تحت پوشش خود را تشویق به فرزندآوری کنــد اما تابه‌حال اتفاقــی در این باره صورت نگرفته است.یکی دیگر از خبرهای خوبی که در زمان تصویب قانون جوانی جمعیت باعث دلگرمی خانواده‌های جوان شــد، بهره‌مندی آنهــا از مزایای فرزندآوری در قانون اســتخدام بــود. این در حالی است که در این یک ســال اخیر این بخش قانون هم اجرایی نشده است.از رؤیای افزایش حق اولاد و امتیاز استخدام در دستگاه‌های اجرایی که بگذریم، غفلت از فرهنگسازی هم باعث بلاتکلیفی خانواده‌ها شده است.
محمد بیگی ادامه داد: «در حوزه ترویج و فرهنگسازی نیز هنوز گزارش مشخصی از دستگاه‌های فرهنگی کشور برای ترویج و تشویق به فرزندآوری نداشته‌ایم. منتظر بسته‌های وزارت ارشــاد و سازمان تبلیغات اسلامی هستیم که سازمان برنامه نیز باید بسته‌های بودجه‌ای را برای این سازمان‌ها در نظر بگیرد.»
اجرایی‌نشدن سیاست‌های کلی جمعیت کشور که ۸سال پیش از ســوی مقام معظم رهبری ابلاغ شد، باعث شد تا جهت جلوگیری از تکرار سرنوشت مشابه برای قانون جوانی جمعیت ســازمان بازرسی کشور روند اجرای این قانون را زیر ذره‌بین خود بگیرد.

قانون جوانی جمعیت زیر ذره‌بین ســازمان بازرسی

به گفته احمد رحمانیان، قائم‌مقام سازمان بازرسی کل کشــور با توجه بــه تعیین مهلتی بــرای انجام تکالیف قانونی دستگاه‌ها در اجرای این قانون، پس از اتمام مهلت مورد نظر ابتدا به‌صورت خوداظهاری از دستگاه‌ها خواسته شده تکالیف انجام‌شده را اعلام کنند. باوجود این، سازمان بازرسی فقط به این موضوع اکتفا نکرد و بازرســان امــور در بخش‌های مختلف چه در مرکز و چه در اســتان‌ها به دستگاه‌ها رفته و راستی‌آزمایی انجام شد، البته این کار متوقف نشده و به‌صورت مستمر دنبال می‌شــود.او با بیان اینکه جلسات قرارگاه هر ۲هفته یک‌بار در سازمان بازرسی برگزار می‌شــود، تأکید کرد: در این جلسات آخرین وضعیت اجرای این قانون توســط دستگاه‌ها دنبال می‌شود و چنانچه دســتگاهی کم‌کاری کرده باشد، مدیران عالی‌رتبه آن دستگاه به این جلسات دعوت می‌شوند و دلایل عدم‌اجرای این قانون بررسی می‌شود و ارتباط خوبی با نمایندگان مجلس شورای اسلامی به‌ویژه طراحان این قانــون داریم و از تمامی ظرفیت دستگاه‌های نظارتی دیگری که در کشور وجود دارد نیز بهره می‌بریم.

نکته

ارائه گزارش هر ۶ماه یکبار

رحمانیان در خصوص ترک‌فعل برخی دســتگاه‌ها برای اجرای قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، گفت: در ماده۷۱ این قانون ضمانت اجرایی کیفری بســیار شــدیدی پیش‌بینی شده، از جمله اینکه مدیران دستگاه‌های دولتی و غیردولتی که مستنکف باشند، از اجرای این قانون به مجازات‌های تعزیری درجه۴ و ۵ محکوم می‌شوند و حبس ۵ تا ۱۵سال، محرومیت از حقوق اجتماعی و... پیش‌بینی شده و مدیران به هیأت‌های بدوی رسیدگی به تخلفات اداری معرفی می‌شوند و اگر خسارتی هم وارد شده باشد باید جبران شود.او تأکید کرد: سازمان بازرسی در ابتدا نقش پیشگیرانه و هشداری را در دستور کار دارد، اما این تداوم پیدا نمی‌کند و پس از مدتی اگر مدیران به وظایف قانونی خود عمل نکرده باشند، به مراجع قضایی معرفی خواهند شد و در این قانون پیش‌بینی شده که مراجع قضایی باید خارج از نوبت به این دسته از پرونده‌ها رسیدگی کنند. قائم‌مقام سازمان بازرسی کل کشور افزود: همه ۴۰دستگاه مرتبط با قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت باید گزارش‌های اقدامات خود را هر ۶ماه یک‌بار به ستاد ملی جمعیت اعلام کرده و ستاد هم باید جمع‌بندی آن را به مجلس شورای اسلامی و شورای انقلاب فرهنگی ارائه بدهد.

نقل‌قول

افشین استوار
رئیس پژوهشگاه غدد و متابولیسم
نزدیک به ۱۲درصد از جمعیت کشور بالای ۶۰سال است و تا ۱۰سال دیگر به ۲۰درصد می‌رسد. ایران یکی از سریع‌ترین رشدهای جمعیت سالمندی را دارد و بیماری‌ای مانند پوکی استخوان و شکستگی در آن بسیار اهمیت پیدا می‌کند. سالانه نزدیک به ۱۷۲هزار شکستگی ناشی از پوکی استخوان در کشور اتفاق می‌افتد وحدود ۴۲۰۰نفر نیز به‌دلیل شکستگی جان خود را از دست می‌دهند. ایلنا

محمد پیکان‌پور
مدیرکل دارو در سازمان غذا و دارو
انسولین فقط با نسخه پزشک و ثبت اطلاعات بیمار و بدون تغییر قیمت در سامانه تیتک قابل عرضه است. تمرکز ویژه‌ای برای تامین انسولین از مسیر تولید و واردات در کشور انجام شده تا بیماران دغدغه‌ای در مورد داروی مصرفی خود نداشته باشند.

مریم اخگری
رئیس گروه کنترل و تضمین کیفیت آزمایشگاه‌های پزشکی قانونی
در جلسه کارگروه منطقه‌ای ظرفیت آزمایشگاهی و موادمخدر غیرقانونی که توسط دفتر موادمخدر و جرم سازمان ملل متحد (UNODC) در قزاقستان برگزار شد، پیشنهاد ایجاد شبکه هشدار منطقه‌ای درخصوص روند تولید و مصرف موادمخدر نوظهور از سوی نماینده سازمان پزشکی قانونی کشور مطرح شد و مورد استقبال قرار گرفت.

عدد خبر

۳۷۲ نفر که در طول هفته گذشته در حوادث جاده‌ای و طبیعی دچار سانحه شده بودند، توسط امدادگران سازمان امدادونجات جمعیت هلال احمر، نجات پیدا کردند. ۷۰۵فرد حادثه‌دیده نیز با اجرای ۵۳۱مأموریت امدادی در سراسر کشور امدادرسانی شدند.

۸۰ درصد معلمان، مزایای رتبه یک قانون رتبه‌بندی را دریافت کردند. برای جاماندگان یعنی ۲۰ درصد باقی مانده مشمولان رتبه‌بندی، ازجمله منتقل‌شدگان درون دستگاهی و بازنشستگان و ۱۰ درصد باقی مانده ترمیم حقوق، احکام صادر و همزمان با حقوق آذرماه به همراه معوقات پرداختی انجام می‌شود.

۲ میلیون اسپری تنفسی سالبوتامول در آبان‌ماه عرضه شد که نسبت به ۵۰۰هزار واحد عرضه شده در شهریورماه افزایش داشت. میزان کسری این دارو با افزایش ظرفیت خطوط تولید جبران شد و تولید و واردات سایر اسپری‌های تنفسی هم، به حد قابل توجهی افزایش یافته است.

۲۱ هزار شرکت در زمینه‌های مختلف کشاورزی، صنایع، معماری، دارویی و نظایر آن توسط بانوان کشور مدیریت می‌شود. طی سال‌های اخیر نقش زنان در مدیریت و مالکیت استارت‌آپ‌ها، شتاب‌دهنده‌ها و گروه‌های تسهیل گر و عضویت آنها در اتاق بازرگانی و کارآفرینی کشور افزایش یافته است.

شیوع گونه H3N2 آنفلوآنزا در ایران

آنفلوآنزاهای شایع فعلی باعث مرگ نمی‌شوند و افراد، کمتر نیاز به بستری دارند، اما ابتلا به فرم‌های شدید در افراد دارای بیماری زمینه‌ای، وجود دارد

سلامت

«هم‌اکنون بیشــتر آنفلوآنزاهــای نوع A از زیرگونه H3N2 عامل ایجاد بیماری در کشور اســت و مواردی هم از آنفلوآنــزای زیرگونه H1N1 گزارش می‌شود.» فاطمه فتوحی، رئیس آزمایشگاه همکار مرجع کشوری آنفلوآنزا انستیتو پاستور ایران با بیان این مطلب درباره افزایش موارد آنفلوآنزا طی هفته‌های گذشته به ایسنا می‌گوید: «در شبکه آزمایشگاهی آنفلوآنزای کشور، هرکدام از ۱۳ آزمایشگاه، مسئولیت بررسی نمونه‌های تعدادی از استان‌های کشــور را به‌عهده دارند. نمونه‌های استان‌های سمنان، زنجان و مرکزی هم برای ارزیابی و تشخیص به انستیتو پاستور ایران ارسال می‌شود و در کمترین زمان ممکن، جواب آزمایش و گونه و زیرگونه آن (تایپ و ســاب تایپ) مشخص می‌شود.» او با اشاره به اینکه از بیماران برای تشخیص، هیچ پولی دریافت نمی‌شود، می‌افزاید: «نمونه‌های افراد مشکوک از حلق و بینی بیماران اخذ می‌شود. برای این کار دستورالعملی وجود دارد که اگر بیمار مبتلا به مشکل تنفسی باشد و پزشک مشکوک به آنفلوآنزا شــد، از او نمونه گرفته می‌شود. معمولا جواب آزمایشات در ۱۲ تا ۲۴ساعت بعد از دریافت مشخص و در سامانه ثبت می‌شود.» به گفته این مسئول، آنفلوآنزا انواع A، B و C دارد: «رصد کردن نوع ویروس عامل بیماری آنفلوآنزا، در گردش مهم اســت؛ ولی برای همه انــواع آن درمان‌های حمایتی انجام می‌شود. البته بعضی از داروها وجود دارند که اختصاصا برای آنفلوآنزای نوع A هستند. آزمایشگاه آنفلوآنزا، اول مشخص می‌کند که آیا فرد واقعا به آنفلوآنزا مبتلا هست یا خیر و در صورت جواب مثبت، ساب تایپ‌های آن را مشخص می‌کند. البته در انستیتو پاســتور ایران فقط آنفلوآنزای نوع انسانی، تشخیص داده می‌شود.»

آمادگی برای تشخیص ویروس‌های جدید

رئیس آزمایشگاه همکار مرجع کشــوری آنفلوآنزا انستیتو پاســتور ایران با تأکید بر اینکه قبل از شیوع کرونا، آنفلوآنزا خیلی شایع بود، بیان می‌کند: «با شــیوع کرونا، استفاده از ماســک و رعایت بعضی از ملاحظات بهداشتی و همچنین غیرحضوری شــدن مدارس، شــیوع آنفلوآنــزا خیلی کم شــد. مدارس، یکی از منابع اصلی انتشــار ویروس آنفلوآنزا هستند. بچه‌ها در مدارس مبتلا می‌شوند و در خانه ویروس را به بزرگسالان انتقال می‌دهند. از سوی دیگر مسافرت‌های بین‌المللی هم می‌توانند در انتشار این ویروس نقش زیادی داشته باشند.» او ادامه می‌دهد: «اگر این بیماری در یک گوشه از دنیا شیوع پیدا کند، خیلی ســریع می‌تواند در همه دنیا پخش شود، ولی امسال محدودیت‌ها خیلی بیشتر از ۲سال قبل برداشته شدند، ماسک کمتر مورد استفاده قرار گرفته و ســطح ایمنی در برابر ویروس آنفلوآنزا پایین آمده است؛ از این‌رو، امسال آنفلوآنزا به‌شــدت شایع شده است. هم‌اکنون بیشــتر آنفلوآنزاهای نوع A از زیرگونه H3N2 عامل ایجاد بیماری در کشور اســت و مواردی هم از آنفلوآنزای زیرگونه H1N1 گزارش می‌شــود.» این پزشــک با تأکید بر اینکه آنفلوآنزا درمان خاصی نــدارد، بیان می‌کند: «در افرادی که در منزل بستری هستند، از سوی پزشک معمولا درمان‌های حمایتی تجویز می‌شود؛ از جمله تب‌بر، ضدسرفه و در مواردی داروهای ضدحساســیت و دگزامتازون. آنفلوآنزاهای شایع فعلی، خیلی باعث مرگ‌ومیر نمی‌شوند و افراد مبتلا خیلی کم نیاز به بســتری دارند اما افرادی که بیمــاری زمینه‌ای داشته باشند، بیشتر مستعد ابتلا به فرم‌های شدیدتر بیماری هستند.» رئیس آزمایشگاه همکار مرجع کشوری آنفلوآنزا انستیتو پاستور ایران درباره واکسیناســیون هم می‌گوید: «واکســن آنفلوآنزا ۴ظرفیتی است و توصیه می‌شود به‌ویژه گروه‌های حساس که در معرض خطر بیشتری هستند، این واکسن را تزریق کنند. این واکســن در مادران باردار، افراد دارای ضعف سیستم ایمنی و کودکان نیز توصیه می‌شود.»

فراخوان مناقصه عمومی یک مرحله ای

شرکت کی پلاس پارس در نظر دارد تامین و اجرای دیوار پیرامونی پروژه احداث کارخانه خود را از نوع دیوار پیش ساخته بتنی و به طول تقریبی ۱۵۰۰ متر طول با برآورد اولیه ۳۴،۰۰۰،۰۰۰،۰۰۰ ریال در منطقه کوهمره سرخی جاده کازرون به شیراز ، از طریق فراخوان عمومی به شرکت واجد شرایط و صلاحیت‌دار واگذار کند، متقاضیان می توانند جهت دریافت اسناد مناقصه با در دست داشتن معرفی‌نامه و کارت ملی، در روزهای غیرتعطیل بین ساعات ۱۰ الی ۱۶ از تاریخ ۱۴۰۱/۰۹/۰۶ لغایت ۱۴۰۱/۰۹/۰۹ به نشانی تهران، خیابان نلسون ماندلا، بالاتر از پل میرداماد، انتهای قبادیان شرقی، پلاک ۱۹، شرکت کی‌پلاس پارس، طبقه سوم مراجعه و مدارک خود را از واحد بازرگانی شرکت تحویل بگیرند. دریافت اسناد از طریق ایمیل امکان پذیر می باشد. بدیهی است دریافت اسناد هیچ گونه حقی را برای متقاضیان ایجاد نخواهد نمود.
درصورت نیاز به اطلاعات بیشتر با شماره ۸۸۲۰۷۹۲۹ داخلی ۳۲۱۰ تماس حاصل نمایید.

www.kplus.ir