

#کالابرگ-سامانه قره‌گوزنو از تهران:

طرح کالابرگ چند وقتی است در بحث توزیع به شدت ناسامان شده و فروشندگان از مشتری طلب خریدی معادل کالامی‌کنند مضاف بر این‌که کد دستوری *۱۴۶۳*۵۰۰۰ دائم یا قطع است یا پیام کد اشتباه است، می‌دهد. این طرح قرار بود برای رفاه مردم باشد ولی الان به طرح اعصاب خردکن تبدیل شده است.

#عجله دارم-تاکسی اینترنتی رزاقی از تهران:

حذف گزینه عجله دارم از تاکسی‌های اینترنتی باعث عدم قبول سفر توسط رانندگان شده است، متأسفانه سازمان تعزیرات بدون کارشناسی دستور به حذف این گزینه داد.

#ویریزت-تعرفه جدیدی از اهواز:

با وجود اطلاع معاونت درمان از عدم رعایت تعرفه پزشکی از سوی برخی متخصصان اهوازی، اقدامی بابت این تخلف صورت نمی‌گیرد و سازمان نظام پزشکی هم خواستار افزایش بیشتر تعرفه‌هاست.

#تأمین اجتماعی-کسر حقوق جمعی از بازنشستگان:

سازمان تأمین اجتماعی بدون اطلاع قبلی مقداری از حقوق بازنشستگان را به بهانه سرمایه‌گذاری کسر کرد. این سازمان به چه حقی و بدون اجازه این اقدام را صورت داد؟ مگر حقوق‌های ناچیز هم کسر کردن دارد؟

انتشار «متان» توسط آمریکا

برابر با آلایندگی ۲۳ میلیون خودرو!



با تجربه پسماندها در محل‌های دفن زباله (لندفیل‌ها)، گاز گلخانه‌ای بسیار قوی به نام «متان» آزاد می‌شود؛ نتایج یک مطالعه جدید نشان می‌دهد که انتشار گاز متان از لندفیل‌های کشور آمریکا برابر با آلایندگی ۲۳ میلیون خودروی گازسوز است!

گاز گلخانه‌ای متان باعث گرمایش جهانی ۸۰ برابر بیشتر از دی‌اکسیدکربن شده و گرمای قابل توجهی را در جو زمین به راه می‌اندازد.

محل‌های دفن زباله، بخش قابل‌توجهی از انتشار متان را تشکیل می‌دهد و یکی از کشورهایی که بیشترین میزان آزاد شدن متان از این محل را دارد، آمریکاست که تاثیر متان آزاد شده از لندفیل‌های این کشور را می‌توان با انتشار سالانه گازهای گلخانه‌ای نزدیک به ۲۳ میلیون خودروی گازسوز به جومقایسه کرد!

تحقیقی در رابطه با انتشار متان از لندفیل‌های آمریکا که به‌تازگی توسط یک سازمان غیرانتفاعی در همکاری با ناسا، دانشگاه ایالتی آریزونا (ASU) و آژانس حفاظت از محیط‌زیست این کشور انجام شده، نشان می‌دهد که نشت متان غلیظ از این محل‌ها به‌طور قابل توجهی بالاتر از نرخ نشت معمول در صنعت نفت وگازاست و برخلاف نشت نفت و گاز که اغلب به سرعت برطرف می‌شود، نشت متان از دفن زباله می‌تواند بسیار پایدار باشد.

دانشمندان ضمن هشدار درخصوص روند انتشار متان از لندفیل‌ها می‌گویند: این گاز علاوه بر تأثیری که در افزایش گرمایش جهانی دارد، یک آلاینده مخرب هوا نیز محسوب می‌شود که می‌تواند باعث مشکلات تنفسی، تشدید بیماری‌های ریوی مانند آسم و کاهش عملکرد ریه شود. همچنین با تخریب لایه استراتوسفری می‌تواند منجر به عبور بیشتر امواج ماورای بنفش آسیب‌زااز جوشده و بیماری‌های پوستی مانند سرطان را نیز در پی داشته باشد.

محققان در این مطالعه بر لزوم استفاده از فناوری‌های استفاده از گاز متان و استفاده از آن به عنوان ماده اولیه در صنایع برق تأکید کرده و این الزام را راه‌حل قابل دسترسی برای کاهش انتشار متان از لندفیل‌ها می‌دانند.

به گزارش تسنیم، نتیجه این تحقیق در مجله معتبر ساینس (Science) منتشر شده است.

بیش از ۳ هزار سهم استخدام سیستم

رژام‌الدصحرایی، وزیرآموزش وپرورش گفت:امسال بیش ازسه‌هزارسهمیه‌در آزمون استخدامی آموزش وپرورش به‌استان سیستان وبلوچستان اختصاص داده‌شده‌که معادل میزان استخدامی آزمون فراگیرکل دستگاه‌های اجرایی کشور در سال گذشته است. وی تأکید کرد: تمام کاستی‌های این استان به‌زودی بااستادن دانش آموزان رفع خواهدشد.//ایسنا



تحويل سهمیه پانسمان پروانه‌ای‌ها

سهمیه‌پانسمان‌های تخصصی بیماران پروانه‌ای برای فصل بهار، تحويل شد. باتوجه به مصوبه وزارت بهداشت در سال ۱۴۰۳ مقدار پانسمان‌های تخصصی بیماران پروانه‌ای از ۸۰۰ به ۹۰۰ بیمار افزایش یافت که در این خصوص سهمیه ماه‌های فروردین، اردیبهشت و خرداد از معاونت غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی ایران تحويل خانه‌EB شد. /مه‌پر



خودکفایی در تولید داروهای ناباروری

سیدحیدر محمدی، رئیس سازمان غذا وداروایشاره به سرمایه‌گذاری برای خودکفایی در تولید داروهای ناباروری به‌عنوان یکی از اهداف تعیین شده‌در سال ۱۴۰۳ تصریح کرد:سازمان غذا ودارودر کنارگولانوری و تنظیم‌گری برای تأمین داروها، موضوع سرمایه‌گذاری و حمایت از سرمایه‌گذاری را پیگیری می‌کند تا با همراهی وزارت صمت، خطوط تولید باسازای شود. /جام جم

بیماران در صف متخصصان در سفر

با وجود همه هشدارها و برنامه ریزی ها باز هم بسیاری از بیماران تعطیلات خود را در پی یافتن پزشک متخصص گذراندند

این‌طور که معلوم است، ما دچار یک چرخه تکرار شده‌ایم؛ چرخه‌ای که هر سال و پیش از آغاز سال نو، متولیان وزارت بهداشت از آماده‌باش بیمارستان‌ها در تعطیلات ۱۳روزه عید نوروز می‌گویند و یا سپری کردن این ایام، اولین خبرها و گزارش‌های سال جدید. حاکی از شکایت‌ها و تجربه‌های سخت و ناخوشایند مراجعانی است که به‌طور ناگهانی با نوعی از بیماری روبه‌رو شده‌اند و روزهای تعطیل‌شان را به دنبال پزشک متخصص در بیمارستان‌ها گذرانده‌اند و در بسیاری از موارد به نتیجه دلخواه هم نرسیده‌اند. اتفاقی که با وجود تمام هشدارها و برنامه‌ریزی‌ها و تمهیدات در نوروز امسال هم تکرار شد و افراد بسیاری در تهران و اغلب شهرستان‌های کشور، دست‌شان به پزشک متخصص نرسید. ال‌نگار که در تعطیلات عید نوروز، هیچ‌کس نباید در می‌شد، چشـم راستش، نیمه‌ای بود و متورم و قرمز؛ اتفاقی که در همان دوسه روز اول عید نوروز گریبانگیرش شده بود و تا ششم عید هم اجازه داد و میر کرد تا گذر زمان و درمان‌های خانگی و استراحت، آن را بهتر کند اما نکرده بود. برای همین هم بعد از تعطیلات رسمی پنج‌روزه تقویم، به دنبال درمان‌هایی جدی‌تر می‌رود: «شـیدیه بودم که شهرساری، تخصصی‌ترین بیمارستان چشم‌پزشکی استان را دارم برای همین هم از محمودآباد تا ساری رانندگی کردم تا پزشک متخصص معاینه‌ام کند اما دریغ از یک پزشک که در بیمارستان حضور داشته باشد!» از ساری که نایبم می‌شود، مستقیم به بابل می‌روم اما سیریل تکراری نبود پزشک متخصص در بیمارستان بابل هم تکرار می‌شود و پانسخه پزشک عمومی یک قطره چشم راه می‌شوند تا درمان اساسی و پیدا شدن علت سرخی و عفونت‌نا احتمالی چشم، به‌ماند برای بعد از تعطیلات.

نیکوس خاتعلی‌زاده
فره‌تیم

شهر تهران کاری در مراکز حضور داشته باشند و همچنین دسترسی سریع به سایر متخصصان نیز مورد تأکید است.» اما آنچه شهروندان و مسافران در ایام نوروز تجربه کرده‌اند، مانند این اطلاعیه‌ها و بخشنامه‌ها، قاطعانه و دلگرم‌کننده نبوده است و بسیاری از آنها مدت زمانی طولانی به دنبال پزشک متخصص

بوده‌اند و برخی دیگر هم در صورت اورژانسی نبودن بیماری‌شان، به روزهای بعد از تعطیلات ارجاع داده شده‌اند، یعنی واقعا یک شیفت بندی ساده میان جمع بزرگ پزشکان کشور به این اندازه سخت است که تنها یک پزشک از هر رشته، نمی‌تواند یک روز از تعطیلاتش را به آن اختصاص بدهد که گاهی بیمارستان‌ها در این روزها، خالی از متخصص می‌شود؟ روزهایی که بسیاری از مشاغل بر سر شغل‌شان و مشغول خدمت‌رسانی به مردم هستند و جای خالی پزشکان متخصص در چنین جامعه‌ای، به وضوح احساس می‌شود!

شهر تهران وضعیت بهتری نسبت به شهرستان‌ها و خدمات‌رسانی به ساکنان این شهرها و البته مسافران نوروزی داشته‌اند.

جای خالی پزشکان

خاطرات ناخوشایند شهروندان از نوروزهای سال گذشته، مسئولان وزارت بهداشت را به اطلاع‌رسانی‌های متعددی درباره فعالیت نوروزی بیمارستان‌ها وادار کرده بود؛ چنان‌که رضا لاری‌پور، معاون فنی و نظارت سازمان نظام پزشکی هم در این باره توضیحاتی داد و از برنامه‌ریزی‌های وزارت بهداشت در این باره گفت: «علاوه بر برخی مراکز درمانی بخش خصوصی، همه مراکز درمانی و بیمارستان‌های دولتی برابر دستورالعمل‌های صادره سالانه در ایام نوروز و همچنین متخصصان رشته‌های مختلف به‌ویژه کسانی که فعالیت مستقیمی در اورژانس دارند، مطابق برنامه

نیود و روز دیگر متخصص نوزادان! کارهای اداری و بستری با تعلل انجام می‌شد و همه انگار منتظر تمام شدن تعطیلات بودند تا سرفرصت و حوصله به بیماران رسیدگی کنند.» اما کسی نمی‌داند که به یک تازه‌مادر چه گذشته است؛ آن‌قدر که حالا چندین سال است که به هرکسی که می‌رسد، توصیه می‌کند او‌اخر اسفند، وقت خوبی برای زایمان نیست. موضوعی که به نوروز پنج سال پیش برمی‌گردد اما به نظر می‌رسد که با گذشت این سال‌ها، همه هشدارها، برنامه‌ریزی‌ها و تمهیدات و... اوضاع کمی بهتر اما ایده‌آل نشده است! واقعیتی که کافی است با منشی پزشکان متخصص همکلام شوید تا بارها این عیان‌تر از هر وقت دیگری شود که جمعیت بسیاری از متخصصان، تعطیلات نوروز در دسترس نیستند و همه جامعه پزشکی، بیمار کودک و بزرگسال را به معدود پزشکان بیمارستان‌ها ارجاع می‌دهند؛ بیمارستان‌هایی که انگار در نوروز ۱۴۰۳، در

و منجر به ابلاغ بخشنامه حضور پزشکان متخصص در بیمارستان‌های دولتی شد اما این‌که چرا این بخشنامه‌ها به آن نظم و دقت و اصولی که انتظار می‌رود اجرایی نشده است، علامت سؤال بزرگی است که می‌تواند زندگی بسیاری از افراد را دچار اختلال کند؛ گاهی با یک عفونت چشم ساده و گاهی با لزوم رسیدگی‌های پس از تولد به مادر و کودک!

ایده‌آلی وجود ندارد

آن‌قدر خاطرش تلخ و مک‌در است که اصلا دلش نمی‌خواهد نوروز آن سال را به یاد بیاورد؛ نوروزی که چند روز مانده به بهارش، فرزندش به دنیا آمد و فکر نمی‌کرد که تعطیلات پیش‌رو برایش آن‌قدر سخت بگذرد؛ «مشکلی برای معده نوزاد تازه متولدشده‌ام پیش آمده بود که ما هر روزمان را در بیمارستان‌های مختلف می‌گذرانیدیم؛ یک روز پزشک متخصص گوارش

گزارش

اهمیت واکسن جدید در سبد واکسیناسیون کشور

امیدهای یک واکسن تازه

واکسیناسیون واکسن پنوموکوک سالانه از مرگ ۱۵۰۰ کودک جلوگیری می‌کند

می‌شود. بیشتر بچه‌ها پس از واکسیناسیون بهانه‌گیر یا تحریک‌پذیر می‌شوند. واکنش‌های آلرژیک شدید نسبت به هر نوع واکسنی نادر اما امکان‌پذیر است. اگر فرزندان‌ت به این واکسن یا هر واکسن دیگری واکنش نامطلوب نشان داده یا پزشک اوصحتت کنید. دکتر امیرحسین حسینی، فوق تخصص گوارش و کبد کودکان درباره ضرورت تزریق واکسن پنوموکوک در گروه‌های در معرض خطر به خصوص اطفال معتقد است؛ واکسن پنوموکوک یا PCV در برابر عفونت‌های پنوموکوک که بیشتر کودکان زیر پنج سال را درگیر می‌کند و می‌تواند منجر به برخی از بدترین بیماری‌های دوران کودکی شود؛از کودک محافظت می‌کند.

وی با بیان این‌که میکروب‌های مسئول پنوموکوک باکتری‌هایی به نام استرپتوکوک نومونیا هستند، افزود: این باکتری‌ها در پوشش مخاطی بینی و در پشت گلو زندگی می‌کنند و هنگامی که به اندازه کافی تعدادشان زیاد شد، می‌توانند باعث ایجاد عفونت در دستگاه تنفسی، گوش میانی یا حفره سینوسی شوند. عضو هیأت علمی دانشگاه با-اشاره به این‌که آن‌تی بیوتیک‌هایی مانند پنی سیلین می‌توانند باکتری‌های استرپتوکوک

نسبت به هرگونه واکسنی داشته است در مورد تزریق واکسن پنوموکوک اول با پزشک او مشورت کنید. کودکانی که بیماری خفیف دارند، می‌توانند واکسینه شوند اما اگر فرزندان‌ت ب با نوعی بیماری شدید مانند سینه پهلودار برای زدن واکسن تا زمان بهبود سطح سلامت او صبر کنید. او وقتی سالم باشد، بهتر می‌تواند واکسن را تحمل کند.

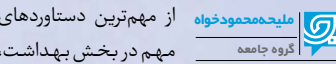
عوارض جانبی واکسن پنوموکوک چیست؟

حدود نیمی از کودکان واکسینه‌شده یا دچار خواب‌آلودگی می‌شوند یا در محل تزریق قرمزی یا ناراحتی دارند و اشتهای‌شان را از دست می‌دهند. از هر سه کودک یک کودک ممکن است در محل تزریق ورم داشته باشد. یک کودک از سه کودک دچار تب خفیف می‌شود و یک کودک از ۲۰ کودک دچار تب بالا

می‌توانند آنها را بکشند اما تا ۳۰ درصد سویه‌های این باکتری در برابر آن‌تی بیوتیک‌ها مقاوم هستند. باکتری‌های پنوموکوک از طریق تماس نزدیک و از طریق سرفه و عطسه انتشار می‌یابد. بیماری‌هایی ازجمله مننژیت و سینه‌پهلو یا همان ذات‌الریه می‌توانند ظرف چند روز پس از آلوده شدن به باکتری ظاهر شوند. علامت سینه‌پهلو پنوموکوکی معمولا شامل تب و لرز یا تکان یا لرزش بدن و همچنین درد قفسه سینه، سرفه، تنگی نفس، تنفس سریع، تند شدن ضربان قلب، خستگی و ضعف است. حالت تهوع، استفراغ و سردرد نیز با سینه‌پهلو پنوموکوکی همراهند اما کمتر شایع هستند. باکتری‌های پنوموکوکی همچنین باعث برخی از جدی‌ترین عفونت‌های گوش در بچه‌ها می‌شوند. تعداد دوزهای توصیه شده برای دریافت واکسن پنوموکوک چهار دوز و سن‌های توصیه‌شده برای دریافت آن به شکل زیر است: در دو ماهگی، چهار ماهگی، شش ماهگی و بین ۱۲ تا ۱۵ ماهگی.

چه کودکانی نباید واکسن پنوموکوک را دریافت کنند؟

بچه‌هایی که نسبت به تزریق دوز قبلی واکسن پنوموکوک یا برخی واکسن‌های دیگر واکنش آلرژیک تهدیدکننده حیات داشته‌اند نباید واکسن پنوموکوک دریافت کنند. اگر فرزند شما این نوع واکنش شدید را



می‌توان به آغاز واکسیناسیون پنوموکوک در استان‌های جنوبی کشور که در بهمن ۱۴۰۲ رقم خورد، اشاره کرد؛ به‌طوری‌که براساس گفته پدram پاک آیین، سخنگوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، واکسیناسیون پنوموکوک از ۳۰ بهمن از بندر خمیر در استان هرمزگان آغاز شد.

وی توضیح داد در مدت کمتر از ۵۰ روز ۵/۳ میلیون دوز واکسن پنوموکوک خریداری و وارد کشور شده و در مرحله نخست در مناطق محروم استان‌های جنوبی کشور توزیع شد. این واکسن سالانه حداقل از مرگ ۱۵۰۰ کودک جلوگیری می‌کند و مانع از عوارض می‌شود که این عفونت پنوموکوک از ۳۰ بهمن از بندر خمیر در اواخر شهریور سال گذشته بهرام عین اللهی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از آغاز احداث مرکز تولید واکسن‌های پنوموکوک و روتابوریوس در مجتمع تولیدی، تحقیقاتی انستیتو پاستور خبر داد که کشور را ز واردات این واکسن‌هایی نیازی کند؛ او ابرار امیدوار می‌کرد که سال ۱۴۰۳ شاهد بهره‌برداری از آن باشیم. مقاوم بودن این باکتری در برابر آن‌تی بیوتیک‌هایی مانند پنی سیلین و انتشار سریع آن از طریق عطسه و سرفه سبب شده تا واکسن‌های ویژه‌ای برای آن طراحی شود. از علامت ابتلا به این بیماری می‌توان به تب و لرز، درد قفسه سینه، سرفه، تنگی نفس، تنفس سریع، ضربان قلب سریع، خستگی و ضعف اشاره کرد.

چه کودکانی بایدواکسن پنوموکوک تزریق کنند؟

واکسن پنوموکوک یا PCV در برابر عفونت‌های پنوموکوک که بیشتر بچه‌های زیر پنج سال را درگیر می‌کند و می‌تواند منجر به برخی از بدترین بیماری‌های دوران کودکی شود، از کودک محافظت می‌کند. میکروب‌های مسئول پنوموکوک باکتری‌هایی به نام استرپتوکوک نومونیا هستند. آنها در پوشش مخاطی بینی و در پشت گلو زندگی می‌کنند. هنگامی که به اندازه کافی تعدادشان زیاد باشد، می‌توانند باعث ایجاد عفونت در دستگاه تنفسی، گوش میانی یا حفره‌های سینوسی شوند. آن‌تی بیوتیک‌هایی مانند پنی سیلین