

کوتاه از جامعه

۱۲۶۷ مدرسه

مناسب سازی می شود

مجید هدوند، معاون برنامه ریزی آموزشی و توانبخشی سازمان آموزش و پرورش استثنایی کشور گفت: سازمان نوسازی و تجهیز مدارس کشور، مناسب سازی ۱۲۶۷ مدرسه را جزو ماموریت های خود در سال گذشته و امسال قرار داده تا شاخص های مناسب سازی در ساخت مدارس لحاظ شود.

وی افزود: ۱۳ اسالن ورزشی ویژه دانش آموزان با نیازهای ویژه در کشور به ۴۴ سالن افزایش یافته و ایجاد ۴۱ اسالن ۲۰ مترمربعی ورزشی نیز با مشارکت سازمان نوسازی مدارس به سرانجام رسیده که از دیگر اقدامات مناسب سازی آموزش و پرورش به شمار می رود./ ایرنا

راه اندازی ۲۵۰۰ طرح اشتغال زایی در ۳۶۵ شهر

مرتضی نیازی، معاون توسعه اشتغال اجتماع محور بنیاد برکت گفت: تا پایان امسال ۲۵۰۰ طرح اشتغال زایی از طریق آزادکاری (فریلنسینگ) در مناطق محروم و کمتر توسعه یافته و در ۶۵ شهر راه اندازی می شود.

وی افزود: راه اندازی این تعداد طرح اشتغال زایی، فرصت کسب و کار برای ۷۵۰۰ نفر را به صورت مستقیم و غیرمستقیم فراهم خواهد کرد.

نیازی ادامه داد: از ۲۵۰۰ طرح اشتغال زایی از طریق آزادکاری که برای امسال در دستور کار است، ۲۰۰ طرح به آزادکاری داخلی و ۰۰۰ طرح به آزادکاری بین المللی اختصاص دارد.

به گفته معاون توسعه اشتغال اجتماع محور بنیاد برکت، آزادکاری یکی از رشته های شغلی اولویت دار بنیاد برکت در سال ۱۴۰۰ است.

نیازی عنوان کرد: افراد مستعد و علاقه مند به آزادکاری توسط مجریان و تسهیلگران بنیاد برکت در مناطق محروم شناسایی و پس از اهلیت سنجی و آموزش دو ماهه و دریافت تسهیلات، در «ارسته شغلی از جمله تولید محتوا، طراحی، ترجمه، برنامه نویسی و تولید انیمیشن شروع به کار می کنند./ جام جم دیلی

رکورد واکسیناسیون شکست



آمار وزارت بهداشت نشان می دهد در روز سه شنبه این هفته ۷۶۴ هزار دوز واکسن کرونا در کشور تزریق شده و رکورد تازه ای در واکسیناسیون ثبت شده است. تاکنون ۱۷ میلیون و ۵۷۳ هزار و ۷۸۵ نفر دوز اول واکسن کرونا را دریافت کرده اند. شش میلیون و ۹۰۰ هزار و ۸۳۴ نفر نیز دوز دوم را تزریق کرده اند و مجموع واکسن های تزریق شده در کشور به ۲۴ میلیون و ۴۷۴ هزار و ۶۱۹ دوز رسیده است. افراد واجد شرایط برای تزریق واکسن حتما در سامانه salamat.gov.ir ثبت نام کنند./ وزارت بهداشت

کاهش ۲۷ درصدی زاد و ولد در ۴ سال گذشته

بر اساس آمار مرکز آمار ایران، تعداد ولادت های ثبت شده کشور در سال ۹۹ در مقایسه با همین آمار در سال ۹۵ کاهش ۲۷ درصدی را نشان می دهد. مطابق این آمار، مجموع ولادت های ثبت شده در بهار، تابستان، پاییز و زمستان ۹۹ بیانگر تولد یک میلیون و ۱۱۴ هزار و ۱۵۵ نوزاد است.

آمار ولادت های ثبت شده سال گذشته در قیاس با همین آمار در سال ۹۸ (یک میلیون و ۱۹۶ هزار و ۱۳۲ ولادت) نشان از کاهش ۶/۸ درصدی زاد و ولد در سال ۹۹ دارد. همچنین براساس این آمار، بیش از نیمی از متولدان سال ۹۹ را پسران تشکیل می دهند. تعداد ولادت های ثبت شده برای پسران در سال گذشته ۵۷۵ هزار و ۱۹۳ مورد و تعداد ولادت های ثبت شده برای دختران ۵۳۸ هزار و ۹۶۲ مورد بوده است. بنابراین ۱/۶ درصد از تعداد کل متولدان سال گذشته پسر بوده اند. ایستا



عکس:

میزان



روز گذشته ۶۶۵ نفر بر اثر کرونا جان خود را از دست دادند و حدود ۴۰ هزار بیمار جدید نیز شناسایی شد

عکس:

میزان

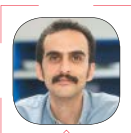
تداوم پویش «نذر خون» تا ربیعین

بشیر حاجی بیگی، سخنگوی سازمان انتقال خون گفت: پویش نذر خون تا روز اربعین حسینی در مراکز انتقال خون سراسر کشور ادامه دارد. وی افزود: در شب تاسوعا و عاشورای حسینی ۲۶ هزار و ۵۰۴ واحد خون در سراسر کشور اهدا شد. حاجی بیگی ادامه داد: رشد ۷۹ درصدی اهدای خون را در استان یزد شاهد بوده ایم و استان چهار محال و بختیاری با ۴۸ درصد و استان های قزوین و مازندران با ۴۷ درصد بیشترین رشد اهدای خون را در ایام عزاداری اباعبد... الحسین (ع) نسبت به مدت مشابه سال ۹۹ داشته اند./ فارس



بازار سیاه برای داروی قارچ سیاه

داروی بیماری قارچ سیاه نایاب شده است؛ خطر این بیماری چقدر جدی است؟



میثم اسماعیلی

جامعه

قارچ سیاه چه ربطی به کرونا دارد؟

شناسایی ۹۰ هزار بیمار مبتلا به قارچ سیاه در کشور هند آن هم پس از فروکش کردن نسبی موج کرونای دلتا در این کشور باعث شده تا هر شهروندی به طور طبیعی فراگیری آن را مرتبط با کرونا بداند اما آن طور که متخصصان بیماری عفونی می گویند، قارچ سیاه ارتباط مستقیمی با کرونا ندارد. هدف اولیه این بیماری، سیستم ایمنی بدن است. به این مفهوم که وقتی سیستم ایمنی بدن ضعیف می شود زمینه مناسبی برای بروز بیماری قارچ سیاه شکل گرفته است. مسعود یونسیان، اپیدمیولوژیست می گوید با توجه به این که در مراحل پیشرفته بیماری کرونا، دارویی به نام کورتیکو استروئید یا همان کورتون برای بیمار تجویز می کنیم سیستم ایمنی بیمار را علیه بدن شروع به فعالیت کرده و نقش مخربی پیدا می کند. او می افزاید: «علت بیماری قارچ سیاه، کرونا نیست، بلکه علت بروز آن ضعف سیستم ایمنی است و همیشه هم به صورت تک گیر وجود داشته است. باید توجه کرد قارچ سیاه، بیماری واگیردار نیست، عامل آن در محیط وجود دارد و وارد بدن ما هم می شود، منتها کسانی که سیستم ایمنی شان مشکلی نداشته باشد، این عامل برایشان بیماری زا نیست. بنابراین ربط این بیماری به کرونا به مصرف داروی کورتیکو استروئید برمی گردد.» این نکته را می توان در گفته های دیگر متخصصان هم دید. مسعود مردانی، متخصص بیماری های عفونی به جام جسم می گوید: «برای این که درگیری ریه بیماران مبتلا به کرونا را کاهش دهیم در فاز بومی بیماری، اقدام به تجویز کورتون و دگزامتازون می کنیم و گاهی حتی دوزش را بالا می بریم. این داروها باعث بهبود میزان مرگ و میر و افزایش کارایی اکسیژن رسانی به ریه می شود اما مصرف بیش ازحد این داروها در بیماران دیابتی و مبتلایان به بیماری های بدخیم که نقص ایمنی دارند، می تواند احتمال ابتلا به قارچ سیاه را افزایش دهد.»

آن طور که مصطفی قاضی، عضو کمیته علمی ستاد مقابله با کرونا هم می گوید: «پیش از این در کمیته علمی گفته شده بود ایمنی فردی را که مبتلا به کروناست، سرکوب نکنید.» رئیس کمیته زیست فناوری معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری عنوان می کند: «قارچ در بدن افراد وجود دارد ولی فرصت برای رشد پیدا نمی کند و اینها عفونت های فرصت طلب هستند به این مفهوم زمانی که سیستم ایمنی سرکوب شد، شروع به رشد و نمو می کند.»

مسعود یونسیان، اپیدمیولوژیست هم تصریح می کند نمی توان گفت ابتلا به کووید- ۱۹ منجر به این بیماری می شود، بلکه داروهایی که برای درمان کووید پیشرفته تجویز می کنیم و سیستم ایمنی را تضعیف می کنند، منجر به این بیماری می شوند. او ادامه می دهد: اگر دارویی داشته باشیم که بسیار روی کووید مؤثر باشد و عارضه ای هم نداشته باشد، باید آن را تجویز کنیم اما بیشتر داروهایی که تاکنون بر آنها کارآزمایی بالینی انجام شده یا بی اثر بوده یا اثر جزئی داشته اند. درعین حال اگر قرار باشد دارویی تأثیر داشته باشد، حتما در برخی افراد عارضه هم خواهد داشت.

کمبود داروی قارچ سیاه، هیجانی است

برخی ادعا می کنند نبود داروی بیماری قارچ سیاه جوی است که دلالت دارد در آن نقش پررنگی بازی می کنند. آنها معتقدند از آنجا که این بیماری نادر است داروی آن هم به صورت معمول کمیاب است، اما این که قیمت آن یک شبیه از ۳۰۰ هزار تومان به بیش از چهار میلیون می رسد خبر از اتفاق دیگری دارد.

جلیل کوهمپایه زاده، رئیس دانشگاه علوم پزشکی می گوید: «داروی آمفوتریسین B مصرف زیادی ندارد و از داروهای ضدقارچی است که چندان نایاب نیست.»

او مطالبه یکباره مردم در رابطه با این دارو را حاصل اطلاع رسانی نامناسب و به راه افتادن جو اشتباه روانی می داند و ادامه می دهد: «گاهی برخی افراد که دچار بیماری می شوند، فکر می کنند که گرفتار قارچ سیاه شده اند یا احتمال زیادی هست که دچار شوند. به همین دلیل این نوع داروها را بیشتر از نیازشان درخواست می کنند.

توزیع واکسن فایزر فقط از طریق دولت ها

محمدرضا شانه ساز، رئیس سازمان غذا و دارو گفت: روابط عمومی شرکت فایزر اعلام کرده است فقط با دولت ها در ارتباط خواهد بود و این یعنی توزیع این واکسن از طریق شرکت های خصوصی امکان پذیر نیست. وی افزود: در ارتباط با بخش خصوصی و شائبه هایی که وجود دارد، باید یادآور شد تاکنون ۵۰ معرفی نامه به بخش خصوصی ارائه شده به طوری که فقط به اتاق بازرگانی پنج معرفی نامه داده شده که البته برای هیچ کدام اقدامی نشده است./ ایرنا



از تخلیه چشم تا آسیب مغزی!

هرچند آن طور که مسعود یونسیان می گوید این بیماری واگیردار نیست اما تصویری که از پیامدهای احتمالی این بیماری توصیف شده آن قدر هولناک است که توان از افزایش موارد ابتلا آن در جامعه نترسید. محمدرضا صالحی، متخصص بیماری های عفونی بیمارستان امام خمینی تهران که برای اولین بار از شیوع بیماری عفونی قارچ سیاه در پایتخت خبر داده بود، می گوید: «این بیماری قارچی، نادر اما خطرناکی است که به بینی، چشم، ریه و گاهی مغز آسیب می رساند. میزان مرگ و میر در مبتلایان به قارچ سیاه بالاست و در مواردی پزشکان باید چشم مبتلایان به این بیماری را تخلیه کنند.»

جلیل کوهمپایه زاده، رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران هم در رابطه با درصد فوتی های مبتلایان به این بیماری می گوید: «بستگی دارد که بیماری چقدر عمق پیدا کند و گستره داشته باشد. گاهی برخی از بیماران دیر مراجعه می کنند و وضعیت بیمار هم بسیار ضعیف است، در این صورت ممکن است به فوت بینجامد.» مصطفی قاضی هم معتقد است بیماری قارچ سیاه اگر زود تشخیص داده شود درمان می شود.

مسعود مردانی هم عنوان می کند: «همه بیمارانی که به قارچ سیاه مبتلا می شوند، بهبود پیدا نمی کنند و افرادی که دیر بیماری شان تشخیص داده می شود و دیر درمان ضد قارچ را دریافت می کنند، دچار مرگ و میر ناشی از ابتلا به قارچ سیاه می شوند.»

قارچ سیاه دارو دارد، ما نداریم!

همزمان با اعلام خبر مشاهده مبتلایان به قارچ سیاه در ایران، نبود داروی موثر این بیماری در ایران است که به افزایش نگرانی ها در رابطه با این بیماری دامن می زند. اولین بار محمدرضا صالحی، متخصص بیماری های عفونی بیمارستان امام خمینی (ره) تهران از کمبود داروی این بیماری سخن گفت.

او در گفت وگویی ش با بخش خبری رسانه ملی اعلام کرد درمان اصلی عفونت بیماری قارچ سیاه، استفاده از داروی «آمفوتریسین B» است که متأسفانه در کشور با کمبود جدی آن روبه روه هستیم یا در مواردی اصلا موجود نیست تا آنجا که برای ۱۰ بیمار بستری شده در بیمارستان نتوانستیم این دارو را تهیه کنیم.

اهمیت وجود این دارو در روند درمان قارچ سیاه سبب شد که به یکباره میزان تقاضای این کالا در بازار دارویی ایران افزایش پیدا کند. سعیدرضا مهرپور، رئیس بیمارستان شریعتی هم کمبود داروی ضد قارچ آمفوتریسین B را نکته ای جدی و مهم دانسته و گفته است: «اگر این دارو تامین نشود بیمارستان ها دچار مشکل می شوند.»

همین دیروز هم پدیرش درواخانه ۱۳ آبان اعلام کرد این دارو را در اختیار ندارد و متقاضیان آن را به سامانه ۱۹۰ وزارت بهداشت ارجاع داد. آن طور که مدیران این داروخانه گفته اند «قیمت آمفوتریسی- B حدود ۳۰۰ هزار تومان است. پاسخ سامانه ۱۹۰ وزارت بهداشت اما جالب توجه تر است. آنها هم اعلام کرده اند این دارو را نمی توان پیدا کرد مگر به صورت قاچاق!

چرا ابتلا به قارچ سیاه بیشتر شده است؟

این روزها مدام از زبان کارشناسان شنیده می شود که قارچ سیاه پیش از دوران فراگیری کرونا به عنوان یک بیماری نادر قارچی وجود داشته و برخلاف آنچه گفته شده این بیماری ناشی از کرونا نیست اما آنچه بدیهی به نظر می رسد، افزایش معنادار قارچ سیاه در دوران فراگیری کروناست آن قدر که در کشور هند ۹۰ هزار مبتلا به این بیماری پس از موج سهمگین کرونای دلتا شناسایی شده که آنچه آمارهای سازمان بهداشت جهانی گواه می دهد ۵۵ درصد آنها به واسطه آن جان خود را از دست داده اند.

دلیل بروز قارچ سیاه در ادامه بیماری کرونا اما مربوط به استفاده زیاد داروهای ضد ایمنی است. مسعود یونسیان می گوید: «علت این که این بیماری در حال حاضر بیشتر دیده می شود، این است تعداد افرادی که به کرونا مبتلا می شوند، ده ها هزار نفرند و هزاران نفر ممکن است به فرم های شدید بیماری مبتلا شوند و در نتیجه میزان تجویز این داروهای تضعیف کننده سیستم ایمنی افزایش یافته و وقتی تعداد افرادی که این دارو را دریافت می کنند افزایش یابد، تعداد افرادی که عوارضش را تجربه می کنند هم بیشتر می شود.»