روزنامه صبح ایران / سال نهم - شماره۵۶۶
۲بهمن ماه۱۳۹۹ / با ما همراه شوید
www.serajonline.com - @serajname

فوت و مصدومیت ۳۰ نفر بر اثر تصادف اتوبوس

سخنگوی اورژانس کشور از فوت و مصدومیت ۳۰ نفر بر اثر تصادف اتوبوس با تریلی در جاده دامغان به سمنان خبر داد. مجتبی خالدی سخنگوی اورژانس کشور در گفت‌وگو یی اظهار کرد: صبح امروز (چهارشنبه اول بهمن) در ساعت ۵ و ۳۰ دقیقه یک مورد تصادف به اورژانس گزارش شد.او افزود: این حادثه بر اثر برخورد یک دستگاه اتوبوس با تریلی در محور دامغان به سمنان به وقوع پیوست.سخنگوی اورژانس کشور ادامه داد: بر اثر این تصادف ۳۰ نفر دچار حادثه شدند که از این تعداد ۲۶ نفر در محل حادثه درمان شده و ۳ نفر به مراکز درمانی منتقل شدند. متاسفانه یک نفر در این حادثه جان خود را از دست داده است.

آغاز واکسیناسیون کرونا در ایران قبل از ۲۲ بهمن

وزیر بهداشت از آغاز واکسیناسیون کرونا در کشور قبل از ۲۲ بهمن در گروه های هدف و طبق اولویت بندی خبر داد. نمکی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در رصدخانه سلامت گفت: در هفته جاری وضعیت جهان اسف بار بود و تعداد مرگ و میرها بالا بود و رتبه اول جهان را امریکا داشت وی ادامه داد: امروز ۸۴ مرگ و میر ثبت شد و در روزهای اخیر ۲ رقمی مانده است. پیک سوم با پیک دوم و اول تفاوت‌هایی داشت و بلندتر و گرفتار کننده‌تر بود و پیک سوم به یک باره نزولی شد و در موفقیت این پیک بسیار موفق عمل کردیم. نمکی گفت: اکنون ۱۰ شهر قرمز در استان مازندران و ۲۳ شهر نارنجی داریم و با همکاری‌ها این ۱۰ شهر به سمت نارنجی سوق پیدا کرده اند و گرفتاری در جنگل‌های هیرکانی ناشی از آتش سوزی در اپیدمی رخ نداد و ما امروز شاهد جمع و جور شدن بیماری کرونا در استان‌های شمالی هستیم. وزیر بهداشت درباره موارد شناسایی کرونای انگلیسی گفت: پنج مورد پیش از این شناسایی شده بود و یک مورد دیگر در یکی از مسافران بازگشته از انگلیس که در بیمارستان دولتی بستری بود، شناسایی شد، اطرافیان وی هم تحت کنترل و رصد قرار گرفتند. حال همه این موارد خوب است و بعد از آن هم گزارش مورد جدیدی نداریم. نمکی گفت: تست واکسن ایرانی در مجموعه برکت مراحل را به خوبی سپری کرد و دومین واکسن کرونای ایرانی اجازه تست بالینی گرفت و هفته آینده از شروع اولین فاز تست بالینی واکسن کرونا در انستیتو سرم سازی رازی رونمایی خواهیم کرد. وزیر بهداشت گفت: امیدوارم قبل از ۲۲ بهمن و طبق مصوبه اولویت بندی شده، واکسیناسیون را در گروه های هدف شروع کنیم اما تا زمانی که مطمئن ترین و بی خطرترین واکسن را نتوانیم به کشور وارد کنیم، این کار را انجام نمی دهیم، چانه زنی‌های ما به دلیل این است که موثرترین واکسن را وارد کشور کنیم. وی افزود: علاوه بر اینها، درباره واکسن کووکس سازمان جهانی بهداشت نیز قرار بر این بوده از ماه فوریه توزیع در کشورهای هدف از جمله کشور ما شروع شود. نمکی درباره واکسن کرونای ایرانی-کوبایی گفت: این واکسن فاز دوم مطالعه بالینی را در کشور کوبا آغاز کرده است و فاز سوم در آینده نزدیک و با انتقال دانش فنی و نام پاستور در کشور آغاز می شود.

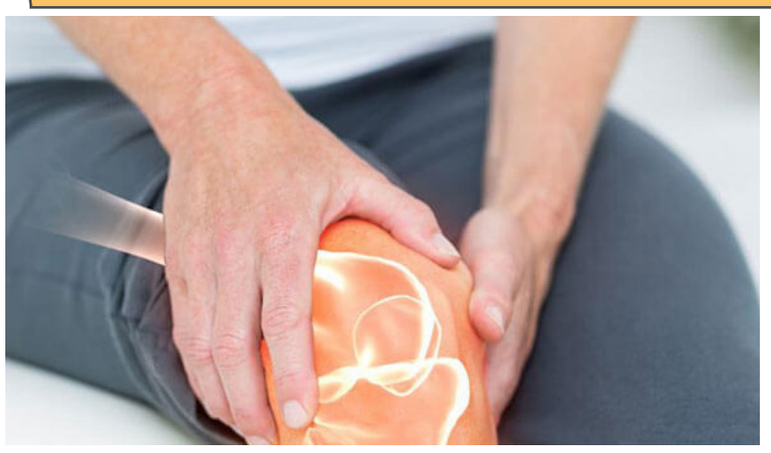
جزو اولین کشورهای خاتمه‌دهنده واکسیناسیون کرونا خواهیم بود

سخنگوی سازمان غذا و دارو گفت: ایران جزو اولین کشورهای خاتمه دهنده واکسیناسیون سراسری کرونا خواهیم بود. کیانوش جهانپور سخنگوی سازمان غذا و دارو در نشست خبری دوازدهمین کنفرانس ملی فرماندهی و کنترل با موضوع بحران کرونا که به صورت ویدیو کنفرانس برگزار شد، درباره خرید واکسن کرونا گفت: ما ۱۶ میلیون و ۸۰۰ هزار دوز واکسن کرونا را از کواکس خریداری خواهیم کرد و به طور کلی از شرکت‌هایی که مورد تایید سازمان غذا و دارو باشد، واکسن خریداری خواهیم کرد و باید توجه داشت که کواکس هنوز هیچ واکسنی را در جهان توزیع نکرده است. وی ادامه داد: کواکس یک اتحادیه جهانی تحت نظر سازمان جهانی بهداشت بوده و ایجاد آن نوعی ابتکار عملی برای توزیع واکسن است. فکر می‌کنم حداقل ۱۸ شرکت در سبد کواکس واکسن خود را عرضه می‌کنند. ما هم حداقل از سه شرکت واکسن خریداری خواهیم کرد، اما هنوز کواکس واکسنی توزیع نکرده است و ما هم واکسنی را وارد نکرده ایم و هر واکسنی که سازمان غذا و داروی کشور به عنوان مرجع ملی تایید کند، تهیه و وارد خواهد شد. جهانپور گفت: در مرحله نخست خرید مستقیم واکسن کرونا از شرکت‌های مورد تایید سازمان غذا و دارو صورت می‌گیرد، سپس واکسن از سبد کواکس وارد و تزریق خواهد شد و بعد از آن، واکسن داخلی مورد استفاده خواهد گرفت. هرچند اولین کشور شروع کننده در حوزه تزریق واکسن کرونا نبودیم که اقدام درستی محسوب می‌شود، اما فکر می‌کنیم جزو اولین کشورهایی خواهیم بود که واکسیناسیون علیه کووید -۱۹ را خاتمه خواهیم داد. وی ادامه داد: ملی فرماندهی و کنترل آغازی برای طرح موضوعی است که می‌تواند استراتژیک باشد. این کنفرانس با توجه به مصادف شدن با بیماری کووید- ۱۹ با تاکید بر فرماندهی و کنترل هوشمند بحران کووید-۱۹ برگزار می‌شود. در دنیای امروز اطلاعات و داده‌های متعدد از جوانب و ابعاد مختلف بحران‌ها وجود دارد که باید بر پایه فناوری اطلاعات و پایش و نظارت صورت گیرد. سخنگوی سازمان غذا و دارو اظهار کرد: یکی از پنج تهدیدی که در دهه‌های آتی بشر را تهدید می‌کند در حوزه سلامت خواهد بود و در نتیجه باید به موضوع فرماندهی هوشمند بحران‌ها توجه شود. شناسایی ظرفیت‌های علمی و فناورانه‌ای که در این حوزه وجود دارد، حائز اهمیت است. یکی از اهداف وزارت بهداشت از مشارکت در این کنفرانس، شناسایی ظرفیت‌های موجود علمی و فناوری است که در کشور و خارج از نظام سلامت وجود دارد ومی‌تواند در آینده در قالب همکاری‌های بین بخشی کمک زیادی را در حوزه مدیریت و فرماندهی هوشمند در حوزه های مختلف نظام سلامت داشته باشد. جهانپور گفت: نظام سلامت حداقل سالی یک بار درگیر یک بحران بزرگ در ابعاد ملی است و این ضرورت که بتوانیم از ظرفیت‌های علمی و فناوری در کشور استفاده کنیم، بیشتر خود را نشان می‌دهد. در حوزه واکسن می‌بینید که با شناسایی ظرفیت‌های داخلی موجود، شاید سه واکسن کرونا وارد فاز کارآزمایی بالینی شده است همچنین بیش از ۹ پرونده فعال واکسن در کشور وجود دارد. این نگاهی پر امید به ظرفیت‌های داخلی کشور است که می‌تواند با همکاری و هماهنگی بین بخشی منجر به ایجاد ظرفیت‌های جدید برای کشور، روند ارتقاء نظام سلامت و ارتقای شاخص‌های نظام سلامت شود. جهانپور گفت: باید نقاط قوت و توانمندی‌ها و ظرفیت‌های فناوری را قبل از بروز بحران‌ها شناسایی کنیم و در نتیجه یکی از اهداف وزارت بهداشت، شناسایی ظرفیت‌های موجود علمی و فناوری خارج از نظام سلامت است. وی درباره اقدامات وزارت بهداشت در زمینه استفاده از فناوری در زمینه مدیریت کرونا، گفت: حرکت خوبی در حوزه‌های مختلف نظام سلامت به سمت مدیریت و فرماندهی و پایش هوشمند بر پایه فناوری اطلاعات انجام شده است. البته اگر بخواهیم به نکات منفی اشاره کنیم، پراکنده بودن و جزیره‌ای بودن این سامانه‌ها بوده است. وزارت بهداشت به صورت گسترده از این ظرفیت‌ها استفاده کرده است و باید به سمت ساماندهی و تجمیع این ظرفیت‌ها پیش رویم. مشارکت ما در این کنفرانس ملی هم دقیقا در همین راستاست که از ظرفیت‌های علمی و فناوری موجود استفاده کنیم تا این رویکرد یا عارضه جزیره‌ای به سمت سامانه‌های جامع مدیریتی و فرماندهی باید پیش رود.

ساز مخالف آموزش و پرورش با ستاد کرونا از اولین روز!

در حالی که باید بازگشایی مدارس مطابق مصوبه ستاد ملی کرونا باشد، اما انگار از همین ابتدای کار بی قانونی‌هایی در این کار مطرح است. بازگشایی مدارس برای دومین بار در سال تحصیلی جاری طی بهمن ماه اتفاق افتاد، موضوعی که مدتی زمزمه‌های آن شنیده می‌شد و با آرام گرفتن شیوع کرونا و توسعه مناطق زرد و آبی چراغ سبز بازگشایی مدارس روشن شد. از ابتدای اعلام خبر بازگشایی مدارس تا همین امروز جنجال و کشمکش میان وزارتخانه‌های آموزش و پرورش و بهداشت باعث بلاتکلیفی خانواده‌ها و اولیای آن‌ها شد، اما در نهایت و علی رغم ابراز نگرانی وزارت بهداشت و مسئولان بهداشتی با تعیین تبصره‌هایی بر مصوبه ستاد ملی کرونا و قید اختیاری بودن، دانش آموزان به اختیار خود امکان نشستن پشت میز و نیمکت مدارس را پیدا کردند.البته طبق مصوبه ستاد ملی مقابله با کرونا بازگشایی فقط برای دانش آموزان کلاس اول و دومی ابتدایی و کلاس‌های کارگاهی هنرستانی‌ها در مناطق زرد و آبی و مدارس با جمعیت کمتر از ۵۰ نفر در مناطق آبی امکان‌پذیر است. آنطور که چندی پیش علیرضا رئیسی سخنگوی ستاد ملی کرونا گفته بود خانواده‌ها در مناطق زرد و آبی مخیر هستند تا فرزندانشان را به مدرسه بفرستند و نباید هیچگونه اصراری بر این موضوع باشد، رضوان حکیم زاده معاون آموزش ابتدایی هم بر این نکته تاکید داشت و به این ترتیب دو وزارتخانه در تقابل با هم در نهایت یک نظر مشترک هم داشتند. معاون آموزش ابتدایی در تشریح چگونگی بازگشایی مدارس تصریح کرد که شورای مدرسه، چگونگی حضور دانش‌آموزان اعم از ساعات و روزهای هفته را تعیین خواهند کرد.همین تبصره‌های اعلامی از سوی مسئولان مربوط آبی بر آتش خبر پر سر و صدای بازگشایی مدارس بود، اما گویی از همان ابتدای کار این موارد چندان جدی گرفته نشده است و آموزش و پرورشی که معتقد بود صرفا به مصوبات ستاد کرونا پایبند و تابع آن است سر ناسازگاری با این مصوبات دارد. آنطور که اسناد و اظهارات مردم از هنرستانی در منطقه ۱۵ نشان می‌دهد حضور در کارگاه‌های دروس شایستگی حرفه‌ای اجباری اعلام شده و این در حالی است که مصوبه ستاد کرونا تفاوتی ۱۸۰ درجه‌ای با این تصمیم دارد و والدین آن‌ها به شدت از این موضوع گلایه‌مند هستند. این در حالی مطرح شده است که محدودیت حضوری یک سومی کارمندان در ادارات برقرار، اما قانون برای دانش آموزان و مدارس به گونه‌ای دیگر ورق خورده است. نگرانی اصلی خانواده‌ها و بعد از آن کادر درمان از آموزش حضوری رعایت نشدن شیوه نامه‌های بهداشتی از سوی دانش آموزان آن هم دانش آموزان مقاطع پایین‌تر تحصیلی است که در این مورد محمد محسن بیگی مدیرکل دفتر سلامت و امور تندرستی وزارت آموزش و پرورش با اشاره به اینکه در این بازگشایی حدود ۱۰ درصد دانش آموزان مشمول مصوبه هستند، اظهار کرد: تضمین می‌کنیم تمام اقدامات پیشگیرانه‌ای که در سطح مدارس انجام شود با دقت زیر نظر داریم البته خانواده‌ها هم باید همکاری بیشتری در حضور دانش آموزان در مدارس و ایاب و ذهاب آن‌ها داشته باشند. او در این باره که اگر شیوه نامه‌های بهداشتی رعایت نشد، چطور این موارد منعکس شود، اظهار کرد که ادارات کل ارزیابی عملکرد استان، شهرستان و منطقه همواره پاسخگوی مشکلات این چنینی خواهند بود ضمن آنکه مدیران مدارس هم آماده پاسخگویی و انعکاس چنین مواردی هستند. محسن فرهادی معاون فنی مرکز سلامت و کار وزارت بهداشت گفت که ۲ پیش شرط اختیاری بودن و توانایی مدرسه در رعایت دستورالعمل‌های بهداشتی از الزامات بازگشایی است و هر مدرسه‌ای که دستورالعمل‌های بهداشتی را رعایت نکند، تعطیل خواهد شد و هیچ فرقی بین مدارس دولتی و غیر دولتی نیست. او افزود: کلاس‌ها حداکثر ۱۰ نفره خواهد بود و ۴ مترمربع برای هر دانش آموز فضا نیاز داریم یعنی برای برگزاری کلاس با ۱۰ نفر نیاز به ۴۰ متر مربع فضاست. از سال گذشته که آموزش مجازی و کار کردن با تبلت و کامپیوتر به اجبار کلاس دانش آموزان شده است، معلمان را هم در چالشی جدید قرار داد که علاوه بر دغدغه آموزش دانش‌آموزان، دغدغه تولید محتوای آموزشی در فضای مجازی و تفهیم مطالب به دانش آموزان را هم داشته باشند. معلمانی که گاه آموزش چندانی از روند تولید محتوای الکترونیکی ندیده بودند و آشنایی چندانی با آن نداشتند و گاه ابزار و وسایل لازم در اختیارشان قرار نمی‌گرفت و خود باید از هزینه شخصی ابزار آموزش تهیه می‌کردند. در مواردی که بازگشایی هرچند محدود انجام می‌شد آموزش حضوری و مجازی را توامان دنبال می‌کردند. آنطور که جمعی از معلمان در گفتگو با خبرنگار آموزش و پرورش گفته اند، یکی از دغدغه‌های اصلی شان در بازگشایی مجدد مدیریت زمان بین آموزش مجازی و حضوری است، چراکه معمولا دانش آموزان اندکی از آموزش حضوری استقبال می‌کنند و معلم‌ها معمولا ناگزیر هستند آموزش مجازی را هم در همین زمان مدیریت کنند و این موضوع برای آن‌ها چالش برانگیز شده است علاوه بر آن خطر کرونا همانطور که دانش آموزان را نگران کرده به ویژه آنکه ساعت بیشتری را باید در مدرسه بگذرانند و حتی بر روند رعایت شیوه نامه‌های بهداشتی دانش آموزان نظارت داشته باشند. با وجود مسائل و چالش‌هایی که بازگشایی مدارس هرچند به طور محدود ایجاد کرد؛ آنچه موجب چالش جدی تری شده است وضعیت شکننده بهبود بیماری در مناطق زرد و آبی است که هرگونه کم توجهی و عادی انگاری اوضاع روند طغیان بیماری را شدت می‌بخشد و حالا هم به صدا در آمدن زنگ مدرسه معلوم نیست زنگ خطر شیوع کرونا را به صدا در آورد یا خیر؟!

چرا سرما باعث درد مفاصل می شود؟



احتمالا در زمستان این موضوع را تجربه کرده باشید که یک نوع سوزش و یا درد در روزهای سرد در مفاصل شما ایجاد می شود. درد مفصل در فصل زمستان معمولاً در اکثر افراد وجود دارد، افراد زیادی را هم دیده اید که از افزایش درد مفصل خود در ماه های سرد سال شکایت دارند؛ مخصوصاً اگر از مشکلاتی مثل آرتروز، درد مزمن یا آسیب دیدگی رنج ببرند این دردها در آنها رایج تر است. دلایل درد مفصلی در فصل زمستان را می توان مورد شناسایی قرار داد. مطالعات موجود نشان می دهد که عوامل روانی و همچنین سطح فعالیت های فیزیکی هم در این مورد نقش بسیار مهمی دارد. باید به تصویر کلی بدن خود نگاه کنید و یک ایده واضح تر داشته باشید که چرا رطوبت و سرما باعث درد بیشتر مفصل نسبت به قبل می شود. زمستان باعث تغییرات زیادی در جو و اتمسفر هوا می شود و آن را می توانید در استخوان های خود، تاندون ها، عضلات، مفصل ها و بافت های بدن احساس کنید. و در نتیجه احساس شما در فصل سرد و مرطوب تغییر پیدا می کند. این اثرات ممکن است باعث افزایش حساسیت در بدن تان شود؛ مخصوصا اگر یک زخم کهنه و یا جدید در بدن شما وجود داشته باشد. با مطالعات موجود در سال ۲۰۱۹ به این نتیجه رسیده اند که کاهش فشار بارومتریک که معمولاً در فصل زمستان اتفاق می افتد، می تواند درد و احساس ناراحتی را در بدن افزایش دهد. همچنین تغییرات موجود در فشار بارومتریک و تغییرات دمایی روی شدت درد، مخصوصاً در قسمت زانو برای افراد مبتلا به پوکی استخوان افزایش پیدا می کند. مفاصل در قسمت لگن و زانو، پا، قوزک پا، دست و شانه ها دارای یک ماده روان ساز هستند که مفاصل را نرم می کنند و باعث می شود که حرکت نرمی در بدن خود داشته باشیم. زمانی که دمای هوا دچار تغییرات می شود، میزان این مایع هم تغییر می کند. دما و رطوبت پایین باعث می شود که عضلات و مفصل ها خشک شود و در نتیجه شکنندگی در فصل زمستان بیشتر اتفاق می افتد و نسبت به فشار هم حساسیت بیشتری پیدا می کنید. زمانی که استرس داشته باشید، بدن شما تحت فشار بیشتری قرار می گیرد. تنش ها مخصوصاً در قسمت مفصل افزایش پیدا می کند. زمستان پر استرس ترین زمان سال است. استرس معمولا برای همه افراد وجود دارد که علت آن هم می تواند متفاوت باشد اما به طور کلی تعادل زندگی در فصل زمستان کمتر است، مخصوصاً برای افرادی که مبتلا به بیماری های مزمن مثل آرتروز هستند. چنانچه در بخش بهداشت و سلامت نمناک اشاره شده است درد روزانه ای که هم از لحاظ جسمی و هم از لحاظ ذهنی تجربه می کنید، می تواند ریشه در افسردگی شما داشته باشد و احساس کنید در شرایط سخت گیر افتاده اید که هرگز تمامی ندارد. تنها راه خلاص شدن از این درد ها، حرکت کردن است. اگر مدت زمان طولانی در یک موقعیت ثابت بمانید، مثلاً مدت زمان طولانی بنشینید، دراز بکشید یا حتی بایستید، مفاصل شما سفت می شود. حرکت کردن شاید در وهله اول دردناک و ناراحت کننده باشد اما این موضوع کاملاً طبیعی است و در طول زمان بهبود پیدا خواهد کرد. اصلاً منظور ما این نیست که یک دفعه از جا بلند شوید و خیلی تند راه بروید، بلکه همه کارها را آهسته انجام دهید. چند حرکت آرام مانند خم کردن و صاف کردن زانو ها و آرنج دست، شانه، قوزک پا، چرخش مچ، باز و بسته کردن دست ها و غیره را انتخاب کنید و آن ها را به آرامی انجام دهید. زمانی که بدن شما حرکت کند، ناراحتی های اولیه به زودی بهبود پیدا می کنند و به حالت عادی برمی گردید. همچنین می توانید دوش آب داغ بگیرید یا از پتوهای گرم استفاده کنید که به تسکین درد شما کمک می کند. گرم کردن بدن به طور منظم برای مفاصل خوب است. اگر بدن خود را فعال نگه دارید نیز مفاصل شما در فصل زمستان در موقعیت بهتری قرار خواهند گرفت.

ایران جزو کشورهای پیشرو منطقه در کنترل بیماری‌های غیرواگیر

نمکی، وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ایران را کشوری پیشرو و پیشتاز در منطقه در عرصه کنترل بیماری‌های غیرواگیر دانست و تشکیل کمیته‌هایی در این خصوص را اقدامی مهم خواند که در کشور محقق شده است.
وزیر بهداشت با بیان این که جهان با طوفان بیماری‌های غیرواگیر مواجه است، گفت: سهم بیماری‌های غیر واگیر از سبد ۳۸۵ هزار مرگ سالانه در کشور قابل توجه است به طوری که فشار خون بالا به عنوان قاتل خاموش مسئول مرگ حدود نود هزار ایرانی در سال است. وی در همین رابطه طرح بسیج ملی کنترل فشار خون را دستاوردی بزگ در کاهش بار این بیماری خواند. نمکی افزود: رویارویی با طوفان کووید ۱۹ چند درس مهم برای نظام سلامت کل دنیا داشت و مهمتر این که مواجهه با پاندمی‌های عفونی جدید و ناشناخته بعنوان برگ‌های سیاه تاریخ جهان تکرار شدنی است. وزیر بهداشت تصریح کرد: علیرغم پیشرفت دانش علوم پزشکی هنوز ناشناخته‌های زیادی در این زمینه وجود دارد و ساختار پدافند کافی برای توسعه گسترده علوم و مواجهه با خطرات احتمالی در دسترس نیست. وی با بیان این که توسعه زیرساخت‌های سلامت جهانی به اندازه‌ای نبوده که برای کنترل شرایط بحرانی کافی باشد، افزود: در همه گیری بیماری‌های عفونی، این بیماری‌های غیرواگیر هستند که قتل عام می‌کنند، بطوریکه ۸۸ درصد از مرگ و میرهای کووید۱۹ در افراد بالای ۶۵ سال و دچار بیماری زمینه‌ای رخ داده است و ۱۲ درصد مابقی هم حداقل از یک فاکتور خطر غیرواگیر رنج میبرند. وزیر بهداشت خاطر نشان کرد: در مواجهه با پاندمی کووید-۱۹، ارائه خدمات سلامت به بیماری‌های غیرواگیر در کل دنیا دچار اختلالات جدی شد، ولی در ایران ما با استفاده از زیرساخت‌های گسترده نظام سلامت ترمیم سریعی شکل دادیم، به عنوان مثال برنامه واکسیناسیون کشوری دچار اختلال کمی شد. نمکی در خصوص تدوین سند جدید کشوری بیماری‌های غیرواگیر گفت: توجه به مشارکت‌های بین بخشی بسیار ضروری است و با توجه به تاثیر به سزا سبک زندگی در بیماری‌های غیرواگیر، نقش مدرسه و هدف قرار دادن خانواده در این برنامه مهم است. وی جامعه محور کردن این سند و طرح «هر خانه یک پایگاه سلامت» و استفاده از سفیران سلامت را بسیار موثر دانست. در ادامه این نشست باقر لاریجانی، نائب رئیس کمیته ملی پیشگیری و کنترل بیماری‌های غیرواگیر، ضمن تشریح اهداف سند ملی پیشگیری و کنترل بیماری‌های غیرواگیر روند فزاینده تعداد مرگ و میر ناشی از بیماری‌های غیرواگیر در کشور طی سال‌های آینده را مساله‌ای جدی خواند و افزود: پیش بینی می‌شود تا سال ۲۰۴۰ این میزان تا عدد ۳۹۰ هزار افزایش داشته باشد. لاریجانی هم‌زمانی بیماری‌های غیرواگیر و کووید-۱۹ را بحران سلامت دیگری خواند که با توجه به نابرابری‌ای که در همه جوامع وجود دارد بر گروه‌های مختلف اجتماعی تأثیرات متفاوتی خواهد داشت که رویکردی چند وجهی را برای مقابله با آن می‌طلبد. لاریجانی با اشاره به این که ۶۰ درصد از افرادی که در اثر ابتلاء به کرونا ویروس جدید دچار مرگ می‌شوند، حداقل از یکی از بیماری‌های غیر واگیر رنج می‌برند، افزود: کشورهایی که کنترل بیماری‌های غیرواگیر را در برنامه اقدامات کووید-۱۹ وارد کرده اند، آسیب پذیری کمتری را از نظر عوارض ناشی از همه گیری گزارش داده اند. وی در پایان تدوین برنامه‌ها و سیاستگزاری مبتنی بر اطلاعات معتبر را در حصول نتایج قابل توجه در پیشگیری و کنترل بیماری‌های غیرواگیر موثر خواند و اظهار کرد: بیماری‌های غیرواگیر موضوعی فرابخشی است که جلب مشارکت تمامی ذی‌نفعان را می‌طلبد. گفتنی است در ادامه جلسه روسای کارگروه‌های مختلف کمیته ملی ملی پیشگیری و کنترل بیماری‌های غیر واگیر به بحث در زمینه دستاوردها و برنامه‌های آتی پرداختند.

سراج / خبر

سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا: از مردم شریف استان قم عذرخواهی می‌کنم

رئیسی با بیان اینکه نسبت به صحبت‌های اخیرش در جلسه ستاد کرونا سوء برداشت شده است، گفت: از علما، امام جمعه و مردم شریف استان قم عذرخواهی می‌کنم.
علیرضا رئیسی معاون وزیر بهداشت و سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا، با صدور یک پیام صوتی اظهار کرد: در ستاد ملی کرونا همیشه وضعیت شیوع کرونا و بیماران کرونایی ۳۱ استان را تحلیل و بررسی می‌کنیم و با توجه به شرایط خاص و ایجاد شده در کشور، خوشبختانه روند کنترل بیماری به ثبات رسیده است.
سخنگوی ستاد ملی کرونا با اشاره به اینکه نگران ایجاد موج بعدی کرونا در کشور هستیم، افزود: درباره موج بعدی شیوع کرونا در کشور تذکراتی را به استان‌ها می‌دهیم و صحبت‌هایی که درباره بحث رعایت نکردن دستورالعمل‌های بهداشتی در قم شد بر اساس گزارش‌های رسیده به ما بود و ما موظف به تاکید به رعایت بیشتر دستورالعمل‌ها در استان‌ها هستیم.
او با تاکید بر اینکه جملات و نکاتی در جلسه اخیر ستاد ملی کرونا گفته شد، که صرفاً قصد تذکر و رعایت شیوه نامه‌ها بود و به هیچ وجه قصد اهانت به مردم قم، علما، امام جمعه و سایر افراد بزرگ در قم را نداشتم و ندارم، ادامه داد: در این زمینه اگر از صحبت‌های من سوء برداشتی شده قصد ما، فقط کنترل بیماری و رعایت دستورالعمل‌ها بوده و قصد دیگری وجود نداشته است.

گسترش بیماری های افسردگی و اعتیاد در دوران کرونا

گویا گفت: ویروس کرونا در رفتار ما تاثیر گذاشته است و پیامد آن گسترش بیماری‌های افسردگی و اعتیاد را به دنبال دارد محمدمهدی گویا، رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های وزارت بهداشت در مراسم افتتاحیه اولین کنگره ملی دانشگاه و کووید ۱۹ اظهار کرد: عوارض عصبی و روانی ویروس کرونا بسیار جدی است و روز به روز این عوارض بیشتر شناخته می‌شود؛ نیاز است محققان بُعد روانی و عصبی ویروس را بیشتر مورد بررسی قرار دهند. او افزود: برای مثال بسیاری از بیماران مبتلا به کرونا پس از ۱۰ روز همچنان سردردهای شدید دارند که برای رفع آن از قرص‌های اعتیاد آور استفاده می‌کنند. گویا بیان کرد: ویروس کرونا به صورت غیرمستقیم در رفتار ما تاثیر گذاشته که نیازمند بررسی است؛ ادامه این روند گسترش بیماری‌های افسردگی و اعتیاد را به دنبال دارد. او با بیان اینکه دنیای امروز با کرونا تغییر کرد، گفت: بشر تا کنون امنیت سلامت را مورد توجه قرار نداده بود اما اکنون این ویروس نشان داد که چگونه امنیت سلامت بشر می‌تواند مورد هدف قرار بگیرد و در کنار امنیت سیاسی و فرهنگی، امنیت سلامت هم اهمیت ویژه ای دارد. رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های وزارت بهداشت تصریح کرد: کرونا همچنان نشان داد نظام سلامت جهانی دفاع ضعیفی دارد که پس از یک سال هنوز دانشمندان با تمام آزمایشگاه‌های فوق مدرن، نتوانستند درمان مناسبی برای آن پیدا کنند. او با بیان اینکه ویروس کرونا سلامت روان مردم جامعه را تهدید کرده است، گفت: این همه گیری نشان داد ما در مقایسه کردن، ابزارهای کمی در اختیار داریم و نیاز است ابزارهای دقیقی برای مقایسه نیاز است.
گویا با بیان اینکه در دوران پاندمی کرونا پیش بینی بسیار دشوار است، یادآوری کرد: این ویروس بسیار پیچیده است و هر روز شکل جدیدی پیدا می‌کند؛ جهش جدید ویروس، قدرت سرایت بیماری را افزایش داده است. در ادامه حمید یعقوبی دبیر علمی کنگره ملی دانشگاه و کووید ۱۹ اظهار کرد: ۲۵ انجمن علمی در رشته‌های مختلف حامی این کنگره بوده اند، اعم از انجمن روانشناسی، برنامه ریزی درسی، مددکاری و جامعه شناسی بودند. رئیس مرکز مشاوره دانشگاه شریف تصریح کرد: ۲۱۴ مقاله در کنگره دریافت شد، در این بازه زمانی محققان تلاش خوبی داشته اند و فرآیند داوری مقالات به میزبانی دانشگاه تهران انجام و ۱۳۳ مقاله پذیرفته شد. همچنین در کنگره ۶۲ سخنرانی داریم که ۱۶ سخنران کلیدی هستند، همچنین ۲۳ متخصص به سخنرانی می‌پردازند.