

۳ محموله واکسن روسی کرونا در راه ایران

ایسنا: معاون وزیر بهداشت و رئیس سازمان غذا و دارو از همکاری مشترک شرکت‌های ایرانی و روسی در زمینه صادرات و انتقال تکنولوژی تولید دارو و واکسن خبر داد. محمدرضا شانه‌ساز، در سفر به روسیه با اشاره به اینکه ایران و روسیه ظرفیت‌های بالایی برای همکاری در حوزه دارو و واکسن دارند، گفت: تاکنون آن طور که باید، از این ظرفیت‌های ارزشمند استفاده نشده است. وی افزود: دو طرف ظرفیت‌های قابل توجهی در زمینه تأمین دارو و انواع واکسن دارند و باتوجه به همکاری‌هایی که سرعت بیشتری خواهد گرفت، قادر خواهیم بود بسیاری از نیازهای پزشکی و دارویی کشور را رفع کنیم. وی با بیان اینکه با تلاش‌های صورت گرفته قرار است ظرفیت‌های بالقوه و متقابل در این عرصه را به صورت همکاری‌های بالفعل تبدیل کنیم، تصریح کرد: ایران ظرفیت‌های زیادی در تولید واکسن دارد و از دانش روسیه هم استفاده کردیم.

در انتظار منجی

بررسی تحلیلی ۲ مقوله متصل

در یک حوزه

مهدویت و انتظار در اندیشه

استاد مطهری

حسین سوزنجی / گروه اندیشه
news@naslefarda.net

انسان، آن گونه که ملائکه پنداشتند فقط موجودی نیست که در زمین فساد و خونریزی کند؛ بلکه سکه وجودش، روی دیگری دارد که همان فلسفه آفرینش اوست و درواقع آن چه در انسان اصالت دارد، همان ارزش‌های متعالی وجود او است.

۲. اصل فطرت:

با توجه به مطلب پیشین، انسان موجودی خشنی نیست که صرفاً تحت تأثیر عوامل خارجی واقع شود؛ بلکه در ذات خود، شخصیت واقعی و جهت‌گیری حقیقی به سمت کمال دارد که این جهت‌گیری، همان فلسفه اصلی وجود او و امری است که می‌توان روی آن سرمایه‌گذاری کرد (مطهری، ۱۳۷۵). این سرمایه اولیه به قدری اهمیت دارد که وجود هرگونه باطلی کملاتبعی و طفیلی این سرمایه حق است و در عالم، باطل محض وجود ندارد؛ بلکه همه باطل‌ها در اثر افراط و تفریط در حق پدیده می‌آیند و هویت مستقلی ندارند (مطهری، ۱۳۷۲، ص ۳۵ - ۳۷). به بیان دیگر، انسان یک ظرف خالی محض نیست که از بیرون و تحت تأثیر عوامل خارجی پر شود؛ بلکه بذریک سلسله بینش‌ها و گرایش‌ها در نهاد او نهفته است و بدین سبب انسان باید «پرورش» داده شود، به اینگونه مانند یک ماده صنعتی، «ساخته» شود.

ادامه دارد

پیک چهارم کرونا قابل پیشگیری است

مهر: رئیس کمیته کشوری اپیدمیولوژی کرونا با بیان اینکه بروز پیک چهارم اپیدمی سرنوشت محتوم کشور نیست، در عین حال گفت: وضعیت فعلی اپیدمی در کشور بسیار ناپایدار و شکننده است، لذا عادی‌انگاری شرایط و تزریق امیدواهی می‌تواند احتمال بازگشت اپیدمی به شرایط ناگوار پیک‌های قبلی را افزایش دهد. حمید سوری، با بیان اینکه نباید منتظر اوج اپیدمی مانده و بعد از آن اقدام کنیم عنوان کرد: مسلماً برنامه‌ریزی و اجرای برنامه‌های پیشگیری از بروز پیک‌های بعدی اپیدمی تنها برعهده وزارت بهداشت نیست؛ در تمام اپیدمی‌های پیش‌رونده و تهدیدکننده، اگرچه نقش رهبری کنترل اپیدمی وظیفه وزارت بهداشت است ولی تحقق این مهم یعنی کنترل و حذف اپیدمی تنها توسط یک سازمان و ارگان امکان‌پذیر نیست. سوری، بر نقش مردم در پیشگیری از بروز پیک و اوج اپیدمی تأکید کرد و گفت: عدم توجه درصدی هرچند محدود می‌تواند وضعیت اپیدمی را مجدداً خراب کند.

NasleFarda.net

naslefardanews

naslfarda

جامعه
Society

درباوقایی / گروه جامعه

daryavafaei2009@gmail.com

«نسل فردا» اظهارنظرهای غیر کارشناسی عده‌ای را در آستانه آغاز تزریق عمومی واکسن با کارشناس‌ها در میان گذاشت

کاش قوه قضائیه ورود کند



جدی زده است. متأسفانه سال هاست که او و اطرافیانش به رفتارهای خلاف جریان سلامت عمومی ادامه می‌دهند.

عده‌ای با ژست روشن‌فکری

درمورد واکسناسیون

کووید ۱۹ هراس ایجاد

می‌کنند اما نباید در لباس

روحانیت و به نام مراکز علمی

مانند حوزه‌های علمیه این

رفتارها انجام شود

شود. روحانیت برای مردم مورد احترام

و اعتبار است چرا باید چنین افرادی

منجر به بی‌اعتمادی نسبت به این قشر

عزیز شوند؟

باید به اتهام تشویش اذهان

مورد پیگرد قرار گیرد

رئیس کمیسیون بهداشت و درمان

مجلس شورای اسلامی نیز از جمله

دست‌اندر کاران نظام سلامت بود که

به سراغش رفتیم. وقتی ابتدا نظرش را

راجع به ادعاهای منتشره جویا شدیم

بلادرنگ بیان داشت: چرا هر کسی

هر چرت و پرتی می‌گوید پیگیری

می‌کنید.

از حسینعلی شهرباری که به نظر

می‌رسید زبان پر اعتراضی نسبت به

چنین اتفاقاتی دارد اما ترجیح می‌دهد

سکوت کند، پرسیدیم: به نظر شما

وظیفه رسانه‌های رسمی در این گونه

مواقع چیست؟ او جواب داد: درست

می‌فرمایید و دست‌ان هم درد نکند اما

وزارت بهداشت و درمان باید از ایشان به

عنوان آدم شارلاتان شکایت کند.

پرسیدیم: آیا کمیسیون بهداشت به

سهم خودش برای مقابله با ترویج

خرافه‌های درمانی، برنامه و تصمیمی

دارد؟ وی تصریح کرد: روزانه ممکن

است هزار نفر مثل ایشان چرت

و پرت‌های زیادی بگویند، آخر این

مسائل حاشیه‌ای چه ربطی به مجلس

دارد؟ پاسخ‌گویی و پیگیری این مسائل

هم جزو وظایف ذاتی وزارت بهداشت و

درمان است.

شهرباری در پاسخ به اینکه آیا شما

به عنوان رئیس کمیسیون بهداشت

مجلس واکنشی درمقابل آنچه رخ داده

ندارید؟ گفت: مطمئناً این آدم بیمار

است مرضی است، همین را بنویسید.

باید قوه قضائیه سفره این کلابرداران

را جمع کند. باید وزارت بهداشت و

درمان به اتهام تشویش اذهان عمومی،

موضوع را مورد پیگرد قانونی قرار دهد

ولی متأسفانه در این مملکت، عده‌ای

پشت یک سری افراد پنهان می‌شوند

و مشکلاتی را درست می‌کنند که برای

مردم دردسرساز است.

یافته‌ها

گرفتگی عضلات

پا در خواب یا افتادگی مچ پا

اندر فواید تکان خوردن

پریسا جمدی / گروه ترجمه

news@naslefarda.net

گرفتگی عضلات پا در خواب یا افتادگی مچ پا، رایج است و می‌تواند به دلیل کم‌تحریک در طول روز، خستگی عضلات یا برخی عارضه‌های پزشکی باشد. گرفتگی پا که به آن «چارلی هورس» نیز گفته می‌شود، اسپاسم‌های کنترل نشده‌ای در عضلات پاست که شاید دردناک باشد. گرفتگی به‌طور معمول در عضلات ساق پا رخ می‌دهد، اگر چه ممکن است در ران‌ها یا پا نیز ظاهر شود. بیشتر اوقات، کشش‌های سباده ممکن است به کاهش گرفتگی عضلات کمک کند. روش‌های درمانی و پیشگیری دیگری نیز وجود دارد که باید امتحان کنید. هر کسی که مرتباً با گرفتگی پا دست و پنجه نرم می‌کند، باید برای تشخیص کامل به پزشک مراجعه کند.

عوامل خطر گرفتگی عضلات پا در خواب

در بخش‌های زیر دلایل احتمالی گرفتگی عضلات پا در خواب و عوامل خطری که باعث می‌شود فرد بیشتر دچار این مشکلات شود، مورد بحث قرار می‌گیرند.

بی‌تحریک در طول روز

نشستن به مدت طولانی مانند کار روی میز، ممکن است باعث کوتاه شدن عضلات در طول زمان شود. این عدم تحرک جسم در صورتی که فرد برای مدتی عضلات خود را کشیده نکرده، ممکن است خطر گرفتگی عضلات را افزایش دهد و این موارد معمولاً در شب هنگام در رختخواب رخ می‌دهد.

وضعیت بدن

نشستن یا خوابیدن به روشی خاص که حرکت یا جریان خون در پاها را محدود کند، مانند استراحت یک پا روی پای دیگر یا چهارزانو نشستن، ممکن است منجر به گرفتگی عضلات پا در خواب شود.

افتادگی مچ پا

افتادگی مچ پا شامل سختی در بلند کردن قسمت جلوی پا است که می‌تواند هنگام راه رفتن چالش‌هایی ایجاد کند. این یک علامت رایج مالتیپل اسکلروزیس (ام‌اس) است، اما می‌تواند توسط سندرم‌های عصبی دیگر یا آسیب فیزیکی به یک عصب ایجاد شود. افرادی که این علائم را دارند با بلند کردن زانو، جوری که انگاز از پله‌ها بالا می‌روند، حرکت می‌کنند.

منبع: <https://www.healthline.com/health/>

مدیر کل تأمین اجتماعی استان اصفهان در جمع خبرنگارها عنوان کرد:

حذف دفترچه‌های درمانی از ابتدای اسفندماه



استعلام وضعیت دریافت مستمری و بیمه شده، درخواست غیر حضوری تکمیل سوابق، انعقاد قرارداد و دریافت برخط بیمه اختیاری، اخذ غیر حضوری تعهدنامه و حذف ابلاغ غیرالکترونیک دریافت غیر حضوری اعتراض کارفرما و تعیین و اعلام زمان رسیدگی است و دریافت برخط بیمه حرف و مشاغل آزاد، بیمه بیکاری غیر حضوری، سرویس غیر حضوری احتساب سوابق دوران سربازی، درخواست غیر حضوری کمیسیون پزشکی، انعقاد قرارداد موارد دیگر است. وی با اشاره به اجرای طرح دوشنبه‌های دیجیتالی برای رونمایی از خدمات غیر حضوری در هر هفته تأکید کرد: در گاه تأمین اجتماعی ۲۰ خدمت به صورت غیر حضوری ارائه می‌شود و ۱۰ خدمت دیگر تا پایان سال هر هفته دو یا سه خدمت رونمایی می‌شود. تا ۳۰ خدمت به صورت غیر حضوری به بیمه‌شدگان ارائه شود. **ثبت اطلاعات هویتی خود و افراد تحت تکفل در سامانه**

وی در ادامه با اشاره به اینکه ضرورت طرح پرورنده الکترونیک برای بیمه‌شدگان به عنوان یک ضرورت تأکید کرد: سهولت

بلدا توکلی / گروه ایران

tavakoli.yalda11@gmail.com

«به شکل میانگین ماهانه ۱۵۰ هزار دفترچه بیمه کاغذی در اصفهان تعویض شده و در این ارتباط طرح حذف دفترچه‌های درمانی از ابتدای اسفندماه در استان اجرایی می‌شود.» این مطلب را محسن ریاضی مدیر کل تأمین اجتماعی استان اصفهان در جمع خبرنگارها عنوان کرد و ادامه داد: بدین ترتیب از اسفندماه در مراکز طرف قرارداد سازمان تأمین اجتماعی اعم از بیمارستان، درمانگاه، آزمایشگاه و داروخانه نیازی به ارائه دفترچه درمانی وجود ندارد و شاهد کاهش سالانه حداقل ۱۵۰ هزار مراجعه به ادارات تأمین اجتماعی خواهیم بود.

اجرای طرح «۳۰۷۰»

مدیر کل تأمین اجتماعی استان اصفهان با اشاره به اجرای طرح «۳۰۷۰» گفت: نیاز بود سازمان تأمین اجتماعی در زمینه تحول دیجیتال گام‌های جدی بردارد و قبلاً هم اقداماتی در این زمینه انجام شده بود اما در شرایط شیوع کرونا نیاز بود که مراجعه حضوری مردم به شعب را کاهش جدی دهیم و هم اینکه کاهش مراجعه مردم باعث کاهش هزینه و مانع از اتلاف وقت می‌شود. وی ادامه داد: برنامه‌ریزی زمان‌بندی فشرده و مستمر صورت گرفته و از ماه‌های گذشته تمهید مقدمات صورت گرفته و غیر حضوری شدن ۳۰ خدمت، قرار است ۷۰ میلیون مراجعه‌ر در کشور کاهش دهد، به همین علت طرح ۳۰۷۰ نام‌گذاری شده است. وی افزود: غیر حضوری شدن این خدمات تا آخر بهمن ماه طبق برنامه زمان‌بندی به طور کامل محقق می‌شود و هر هفته چند خدمت تأمین اجتماعی غیر حضوری خواهد شد و به این ترتیب بیش از ۷۵ درصد مراجعه مردم را به شعب کاهش می‌دهد. ریاضی ادامه داد: خدمات غیر حضوری طرح ۳۰۷۰ شامل پرداخت هدیه یا دواج، ابلاغ الکترونیک، جایگزینی سامانه خدمات خدمات غیر حضوری، حذف مراجعه حضوری فرزندان اثاث مستمری بگیران و ثبت هوشمند خاتمه کفالت،

