

محمدمهدی گویا:

**قارچ سیاه‌بیماری جدیدی نیست**

رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: قارچ سیاه بیماری جدیدی نیست و در افرادی که بیماری‌های زمینه‌ای مانند دیابت، نقص ایمنی بدن دارند، شایع‌است. محمدمهدی گویا افزود: «موکومایکوزیس» یا قارچ سیاه یک عفونت قارچی جدی است که فرصت‌طلب بوده و در افراد سالم به ندرت بروز می‌یابد، این بیماری در افرادی که دارای بیماری‌های زمینه‌ای بوده و خوب درمان نشدند، ایجاد شده و قابل درمان است. وی اظهار داشت: همچنین قارچ سیاه در افراد مبتلا به کرونا که در بیمارستان به مدت طولانی بستری می‌شوند نیز دیده شده و این عفونت از طریق بینی، دهان و چشم وارد بدن شده و خوردن غذای آلوده نیز در بروز قارچ سیاه نقش دارد. گویا تصریح کرد: این عفونت از حذقه چشم به مغز سرایت کرده و می‌تواند ریه‌ها و دستگاه گوارش را نیز درگیر کند، یکی از این علائم حمله قارچی به رگ‌های خونی است که منجر به تشکیل لخته‌های خون و مرگ بافت اطراف آن به دلیل از دست دادن خون‌رسانی می‌شود. اگر بیماری مغز را درگیر کند، در این صورت علائم ممکن است شامل سردرد یک طرفه در پشت چشم، درد صورت، تب، گرفتگی بینی باشد که به ترشحات سیاه و سفید و سینوزیت حاد همراه با تورم چشم تبدیل می‌شود. به گفته وی، همچنین دیگر علائم بیماری قارچ سیاه رویی شامل تب، سرفه کردن، درد قفسه سینه و تنگی نفس است و می‌تواند به صورت تاول یا زخم و ضایعات پوستی ظاهر و ناحیه آلوده سیاه شود. رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های وزارت بهداشت خاطرشاران کرد: تاکنون هیچ مورد مرگ و میر ناشی از ابتلا به قارچ سیاه در کشور گزارش نشده و با دارو این بیماری قابل درمان است. بر اساس گزارش وزارت بهداشت، در یک سال گذشته حدود پنج مورد ابتلا به بیماری قارچ سیاه در ایران گزارش شده که دو مورد از بیماران، جان خود را از دست دادند. همه این بیماران دیابتی بودند و درگیری رویی بالایی داشتند. اکنون، مهمترین خطر، کرونا به دلیل کشندگی بالای آن است نه قارچ سیاه و طی مدت اخیر هم با توجه به بحران کرونا مصرف کورتون به‌شدت افزایش پیدا کرده که این عوامل موجب افزایش بیماران کرونایی مبتلا به موکومایکوزیس شده است.

## ویژه

## ۵ مزیت اهدای خون

بسیاری از اوقات می‌توان جان‌بیمارانی را که در آستانه مرگ قرار دارند، با اهدای خون نجات داد؛ اما دانستن این موضوع نیز حائز اهمیت است که تنها به نتنها به نجات جان انسان‌ها کمک می‌کند بلکه فواید سلامتی خاصی نیز برای فرد اهدانکننده دارد. هر ساله، روز جهانی اهدای خون همه‌ساله در روز ۱۴ ژوئن (۲۴ خرداد) گرامی داشته می‌شود؛ هدف از گرامیداشت این روز افزایش آگاهی مردم در خصوص نیاز به اهدای منظم خون است تا بتوان موجودی خون سالم و محصولات آن را برای بیماران نیازمند افزایش داد. این روز همچنین موقعیتی برای سیاست‌گذاری از اهدانکنندگانی است که داوطلبانه و بدون هیچ چشم‌داشتی خون خود را برای نجات زندگی افراد اهدا می‌کنند. برگرداشت این روز همچنین می‌تواند موجب تشویق افراد دیگری شود که به منظور داوطلب شدن برای اهدای خون خود مردد هستند. طبق گزارش سازمان بهداشت جهانی، تزریق خون بالقوه می‌تواند جان چند نفر را نجات دهد، اما بسیاری از اوقات بیمارانی که نیاز به تزریق خون دارند، به راحتی به خون ایمن و سالم دسترسی ندارند. بسیاری از اوقات بیماران مبتلا به بیماری‌های خطرناک را می‌توان با اهدای خون نجات داد اما همچنین باید به این موضوع نیز واقف بود که اهدای خون نه تنها به نجات جان انسان کمک می‌کند، بلکه دارای مزایای سلامتی خاصی نیز برای فرد اهدانکننده است. در این گزارش به پنج فایده اهدای خون برای فرد اهدانکننده اشاره می‌شود.

◀ **کاهش وزن**

اهدای خون به موقع به کاهش وزن کمک می‌کند و موجب بهبود تناسب اندام در بزرگسالان می‌شود. به گفته محققان دانشگاه کالیفرنیا، اهدای یک پیمانه خون یعنی ۴۵۰ میلی‌لیتر به بدن کمک می‌کند تا حدود ۶۵۰ کالری بسوزاند. اما نباید اهدای خون را به عنوان یک برنامه کاهش وزن تصور یا تشویق کرد. مشاوره با پزشک قبل از اهدای خون برای اکتساب چربی‌ها و کاهش مشکلات سلامتی ضروری است.

◀ **پیشگیری از هموکروماتوز**

اهدای خون می‌تواند خطر ابتلا به هموکروماتوز را کاهش دهد یا از ابتلا به این بیماری جلوگیری کند. هموکروماتوز، وضعیتی است که بر اثر ابتلا به آن جذب آهن بیش از حد توسط بدن صورت می‌گیرد. اهدای منظم خون ممکن است باعث کاهش اضافه بار آهن در خون شود، از این رو اهدای خون برای افراد مبتلا به هموکروماتوز مفید است. بااین حال، اطمینان از رعایت استانداردهای اجباری معیارهای صلاحیت اهدای خون، توسط اهدانکننده مبتلا به هموکروماتوز ضروری است.

## چهارشنبه

۰۳۰۲۶۰۰۰۱۴۰۰

۵۵ ذی‌الحجه ۱۴۴۲ / ۱۶ ژوئن ۲۰۲۱

سال چهارم

شماره ۱۰۳۶

armanmeli.ir

رئیس مرکز ملی خشکسالی و مدیریت بحران سازمان هواشناسی:

# بدون تعارف هشدار می‌دهیم، «آب نیست»



رئیس مرکز ملی خشکسالی و مدیریت بحران سازمان هواشناسی ضمن تشریح آخرین وضعیت بارش‌ها در کشور گفت: احتمال می‌رود که بارش‌ها در پاییز ۱۴۰۰ دیرتر از زمان نرمال آغاز شود. از این‌رو دوره خشکسالی طولانی خواهد بود. احد وظیفه با اشاره به اینکه از ابتدای مهرماه تاکنون در کشور حدود ۱۳۰ میلیمتر بارش داشته‌ایم، اظهار کرد: این میزان بارش سالانه کشور است اما متأسفانه طی سال آبی جاری نسبت به میانگین بلند مدت کشور بیش از ۴۰ درصد کمتر است.

◀ **کاهش ۵۰ تا ۸۵ درصدی بارش‌ها**

وی با بیان اینکه درحال حاضر با کاهش جدی میزان بارش‌ها در استان‌های مختلف کشور روبه‌رو هستیم، تصریح کرد: در استان‌هایی مانند هرمزگان، سیستان و بلوچستان، فارس، کرمان، خراسان رضوی و خراسان جنوبی کمبود بارش‌ها بین ۵۰ تا ۸۵ درصد گزارش شده است. از سویی دیگر در غرب و جنوب غرب کشور در استان‌های کردستان، کرمانشاه، ایلام، لرستان و چهارمحال و بختیاری نیز کاهش بارش‌ها کاملاً

شهر راز اصفهان از تلاش‌های خود برای احداث اولین تراموای ایران در نصف جهان می‌گوید

# برای تراموا با شهردار فلورانس هم مشورت کردم



«تراموا یک نیاز فوری و حیاتی برای اصفهان است. من خیلی دوست داشتم این کار را شروع کنم و زیرساختش را آماده کنم، تحقیقات زیادی هم در این باره کردیم و جلسات فراوانی با متخصصان درباره‌ش داشتم، حتی شورای شهر اصفهان در این خصوص با کارشناسان، اساتید دانشگاه و… مناظره چالشی و مفصلی داشت اما انگار عده‌ای دوست ندارند این کار در این مقطع در اصفهان انجام شود، به هر حال بدون نظر شورای عالی ترافیک و در نظر گرفتن منافع شهر هیچ کاری انجام نمی‌شود.»
قدرت‌ا…
نوروزی در شهر راز اصفهان این توضیحات را در پاسخ به سوالی درباره اینکه سرانجام تلاش‌های شما برای راه‌اندازی تراموا در نصف جهان به کجا رسید ارایه داد و در ادامه با تأکید بر اهمیت گنجانده شدن تراموا به عنوان یک سرویس حمل و نقلی روی سطح در حمل و نقل عمومی این کلانشهر می‌گوید: «اصفهان نیازمند مترو، و نقل عمومی بی‌آرتی، اتوبوس برقی و تراموا است. براساس مطالعات از دروازه تهران تا دروازه شیراز که یک مسیر پرترده به ویژه برای دانشجویان است، یعنی از سمت دانشگاه صنعتی تا دانشگاهین اصفهان و علوم پزشکی قصد داشتیم این مسیر را راه‌اندازی کنیم.»
نوروزی در زمان تصدی اش بر مسئولیت شهرداری اصفهان در زمینه بهبود زیرساخت‌های حمل و نقل عمومی و بهبود وضعیت روزانه استفاده مردم از حمل و نقل عمومی، اقدامات کلیدی و زیرساختی زیادی انجام داد؛ توسعه خطوط بی‌آرتی، خرید بیش از ۱۵۰ دستگاه اتوبوس جدید برای اصفهان در شرایطی که کلانشهرهای دیگر موفق به این خرید نشده‌اند، اهتمام جدی برای بازسازی اتوبوس‌ها با افضای قرارداد بازسازی هفتصد دستگاه اتوبوس شهری با سازمان برنامه بودجه و در نهایت ورود اولین گروه اتوبوسهای بازسازی شده به اصفهان، نوسازی هزار تاکسی، تکمیل خط یک مترو و آغاز احداث خط دو و همین‌طور زیرساخت‌های ترافیکی مانند حلقه چهارم حفاظتی از جمله مهمترین این اقدامات بوده است. تراموا نیز از همین منظر برای مدیریت شهری اصفهان حائز اهمیت است.

◀ **یافتن سرمایه‌گذار برای احداث تراموا**

شهردار اصفهان با اشاره به اینکه برای احداث تراموا سرمایه‌گذار پیدا کردم و تفاهم هم کردیم تصریح می‌کند: «من برای راه‌اندازی تراموای اصفهان مسرهای طولانی طی کردم. هر یکشنبه ساعت ۷صبح با متخصصان و کارشناسان این حوزه جلسه گذاشتم و پیگیری کردم. اما انگار یک عده دوست ندارند این کار انجام شود. این دوست‌نداشتن‌ها ممکن است به خاطر تشخیص کارشناسی باشد که محترم است، ولی من فکر می‌کنم برخی نخواستنشان مبنای درستی ندارد و ربطی به مباحث کارشناسی ندارد. من با بسیاری در این مسئله صحبت کرده‌ام، مطالعات بسیاری انجام شده و حتی با شهردار فلورانس مذاکره کردم چون آنجا شهری است که بسیار از تراموا استفاده می‌شود و یک شهر تاریخی هم هست، همین الان با شرکت هیتاجی برای توسعه قرارداد بسته‌اند و برایشان واگن می‌سازد. کارخانه‌شان را آنجا برده‌اند شهردار فلورانس به من می‌گفت که تراموا برای شهری توریستی مثل آنجا بهترین وسیله است و از طرفی در مقایسه با مترو ارزان‌تر ساخته می‌شود. به همین دلیل هم من خیلی دوست داشتم این کار را شروع کنم و زیرساخت‌ها آماده کنم.»
شهردار اصفهان همچنین در ادامه در پاسخ به این سوال که اگر شرایط طبق روال پیش می‌رفت و این مخالفت‌ها نبود به نظر تان چه مقدار از کار را پیش برده بودید اینگونه پاسخ داد: «در برنامه من این بود که حداقل ریل‌گذاری را انجام دهم، منتها یک جاهایی که باید همکاری کنند نکردند. یک جاهایی می‌خواستند همکاری کنند نتوانستند. یا افرادی مایل به کمک بودند که نشد. افرادی هم واقعا ایستادند که

# آرامش مله

## اجتماعی

### گزارش

توقف چاپ تمام دفترچه‌ها از اول تیرماه

**بستری در بیمارستان‌ها فقط با کد ملی**

سرپرست اداره کل بیمه سلامت استان تهران با اشاره به زمانبندی صورت گرفته در توقف چاپ دفترچه‌های بیمه که از فروردین امسال کلید خورد و تیرماه نیز به صورت کامل در تمام پنج صندوق بیمه‌ای این سازمان بیمه گر، حذف می‌شود، در عین حال فرآیند دریافت خدمات به صورت الکترونیکی در بخش سرپایی و بستری را تشریح کرد. سیده‌مریم حسینی در نشست خبری شورای اطلاع‌رسانی با تبریک دهه کرامت، گفت: مساله اساسی این روزها مربوط به نسخه‌نویسی الکترونیک است. نسخه‌نویسی و نسخه پیچی الکترونیک بر اساس قانون برنامه ششم توسعه و قانون بودجه ۱۳۹۹ و ۱۴۰۰ باید انجام می‌شد و تمام مراکز درمانی مکلف به اجرا هستند و نقش نهادهای رایبرگر سلامت در این باره مشخص است و آن‌شاه… تا پایان آبان در تمام مراکز نسخه نویسی و نسخه پیچی الکترونیک اجرایی می‌شود. وی افزود: از دو سال قبل سازمان بیمه سلامت این کار را آغاز کرده است و اکنون خدمات بستری در کل کشور فقط با ارائه کد ملی و بدون دفترچه بیمه انجام می‌شود. ولی در بخش سرپایی در بخش دولتی و خصوصی هم این کار آغاز شده اما چون وسعت تعداد خدمات بالا است هنوز کار ادامه دارد و تا پایان آبان ماه تمام مراکز به این امر خواهند پیوست.

◀ **حذف دفترچه بیمه**

وی در ادامه اظهار کرد: حذف دفترچه در سازمان بیمه سلامت رقم خورد و چون سازمان دارای ۵ صندوق است و ۷۲ درصد بیمه شدگان ما در صندوق رایگان قرار گرفتند که شامل بیمه همگانی و بیمه روستاییان است و از اول اردیبهشت صندوق بیمه سلامت همگانی توقف چاپ دفترچه داشت و از اول خرداد صندوق روستایی توقف چاپ دفترچه داشت و از اول تیرماه هم ۲۸ درصد جمعیت تحت پوشش استان تهران شامل صندوق‌هایی با دریافت سرانه مستقیم شامل کارمندان دولت با ۲۲ درصد جمعیت و ۶درصد مابقی یعنی ۳ درصد صندوق ایرانیان و ۳درصد سایر اقشار شامل بنیاد شهید، دانشجویان و… از اول تیر ماه حذف شد آنها متوقف می‌شود. وی افزود: از ۲سال قبل نسخه پیچی و نسخه نویسی الکترونیک شروع شده است و با توجه به برنامه توقف چاپ دفترچه از فرودین ۱۴۰۰ نسخه نویسی پیشرفت خوبی داشت و راه جاگزین آن ابزار الکترونیک بود و این ابزارها در بخش بستری کامل شده بود. الان و در بخش سرپایی با ارائه کد ملی خدمات باید ارائه شود و با توقف چاپ دفترچه رشد چشمگیری در ارائه خدمات الکترونیک بخصوص در بخش خصوصی داشتیم. وی ادامه داد: در سال گذشته، ۱۴۰۰ پزشک طرف قرارداد داشتیم که الکترونیک خدمت ارائه می‌دهند و در درگاه‌های طرف قرارداد ۵۰۰۰ پزشک خدمت‌ارائه می‌دهند و بارآنه کد ملی خدمت می‌دهند. استان تهران شرایط متفاوتی دارد و این تفاوت به خاطر پزشکیان است که با ما قرارداد ندارند و باید دسترسی داشته باشد و نسخه الکترونیک بنویسند، لذا در استان تهران شماره همراه پزشکان دریافت شد و گروه‌هایی با پزشکان تماس گرفتند و حدود ۴۰۰۰ پزشکی که با ما قرارداد مستقیم ندارند، ثبت نام شدند که دسترسی برایشان ایجاد شود و نسخه الکترونیک بنویسند. خط قرمز ما ارائه خدمت به بیمه شده است و نباید خدمت متوقف شود.

◀ **مشوق‌هایی لازم برای پزشکان**

حسینی گفت: قبلاً پزشک غیر طرف قرارداد نسخه را در دفترچه می‌نوشت و بیمار ویزیت پرداخت می‌کرده، اما الان با حذف دفترچه پزشک غیر طرف قرارداد هم باید وارد فضای الکترونیک شده تا بیمه شده بتواند دارو و خدمت را به صورت بیمه‌ای دریافت کند؛ لذا باید همه پزشکان سراسر کشور وارد این فضا شوند. کار در تهران سخت‌تر است چون پزشکان بیشتر هستند. اکنون ۴۰۰۰ پزشک ثبت‌نام کردند و حدود ۲۵۰۰ نفر آموزش دیدند. حدود ۱۰۰۰ تراکت تهیه کردیم تا پزشکان در مطب نصب کنند و مشخص شود که این فرد چگونه خدمات ارائه می‌دهند و بیمه شده منتظر نشود. سامانه ۱۶۶۶ اطلاع‌رسانی می‌کند و ۲۴ ساعته پاسخگو هستیم. وی در ادامه تأکید کرد: برای پزشکان مشوق‌هایی در نظر گرفته شده و مطالبات اردیبهشت ماه پزشکیان که الکترونیک نسخه می‌نویسند پرداخت شده است. مشوق دیگر اینکه امسال دو ستون برای تعریف مشخص شد که یکی تعرفه الکترونیک است و ۲۰ درصد اضافه مربوط به تجویز الکترونیک است. حسینی این موارد را در حال حاضر کار در بخش خصوصی دارد خوب پیش می‌رود و اگر زیرساختی مرکزی نباشد، می‌شود با سربرج مرکز خدمت با درج تاریخ ویزیت و مشخصات بیمار خدمت به صورت الکترونیک در مراکز پاراکلینیک یا داروخانه دریافت کرد. خط قرمز ما ارائه خدمات به صورت کامل است و این یک راه فرعی است.

◀ **فعالیت سامانه شهروندی غیر حضوری**

وی گفت: از فروردین ماه ۱۴۰۰ در کل کشور پیشرفت چشمگیری در نسخه نویسی الکترونیک رخ داده که استان تهران هم به همین شیوه پیش رفته است. مسئله اصلی این است که در صندوق ما یعنی ۷۲ درصد، بیمه شدگان رایگان هستند. اگر دانشگاه‌ها همکاری بیشتری با ما داشته باشند ان‌شاه… در خصوص بخش دولتی دانشگاهی سرعت ما بالاتر می‌رود و می‌خواهیم تا HIS بیمارستان‌ها زیرساخت لازم را دریافت کنند از طریق پلت سازمان بیمه‌گر با همکاری کنند و خدمت الکترونیک ارائه دهند تا پرداخت‌های سرعتری هم داشته باشند. حسینی افزود: در بخش خصوصی برخی از شهرستان‌های استان تهران مانند پاک‌دشت، ورامین، اسلامشهر، دماوند و فیروزکوه نسخه‌نویسی کاغذی متوقف شده است اما در بخش دولتی دانشگاهی هنوز جای کار باقی است و ما هم‌زمان با آماده شدن زیرساخت‌ها طرح را پیش می‌بریم. حسینی با اشاره به فعالیت سامانه شهروندی غیرحضوری گفت: بیمه شده می‌تواند با کد ملی و شماره همراه وارد سامانه شود و احراز هویت شود و عکس تغییر دهد، اعتبار دفترچه را تأمین کند و… و آن‌شاه‌الله متعاقباً از طریق اپلیکیشن موبایل هم خواهند توانست این اقدام را انجام دهند. به این ترتیب کلیه خدمات سرپایی را می‌توانند رصد کنند. حتی برای بیمه‌های تکمیلی هم می‌توانند از این سامانه استفاده کنند. همچنین یک سامانه ثبت شکایات نیز وجود دارد که ما تقاضای مطالبه‌گری از شهروندان و بیمه شدگان داریم.

<sup>[1]</sup> رئیس مرکز ملی خشکسالی و مدیریت بحران سازمان هواشناسی:

<sup>[2]</sup> رئیس مرکز ملی خشکسالی و مدیریت بحران سازمان هواشناسی: