

همه گیری

دکتر پیمان سلامتی

آنفلوآنزای پرندگان و پاندمی چهارم

جهان تا کنون سه پاندمی آنفلوآنزا به خود دیده: پاندمی اسپانیایی در سال ۱۹۱۸ که موجب مرگ ۴۰ تا ۵۰ میلیون نفر شد، پاندمی آسیایی در سال ۱۹۵۷ که دو میلیون نفر کشته بر جای گذاشت و پاندمی هنگ کنگی که سال ۱۹۶۸ به مرگ یک میلیون انسان منجر شد. آیا آنفلوآنزای پرندگان موجب پاندمی چهارم خواهد شد؟ در دسامبر سال ۲۰۰۴، سازمان بهداشت جهانی و مرکز کنترل بیماری‌های آمریکا، گزارشی مبنی بر پیش‌بینی پاندمی قریب‌الوقوع را در اثر آنفلوآنزای پرندگان منتشر نمود. برخی از پژوهشگران ادعا کرده‌اند این پاندمی موجب مرگ ۳۰۰ تا ۴۰۰ میلیون نفر خواهد شد. عامل آنفلوآنزای پرندگان، ویروس متغی از ویروس آنفلوآنزای انسانی است که پرندگان را مبتلا می‌سازد. این ویروس در زمان تکثیر و بروز همه‌گیری‌های آنفلوآنزا در میان پرندگان به صورت نادر، سوش نوپیدی را به وجود می‌آورد که قادر است انسان‌ها را نیز آلوده سازد. از آنجا که انسان‌ها نسبت به این ویروس جدید مصونیت ندارند، احتمال وقوع پاندمی بسیار بالاست. در سال ۱۹۹۷ یک همه‌گیری از آنفلوآنزای پرندگان با ۱۸ مورد درگیری قطعی در انسان در هنگ‌کنگ گزارش شد. شش نفر از این بیماران متعاقباً جان باختند. این اولین باری بود که انتقال ویروس جدید از پرندگان به انسان گزارش شد. در سال ۲۰۰۳، دو نفر از اعضای یک خانواده هنگ‌کنگی که به چین مسافرت کرده بودند، در اثر این بیماری جان خود را از دست دادند. در همان سال یک مورد مرگ ناشی از یک بیماری تنفسی ناشناخته در یک مرد ۲۴ ساله چینی گزارش شد. در آن زمان بیماری به سارس نسبت داده شد، اما بررسی‌های بعدی ابتلای این مرد را به آنفلوآنزای پرندگان در اکتوبر ۲۰۰۶ تأیید کرد. براساس گزارش سازمان بهداشت جهانی تا تاریخ ۱۶ دسامبر سال ۲۰۰۸ مجموعاً ۳۹۱ مورد ابتلا و ۲۲۷ مورد مرگ از آنفلوآنزای پرندگان در کل دنیا رخ داده که بیانگر شدت مرگباری بالای این بیماری است (Case Fatality Rate = ۶۳).

ایران در تاریخ ۲۵ بهمن ۱۳۸۴، برای اولین بار مرگ قوهای وحشی را به علت ابتلا به آنفلوآنزا در کشور گزارش کرد. در تاریخ ۲۷ دی ۱۳۸۶، برای دومین بار ابتلای ماکیان خانگی به علت آنفلوآنزا در مازندران به صورت رسمی تأیید شد. گزارشی غیر رسمی حاکی از ابتلای پرندگان در تعداد دیگری از استان‌های کشور می‌باشد. از کشورهای همسایه ما ترکیه، آذربایجان، پاکستان و عراق موارد متعددی از همه‌گیری در میان پرندگان و موارد معدودی از ابتلا و مرگ را در انسان گزارش کرده‌اند، اما تا کنون هیچ موردی از ابتلا و مرگ ناشی از این بیماری در انسان در کشور به صورت رسمی گزارش نشده است. سه شرط وقوع پاندمی عبارت‌اند از: نبود ایمنی، عدم دسترسی به واکسن و انتقال انسان به انسان. ویروس آنفلوآنزای پرندگان از این سه شرط، دو شرط اول را کسب کرده است. آیا پاندمی چهارم به وقوع خواهد پیوست؟

بهترین مقاله را انتخاب کنید
کد این مقاله: ۱۳۸۳۱
SMS ▶ ۲۰۰۰۲۸

دکتر عباس کربایی‌زاده
عضو هیات علمی دانشکده داروسازی تهران

هر کشور و جامعه‌ای همواره به دنبال توسعه و پیشرفت است. مدیران و برنامه‌ریزان نیز استراتژی خود را بر اصول رشد و توسعه پایه‌ریزی می‌کنند. کمتر جامعه‌ای را سراغ داریم که در ساختار مدیریت آن استراتژی رشد و توسعه جایی نداشته باشد، اما نکته اساسی آن است که صرف داشتن هدف و استراتژی توسعه، آن جامعه و کشور بر مدار توسعه حرکت نخواهد کرد.

در کنار هدف و استراتژی توسعه، برنامه عملیاتی و شاخص‌های عینی و شفاف است که دستیابی به اهداف توسعه‌ای را میسر و قابل مشاهده و اندازه‌گیری می‌کند. سال‌های طولانی است (قریب ۲۰ سال) که در ایران برنامه‌های دوره‌ای ۵ ساله توسعه اجتماعی، اقتصادی، سیاسی نگاشته و برای اجرا به سازمان‌های اجرایی ابلاغ می‌گردد. متر اندازه‌گیری توفیق این برنامه‌های دوره‌ای شاخص‌های ارزیابی آن بوده که در پیوست‌های برنامه به طور ناقص آورده شده و به طور ناقص‌تر ارزیابی و اعلام گردیده است.

دورنمای از برنامه پنجم

به زودی برنامه پنجم توسعه، تدوین و پس از تصویب مجلس برای اجرا ابلاغ خواهد شد، چرا که در حال حاضر در سال‌های پایانی برنامه چهارم توسعه به سر می‌بریم. اینکه برنامه چهارم توسعه اجتماعی، اقتصادی و سیاسی کشور چه قدر واقع‌بینانه، هدفمند و قابل دستیابی نگاشته شده است، از حوصله این نوشتار خارج است، لکن آنچه مسلم است تاکنون گزارش شفاف و عینی که منطبق بر شاخص‌های از قبل تعیین شده باشد ارایه نگردیده، خصوصاً در بخش بهداشت، درمان و دارو که نگارنده تجربه‌ای اندک دارد، شاهد ارایه گزارشی شفاف نبوده است.

برنامه چهارم به زودی خاتمه یافته و

به بهانه تدوین برنامه پنجم توسعه حرکت و برنامه کلیدهای توسعه



بهبود کیفیت زندگی پرداخته شده است. همان‌طور که ملاحظه می‌شود در برنامه چهارم توسعه به مقوله سلامت و به طور خاص عدالت‌محوری در توسعه سلامت توجه و عنایت ویژه شده است. از نمایندگان محترم مجلس به طور اخص از نمایندگان عضو کمیسیون بهداشت و درمان انتظار می‌رود حال که در شرف تدوین و تصویب برنامه پنجم توسعه قرار دارند ارزیابی دقیق و منصفانه‌ای را از دستیابی به اهداف برنامه چهارم ارایه دهند.

آنچه مسلم است برون داد نظام سلامت فاصله گرفتن از شاخص‌های مورد نظر برنامه چهارم بوده است. مصداق‌هایی نظیر افزایش سهم پرداختی بیماران در بخش‌های سرپایی و بستری، کاهش و ناه‌سامانی پوشش بیمه‌ای بیماران، افزایش روزمره تصدی‌گری دولت

داشته باشند. در قوانین برنامه‌های ایران نیز ارزیابی دستیابی به اهداف برنامه‌های دوره‌ای به عهده قانون‌گذار که مجلس شورای اسلامی باشد، گذاشته شده است، لذا ضرورت دارد حال که در سال پایانی برنامه چهارم توسعه قرار داریم مجلس شورای اسلامی از طریق کمیسیون‌های تخصصی خود ارزیابی درست، واقع‌بینانه و شفاهی را از پیشرفت برنامه چهارم و به عبارتی ارایه تصویری دقیق از حال جامعه ایران ارایه دهد تا چراغ راه خود و دیگران برای تدوین برنامه پنجم توسعه گردد.

نگاهی به گذشته

اگر نگاهی اجمالی به سرفصل‌های برنامه چهارم توسعه بیفکنیم، ملاحظه خواهیم کرد که عناوین موضوعی در نظر گرفته شده بیانگر اهدافی متعالی، بلند نظر و دور اندیش است، آن گونه که محور بخش اول برنامه دانی محوری و اصلاح ساختار مدیریتی، برنامه‌ریزی و اداره کشور منطبق بر رویکرد دانی محوری پیش‌بینی شده است، در بخش دوم با به کارگیری کلماتی ارزشی همچون آمایش سرزمین، حفظ محیط زیست و توازن منطقه‌ای به ضرورت توجه به محیط زیست پرداخته شده است.

در فصل سوم به موضوع با اهمیت توسعه سلامت، امنیت انسانی و عدالت اجتماعی با رویکردهای ارتقای سلامت و

بهترین مقاله را انتخاب کنید
کد این مقاله: ۱۳۸۳۱
SMS ▶ ۲۰۰۰۲۸

بهبود برنامه

۲۰٪ تخفیف تا پایان بهمن ۸۷

برای دریافت سپید همین حالا مشترک شوید

به استحضار همکاران گرامی می‌رساند به دلیل رشد هزینه‌های کاغذ، چاپ پست، از ابتدای بهمن ۱۳۸۷ اشتراک رایگان سپید - جز برای اعضای هیات علمی و دستیاران - به صورت یک هفته در میان درمی‌آید. لذا از علاقه‌مندان به دریافت هفتگی سپید درخواست می‌شود، راساً نسبت به اشتراک اقدام نمایند.

هزینه اشتراک سالانه (برای ۴۸ شماره) ۱۵۰۰۰ تومان است که تا پایان بهمن ۱۳۸۷ به آن ۲۰ درصد تخفیف ویژه تعلق می‌گیرد. لذا کافی است حداقل مبلغ ۱۲،۰۰۰ تومان - یا هر مبلغی بسته به همت عالی - در وجه موسسه فرهنگی ابن‌سینای بزرگ به شماره حساب جاری سپیای ۰۱۰۴۲۴۶۳۴۸۰۰۱ بانک ملی ایران واریز و شماره فیش واریزی را به همراه آدرس و کدپستی ۱۰ رقمی به تلفن امور مشترکین و ۲۲۸۸۷۳۵۷-۹ اعلام نمایید. اشتراک شما در سه هفته برقرار می‌شود.

ضمن‌ا‌د تهران می‌توانید با تلفن‌های امور مشترکان تماس بگیرید تا ما امور اشتراک به نشانی شما اعزام شود و شما را به صورت حضوری مشترک نمایند.

تا کنون به فروش رسیده است! ۱۶۰/۰۰۰ نسخه از این کتاب

کتاب راهنمای سلامت خانواده طرح ویژه نوروز

شرکت‌های فولاد مبارکه اصفهان، بانک کارآفرین، رجا، مه‌مات‌سازی ارتش، ذوب آهن اصفهان، صدا و سیما، کشتیرانی، وزارت نفت و ... از این کتاب جهت هدیه به کارمندان و مشتریان خود خریداری نموده‌اند.

برای کسب اطلاعات بیشتر با ما تماس بگیرید.

تلفن: ۰۱۰ - ۲۲۸۹۱۵۰۷
دورنگار: ۲۲۸۵۸۹۸۳

قابل توجه کارخانجات، شرکتها، مراکز تجاری و ... می‌دانید اهداء این کتاب با جلد اختصاصی مقدور می‌باشد؟