

کرونا
<p>شناسایی ۶۴ ابتلای جدید کرونا در کشور</p>
<p>بنابر اعلام وزارت بهداشت، در یک شبانه روز ۶۴ بیمار کووید-۱۹ در کشور شناسایی شدند و متأسفانه پنج بیمار نیز جان خود را از دست دادندبه گزارش ایسنا، از روز ۱۶ خردادماه تا روز ۱۷ خردادماه ۱۴۰۲ و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۶۴ بیمار جدید مبتلا به کووید-۱۹ در کشور شناسایی و ۴۶ نفر از آنها بستری شدند.مجموع بیماران کووید-۱۹ در کشور به ۷ میلیون و ۶۱۲ هزار و ۶۵ نفر رسیدمتأسفانه در طول ۲۴ ساعت، ۵ نفر از بیماران کووید-۱۹ در کشور جان خود را از دست دادند و مجموع جان باختگان این بیماری، به ۱۴۶ هزار و ۲۷۸ رسید.خوشبختانه تا روز ۱۷ خردادماه ۷ میلیون و ۳۶۶ هزار و ۹۴۸ نفر از بیماران، بهبود یافته و یا از بیمارستان‌ها ترخیص شده‌اند.۹۳ نفر از بیماران مبتلا به کووید-۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستان‌ها تحت مراقبت قرار دارند.همچنین تا روز ۱۷ خردادماه ۵۶ میلیون و ۷۲۸ هزار و ۱۸۳ آزمایش تشخیص کووید-۱۹ در کشور انجام شده است.تا روز ۱۷ خردادماه ۶۵ میلیون و ۲۱۹ هزار و ۵۷۴ نفر دوز اول، ۵۸ میلیون و ۶۱۵ هزار و ۴۹۹ نفر دوز دوم و ۳۱ میلیون و ۷۰۰ هزار و ۸۱۱ نفر، دوز سوم و بالاتر واکسن کرونا را تزریق کرده‌اند و مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۱۵۵ میلیون و ۵۳۵ هزار و ۸۸۴ دوز رسید.در حال حاضر هیچ شهرستانی در وضعیت قرمز و نارنجی کرونا نیست، ۶۵ شهر در وضعیت زرد و ۲۸۳ شهر کشور نیز در وضعیت آبی قرار دارند.</p>
هلال احمر

توزیع «فاکتور ۸» و تلاش هلال احمر برای رفع نیاز بیماران هموفیلی

مدیرعامل سازمان تدارکات پزشکی جمعیت هلال‌احمر از توزیع فرآورده‌های خونی فاکتور ۸ در سراسر کشور توسط مجموعه سپهالاه خیر دادبه گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی جمعیت هلال احمر؛ علیرضا سنکری، مدیرعامل سازمان تدارکات پزشکی گفت: برای اولین بار شرکت پخش سپهالاه اقدام به توزیع فرآورده خونی فاکتور ۸ در داروخانه‌های سراسر کشور کردوی افزود: شرکت پخش سپهالاه برای نخستین بار طبق برنامه سهمیه بندی سازمان غذا و دارو میسازد به توزیع بالغ بر ۸ هزار و ۸۰۰ عدد فرآورده خونی فاکتور ۸ در داروخانه‌های سراسر کشور کرده است.عسکری خاطرنشان کرد: ارزش تقریبی این میزان فرآورده خونی که به منظور کمک به بیماران هموفیلی در اختیار مراکز درمانی و داروخانه‌های منتخب سازمان غذا و دارو قرار می‌گیرد، حدود ۲۰۰ میلیارد ریال اعلام شده است.مدیرعامل سازمان تدارکات پزشکی با اشاره به سایر بلاش‌های هلال احمر در این حوزه گفت: مقادیر قابل توجهی از فرآورده خونی فاکتور ۹ نیز توسط شرکت پخش سپهالاه تامین شده که متعاقباً براساس برنامه سازمان غذا و دارو توزیع خواهد شد.

سلامت
<p>اپتومتریست‌ها چگونه به سلامت بینایی جامعه کمک می‌کنند</p>

بازرس انجمن علمی اپتومتری ایران، بر نقش اپتومتریست‌ها در ارتقای سطح سلامت بینایی افراد جامعه تاکید کرد. مرتضی غفاریان، با عنوان این مطلب که رشته اپتومتری از یک قرن پیش به عنوان خط اول محافظت از بینایی در نظام بهداشت جهانی نقش ایفا کرده است، گفت: در کشور ما نیز با قدستی حدود نیم قرن نمونه‌های پیشرفته و منحصr به فرد از اپتومتری در حال خدمتسانی به جامعه در حوزه معیانت بینایی و ساخت و فروش عینک طبی است.وی با اشاره به اینکه در حال حاضر حدود ۳ هزار اپتومتریست در کشور به صورت تخصصی و تحت نظارت سازمان نظام پزشکی و وزارت بهداشت، فعالیت حرفه‌ای در زمینه سلامت بینایی و ساخت و ارائه عینک طبی دارند، افزود: همکاران اپتومتریست، خدمات ویژه و گسترده‌ای در حوزه محافظت از سلامت چشم و بینایی ارائه می‌دهند.مدیر روابط عمومی انجمن علمی اپتومتری ایران، در ادامه به برخی از خدمات اپتومتریست‌ها اشاره کرد و گفت: پیشگیری از تبیلی چشم که توسط سازمان بهزیستی و با مشارکت اپتومتریست‌ها، بیش از ۲۵ سال است در کشور اجرا می‌شودوی افزود: گروه هدف این طرح، کودکان زیر سن مدرسه و سطح نفوذ این امر از ۹۰ درصد گسترش یافته است و اجرای آن باعث شده آمار تبیلی چشم در کشور ما از متوسط، جهانی پایین‌تر باشدوی افزود: تبدیل عینک فرورنی سنتی به ساخت و فروش حرفه‌ای و علمی‌عینک طبی تحت آئین نامه‌های رسمی و عینک قوه مقننه، یکی دیگر از خدمات اپتومتریست‌ها است. غفاریان گفت: مصوب طبی هم مثل دارو و … یک کالای طبی و پزشکی است. و امروزه در کشور ما اپتومتریست‌ها به صورت علمی و تخصصی این وسیله طبی را با ویژگی‌های منحصربه فرد هر بیمار ساخته و ارائه می‌کنند.بازرس انجمن علمی‌اپتومتری ایران ادامه داد:به جهت ضریب حضور بیشتر اپتومتریست‌ها در سطح کشور، اغلب موارد پاتولوژیک و اورژانس ابتدا به اپتومتریست مراجعه و با شناسایی بیمار، به متخصص مرتبط مراجعه می‌شوند.وی افزود: ارائه آموزش‌ها، مشاوره و اقدامات پیشگیرانه به گروه‌های هدف خاص مثل کودکان، دانش آموزان، کارگران و … از دیگر خدمات همکاران اپتومتریست است.غفاریان گفت: حضور اپتومتریست‌ها در طب کار و طرح‌های غربالگری بینایی سننین مختلف و حفظ و بهبود سلامت بینایی اقسشار مختلف جامعه بسیار مؤثر و مهم است.

واکسن HPV
<p>دقت برنامه واکسیناسیون کشوری قرار گیرد</p>
<p>رئیس انجمن متخصصین زنان و زایمان ایران، بر ضرورت ورود واکسن HPV به برنامه واکسیناسیون کشوری تاکید کرده‌به گزارش مهر، سوادیه کاظمی، با بیان اینکه نظام سلامت در خصوص آگاهی رسانی و ارائه هشدارهای لازم به افراد جامعه به ویژه جوانان باید جدی تر و مستمر عمل کند، گفت: نکته مهم دیگر در همین راستا دقت نظر جوانان است تا در این زمینه اقدامات پیشگیرانه و بهداشتی را رعایت کنند.عضو هیأت علمی‌دانشگاه علوم پزشکی گیلان با بیان اینکه واکسیناسیون ضد بیماری زگیل تناسلی در برخی از کشورها جز برنامه‌های الزامی و دستورالعمل‌های کشوری آنان برای پیشگیری از بیماری‌ها قرار گرفته است، گفت: در کشور ما این واکسیناسیون هنوز جز برنامه ملی و الزامات کشوری اعلام نشده و متأسفانه برخی از افراد ناگاه پس از برقراری ارتباط جنسی و متأسفانه آلودگی با ویروس، نسبت به تزریق واکسن اقدام می‌کنند که اشیاء است و تأثیری ندارد.کاظمی‌با تاکید بر اینکه بهترین راه برای مبتلانشدن خویشنداری و رعایت موارد پیشگیرانه است و باید دقت داشت که واکسیناسیون ضد ویروس پاپیلوما انسانی(HPV) مدت‌ها قبل از اولین تماس جنسی باید انجام شود نه اینکه بعد از آلودگی به بروز علامت بالینی یا حتی سرطان، تصریح کرد: مهم‌ترین اقدام انجام واکسیناسیون در زمان مناسب است، به همین خاطر طی جلساتی که با وزارت بهداشت داشتیم درخواست انجمن متخصصین زنان ایران مطرح شد که واکسیناسیون علیه بیماری زگیل تناسلی در فهرست واکسیناسیون کشوری و ملی قرار گیرد.رئیس انجمن متخصصین زنان و زایمان، گفت: واکسن تولید داخل کارایی و کیفیت لازم را دارد ولی وقتی یک واکسن مهم و ضروری در برنامه ملی واکسیناسیون کشوری نباشد و دسترسی به آن محدود یا قیمت آن زیاد باشد، امکان هر پیامدی از جمله گرانیفروشی، قاچاق یا عرضه آن در بازار سیاه به هر قیمت و بدون رعایت زنجیره سرمایه یا هر شرایطی که خارج از نظارت است، وجود خواهد داشت.کاظمی‌افزود: بیرو بررسی‌های علمی در کشور استفاده از واکسن تولید شده توسط متخصصان کشور در حال انجام است و کارایی ضروری برای ایمنی زایی در خصوص دو نوع ویروس سویه ۱۶ و ۱۸ عامل مهم بروز سرطان دستگاه تناسلی را دارد.</p>
خانواده
<p>«شناور شدن ساعت شروع کار مادران دارای کودکان زیر ۷ سال» در روزهای آتی پخشنامه می‌شود</p>

معاون رئیس جمهور در امور زنان و خانواده از بررسی و پخشنامه شدن موضوع «شناورشدن ساعت شروع کار مادران دارای کودکان زیر ۷ سال» طی روزهای آتی خبر داد.به گزارش ایسنا، سنجیده خاوری در حاشیه جلسه دیروز هیئت دولت در دیدار خبرنگاران در پاسخ به پرسشی درباره ساعت کاری بانوان دارای فرزند خردسال در ادارات، اظهار کرد: بنا به تاکید رئیس جمهوری مسئله بانوانی که فرزند خردسال دارند باید به صورت جدی مورد توجه قرار گیرد و تخفیف و یزهای برای آنان در نظر گرفته شودوی افزود: قرار شد در روزهای آتی و با فوریت موضوع شناور بودن شروع کار این بانوان پخشنامه شود تا بانوانی که کودکان زیر هفت سال دارند بتوانند از این مزیت برخوردار شوند.

مدیر کل نظارت بر خدمات بیمه سلامت سازمان بیمه سلامت ایران ضمن تشریح جزئیات عقد قرارداد مراکز ترک اعتیاد سرپایی با این سازمان، در عین حال مشکلات و چالش‌های موجود در این زمینه را توضیح داد.دکتر کیوان تاج بخش در گفت‌وگو با ایسنا، درباره قراردادهایی که سازمان بیمه سلامت ایران با مراکز ترک اعتیاد دارد، توضیح داد: از سال ۱۳۹۳ ارائه خدمات در بخش ترک اعتیاد با عقد قرارداد با مراکز ترک اعتیاد توسط سازمان بیمه سلامت درحال انجام است اما تنها یک سال (سال ۱۳۹۸) به دلیل اینکه بودجه‌ای در این موضوع اختصاص نیافت عقد قرارداد متوقف شد و مجدداً از سال ۱۳۹۹ عقد قرارداد با مراکز ترک اعتیاد پس از یکسسال وقفه از سر گرفته شدوی به تدوین آیین‌نامه مخصوص قرارداد با مراکز ترک اعتیاد اشاره کرد و گفت: بر اساس این آیین‌نامه نوع مراکز که می‌توانیم به آنها خدمات ارائه دهیم مشخص شد.

به طور کلی در زمینه درمان اعتیاد مراکز ماده ۱۵ و مراکز ماده ۱۶ فعال هستند. مراکز ماده ۱۶، کمپ‌های ترک اعتیاد اجباری هستند که برای افرادی است که به خواست خود نمی‌خواهند اعتیاد را ترک کنند ولی باعث ایجاد آسیب در جامعه شده‌اند، این افراد توسط سازمان‌های مرتبط مانند نیروی انتظامی… به این کمپ‌ها فرستاده می‌شوند تا برای جامعه مشکل ساز نباشند.او ادامه داد: کمپ‌های ترک اعتیاد ماده ۱۶ افراد را چند ماه نگه می‌دارند که پروسه ترک اعتیاد انجام شود. تا پیش از این ما فقط با واحد درمان دارویی این مراکز قرارداد داشتیم به این صورت که بعد از ترک اعتیاد و زمانی که لازم بود فرد دارو را در دژ نگهدارنده مصرف کند به همان مرکز مراجعه می‌کرد و ما با واحد درمان آنها به شرط داشتن پروانه بهره برداری قراردادی برای ارائه دارو می‌سقیم اما گویا در سال جاری می‌خواهند مراکز ترک اعتیاد ماده ۱۶ را از تعهد بیمه خارج کنند.

وی در توضیح سایر مراکز ترک اعتیاد طرف قرارداد این سازمان، تصریح کرد: سایر مراکز که با نام مراکز ترک اعتیاد ماده ۱۵ شناخته می‌شوند مراکز سرپایی درمان اعتیاد هستند که آنها هم شامل مراکز مختلف دیگری است. مراکز DIC (مرکز گذری آسیب) نیز تحت قرارداد ما است که در سطح شهر وجود دارند و یک سری خدمات مراقبتی از جمله دارو درمانی با متادون به گروه خاصی از افراد (به

عنوان مثال افراد کارتن‌خوابی که معتاد باشند و…) ارائه می‌دهند. از طرفی مطب‌های روانپزشکی هم اگر در پروانه خود، شیفتی را برای درمان اعتیاد اختصاص داده باشند می‌توانند برای بیماران سرپایی که قصد ترک اعتیاد دارند طرف قرارداد ما باشند.مدیر کل نظارت بر خدمات بیمه سلامت سازمان بیمه سلامت ایران با اشاره به تاکید ویژه این سازمان بر عقد قرارداد با مراکز سرپایی درمان اعتیاد، تصریح کرد: تاکنون با ۸۹۹ مرکز سرپایی درمان اعتیاد در کل کشور قرارداد بسته‌ایم.

او درباره توزیع جغرافیایی و پراکندگی مراکز سرپایی ترک اعتیاد طرف قرارداد با سازمان بیمه سلامت ایران، توضیح داد: توزیع جغرافیایی در شهرهای مختلف متفاوت است اما به عنوان مثال در استان مازندران ۹۶ مرکز، در استان خراسان رضوی ۹۲ مرکز، در استان خوزستان ۹۲ مرکز، در استان آذربایجان غربی ۸۰ مرکز، در استان سیستان و بلوچستان ۶۸ مرکز، در شهر تهران ۴۶ مرکز، اصفهان ۳۹ مرکز، ایلام ۲۸ مرکز و در استان لرستان ۱۵ مرکز و ترک اعتیاد طرف فراد است سازمان بیمه سلامت وجود دارد.

پنجشنبه ۱۸ خرداد ۱۴۰۲ از ۱۹ لغتقدہ ۱۴۴۴ - ۸ ژوئن ۲۰۲۳ - سل بیست دوم - شماره ۶۰۴

خدمات بیمه‌ای سرپایی در ۸۹۹ مرکز ارائه می‌شود

چالش‌های بیمه سلامت با مراکز ترک اعتیاد



تاجبخش با تاکید بر اینکه هدف بیمه سلامت درمان اعتیاد است و نه سایر مراقبت‌هایی که باید به این افراد ارائه شود، بیان کرد: طبق قانون دولت می‌بایست خدمات مراقبتی به افرادی که برای درمان اعتیاد مراجعه می‌کنند ارائه دهد، در این بین بودجه‌ای به سازمان بیمه سلامت اختصاص یافته است که فارغ از نوع بیمه خود فرد معتاد (شامل تأمین اجتماعی، نیروهای مسلح و بیمه سلامت) ما برای عقد قرارداد با مراکز ترک اعتیاد در این مراکز ثبت اطلاعات می‌شود و فارغ از اینکه کدام بیمه را داشته باشد هزینه درمانش توسط بیمه سلامت پرداخت می‌شود.

وی به چالش‌هایی که بیمه سلامت با مراکز سرپایی ترک اعتیاد دارد اشاره کرد و گفت: در خصوص مراکز درمان اعتیادی که پروانه بهره‌برداری ندارند چالش‌هایی وجود دارد. فصل یک قانون مربوط به مقررات امور پزشکی، دارویی، مواد خوردنی و آشامیدنی مصوبه مجلس به ما اجازه نمی‌دهد با مراکز که پروانه بهره‌برداری ندارند عقد قرارداد داشته باشیم که این موضوع مورد اختلاف ما با وزارت بهداشت

آلودگی هوا و مشکلات ناشی از پساب، خط قرمز محیط زیست تهران است

اشاره به اینکه نگاه محیط زیست در خصوص واحدهای صنعتی نگاهی تعاملی است، افزود: در کلانشهری مانند تهران آلودگی هوا، مشکلات پساب و تبعات آلودگی‌ها در حوزه محیط زیست خط قرمز ماست اما سعی شده است در خصوص مشکلات واحدهای صنعتی به صورت تعاملی و در قالب کارگروه‌های تخصصی این مشکلات با پیگیری مدیران مجموعه‌ها رفع شود.وی تصریح کرد: براساس قوانین جدید صنایع آلاینده باید به‌صورت فوری اعلام شوند ولی با توجه به حجم وسیع صنایع در تهران نبود امکان پایش همه واحدها، به دنبال تقویت سیستم پایش محیط زیست هستییم تا بتوانیم پایشی مستمر بر تمام واحدهای صنعتی تهران در هر فصل داشته باشیم. به گزارش روابط عمومی حفاظت محیط زیست استان تهران، در این مراسم سیستم تصفیه فاضلاب صنعتی شرکت طیف سایپا با اعتبار ۱۵ میلیارد ریال، سیستم پایش آنلاین شرکت مالیلب سایپا با اعتبار ۳ میلیارد ریال و سیستم پایش آنلاین پساب تصفیه خانه شرکت ساپکو با اعتبار ۱۱ میلیارد ریال افتتاح شد و به بهره برداری رسید.

رئیس سازمان غذا و دارو مطرح کرد شرکت‌های دارویی در انتظار اجرای ابلاغیه بانک مرکزی

در حوزه محصولات بایوتک بسیار پیشرو است، اظهار کرد: زمانی که به روسیه رفته بودیم آنها از حوزه دارویی کشور ما پویژه در بخش بایوتک و بیوتکنولوژی پزشکی بسیار مشغوف بودند. البته نباید فراموش کنیم که همچنان در این بخش نیازمند حمایت هستیم.

رئیس سازمان غذا و دارو با تاکید بر لزوم تأمین سرمایه در گردش برای شرکت‌های بیوتکنولوژی پزشکی، گفت: خیلی از این شرکت‌ها کوچک هستند و معاونت علمی‌ریاست جمهوری هم لازم است همراهی بیشتری داشته باشد؛ وی وارد کرد: ما مصرف کننده نهایی هستیم مشکل نبود، قطعاً دستمان برای قیمت‌گذاری این محصولاتی که اکثراً برای اولین بار در کشور تولید می‌شوند و ما به اهمیت آن اشراف داریم، بازتر بودوی افزود: همواره تلاش کرده‌ایم که بدهی سازمان‌های بیمه‌گر کم ششود؛ هرچند که سازمان بیمه‌گر در انتهای زنجیره پرداخت کننده است اما اثر منفی آن تا ابتدای زنجیره اثرگذار است.وی با تاکید بر اینکه ایران

و نمی‌خواهیم بحث را اکنون ریشه‌بایی کنیم. مشکلاتی همچون تأمین نقدینگی، انتقال ارز و حمایت‌های بیمه‌ای وجود دارد اما عمده وظیفه ما در حوزه تولید

در بخش تسهیل و تسریع فرآیندها و پیگیری نقش سایر دستگاه‌هاست.رئیس سازمان غذا و دارو ادامه داد: شاید سازمان غذا و دارو هیچ‌گاه به اندازه دوره بنده که در حال پیگیری مسائل از بانک مرکزی و سایر دستگاه‌ها هستیم، عمل نکرده بوده است. درحالی‌که در گذشته وقتی تولیدکننده نیاز به ارز داشت، سازمان تنها تأییدکننده بود اما الان پیگیری امور تخصصی ارز و سایر جزئیات آن هم هستیم.وی با اشاره به نقش سازمان غذا و دارو بر تقویت سرمایه در گردش شرکت‌های داروسازی، تصریح کرد: در این زمینه تقاضا نامه‌ای را با بانک مرکزی داشتیم که با پیگیری مساعدماده‌ایم و همچنان هم لازم است که روزانه این موضوع پیگیری شود. آخرین موضوع پیگیری شده در این زمینه ابلاغ بانک مرکزی به بانک‌های عامل

مدیر عامل ستاد معاینه فنی خودروهای تهران خبر داد

تغییر ساعت کاری مراکز معاینه فنی خودروهای تهران

✓افزایش مراکز فعال در روزهای جمعه

مدیر عامل ستاد معاینه فنی خودروهای تهران از افزایش مراکز معاینه فنی فعال در روزهای جمعه خبر داد.به گزارش ایسنا، شادی مالکی در توضیح تغییر ساعت کاری مراکز معاینه فنی شهر تهران گفت: با توجه به اینکه تعدادی از شهروندان در ایام هفته به علت مشغله کاری فرصت مراجعه به مراکز را ندارند؛ لذا جهت رفاه حال این افراد برخی از مراکز در ایام تعطیل نیز فعال هستند. در روزهای جمعه مراکز معاینه فنی شهدای زمان آباد، بعث، فدائیان اسلام، نیایش، خاوران و امام رضاح) از ساعت ۷الی ۱۴ آماده خدمت‌رسانی به شهروندان می‌باشند.مالکی در خصوص نحوه اعلام و نشانه به صورت شبانه روزی و سایر فنی شهر تهران خاطر نشان کرد: شهروندان

مدیر عامل ستاد معاینه فنی خودروهای تهران از افزایش مراکز معاینه فنی فعال در روزهای جمعه خبر داد.به گزارش ایسنا، شادی مالکی در توضیح تغییر ساعت کاری مراکز معاینه فنی شهر تهران همزمان با تغییر ساعت کاری ادارات، افزود: در پی مصوبه دولت مبنی بر آغاز ساعت کاری ادارات از ساعت ۶ صبح، این ستاد جهت تسهیل در ارائه خدمات به شهروندان نسبت به تطبیق شروع ساعت کاری مراکز با این مصوبه از روزروز ۱۶ خردادماه جاری اقدام کرده است، البته مراکز بیهقی، شهید آبشناسی و شقایق همچون گذشته در تمامی ایام هفته به صورت شبانه روزی و سایر مراکز معاینه فنی و واحدهای سیار معاینه

مدیر عامل سازمان خدمات و مشارکت‌های اجتماعی شهرداری تهران از رایگان بودن هزینه درمان برای معنادانی که به شکل خود معرف به مراکز این سازمان مراجعه می‌کنند خبر داد.

به گزارش روابط عمومی سازمان خدمات و مشارکت‌های اجتماعی شهرداری تهران و به نقل از ایسنا، دکتر احمدی صدر با اعلام این خبر گفت: امروزه بخش قابل توجهی از معضلات جامعه، ریشه در اعتیاد به مواد مخدر دارد که شهرداری تهران به منظور کاهش این مشکلات با ارائه خدمات اجتماعی و اقدامات اساسی در تلاش است