



سهام «میان گذر» در خشکیدگی دریاچه ارومیه

سازمان فضایی: میان گذر دریاچه را خشکانند کارشناسان: میلیون ها تن سنگ به دریاچه ریختند

۱۰

یکشنبه ۱۱ دی ۱۴۰۱ | ۸ جمادی‌الثانی ۱۴۴۴ | سال سی و یکم | شماره ۸۶۷۸

حذف واسطه‌ها از بازار مرغ در ۶ استان

توزیع هوشمند مرغ در ۶استان آغاز شده است تا نظارت واحدی بر تولید تا عرضه این محصول انجام شود

۱۱



جامعه



عکس هشتگ‌های #میرستیزی

آمادگی به وقت موج هشتم کرونا

همشهری به بهانه ورود زیرسویه‌های جدید ویروس کرونا به کشور، چالش‌های نظام سلامت را برای مدیریت کووید-۱۹ در موج جدید، بررسی می کند

گزارش مریم بسر خوش روزنامه‌نگار

کرونا در ایران در آستانه ورود به موج هشتم است؛ موجی که با توجه به تجربه جامعه جهانی در شیوع بیک جدید بازرسویه‌های BQB1 و BQB۱، نگرانی از بیماری‌زایی شدید و احتمال مرگ‌های بالا را ندارد، اما می‌تواند بسا افزایش موارد ابتلا و بستری، نظام سلامت کشور را به ۵۸دلیل در تله بیندازد. بررسی‌ها نشان می‌دهد که مراکز درمانی با عبور از ۷بیک متوالی کرونا، دیگر تاب‌آوری قیل را ندارند و کمبود نیرو هم به مشکلات جدی در این مراکز بدل شده است. بسیاری از نیروهای پرستاری، بهداشت و در مان طی ماه‌های اخیر به دلیل فشار کاری و محقق نشدن وعده‌های استخدما می‌استعفا داده یا تعدیل و اخراج شدند. درباره نوسازی زیرساخت‌ها و تجهیزات درمانی فرسوده مراکز درمانی هم در آستانه ۳سالگی شیوع پاندمی کووید-۱۹، تاکنون اقدام جدی انجام نشده. به این موارد کمبود منابع و کاهش ذخایر استراتژیک دارویی، بدهی بیمه‌ها به بیمارستان‌ها و مشکلات اقتصادی‌شان در خرید دارو و تجهیزات پزشکی، بی‌رغبتی به تزریق واکسن و رعایت پروتکل‌های بهداشتی به‌ویژه ماسک از نسوی مردم را هم باید اضافه کرد که به‌عنوان پاشنه آشیل نظام سلامت در موج هشتم کرونا به شمار می‌آید؛ موجی که به گفته سعید کریمی، معاون درمان وزارت بهداشت بیشترین موارد ابتلا به آن احتمالاً در اوایل بهمن و پس از تعطیلات سال نوی میلادی رخ خواهد داد.

مصوبه جدید، بدون استقبال!

ستاد ملی مقابله با کرونا بالاخره پس از مدت‌ها روز گذشته به پنهان‌شناسایی مواردی از سویه‌های جدید اومیکرون در کشور جلسه گذاشت و

مصوبات جدیدی را اعلام کرد. مهم‌ترین آنها تزریق یک نوبت واکسن برای گروه‌های سنی بالای ۱۸سال بود، اما مشکل اینجاست که استقبال از واکسناسیون ماه‌هاست کم شده است! آمارهای رسمی نشان می‌دهد که حدود ۳۰میلیون نفر از کسانی که واکسن دوز اول و دوم را تزریق کرده‌اند، تزریق دوز سوم یا یادآور را دریافت نکرده و آمار واکسناسیون روزانه هم گاهی به کمتر از هزار تزریق برای مجموع واکسن‌های تزریق شده دوز اول، دوم، سوم و بالاتر می‌رسد. سعید کریمی، معاون درمان وزارت بهداشت این موضوع را تأکید می‌کند و به همشهری می‌گوید: «از دوز سوم و چهارم واکسن‌ها استقبال چندانی نشد و همین موضوع می‌تواند منجر به کاهش ایمنی بدن در مواجهه با موج جدید بیماری‌شود.» این در حالی است

مراکز کنترل و پیشگیری از بیماری‌ها در آمریکا (CDC) هم بر ضرورت تزریق دوزهای یادآور واکسن کرونا تأکید و اعلام می‌کند: «مطالعات نشان می‌دهد که در زیرسویه‌های جدید اومیکرون، میزان بستری ناشی از کووید-۱۹ گروه‌غیرواکسینه‌نسبت به گروه‌واکسینه‌۱۶برابر بیشتر بوده است.»

سینوفارم؛ تنها واکسن خارجی در دسترس باوجوداهمیت واکسناسیون اما در ایران دیگر از مراکزتجمعی خبری نیست و درباره واکسن‌های موجود و میزان اثربخه آنها هم اطلاعات زیادی منتشر نمی‌شود. اما بررسی‌های همشهری از مراکز بهداشتی و واکسناسیون سلامت، نشان می‌دهد که سینوفارم تنها برند خارجی در دسترس است وسایر واکسن‌ها هم برندهای تورا برکت، اسپایکوزن، فخرارازی، پاستوکوک و نورا هستند. وزارت بهداشت هم تصمیمی برای واردات واکسن‌های خارجی ندارد. این نکته را شهنام عرش، مسئول مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر

وزارت بهداشت هم تأیید می‌کند و به همشهری می‌گوید: «به میزان کافی از انواع واکسن‌های مقابله با کرونا موجود است و در این باره توصیه می‌شود که کلیه افراد بالای ۱۸سال که تاکنون نسبت به تزریق واکسن اقدام نکرده‌اند، یک دوز واکسن را تزریق کنند. همچنین تزریق دوز چهارم برای افراد بالای ۶۰سال و افراد دارای بیماری زمینهای هم توصیه می‌شود. تزریق یک دوز واکسن سالانه برای کلیه افراد بالای ۱۸سال هم اهمیت زیادی دارد.»

آشفستگی و کمبود نیرو در بیمارستان‌ها البته به‌نظر می‌رسد که موج هشتم کرونا، جدی‌ترین نهب را به مسئولان کشور بزند که وعده استخدمایشان درباره مدافعان سلامت پاندمی کووید-۱۹ محقق نشد. با فروکش کردن بحران بیماری، همکاری بیمارستان‌ها با نیروهای پرستاری و کادر بهداشت و درمانی طرح و قراردادی قطع شد و حدود ۲۰هزار نفر از این نیروها خانه‌نشین شدند! این نکته را سیفاله مرادی، مدیر کل منابع انسانی وزارت بهداشت تأیید و کمبود نیرو را دلیل آشفستگی در بیمارستان‌های کشور می‌داند. به گفته این مسئول، در حوزه درمان ۲۴هزار و در حوزه بهداشت ۶۰هزار و در سایر حوزه‌ها هم ۱۷هزار کمبود نیرو وجود دارد که می‌توانند منجر به نارضایتی مردم نشود و خستگی و فرسودگی نیروهای سلامت کشور را رقم بزند. این در حالی است که کمبود نیروی پرستاری با وجود انتشار و سرات‌پذیری قابل توجه زیرسویه‌های BQB1 و BQB۱اهمیت دارد. در این باره، سی‌دی‌سی آمریکا اعلام کرد: «در طول یک هفته موارد ابتلا به زیرسویه ۱۵XBB، تقریباً ۳برابر شده و احتمالاً این زیرسویه از بقیه واریانت‌های موجود سرعت انتقال بیشتری دارد.» البته پس از مدت‌ها ستاد ملی مقابله با کرونا بالاخره استخدام پرستاران

طرحی و تعدید طرح مدافعان سلامت تعدیل شده در دوران کرونا را در دستور کار ستاد قرار دادو قرار شد این نیروهای تعدیل‌شده در اسرع وقت و تا جلسه‌بعدی ستاد تعیین تکلیف شوند.

بدهی‌های دوطرفه، چالش دارو و خدمات کمبود دارو و کاهش خدمات درمانی بیمه‌ای دیگر چالش جدی مراکز درمانی دولتی در مقابله با موج هشتم کروناست. بیمارستان‌ها مبالغ هنگفتی به شرکت‌های دارویی و تجهیزات پزشکی بدهکار هستند که تأمین دارو را در شرایط فعلی برای آنها سخت تر می‌کند. آن طرف ماچرا هم مبلغ هنگفتی از بیمه طلبکارند که مطالبه آن می‌توانست منجر به پرداخت همین بدهی شود. سیدجواد طهرانی، رئیس مرکز بودجه و پایش عملکرد وزارت بهداشت درباره این بدهی می‌گوید: «هم‌اکنون سازمان تأمین اجتماعی کشور ۹هزار میلیارد تومان به این وزار تخانه بدهکار است که به‌رطوبه به خدمات درمانی ارائه‌شده به بیمه‌شدگان این سازمان است. این بدهی مشکلاتی را برای بیمارستان‌ها و مراکز درمانی وزارت بهداشت ایجاد کرده و زبان‌هایی برای آنها داشته است.» بدهی‌هایی که ناتوانی

پروتکل‌های بهداشتی کرونا دیگر جدی نیست!

مکت

شرایط مدیریت بیماری کرونا در بیک هشتم با توجه به کاهش رعایت پروتکل‌های بهداشتی به‌ویژه ماسک، مناسب نیست. بخش قابل توجهی از مردم حتی در اماکن بسته و پرازدحام ماسک نمی‌زنند و این امر با توجه به همزمانی شیوع موج جدید با شیوع آنفلوآنزا و سایر بیماری‌های ویروسی و تنفسی در فصل زمستان، می‌تواند شرایط را برای خدمات‌رسانی به بیماران و مدیریت بیماری‌سخت‌تر کند. البته تأکید بر افزایش رعایت پروتکل‌های بهداشتی از مصوبات دیروز ستاد ملی کرونا بود و عباس شریزاد، سنجش‌سالمی کرونا در این باره می‌گوید: «در مصوبات ستاد بر تشویق مردم به‌ویژه افراد بالای ۱۸سال که ۶ماه از تزریق آخرین نوبت واکسن آنها گذشته، تزریق مجدد واکسن کرونا و لزوم رعایت نکات بهداشتی مانند فاصله‌گذاری و استفاده از ماسک در اماکن بسته و پرازدحام و به‌ویژه در مدارس و دانشگاه‌ها تأکید شده. اما باید دید که با افزایش ابتلا به بیماری‌باز زیرسویه‌های جدید کرونا، الزام به رعایت پروتکل‌های بهداشتی تا چه میزان تشدید خواهد شد و نظام سلامت چه تدبیری برای مدیریت کرونای اومیکرون بازرسویه‌های BQB1 و BQB۱ خواهد داشت.

حج ۲نرخ‌ی

رئیس سازمان حج و زیارت گفت: قطعاً

امسال حج ۲نرخ‌ی خواهیم داشت؛ زیرا کسانی که سال ۹۹ ثبت‌نام کردند با تخصیص ارز ۹هزار تومانی ثبت‌نام خود را تکمیل کردند. سیدصادق حسینی، در حاشیه نشست با کارگزاران منتخب سراسر کشور و در جمع خبرنگاران گفت: با این حال به دلیل اینکه معلوم نیست دولت چه نرخی را برای ارز زائران در نظر خواهد گرفت و از سوی دیگر نرخ سفر از سوی عربستان قطعی نشده است، نمی‌توان با قطعیت در مورد هزینه سفر به حج متع نظر داد. او همچنین گفت: ثبت‌نام حج تمتع از ۳۰دی‌ماه به صورت رسمی آغاز خواهد شد و

عدد خبر

۴تن

عصاره گیاهی مفید

در درمسان بیماری‌های تنفسی در مجموعه سهاجیسا هلال احمر تولید شد. به گفته علیرضا عسکری، مدیرعامل سازمان تدارکات پزشکی، مجموعه سهاجیسا از تاریخ ۱۲۶آذرماه تا سوم دی‌ماه موفق به تولید ۵۹۰کیلوگرم گیاه خشک عشقه و ۳۰۰کیلوگرم عصاره این گیاه شده است. از مهم‌ترین خواص درمانی عصاره خشک عشقه می‌توان به درمان بیماری‌های تنفسی و سرفه اشاره کرد.

طرح رایگان بیمه بارداری متوقف شد

طرح بیمه رایگان زنان باردار یکی از کاربردی‌ترین طرح‌های حمایتی دولت بود که انتظار می‌رفت زوج‌های جوان را تشویق به فرزندآوری کند؛ چرا که در این صورت دیگر دغدغه پرداخت هزینه‌های بارداری و زایمان را هیچ زوجی در اقصی نقاط کشور نداشت. البته در کنار این طرح بیمه درمان ناباروری هم ازجمله طرح‌های حمایتی دولت بود که نورامید را در دل زوجین زیادی روشن کرد؛ خانواده‌هایی که گاهی به‌خاطر ناتوانی در تأمین هزینه‌های درمان ناباروری قید فرزندآوری را زده بودند. حالا با گذشت حدود یک سال از این وعده و وعیدها، با وجود تأمین اعتبار لازم برای اجرای آنها بوروکراسی‌های اداری شرکت‌های بیمه‌ای اجازه نمی‌دهد که طرح‌های فوق اجرایی شود.

بوروکراسی‌ها مانع می‌شود

بوروکراسی‌هایی که باعث شد طرح بیمه رایگان زنان باردار متغنی شود و بیمه سلامت با شرایط خاص نسبت به بیمه زنان باردار اقدام کند، به گفته مدیرکل بیمه‌گری و درآمد بیمه سلامت، بعد از لغو دستور بیمه رایگان زنان باردار در ۳۰مرداد، مقرر شد زنان باردار فاقد بیمه براساس ارزیابی و سنج خانواده از مزایای بیمه بارداری بهره‌مند شود. حنا محمودی همچنین در این باره به همشهری می‌گوید: «در شیوه‌نامه جدید بیمه زنان باردار سرپرست خانوار براساس دهک اعلامی از نسوی وزارت کار، رفاه و تأمین اجتماعی باید حق بیمه خود و خانواده را بپردازد. بر این اساس زنان باردار ی که در دهک یک تا ۴قرار می‌گیرند، به‌صورت رایگان بیمه می‌شوند و باقی دهک‌ها باید براساس ارزیابی و سنجان نسبت به پرداخت حق بیمه اقدام کنند»

بیمه براساس هر دهک

مدیرکل بیمه‌گری و درآمد بیمه سلامت می‌افزاید: «خانوارهایی که در دهک ۴ قرار می‌گیرند باید ۰ درصد حق بیمه را پرداخت کنند. افرادی که در دهک ۵ و ۶ قرار می‌گیرند باید ۲۵درصد حق بیمه را پرداخت کنند، گروهی که در دهک ۷ و ۸ قرار می‌گیرند باید ۵۰درصد حق بیمه را پرداخت کنند و افرادی که در ۹دهک و ۱۰ قرار می‌گیرند باید صددرصد حق بیمه به‌رطوبه را پرداخت کنند.»

اما در مورد بیمه درمان ناباروری بوروکراسی‌های دست و پاگیر بیمه‌ای اجازه نمی‌دهد با وجود اعتبار خوبی که دولت برای این بخش اختصاص داده، کار به خوبی پیش رفته و مردم از مزایای این اعتبارات بهره‌مند نشوند. دکتر علی صادقی‌تبار، مدیر مرکز درمان ناباروری این سینا با بیان این مطلب در نشست خبری کنگره «نگاهی به ناباروری» از تشخیص تا تولد نوزاد سالم» تأکید کرده است: «سرانجام بعد از سالیان متمندی که بیمه‌ها معتقد بودند درمان ناباروری در ردیف درمان‌های لوکس است و زیر بار بیمه آن نمی‌رفتند، سرانجام در سال ۹۹ و با مصوبه مجلس مجبور به پوشش بیمه‌ای این درمان شدند. اما حالا با وجود اینکه باید تا ۹۰درصد هزینه‌های ناباروری را پرداخت کنند این طرح را در بوروکراسی‌های اداری خود گرفتار کرده و اجازه نمی‌دهند بودجه خوبی که دولت به انجام این کار اختصاص داده هزینه‌شود.»

دست و پامان رابسته‌اند

قصدای که صادقی‌تبار، واریش می‌کند، دست و پای زوج‌های زرسادی را امروزه در مراکز درمان ناباروری بسته است؛ به‌طوری که گاهی خیلی از آنها مجبور می‌شوند با وجود طی بخش قابل توجهی از مسیر درمان علی‌ریش را به تقایش و بخشیدن و درمان را در میانه راه رها کنند. ایمان حاجتی و همسرش یکی از این بیماران هستند که معتقدند از وقتی درمان ناباروری تحت پوشش خدمات بیمه‌ای قرار گرفته، دوندگی‌های‌شان در مرکز درمان ناباروری بیشتر شده و تهیه سند برای هر اقدام درمانی علاوه بر اینکه وقت زیادی از آنها می‌گیرد کارکنان مرکز ناباروری را هم دچار سردرگمی کرده است.

لزوم رفع موانع

با توجه به اینکه مقام معظم رهبری از سال ۹۲ زنگ خطر کاهش جمعیت جوان کشور را به صدا درآورد و با ابلاغ سیاست‌های کلی جمعیت از مسئولان خواست تا نسبت به برنامه‌ریزی در جهت تشویق جوانان به فرزندآوری اقدام کنند. تلاش برای رفع موانع پوشش بیمه‌ای درمان ناباروری باید به‌عنوان یک اولویت مهم و اساسی مورد توجه قرار گیرد؛ چراکه رهبری در این باره با همه مسئولان اتمام حجت کرده است. بهرام عین‌اللهی، وزیر بهداشت بااین‌اینکه اولویت اول تخصیص و توزیع منابع در پروژه‌های عمرانی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور باید با طرح‌های حوزه جمعیت و خدمات درمان ناباروری باشد، می‌گوید: «اقدامات تشویقی جهت حمایت از مراکز و افراد فعال در درمان ناباروری ضروری است.»

فاطمه عسکری‌نیا

روزنامه‌نگار

مانع تراشی بیمه‌ها در مسیر درمان ناباروری

۳۰هزار

نفر سالانه در تهران دچار

سوختگی می‌شوند که حدود یک سوم آنها کارگر هستند؛ یعنی برآورد می‌شود که سالانه حدود چهار هزار کارگر در ایران دچار سوختگی می‌شوند. به گفته رئیس بیمارستان شهید مطهری تهران، جامعه کارگری کشور به‌خصوص کارگرانی که در کارگاه‌های صنعتی، تولیدی و ساختمانی فعالیت می‌کنند، معمولاً بیش از سایر اقشار جامعه در معرض سوختگی ناشی از حوادث شغلی قرار دارند.

۲۷۷هزار

شغل را کمیته امداد امام

خمینی از ابتدای امسال تا اواخر آذرماه برای مددجویان و دهک‌های تا ۱۵ ایجاد کرده است. به گفته سعید مرتضی رئیس کمیته امداد امام خمینی، امسال ۵۰درصد اعتبارات تسهیلات اشتغال به غیرمددجویان متقاضی اشتغال، تخصص یافته است و این تعداد شغل از طریق اعطای ۱۷هزار و ۱۰۰میلیارد تومان تسهیلات قرض الحسنه متحق شده است.

۸۰هزار

شغل از ابتدای دولت سیزدهم تاکنون با احیای واحدهای راکد و نیمه فعال در کشور ایجاد شده است. به گفته معاون توسعه روستایی و مناطق محروم رئیس‌جمهور با توجه به برنامه‌ریزی‌های صورت گرفته قرار است ۴هزار واحد راکد و نیمه‌فعال تا پایان سال جاری احیا شود تاکنون ۲هزار و ۷۰۰ واحد اقتصادی در کشور احیا شده است.