

# تندرستی

خبرروز

۱۸ هزار

میلیارد تومان، بودجه مورد نیاز صندوق بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج برای سال آینده برآورد شده است. این راه‌مهدی رضایی، معاون بیمه و خدمات سلامت سازمان بیمه سلامت اعلام کرده است. او گفته: ۱۴هزارمیلیاردتومان اعتبار مورد نیاز و باقی‌هم هزینه داروهای تاهم‌نامه‌های سنوات گذشته است.

۱۰۷ بیماری

در حال حاضر در صندوق بیماری‌های خاص، صعب‌العلاج و نادر پوشش داده می‌شود، اما ۵۱بسته‌خدماتی وجود دارد که با توجه به نوع بیماری متفاوت است. ضمن اینکه این بسته‌های خدماتی شامل بیش از۴۵۰۰کدام خدماتی هستند.

## اصل ماجرا

### گزارش صداوسیمای بدون رضایت بود؟

اخیرا گزارشی از صداوسیمای پخش شد که در آن، بهرام عین‌اللهی، وزیر بهداشت با حضور خبرنگار صداوسیمایه، اتاق زایمان رفته بود. پخش این گزارش، باعث شد تا واکنش‌ها کم‌کم در فضای مجازی شکل بگیرد و به اوج برسد که وزیر بهداشت و آن خبرنگار، چرا و چطور به اتاق زایمان رفته‌اند و چه‌کسی به آنها چنین اجازه‌ای داده است. اوج گرفتن این واکنش‌های منفی، به حدی رسید که حتی وزارت بهداشت راهم وادار کرد تا در این‌باره واکنشی نشان بدهد.

روابط‌عمومی این وزارت‌خانه در توضیحات خود اشاره کرد که مصاحبه یوسف سلامی، خبرنگار صداوسیمایا با عین‌اللهی که در جریان افتتاح بیمارستان شهید سلیمانی فر دیس کرج اتفاق افتاد، در واقع بازدید از اتاق عمل جراحی بوده و نه اتاق زایمان. ضمن اینکه این بازدید با رعایت کلیه پروتکل‌های اخلاقی و بهداشتی، بعد از عمل جراحی سزارین صورت گرفته؛ وقتی که نوزاد به دنیا آمده بود، نه حین آن و اینکه به تصویر کشیدن نوزاد هم با رضایت خانواده صورت گرفته و بدون اجازه نبوده است.



**وضعیت به کارگیری ۲۵ هزار نیرو**
سیف‌الله مرادی، مدیرکل منابع انسانی وزارت بهداشت:آزمون کتبی استخدامی وزارت بهداشت برای به کارگیری ۲۵ هزار نفر نیرو ۲۸مهر برگزار و نتایج آن اعلام شد. اطلاعات داوطلبان مانند تاهل، مدارک تحصیلی، شرایط احراز و همچنین امتیاز کرونا، بررسی می‌شود و پس از آن ۳ برابر ظرفیت قطعی، برای مصاحبه دعوت می‌شوند.

# نباید دارو را مثل پیتزابفروشیم

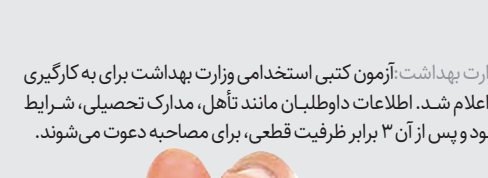
بررسی عوارض و آسیب‌های فروش اینترنتی دارو در گفت‌وگو با رئیس اداره دارو‌خانه‌ها و شرکت‌های پخش سازمان غذا و دارو

گزارش **مریم سرخوش** روزنامه‌نگار

وضعیت به‌گونه‌ای رقم خورده که دارو را تا سطح یک پیتزا یا یک پرس غذای پیکپی با بین آورده‌اند و توجهی به این مسئله ندادند که فروش دارو بر بستر پلتفرم‌های آنلاین، بدون مسئولیت‌پذیری درباره مشکلات و نظارت‌های دارو‌خانه‌ای چه حد می‌تواند خطرناک و منجر به خطر افتادن جان بیماران باشد؛ پلتفرم‌هایی که به‌گفته مینا آژوغ، رئیس اداره دارو‌خانه‌ها و شرکت‌های پخش سازمان غذا و دارو اکنون بدون هیچ مجوزی در حال فعالیت هستند و عواقب آسیب‌هایی را که به بیماران می‌زنند، هم نمی‌پذیرند. او در گفت‌وگو با همشهری به نکات عجیبی از این بسترتر فراهم شده برای عرضه داروهای اینترنتی اشاره می‌کند.

**سهولت دسترسی به اطلاعات بیماران**

این پلتفرم‌ها با حداقل دیتایی که در دسترس دارند، نهایت سوءاستفاده را از اطلاعات شخصی افراد می‌کنند یا به راحتی این اطلاعات را در اختیار دیگران قرار می‌دهند. آنها از حمایت برخی دستگاه‌های دولتی از جمله هیأت مقررات‌زایی نهایت سوءاستفاده را می‌کنند و مشخص هم نیست که مسیر تامین دارو از سوی آنها چه بستر یا زیرپله‌ای دارد. در این روش عرضه دارو، قوانین اولیه دارو‌خانه‌ای رعایت نمی‌شود. آنها از هر روشی استفاده می‌کنند که تنها یک گردش مالی داشته باشند. هیچ توجه و شناختی هم از حوزه سلامت ندارند. در نهایت هم پیگیری مناسبی در راستای سلامتی مردم در این پلتفرم‌ها صورت نمی‌گیرد. این پلتفرم‌ها داروهای مورد نیازشان را از جایی تامین می‌کنند که درصد بیشتری به آنها اختصاص دهند یا سود بیشتری برایشان داشته باشند.



**وضعیت به کارگیری ۲۵ هزار نیرو**
سیف‌الله مرادی، مدیرکل منابع انسانی وزارت بهداشت:آزمون کتبی استخدامی وزارت بهداشت برای به کارگیری ۲۵ هزار نفر نیرو ۲۸مهر برگزار و نتایج آن اعلام شد. اطلاعات داوطلبان مانند تاهل، مدارک تحصیلی، شرایط احراز و همچنین امتیاز کرونا، بررسی می‌شود و پس از آن ۳ برابر ظرفیت قطعی، برای مصاحبه دعوت می‌شوند.

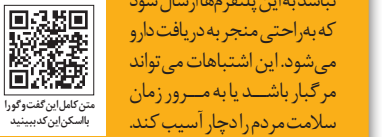


**برای غربالگری سرطان برنامه داریم**
حسین فرشیدی، معاون بهداشت وزارت بهداشت:در هفته اخیر روزی ۷۵هزار نفر غربالگری دیابت و پرفشاری خون شده‌اند. اکنون زیر۳۰ درصد جمعیت هدف را که افراد بالای ۱۸ سال هستند، پوشش داده‌ایم؛ ولی با سرعت پیش خواهیم رفت. چنین برنامه‌ای را برای غربالگری سرطان‌ها هم داریم.



### اشتباهات مرگبار

مال‌جازه نداریم که خطر استفاده از داروها را کاهش دهیم که زمینه‌القایی مصرف فراهم شود. به جز بیمار واقعی به هیچ عنوان اجازه نداریم تسهیلی در زمینه دسترسی به انواع داروها برای سایر افراد فراهم کنیم. در حال حاضر در پلتفرم‌های فروش دارو، خطاهای متعددی در دوز اشتباه و نسخه‌پیچی وجود دارد. ممکن است نسخه‌دستی هم که از سوی فردی که اصلا پزشک نباشد به این پلتفرم‌ها ارسال شود که به‌راحتی منجر به دریافت دارو می‌شود. این اشتباهات می‌تواند مرگبار باشد یا به مرور زمان سلامت مردم را دچار آسیب کند.



### چرا نرم‌افزار ملی عرضه دارو نداریم؟

تجربه تلخی درباره نسخه‌الکترونیک و سوءاستفاده از اطلاعات دارویی بیماران داریم که باید درسی باشد برای کل تصمیم‌گیران حوزه سلامت و قانونگذاران. در ایسن حوزه به‌راحتی امکان سوءاستفاده وجود دارد و به همین دلیل عرضه اینترنتی کالا‌های سلامت‌محور به‌ویژه دارو، در بسترهای مختلف اقدام کاملاًاشتباهی است. اطلاعات بیماران اگر در دسترس قرار بگیرد که همین حالا هم در دسترس است، زمینه سوءاستفاده از این اطلاعات را فراهم می‌کنند و مطابق آن بیماران به مراکز خاص، داروهای خاص یا خدمات خاص ارجاع داده می‌شوند، اما درباره نرم‌افزار ملی در حوزه دارو این موضوع مربوط به واحد فناوری و اطلاعات وزارت بهداشت است و نمی‌دانم برنامه آینده وزارت بهداشت برای راه‌اندازی یک نسخه واحدملی برای فروش اینترنتی دارو چیست.

## چه‌کسی مسئول است؟

این پلتفرم‌ها پاسخگوی مشکلات نیستند و مسئولیتی هم نمی‌پذیرند، چون ادعا دارند که دارو را از داروخانه دریافت می‌کنند و بدون هیچ چارچوب مشخص و اطلاعاتی از دارو، خودشان را صرفاً حامل این محصول می‌دانند. نباید هیچ پلتفرمی بدون دریافت مجوز و بدون اطلاع از شرایط حمل یک دارو، با این محصول مثل یک پیتزا یا یک پرس غذا برخورد کند.

اشکال‌های نسخه‌الکترونیک نباید برای عرضه اینترنتی دارو تکرار شود. سازمان غذا و دارو به‌عنوان مرجع حکامیت حوزه دارو باید ایسن موضوع را به سمت و سوی مثبتی که شرط محرمانگی اطلاعات بیماران هم رعایت شود، پیش ببرد که نتیجه آن حفظ امنیت در حوزه سلامت خواهد بود.

## تدبیر سازمان غذا و دارو

اشکال‌های نسخه‌الکترونیک نباید برای عرضه اینترنتی دارو تکرار شود. سازمان غذا و دارو به‌عنوان مرجع حکامیت حوزه دارو باید ایسن موضوع را به سمت و سوی مثبتی که شرط محرمانگی اطلاعات بیماران هم رعایت شود، پیش ببرد که نتیجه آن حفظ امنیت در حوزه سلامت خواهد بود.

## ایران‌شهر

خبر روز

## استقرار بزرگ‌ترین بیمارستان سیار در سیستان



مصطفی میرحسینی، مدیرکل ستاد اجرایی فرمان حضرت اسام(ره) سیستان و بلوچستان از تحقق وعده این ستاد، در ارائه خدمات بهداشتی درمانی رایگان به مردم شامل شهرستان‌های هیزمند، هامون، رابلی، بزک

و نیمروز خبر داد. به گزارش همشهری، این بیمارستان قرار است به‌عنوان بزرگ‌ترین بیمارستان سیار کشور به‌مدت ۱۰ روز در ۴حوزه تخصصی گوارش، ریه، چشم‌پزشکی و قلب به ارائه خدمات بپردازد. هر چند علاوه بر این خدمات اصلی، خدمات دندانپزشکی، عمومی، ویزیت، تجویز و تحویل دارو نیز به‌صورت رایگان ارائه خواهد شد. بزرگ‌ترین و مجهزترین بیمارستان سیار خاورمیانه در سال‌های اخیر توسط ستاد اجرایی فرمان امام ساخته شده است که ازربعین‌اسم‌ال، در ۲نقطه مرز مهران و عمود ۹۸۹۹۹۹ مسیرنجف‌تاکربلا مستقر شده‌بود. این بیمارستان دارای ۹۹نخت بستری، ۱۲اتاق عمل و جراحی، اتاق زایمان، دستگاه سونوگرافی، ماموگرافی، اورژانس، داروخانه و همه تجهیزات یک بیمارستان تخصصی است و در مواقع بروز حوادث غیرمترقبه و بلاهای طبیعی به سرعت در محل وقوع حاضر می‌شود و خدمات می‌دهد. همچنین این بیمارستان مجهز به امکان تله‌مدیسین و دورپزشکی است و می‌تواند از طریق اتصال به دیتاسنتر سامانه ۴۰۳۰ خدمات فوق تخصصی را از بیمارستان‌های مادر دریافت کند.

# زاگرس نشینان چه می‌خواهند؟

تشکیل ستاد استان‌های زاگرس نشین به دستور رئیس جمهوری، بهترین فرصت برای عبور از تنگناهاست

گزارش **گروه ایران‌شهر**

رئیس جمهوری در سفر استانی به چهارمحال وبختیاری به معاون اجرایی خود دستسور داد تا ستاد استان‌های زاگرس نشین برای رفع مشکلات مشترک این استان‌ها تشکیل شود. محدوده زاگرس‌سی شامل ۱۲ استان کرمانشاه، آذربایجان غربی، کردستان، اصفهان، چهارمحال وبختیاری، کهگیلویه و بویراحمد، لرستان، همدان، مرکزی، فارس، ایلام و خوزستان می‌شود. مسئولان استان‌ها در پاسخ به این پرسش که ستاد چه موضوعی را در اولویت بگذارد به مواردی از جمله بیکاری، حفاظت از جنگل‌های بلوط، دسترسی به آب پایدار و سرمایه‌گذاری برای تامین زیرساخت‌ها اشاره کردند و آن را در اولویت دانستند.

خطر است و معیشت جنگل‌نشینان استان را با معضل روبه‌رو کرده‌است.

**مشارکت‌ هلدینگ‌ها برای توسعه اقتصادی**
سیدعلی احمدزاده، استاندار کهگیلویه و بویراحمد: مشارکت هلدینگ‌ها، بانک‌ها و شرکتهای بزرگ‌مقیاس برای سرمایه‌گذاری در استان فراهم و زمینه‌ساز رشد و توسعه اقتصادی استان و کاهش نرخ بیکاری شود.

**سرمایه‌گذاری برای ورزش‌های کوهستان**
اصغر سلیمی، نماینده اصفهان در مجلس شورای اسلامی: ویژگی خاص استان‌های زاگرس نشین و همنشینی با کوه، فرصتی برای رشد و توسعه

**به استان‌ها اختیار دهند**

علیرضا پاک‌فطرت، نماینده مردم سنندج در مجلس شورای اسلامی: مهم‌تر از همه اختیار دهند؛ چون همه چیز در تهران متمرکز شده‌است. پتانسیل‌هایی که در استان‌ها هست، در تهران وجود ندارد. به نظر من، پیول و اعتبارات هم نیاز نیست و خود استان‌ها می‌توانند کارهای خود را انجام دهند و فقط باید بر فعالیت‌های آنها نظارت شود.

**سهم از بودجه**

حجت‌الاسلام محمد سسبزی، نماینده ساوه و زرندیه در مجلس شورای اسلامی: مهم‌تر از همه سهم استان‌ها از بودجه است؛ زیرا برای مثال استان مرکزی بیشترین سهم را در آمد‌های دولت دارد، ولی زمانی که در هزینه‌ها می‌خواهند بودجه تخصیص دهند، بسیار ناچیز است. با اینکه بودجه دولت از استان مرکزی به خزانه دولت می‌رود، ولی مبلغ ناچیزی به استان اختصاص داده می‌شود.

**احداث راه و جاده**

حسن هفتی، نماینده آذربایجان غربی در مجلس

کوهنوردی و صخره‌نوردی است. باید از سرمایه‌گذاران برای تفریحات و مسابقات ورزشی توسط ستاد دعوت و پیگیری شود که هم توسعه‌دسترسی شهروندان به شبکه اشتغالزایی را.

**اشتغالزایی در اولویت**

بهژاد رحیمی، نماینده سقز و بانه در مجلس شورای اسلامی: بالا بودن نرخ بیکاری مشکل مشترک همه استان‌های زاگرس‌سی است. دسترسی واحدهای تولیدی به تسهیلات در کردستان می‌تواند راهی برای اشتغالزایی باشد.

**استفاده از منابع بانکی برای احیای واحدهای راکد**

حسن بهرام‌نیا، استاندار ایلام: اگر در این ستاد مشوق‌های سسرما‌یه‌گذاری، کاهش سود بانکی برای سسرما‌یه‌گذاران و منابع و خط ویژه بانکی برای توسعه اشتغال‌زایی، سیاستگذاری و تصویب شسود، متمر ثمر خواهد بود. همچنین در خود ایلام و چند استان زاگرس‌سی دیگر که مرزی هم هستند می‌توان به بازگشایی بازارچه‌های مرزی اشاره کرد.

**پیگیری زیرساخت‌های عمرانی**

احمد حسین فلاحی، نماینده مردم همدان در مجلس شورای اسلامی: دلیل تشکیل ستاد استان‌های زاگرس نشین پیشرفت در توسعه این استان هاست؛ زیرا به نظر می‌رسد این استان‌ها جایگاه خود را به‌یوننده از ترکمن‌های استان بوند که از حق شرعی و قانونی خود گذشتند و به محکومان، فرصت زندگی دوباره دادند. رئیس کل دادگستری گلستان در این‌باره گفت: «بها سازش در این دو پرونده، تعداد محکومانی که از ابتدای اسمال با گذشت اولیای دم بخشیده‌شدند به ۱۱ نفر رسید.»

کوتاه‌تر از گزارش

### آزادی ۲محکوم به قصاص در گلستان

پویش «بخش فاطمی» در گلستان با هدف بخشش محکومان به قصاص از ابتدای دهه فاطمیه آغاز شده و تا سالروز ولادت حضرت(رها) ادامه دارد. رئیس حل اختلاف گلستان با اعلام این خبر به همشهری گفت: «باهدف توسعه فرهنگ صلح و سازش در ستاد ملی صبر و به‌دنبال آن در گلستان برنامه‌های ویژه‌ای دنبال می‌شود که یکی از این برنامه‌ها، برگزاری پویش‌ها در مناسبت‌های مختلف سال است.» احمد جعفری افزود: «دادگستری گلستان از طریق دستگاهها و سازمان‌های مردم‌نهاد، افراد معتمد محلی، ریش‌سفیدان و افراد مؤثر در صلح و سازش را شناسایی می‌کند و پس از بررسی صلاحیت‌ها و سوابق آنها، عنوان صلح‌یار افتخاری برای این افراد صادر می‌کند.» صلح‌یاران پس از دریافت خلاصه پرونده‌هااز مجتمع‌های قضایی برای برگزاری جلسات صلح و سازش و پادرمیانی بین طرفین پرونده اقدام می‌کنند. رئیس حل اختلاف گلستان در توضیح بیشتر گفت: «بخشی از تلاش صلح‌یاران برای پادرمیانی به بعد از تشکیل پرونده در محاکم محدود نمی‌شود بلکه این افراد حتی پیش از تشکیل پرونده از سوی طرفین در دیار‌ها و نندست‌هایی که با آنان برگزار می‌شود، برای اخذ رضایت تلاش می‌کنند.» جعفری خاطر نشان کرد: «از آنجا که در گلستان مذاهب و اقوام در کنار هم زندگی می‌کنند، ریش‌سفیدان هم قوم تأثیر مثبتی در فرهنگ بخشش دارند. بیش از ۴۰۰ صلح‌یار که شامل ریش‌سفیدان و معتمدان استان هستند در کنار اعضای شوراهای حل اختلاف استان برای صلح و سازش در پرونده‌ها تلاش می‌کنند.»

**فرصت زندگی دوباره به ۲محکوم به قصاص**

به‌گفته حیدر آسیایی، رئیس کل دادگستری گلستان، یکی از ۲ پرونده محکوم به قصاص که در پویش بخشش فاطمی، ختم به خیر شده، مرد ۵۹ساله‌ای است که سال ۱۳۹۴ در پی مشاخره خانوادگی، سبب مرگ همسرش شد و پس از صدور رأی قصاص به درخواست اولیای دم پرونده در نوبت اجرا بود. فرزند ۱۸ ساله این خانواده اولیای دم بود که اسامال پس از رسیدن به سن قانونی، با پادرمیانی اعضای شورای حل اختلاف و بزرگان خانواده، از اجرای حکم قصاص پدش، منصرف شد. دومین پرونده نیز محکوم به قصاص جوانی بود که سال ۱۴۰۰ به‌علت فحاشی و ناتوانی در کنترل خشم، سبب مرگ دوستش شده بود. در این پرونده هم با پادرمیانی اعضای شورای حل اختلاف و ستاد صبر، اولیای دم از اجرای قصاص منصرف شدند. طرفین دم از پرونده از ترک‌من‌های استان بوند که از حق شرعی و قانونی خود گذشتند و به محکومان، فرصت زندگی دوباره دادند. رئیس کل دادگستری گلستان در این‌باره گفت: «بها سازش در این دو پرونده، تعداد محکومانی که از ابتدای اسمال با گذشت اولیای دم بخشیده‌شدند به ۱۱ نفر رسید.»