

چگونگی دریافت چند باره دارو بدون نیاز

به ویزیت مجدد

مدیرکل درمان غیرمستقیم سازمان تأمین اجتماعی ضمن اعلام آخرین وضعیت تسویه مطالبات داروخانه‌های طرف قرارداد با این سازمان، توضیحاتی پیرامون روند اجرای طرح دروایاری ارائه و تاکید کرد که قیمت دارو برای بیمه شدگان، قبل و بعد از اجرای طرح ثابت مانده‌است.

دکتر شهرام غفاری در گفت‌وگو با ایسنا، درباره آخرین وضعیت پرداخت مطالبات داروخانه‌های طرف قرارداد با سازمان تأمین اجتماعی اظهار کرد: مطالبات داروخانه‌های سربایی و مستقل تا پایان سال ۱۴۰۰ را تسویه کردیم.

وی افزود: همچنین اسناد الکترونیک داروخانه‌ها را در ماه‌های فروردین، اردیبهشت و خرداد سال جاری پرداخت کرده‌ایم.

مدیرکل درمان غیرمستقیم سازمان تأمین اجتماعی در پاسخ به اینکه آیا قرار است به زودی بودجه جدید دیگری برای این امر تخصیص دهند؟ گفت: سازمان برنامه و بودجه مبلغ ۱۲۰۰ میلیارد تومان از محل طرح دروایاری برای ما تخصیص داد و قول دادند که طی یکی دو روز آینده نیز یک اعتبار ۱۲۰۰ میلیاردتومانی دیگر تخصیص دهند که در این صورت مطالبات مربوط به داروهای مراکز بستری را هم پرداخت می‌کنیم.

غفاری همچنین درباره توسعه پوشش بیمه‌ای داروهای جدید در مراحل بعدی اجرای طرح دروایار عنوان کرد: هر تصمیمی که دبیرخانه شورای عالی بیمه اتخاذ کند، اجرا

مراحل باطل کردن شناسنامه

متوفی

پس از فوت شخص، خانواده او باید در اولین فرصت نسبت به باطل کردن شناسنامه متوفی اقدامات لازم را انجام دهند.

به گزارش باشگاه خبرنگاران جوان، فوت هر شخص، مانند تولد وی باید به ادارات ثبت احوال، اعلام شده و مطابق مقررات قانونی، به ثبت برسد که با اعلام فوت فرد، به ثبت احوال، گوهلی تحت عنوان گوهلی فوت، صادر شده که در آن، اطلاعاتی همچون، نام و نام خانوادگی متوفی، شماره شناسنامه و علت مرگ وی قید می‌شود.

علاوه بر صدور گوهلی فوت، لازم است تا یک اقدام قانونی دیگر نیز پس از فوت متوفی انجام گیرد و این اقدام، باطل کردن شناسنامه متوفی بوده که دارای مراحل مخصوص به خود است و در صورتی که در موعد مقرر قانونی انجام نگیرد، مسئول انجام آن را با مجازات جرم عدم ابطال شناسنامه متوفی مواجه خواهد کرد.

مطابق قانون ثبت احوال مصوب سال ۱۳۵۵، فوت هر شخص، مانند تولد وی باید به ادارات سازمان ثبت احوال کشور، اعلام شده و مطابق مقررات قانونی، به ثبت برسد و مهلت اعلام فوت، ۱۰ روز از تاریخ مرگ متوفی بوده و روز فوت و تعطیل رسمی بعد از آخرین روز، داخل در این مهلت ۱۰ روزه محاسبه نمی‌شوند.

با اعلام فوت فرد، به ثبت احوال، گوهلی تحت عنوان گوهلی فوت، صادر شده که در آن، اطلاعاتی همچون نام و نام خانوادگی متوفی، شماره شناسنامه و علت مرگ وی قید می‌شود و به علاوه، شناسنامه وی نیز باطل شده و مهر مخصوص این امر در شناسنامه او درج می‌شود.

سوالی که در رابطه با وظیفه اعلام فوت و انجام مراحل باطل کردن شناسنامه متوفی مطرح می‌شود، این مسئله بوده که آیا عدم اعلام فوت، همچون عدم اعلام تولد، جرم بوده و اینکه آیا جرمی تحت عنوان جرم عدم ابطال شناسنامه متوفی، در قوانین کشور ما پیش بینی شده است یا خیر.

در قوانین کشور ما جرمی تحت عنوان جرم عدم ابطال شناسنامه متوفی، پیش بینی نشده است اما به موجب ماده ۳ قانون تخلفات، جرائم و مجازات‌های مربوط به اسناد سجلی و شناسنامه، مصوب ۱۳۷۰ مجمع تشخیص مصلحت نظام اگر اشخاصی که قانونا موظف به اعلام واقعه فوت متوفی بوده از انجام این وظیفه خودداری کند، به پرداخت جزای نقدی از ۵۰ هزار ریال تا ۳۰۰ هزار ریال محکوم شده و چنانچه این عمل تکرار شود، حداکثر مجازات مذکور در مورد شخص اجرا خواهد شد.

به موجب قانون ثبت احوال، وظیفه اعلام فوت و انجام مراحل باطل کردن شناسنامه متوفی، به عهده این اشخاص است::
نزدیک‌ترین خویشاوند متوفی که در موقع مرگ، حاضر بوده است؛
متصدی یا صاحب مکانی که مرگ در آن رخ داده است یا نماینده او؛
هر شخصی که در موقع مرگ، حاضر بوده است و ماموران انتظامی یا کدخد!

مدارک لازم برای باطل کردن شناسنامه متوفی افرادی که قصد داشته تا برای اعلام فوت و انجام مراحل ابطال کردن شناسنامه متوفی اقدام کرده تا به این ترتیب، مشمول مجازات جرم عدم ابطال شناسنامه متوفی نشوند، لازم است تا در هنگام مراجعه به ادارات ثبت احوال، مدارکی را به همراه داشته باشندکه این مدارک عبارتند از:

- شناسنامه متوفی
- کارت ملی متوفی
- گوهلی پزشکی یا بیمارستان یا مسئولان قبرستان محل دفن متوفی
- در صورت عدم امکان ارائه گوهلی فوق، معرفی و حضور دو شاهد، همراه با مدرک شناسایی در اداره ثبت احوال
- حکم قطعی فوت فرضی دادگاه، جهت ابطال شناسنامه متوفی غایب مفقودالثر

جامعه



می‌کنیم. بیمه‌ها معمولاً رسا و مستقل برای پوشش دارو یا خدمتی اقدام نمی‌کنند، بلکه پیشنهادات به شورای عالی می‌رود و آنجا مطالعه هزینه اثربخشی انجام می‌شود و اگر پوشش یک دارو، هزینه اثربخش بوده و مزایا و سودش برای سلامت مردم بیشتر از هزینه‌اش باشد تحت پوشش قرار می‌گیرد.

وی درباره مشکلات مربوط به تمدید نسخ دارویی برخی بیماران مزمن نیز توضیح داد و گفت: وقتی پزشک نسخه الکترونیک می‌نویسد می‌تواند گزینه یک، دو یا سه بار مرتبه دریافت دارو بدون ویزیت پزشک را فعال کند. در واقع به شرطی که پزشک این اجازه را

در نسخه بدهد، امکان دریافت دارو وجود دارد.مدیرکل درمان غیرمستقیم سازمان تأمین اجتماعی افزود: یک ملاحظاتی وجود دارد، برخی داروها پس از یک ماه مصرف نیاز به بررسی اثربخشی و عوارض احتمالی از سوی پزشک دارند و بیمار باید دوباره به پزشک مراجعه کند. اما برخی بیماری‌های مزمن هستند که بیمار سال‌ها دارویی را مصرف می‌کند و پزشک نگرانی ندارد و گزینه تمدید نسخه را فعال می‌کند. به هرصورت این امکان در نسخه الکترونیک از سوی پزشک وجود دارد و مشکلی نیست.غفاری پیرامون چالش‌ها و مشکلات تأمین اجتماعی در طرح دروایاری پس از گذشت کمتر از یک ماهه از اجرای این طرح اظهار کرد: در اجرا دچار مشکل و چالش جدی نشدیم و خوشبختانه مشکلی در اجرا نبوده‌است. قیمت دارو برای بیمه شدگان، قبل و بعد از اجرای طرح ثابت مانده‌است.دوی افزود: منتها بعضی اتفاقات و رویه‌ها را نباید به حساب طرح دروایاری گذاشت. به عنوان مثال ممکن است پزشک، دارویی بنویسد، شما به داروخانه بروید و داروخانه آن دارو را نداشته باشد و داروی برند که گران‌تر از داروی تحت پوشش بیمه است را بدهد البته به بیمار توضیح دهد به او بدهد. در این صورت پرداخت از جیب بیمار بالا می‌رود که چنین رویه‌هایی قبلاً هم وجود داشته و اکنون هم ممکن است اتفاق بیفتد و از تباطی به طرح دروایاری ندارد.

مدیرکل درمان غیرمستقیم سازمان تأمین اجتماعی اضافه کرد: قیمت‌ها را به گونه‌ای تغییر دادیم که پرداخت از جیب بیماران قبل و بعد از طرح ثابت مانده است. جبران افزایش قیمت دارو را دولت تقبل کرده است. دولت پول را به بیمه‌ها و ما به داروخانه‌ها می‌دهیم و طرح تا کنون خوب بوده است.

روش‌های جدید مرکز ابن سینا در درمان ناباروری

مدیر مرکز درمان ناباروری ابن سینا درباره ظرفیت‌های این مرکز درمانی، توان تخصصی پزشکان ایرانی و بکارگیری

پیشرفته‌ترین روش‌های درمان ناباروری توضیح داد.

به گزارش خبرگزاری صدا و سیما، دکتر علی صادقی تبار، مدیر مرکز درمان ناباروری ابن سینا، در نشست خبری گفت: یکی از مولفه‌های توفیقاتی که در درمان زوجین نابارور داشتیم به دلیل افزایش آگاهی این افراد از طریق رسانه‌ها بوده است تا به سمت درمان‌های غلط نروند.

وی در ادامه افزود: مرکز درمان ناباروی ابن سینا یک مرکز خدمات جامع است که از خدمات پایه حوزه زنان و مردان تا همه بیماری‌هایی که ممکن است سبب بروز ناباروری شده باشد را پوشش می‌دهد.

مدیر مرکز درمان ناباروری ابن سینا با اشاره به اینکه ناباروری یک بیماری است که عوامل مختلفی ازجمله عوامل محیطی، عفونی، ژنتیکی در آن نقش دارد، توضیح داد: در درمان ناباروری به تمام تخصص‌های گوناگون نیاز داریم از این رو برای این مرکز درمان ناباروری ابن سینا دستورالعمل ویژه درمان طراحی کرده و متخصصین زبده در کنار ما فعال هستند.

صادقی تباربا بیان اینکه حوزه دیگر خدمات ویژه ما در زمینه آندومتریوز است، گفت: بیش از ۳۵ درصد زوجین نابارور به شکلی با آندومتریوز درگیر هستند؛ چراکه از عوارض این بیماری، ناباروری و درد است و زوجین با آن درگیر هستند.

مدیر مرکز درمان ناباروری ابن سینا یادآور شد: از یک دهه قبل تیم متخصص و مجرب در این رابطه در مرکز ما مستقر شدند و متخصصینی هم در این زمینه تربیت شدند.

این بیماری بسیار سخت تشخیص داده می‌شود و عمدتا برای شناخت قطعی نیاز به جراحی دارد، اما خوشبختانه با ابزارهای دقیق تشخیصی دیگر از جراحی برای تشخیص استفاده نمی‌کنند و تنها برای درمان از جراحی استفاده می‌شود که این تحول بسیار بزرگی است.

وی به خدمت جدید دیگر مرکز درمان ناباروری ابن سینا اشاره کرد و گفت: حدود ۳ سال است که خدمات سلول درمانی و استفاده از سلول‌های بنیادین برای بهبود باروری بویژه در خانم‌ها

انتقال به کارت جایگزین کارتخوان در مطب

برخی مطب‌ها به خصوص دندان پزشکی‌ها، از بیماران خود می‌خواهند به جای استفاده از دستگاه کارتخوان، هزینه خدمت را کارت به کارت کنند.به گزارش خبرنگار مهر، به دنبال تصمیم سازمان امور مالیاتی کشور مبنی بر رصد مطب‌ها برای استفاده از دستگاه کارتخوان، برخی از این مطب‌ها به خصوص مطب‌های دندانپزشکی، از بیماران و مراجعان خود می‌خواهند که هزینه خدمات ارائه شده را کارت به کارت کنند.

یکی از شهروندان تهرانی، در تماس با خبرنگارِی مهر، نسبت به اقدام این دسته از مطب‌ها به شدت گلایه مند بود.

وی گفت: چندی پیش برای ترمیم دندان بوسیده ام به مطب دندانپزشکی که در غرب تهران است، مراجعه کردم. وقتی خواستم هزینه را کارت به کارت کنم، منشی مطب گفت که هزینه را کارت به کارت کنید.

این خانم جوان افزود: من نسبت به این موضوع اعتراض کردم و گفتم امکان انتقال ندارم. منشی هم در کمال خونسردی گفت که این مشکل شماسه، به یکی از نزدیکان بگویید مبلغ را انتقال دهد. مشابه این اتفاق در مطب دندانپزشکی واقع در جنوب غربی تهران نیز گزارش شده و جالب اینکه در این مطب دندانپزشکی، منشی مطب شماره کارت همسر دندانپزشک را به بیمار داده و از او خواسته است هزینه را به آن شماره کارت انتقال دهد.

این خانم شهروند در توضیح ماجرا به خبرنگار مهر گفت: در چند



مطرح است.

صادقی تبار بیان کرد: چند سالی است که توانستیم سلول‌های بنیادین را از بافت تجدید پذیر خون عادت ماهانه خانم‌ها و بدون عمل تهاجمی بگیریم و در نهایت ذخیره کرده و در درمان ناباروری از آن استفاده کنیم. درمان‌های وسیعی که در چند فاز تحقیقاتی برای بیماران انجام شده نشانگر نتایج درخشان است.

وی در پاسخ به سوالی در خصوص اینکه آیا آغاز طرح دروایاری در تأمین داروهای زوجین نابارور تغییراتی ایجاد کرده است یا خیر؟، بیان کرد: خوشبختانه با توجه به اینکه درمان ناباروری تحت پوشش بیمه قرار گرفته است بیمه‌ها با پتانسیل‌های مختلف از درمان و بخش دارویی حمایت می‌کنند. بیمه نیروهای مسلح از آذرماه سال ۱۳۹۹ تمام داروها و حتی مکمل‌ها را تحت پوشش قرار داده است و به صورت ۱۰۰ درصد رایگان روند درمانی طی می‌شود. در بیمه‌های دیگر با طرح



وی افزود، دستگاه کارتخوان باید مربوط به شخص پزشک یا مؤسسه تشخیصی و درمانی باشد و اجازه ندارند از کارتخوانی استفاده کنند که به اسم شخص دیگری باشد.

معاون انتظامی سازمان نظام پزشکی ایران، در واکنش به این موضوع که برخی پزشکان و مطب‌ها و... به دلیل فرار مالیاتی از بیمار می‌خواهند که مبلغ حق الزحمه را کارت به کارت کند و یا اینکه نقد بپردازد و یا اینکه به او شماره کارت می‌دهند که از دستگاه عابر بانک پرداخت کند، گفت: چنین برخوردهایی با بیماران تخلف است و سازمان نظام پزشکی با چنین مواردی که گزارش شود، برخورد انتظامی خواهد کرد.

به رغم توضیحات معاون انتظامی سازمان نظام پزشکی مبنی بر برخورد با مطب‌های متخلف، اما باید گفت که این قبیل تخلفات در مطب‌ها و... به دلیل فرار از پرداخت مالیات و پنهان ماندن رقم درآمد واقعی پزشک و دندانپزشک و... هر روز در حال افزایش است.

خواهیم دلدزهرایی در پاسخ به این سوال که برنامه وزارت بهداشت برای استفاده از دز استنشاقی واکسن کوویارس چیست؟، بیان کرد: واکسن‌هایی در برنامه واکسناسیون کشوری استفاده می‌شود که تاییدیه سازمان غذا و دارو را داشته باشد. بر اساس اطلاعات من، تاییدیه سازمان غذا و دارو برای دز استنشاقی واکسن کوویارس صادر نشده است.

برنامه‌ای برای واردات واکسن وجود ندارد

وی افزود: در مورد واکسن سینوفارم آخرین محموله آبان‌ماه سال ۱۴۰۰ وارد کشور شده است و فعلا برنامه‌ای برای واردات این واکسن به کشور وجود ندارد.

اسپوتنیک و آسترانکا از سید واکسناسیون ایران حذف شد

او با اشاره به اینکه دو واکسن اسپوتنیک و آسترانکا از سید واکسناسیون کشور حذف شده‌اند، تصریح کرد: با وجود این که پیش از این از هر دو واکسن موجودی داشتیم اما استقبالی از تزریق این دو واکسن هم صورت نگرفت و بخش زیادی از این واکسن‌ها منتقضی و امحاء شد.

لزام تکمیل واکسناسیون کرونا در سنین زیر ۱۲ سال

وی درباره آخرین تصمیم کمیته ملی واکسناسیون کرونا برای تزریق دزهای یادآور واکسن کرونا به سنین کمتر از ۱۸ سال، تاکید کرد: همچنان شرایط تزریق دزهای یادآور واکسن کرونا تغییر نداشتنه است و تنها گروه سنی بالای ۱۸ سالی که شش ماه از آخرین تزریق واکسن‌شان گذشته باشد مشمول تزریق دز یادآور واکسن هستند.

رئیس اداره بیماری‌های قابل پیشگیری با واکسن وزارت بهداشت در پایان تاکید کرد: در سنین زیر ۱۲ سال افراد زیادی هنوز واکسن دریافت نکردند و از خانواده‌ها می‌خواهیم هرچه سریع تر نسبت به واکسناسیون فرزندان خود اقدام کنند.

نورخوزستان آن لاین:
www.NoorDaily.ir
روابط عمومی:
NoorDaily@yahoo.com

پذیرش داوطلبان آزمون

وکالت براساس قانون تسهیل

مجوزهای کسب و کار



رئیس اتحادیه سرلسری کانون‌های وکلای دادگستری ایران گفت: پذیرش داوطلبان آزمون وکالت براساس قانون تسهیل صدور مجوزهای کسب و کار است.

به گزارش باشگاه خبرنگاران جوان، جعفر کوشا گفت: آزمون وکالت تاریخ ۲۸ تیر با حضور ۷۲ هزار و ۱۳۸ متقاضی برگزار شد و تا پایان شهریور نتیجه آزمون اعلام می‌شود و کلید آزمون در روزهای آینده منتشر خواهد شد؛ و در این آزمون، مینا نمره است.

او گفت:منطق ما در رابطه با ظرفیت این است که سقف را براداریم و افرادی را جذب کنیم که پایه علمی داشته باشند. وی افزود: قانون تسهیل صدور مجوزهای کسب و کار از تاریخ ۲۷ اردیبهشت ماه سال جاری لازم الاجرا شده و در این قانون نحوه جذب و پذیرش کارآموزان وکالت تغییر کرده است. همچنین رئیس اتحادیه سرلسری کانون‌های وکلای دادگستری ایران با اشاره به تشکیل یک کارگروه از نمایندگان تام الاختیار نهاد وکالت خواستار دیدار با ریاست قوه قضاییه شد.

ابرهیم کبانی نایب رئیس (لسکودا) درباره ظرفیت پذیرش آزمون وکالت ۱۴۰۰ گفت: تعداد مشخص نیست و ملاک پذیرش به صراحت در قانون نمره اعلام شده است، اما برخی نمایندگان مجلس شورای اسلامی در این باره میگویند ملاک پذیرش آزمون وکالت، میانگین وزنی نمرات تراز شده به شیوه آزمون سراسری است.

مدیرکل دفتر سلامت جمعیت وزارت بهداشت:

۵۳ درصد نوزادان ایرانی بدون

شیرمادر تغذیه می‌کنند

مدیرکل دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس وزارت بهداشت، گفت: تغذیه انحصاری با شیرمادر در ۶ ماه نخست بعد از تولد نوزاد در کشور به ۴۷/۴درصد رسیده است.

به گزارش خبرگزاری مهر، محمدرضا صایینی، در مراسم بزرگداشت هفته جهانی تغذیه با شیر مادر که در مرکزمایش‌های رژی دانشگاه علوم پزشکی ایران برگزار شد، افزود: بر اساس تحقیقات ملی، تغذیه انحصاری با شیرمادر در کشور سال ۷۹ بالغ بر ۴۴/۱ درصد بود که در سال ۸۹ به ۵۲/۱ درصد و در سال ۹۶ به ۴۷/۴ درصد رسید،وی، درصد شهری تغذیه انحصاری با شیرمادر در سال ۹۶ را ۴۵/۹ و درصد روستایی تغذیه انحصاری با شیرمادر را ۵۰/۹ اعلام کرد و گفت: باید توانیم با مداخلات و برنامه‌هایی این درصد را به ۷۰ برسانیم.مدیرکل دفتر سلات جمعیت، خانواده و مدارس وزارت بهداشت بیان دلشت: بیمارستان‌های دوستدار کودک سالم در کشور از ۱۱ بیمارستان در سال ۷۰ به ۵۶۸ بیمارستان در سال ۱۴۰۰ رسیده است.صایینی افزود: در صورتی که تمام ۱۰ اقدام لازم برای تبدیل یک بیمارستان به بیمارستان دوستدار کودک سالم انجام شود، بر اساس آزرایی‌ها می‌توان ۸۵ درصد بیمارستان‌های کشور را به بیمارستان دوستدار کودک سالم تبدیل کرد.

مسئول واحد روانشناسی محک مطرح کرد:

پیامدهای روانی ابتلا به سرطان

در کودکان

اهمیت مشاوره‌های روانشناسی

مسئول واحد روانشناسی محک، به تشریح پیامدهای روانی ناشی از ابتلا به سرطان در کودکان پرداخت.

به گزارش مهر، نازنین سسروی، گفت: اضطراب یک واکنش طبیعی به تشخیص سرطان در فرد است.

این واکنش می‌تواند در تمام مراحل معاینه، تشخیص و درمان رخ دهد؛ علائم این واکنش روانی شامل لرزش، ضربان قلب تند یا نامنظم و نگرانی شدید است. برای کنترل و مدیریت اضطراب، اطرافیان می‌بایست همدلانه از کنجگاو و برسیدن سوال‌های فراوان در مورد بیماری و مراحل درمان کودک خودداری کنند. چرا که پاسخگویی مداوم، برای کودک و خانواده بار روانی بسیاری در پی خواهد دلشت. در این مرحله روانشناس با کمک به برون‌ریزی هیجانی در پذیرش بیماری و سازگار کردن کودک و خانواده‌اش با شرایط، نقش بسیار مهمی را ایفا می‌کند.

وی در خصوص معانی پذیرش و سازگاری در حین بیماری، افزود: پذیرش و سازگاری دو مفهوم مهم در بیماری سرطان است. پذیرش به این معنا است که خانواده کودک بیمار نباید خود را از دیگران جدا کنند، بلکه باید توجه داشته باشند که خانواده‌های دیگری نیز وجود دارند که کودکان درگیر این بیماری هست. خسرویی ادامه داد: در واقع بهتر است به جای پرسیدن سوال چرا من؟ به این سوال پاسخ دهید چرا من نه؟ مگر چه فرقی بین ما و دیگری وجود دارد؟ بیماری می‌تواند سراغ هر کسی برود. در ادامه در صورتی که بتوانند بیماری را بپذیرند، وارد مفهوم سازگاری می‌شویم. سازگاری یکی از مهم‌ترین جنبه‌های سلامتی روان است و در صورتی که بیمار و خانواده توانند به این مفهوم دست یابند، نمی‌توانند نسبت به موقعیت تنش‌زا و استرس‌زا واکنش مناسبی داشته باشند. در واقع سازگاری یعنی تغییر زندگی و سبک آن، متناسب و منطبق با شرایط جدید پیش آمده. سازگاری به معنای رضایت از شرایط نیست بلکه راهی است که کمک می‌کند تا پذیرش ذهنی و روانی ایجاد شده در خصوص بیماری را به صورت کامل تثبیت کند.

وی اظهار دلشت: روش‌های روان درمانی زیادی وجود دارد که می‌تواند تأثیرات مثبتی بر کیفیت زندگی بیمار و خانواده ایجاد کند. یکی از اصلی‌ترین عوامل مؤثر بر سطح کیفیت زندگی توج به سلامت جسمانی، روانی و اجتماعی در کنار یکدیگر است. بنابراین روانشناس سعی می‌کند که در کنار بیمار و خانواده در این مسیر، تسهیل‌گر پذیرش بیماری باشد اما همکاری و تمایل خانواده و بیمار برای دریافت این خدمات تخصصی، اهمیت بسیار زیادی دارد.