

تعرفه خدمات آزمایشگاهی

ساماندهی می شود

رئیس آزمایشگاه مرجع سلامت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: تعرفه خدمات آزمایشگاهی ساماندهی می‌شود و برنامه جدیدی برای ساماندهی وضعیت اقتصادی آزمایشگاه‌های کشور در حال تدوین است.

به گزارش ایرنا، کاظم وطن خواه روز سه شنبه در چهاردهمین همایش بین المللی ارتقای علوم آزمایشگاهی و تشخیص طبی ایران که در مرکز همایش های برج میلاد برگزار شد، افزود: در حال حاضر دستورالعمل‌های متعددی برای ارتقای علوم آزمایشگاهی از سوی وزارت بهداشت تدوین شده‌است و رویکرد ما تعامل بیشتر با انجمن های علمی و صنفی در مورد کیت های تشخیص و تجهیزات و هوش مصنوعی علوم آزمایشگاهی است تا شاهد

۲۵ هزار نفر در لیست پیوند عضو

در کشور

سالی ۷۰۰۰ عضو سالم زیر خاک می‌رود



نایب رئیس انجمن اهدای عضو ایرانیان با اشاره به اینکه سالانه ۳۰۰۰ نفر در کشور با مرگ مغزی فوت می‌کنند، گفت: در این میان تنها هزار نفر به اهدا می‌رسند و اعضای بدن ۲۰۰۰ نفر به خاک سپرده می‌شود؛ به این معنی که ۷۰۰۰ عضو سالم به خاک سپرده می‌شوند.

دکتر امید قیادی در گفت‌وگو با ایستنا، با اشاره به شعار روز ملی اهدای عضو مبنی بر "ایران دیار نفس، یکی بود هنوز هم هست"، به تاریخچه اهدای عضو در کشور اشاره کرد و گفت: ۳۱ اردیبهشت‌ماه سال ۱۳۶۸ اسناد ایرج فاضل اولین فتوای مجاز بودن پیوند اعضا از افراد مرگ مغزی را از حضرت امام خمینی (ره) دریافت کردند. تا آن زمان هر فردی که قصد پیوند اعضا داشت، می‌بایست ۴۰ هزار پوند هزینه می‌کرد و به کشورهای خارجی سفر می‌کرد و به دلایلی عموما بیماران نیازمند عضو از دنیا می‌رفتند.

۱۳ سال انتظار برای اجرایی شدن یک قانون

وی افزود: با وجود دریافت فتوای مجاز بودن پیوند عضو در سال ۱۳۶۸، باز هم ۱۱ سال طول کشید تا قانون مجلس شورای اسلامی در سال ۱۳۷۹ مصوب شد و دو سال هم زمان برد تا آیین‌نامه اجرایی هیئت دولت آماده شود و عملا به صورت رسمی از سال ۱۳۸۱ تشکیل واحد اهدای عضو در دانشگاه‌های علوم پزشکی ایلاخ شد. البته پس از سال ۱۳۷۰ تیم پیوند کارهای اولیه را شروع کردند و اولین پیوند کلیه از فرد مرگ مغزی در سال ۱۳۷۰ انجام شد و به ترتیب در سال ۱۳۷۲ اولین پیوند کبد و قلب، در سال ۱۳۷۹ اولین پیوند ریه و در سال ۱۳۸۵ اولین پیوند لوزالمعده در کشور انجام شد.

ایران در رتبه اول پیوند کبد در جهان

او ادامه داد: در سال ۱۳۷۹ که قانون مجلس شورای اسلامی به تصویب رسید، شاخص اهدای عضو کشور (تعداد اهدای عضو به ازای هر یک میلیون نفر در یک سال) ۲۰۰ بود و این شاخص در سال ۱۳۹۸ و بیش از شیوع کرونا به ۳۰۱۴ رسید که یعنی ۷۰ برابر رشد یافت و ایران را در زمره کشورهای پیش‌رو در اهدای عضو قرار داد؛ به نحوی که اکنون اهدای عضو در ایران میان تمام کشورهای آسیایی رتبه اول را دارد و با فاصله بسیار زیاد رتبه دوم مربوط به فلسطین اشغالی است. ما اکنون در مرکز پیوند شیراز سالانه حدود ۷۰۰ عمل پیوند کبد انجام می‌دهیم؛ در حالی که مرگزی در آمریکا سالانه حدود ۴۸۰ پیوند کبد انجام می‌دهد؛ در واقع پیوند کبد در یک مرکز در ایران رتبه اول جهان را دارد.

۲۵۰ هزار میلیارد تومان ذخیره ارزی با رشد

اهدای عضو

نایب رئیس انجمن اهدای عضو ایرانیان، تاکید کرد: در طول ۲۰ سال گذشته ۱۰ هزار خانواده اهدای عضو انجام دادند، ۷۰ هزار ایرانی در کشور پیوند عضو شدند و حدود ۲۵۰ هزار میلیارد تومان ذخیره ارزی در این محل اتفاق افتاده است.

وی با اشاره به اینکه پیوند تمامی اعضای حیاتی بدن شامل قلب، کلیه، کبد، ریه، روده کوچک و لوزالمعده در ایران در حال انجام است، تصریح کرد: ما اولین کشور منطقه هستیم که تمامی این پیوندها را انجام می‌دهیم.به گفته وی، هر فرد مرگ مغزی می‌تواند یک یا ۸ عضو (دو کلیه، دو ریه، قلب، کبد، لوزالمعده و روده کوچک) را اهدا کند که خانواده باید برای تک تک اعضا رضایت خود را اعلام کنند.

۲۵ هزار نفر در لیست پیوند عضو

قیادی به چالش‌های موضوع اهدای عضو در کشور پرداخت و گفت: در حال حاضر حدود ۲۵ هزار نفر در لیست انتظار پیوند عضو هستند که از این تعداد هر دو تا ۳ ساعت یک نفر یعنی روزی ۷ تا ۱۰ نفر و سالی ۳۰۰۰ نفر به دلیل نرسیدن عضو پیوندی از دنیا می‌روند و این درحالیست که تنها راه نجات آنها اعضای افراد مرگ مغزی است.

سالی ۷ هزار عضو سالم به خاک سپرده می‌شود
او با اشاره به اینکه سالانه ۳۰۰۰ نفر در کشور با مرگ مغزی فوت می‌کنند که قابلیت اهدای عضو دارند، تصریح کرد: آمار فوت با مرگ مغزی در ایران سالانه ۵۰۰۰ تا ۸۰۰۰ نفر است، ولی تنها حدود ۳۰۰۰ نفر قابلیت اهدای عضو دارند که فقط هزارنفر به اهدا می‌رسند و اعضای بدن ۲۰۰۰ نفر به خاک سپرده می‌شود که مهم‌ترین علت عدم اهدای عضو، عدم رضایت خانواده‌ها است. در واقع حدود ۷۰۰۰ عضو قابل پیوند از این افراد خاکسپاری می‌شود. یعنی سالی ۳۰۰۰ انسان نیازمند پیوند، در شرایطی جان خود را از دست می‌دهند که ۷۰۰۰ عضو سالم به خاک سپرده می‌شوند که اگر تنها نیمی از این تعداد به آنها رسیده بود همگی در آغوش خانواده بودند.

جامعه



است.وی افزود: نقش بیماری های غیرواگیر بالاست و یکی از مهم ترین عوامل آن فقر است با توجه به تمرکز بودجه های بهداشتی که باعث ایجاد فقر می شوند مسئولیت عمده ای در آزمایشگاه های کشور وجود دارد این بیماری ها سن و جنس خاصی ندارند و همه را درگیر می کنند.

و تجهیزات علوم آزمایشگاهی از شرکت های دانش بنیان دعوت به همکاری می شود.

دوسوم مرگ و میرها ناشی از بیماری‌های غیر واگیر است

امیر حسن زرنانی دبیر علمی چهاردهمین کنگره بین المللی و بیستمین کنگره کشوری ارتقای کیفیت خدمات آزمایشگاهی تشخیص پزشکی ایران نیز گفت: علت مرگ انسان عمدتا دو دسته بیماری های عفونی و غیرعفونی است که بیماری های ویروسی را پیدایش انسان ها بوده لذاهیگاه از ویروس ها گریز

نداریم و دوسوم مرگ و میرها در اثر بیماری های واگیردار و بیش از ۷۰درصد مرگ و میرها تنفسی، قلبی و عروقی و روانی هستند و این مرگ و میرها عمدتا در جوامعی است که مرگ و میر زودرس دارند این جوامع درآمد پایین تری دارند و ایران جز این جوامع

رشد ۲۰۲ درصدی صدور مجوزهای

مشاغل خانگی در سال گذشته



که تقریبا ۱۰درصد از سهم کل مشاغل ایجاد شده در سال گذشته را به خود اختصاص داد.

کریمی گفت: در سال گذشته ۵۰۰بازارچه مشاغل خانگی و پنج تعاونی تأمین نیاز استانی راه اندازی شد و هدف گذاری دولت در حوزه مشاغل خانگی، کسب سهم ۱۵ درصدی در ایجاد اشتغال، در پایان دولت بود که با تلاش های صورت گرفته این هدف در سال سوم محقق خواهد شد.

معاون وزیر کار عنوان کرد: منابع مشاغل خانگی با همراهی و

خودکفایی در این زمینه و ارتقای خدمات باشیم.

وطن خواه تصریح کرد: با توجه به بالا بودن نرخ ارز و مشکلاتی

که آزمایشگاهها در خصوص فرسودگی و نوسازی دستگاهها و

تجهیزات دارند، کارگروه‌هایی برای رسیدگی به وضعیت آنها در

وزارت بهداشت تشکیل می‌شود.

وی گفت: شبکه آزمایشگاهی در دوران همه گیری کرونا

تشکیل شدو آمادگی دارد در تشخیص بیماری نوپدید نیز خدمات

ارائه دهد.وطن خواه با اشاره به وجود هشت هزار آزمایشگاه

خصوصی و دولتی در کشور، اظهار داشت: این آزمایشگاهها در

دوران کرونا خدمات ارزنده ای در تشخیص این بیماری ارایه دادند

و تعرفه خدمات آزمایشگاهی نیز بزودی ساماندهی می‌شود.

به گفته وی، در حال حاضر با ارتقای خدمات و تشخیص

بیماری‌ها در آزمایشگاهها میزان خطاها بسیار کاهش یافته

است.وی ادامه داد: در راستای رسیدن به خودکفایی در تولید کیت

تشکیل می‌دهند.

محمود کریمی بیرانوند معاون توسعه کارآفرینی و اشتغال

وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی در گفتگو با باشگاه خبرنگاران

چوان گفت: مشاغل خانگی تا قبل از دولت سیزدهم موضوعی در

حاشیه و قانون مصوب آن مربوط به سال ۱۳۸۹ بود، اما در دولت

سیزدهم این حوزه مورد توجه ویژه قرار گرفت.

وی با بیان اینکه صدور مجوزهای مشاغل خانگی در سال

گذشته ۲۰۲ درصد رشد داشته است گفت: تسهیلات اختصاص

یافته به مشاغل خانگی در سال ۱۴۰۱ به سه هزار میلیارد تومان

رسید که این موضوع هم نسبت به قبل رشد چشمگیری را نشان

می‌دهد.معاون وزیر کار گفت: اولین اتفاق و اقدام دولت در حوزه

مشاغل خانگی، فوری شدن صدور مجوزها بود که پیش از این

صدور مجوز برای ۹۵ درصد طرح‌های مشاغل خانگی بیش از

هشت تا نه ماه زمان می‌برد که امروز این زمان بسیار کوتاه و

صدور مجوز به صورت آنی است که ۵درصد باقی مانده از مشاغل

خانگی به دلیل دسته‌بندی در حوزه مربوط به بهداشت، درمان و

سلامت مردم، نیازمند نظارت و دقت بیشتری است، اما زمان

صدور مجوز برای این موارد هم به حداقل ممکن رسیده است.

وی اظهار کرد: اشتغال ایجادی مشاغل خانگی ۱۰۳ هزار نفر بود

چند نکته درباره واگذاری سهام به فرهنگیان

آغاز فاز اول اعطای سهام از فردا

مدیریت مالی، سهم هر معلم از دارایی‌ها مشخص شد. مدت عضویت هر معلم در صندوق مدت ماندگاری او، میزان سود مترتبه فعالیت‌های اقتصادی بر وجوه او و میزان واریزی‌های دولت برای او همگی در تعیین این سهم اثرگذار بودند.

آیا همه اعضای صندوق ذخیره از این ماه سهام دریافت می‌کنند؟

به طور کلی یک میلیون و ۶۰۰ هزار مشمول این طرح هستند.

۳۱ اردیبهشت ماه آغاز و اطلاع رسانی لازم به فرهنگیان درباره

جزئیات سهام دریافتی انجام می‌شود.

حمیدرضا نجف‌پور کردی، به برخی سوالات و ابهامات

موجود پاسخ داده است:

علت تاخیر در اجرای طرح ارزش مالکانه چه بود؟؟

در اساسنامه صندوق آمده بود که اعضا باید علاوه بر

وجوه دریافتی از محل سود و… از ارزش روز دارایی‌هایی

صندوق بهره‌مند شود. این مهم به یکی از مطالبات به حق

سنوایی فرهنگیان تبدیل شده بود. برای تحقق این مطالبه

۱۲ ساله در دوره‌های گذشته اقدامات خوبی انجام شد، اما

پیچیدگی‌ها و ریسک‌های بسیاری داشت و اجرای آن

چالش‌های بسیاری به همراه داشت.

در نهایت از نظرات نخبگان بازار سرمایه استفاده و

کارگروه علمی تشکیل دادیم. به ۱۰ مدل علمی رسیدیم و

سرانجام به یک روش ترکیبی رسیدیم که اجرای آن طبق

هدفگذاری تا دو سال طول می‌کشید، با این حال در کمتر از شش

ماه، گام مهمی در اجرای طرح برداشتیم و به مرحله عملیاتی

رسیدیم.

چه مولفه‌هایی در تعیین سهم هر عضو صندوق دخیل است؟

سال گذشته وعده داده بودیم فاز اول طرح در اردیبهشت ماه

عملیاتی می‌شود که اکنون محقق شده است. در فاز اول، عملیات

مالی ۲۷ سال گذشته صندوق برای تمام اعضا اجرایی شد. تمام

اطلاعات موجود در سامانه‌ها بازهم‌دسی شده‌اند و تابعی از ارزش

وجوه هر معلم نزد صندوق به دست آمده و در قالب فرمول‌های

میانگین حدود ۴۰ میلیون تومان می‌شود و این عدد تقریبی به تدریج با بورسی شدن شرکت‌ها در قالب سهام به افراد واگذار می‌شود.

سهم چه شرکت‌هایی را به فرهنگیان واگذار می‌کنید و سهم هر عضو چقدر است؟

در گام اول سهام شرکت‌های بیمه معلم، بازرسی مهندسی و ماشین سازی اراک که بورسی هستند به این ۸۰۰ هزار نفر واگذار می‌شود. در مرحله اول به طور متوسط به هر فرد یک میلیون تا یک میلیون و ۲۰۰ هزار تومان سهم اختصاص می‌دهیم و سهام برحسب مولفه‌های ذکر شده متفاوت هستند.

روند واگذاری سهام به شاغلان چگونه است؟

سهام شاغلان در صندوق ذخیره و در زمان بازنشستگی به آنها اعطاء می‌شود.

روند واگذاری سهام در هرمرحله از بورسی شدن شرکت‌ها چگونه است؟

هر فرهنگی عضو صندوق در هر مرحله از واگذاری از هر شرکتی، به نسبتی از دارایی‌ها برخوردار می‌شود. بنابراین انپتور نیست که یک دارایی جذاب و سودآور به یک گروه خاص اعطا شود بلکه در هرمرحله از واگذاری، سهام به همه اعضا واگذار می‌شود.

تکلیف آنها که هنوز کدبورسی دریافت نکردند چه می‌شود؟

تاکنون بیش از دو سوم اعضا کدبورسی دریافت کرده‌اند. برای آنها که کدبورسی ندارند از سوی سازمان بورس مهلتی تعیین شده تا سهام آنها ذخیره و بعد از دریافت کد بورسی تخصیص یابد.

نحوه مدیریت سهام اعضا چگونه است؟ این سهام بلوکه نمی‌شود؟

مدیریت سهم بر عهده خود اعضاست و ما سهام را حبس نمی‌کنیم. خودشان مخیر هستند و می‌توانند هرطور مایل بودند سهامشان را مدیریت کنند. البته برای آموزش مدیریت سهام به اعضا برنامه‌هایی در نظر گرفته‌ایم، اطلاعات لازم در پرتال صندوق نیز قرار داده شده است.

اعتبار تمامی کارت‌های ملی تا سال ۱۴۰۵

شهروندان حتما برای تعویض شناسنامه اقدام کنند

ثبت احوال کشور اظهار کرد: بر اساس آنچه که پیشتر نیز در رسانه‌ها اطلاع رسانی شده است تمامی کارت‌های ملی تا سال ۱۴۰۵ اعتبار خواهند داشت. اما برای موضوع تمدید کارت‌های ملی یکی از اقداماتی که دنبال می‌کنیم باز مطالعه و تحقیق مجدد برای کارت‌های ملی است.وی با اشاره به مطالعات جدید در خصوص صدور کارت ملی هوشمند در سال ۱۴۰۵ تصریح کرد: مطالعات کارت‌های ملی هوشمند فعلی مربوط به ۱۵ سال قبل است، باتوجه به تغییرات حوزه فناوری، بی تردید بازنگری در وضعیت کلی کارت‌های ملی ضروری است تا با کمترین هزینه و بیشترین کارایی این کارت‌ها برای متقاضیان صادر شود. برای مثال یکی از مواردی که بعضا مورد اعتراض قرار گرفته‌است شیوه عکس‌های استفاده شده بر روی کارت‌های ملی است که قطعا برای تمدید بعد از سال ۱۴۰۵ این موضوع و موارد بسیار دیگری در مطالعات مدنظر قرار خواهد گرفت.کارگر با اشاره به اینکه برای صدور کارت‌های جدید نیاز به ثبت چهره به روز افراد هستیم،

چهار هزار واحد خوابگاه

متهایی در دست ساخت

ثبت نام ۹۰ هزار نفر برای دریافت

وام دانشجویی

رئیس صندوق رفاه دانشجویان وزارت علوم گفت: در حال حاضر ثبت نام وام دانشجویی ادامه دارد و تا الان بیش از ۹۰ هزار نفر برای دریافت وام دانشجویی ثبت نام کرده‌اند. مسعود گنجی رئیس صندوق رفاه دانشجویان وزارت علوم گفت: در حال حاضر ۱۰۳۳ بلوک خوابگاهی با ظرفیت ۲۲۴هزار دانشجو در سراسر کشور داریم که این خوابگاه‌ها از نوع ملکی هستند.

به گفته وی در حال حاضر ۱۵۰۵ واحد خوابگاه متهایی در دانشگاه های سراسر کشور داریم که حدود چهار هزار واحد متهایی دیگر در دست ساخت و راه اندازی است.

رئیس صندوق رفاه دانشجویان وزارت علوم افزود: سازمان برنامه و بودجه بودجه تغذیه دانشجویی را مستقیم به حساب خود دانشگاه ها واریز می کند و این پول مستقل از بودجه مراکز آموزش عالی شده است.

او ادامه داد: در حال حاضر ثبت نام وام دانشجویی ادامه خواهد داشت و تا به این لحظه بیش از ۹۰ هزار نفر برای دریافت وام دانشجویی ثبت نام کرده‌اند.

گنجی گفت: خوابگاه های دانشجویی نسبت به دو سال گذشته حدود ۴۰هزارا بیشتر شده است.

او بیان کرد: در حال حاضر تقاضا برای پذیرش و اسکان در خوابگاه های متهایی وجود دارد و باید از ظرفیت خیرین برای ساخت خوابگاه به ویژه برای متاهلین استفاده بیشتری شود.

مشاور سازمان بیمه سلامت عنوان کرد:

کدام خدمات توانبخشی

تحت پوشش بیمه سلامت

است



مشاور سازمان بیمه سلامت ایران، در ارتباط با خدمات توانبخشی که بیمه سلامت تحت پوشش دارد، توضیحاتی ارائه داد.

به گزارش خبرگزاری مهر، عماد ملازاده گفت: بر اساس ماده ۶ قانون حمایت از حقوق افراد دارای معلولیت مصوب سال ۱۳۹۶، وزارت بهداشت موظف است پوشش بیمه‌ای افراد دارای معلولیت تحت پوشش سازمان بهزیستی را تأمین کند و طبق این قانون علاوه بر خدمات درمانی باید خدمات توانبخشی این افراد نیز تأمین شود که این وظیفه به سازمان بیمه سلامت محول شده است.

مشاور سازمان بیمه سلامت ایران در امور توانبخشی افزود: در راستای اجرای این ماده از قانون در آبان ماه سال ۱۳۹۹ تفاهم نامه‌ای میان سازمان بیمه سلامت و سازمان بهزیستی کشور با موضوع بهره‌مندی افراد دارای معلولیت تحت پوشش سازمان بهزیستی کشور که دارای پوشش بیمه‌ای معتبر از بیمه سلامت هستند، منعقد شد.

وی تصریح کرد: از اواخر شهریور ۱۴۰۱ نیز با تمدید تفاهم نامه مشترک میان بیمه سلامت و سازمان بهزیستی، تعداد خدمات توانبخشی که قبلاً تحت پوشش بیمه‌ای نبوده‌اند، از ۹ کد خدمتی به ۵۹ کد خدمتی افزایش یافت (۶ کد خدمتی در حوزه کار درمانی، ۱۱ کد خدمتی در حوزه گفتار درمانی، ۷ کد خدمتی در حوزه بینایی سنجی، ۹ کد خدمتی در حوزه شنوایی شناسی، ۶ کد خدمتی در حوزه فیزیوتراپی، ۱۴ کد خدمتی در حوزه ارتوپدی فنی و ۶ کد خدمتی توانبخشی قابل ارائه توسط پزشکان متخصص).

ملازاده تاکید کرد: این خدمات جدید نیز با پوشش بیمه‌ای ۷۰ درصدی سازمان بیمه سلامت متناسب با نوع مالکیت مرکز ارائه دهنده خدمت ارائه می‌شود. همچنین علاوه بر پوشش خدمات در بخش دولتی، پرداخت به بخش خصوصی غیر دولتی، خیریه، خصوصی نیز در تعهد سازمان بیمه سلامت قرار گرفته است.

مشاور سازمان بیمه سلامت ایران در امور توانبخشی اظهار داشت: افراد دارای معلولیت نشان دار شده در سامانه بیمه سلامت (تحت پوشش بهزیستی و دارای پوشش بیمه‌ای معتبر بیمه سلامت) می‌توانند در مراکز توانبخشی طرف قرار داد خدمات توانبخشی را دریافت نمایند.

وی ضمن دعوت از مراکز توانبخشی دارای پروانه فعالیت معتبر در زمینه همکاری با این سازمان اعلام داشت که در حال حاضر امکان عقد قرار داد به صورت حضوری و الکترونیکی برای متقاضیان جامعه توانبخشی فراهم است و به این منظور می‌توانند به ادارات کل استانی بیمه سلامت در سراسر کشور مراجعه نمایند. ملازاده گفت: ۴۲۶۱ مرکز توانبخشی در کل کشور با بیمه سلامت ایران قرار داد همکاری دارند که از این تعداد ۳۳۵۵ مرکز فیزیوتراپی، ۳۱۸ مرکز کار درمانی، ۳۴۹ مرکز گفتار درمانی، ۷۲ مرکز بینایی سنجی، ۱۵۴ مرکز شنوایی شناسی، ۷۸ مرکز جامع توانبخشی و ۳۵ مرکز ارتوپدی فنی هستند.