هزینه صدور گذرنامه زیارتی ۶۵ هزار تومان است

سخنگوی پلیس با بیان اینکه هزینه صدور گذرنامه زیارتی ۶۵ هزار تومان است، گفت: افرادی که از سال گذشته گذرنامه زیارتی دارند کماکان تا ۵ سال اعتبار دارد.

سردار سعید منتظرالمهدی با اشاره به محرم و صفر و حضور خیل عاشقان اباعبدالله الحسین (ع) در عراق و کربلا، درباره فرایند دریافت گذرنامه اظهار داشت: مانند سال گذشته این روند به سرعت و در کمترین زمان ممکن انجام خواهد شد و افرادی که از سال گذشته گذرنامه زیارتی (آبی رنگ) دارند کماکان تا ۵ سال اعتبار دارد و بدون نیاز به هیچ اقدام خاصی می‌توانند برای سفر اربعین از آن استفاده کنند.

وی تصریح کرد: کسانی که اعتبار گذرنامه عادی (قرمزرنگ) آنان تمام شده است و یا افرادی که می‌خواهند گذرنامه زیارتی جدید بگیرند هم می‌توانند از طریق سامانه‌های مجازی و برنامه کاربردی «پلیس من» بخش گذرنامه را انتخاب و بدون نیاز به مراجعه حضوری درخواست خود را ثبت کنند که در اولین فرصت، گذرنامه زیارتی با نازلترین قیمت (حدود ۶۵ هزار تومان) و کمترین زمان ممکن حدود ۷۲ ساعت به درب منزل آنها ارسال خواهد شد.

سردار منتظرالمهدی خاطرنشان کرد: دریافت گذرنامه زیارتی صرفا از طریق وب سرویس و نرم افزار موبایلی «پلیس من» انجام خواهد شد و این خدمت در دفاتر پلیس +۱۰ انجام نمی‌شود.

سخنگوی فراجا یادآور شد: دفاتر پلیس +۱۰ در سراسر کشور به صورت حضوری برای دریافت مدارک برای صدور و یا تمدید گذرنامه عادی آماده خدمت رسانی هستند؛ فرایند تکمیل مدارک تا صدورگذرنامه متقاضیانی که یک بار به این دفاتر مراجعه کرده‌اند در ۴ تا ۵ روز و بر اساس قیمت مصوب هیئات دولت، آماده و سپس تحویل پست داده می‌شود که مدتی هم آنجا زمان می‌برد.

وی با بیان اینکه مسافران و زائران از اکنون برای دریافت گذرنامه اقدام کرده و آن را به روزهای پایانی موکول نکنند، افزود: امسال استفاده از برچسب برای تمدید گذرنامه استفاده نمی‌شود.

سردار منتظرالمهدی با اعلام اینکه تسهیلات ویژه‌ای در مرزها ایجاد شده که فرایند شناسایی، ثبت و مهر شدن گذرنامه از زمان حضور در گیت‌های پلیس برای خروج از کشور حدود ۴ ثانیه طول می کشد و کمترین ایستایی زائران را شاهد خواهیم بود، افزود: طی هماهنگی‌های لازم با طرف عراقی، فرایند ورود به آن کشور نیز سرعت بخشیده شده و زائران بدون معطلی وارد کشور عراق خواهند شد.

به گفته وی در پایانه‌های مرزی امسال شاهد سهولت و سرعت بیشتری خواهیم بود، زیرا در دعوت اخیر از وزیر کشور عراق توسط فرمانده انتظامی کل کشور موارد لازم مطرح شد، تبادل داده و اطلاعات صورت گرفت و هماهنگی و تدابیر راهگشا اتخاذ و عملیاتی شده است.

این مقام ارشد انتظامی خدمات در مرزهای هوایی و ۶ مرز زمینی مهران، خسروی، شلمچه، تمرچین، باشماق و چزابه را تا به امروز شایسته و مطلوب ارزیابی کرد و گفت: این مرزها در بیشتر ایام زیارت اربعین به صورت شبانه روزی فعال هستند؛ همچنین فعالیت در مرزهای دریایی و ریلی نیز در دستور کار پلیس است.

وی افزود: همکاران ما در پلیس راهنمایی و رانندگی نیز برنامه‌ریزی مناسب و هوشمندی را برای رفت و آمد زائران از مبدا تا پایانه مرزی انجام داده‌اند و تعامل و همکاری گسترده با دوستانمان در وزارت راه و شهرسازی بسیار راهگشا بوده است که زحمات آنان قابل تقدیر است.

سردار منتظرالمهدی یادآور شد: عزیزان مشمول غیر غائب (دانش آموزان، طلاب و دانشجویان) می‌توانند بدون سپردن وثیقه از طریق «سامانه سخا» درخواست خروج را از اول محرم تا پایان ماه صفر ثبت کنند و یکبار به سفر اربعین بروند و البته در موارد استثنا و مشکل به محل ادارات وظیفه عمومی استان مراجعه کنند. متولدین ۱۳۸۵ نیاز به دریافت مجوز از وظیفه عمومی ندارند، مجوز سربازان در حال خدمت با هماهنگی رده‌ها و فرماندهان آنها میسر است و مشمولان و غایبان حق خروج ندارند.

«سندرم عدم تعهد شناختی» چیست؟

آیا تاکنون متوجه شده‌اید که زیاد رویاپردازی می کنید؟ یا اینکه اغلب تنبل هستید و تمایل دارید از زیر انجام کارها در بروید؟ در این صورت ممکن است به «سندرم عدم تعهد شناختی» یا CDS مبتلا باشید.به گزارش ایسنا، سندرم عدم تعهد شناختی اولین بار توسط روانشناسان در دهه ۱۹۶۰ و ۱۹۷۰ توصیف شد، زمانی که آنها متوجه شدند برخی از افراد این ویژگی ها را پایدارتر از دیگران نشان می دهند.

تمایز در اثر نهفته است. برای افراد مبتلا به SCD، رفتار آنها به طور قابل توجهی با زندگی روزمره، عملکرد تحصیلی و تعاملات اجتماعی‌شان تداخل دارد.

هرچند همه ما گهگاه رویاپردازی می کنیم اما افرادی که CDS دارند به سختی می توانند برای مدت طولانی روی کارها متمرکز بمانند. این فقط مربوط به بی توجهی یا تنبلی نیست، CDS یک الگوی پایدار است که می تواند توانایی فرد برای موفقیت در زمینه های مختلف زندگی را مختل کند.

بر خلاف اختلال «بیش فعالی و نقص توجه» (ADHD) که شامل بیش فعالی و تکانشگری است، CDS با «سرعت شناختی کند» مشخص می شود.هرچند این بیماری به عنوان یک «اختلال توجه» متمایز در راهنمای تشخیصی و آماری اختلالات روانی، طبقه بندی استاندارد اختلالات روانی که توسط متخصصان در ایالات متحده استفاده می شود، شناسایی نشده است با این حال تحقیقات رو به رشد نشان می‌دهد که باید به آن توجه بیشتری شود و باید جدا از ADHD به آن نگاه کرد.

یک راه برای بررسی این دو این است که اگر فردی ADHD داشته باشد، می تواند روی چیزی تمرکز کند اما احتمالاً حواسش پرت می شود و تمرکز خود را به چیز دیگری تغییر می دهد اما اگر فردی CDS داشته باشد در همان وهله اول قادر به تمرکز نیست.

چگونه CDS را شناسایی کنیم؟

تشخیص مشکل است زیرا هیچ معیار رسمی وجود ندارد. با این حال برخی از روانشناسان از ترکیبی از پرسشنامه ها و مشاهدات رفتاری برای ارزیابی علائمی مانند خیال پردازی مکرر، مه آلود شدن ذهن و سرعت پردازش آهسته استفاده می کنند.

والدین و معلمان اغلب این رفتار را در کودکانی گزارش می کنند که به نظر می رسد پاسخ دادن به سوالات و تکمیل وظایف برای آن‌ها بیشتر طول می کشد.

سرعت پردازش آهسته به این معنی است که افراد برای دریافت اطلاعات، درک آن و پاسخ به آنها زمان بیشتری نیاز دارند. به عنوان مثال، در مدرسه، دانش آموزی با سرعت پردازش پایین ممکن است برای پاسخ دادن به یک سوال یا تکمیل یک تکلیف بیشتر زمان بخواهد زیرا آنها به زمان بیشتری برای درک مطالب و فکر کردن در مورد پاسخ خود نیاز دارند.

این به دلیل کمبود هوش یا تلاش کم نیست بلکه مغز آنها به سادگی اطلاعات را با سرعت کمتری پردازش می کند.

حمایت و درمان CDS هنوز در حال تکامل است. «درمان شناختی رفتاری» (CBT) معمولاً برای کمک به افراد برای ایجاد راه‌های بهتر برای مقابله و بهبود تمرکز استفاده می‌شود.برخی از متخصصان در حال بررسی استفاده از داروهای محرک، مشابه داروهای مورد استفاده برای ADHD هستند، اما شواهد هنوز قطعی نیستند.

تغییرات سبک زندگی مانند داشتن یک روال خواب پایدارتر و ورزش منظم نیز برای کمک به مدیریت علائم توصیه می شود.

چالش‌های نداشتن آگاهی

یکی از بزرگترین مشکلات عدم آگاهی است. بسیاری از افراد از جمله برخی از متخصصان مراقبت های بهداشتی، ممکن است CDS را صرفا تنبلی یا عدم تلاش شناسایی کنند. این انگ می تواند از کمک گرفتن و دریافت حمایت مورد نیاز افراد جلوگیری کند.

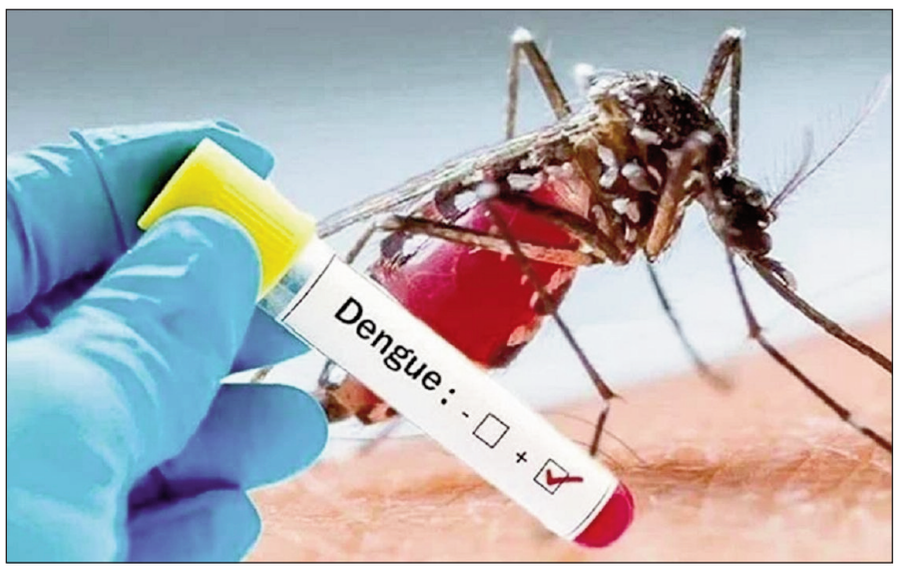
به رغم عدم شناسایی رسمی، تخمین زده می شود که CDS ممکن است بر بخش قابل توجهی از جمعیت تأثیر بگذارد.

مطالعات نشان می دهد این اختلال می تواند به اندازه ADHD شایع باشد که حدود ۵ تا ۷ درصد از کودکان را تحت تاثیر قرار می دهد. این نشان می دهد که تعداد قابل توجهی از افراد ممکن است بدون اینکه بدانند با علائم CDS دست و پنجه نرم می کنند.

به گزارش نشریه تخصصی «مدیکال اکسپرس»، درک CDS بسیار مهم است زیرا می تواند به افراد آسیب دیده کمک کند تا حمایت مورد نیاز خود را دریافت کنند.با درک این موضوع که رفتار فرد مبتلا به CDS فقط عجیب و غریب نیست بلکه شاخص‌های بالقوه یک موضوع گسترده‌تر است، می‌توانیم بهتر از افراد در مدیریت علائم و بهبود کیفیت زندگی‌شان حمایت کنیم.

بدترین نوع تب دنگی در ایران است

نگرانی از انتقال بومی بیماری



تب دنگی، این روزها به مثابه پاندمی کرونا شده و هر کسی مبتلا می شود، اطرافیانش نگران می شوند که مبادا خطرناک باشد.

به گزارش خبرنگار مهر، موضوع تب دنگی در روزهای اخیر به شدت رسانه‌ای شده و به سوژه‌ای برای اظهارات کارشناسی تبدیل گردیده است. البته ناگفته نماند که ترس از این بیماری، شاید به اندازه کرونا نباشد؛ اما می‌تواند خطرناک باشد.

مسعود مردانی مدیر گروه بیماری‌های عفونی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، گفت: از بالغ بر سه سال پیش خطر اپیدمی این بیماری توسط مرکز تحقیقات به وزارت بهداشت اعلام و از همان زمان اقدامات اصولی انجام شد.

وی با بیان اینکه هر دو نوع پشه آئدس آلبوپیکتوس و آئدس اجیبتی ناقل بیماری در کشور وجود دارد که اجیبتی در جنوب کشور بیشتر مشاهده می‌شود، از گزارش موارد انتقال بومی یا محلی در بندر لنگه خبر داد و افزود: این آمار نگران کننده است، چراکه انتقال بومی می‌تواند منجر به درگیری کل کشور شود.

مردانی ادامه داد: در تخمین مدل‌سازی سازمان بهداشت جهانی ابتلای سالانه ۳۹۰ میلیون مورد در سال پیش بینی می‌شود که ۹۶ میلیون از این موارد با علائم نسبتاً شدید همراه خواهد بود. میزان مرگ و میر به طور میانگین در دنیا حدود یک درصد اما در کشور هند تا پنج درصد هم گزارش شده است.

مدیر گروه بیماری‌های عفونی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، با اشاره به اینکه عمده بیماری بعد از سیل امارات شایع شد، تصریح کرد: اولین مورد ثابت شده در کشور توسط آزمایش‌ها، مورد مسافر از امارات بوده است. البته این کشور هنوز شیوع بیماری را اعلام نکرده و ترجیح بر جلوگیری از سفرها به کشورهای حاشیه خلیج فارس است.

مردانی افزود: علائم بیماری شبیه به آنفلوانزا با مشاهده دانه‌های پوستی است. این بیماری چهار سروتایپ دارد که ابتلاء به هر نوع سروتایپ، فرد را فقط به همان نوع ایمن می‌کند و امکان درگیری با سایر سروتایپ‌ها همچنان وجود دارد و خطری است که گریبانگیر جمعیت کشور خواهد شد.

شیوع بدترین نوع ویروس تب دنگی در کشور

داوود یادگاری نیا رئیس مرکز تحقیقات بیماری‌های عفونی و گرمسیری دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، ضمن ارائه توضیح در خصوص نحوه انتقال تب دنگی و پیشرفت آن، گفت: این ویروس ابتدا به بافت‌های کبد حمله می‌کند و پس از درگیر کردن گلبول‌ها و سیستم لنفاوی، در نهایت وارد خون می‌شود.

وی افزود "سال‌های پیش مواردی که در کشور مشاهده می‌شد، مسافرانی بودند که اغلب از فیلیپین، مالزی یا تایلند به کشور می‌آمدند و تا مراجعه به متخصص علائم کاهش پیدا می‌کرد. اما در حال حاضر با مشاهده ۱۱ مورد انتقال بومی تب دنگی باید نسبت به علائم هوشیار باشیم. بدترین نوع این ویروس سروتایپ نوع ۲ است که در ایران نیز شایع ترین نوع است. افراد در معرض خطر نیز افرادی هستند که به این نوع مبتلا می‌شوند، یا پیش از این به تب دنگی مبتلا شده‌اند و اکنون به تایپ بعدی آن دچار شده‌اند و افرادی که ژنوتایپ آسیایی دارند.

به گفته یادگاری، بیشترین علت مرگ و میر سندرم شوک و از کار افتادن ارگان‌ها است.

رئیس مرکز تحقیقات بیماری‌های عفونی و گرمسیری دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی عنوان کرد: ۸۰ درصد بیماران مبتلا به تب دنگی علائمی ندارند و تنها ۲۰ درصد دارای علائم کلینیکی هستند، از این ۲۰ درصد، ۶ درصد به تب دنگی شدید یا DSS/DHF با علائم شدید مبتلا می‌شوند و فقط ۰.۸ درصد از این جمعیت به دلیل بیماری فوت می کنند.

ثبت نام در سامانه سماح برای زائران اربعین الزامی است

معاون سازمان حج و زیارت گفت: ثبت نام در سامانه سماح برای زائران اربعین الزامی است و زائران باید تحت پوشش بیمه اربعین قرار بگیرند.

هر ساله خیل عظیمی از شیعیان و محبان اهل بیت علیهم السلام در ایام منتهی به اربعین حسینی راهی عراق می‌شوند تا خود را به کربلای معلی برسانند.

حالا که ۴۷ روز مانده به اربعین حسینی سازمان حج و زیارت از زائران اربعین خواسته که حتما در سامانه سماح ثبت نام کنند.

با توجه به تجربه سال‌های قبل رفته رفته به تعداد زائران اربعین افزوده خواهد شد و همانند سال‌های گذشته که میلیون‌ها زائران ایرانی راهی کربلا می‌شدند پیش‌بینی می‌شود امسال هم میلیون‌ها عاشق اباعبدالله الحسین در ایام اربعین حسینی راهی کربلای معلی شوند.

حمیدرضا محمدی معاون عتبات سازمان حج و زیارت در گفتگو با باشگاه خبرنگاران جوان گفت: ثبت نام اربعین از هفده تیر آغاز شده و متقاضیان می‌توانند به سامانه سماح مراجعه و نسبت به ثبت نام اقدام کنند.

وی با بیان اینکه برای ثبت نام باید شماره تلفن همراه به نام شخص ثبت‌نام کننده باشد و سایر مراحل ثبت نام را انجام دهند گفت: امکان انتخاب مرز خروجی، تاریخ خروج و بازگشت و بسته بیمه‌ای مورد نظر در هنگام ثبت نام وجود دارد که پس از پرداخت حق بیمه، کد رهگیری برای زائران ارسال می‌شود که به معنای قطعی بودن ثبت نام است.

محمدی با اشاره به اینکه ثبت نام در سامانه سماح برای زائران اربعین الزامی است گفت: زائران باید تحت پوشش بیمه اربعین قرار بگیرند و گذرنامه معتبر برای خروج از مرز داشته باشند.

وی گفت: ملاحظاتی نیز توسط کمیته بهداشت و درمان وجود دارد که در سامانه سماح در دسترس قرار دارد که براساس نوع بیماری، توصیه و حتی منع سفر خواهد داشت.

یکی از دغدغه‌های اصلی زائران اربعین در ایام منتهی به اربعین مسئله درخواست صدور و یا تمدید گذرنامه است که سخنگوی فراجا در این خصوص گفته افرادی که از سال گذشته گذرنامه زیارتی (آبی رنگ) دارند کماکان تا ۵ سال اعتبار دارد و بدون نیاز به هیچ اقدام خاصی می‌توانند برای سفر اربعین از آن استفاده کنند.

وی گفت: کسانی که اعتبار گذرنامه عادی (قرمزرنگ) آنان تمام شده است و یا افرادی که می‌خواهند گذرنامه زیارتی جدید بگیرند هم می‌توانند از طریق سامانه‌های مجازی و برنامه کاربردی «پلیس من» بخش گذرنامه را انتخاب و بدون نیاز به مراجعه حضوری درخواست خود را ثبت کنند که در اولین فرصت، گذرنامه زیارتی با نازلترین قیمت (حدود ۶۵ هزار تومان) و کمترین زمان ممکن حدود ۷۲ ساعت به درب منزل آنها ارسال خواهد شد.

منتظرالمهدی اظهار کرد: دریافت گذرنامه زیارتی صرفا از طریق وب سرویس و نرم افزار موبایلی «پلیس من» انجام خواهد شد و این خدمت در دفاتر پلیس +۱۰ انجام نمی‌شود.

ارائه تسهیلات مهارت آموزی به ۹۰۰۰ سرباز واجد شرایط

فرمانده قرارگاه مرکزی مهارت آموزی کارکنان وظیفه نیروهای مسلح به تشریح عملکرد این قرارگاه در حوزه مهارت آموزی سربازان پرداخت.

سردار محمدجواد زاده‌کمند؛ فرمانده قرارگاه مرکزی مهارت آموزی کارکنان وظیفه نیروهای مسلح در نشست خبری با اصحاب رسانه به تشریح عملکرد این قرارگاه در حوزه مهارت آموزی سربازان پرداخت.

سردار زاده کمند با بیان اینکه دوران سربازی فرصتی است که جوانان ما در عرصه دفاعی و امنیتی دستاورد داشته باشند، اظهار کرد: در طول هفت سال گذشته، یک میلیون و ۶۸۶ هزار نفر تحت پوشش دوره‌های عمومی و تخصصی قرار گرفتند که از این تعداد ۹۲۳ هزار نفر مهارت‌های تخصصی را فرا گرفتند.

وی گفت: در سال گذشته ۲۴۸ هزار و ۷۰۰ نفر تحت آموزش تخصصی قرار گرفته و ۳۲۳ هزار و ۶۰۰ نفر نیز دوره‌های مهارت عمومی را طی کردند.

سردار زاده کمند به ارائه تسهیلات به سربازان پرداخت و ادامه داد: از حدود ۱۳ هزار نفر واجد شرایط در سال گذشته تاکنون ۹ هزار نفر تسهیلات خود را دریافت کردند.

وی از برگزاری دومین مرحله مسابقات مهارتی سربازان خبر داد و گفت: تلاش برای استانداردسازی فضاها و محتواهای آموزشی، ایجاد انگیزه برای سربازان و... از جمله این اهداف است.

فرمانده قرارگاه مرکزی مهارت‌آموزی سربازان نیروهای مسلح با بیان اینکه این مسابقات در چهار مرحله سازمانی، شهرستانی، استانی و ملی برگزار می‌شود، گفت: از اول مردادماه این مسابقات در ۲۰ رشته برگزار می‌شود که نانوایی، آشپزی، خیاطی، آرایشگری، عکاسی دیجیتال، حفاظت فیزیکی، آمادگی جسمانی، برنامه‌نویسی پایتون، کمک‌های اولیه، تعمیر تلفن همراه، برق‌کاری ساختمان، تعمیر آبگرمکن و پکیج، سرویس خودرو و ... برگزار خواهد شد.

وی خاطرنشان کرد: بیش از ۲۲ هزار نفر از سربازان در این مسابقات شرکت می کنند.

راه‌اندازی مراکز مشاوره و روانشناسی در ۵۵۰ کتابخانه عمومی

معاون امور فرهنگی کمیته امداد گفت: مراکز مشاوره و روانشناسی ویژه مددجویان و خانواده‌های کم‌درآمد در ۵۵۰ کتابخانه عمومی سراسر کشور راه‌اندازی می‌شود.

به گزارش خبرگزاری مهر، نشست هماهنگی جهت راه‌اندازی مراکز مشاوره و روانشناسی «راه زندگی» در کتابخانه‌های عمومی کشور با حضور سیدمرتضی بختیاری، رئیس کمیته امداد، حجت‌الاسلام علی جعفری، معاون امور فرهنگی کمیته امداد و مهدی رمضانی، دبیرکل نهاد کتابخانه‌های عمومی کشور برگزار شد.

معاون امور فرهنگی کمیته امداد در این نشست با اشاره به اثرات مثبت راه‌اندازی مراکز مشاوره و روانشناسی ویژه مددجویان، گفت: در گام نخست در ۵۵۰ کتابخانه عمومی سراسر کشور، مراکز مشاوره راه‌اندازی می‌شود.

وی افزود: امیدواریم در ادامه این اقدام به تمام کتابخانه‌های عمومی کشور توسعه یابد.

جعفری با تقدیر از عزم جدی نهاد کتابخانه‌های عمومی در همکاری با کمیته امداد برای راه‌اندازی مراکز مشاوره، اظهار کرد: این اقدام در راستای ارتقای شبکه امداد فرهنگی انجام می‌شود.

معاون امور فرهنگی کمیته امداد، پایین آوردن هزینه مشاوره و روانشناسی برای اقشار محروم را از جمله اهداف اجرای این طرح دانست و خاطرنشان کرد: با اجرای این برنامه، عدالت فرهنگی در کمیته امداد ارتقا خواهد یافت.

وی ارتقای دانش و بینش جامعه هدف را از دیگر اهداف راه‌اندازی مراکز مشاوره راه زندگی دانست و ادامه داد: با راه‌اندازی مراکز مشاوره در کتابخانه‌ها، این مجموعه‌های عمومی به صورت رسمی وارد مدار خدمت‌رسانی مشاوره و روانشناسی می‌شوند.

آیین نامه تاسیس مؤسسات آموزشی، تحقیقاتی و حرفه‌ای طب سنتی ایرانی تصویب شد

آیین نامه تاسیس مؤسسات آموزشی، تحقیقاتی و حرفه‌ای طب سنتی ایرانی در چهارمین نشست شورای راهبردی گیاهان دارویی تصویب شد.

تدوین و تصویب آیین نامه تاسیس مؤسسات آموزشی، تحقیقاتی و حرفه‌ای طب سنتی ایرانی، در پی تصویب ماده واحده‌ای در شورای عالی انقلاب فرهنگی صورت گرفته که براساس آن صدور مجوز فعالیت موسسات آموزشی، تحقیقاتی و حرفه‌ای در حوزه طب سنتی به ستاد توسعه اقتصاد دانش بنیان گیاهان دارویی و طب سنتی محول شده است.

محمدرضا شمس اردکانی، دبیر ستاد توسعه اقتصاد دانش‌بنیان گیاهان دارویی و طب سنتی طی سخنانی در این نشست که با حضور معاون علمی رئیس‌جمهور و معاون توسعه اقتصاد دانش‌بنیان معاونت علمی برگزار شد با اشاره به پیگیری جدی شخص معاون علمی در تصویب و اجرای سند گیاهان دارویی گفت: از زمان تصویب این سند، روزی نبود که شخص دکتر دهقانی پیگیری نکند و این که سند امروز به این مرحله رسیده، ماحصل پیگیری‌های شخص معاون علمی رئیس‌جمهور است.

وی تدوین آیین نامه تاسیس مؤسسات آموزشی، تحقیقاتی و حرفه‌ای طب سنتی ایرانی را ناظر به مطالبه جدی فعالان طب سنتی دانست و گفت: این مطالبه عمومی نسبت به طب سنتی چه در جامعه فعالان و متخصصان و چه در جامعه عمومی ما را بر آن داشت تا در مسیر تصویب این آیین‌نامه گام برداریم. طب سنتی یک مولفه فرهنگی، تاریخی و تمدنی ما است. از دیگر مؤلفه‌های اهمیت بخش طب سنتی، اقتصاد پیش روی آن است و این حوزه، یک بازار بزرگ در اختیار دارد.

گفتنی است در این نشست، اهداف و شکل اجرای آیین‌نامه تبیین شد و شرکت‌کنندگانی از وزارت بهداشت، وزارت صمت و سایر دستگاه‌ها دیدگاه‌هایشان را مطرح کردند. در این نشست همچنین در خصوص اعطای گواهی حکمت بنیان به موسسات حائز شرایط که براساس استانداردهای مربوطه مدون ستاد فعالیت می کنند بحث و تبادل نظر شد.

داروهای خارج از فهرست دارویی کشور مشمول سیاست‌های حمایتی نیست

دبیر کارگروه بررسی و تدوین فهرست دارویی ایران گفت: تجویز داروهای خارج از فهرست دارویی کشور تنها با پذیرش مسئولیت از طرف پزشک و بیمار امکان پذیر است و این داروها مشمول سیاست‌های حمایتی نیست.

به گزارش ایرنا از وبدا، نازیلا یوسفی دوشنبه ۱۸ تیر ماه با تاکید بر اینکه بر اساس قانون، تجویز داروهای خارج از فهرست رسمی دارویی ایران تخلف محسوب می‌شود، اظهار داشت: در شرایطی که پزشک متخصص براساس شواهد علمی مستند، اثربخشی داروهای موجود در فهرست را برای یک بیمار خاص کافی نداند و برای درمان بیمار، نیاز به دارویی خارج از فهرست دارویی کشور باشد، تجویز دارو تنها با پذیرش مسئولیت از طرف پزشک و بیمار (در فرم درخواست داروی موردی) و با تایید کمیته منتخب وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (کمیته ماده ۹ آیین نامه اجرایی برنامه توسعه ششم) امکان پذیر است.

وی افزود: در صورت تایید تجویز در کمیته ماده ۹ که متشکل از نماینده سازمان غذا و دارو، نماینده معاونت درمان، نماینده سازمان نظام پزشکی و نماینده انجمن‌های علمی پزشکی است (که هر دو هفته یک بار برگزار می شود)، بیمار به یکی از شرکت‌های واردکننده یا تولیدکننده داروهای تک‌نسخه‌ای معرفی و فرایندهای بازرگانی دارو که فرایندی زمان‌بر است، انجام و دارو از طریق داروخانه‌های خاص تحویل بیمار خواهد شد.

یوسفی خاطرنشان کرد: داروهای تک‌نسخه‌ای مشمول سیاست‌های حمایتی (بیمه‌ای و غیربیمه‌ای با استفاده از منابع دولتی) نیست.