خبر

حمله خرس به کوهنورد ۳۶ ساله در ارتفاعات ونک

سخنگوی اورژانس استان اصفهان از مصدومیت یک کوهنورد ۳۶ ساله بر اثر حمله خرس در ارتفاعات ونک خبر داد.

عباس عابدی از وقوع حادثه حمله خرس به یک مرد ۳۶ ساله در کوه‌های ونک خبر داد و در تشریح این حادثه گفت: روز گذشته هجدهم اردیبهشت‌ماه، یک کوهنورد ۳۶ ساله در ارتفاعات ونک به‌طور ناگهانی مورد حمله یک خرس قرار گرفت و در جریان این حادثه از نواحی سر، سینه و پا دچار آسیب دیدگی شد. سخنگوی اورژانس استان اصفهان افزود: به محض دریافت گزارش حادثه در مرکز فوریت‌های پزشکی، نیروهای اورژانس ۱۱۵ بلافاصله به محل اعزام شدند و اقدامات درمانی اولیه را برای مصدوم انجام دادند و سپس فرد مصدوم را برای ادامه روند درمان به بیمارستان سیدالشهدای سمیرم منتقل کردند.

آبرسانی به پارک ملی و پناهگاه حیات وحش موته

با تعمیر و بازسازی تأسیسات آبی، آبرسانی پایدار به پارک ملی و پناهگاه حیات وحش موته محقق شد.

مسئول پارک ملی و پناهگاه حیات وحش موته، با اشاره به اهمیت تأمین آب پایدار برای گونه‌های جانوری این منطقه گفت: در راستای حمایت از! حیات وحش و با تلاش شبانه‌روزی محیطبانان، عملیات تعمیر، لایروبی و بازسازی چاه‌ها و تأسیسات آبرسانی این منطقه انجام شد. عبدالله قبادپور افزود: چاه شوررباط ترک در پارک ملی و پناهگاه حیات وحش موته با همکاری و زحمات محیطبان ابوالقاسم یاوری تعمیر و بازسازی شد. قبادپور ادامه داد: همچنین عملیات تعمیر و بازسازی و لایروبی چاه کال سفید این منطقه با همت محیطبانان خدوم، ابوالقاسم یاوری و مهدی خراسانی‌انجام گرفت.

مسئول پارک ملی و پناهگاه حیات وحش موته در پایان تأکید کرد: این اقدامات نقش مهمی در تأمین آب مورد نیاز حیات وحش، به‌ویژه در فصول گرم و کم‌بارش، داشته و استمرار آن در دستور کار قرار دارد. پارک ملی و پناهگاه حیات وحش موته با وسعت ۲۰۵ هزار هکتار در شمال غربی اصفهان بین شاهین‌شهر و میمه، محلات، جنوب شهر نیمور و گلپایگان قرار دارد و حدود ۱۳ درصد گونه جانوری قوچ و میش، کل و بز و آهوی ایرانی کشور را در خود جای داده است. پارک ملی و پناهگاه حیات وحش موته پرجمعیت‌ترین منطقه حفاظت شده از نظر حیات وحش در کشور است.

هشدار پلیس فتا اصفهان به شهروندان درباره لینک‌های جعلی و مشکوک

کلاهبرداری‌های اینترنتی در هر زمان با شکل و شیوه متفاوت آسیب‌های مالی سنگینی به کاربران وارد می‌کند که در این راستا رئیس پلیس فتا فرماندهی انتظامی اصفهان از شهروندان خواست تا نسبت به انتشار لینک‌های جعلی و مشکوک هوشیار باشند.

سرهنگ نعمت‌الله طاهرپور به کاربران تاکید کرد که در زمان استفاده از اینترنت و ورود به شبکه‌های اجتماعی مراقب پیام‌ها و لینک‌های ناشناس باشید. او اظهار داشت: هر پیام یا لینکی قابل اعتماد نیست، به‌ویژه اگر از سوی افراد ناشناس یا اکانت‌های مشکوک باشد. رئیس پلیس فتا اصفهان افزود: یکی از نشانه‌های لینک‌های جعلی، کوتاه و عجیب بودن آن‌ها همراه با درخواست فوری کلیک کردن است. او خاطرنشان کرد: همچنین در این‌گونه لینک‌ها، درخواست عکس، اطلاعات شخصی یا کد تأیید همراه با وعده جایزه، تهدید یا فشار برای تصمیم‌گیری سریع ایجاد می‌شود. سرهنگ طاهرپور افزود: براین اساس کاربران باید قبل از کلیک کردن، فکر و موضوع را به‌درستی بررسی کنند. او با بیان اینکه امنیت دیجیتال یعنی هوشیاری و صبر در برابر تهدیدهای مجازی گفت: باید نسبت به ربات‌های شبکه‌های اجتماعی، حساب‌های خودکاری که پیام می‌فرستند، لایک می‌کنند یا نظر می‌گذارند، هوشیار بود. رئیس پلیس فتا اصفهان افزود: این ربات‌ها معمولا برای انتشار سریع پیام‌ها، پاسخ‌های خودکار یا تبلیغات استفاده می‌شوند، اما گاهی ممکن است اخبار نادرست یا تبلیغات فریبنده منتشر کنند. به گفته او، نشانه این ربات‌ها ارسال پیام‌های تکراری، فعالیت بیش از حد و نبود تعامل واقعی است که کاربران باید قبل از اعتماد به هر حساب کاربری، آن را خوب بررسی و هوشمندانه‌تر رفتار کنند.

حقوق معلمان با ارتقای هر رتبه افزایش می یابد

رئیس مرکز منابع انسانی و امور اداری وزارت آموزش و پرورش گفت: از اول فروردین تا کنون بیش از ۵۰ هزار مورد جدید وارد چرخه بررسی پرونده رتبه‌بندی و احکامشان صادر شده است.

به گزارش مهر، علی باقرزاده با بیان اینکه فرایند ارتقای رتبه معلمان با مصوبه دولت انجام شده است، افزود: آخرین آمار مربوط به اواخر هفته گذشته نشان داده که بیش از ۲۵۶ هزار پرونده درخواست ارتقاء بررسی شده که ۷۸ درصد آنها ارتقاء یافته و به رتبه بالاتر رفته‌اند. او با بیان اینکه مابقی متقاضیان بعد از یک دوره شش ماهه مجددا می‌توانند درخواست دهند تا پرونده‌ها مجدد بررسی و ارتقاها اعمال شود، ادامه داد: تمام مطالبات معلمان ارتقا رتبه یافته از ۳۱ شهریور تا ۲۸ اسفند ۱۴۰۴ محاسبه و در حقوقشان اعمال و پرداخت شده است و در حال حاضر برای سال جدید مسئله‌ای نداریم. رئیس مرکز منابع انسانی و امور اداری وزارت آموزش و پرورش با بیان اینکه از اول فروردین ۱۴۰۵ تا الان بیش از ۵۰ هزار مورد جدید وارد چرخه بررسی پرونده شده و احکامشان صادر شده است ، ادامه داد: بیشتر ارتقاءها در فاصله استادیار به دانشیار یا به تعبیری رتبه سه به چهار است.

جامعه چگونه دوباره نفس می‌کشد؟

آرامش پس از آتش

شهرزاد فلاح

آتش‌بس پایان صدای انفجار است، اما آغاز گفت‌وگوی درونی یک جامعه با زخم‌هایش. در این بزنگاه تاریخی، تاب‌آوری نه یک واژه لوکس که ضرورتی حیاتی برای بازسازی روح جمعی مردم است.

هر جنگی، حتی اگر کوتاه باشد، ردی عمیق بر روان جمعی جامعه بر جا می‌گذارد. آتش‌بس شاید مرز میان گلوله و سکوت باشد، اما مرز میان اضطراب و آرامش نیست. جامعه در دوران پساجنگ با مجموعه‌ای از احساسات متناقض روبه‌رو است؛ امید به آینده در کنار ترس از تکرار، آرامش ظاهری در کنار التهاب‌های پنهان. در چنین شرایطی، «تاب‌آوری اجتماعی» به مهم‌ترین سرمایه نامرئی یک ملت تبدیل می‌شود؛ سرمایه‌ای که تعیین می‌کند جامعه از دل بحران، فرسوده بیرون بیاید یا نیرومندتر.

جامعه در وضعیت آتش‌بس؛ میان آسودگی و اضطراب

در روزهای نخست آتش‌بس، نوعی آرامش محتاطانه در فضای عمومی شکل می‌گیرد. مردم نفس راحت‌تری می‌کشند، اما هنوز گوش‌ها به صداها حساس است و ذهن‌ها آماده بازگشت بحران. این حالت که روان‌شناسان آن را «هوشیاری پس از تهدید» می‌نامند، واکنشی طبیعی به تجربه استرس‌های شدید است. از سوی دیگر، خستگی روانی در جامعه به‌وضوح دیده می‌شود. اختلال خواب، تحریک‌پذیری، کاهش تمرکز و احساس بی‌انگیزگی از جمله نشانه‌هایی است که در چنین دوره‌هایی افزایش می‌یابد. برخی خانواده‌ها سوگوار هستند، برخی دیگر با ناامنی اقتصادی دست‌وپنجه نرم می‌کنند و بسیاری نیز با نگرانی نسبت به آینده مواجه‌اند. در این میان، شبکه‌های اجتماعی و فضای رسانه‌ای نقش دوگانه‌ای ایفا می‌کنند؛ از یک سو بستر همدلی و همبستگی هستند و از سوی دیگر می‌توانند با بازنشر تصاویر و اخبار تنش‌زا، اضطراب جمعی را تشدید کنند. اما تجربه‌های جهانی نشان داده است که جوامع در همین بزنگاه‌ها فرصت بازسازی هویت جمعی خود را نیز پیدا می‌کنند. افزایش رفتارهای داوطلبانه، حمایت‌های همسایگی، شکل‌گیری گفت‌وگوهای عمومی درباره سلامت روان و توجه بیشتر به مفهوم همدلی، نشانه‌هایی مهمی از رشد تاب‌آوری هستند.

تاب‌آوری؛ پلی میان زخم‌ها و فردا

دکتر فاطمه رمضانی، روان‌شناس و استاد دانشگاه اصفهان در گفت‌وگو با اصفهان امروز اظهار کرد: در دوره آتش‌بس یا پساجنگ، جامعه وارد مرحله‌ای می‌شود که در روان‌شناسی بحران از آن به‌عنوان مرحله پردازش پس از تهدید یاد می‌کنیم. در زمان بحران، ذهن انسان در وضعیت بقا عمل می‌کند؛ تمرکز بر امنیت، واکنش سریع و کنترل خطر، اما وقتی تهدید فوری کاهش می‌یابد، ذهن فرصت پیدا می‌کند آنچه را رخداده پردازش کند و دقیقاً در همین مرحله است که بسیاری از علائم روانی بروز می‌کند. او افزود: افزایش اضطراب، کابوس‌های شبانه، بازگشت مکرر تصاویر ذهنی از وقایع، احساس بی‌حسی عاطفی یا حتی خشم‌های ناگهانی، نشانه‌های رایج هستند. این علائم لزوماً به معنای اختلال استرس پس از سانحه نیست، اما اگر تداوم یابد و عملکرد فرد را مختل کند، نیازمند مداخله تخصصی خواهد بود. نکته مهم این است که جامعه باید بداند این واکنش‌ها غیرعادی نیستند؛ بلکه پاسخ طبیعی روان به شرایط غیرطبیعی هستند. این روان‌شناس بیان کرد: در سطح اجتماعی نیز با پدیده‌ای به نام فرسودگی جمعی روبه‌رو هستیم. مردم مدتی طولانی در وضعیت هشدار بوده‌اند و حالا دچار افت انرژی روانی شده‌اند. این فرسودگی می‌تواند خود را به شکل کاهش مشارکت اجتماعی، بی‌اعتمادی، بدبینی نسبت به آینده یا حتی تعارض‌های خانوادگی نشان دهد؛ بنابراین، بازسازی فقط به معنای ترمیم زیرساخت‌ها نیست؛ بلکه باید بازسازی سرمایه روانی و اجتماعی نیز در دستور کار قرار گیرد. رمضانی تأکید کرد: کودکان و نوجوانان از گروه‌های بسیار حساس در این دوران هستند. آنها ممکن است نتوانند احساسات خود را به زبان بیاورند و واکنش‌هایشان به‌صورت افت تحصیلی، پرخاشگری یا گوشه‌گیری ظاهر شود. والدین باید فضای امن گفت‌وگو ایجاد کنند، به سؤال‌های فرزندان پاسخ صادقانه، اما متناسب با سن آن‌ها بدهند و از سرزنش یا بی‌اهمیت جلوه‌دادن ترس‌هایشان خودداری کنند. او خاطرنشان کرد: یکی از عوامل کلیدی در تقویت تاب‌آوری، احساس کنترل است. وقتی افراد حس کنند هیچ نقشی در آینده ندارند، اضطراب تشدید می‌شود. حتی اقدامات کوچک مانند مشارکت در فعالیت‌های داوطلبانه، کمک به همسایگان یا حضور در برنامه‌های جمعی می‌تواند حس اثرگذاری و معنا را بازگرداند. معنا، عنصر مرکزی تاب‌آوری است. این استاد دانشگاه تصریح کرد: رسانه‌ها و نهادهای رسمی باید از بازتولید فضای تهدید پرهیز کنند. اطلاع‌رسانی شفاف و منظم، از شکل‌گیری شایعات جلوگیری می‌کند. شایعه در شرایط پساجنگ می‌تواند به‌اندازه خود بحران، آسیب‌زا باشد. مدیریت هیجان جمعی نیازمند صداقت، آرامش در لحن و پرهیز از بزرگ‌نمایی است. از منظر علمی، تاب‌آوری ترکیبی از سه مؤلفه است؛ تنظیم هیجان، حمایت اجتماعی و امید واقع‌بینانه. رمضانی راهکارهای عملی برای تقویت تاب‌آوری در دوران پساجنگ را چنین بیان کرد: در چنین دوره حساسی، مجموعه‌ای از اقدامات سازمانی و فردی می‌تواند جامعه را به سمت ثبات روانی و امید جمعی هدایت کند. کارشناسان بر چند محور مهم تأکید دارند از جمله؛ آموزش عمومی درباره واکنش‌های طبیعی پس از بحران وقتی مردم بدانند اضطراب، کابوس شبانه یا احساس بی‌قراری واکنش‌های طبیعی است، کمتر دچار ترس و سوءبرداشت می‌شوند. او با اشاره به مورد بعدی که ایجاد فضاهای امن برای گفت‌وگوی جمعی است، ادامه داد: جلسات محلی، گروه‌های حمایتی، کارگاه‌های آنلاین و حتی برنامه‌های رسانه‌ای می‌توانند فرصتی برای تجربه‌پذیری و شنیدن صدای یکدیگر باشند. این دکتر روان‌شناس رسیدگی به کودکان و نوجوانان را از دیگر موارد دانست و افزود: این گروه بیشترین اثرپذیری را دارند و نیاز به بازگشت تدریجی به حس امنیت دارند. بازی‌درمانی، مشاوره مدرسه و برنامه‌های هنری بسیار کمک‌کننده هستند. رمضانی در خصوص وضعیت رسانه‌ها و حمایت از خبرنگاران و روایتگران بحران تصریح کرد: خبرنگاران در دوران جنگ و پساجنگ در معرض آسیب‌های روانی شدید قرار دارند. ایجاد دوره‌های حمایت روانی برای فعالان رسانه بسیار ضروری است. او بازگشت تدریجی به کار و زندگی روزمره را بسیار مهم دانست و تأکید کرد: فشار برای عادی‌سازی سریع می‌تواند خود موجب اضطراب شود. بهتر است روند بازگشت مرحله‌ای و همراه با حمایت روانی باشد. این روان‌شناس خاطرنشان کرد: تاب‌آوری چیزی فراتر از مقاومت است؛ ترکیبی از پذیرش واقعیت، امید به آینده و تلاش برای ترمیم. جامعه‌ای که بتواند رنج‌هایش را به رسمیت بشناسد، درباره آن حرف بزند و از دل آن معنای تازه‌ای بسازد، در حقیقت قدم در مسیر بازترکیب هویت جمعی گذاشته است. رمضانی تأکید کرد: در دوران پساجنگ، بازسازی فقط ساختن خانه‌ها و خیابان‌ها نیست؛ بازسازی انسان‌ها، اعتمادها، رؤیاها و پیوندهای اجتماعی مهم‌ترین اولویت است. جامعه زمانی به آرامش می‌رسد که بتواند احساسات خود را بدون قضاوت بیان کند و صدای افرادش در فضاهای رسمی و غیررسمی شنیده شود.

به گزارش اصفهان امروز و در انتهای این گزارش، باید یادآور شد که آتش‌بس تنها یک نقطه شروع است؛ شروع راهی برای بازگشت به آرامش و زندگی. مردم با وجود تمام خستگی‌ها، ظرفیت شگفت‌انگیزی برای سازگاری دارند. امید نه در شعارهای رسمی بلکه در رفتارهای کوچک روزمره شکل می‌گیرد: لبخندی در سوپرمارکت، کمک یک همسایه، یک گفت‌وگوی کوتاه در تاکسی، یا حتی کنارگذاشتن یک خبر نگران‌کننده. جامعه‌ای که دوباره یاد می‌گیرد با هم بودن را تمرین کند، ریشه‌های تاب‌آوری را در جان خود محکم‌تر می‌کند. دوران آتش‌بس، مقطعی حساس و سرنوشت‌ساز است؛ زمانی برای ترمیم، بازاندیشی و بازسازی. تاب‌آوری اجتماعی از دل همدلی، گفت‌وگو، حمایت و امید شکل می‌گیرد. جامعه‌ای که بتواند دردهایش را به رسمیت بشناسد و در عین حال به آینده چشم بدوزد، نه‌تنها از بحران عبور می‌کند، بلکه سرمایه‌ای ارزشمند برای مواجهه با چالش‌های آینده به دست می‌آورد.

به تماشای تعهدی که هر روز قد می‌کشد

از رنج بیماری تا چتر حمایتی برای بیماران خاص و صعب‌العلاج بیماری نه تنها جسم، بلکه جان آدمی را نشانه می‌گیرد و گاهی هزینه‌های درمان، از خود بیماری سهمگین‌تر می‌شود و بیماران خاص و صعب‌العلاج، دشوارترین مسیر را با رنجی مضاعف طی می‌کنند، اما امروز مدیرکل بیمه سلامت استان اصفهان از چتر امیدی می‌گوید که هر روز گسترده‌تر و وسیع‌تر می‌شود.

به گزارش ایمنا، در سیر بیماری، روایت‌هایی جریان دارد که هیچ دوربینی نمی‌تواند ثبت کند و هیچ قلمی توان روایت آن را ندارد، روایت افرادی که هر روز با درد دست و پنجه نرم می‌کنند، اما هنوز لبخند را فراموش نکرده‌اند، پای صحبتشان که بنشینی، می‌فهمی بیماری فقط یک واژه نیست، بلکه شبی طولانی است با چراغ‌های خاموش و هزینه‌های درمان، گاهی از خود بیماری ترسناک‌تر می‌شود و خانواده‌ها میان تدبیر و درماندگی، راهی جز امید ندارند. از نیمه‌های سال ۱۴۰۱، همه دست به دست هم دادند تا طرحی بی‌نظیر را رقم بزنند، طرحی که بی‌اغراق یکی از درخشان‌ترین برگ‌های افتخار نظام سلامت پس از انقلاب اسلامی است و این دستاورد امید، همچنان در حال گسترش است، روزبه‌روز بر دایره پوشش آن افزوده می‌شود و چتر حمایتش را بر سر بیماران بیشتری می‌گستراند. در پشت صحنه این تلاش بی‌ادعا، سخن رهبر شهید انقلاب اسلامی چون موتور محرکی روشن است که خستگی را از تن به در می‌کند و مسئولان را به ساختن فردایی بهتر برای بیماران خاص فرا می‌خواند، رهبر شهید انقلاب اسلامی ایران همواره سلامت بیماران را خط مقدم عدالت اجتماعی می‌دانستند و ادبیات مورد استفاده ایشان، نگاه به بیماران خاص را از یک موضوع درمانی فراتر می‌برد و به یک ارزش متعالی انسانی و انقلابی تبدیل می‌کند. بیماران خاص و صعب‌العلاج، نبردی دشوارتر از دیگران را تجربه می‌کنند، نبردی که در آن درد جسم، گاهی با نگرانی از هزینه‌های سنگین درمان آمیخته می‌شود و رهبر شهید انقلاب اسلامی به صراحت فرمودند که نباید هیچ بیماری خاصی به خاطر هزینه‌های درمان، از ادامه درمان باز بماند و نهادهای بیمه‌گر پایه نیز موظف شدند تا پوشش کامل خدمات تخصصی را برای این قشر فراهم آورند و هزینه‌های ناشی از بیماری‌های خاص را از دوش خانواده‌ها بردارند. در راستای منویات رهبری و برای عملی ساختن عدالت در درمان، صندوق حمایت از بیماران خاص و صعب‌العلاج شکل گرفت. این صندوق، پاسخی هوشمندانه به دغدغه دیرینه بیمارانی بود که پیش از این، هزینه‌های گزاف دارو و درمان، گاهی آن‌ها را ناامید می‌کرد و تشکیل این صندوق، این پیام روشن را به جامعه داد که هیچ بیماری در خط مقدم مبارزه با بیماری، تنها نمی‌ماند و ساختاری منسجم برای حمایت‌های مالی و خدماتی پشت سر آن‌ها ایستاده است. سازمان بیمه سلامت ایران، برای تحقق این وعده بزرگ، سازوکارهای نوآورانه و مؤثری را طراحی کرده است و این اقدامات، فرایند دریافت خدمات را برای بیماران خاص و صعب‌العلاج شفاف، سریع و کم‌هزینه ساخته و مانع از سرگردانی آن‌ها در پیچ و خم اداری می‌شود و استراتژی صندوق حمایت از بیماران خاص بر دو اصل اساسی جامعیت و عدالت استوار است و تجربه نشان می‌دهد که حمایت‌های مالی هدفمند، چگونه می‌تواند هزینه‌های هنگفت سلامت را برای بیماران به صفر برساند و کیفیت زندگی را به آن‌ها بازگرداند. صندوق حمایت از بیماران خاص و صعب‌العلاج، نماد تحقق یک امید بزرگ است و نظام سلامت با تمام توان پشت سر بیماران ایستاده و این مسیر ادامه خواهد داشت. بیماران خاص و صعب‌العلاج، سرمایه‌های صبور این سرزمین هستند و خدمت به آن‌ها، افتخاری است که هیچ آمار و عددی نمی‌تواند وسعت آن را اندازه بگیرد. میزبان علی جمشیدیان، مدیرکل بیمه سلامت استان اصفهان بودیم که در این گفت‌وگوی صمیمانه، کارکرد صندوق حمایت از بیماران خاص و صعب‌العلاج، بیماری‌های تحت پوشش این صندوق و شرایط بهره‌مندی از مزایای آن، بیماران نشان‌دار شده و مسیر دریافت خدمات این افراد، مورد بررسی قرار گرفت و مشروح این گفت‌وگو را در ادامه از نظر می‌گذرانید.

صندوق بیماری‌هـــای خاص و صعب‌العلاج از چه زمانی تشکیل شد و پوشش چند گروه بیماری در قالب بسته‌های خدمتی فراهم شده است؟

صندوق بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج به استناد سیاست‌های کلی حوزه سلامت، ابلاغی از سوی رهبر شهید جمهوری اسلامی ایران و بند «ن» تبصره قانون بودجه سال ۱۴۰۱، پس از تصویب و ابلاغ اساس‌نامه صندوق از سوی هیئت وزیران در نیمه دوم سال ۱۴۰۱ تشکیل شد. خدمات و بیماری‌های تحت پوشش این صندوق شامل دارو، تجهیزات پزشکی، کالاهای خدمات سلامت‌محور، خدمات تشخیصی درمانی، خدمات بازتوانی، خدمات پرستاری و درمان در منزل می‌شود. سایر خدمات این صندوق شامل برخورداری از مزایای صندوق مازاد بر تعهدات بیمه‌های پایه و تکمیلی و ارائه خدمات به بیماران مبتلا به بیماری‌های صعب‌العلاج که تشخیص آن بر عهده پزشک است و تشخیص بیماری‌های صعب‌العلاج توسط وزارت بهداشت انجام می‌شود و پوشش ۶۹ گروه بیماری در قالب بسته‌های خدمتی از جمله خدمات آزمایشگاه، تصویربرداری و توان‌بخشی،است.

چند نوع بیماری تحت پوشـــش صندوق بیماران خاص و صعب‌العلاج قرار دارد و شرایط اســـتفاده از مزایای این صندوق شـــامل چه مواردی می‌شود؟

بیش از ۱۳۰ گروه بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی له سازمان بیمه سلامت ایران معرفی شده است و اینکه بیمار، بیمه‌شده یکی از سازمان‌های بیمه‌گر پایه باشد، از شرایط استفاده از مزایای این صندوق به شمار می‌رود. همچنین به منظور استفاده از مزایای این صندوق، بیماری فرد بیمه‌شده باید یکی از بیماری‌های صعب‌العلاجی باشد که توسط وزارت بهداشت مشخص می‌شود و نشان‌دار شدن بیمار به عنوان بیمار خاص، صعب‌العلاج و نادر، از دیگر شرایط استفاده از مزایای این صندوق به شمار می‌رود.

میزان پرداخت از جیب بیماران در خدمات مشمول بسته‌های خدمتی بر اساس چه عواملی تغییر می‌کند و کدام گروه بیماری بیشترین هزینه را در خدمات سرپایی دارد؟

بر اساس اساسنامه صندوق، لیست بیماری‌های تحت پوشش صندوق از سوی وزارت بهداشت به تدریج اعلام و ابلاغ شد که در حال حاضر بیش از ۱۳۰ گروه بیماری در سرفصل‌های دارو، ویزیت، خدمات پاراکلینیک شامل آزمایشگاه، پرتوپزشکی و توان‌بخشی، تجهیزات پزشکی و خدمات بستری از مزایای صندوق بهره‌مند می‌شوند. از این تعداد گروه بیماری، ۶۹ گروه دارای بسته ابلاغی با سقف تعدادی خدمات در سال از سوی وزارت بهداشت هستند که در زمان دریافت خدمات سرپایی در صورت استفاده از نسخه‌نویسی الکترونیک و مراجعه به مراکز طرف قرارداد، بیمه‌شدگان به صورت برخط از مزایای صندوق بهره‌مند می‌شوند و پرداخت از جیب بیمار کاهش می‌یابد. پرداخت از جیب بیماران در خدمات مشمول بسته‌های خدمتی از صفر تا ۲۰ درصد بر اساس نوع مالکیت مرکز ارائه دهنده و نوع خدمت دریافتی متغیر است و در سال ۱۴۰۳ در خدمات سرپایی، پنج گروه بیماری شامل انواع سرطان‌ها، دیابت، هموفیلی، MS و SMA بیشترین هزینه را داشته‌اند.

بهره‌مندی از مزایای صندوق بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج برای بیمه‌شـــدگان کدام سازمان بیمه‌گر امکان‌پذیر است و آیا بیماران کم‌شـــنوا و پیوند اعضا نیـــز از اعتبارات این صندوق بهره‌مند می‌شوند؟

با توجه به اینکه بهره‌مندی از مزایای صندوق مشمول بیمه شدگان سایر سازمان‌های بیمه‌گر پایه تأمین اجتماعی و نیروهای مسلح نیز می‌شود، طی جلسات برگزار شده با این سازمان‌ها به منظور بهره‌مندی بیمه‌شدگان تحت پوشش آنها، ابلاغ اعتبار به این سازمان‌ها انجام شده است و بیمه شدگان آنها با مراجعه به سازمان بیمه‌گر پایه متبوع، پس از بهره‌مندی از سهم سازمان پایه و تکمیلی، از مزایای صندوق نیز بهره‌مند می‌شوند. برای اولین بار اتصال سامانه‌های الکترونیک سازمان بیمه سلامت و سازمان تأمین اجتماعی به منظور محاسبه سهم صندوق از داروها و پرونده‌های بستری اتفاق افتاده و تبادل سایر خدمات نیز در دست بررسی و و اقدام است و افراد به منظور بهره‌مندی بیمه شدگان از مزایای این صندوق باید جهت انتساب نشان بیماری، با مدارک و مستندات دال بر بیماری به سازمان بیمه‌گر پایه خود در سراسر کشور مراجعه کنند. از دیگر نکات برجسته، بهره‌مندی بیماران کم شنوا و پیوند اعضا از اعتبارات این صندوق است که قبل از تشکیل صندوق، هزینه‌های این بیماران در تعهد سازمان‌های بیمه گر نبود، اما با تشکیل صندوق، پرداخت هزینه‌های این بیماران از محل اعتبارات ذکر شده امکان‌پذیر شد.

امکان بهره‌مندی از توانبخشی رایگان برای کدام بیماران صعب‌العلاج فراهم شده است و این توانبخشی شامل چه خدماتی می‌شود؟

امکان بهره‌مندی از توانبخشی رایگان برای هشت بیماری شامل آسیب نخاعی، ام اس، سرطان، بیماری‌های متابولیک، بال پروانه‌ای، SMA، سکته مغزی و اوتیسم فراهم شده است و پوشش خدمات توانبخشی ۱۶ گروه بیماری صعب‌العلاج تا سقف صددرصد تعرفه دولتی و ۸۰ درصد تعرفه غیردولتی برای هر جلسه به بیماران ارائه می‌شود. خدمات کاردرمانی، گفتار درمانی، فیزیوتراپی و ارتوپدی فنی، خدمات توانبخشی ارائه شده به صورت رایگان به بیماران آسیب نخاعی محسوب می‌شود و بیماران ام اس از خدمات کاردرمانی، گفتاردرمانی، فیزیوتراپی و ارتوپدی فنی، بیماران سرطانی از خدمات کاردرمانی کم شنوا، گفتار درمانی و فیزیوتراپی، بیماران بال پروانه‌ای از کاردرمانی، فیزیوتراپی و ارتوپدی فنی، بیماران اس‌ام‌ای از کاردرمانی، گفتاردرمانی و فیزیوتراپی، بیماران سکته مغزی از کاردرمانی، گفتاردرمانی و فیزیوتراپی و بیماران اوتیسم از کاردرمانی، گفتاردرمانی پ مداخلات روانشناختی، به صورت رایگان بهره‌مند می‌شوند.

چند بیمار در سامانه‌های الکترونیک سازمان بیمه سلامت نشان‌دار شده‌اند و بیشترین هزینه برای کدام بیماری اختصاص داده می‌شود؟

تاکنون در سامانه‌های الکترونیک سازمان بیمه سلامت ایران بیش از سه میلیون نشان منتسب شده است که این افراد جهت دریافت خدمات ذکر شده در بسته‌های ابلاغی می‌توانند به مراکز درمانی در سراسر کشور مراجعه کنند و برای بیماری‌های فاقد بسته ابلاغی نیز ساز و کاری به منظور بهره‌مندی از صندوق در نظر گرفته شده است که بیمار با ارائه مدارک و مستندات دال بر بیماری و هزینه‌کرد مرتبط با بیماری خود پس از طرح و بررسی در کمیته‌های استانی، در صورت تأیید تا سقف معین، از مزایای صندوق بهره‌مند می‌شود. با توجه به گزارشات استخراج شده از سامانه‌های الکترونیک این سازمان، بیماری سرطان بیشترین هزینه را به خود اختصاص داده که بیشترین نوع خدمت ارائه شده به این بیماران خدمت دارویی بوده و این روند در سایر بیماری‌ها نیز مشهود است، به طوری که بیش از ۸۰ هزینه‌های ثبت شده مربوط به داروهای تحت پوشش صندوق است که پیش از این فاقد پوشش بیمه‌ای یا دارای هزینه‌های گزاف بوده و با پوشش صندوق، پرداخت از جیب بیماران بابت این داروها برای داروها بین ۵ تا ۳۰ درصد متغیر است.

خبر

درخواست محیط زیست اصفهان

نظارت دادستانی بر تخلیه نخاله‌های جنگی در اصفهان

مدیرکل حفاظت محیط زیست اصفهان از مکاتبه این اداره با دادستانی استان برای ساماندهی و نظارت بر تخلیه نخاله‌های ساختمانی ناشی از تخریب‌های جنگ تحمیلی سوم خبر داد.

داریوش گل‌علیزاده در گفت و گو با ایرنا اظهار داشت: با هدف پیشگیری از آسیب‌های زیست محیطی ناشی از نخاله‌های ساختمانی و عملیات بازسازی با دادستانی استان مکاتبه کرده‌ایم تا تخلیه این مواد به صورت اصولی و تحت نظارت واحد انجام شود. او تصریح کرد: پس از جنگ، در مرحله بازسازی نیز آلودگی‌های ناشی از نخاله‌های ساختمانی و عملیات عمرانی می‌تواند تهدیدی جدی برای محیط زیست باشد و از همین رو به این موضوع ورود پیدا کرده تا از تخلیه غیر اصولی این نخاله‌ها جلوگیری شود چرا که امکان دارد حاوی مواد مضر برای خاک و آب باشند. گل‌علیزاده خاطرنشان کرد: مکاتبه ما هم به همین جهت بوده تا مدیریت واحدی بر تخلیه نخاله‌ها در مناطق مختلف صورت گیرد و از تصمیم‌های شتاب‌زده و غیرکارشناسی جلوگیری شود. مدیرکل حفاظت محیط زیست استان اصفهان، با تأکید بر ضرورت توجه ویژه به آثار زیست محیطی جنگ و بازسازی مناطق آسیب دیده اظهار داشت: موضوع محیط زیست باید در سطح اولویت یک کشور قرار گیرد، چرا که جایگزینی مسائل امنیتی یا اقتصادی به‌جای آن، در بلندمدت پیامدهای سنگینی برای مردم و کشور در پی دارد. او افزود: در روند بازسازی صنایع و واحدهای تولیدی نیز باید اصول زیست محیطی و هوشمندسازی ساخت‌ها مورد توجه باشد تا اشتباهات گذشته تکرار نشود. گل‌علیزاده تصریح کرد: بازسازی باید با بهره‌گیری از فناوری‌های نوین و رعایت استانداردهای محیطی انجام گیرد، نه اینکه پس از احداث، تازه به نصب فیلترها یا تجهیزات کنترل آلاینده‌ها فکر کنیم. مدیرکل حفاظت از محیط زیست استان اظهار امیدواری کرد: با همدلی و همکاری میان دستگاه‌های مسوول، روند بازسازی و توسعه استان اصفهان به‌گونه‌ای پیش برود که ضمن حفظ محیط زیست، بستر پایداری برای آینده فراهم شود.

غربالگری ۲۲۰۰ زوج در منطقه کاشان برای پیشگیری از تالاسمی ماژور

معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی کاشان از غربالگری بیش از دو هزار و ۲۰۰ زوج در منطقه کاشان برای پیشگیری از تالاسمی ماژور خبر داد.

مهدی دلاوری با اشاره به شعار روز جهانی تالاسمی مبنی بر «حفظ فرصت فرزندآوری سالم برای زوجین ناقل تالاسمی با غربالگری زمان ازدواج»، اظهار کرد: در سال گذشته، تعداد دو هزار و ۲۶۶ زوج در مراکز غربالگری این دو شهرستان مورد ارزیابی قرار گرفتند. او ابراز کرد: از میان این تعداد، ۳۵ زوج ناقل یا مشکوک به تالاسمی شناسایی شدند که بلافاصله تحت مراقبت‌های ویژه و بررسی‌های تکمیلی و تخصصی ژنتیک قرار گرفتند تا از تولد نوزاد مبتلا به تالاسمی ماژور جلوگیری شود. معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی کاشان با تبیین ماهیت این بیماری تصریح کرد: تالاسمی یک اختلال خونی ارثی است که به دلیل کاهش تولید هموگلوبین سالم در بدن ایجاد می‌شود. این بیماری در صورت عدم تشخیص زودهنگام و مدیریت صحیح، هزینه‌های سنگین درمانی و کاهش کیفیت زندگی را برای مبتلایان و خانواده‌های آنان به همراه دارد. او راهکار اصلی کنترل این بیماری را تشخیص زودهنگام و دقیق دانست و خاطرنشان کرد: اجرای برنامه‌های مدون پیشگیری شامل غربالگری اجباری پیش از ازدواج، انجام آزمایش‌های تخصصی پی‌ان‌دی (PND) و ارائه مشاوره ژنتیک، کلیدی‌ترین اقدامات برای قطع زنجیره تولد بیماران مبتلا به تالاسمی ماژور است. دلاوری ضمن تأکید بر تداوم آموزش‌های همگانی گفت: روز جهانی تالاسمی فرصتی مغتنم برای افزایش آگاهی عمومی است. معاونت بهداشت با همکاری نهادهای ذی‌ربط، برنامه‌های گسترده‌ای را برای تشویق جوانان به انجام اقدامات پیشگیرانه و مراجعه به مراکز مشاوره ژنتیک در دستور کار دارد. او در پایان تأکید کرد: تالاسمی با غربالگری به‌موقع کاملاً قابل کنترل است و توجه به این ضرورت پزشکی، آینده‌ای سالم و به دور از رنج بیماری را برای فرزندان ایران اسلامی رقم خواهد زد.

کشف ۲۳۰۰ تُن چوب تاغ در شرق اصفهان

فرمانده یگان حفاظت منابع طبیعی شهرستان کوهپایه از کشف و ضبط ۲ تُن و ۳۴۶ کیلوگرم چوب تاغ قاچاق در دشت سجزی این شهرستان طی ۴۸ ساعت گذشته خبر داد.

مرتضی بذرافشان اظهار کرد: در پی پایش شبانه و رصد دقیق مناطق بیابانی، بامداد جمعه ۱۸ اردیبهشت ماه عملیات مشترکی برای مقابله با قاچاقچیان چوب در منطقه انجام شد. او با اشاره به اینکه این عملیات با همکاری نیروی انتظامی سجزی و نقش‌آفرینی همیاران طبیعت منطقه انجام شد، گفت: مأموران موفق شدند در قلب دشت سجزی، یک دستگاه خودروی پراید را شناسایی و متوقف کنند. به گفته فرمانده یگان حفاظت منابع طبیعس شهرستان کوهپایه، در بازرسی از این خودرو، حدود ۲۱۰ کیلوگرم چوب تاغ کشف و ضبط شده است. بذرافشان اضافه کرد: در این رابطه ۲ نفر متخلف که اقدام به قطع و غارت درختان باارزش تاغ کرده بودند دستگیر و خودروی آن‌ها به همراه ادوات کامل برش توقیف شده و متهمان جهت سیر مراحل قانونی به کلانتری سجزی منتقل شدند. او همچنین به کشف محموله ۱.۵ تنی چوب تاغ طی عملیاتی مشترک با نیروی انتظامی راه‌آهن سیستان، یک محموله بزرگ چوب در روز پنجشنبه ۱۷ اردیبهشت اشاره کرد و گفت: یک دستگاه خودروی نیسان حامل ۱۵۱۵ کیلوگرم چوب تاغ توقیف و متهم جهت سیر مراحل قانونی به کلانتری راه آهن سیستان تحویل شد.