گوناگون

«غفلت از کودک» بیشترین نوع کودک‌آزاری اعلامی به اورژانس اجتماعی

سرپرست دفتر امور آسیب‌دیدگان اجتماعی سازمان بهزیستی کشور بالاترین مورد کودک‌آزاری گزارش شـده به اورژانس اجتماعی را «غفلت از کودک» و «سهل‌انگاری» دانست.

به گزارش پیام آشنا، محمدرضا حیدرعلی ضمن بررسی آمارهای ثبت شده از کودک‌آزاری در سال ۱۴۰۱ اظهار کرد: شیوع پدمنی ویروس کرونا موجب رونق افزایشی در برخی آسیب‌های اجتماعی از جمله کودک‌آزاری و همسرآزاری شده است به طوریکه این دو آسیب نسبت به سال‌های قبل افزایش داشته‌اند.

وی یکی از دلایل افزایش کودک‌آزاری و همسرآزاری‌ها را گسترش فعالیت اورژانس اجتماعی و خدمات بهزیستی و به خنثی آن قرارش آگاهی مردم نسبت به گزارش‌دهی دانست و به یکی دیگر از دلایل این افزایش آمارها اشاره کرد و گفت: شیوع پدمنی کرونا موجب شد تابسیاری از مشاغل از دست برود و برخی پدرها شغل‌شان را از دست بدهند؛ از همین رو حضور دائم برخی پدران در خانه، آمار خشونت خانگی و هم کودک‌آزاری را افزایش داده است.

سرپرست دفتر امور آسیب‌دیدگان اجتماعی سازمان بهزیستی کشور ادامه داد: در این میان باید به این مسئله نیز توجه شود زمانی که در مورد کودک‌آزاری صحبت می‌کنیم منظور همه انواع کودک‌آزاری است یکی از مصادیق کودک‌آزاری «غفلت» و «سهل‌انگاری» است؛ به عبارتی اگر والدین هر دو شاغل هستند و هر دو زمان مشخصی از روز کودک را به علت مشغله کاری تنها می‌گذارند و به او رسیدگی نمی‌کنند این موضوع نوعی کودک‌آزاری محسـوب می‌شود. حال ممکن است کودک زمان طولانی را در خانه بی‌تابی کند و همسایگان پس از متوجه شـدن با اورژانس اجتماعی تماس گرفته و گزارش دهند.

حیدرعلی با بیان اینکه تعداد زیادی از موارد کودک‌آزاری ثبت شده در اورژانس اجتماعی مربوط به غفلت از کودک و سهل‌انگاری است، یادآور شـد: بالاترین مورد کودک‌آزاری گزارش شـده به اورژانس اجتماعی مربوط به «غفلت» است.

وی در پاسخ به این سوال که آیا براساس آمارهای ثبتی، موارد غفلت از کودکان نیز نسبت به سال‌های گذشته افزایش یافته است؟ اینطور توضیح داد: شـاید به دلیل مسائل اقتصادی هر دو والد مشغول به فعالیت اقتصادی باشند و به همین دلیل مجبورند ساعات زیادی از روز در خانه نباشند و ناچارا کودک مجبور به تنهایی است و به همین دلیل آمار افزایش یافته است.

سرپرست دفتر امور آسـیب‌دیدگان اجتماعی سازمان بهزیـستی کشور درخصوص راهکارهای کاهش آمار غفلت در جامعه نیز بیان کرد: از آنجایی که مهد کودک موجب افزایش مهارت‌های ارتباطی و اجتماعی خواهد شد ضریب نفوذ استفاده از مهدهای کودک در بسیاری از کشورهای پیشرفته بیش از ۹۰ درصد گزارش شده است اما در کشـور ما به دلیل برخی مسائل که شاید یکی از دلایل آن مسائل اقتصادی باشد، بسیاری از والدین برای کودک خود از مهدها استفاده نمی‌کنند و اغلب فرزندشان را به پرستاران می‌سپارند. اگر هم شخصی برای نگهداری او وجود نداشته باشد، کودک مجبور است تا برگشت والدین در خانه تنها بماند.

حیدرعلی به والدین شـاغل توصیه کرد تا زمان کاری خود را به نوعی مدیریت و تنظیم کنند که کودک مدت زمان کمتری در خانه تنها باشد.

بیماران کمبود فاکتور ۱۳ در ایران از مرز ۱۰۰۰ نفر گذشت

فوق تخصص خون و انکولوژی کودکان گفت: در هیچ کشوری به اندازه ایران، بیمار مبتلا به کمبود فاکتور ۱۳ وجود ندارد.

به گزارش پیام آشنا، به نقل از مهر، حسن ابوالقاسمی با اشاره به اهمیت مراقبت از بیماران هموفیلی در خانواده‌ها، افزود: اولین مشکل در خانواده‌های بیماران هموفیلی، مراقبت از این افراد است.

عضو پیوسته فرهنگستان علوم پزشـکی، با اشاره به اولین علائم بیماری هموفیلی به شکل خونریزی‌های عمیق عضلانی، مفصلی و... گفت: بعضی از اختلالات خونریزی دهنده به کوتاهی است که می‌بایست از فاکتورهای کنسـانته استفاده کرد.

ابوالقاسمی با عنوان این مطلب که در هیچ کشوری کمبود فاکتور ۱۳ مشاهده نمی‌شود، ادامه داد: امروز در سیستان و بلوچستان، تعداد بیماران فاکتور ۱۳ از مرز ۱۰۰۰ نفر عبور کرده است.

فـوق تخصص خون و انکولوژی کودکان تاکیـد کرد: اصولاً تهیه فاکتورها برای نظام سلامت با مشکلاتی همراه است. ضمن اینکه طول عمر فاکتورها کوتاه است و بیمار مجبور می‌شود روزی ۲ تا ۳ بار از این فاکتورها استفاده کند.

کمبود فاکتور ۱۳، یکی از نادرترین اختلالات انعقادی بوده که دارای شیوع ۱ در هر ۱ تا ۳ میلیون نفر است. کمبود این فاکتور موجب بروز نقص‌ارث، آلیوبی مانند خونریزی مغزی، سقط جنین و خونریزی تأخیری می‌گردد.

کلم بروکلی با تقویت پوشش روده از ابتلا به بیماری پیشگیری می‌کند

تحقیقات جدید نشان می‌دهد که خوردن کلم بروکلی ممکن است حتی بیشتر از آنچه قبلاً تصور می‌شد فواید سلامتی داشته باشد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از هلث لاین، محققان می‌گویند کلم بروکلی ممکن است به عنوان یک سوپرغذا در نظر گرفته شود. سوپر غذاها سرشار از مواد مغذی بوده و برای سلامتی مفید هستند.

مشخص شده است که ترکیبات سولفور موجود در بروکلی ممکن است به پیشگیری از بیماری منجر شود.

اکنون، یک مطالعه جدید نشان می‌دهد که بروکلی ممکن است به عملکرد سد روده در موش‌ها کمک کند.

به گفته محققان، کلم بروکلی حاوی ترکیبات سولفور است که به عنـوان فاکتور ضد التهابی عمل می‌کند و با کاهش خطر ابتلا به سرطان و بیماری قلبی مرتبط است.

و اکنون، محققان در ایالت پنسیلوانیا می‌گویند کلم بروکلی توانایی بالقوه برای محافظت از پوشش روده دارد که به نوبه خود ممکن است به پیشگیری از بیماری کمک کند.

نویسندگان خاطرنشان می‌کنند که دیواره روده کوچک وظیفه مهم کنترل آنچه را که به بدن وارد می‌شود، انجام می‌دهد. اجازه می‌دهد آب و مواد مغذی عبور کنند، اما مواد غذایی هضم‌نشده و باکتری‌ها را خارج می‌کند.

بروکلی ممکن است به این فرآیند کمک کند زیرا حاوی مولکول‌های خاصی اسـت که می‌توانند به مکان‌های گیرنده در روده کوچک متصل شوند و به تقویت عملکرد سد دیواره روده کمک کنند.

عـلاوه بر این، کلم بروکلی کاری کم و محتوای آب بالایی دارد و برای کسانی که به دنبال حفظ وزن سالم هستند، انتخابی عالی است.

زنان و خانواده

کاهش خطر ابتلا به سرطان دهانه رحم با آزمایش به موقع "پاپ‌اسمیر"

یک متخصص زنان و زایمان دانشـگاه علوم پزشـکی شهیدبهشتی با اشاره به اهمیت آزمایش پاپ‌اسمیر در مراحل اولیه پیش سرطانی، گفت: آزمایش پاپ‌اسمیر چنانچه به موقع انجام شـود می‌تواند ریسک ابتلا به سرطان دهانه رحم را کاهش دهد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهشتی، ملیحه عرب، در پاسخ به این سوال که چه زمانی باید تست پاپ‌اسمیر انجام دهند؟ اظهار کرد: همه زنان متاهل از ۲۱ سـالگی به بعد باید تسـت پاپ‌اسمیر را انجام دهند. وی با اشاره به این که چنانچه تست پاپ‌اسمیر طبیعی باشد باید سه سال یک بار تکرار شود، افزود: آزمایش پاپ‌اسمیر می‌تواند همراه با آزمایش hpv انجام شود و اگر شرایط طبیعی باشد این تست هم باید هر پنج سال تکرار شود.

انجام آزمایش پاپ اسـمیر برای چه کسـانی ضروری است؟

این متخصص زنـان و زایمان با بیان این که تسـت پاپ‌اسـمیر با هـدف غربالگری سـرطان دهانه رحم درخواسـت می‌شـود، ضرورت انجام تسـت‌های پاپ اسمیر در برخی گروه‌های حساس را یادآور شد و ادامه داد: افراد HIV مثبت، افرادی که سیستم ایمنی آن‌ها به دلیل شـیمی درمانی یا پیوند عضو ضعیف شده و همچنین افراد بالای ۳۰ سال باید تسـت‌های پاپ‌اسمیر را در بازه‌های زمانی کوتاه‌تر و تحت نظر پزشـک انجام دهند. او هشدار داد: افرادی که از نظر سرطان و یا پیش آگهی‌های ابتلا به سـرطان دهانه رحم یا سـرویکس پر خطر هسـتند، باید تسـت‌های پاپ‌اسمیر را به طور منظم انجام دهند. همچنین برای افرادی که چند بار ازدواج کرده‌اند یا شـریک جنسی آنها چند بار ازدواج کرده، افرادی که در سـن پایین (زیر ۱۶ سال) ازدواج کرده‌اند، سیگاری‌ها و کسانی که ضعف سیستم ایمنی مثل نارسایی مزمن کلیه دارند نیز انجام آزمایش‌های پاپ‌اسمیر ضروری است. عرب به عوارض و یا خطرات احتمالی ناشی از آزمایش پاپ‌اسمیر اشاره کرد و توضیح داد: پاپ اسمیر روشی مطمئن برای غربالگری سرطان دهانه رحم است، با این حال ممکن است خطاهایی در این آزمایش وجود داشـته باشد و بیماران نتایج کاذب منفی را شـاهد باشـند، در حقیقت به این معنی که آزمایش نشان می‌دهد که هیچ ناهنجاری وجود ندارد، حتی اگر سـلول‌های غیر طبیعی وجود داشته باشد، نتیجه منفی کاذب به این معنی نیست که اشتباهی در روند آزمایش رخ داده است.

نکات ضروری انجام آزمایش پاپ اسمیر

وی درباره نحوه آمادگی برای انجام آزمایش پاپ‌اسمیر نیز گفت: برای اطمینان از موثر بودن نتایج آزمایش پاپ‌اسمیر توصیه می‌شود دو روز قبل از انجام تسـت از رابطه جنسـی، دوش گرفتن، داروهای واژینال، فوم‌ها، کرم‌ها یا ژل‌های اسـپرم کش خـودداری کنیـد؛ چراکه ممکن اسـت سلول‌های غیر طبیعی شسته و پنهان شوند همچنین تا حد امکان طی قاعدگی این تسـت را انجام ندهید. وی در خاتمه گفت: بعد از انجام تست پاپ اسمیر می‌توانید بدون هیچ محدودیتی فعالیت‌های عادی و روزمره خود را داشته باشید.

سه دز واکسن کرونا کافی است؟

سخنگوی ستاد کرونای استان البرز گفت: فردی که تا کنون سـه دز واکسن دریافت کرده، اگر از زمان تزریق شش ماه گذشته باشد باید دز چهارم را هم دریافت کند.

به گزارش پیام آشنا، احمد مهدوی با اشاره به اینکه مردم اسـتقبال چندانی از تزریق دز یادآور نمی‌کنند، اظهار کرد: متاسفانه شرایط برای بسـیاری عادی شـده و هم تزریق دز یـادآور و هم رعایت پروتکل‌های بهداشـتی مثل اسـتفاده از ماسـک حساسیت خود را از دست داده است.

وی ادامه داد: واجدین شـرایط باید توجه داشـته باشند فارغ از اینکه تا کنون چند دز واکسن دریافت کرده‌اند حتما باید دز یادآور را تزریق کنند.

وی توضیح داد: با این اوصاف حتی فردی دز تا کنون سه دز واکسن دریافت کرده، اگر از زمان تزریق شش ماه گذشته باشد باید دز چهارم را هم دریافت کند.

این مسئول افزود: خوشبختانه سبد واکسن استان تکمیل اسـت و در این خصوص هیچ کمبودی وجود ندارد و واجدین شرایط می‌توانند با مراجعه به مراکز بهداشـتی بدون معطلی واکسن مورد نظر خود را دریافت کنند.

مهدوی گفت: بهترین راه برای پیـشگیری از ابتلا به این ویروس در وهله اول تزریق واکسـن و بعد رعایت پروتکل‌های بهداشتی اسـت. مردم نکات بهداشتی را جدی بگیرند تا گرفتار این ویروس نشوند.

دریچه

چند استراتژی غیردارویی برای کنترل علائم آلرژی فصلی

پیش‌بینی‌هـای سـال ۲۰۲۳ می‌گویند که تعداد گرده‌ها در فصل بهار زودتر از موعد افزایش می‌یابد، بیشتر دوام می‌آورد و باعث می‌شود افراد با عطسه، سـرفه، احتقان، فشار سینوسی و آبریزش چشم‌ها علائم شدیدتری نسبت به همیشه داشته باشند.

به گزارش پیام آشـنا به نقـل از پایگاه خبری دانشکده پزشکی Yale Medicine، گرده یک ماده معلق در هوا اسـت که از علف، گیاهان گلدار و درختان ایجاد می‌شود. هر سـاله میلیون‌ها نفر به تب یونجه مبتلا می‌شوند، نامی که به رینیت آلرژیک ناشی از گرده گل داده می‌شود. هنگامی که فردی تب یونجه دارد، سـیستم ایمنی بدن او گرده گل را به‌عنوان یک تهدید شناسایی می‌کند و سیگنال‌هایی را منتشر می‌کند که منجر به احتقان، خارش چشم، آبریزش بینی و عطسـه و همچنین مشکلاتی مانند فشار سینوسی و ورم ملتحمه آلرژیک (خارش، آبریزش و قرمزی چشم) می‌شود.

گرده با باد پخش می‌شـود؛ بنابراین روزهای بادی بدترین روزها برای مبتلایان به رینیت آلرژیک اسـت. علائم آلرژی فصلی تهدیدکننده زندگی نیسـت، اما اگر التهاب زیادی در مجرای بینی و سـینوس‌ها ایجاد شود، می‌تواند منجر به تنگی نفس و سرفه، اُسم و برونشیت شود.

در مقایسـه با کووید ۱۹ باید گفت که آلرژی‌های فصلی معمولا باعث خارش یا آبریزش چشـم‌ها و عطسـه می‌شود؛ در حالی که لیست کووید شامل تب یا لرز، درد های عضلانی، اسهال، حالت تهوع و استفراغ و... است.

در ۱۰ سال گذشته درمان آلرژی تغییر کرده است؛ به‌طوری که تعدادی از داروهای خط اول درمان، در حال حاضر بدون نسخه در دسترس هسـتند. با این حال، داروهای بدون‌نسـخه زیـادی وجود دارد که پزشکان آنها را به‌عنوان درمان‌های خط اول توصیه نمی‌کنند.

به‌عنوان مثال، پزشک ممکن است آنتی‌هیسـتامین‌ها را برای خارش و آبریزش بینی، اسـپری‌های بینی استروئیدی را برای احتقان مجرای بینی و قطره‌های چشمی آنتی‌هیستامین را برای علائم چشمی تجویز کند. اگر بیمار هنوز ناراحت است، ممکن است پزشک یک ضدِاحتقان توصیه کند اما به‌برای استفاده روزانه زیرا بیمار می‌تواند بیش از حد به آن وابسته شود.

دراین‌میان، آزمایش پوسـت یا خون مفید اسـت؛ زیرا مشـخص می‌شود بیماران دقیقاً به چه چیزی حسـاسیت دارند.

استراتژی‌های غیردارویی نیز برای کنترل علائم آلرژی توصیه شده است:

اگر می‌توانید در خانه بمانید به‌خصوص در روزهای بادی، پنجره‌ها را بسته نگه دارید (حتی در ماشین).

هنگامی که بیرون می‌روید از ماسـک صورت اسـتفاده کنید تا از اسـتنشاق ذرات بزرگ‌تر گرده جلوگیری شود. ماسـک را بعد از هر بار اسـتفاده بشویید زیرا ممکن است گرده روی آن باشد.

از کلاه و عینک آفتابی اسـتفاده کنید تا از باقی‌ماندن گرده در موها و چشـمان خود جلوگیری کنید.

از فعالیت‌های خارج از منزل مانند چمن‌زنی یا چیدن برگ‌ها اجتناب کنید.

اگر زمانی را در فضای باز می‌گذرانید، پس از بازگشت به خانه لباس‌ها را بشویید. بهتر اسـت حمام کنید، موهای خود را بشویید و لباس‌هایتان را عوض کنید، به‌خصوص اگر می‌خواهید بخوابید. سـعی کنید مقدار گرده‌ای که از سـرتان به بالش می‌رود را به حداقل برسانید زیرا تمام شب آن را تنفس خواهید کرد.

قبل از خواب، بینی خود را با آب نمک بشـویید تا گرده‌ها از بین بروند.

اگر همچنان از علائم آلرژی رنج می‌برید به پزشک خود مراجعه کنید. ممکن اسـت بتوانید از طریق واکسن‌ها نسبت به آلرژی حساسیت‌زدایی کنید.

جزئیات نرخ جدید ویزیت پزشکان در سال جاری

دبیر شـورای عالی بیمه سلامت، جزئیات تعرفه‌های پزشکی سال ۱۴۰۲ را تشریح کرد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایسنا، محمود رضا محقق درباره جزئیات تعرفه‌های پزشکی سال ۱۴۰۲ که از سـوی هیات دولت ابلاغ شده اسـت، گفت: در آذر ماه سال گذشته شورای عالی بیمه سلامت بحث مفصلی را در حوزه کارشناسـی تعرفه‌های پزشکی ۱۴۰۲ انجام داد و رشد گلوبال ۴۰ درصدی تعرفه‌های پزشکی را پیشنهاد داد. این پیشنهاد به سازمان برنامه و بودجه اعلام شـد و انتظار می‌رفت که قبل از سال جدید به تایید و تصویب هیات دولت برسـد که این اتفاق نیفتاد. بر این اساس در اولین جلسه هیات دولت در سال جدید در روز ششم فروردین ماه رشد گلوبال و کلی ۲۵ درصدی برای تعرفه‌های پزشکی سـال ۱۴۰۲ مصوب و ابلاغ شد.

وضعیت فرانشیز پرداختی مردم در سال جاری و ادامه روند کاهشی آن

دارنده وضعیت پرداخت فرانشیز و پرداخت از جیب مردم در تعرفه‌های پزشکی سال جاری، گفت: باتوجه به اینکه در تعرفه‌های پزشـکی سال گذشته کاهش قابل ملاحظه‌ای در فرانشـیز ایجاد شده بود، همان روند نیز در سال جاری ادامه یافت. بر این اساس در بیماران بستری میزان فرانشـیز ۱۰ درصد و در بخش سرپایی ۲۰ درصد است. همچنین در بیمارانی که در سـه دهک اول درآمدی قرار دارند، میزان فرانشیز در بسـتری پنج درصد و در بخش سرپایی ۱۵ درصد اسـت. بررسی اجرای طرح پزشـک خانواده و رایگان شدن بستری

وی ادامـه داد: در عین حال در قانون بودجه امسـال یکسری تکالیف بر عهده وزارت بهداشـت گذاشـته شده که بحث پزشـکی خانواده و تا حد امکان رایگان شـدن درمان بسـتری در بیمارسـتان‌های دولتی مطرح شـده اسـت که اقدامات کارشناسـی آن در حال انجام اسـت و احتمالاً اوایل اردیبهشـت ماه یا اوایل خرداد ماه به صورت پایلوت اجرا می‌شود و بعد از بررسی اشـکالات کار، وزارت بهداشت آن را ابلاغ خواهد کرد. بر اساس این طرح، فرانشیز را در مراکز دولتی برای مردم تغییر خواهیم داد؛ به طوری که ممکن است فرانشیز برای برخی اقشار جامعه تا صفر کاهش یابد، البته نه برای همه اقشـار جامعه. البته این طرح نیاز به اقدامات و بررسی‌های کارشناسی داشته و یکسری شروط دارد. بر این اسـاس طبق این طرح، آنچه که مردم باید به عنوان فرانشیز پرداخت کنند، از سوی وزارت بهداشت یا سازمان بیمه سلامت پرداخت می‌شود. محقق تاکید کـرد: البته باید توجه کرد که این طرح برای بسـته بیمه‌ای خدمات پایه بوده و اگر خدمتی فاقد پوشش بیمه‌ای باشـد، در این طرح هم پوشش بیمه‌ای پیدا نمی‌کند. بنابراین نباید این تصور وجود داشته باشد که اگر مردم وارد بیمارستان شدند، همه خدمات به صورت ۱۰۰ درصد رایگان به آنها ارائه می‌شود، بلکه خدماتی که پوشش بیمه‌ای ندارند، همچنان مشمول پرداخت از جیب از سوی مردم خواهند بود. در عین حال در گام اول بحث بستری در این طرح مطرح شده و بعد از بررسی منابع و اعتبارات تصمیم‌گیری می‌شود اعلام شده که پایلوت این طرح در فارابی در استان‌های کردستان، خراسان جنوبی و بوشهر اجرا می‌شود و در فازهای بعدی چند استان دیگر هم اضافه خواهد شد.

امسال «ویزیت» پزشکان چقدر است؟

محقق درباره نرخ ویزیت در سال ۱۴۰۲، گفت: در بخش سرپایی دولتی تعرفه ویزیت پزشکان و دندان‌پزشکان عمومی و دکترای تخصصی در علوم پایه، ۳۰ هزار و ۲۰۰ تومان، ویزیت پزشکان و دندان‌پزشکان متخصص و پزشـک عمومی دارای مدرک دکترای تخصصی در علوم پایه ۶۲ هزار تومان، ویزیت پزشکان و دندان‌پزشـکان متخصص و پزشک عمومی دارای فوق تخصص و دوره تکمیلی تخصصی ۲۷ هزار تومان، ویزیت پزشکان فوق تخصص و دوره تکمیلی تخصصی ۱۲۷ هزار تومان، ویزیت پزشکان متخصص روان‌پزشـکی ۱۳۴ هزار تومان، ویزیت فوق تخصص روان‌پزشـکی و دوره تکمیلی تخصصی روان‌پزشکی ۱۵۹ هزار تومان و ویزیت کارشـناس ارشد پروفاندار بـه ترتیب ۲۵ هـزار و ۹۰۰ و ۲۱ هزار و ۱۰۰ تومان است.

وی دربـاره نرخ تعرفه ویزیت در بخش خصوصی نیز گفت: در بخش سـرپایی خصوصـی تعرفه ویزیت پزشکان و دندان‌پزشکان عمومی و دکترای تخصصی در علـوم پایـه ۹۰ هزار تومان، ویزیت پزشـکان و دندان‌پزشکان متخصص و پزشک عمومی دارای مدرک دکترای تخصصی در علوم پایه ۱۲۵ هزار تومان، ویزیت پزشکان فوق تخصص و دوره تکمیلی تخصصی ۱۷۲ هزار تومان، ویزیت پزشـکان متخصص روان‌پزشکی ۱۷۹ هزار تومان، ویزیت فوق تخصص روان‌پزشکی و دوره تکمیلی تخصصی روان‌پزشکی ۲۰۴ هزار تومان و ویزیت کارشناس ارشد پروفاندار و کارشناس پروفاندار به ترتیب ۷۲ و ۴۳ هزار تومان است.

محقق درباره نرخ ویزیت در بخش عمومی غیر دولتی نیز گفت: در بخش سـرپایی در بخش عمومی غیر دولتی تعرفه ویزیت پزشکان و دندان‌پزشکان عمومی و دکترای تخصصی در علوم پایه، ۴۰ هزار تومان، ویزیت پزشکان و دندان‌پزشکان متخصص و پزشک عمومی دارای مدرک دکترای تخصصی در علوم پایه ۶۶ هزار تومان، ویزیت پزشکان فوق تخصص و دوره تکمیلی تخصصی ۷۹ هزار تومان، ویزیت پزشکان متخصص روان‌پزشـکی ۸۵ هزار تومان، ویزیت فوق تخصص روان‌پزشـکی و دوره تکمیلی تخصصی روان‌پزشکی ۹۷ هزار تومان و ویزیت کارشـناس ارشد پروفاندار و کارشـناس پروفاندار به ترتیب ۲۵ و ۳۰ هزار تومان است.

وی در ادامـه درباره نرخ ویزیت در بخش خیریه نیز گفت: در بخش سـرپایی در بخـش خیریه، تعرفه ویزیت پزشـکان و دندان‌پزشکان عمومی و دکترای تخصصی در علوم پایه، ۶۲ هزار تومان، ویزیت پزشکان و دندان‌پزشـکان متخصص و پزشک عمومی دارای مـدرک دکترای تخصصی در علوم پایـه ۱۰۵ هزار تومان، ویزیت پزشکان فوق تخصص و دوره تکمیلی تخصصی ۱۲۷ هزار تومان، ویزیت پزشکان متخصص روان‌پزشـکی ۱۳۴ هزار تومان، ویزیت فوق تخصص روان‌پزشـکی و دوره تکمیلی تخصصی روان‌پزشکی ۱۵۹ هزار تومان و ویزیت کارشـناس ارشد پروفاندار و کارشـناس پروفاندار به ترتیب ۵۳ و ۴۰ هزار تومان است. محقق همچنین گفت: طبق مصوبه تعرفه‌های پزشکی ۱۴۰۲، تعرفه ویزیت سرپایی افراد باسن کمتر از هفت سال تمام، برای کلیه گروه‌های تخصصی به میزان ۲۰ درصد نسبت به گروه پایه افزایش می‌یابد. همچنین کلیه ارائه‌کنندگان خدمات سلامت مکلف به نسخه‌نویسی و نسخه‌پیچی به صورت الکترونیکی خواهند بود. البته طبق بند (ط) تبصره ۱۷ ماده واحده قانون بودجه سـال ۱۴۰۲ کل کشور، در مواردی که به دلیل بروز شـرایط اضطراری نظیر حوادث قهری، قطعی اینترنت، قطعی برق و اختلال در زیرساخت‌های ارتباطی امکان ثبت و بردارش نسخه الکترونیکی وجود نداشته باشد، نسخه‌نویسی به صورت کاغذی با درج شماره کد ملی بیمار انجام شده و تعرفه‌های آن قابل محاسـبه و اخذ است. در عین حال طبق تعرفه‌های ابلاغی اسـال پزشکان عمومی با سابقه بیش از ۱۵ سـال کار بلیتی، مجاز به دریافت معادل ۱۵ درصد علاوه بر تعرفه مصوب هستند.

رشد ۳۰ درصدی ویزیت

وی با بیان اینکه بر این اسـاس در حوزه ویزیت رشد ۳۰ درصدی را در تعرفه‌ها نسبت به سال قبل داشتیم، گفت: در عین حال یکی از اتفاقاتی که در تعرفه‌های پزشکی امسال قتاد، این بود که یکی از وظایف قانونی که در قوانین برنامه‌های پنجم و ششم توسعه، بر عهده وزارت بهداشت بود، یکسان‌سـازی جزء حرفه‌ای در خدمات در بخش دولتی و خصوصی بود که امسـال این اتفاق افتاد و اکنون جزء حرفه‌ای در بخش دولتی و خصوصی برای پزشکان تمام‌وقت جمع‌رقیابی دقیقاً برابر و معادل ۶۹ هزار و ۷۰۰ تومان اسـت. محقق همچنین درباره تعرفه‌های درمان اعتیاد نیز گفت: وزارت بهداشت و سـایر مبادی ذی‌ربط در حال برگزاری جلسـات متعددی هسـتند که اسـتانداردهای خدمات درمان اعتیاد را تغییر دهند. باتوجه به اینکه اسـتانداردهای جدید از سـوی معاونت درمان در حال تدوین اسـت تعرفه جدید در این حوزه هنوز اعلام نشـده و پس از ابلاغ استانداردها از سوی وزارت بهداشت، با فوریت اقدام لازم در این زمینه انجام خواهد شد.

مینیمال
هایی برای زندگی

مینیمال هایی برای زندگی
این چه رازی است که آنچه را می خواهیم به یاد آوریم، فراموش می کنیم
و چیزی را که می خواهیم فراموش کنیم، دائما به یاد می آوریم!
- کوریمک مک کارتی
Instagram.com/minimalha
Telegram.me/Minimalforlife

تازه‌های سلامت

مراقب بیماری خطرناک مالاریا باشید

رئیس مرکز تحقیقات بیماری‌های عفونی و گرمسیری دانشگاه علوم‌پزشکی شهیدبهشتی، گفت: مالاریا بیماری خطرناکی است که به دلیل عدم رعایت مسائل بهداشتی رخ می‌دهد.

به گزارش پیام آشنا، به نقل از مهر، داود یادگاری نیا اظهار کرد: مالاریا بیماری کهنی و قدیمی محسوب می‌شود که سال‌ها بشر با آن درگیر بوده به شکلی که در اکثر کشورهای دنیا مورد گزیدگی با پشه مالاریا همچنان گزارش می‌شود.

وی با اشاره به اینکه وجود مالاریا در آب و هوای معتدل غیر معمول است گفت: اما هنوز گزیدگی توسط پشه‌های آلوده در شهرهای جنوبی و گرم کشور دیده می‌شود.

این استاد دانشگاه با بیان اینکه مالاریا یک بیماری است که توسط انگل ایجاد می‌شود و این انگل از طریق نیش پشه آلوده به انسان‌ها منتقل می‌شود توضیح داد: علائم و نشانه‌های مالاریا معمولاً در عرض چند هفته پس از گزیده شدن توسط پشه آلوده شروع می‌شود ولی با این حال انواع مختلف انگل مالاریا می‌تواند حتی تا یک سال در بدن خفته بمانند. وی ادامه داد: تکثیر، حمله و تخریب گلبول‌های قرمز خون یکی از مهم‌ترین اتفاقاتی است که پس از گزیده شدن توسط پشه آلوده در بدن ایجاد می‌شود.

رئیس مرکز تحقیقات بیماری‌های عفونی و گرمسیری دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با تاکید بر اینکه عفونت مالاریا به طور کلی با علائم و نشانه‌هایی مانند تب، لرز، سردرد، تهوع و استفراغ یا درد و خستگی ماهیچه، بروز می‌کند ادامه داد: از اولین علامت ابتلا به این بیماری است، درادامه تب و تعریق هر ۲۴ یا ۴۸ ساعت یکبار سیکل معمول این بیماری به حساب می‌آید.

یادگاری نیا ادامه داد: انواع مختلفی از انگل‌های مالاریا وجود دارد که عوارض مختلفی از خود نشـان می‌دهند. برخی از مدل‌های مالاریا می‌توانند مرگبار باشـد و به سیستم مغز آسیب جدی وارد کنند به شکلی که انگل‌ها عروق کوچک مغز و یا سایر قندام‌ها را مسدود کرده و در نهایت ممکن است فرد دچار تشنج و یا کاهش سطح هوشیاری شود.

وی تاکید کرد: بیماری مالاریا خصوصاً در فرم‌های شدیدتر می‌تواند تمامی قندام بدن همانند کلیه، ریه و مغز را مورد تهاجم قرار دهد به عنوان نمونه این انگل می‌تواند تخریب وسیعی در کلیه‌ها ایجاد کند به شکلی که در اثر فرد اختلالاتی ایجاد شود.

استاد دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهشتی با تاکید بر این که خوشبختانه بیماری مالاریا قابل فرمان است افزود: نکته اینجاست که انگل‌ها به برخی داروها و پشـه کش‌ها مقاوم می‌شود و این موضوع درمان این بیماری را با چالش‌هایی مواجه می‌کند.

یادگاری نیا ادامه داد: بزرگترین عامل خطر برای ابتلا به مالاریا زندگی کردن یا بازدید از منطقتی است که در آنجا این بیماری شایع است. وی از کاهش چشمگیر تعداد مورد بیماری مالاریا در کشور خبر داد و خاطرنشان کرد: بخشی از موارد ی از گزیدگی هم که در کشور گزارش می‌شود غالبا از کشورهای مجاور همانند پاکستان و یا افغانستان وارد می‌شود.

یادگاری نیا افزود: سم پاشی نقاطی که امکان وجود پشه‌ها وجود دارد، خوابیدن زیر یک توپ، توپ تخت، به خصوص آن‌هایی که ضد حشرات هسـتند می‌تواند، برای جلوگیری از نیش پشـه در هنگام خواب کمک کننده‌باشد.

این استاد دانشگاه در ادامه با اشاره به راههای انتقال مالاریا به شخص دیگر عنوان کرد: اگر پشه غیرآلوده قرار گیرد مبتلا به مالاریا را گاز بگیرد، آلوده به انگل‌های مالاریا خواهد شـد و می‌تواند آن را به افراد دیگری منتقل کند.

وی، راه حل‌هایـی برای پیش گیری از بروز مالاریا را ارائه داد و افزود: اگر در جایی زندگی می‌کنید و یا به منطقه‌ای سفر می‌کنید که در آن مالاریا معمول است، توجه داشته باشید که پشه‌ها بین غروب و طلوع بیشتر فعال هستند بنابراین برای محافظت از خود در برابر گزش پشـه باید بیوست خود را بپوشانید، شلوار و پیراهن آسـتین بلند بپوشید و از دقع حشرات برای پوست و لباس اسـتفاده کنید.

اسـتفاده از اسـپری حاوی DEET در روی پوست و اسپری حاوی پرمترین برای استفاده در لباس از دیگر مواردی بود که یادگاری نیا برای پیشگیری از ابتلا به مالاریا به آن اشاره کرد.

رئیس مرکز تحقیقات بیماری‌های عفونی و گرمسیری دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، سایر راه‌های انتقال مالاریا را از مادر به فرزند متولد نشـده، از طریق تزریق خون و به اشتراک گذاری سوزن‌های استفاده شده ذکر کرد.