

## جای خالی خدمات دندانپزشکی در مناطق محروم

یک دندانپزشک با بیان اینکه مردم مناطق کمتر برخوردار از وضعیت دهان و دندان مناسبی برخوردار نیستند گفت: «وزارت بهداشت با یک برنامه ریزی دقیق و بدون اجبار می تواند از پزشکان داوطلب برای حضور این افراد در مناطق محروم استفاده کند.»

به گزارش سپید به نقل از فارس، والچ توکلی، دندانپزشک در خصوص هزینه های بالای دندانپزشکی اظهار داشت: «باید طوری برنامه ریزی کرد که میزان مراجعین به دندانپزشکی کم باشد از زمانی که مردم به دندانپزشکی مراجعه می کنند، تمام مردم تحت پوشش بیمه ای قرار داشته باشد و هزینه اضافی را پرداخت نکنند.» وی با بیان اینکه سرمایه گذاری در زمینه پیشگیری از بروز بیماری های دهان و دندان باید از دوران پیش دبستانی آغاز کرد توضیح داد: «دولت و وزارت بهداشت باید به صورت پایلوت درمان دندان های پوسیده را از مناطق کمتر برخوردار آغاز کنند و به مرور زمان این طرح را توسعه دهد تا با افزایش سن دانش آموزان شاهد دندان های پوسیده در دهان آنها نباشیم.» توکلی یکی از دلایل بالا بودن قیمت هزینه های دندانپزشکی را افزایش قیمت مواد نیاز دانست و گفت: «وزارت بهداشت باید در این زمینه نظارت کافی ارائه دهد متأسفانه مشاهده می کنیم که برخی از افراد از مواد با کیفیت استفاده نمی کنند اما هزینه زیادی را از بیمار دریافت می کنند.» وی با بیان اینکه مردم مناطق کمتر برخوردار از وضعیت دهان و دندان مناسبی برخوردار نیستند گفت: «وزارت بهداشت با یک برنامه ریزی دقیق و بدون اجبار می تواند از پزشکان داوطلب برای حضور این افراد در مناطق محروم استفاده کند.»

## ۱۸۳ دستگاه اجرایی بیمه تکمیلی ایثارگران شاغل را برقرار کردند

رئیس بنیاد شهید و امور ایثارگران گفت: «تاکنون ۱۸۳ دستگاه نسبت به برقراری بیمه تکمیلی ایثارگران شاغل اقدام کرده اند و سایر دستگاه ها نیز باید با سرعت و جدیت نسبت به برقراری بیمه تکمیلی ایثارگران دستگاه ها اقدام کنند.»

حجت الاسلام والمسلمین سید محمد علی شهیدی روز چهارشنبه در نشست فراسیون ایثارگران مجلس شورای اسلامی با اشاره به ماده ۱۳ قانون جامع خدمات رسانی ایثارگران، افزود: «بر اساس این قانون، بیمه تکمیلی ایثارگران شاغل و بازنشسته بر عهده دستگاه ها است و بنیاد شهید نیز وظیفه پرداخت بیمه ایثارگران غیر شاغل را که شامل یک میلیون و ۲۵۰ هزار نفر است، بر عهده دارد.»

رئیس بنیاد شهید اظهار داشت: «در سال ۱۳۹۳ به دلیل مشکلات ادارات و دستگاه ها، دولت مصوب کرد از سر فصل بودجه دستگاه ها کاسته شده و بنیاد شهید مکلف به پرداخت حق بیمه همه ایثارگران شود اما متأسفانه دستگاه ها از سر فصل خود پولی به بنیاد پرداخت نکردند و این مسئله مشکلاتی را در رابطه با بیمه ایثارگران به بنیاد تحمیل کرد.»

معاون رئیس جمهوری در ادامه درباره پرداخت بیمه تکمیلی ایثارگران شاغل توسط دستگاه های محل خدمت اظهار داشت: «با توجه به عدم تعهد دستگاه ها در پرداخت سر فصل های اعتباری خود به بنیاد و افزایش بیش از ۵۰ درصدی هزینه های بیمه تکمیلی و اینکه امکان افزایش بودجه وجود نداشت، به پیشنهاد سازمان برنامه و بودجه، دوباره مسئولیت بیمه ایثارگران شاغل به دستگاه ها محول شد.»



شهیدی با اشاره به قرارداد بسیاری از دستگاه ها با بیمه دی برای پرداخت بیمه تکمیلی ایثارگران گفت: «تاکنون ۱۸۳ دستگاه از جمله وزارت آموزش و پرورش و قوه قضائیه که ایثارگران زیادی در آنها شاغل هستند نسبت به برقراری بیمه تکمیلی ایثارگران شاغل اقدام کرده اند و تأمین اعتبار بیمه تکمیلی ایثارگران بازنشستگان صندوق بازنشستگی کشوری نیز توسط سازمان برنامه و بودجه ابلاغ شده است و بنیاد شهید انعقاد قرارداد بیمه تکمیلی ایثارگران شاغل و بازنشسته را به صورت مستمر پیگیری می کند.»

نماینده ولی فقیه در بنیاد شهید با بیان اینکه همه هدف و تلاش بنیاد برای رضایت ایثارگران است، گفت: «پرداخت بیمه تکمیلی ایثارگران شاغل توسط دستگاه ها مسیوق به سابقه است و از سال ۹۱ که قانون جامع خدمات رسانی به ایثارگران مصوب شد تا سال ۹۶ خدمات رسانی به ایثارگران شاغل در این حوزه توسط خود دستگاه ها انجام می گرفت ولی چون سطح خدمات مشخص نبود و مشکلات اعتباری که برای بعضی از ادارات و دستگاه ها به وجود آمد، دولت مصوب کرد خدمات رسانی یکپارچه و توسط بنیاد صورت گیرد.»

## در نشست خبری جایزه ملی تحول دیجیتال عنوان شد

# فناوری های دیجیتال در خدمت دانش پزشکی



نشست خبری جایزه ملی تحول دیجیتال کارگروه درمان و پزشکی کشور در دانشگاه تهران برگزار شد.

به گزارش سپید، در این نشست که با حضور خیر نگاران و اصحاب رسانه برگزار شد، مهدی شامی زنجانی (هیئت علمی دانشگاه تهران و دبیر جایزه ملی تحول دیجیتال) و مسعود یگانه (مدیر عامل شرکت TeBex و دبیر کارگروه درمان و پزشکی جایزه) به معرفی جایزه و کارکردهای آن پرداختند و پیرامون شیوه ارزیابی، اهداف و سطوح جایزه و همچنین ضرورت و اهمیت توجه به فناوری های دیجیتال در حوزه درمان، نکاتی را مطرح کردند.

مهدی شامی زنجانی، در خصوص این جایزه گفت: «جایزه ملی تحول دیجیتال با هدف ورود تخصصی به حوزه ها و بخش های مختلف با همکاری فعالان صنایع اقدام به تشکیل کارگروه های تخصصی کرده است.» وی افزود: «یکی از اهداف عمده این جایزه ایجاد زمینه مناسب برای تبادل تجارب موفق میان مراکز درمانی و متخصصان این حوزه است.»

عضو هیئت علمی دانشگاه تهران تصریح کرد: «جایزه ملی تحول دیجیتال در سه سطح سازمانی، نوآوری دیجیتال و رهبری دیجیتال برگزار می شود و در نهایت برگزیدگان آن معرفی و تقدیر خواهند شد.»

وی ادامه داد: «صنعت دیجیتال سلامت در دنیای امروز به این دلیل اهمیت دارد که با جان انسان ها سروکار داریم. حملات قلبی بیشترین آمار مرگ و میر در دنیا را دارند و باید به جایی برسیم تا ما هم مثل بسیاری از کشورهای دیگر در بازه زمانی و فرصت طلایی بتوانیم با استفاده از هوش مصنوعی بیماران را از مرگ نجات دهیم.»

مسعود یگانه دبیر کارگروه درمان و پزشکی جایزه ملی تحول دیجیتال هم با اشاره به تحولات حوزه درمان و کاربرد پزشکی اظهار داشت: «فناوری های دیجیتال در خدمت دانش پزشکی هستند و در تشخیص و درمان تاثیرات مثبتی در دانش پزشکی داشته اند، اما از همه مهمتر فرایندهایی است که غیر از درمان داریم.»

وی ادامه داد: «ما به دنبال آن هستیم تا با استفاده از فناوری های دیجیتال تجربه بهتری به بیماریمان بدهیم و امروز از همه شرکت های دانش بنیان و استارت آپ ها دعوت می کنیم در این رویداد ملی حضور داشته باشند تا بتوانیم فناوری های که در دستمان در شرکت های دانش بنیان و شرکت های مشابه در حوزه درمان و تشخیص

به خصوص اینکه بیماران و مردم به غیر از درمان به دنبال تجربه خوب از درمان هستند.» وی اظهار کرد: «مردم امروزه توقع دارند با استفاده از اپلیکیشن ها همه خدمات مورد نیاز خود را دریافت کنند و حوزه سلامت و درمان نیز مستثنی از این موضوع نیست و امیدوارم در حوزه درمان نیز انشاء الله به روزی برسیم که وقتی می خواهیم به یک کلینیک مراجعه می کنیم از قبل تمام فرایندهای درمانی خودمان مثل نوبت گیری، دریافت دارو و مشاوره هایی که نیاز داریم، با استفاده از اپلیکیشن ها انجام شود.»

یگانه تصریح کرد: «اگر بتوانیم تمام نیازهای گفته شده را به سمت دیجیتالی شدن ببریم، قطعاً تاثیرش بیشتر و بهتر خواهد بود و با زحماتی که دوستان من در دبیرخانه جایزه تحول دیجیتال می کنند و نگاه ویژه ای که امسال به حوزه درمان و سلامت داشته اند امسال این گفتمان ایجاد شود و در شبی تحت عنوان شب جایزه تحول دیجیتال که در ۳۰ بهمن ماه در مرکز همایش های صداوسیما برگزار می شود، بتوانیم آغاز گر این گفتمان در حوزه سلامت باشیم.»

آنها است، همه را بتوانیم از زیر ساخت ها و قابلیت هایی که فضای دیجیتال قرار می دهد در مرکز درمانی استفاده کنیم.» وی افزود: «ما قطعاً تمام تلاشمان را می کنیم تا امسال در اولین کارگروه درمان و پزشکی که همزمان با سومین دوره جایزه ملی تحول دیجیتال برگزار می شود، نگاه ویژه ای به حوزه سلامت و درمان داریم و امیدواریم که استقبال خوبی هم از سوی شرکت ها و مراکز درمانی و شرکت های استارت آپ و دانش بنیان داشته باشیم.»

یگانه تصریح کرد: «امروزه بخش اعظمی از مردم در همه حوزه ها به سمت یک تفکر و تحول دیجیتالی در زندگی روی آورده اند و حوزه درمان و سلامت و مراقبت های درمانی نیز ناگزیر است در این حوزه سرعت بیشتری داشته باشد. همانطور که در دنیا این اتفاق افتاده است.» دبیر کارگروه درمان و پزشکی جایزه ملی تحول دیجیتال تاکید کرد: «بر پروژه های بسیار بزرگی در حوزه هوش مصنوعی داریم که فعالیت می کنند و قطعاً در ایران هم این اتفاق خواهد افتاد. کما اینکه الان هم در حال شکل گیری است

تولید کرده اند، را عرضه کنیم.» یگانه افزود: «در سطح دیگری از استارت آپ ها و رسانه های دیجیتالی در حوزه سلامت دعوت می کنیم تا در افزایش سطح آگاهی جامعه تاثیر و تسهیل در ارتباط بین مراکز درمانی، بیماران و شرکت های تولید کننده نرم افزارها و سخت افزارها کمک کنند.»

وی تصریح کرد: «این استارت آپ ها به مراکز درمانی کمک می کند تا یک اکوسیستم خوب را در محیط درمان ایجاد کنند و می توانیم بین سیستم پذیرش تا مشاوره های بعد از درمان همه را کنار هم دیگر بگذاریم و این امر باعث می شود که در این حوزه به تدریس درمانی نیز توجه ویژه ای کنیم.»

دبیر کارگروه درمان و پزشکی جایزه ملی تحول دیجیتال گفت: «تدریس درمان در اقتصاد درمان تاثیر می گذارد؛ وقتی از تدریس حرف می زنیم یعنی باید کاری کنیم که مراحل قبل و بعد از درمان که بیشتر بحث گرفتن اطلاعات بیمار و پرونده سازی بیمار و تصاویر و آزمایش ها و امثال

## معاون امور توانبخشی سازمان بهزیستی کشور:

# متخصصان کار درمانی از تعرفه پزشکی مناسب برخوردار نیستند

به جامعه هدف از نیروهای تخصصی کار درمانی بهره می گیرند.» نحوی نژاد با اشاره به شعار کنگره کار درمانی ایران مبنی بر «تقویت هویت حرفه ای و جایگاه کار درمانی ایران در عرصه جهانی» گفت: «تمامی دستگاه هایی که به نحوی از ظرفیت های عظیم این افراد در پیشبرد خدمات مورد نظر خود بهره می گیرند باید در راستای تقویت جایگاه این متخصصین تلاش کنند و بدیهی است سازمان بهزیستی کشور نیز تمامی تلاش خود را در این مسیر به عمل آورده و کماکان می کوشد تا با آموزش مستمر این نیروها با تکیه بر رویکردهای علمی نوین، گسترش مراکز خدمات رسانی و تبیین جایگاه این افراد در عرصه خدمات توانبخشی، در راستای تقویت هویت حرفه ای این افراد گام بردارد.»

وی افزود: «اما جای تردید نیست که دستیابی متخصصان کار درمانی به هویت حرفه ای مورد انتظار، مستلزم همکاری مجدانه سایر بخش های دولتی به ویژه وزارت بهداشت است تا در سایه این همکاری، متخصصان کار درمانی نیز همتراز با سایر متخصصان حوزه پزشکی بتوانند با بهره گیری از تعرفه مناسب، به فرصت های شغلی و حرفه ای متناسب با جایگاه مؤثر خویش در امر توانبخشی و درمان بیماران و معلولان دست یابند.»

متعدانه، در راستای ارتقاء دانش و تجارب خویش در مسیر بهبود خدمات کلینیکی مورد نیاز معلولان گام بردارد.» نحوی نژاد گفت: «در حال حاضر ۱۳ مرکز دانشگاهی در سراسر کشور به تربیت نیروهای متخصص در حوزه کار درمانی اشتغال دارند که محاصل تلاش های آنان تربیت بالغ بر ۴۲۰۰ نیروی کار درمانی در مقاطع کارشناسی، کارشناسی ارشد و دکتری است.»

معاون توانبخشی سازمان بهزیستی کشور تصریح کرد: «بهزیستی بر حسب وظیفه ذاتی خویش، تمامی تلاش های خود را جهت استفاده مؤثر از این نیروها به کار می گیرد چنان که در حال حاضر ۱۳۰ نفر از همکاران متخصص در زمینه کار درمانی، در مراکز توانبخشی و کلینیک های تخصصی سراسر کشور مشغول ارائه خدمات به گروه های مختلف دارای معلولیت هستند.»

وی افزود: «همچنین بیش از ۲ هزار مرکز غیر دولتی نیز در ارائه خدمات



معاون امور توانبخشی سازمان بهزیستی کشور گفت: «دستیابی متخصصان کار درمانی به هویت حرفه ای نیازمند همکاری وزارت بهداشت است تا آنها نیز همتراز با سایر متخصصان حوزه پزشکی دارای تعرفه مناسب شوند.»

به گزارش سپید به نقل از فارس، حسین نحوی نژاد در بیست و سومین کنگره کار درمانی ایران گفت: «توانمندسازی گروه های مختلف

دارای معلولیت و تزریق روحیه امید و نشاط در میان این افراد همواره یکی از اولویت های حوزه معاونت امور توانبخشی سازمان بهزیستی به شمار می رود و ارتقاء سطح علمی خدمات تخصصی نیز از جمله گام هایی است که در این مسیر دنبال می شود.» وی ادامه داد: «برگزاری بیست و سومین کنگره کار درمانی ایران با همکاری معاونت امور توانبخشی سازمان بهزیستی و انجمن کار درمانی ایران، فضایی از همدلی و هم اندیشی را میان فعالان امور معلولان فراهم ساخته است تا با نگاهی نوآیند شانه و تلاشی

## رئیس بیمارستان سوختگی شهید مطهری با اشاره به درمان رایگان معصومه جلیل پور:

# نسبت به زحمات تیم درمانی بی انصافی نکنید

به درمان این بیمار خریداری شد.» رئیس بیمارستان سوختگی شهید مطهری با تأکید بر اینکه وسایل مورد نیاز تحت پوشش بیمه نیست، گفت: «خیرین، پزشکان و شورای شهر تبریز کمک های زیادی به این بیمار انجام دادند و هیچ کدام از پزشکان اعم از جراح، متخصص بیهوشی، داخلی و... هیچ وجهی را در قبال کمک به این بیمار دریافت نکردند.»



گفت: «بر همین اساس حتی پس از مرخصی از بیمارستان بارها این بیمار به بیمارستان مراجعه کرده و برای ترمیم پوست آن اقدام شده است.» دهمردهای خاطر نشان کرد: «تمام هزینه های این بیمار به صورت رایگان انجام گرفته و شورای شهر تبریز ۵۰ میلیون تومان و بیمارستان نیز ۵۰ میلیون تومان از ردیف بودجه ای برای این بیماری اختصاص داده است.»

وی ضمن انتقاد نسبت به برخی از موضوعات مطرح شده مبنی بر اختصاص نیافتن کمک پزشکان و خیرین به این بیمار گفت: «این که گفته می شود بیمار هر چه داشته در زندگی فروخته که برای درمان به کار گیرد باید با سند باشد چرا که بیمارستان و پزشکان به هیچ عنوان وجهی را دریافت نکرده اند.»

وی بیان داشت: «کمپین نذر مهربانی به همت برخی برای کمک بیشتر به این بیمار راه اندازی شد. در همین کمپین نیز یک تیم ویژه از بهترین متخصصان پیگیر وضعیت درمانی وی بودند؛ از طرفی خیرین نیز مبالغی را به مؤسسه قنوتس که انجمن حمایت از بیماران سوخته است واریز کردند که انجمن نیز اقدامات لازم را انجام داد و وسیله ای تخصصی برای کمک