

نامه‌نگاری ۱۲۰ فوق تخصص غدد با رئیس جمهور و پاسخ روحانی



در پی نامه ۱۲۰ تن از پزشکان غدد به رئیس جمهور برای حل مشکل تامین انسولین و نوار تست قند خون، رئیس دفتر ریاست جمهوری در نامه‌ای به وزیر بهداشت اعلام کرد که حسب نظر رئیس جمهور، بررسی و فوری اقدام نمایم. به گزارش سپید، در این نامه پزشکان فوق تخصص غدد که در تاریخ ۲۷ شهریور تهیه شده بود، آمده است: در ایران بیش از پنج میلیون نفر به بیماری دیابت مبتلا هستند که از این تعداد بیش از ۶۰۰ هزار نفر نیازمند تزریق روزانه انسولین و بیش از آن، اندازه‌گیری قند خون با نوارهای تست قند در منزل جهت تنظیم میزان انسولین و پیشگیری از افت قندهای مکرر و مرگبار می‌باشند. علی‌رغم اطلاع رسانی و مکاتبات مکرر انجمن‌های دیابت کشور با مقامات مسئول در بانک مرکزی و وزارت بهداشت در خصوص کمبود جدی این دو کالا، متأسفانه نه تنها بهبودی حاصل نشده است بلکه

به نظر می‌رسد حساسیت موضوع به نحو موثری برای مقامات ارشد کشور تبیین نشده است تا راهکاری مناسب برای حل این معضل بیاندیشند. بررسی‌های انجام شده جهت تبیین آسیب‌شناسی مشکل فعلی، پس از مذاکره با شرکت‌های تولیدکننده، واردکننده و سازمان‌های مرتبط، نشانگر عدم تخصیص ارز کافی برای واردات انسولین و نوار تست قند خون می‌باشد. علی‌رغم اظهارات مسئولین سازمان غذا و دارو، بنا بر اطلاعات موثق و کارشناسی شده، میزان تولید داخلی فعلی این محصولات، به هیچ عنوان پاسخگوی نیاز بیماران نیست. پزشکان امضا کننده این نامه با اشاره به اینکه اعتقاد راسخ داریم که دولت از توانمندی لازم جهت تامین انسولین مورد نیاز مبتلایان برخوردار بوده، ولی در نگاه دولتمردان حساسیت تامین انسولین به عنوان یک داروی مطلقاً ضروری، بخوبی حس نمی‌شود، از رئیس جمهور درخواست کرده‌اند که شخصاً با صدور دستور ویژه و فوری به مقامات ذیربط در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و بانک مرکزی، در جهت تامین ارز و توزیع کافی این دو کالای اساسی، اوامر مقتضی را صادر فرمائید.

در پی این نامه محمود واعظی رئیس دفتر رئیس جمهور در نامه‌ای به وزیر بهداشت در تاریخ ۳۰ شهریور اعلام کرد که حسب دستور رئیس جمهور، بررسی و فوری اقدام نمایم. ■

مدیر برنامه بهداشت پر توهای وزارت بهداشت تشریح کرد

علت پیری پوستی زودرس و آب مروارید

دارد که ملاتونین نام دارند. با برخورد طیف A به بدن رنگدانه‌ها تحریک می‌شود و یکی از نشانه‌های این تحریک، تیره شدن رنگ پوست است. در صورتی که زیاد در معرض طیف A ماورابنفش قرار بگیریم ضمن اینکه تیرگی پوست اتفاق می‌افتد، آسیب‌های جدی تا سرطان بدخیم ملانوما در انتظارمان است. ■

گورانی با تأکید بر اینکه علت اصلی سرطان پوست در کشور ما مواجهه زیاد با نور خورشید است، گفت: «از دیگر آسیب‌های uva می‌توان به سوختگی پوست، پیری زودرس و بروز آب مروارید یا کاتاراکت اشاره کرد.» وی با اشاره به اینکه برنامه‌های آموزشی همگانی چگونگی محافظت از پوست در برابر نور خورشید وجود نداشت، بیان کرد: «از آنجایی که مردم اطلاعات کافی در مورد محافظت از بدن در برابر نور خورشید نداشتند، آب مروارید در کشور شایع شد و اصطلاحاً گفته می‌شود ایران روی مدار فرضی کاتاراکت کره زمین قرار دارد و این موضوع اهمیت حفاظت از مواجهه با نور خورشید را نشان می‌دهد. چشم یکی از اعضای بدن است که گردش خون در آن کم است و زمانی که اشعه به چشم برخورد می‌کند باعث گرم شدن بافت چشم شده و به مرور زمان آب مروارید اتفاق می‌افتد. ■

گورانی با تأکید بر اینکه آموزش مواجهه بهداشتی با نور خورشید یکی از ضروریات است، اظهار کرد: «به حداقل رساندن آسیب‌های امواج ماورابنفش کار پیچیده‌ای نیست و با آموزش نکاتی ساده قابل اجراست. ■



«لایه ازن هم به واسطه برخورد uvb و uvc تولید می‌شود، اما این مزیت را دارد که در نهایت این امواج پر انرژی به سطح زمین نمی‌رسد و ما با آنها مواجه نداریم که آسیب ببینیم. طیف C تقریباً به شکل کامل تبدیل به ازن می‌شود و مقداری اندک از طیف B به نزدیکی زمین می‌آید ولی بازم کامل به زمین نمی‌رسد.» وی با بیان اینکه طیف A تشعشعات کم انرژی و با طول موج بلند است، اظهار کرد: «این طیف به زمین می‌رسد و در برخورد با بدن از قسمت مرده و اپیدرم پوست عبور می‌کند و به درم یا لایه زیرین پوست می‌رسد؛ در این قسمت رنگدانه‌هایی وجود

مدیر برنامه بهداشت پر توهای وزارت بهداشت ضمن تشریح چگونگی عملکرد طیف‌های مختلف تشعشع ماورابنفش بر بدن، در مورد عوارض این تشعشعات هشدار داد و گفت: «قرار گرفتن طولانی مدت در معرض نور خورشید بدون در نظر گرفتن وسایل حفاظتی می‌تواند بیماری‌های جدی نظیر سرطان پوست، آب مروارید، آفتاب‌سوختگی و... به وجود آورد.»

به گزارش سپید، علی گورانی در گفت‌وگو با ایسنا با اشاره به اینکه عمده آسیب‌های تشعشعی انسان از منابع طبیعی است، گفت: «البته وسایلی هم ساخته دست انسان داریم که آنها هم تشعشعاتی دارند و می‌توانند آسیب‌رسان باشند، اما عمدتاً حدود بیش از ۸۰ درصد آسیب‌ها از تشعشعات از منابع طبیعی است. این منابع شامل خاک یا زمین، کیهانی، داخلی (درون بدن) و خورشید است.»

وی افزود: «یکی از تشعشعاتی که از نظر آسیب‌رسانی خورشیدی مورد توجه است، تشعشعات ماوراء بنفش است. این تشعشعات شامل ۴ طیف است که عمدتاً در جوامع عمومی بیشتر از طیف A، B و C صحبت می‌شود. طیف A کم انرژی‌ترین طیف ماورابنفش است، طیف B انرژی بیشتری نسبت به طیف A دارد و طیف C پر انرژی‌ترین طیف ماورابنفش است. زمانی که امواج از خورشید رو به زمین می‌آیند، طیف‌های پر انرژی‌تر در مواجهه با اتمسفر کره زمین، اکسیژن را تبدیل به ازن می‌کنند.» گورانی ادامه داد:

مدیرکل روابط عمومی و امور بین‌الملل سازمان بیمه سلامت تشریح کرد

چگونگی دریافت خدمات بیمه‌ای در مراکز جامع سلامت

تخصصی و فوق تخصصی توسط واحدهای سرپایی و بستری ارائه می‌شود. این خدمات شامل خدمات تشخیصی، درمانی و توانبخشی، نوتوانی تخصصی، تدبیر فوریت‌های تخصصی، اعمال جراحی انتخابی و اورژانس، اقدامات بالینی، خدمات دارویی و آزمایشگاهی و تصویربرداری است. ضمن اینکه خدمات سطح دو و سه روستاییان نیز به صورت کارانه‌ای از مراکز طرف قرارداد و توسط اداره کل بیمه سلامت انجام می‌شود. دریافت خدمات از سطوح ۲ و ۳ ملزم به رعایت نظام ارجاع و دریافت کد ارجاع از سطح یک ارائه خدمات است، لذا در تمامی نسخه ارجاعی به سطوح بالاتر باید فرآیند ارجاع بیمه شده از سطح یک رعایت شود؛ بنابراین در کلیه نسخه دفترچه بیمه‌شدگان قسمتی تحت عنوان کادر ارجاع تهیه شده است که در بالای نسخه دفترچه قرار دارد این کادر شامل تشخیص، نوع تخصص، کد ارجاع، تاریخ، امضا و مهر پزشک خانواده است. ■ ایسنا ■

هاشمی با اشاره به اینکه خدمات و مراقبت‌های سلامت در سه سطح در اختیار افراد و جامعه تحت پوشش گذاشته می‌شود، افزود: «خدمات سطح اول در مرکز خدمات جامع سلامت انجام می‌پذیرد، لذا نخستین تماس فرد با نظام سلامت از طریق پزشک خانواده رخ می‌دهد. همچنین خرید خدمات سطح یک روستاییان به صورت سرانه‌ای در قالب تفاهم نامه خدمات سطح یک از دانشگاه و توسط اداره کل بیمه سلامت انجام می‌شود.» وی با بیان اینکه بیمه‌شدگان روستایی، عشایر و جمعیت شهرهای کمتر از ۲۰ هزار نفر برای دریافت خدمات سطح یک تنها می‌توانند از خدمات پزشک خانواده مستقر در مرکز بهداشتی درمانی استفاده کنند، تأکید کرد: «در صورت مراجعه بیمه‌شده به سایر مراکز روستایی شهری و یا سایر مؤسسات سطح شهر امکان دریافت خدمت به صورت بیمه‌ای وجود ندارد.»

هاشمی اظهارداشت: «خدمات سطح دوم و سوم شامل خدمات

مدیرکل روابط عمومی و امور بین‌الملل سازمان بیمه سلامت، ارایه خدمات و نوع مراقبت‌های سلامت به جامعه تحت پوشش در این سازمان را تشریح کرد.

به گزارش سپید، محمد هاشمی گفت: «به خدماتی که در مرکز خدمات جامع سلامت به مردم ارائه می‌شود خدمات سطح یک گفته می‌شود، در این مراکز برای تمامی افراد تحت پوشش پرونده سلامت تشکیل شده، ویزیت و خدمات پزشک خانواده، خدمات دارویی، خدمات ماما، تزریقات و پانسمان، بعضی از خدمات آزمایشگاهی و آزمایشات غربالگری، تصویربرداری‌های ساده و خدمات دهان و دندان ارائه می‌شود.» وی افزود: «ممکن است بعضی از این خدمات از قبیل آزمایش و تصویربرداری در مراکز دیگری غیر از این مراکز ارائه شوند که در این صورت لازم است آدرس و راهنمای لازم توسط پرسنل مرکز ارائه شود.»