اخبار

اسامی پایگاه‌های تجمیعی فعال واکسیناسیون کرونا در تهران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با توجه به افزایش موارد ابتلا به سویه جدید کووید۱۹ و افزایش شهرهای قرمز و نارنجی در کشور، اسامی پایگاه‌های تجمیعی فعال واکسیناسیون کووید۱۹ در تهران را اعلام کرد. هموطنان می‌توانند برای انجام واکسیناسیون کووید۱۹ و تزریق دوز یادآور به پایگاه‌های تجمیعی فعال واکسیناسیون کووید۱۹ زیر مراجعه کنند:

۱. پایگاه تجمیعی واکسیناسیون کووید۱۹ کلینیک جهاد دانشگاهی علوم پزشکی تهران/ آدرس: خیابان انقلاب، خیابان ابوریحان، تقاطع خیابان شهید نظری پلاک ۶۶ کلینیک جهاد دانشگاهی علوم پزشکی تهران - تلفن: ۶۶۴۸۸۹۷۱

۲. سامانه ۱۳۷ (سوله بعثت) / آدرس: بزرگراه بعثت، ضلع شمال‌غرب پارک بعثت، خیابان بخارایی، نبش خیابان سمیعی - تلفن: ۵۵۱۸۵۲۷۱

۳. پایگاه تجمیعی واکسیناسیون کووید۱۹ سایت شهید امامی (پایگاه سلامت شماره ۱ ثلاث) /آدرس: میدان راه آهن، ابتدای خیابان شوش، نرسیده به سه راه وحدت اسلامی، جنب اورژانس تهران - تلفن: ۵۵۶۸۵۹۵۲

۴. پایگاه تجمیعی واکسیناسیون کووید۱۹ سوله بحران الزهرا(ع) /آدرس: بزرگراه نواب، خیابان بریانک، نرسیده به میدان بریانک، انتهای کوچه محبی تلفن: ۵۵۷۸۶۰۰۵

۵. پایگاه تجمیعی واکسیناسیون کووید۱۹ پیراپزشکی (ساختمان دانشکده دندانپزشکی) /آدرس: بلوار کشاورز، خیابان قدس، ساختمان قدیم دانشکده دندانپزشکی

۶. پایگاه تجمیعی اشراق تهرانپارس/آدرس: تهرانپارس، خیابان جشنواره، فرهنگسرای اشراق

۷. پایگاه تجمیعی کردستان/آدرس: بزرگراه جلال آل احمد، ابتدای بزرگراه کردستان

۸. پایگاه بهاران/آدرس: بلوار مرزداران، دانشگاه علوم پزشکی ایران

همچنین علاوه بر پایگاه‌های تجمیعی، مراکز خدمات جامع سلامت شهری و روستایی، پایگاه‌های سلامت و خانه‌های بهداشت نیز در حال حاضر خدمات واکسیناسیون ارائه می‌دهند. بنابر اعلام روابط عمومی وزارت بهداشت، پایگاه‌های تجمیعی فعال واکسیناسیون کووید۱۹ در حال تکمیل شدن برای ارائه خدمات به مردم هستند.

رئیس جمعیت هلال احمر اعلام کرد

همکاری هلال احمر ایران و عربستان در زمینه انتقال حجاج بیمار

رئیس جمعیت هلال احمر ایران از انجام رایزنی‌های لازم برای همکاری در ارائه خدمت به زائران برای استفاده از تمام امکانات هلال احمر عربستان برای انتقال زائران ایرانی بیمار با استفاده از آمبولانس‌های هلال احمر سعودی خبر داد. دکتر پیرحسین کولیوند در دیدار با رئیس هلال احمر عربستان در این باره اظهار کرد: رایزنی‌های لازم برای همکاری در ارائه خدمت به زائران و استفاده از تمام امکانات هلال احمر عربستان برای انتقال زائران ایرانی بیمار با استفاده از آمبولانس‌های هلال احمر سعودی انجام شد. رئیس جمعیت هلال احمر ایران افزود: قبلاً با دکتر جلال رئیس هلال احمر عربستان سعودی در حاشیه اجلاس ژنو در خصوص همکاری مشترک در حج سال جاری دیدار و مذاکراتی داشتیم. کولیوند گفت: در منا نیز با دکتر جلال ملاقات کردیم و قرار شد از تمام امکانات هلال احمر عربستان برای کمک به زائران ایرانی استفاده کنیم. بنابراین زائرانی که به دلیل بیماری یا سایر مشکلات باید زودتر به ایران برگردند، با استفاده از آمبولانس هلال احمر عربستان به فرودگاه جده منتقل می‌شوند. رئیس جمعیت هلال احمر کشورمان ادامه داد: زائرانی که باید به مدینه بروند و به دلیل مشکلات پزشکی نمی‌توانند، نیز از خدمات آمبولانس‌های هلال احمر عربستان بهره‌مند خواهند شد. به گزارش هلال احمر، کولیوند با تأکید بر اینکه هر امکانات و تجهیزاتی که نیاز داشته و در دسترس نداشته باشیم، هلال احمر عربستان در اختیار ما می‌گذارد، افزود: همکاری‌ها به صورت برادرانه و دوستانه تداوم خواهد داشت.

خط ۶ سامانه ۱۹۰ به طرح جوانی جمعیت اختصاص یافت

مدیرکل دفتر بازرسی، ارزیابی عملکرد و پاسخگویی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: خط ۶ سامانه ۱۹۰ به دلیل تکالیفی که در قانون جوانی جمعیت به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی محول شده به سؤالات، پیشنهادات و شکایات مردمی به طرح جوانی جمعیت اختصاص داده شد. علیرضا رحیم نیا اظهار داشت: سامانه ۱۹۰ دارای ۶ لاین بود که ما سه لاین دیگر به این سامانه اضافه کردیم و اکنون دارای ۹ لاین است. لاین ۶ را به دلیل تکالیفی که به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی محول شده، به سؤالات، پیشنهادات و شکایات مردم به طرح جوانی جمعیت اختصاص دادیم. رحیم‌نیا تأکید کرد: مردم از طریق لاین ۶ سامانه ۱۹۰ می‌توانند اگر در مراحل طرح افزایش جمعیت سؤالاتی درباره نازایی دارند و یا شاهد هزینه‌های زیاد آزمایشگاه و دارو و یا رفتار نادرست و یا عدم باورمندی پرسنل به طرح افزایش جمعیت بودند با ما در میان بگذارند. مدیرکل دفتر بازرسی، ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تصریح کرد: اگر مردم به مراکز درمانی و بهداشتی منطقه خود مراجعه کرده و شاهد تبلیغ و ترویج سیاست‌های کاهش و کنترل جمعیت بودند نیز می‌توانند از طریق این سامانه به ما اعلام کنند.

▪ فروش اینترنتی دارو ممنوع است

وی با بیان اینکه وزارت بهداشت به گزارشات مردم اهمیت می‌دهد، گفت: این نکته مهم را به هموطنان تأکید می‌کنیم که فروش اینترنتی دارو ممنوع است. چون نمی‌توانیم اصالت دارویی را که به صورت اینترنتی به دست مصرف کننده و مردم عزیز کشورمان برسد تأیید کنیم، فعلاً فروش اینترنتی دارو را ممنوع کرده‌ایم. مگر اینکه زیرساخت‌های آن فراهم شود.

افزایش دمای هوای تهران تا ۴۰ درجه

اداره کل هواشناسی استان تهران از وزش باد شدید همراه با گرد و خاک و افزایش دمای هوای پایتخت تا ۴۰ درجه سانتیگراد خبر داد. بر اساس بررسی داده‌ها و نقشه‌های پیش‌یابی هواشناسی وضعیت جوی استان تهران طی پنج روز آینده آسمانی صاف تا کمی ابری، در بعضی ساعت‌ها همراه با وزش باد و گاهی وزش باد شدید و در نواحی جنوبی و غربی استان گاهی وزش باد شدید همراه با گرد و خاک، کاهش دید و کیفیت هوا پیش‌بینی می‌شود. در شرق استان برای روزهای سه‌شنبه تا پنجشنبه (۲۱ تا ۲۳ تیرماه) گاهی وزش شدید مورد انتظار است. بنا بر همین پیش‌بینی‌ها آسمان تهران امروز صاف همراه با غبار صبحگاهی و در بعدازظهر قسمتی ابری همراه با وزش باد با حداقل دمای ۲۷ و حداکثر دمای ۳۹ درجه سانتیگراد و طی سه‌شنبه (۲۱ تیرماه) صاف تا قسمتی ابری، گاهی نیمه ابری، در بعضی ساعت‌ها وزش باد با حداقل دمای ۲۷ و حداکثر دمای ۴۰ درجه سانتیگراد پیش‌بینی می‌شود. سازمان هواشناسی کشور نیز نسبت به رگبار باران، رعدوبرق، وقوع تندباد لحظه‌ای و نیز نفوذ گرد و غبار و وزش باد شدید در برخی نقاط کشور هشدار داده است. خیزش گرد و خاک، نفوذ گرد و غبار و وزش باد شدید طی امروز در شمال سیستان و بلوچستان، نوار شرقی خراسان جنوبی، خوزستان، ایلام و کرمانشاه دور از انتظار نیست بنابراین سازمان هواشناسی نسبت به اجتناب از فعالیت در فضای باز و پرواز با بالگرد و هواپیماهای سبک و احتیاط در تردد بویژه در خارج از شهرها توصیه می‌کند.

«ایران» در گفت‌وگو با عضو کمیته علمی مقابله با کرونا اهمیت و ابهامات پیرامون تزریق «دوز یادآور» واکسن کرونا را بررسی می‌کند

«همه واکسن ها» مناسب برای دوز سوم و چهارم

واکسن به اندازه کافی و با تاریخ مصرف معتبر در کشور موجود است

فریبا خان احمدی
خبرنگار

زیرسویه‌های BA۴ و BA۵ اُمیکرون روی خط سرعت قرار گرفت. هر دو زیرسویه مسری‌تر و واکسن‌گریزترند و کسانی که واکسیناسیون شان را تکمیل نکرده‌اند در معرض آسیب جدی قرار دارند. طبق پیش‌بینی‌ها در هفته‌های آینده شاهد موج‌های جدیدی از ویروس کرونا خواهیم بود. در این میان توصیه جدی بر تزریق دوز یادآور و دوز چهارم واکسن کرونا است. بر این اساس افرادی که در گروه‌های پرخطر قرار دارند، از جمله افراد مسن، افرادی که سابقه بیماری‌های زمینه‌ای دارند، کادر بهداشت و درمان و به‌طور کلی تمامی افرادی که ۶ ماه از آخرین واکسن آنها می‌گذرد باید نسبت به تزریق دوز چهارم اقدام کنند. همزمان با فراخوان مردم برای تزریق دوز چهارم واکسن کرونا، آنها این سؤال را مطرح می‌کنند که برای دوز چهارم چه نوع واکسنی باید تزریق کنند؟

دکتر مجید مختاری عضو کمیته علمی کشوری مقابله با کرونا درباره ابهامات پیرامون تزریق نوع واکسن تزریقی برای دوز چهارم، تاریخ مصرف واکسن‌ها و... به «ایران» می‌گوید: حدود ۶ ماه است همه این سؤالات را در کمیته علمی و کمیته واکسن بحث می‌کنیم و منصفانه نیست که بگوییم این سؤالات از منظر کمیته‌ها دور مانده است. اولاً باید توجه داشت که ویروس کرونا رفتاری بسیار غیرقابل پیش‌بینی دارد و چون هیچ گونه پیش‌بینی در ارتباط با سویه‌های جدید وجود ندارد نمی‌توان با فرضیات وارد مقوله ساخت واکسن شد. با وجود این بشر در ارتباط با انتخاب نوع واکسن و انتخاب هدف برای جمعیت واکسیناسیون اشتباهاتی را مرتکب شد که بعدها روشن خواهد شد.

او در ادامه به آخرین جلسه سی‌دی‌سی و افدی‌ای امریکا در ارتباط با ساخت واکسن‌های کرونا با لحاظ کردن زیرسویه‌های جدید آن اشاره کرده و می‌افزاید: در این جلسه این سؤال مطرح شد که آیا برای واکسن‌های آینده باید زیرسویه‌های BA۴ و BA۵ نیز لحاظ شود یا خیر؟ نظر بهترین واکسن‌شناسان، ویروس‌شناسان و ایمونولوژیست‌ها و اپیدمیولوژیست‌های درگیر با مقوله واکسن و کرونا براین بود که در ماه‌های آینده در واکسن‌های بعدی زیرسویه‌های BA۴ و BA۵نیز لحاظ شود. مسأله دوم، آیا واکسن‌سازهای داخل کشور توان این را دارند که چنین تغییراتی را در واکسن‌های‌شان بدهند یا خیر؟ در جلسه ستاد علمی کرونا در این باره بحث خواهد شد و واکسن‌سازهای داخلی باید اعلام کنند که آیا چنین ظرفیتی را دارند یا خیر؟ البته نظر اغلب متخصصان دنیا بر این است که ممکن است واکسن‌هایی هم که ساخته می‌شوند برای پوشش دادن این سویه‌های جدید هم مناسب نباشند بنا به دلایل بسیار پیچیده علمی، تغییرات بسیار متنوع ویروس کرونا به ویروس کمک می‌کند واکسن گریزی باشد و از سیستم ایمنی ما گریز کند.

به گفته دکتر مختاری؛ آمارها تا امروز به نفع این مسأله است که عفونت یا بیماری که این زیرسویه‌ها ایجاد می‌کنند به‌طور عموم در مجرای تنفسی بالا است در نتیجه زدن واکسن در حال حاضر با سویه‌های جدید را پوشش نمی‌دهد اما چرا تزریق دوز چهارم یا دوز سوم مهم است؟ در آخرین جلسه بزرگان واکسن شناسان جهان و ایمنولوژیست‌ها همه متفق القول بودند که واکسن‌های حاضر از بیماری شدید و بستری در آی‌سی‌یو و مرگ‌ومیر به‌طور معنی‌دار پیشگیری می‌کنند. این اطلاعات به نفع زدن دوز سوم و چهارم مخصوصاً برای افراد بالای ۵۰ سال، دارای بیماری زمینه‌ای و مادران تمام کادر درمان است. دکتر مختاری درباره کیفیت واکسن‌های موجود برای تزریق دوز چهارم نیز عنوان می‌کند: اولاً که رسانه‌ها باید محتاطانه در این باره اطلاع‌رسانی کنند.

ایران

واکسن به اندازه کافی و با تاریخ مصرف معتبر در کشور موجود است و هیچ دلیلی ندارد وزارت بهداشت از واکسن‌های تاریخ مصرف گذشته برای دوز چهارم استفاده کند. تیم واکسن مستقر در کمیته واکسن‌سازی روز به روز تمامی واکسن‌هایی را که وارد کشور می‌شوند رصد می‌کنند و اصالت کالا و تاریخ مصرف واکسن‌ها را پایش می‌کنند. از طرفی در همه جلسات کمیته علمی اعلام می‌شود که چند دوز واکسن از کدام نوع و دارای چه تاریخ مصرف در کدام دانشگاه علوم پزشکی موجود است و ما اطلاعات همه اینها را در اختیار داریم.

این عضو کمیته علمی کشوری مقابله با کرونا در پاسخ به اینکه برای دوز چهارم چه نوع واکسنی باید تزریق شود، عنوان می‌کند: اولاً مطالعات بسیار قوی که انجام شده نشان می‌دهد واکسن‌های موجود در سبد واکسیناسیون کشور واکسن‌های مؤثری هستند و حتی اثربخشی‌شان روی سویه اُمیکرون نیز ثابت شده است. در شرایط فعلی ما نه تنها واکسن‌های غیرفعال شده بلکه واکسن‌های پروتئینی و نوترکیب از جمله اسپایکوژن و پاستوکووک را در سبد واکسیناسیون مان داریم. نمی‌توان گفت که واکسن‌های چینی غیرفعال را نمی‌توان به عنوان دوز سوم یا چهارم تزریق کرد، چرا که مطالعه بسیار جدی در چین نشان داد واکسن‌های غیرفعال یا ضعیف شده با برخی تغییرات گرچه به اندازه فایزر به عنوان دوز اول و دوم کارآمد نبوده‌اند اما در دوزهای بالاتر بسیار خوب عمل می‌کنند. دکتر مختاری با بیان اینکه نباید با نام بردن از اسامی واکسن‌ها باعث ایجاد هرگونه شائبه و تبلیغ شویم، عنوان می‌کند: ستاد ملی مقابله با کرونا هیچ گرایشی به اعلام اسامی نوع واکسن‌ها برای تزریق دوز چهارم ندارد ما حتی به استناد مطالعات علمی توصیه کردیم به دلیل اثربخشی، همه واکسن‌ها می‌توانند به عنوان دوز سوم و چهارم تزریق شوند و ارجحیتی را به واکسن دیگری ندادیم. از طرفی گرایش زیاد به تزریق واکسن آسترازنکا در کشور شکل و شمایل سیاسی پیدا کرده درحالی که آسترازنکا برای زنان زیر ۵۰ سال توصیه نمی‌شود حداقل توصیه ما این است کسانی که سه دوز واکسن نوترکیب زده‌اند برای دوز چهارم به فکر واکسن ضعیف شده یا پروتئینی باشند.

آخرین وضعیت کووید ۱۹ در کشور

کرونا دوباره «جان» گرفت!

رنگ قرمز و نارنجی کرونایی به نقشه کشور بازگشت

گروه اجتماعی/بعد از هفته‌ها آرامش در وضعیت کرونایی کشورکه تعداد شهرهای با وضعیت قرمز و نارنجی در کشور صفر بود تعداد شهرها در وضعیت قرمز به ۴ عدد و تعداد شهرهای نارنجی به ۱۴ رسید و ۱۴۲ شهر در وضعیت زرد و ۲۸۸ شهر آبی هستند. این در حالی است که پس از تجربه کردن روزهایی که آمار فوتی‌های کرونا در کشور تک رقمی بود و چندین روز عدد صفر را تجربه کردیم، در شبانه روز منتهی به روز گذشته این آمار به ۱۰ نفر رسید.

اینها در حالی است که حالا دو هفته‌ای است آمار خبر از صعودی شدن روند مبتلایان در کشور را می‌دهد و در شبانه روز منتهی به روز گذشته نیز ۲۳۷۵ بیمار جدید شناسایی شدند که ۲۹۶ نفر از آنها بستری شدند. تعداد موارد بستری جدید در هفته دوم تیرماه ۵۹۱ نفر نسبت به هفته قبل آن (۳۱۱ نفر) افزایش داشته و افرادی که به صورت سرپایی بر اساس ابتلا به کرونا به مراکز درمانی مراجعه کردند نیز ۳ هزار و ۲۶۰ نفر بودند در حالی که این رقم هفته قبل از آن هزار و ۴۱۴ نفر بود.

محمدمهدی گویا رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی معتقد است واکسیناسیون ۱۰۰ درصدی جمعیت آسیب‌پذیر راه پایان کروناست و باید واکسیناسیون را به حد بسیار قابل قبولی برسانیم زیرا پوشش‌های بالای ۸۰ درصد در دو نوبت اول داشتیم ولی در نوبت سوم به این موفقیت دست نیافتیم. وی گفته است: زمانی که واکسیناسیون گروه زیر ۱۸ سال را شروع کردیم، ابتدا جمعیت ۱۲ تا ۱۸ سال را انتخاب کردیم که بسیار خوب پیش رفت و تقریباً مانند جمعیت بالای ۱۸ سال پوشش در جمعیت ۱۲ تا ۱۸ سال داشتیم، اما در جمعیت ۵ تا ۱۱ ساله هنوز آنطور که باید به موفقیت نرسیده ایم. باید برای بعد از مرحله همه‌گیری کرونا برنامه‌ریزی کنیم و هنوز خیلی راه داریم.

حمید عمادی اپیدمیولوژیست نیز به ایرنا گفت: کاهش میزان ابتلا به کرونا و پایدار ماندن شرایط موجود، نیازمند توجه به اجرای شیوه نامه‌های بهداشتی و حساسیت در رعایت اصول پیشگیری است.چند هفته ای وضعیت آرامی از لحاظ کنترل کرونا در کشور شاهد بودیم، اما با کاهش رعایت دستورالعمل‌های بهداشتی به زیر ۶۰ درصد و نبود تکمیل پوشش واکسیناسیون تزریق دوزهای سوم و چهارم، باعث شد دوباره اوج بیماران بستری و سرپایی ناشی از ابتلا به کرونا رو به افزایش باشد و ممکن است دوباره به همه‌گیری شدید تبدیل شود.

در حال حاضر مجموع بیماران کووید۱۹ در کشور به ۷ میلیون و ۲۴۹ هزار و ۹۷۶ نفر رسیده است و مجموع جانباختگان این بیماری، به ۱۴۱ هزار و ۴۳۹ نفر رسیده و ۳۵۶ نفر از بیماران مبتلا به کووید۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستان‌ها تحت مراقبت قرار دارند. این آمار در صورتی می‌تواند ثابت بماند که رعایت پروتکل‌های بهداشتی جزئی از زندگی مردم همراه با کار و فعالیت روزانه شود. از جمله موارد پیشگیری نیز تزریق واکسن است که تاکنون ۶۴ میلیون و ۶۷۶ هزار و ۲۹۱ نفر دوز اول، ۵۸ میلیون و ۳۳ هزار و ۱۲۷ نفر دوز دوم و ۲۷ میلیون و ۸۸۹ هزار و ۸۹۹ نفر نیز دوز سوم واکسن کرونا را در کشور تزریق کرده‌اند و مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۱۵۰ میلیون و ۵۹۹ هزار و ۳۱۷ دوز رسیده است. حالا برای همه افراد جامعه تزریق دوز چهارم واکسن نیز توصیه شده است. در حال حاضر در دنیا مهم‌ترین راه مقابله با کرونا و پایان دادن به این پاندمی تزریق واکسن به جمعیت قابل توجهی از جمعیت است. فرمانده عملیات مدیریت بیماری کرونا در کلانشهر تهران با اشاره به افزایش مراجعات کرونایی به مراکز بهداشتی و درمانی تهران، نسبت به موج‌های جدید این بیماری هشدار داد و گفت: تمامی افرادی که شش ماه از آخرین واکسن آن‌ها می‌گذرد نسبت به دریافت دوز یادآور اقدام کنند.دکتر علیرضا زالی گفت: مجموع کسانی که در استان تهران تاکنون واکسن کرونا دریافت کرده‌اند ۲۶ میلیون و ۴۰۰ هزار نفر است، که ۱۰ میلیون و ۹۰۰ هزار نفر از آن‌ها دوز اول را دریافت کرده و ۹ میلیون و ۸۶۰ هزار نفر دوز دوم و ۵ میلیون و ۴۰۰ هزار نفر دوز سوم و ۴۵ هزار نفر نیز دوز چهارم و برخی گروه‌های خاص که تعداد آن‌ها به ۵۸۲ نفر می‌رسد، دوز پنجم واکسن کرونا را دریافت کرده‌اند.

دکتر سید احمد طباطبایی عضو کمیته علمی ستاد ملی مقابله با کرونا نیز درباره شرایط فعلی کرونا در کشوربه ایسنا تأکید کرد: تقریبا با فاصله یک یا دو ماه از سایر کشورها ما هم همان الگویی را که آنها طی کردند تجربه می‌کنیم. در رابطه با کرونای آلفا، بتا، دلتا و... این اتفاق افتاد که ما با فاصله دو تا سه ماه از جهان همان الگوها را در کشور دیدیم. اکنون در برخی کشورهای اروپایی کرونا شیوع زیادی داشته است. با توجه به افزایش درصد واکسیناسیون در کشور که می‌تواند عاملی برای جلوگیری از بروز فرم شدید بیماری باشد اما هنوز هم عوامل افزایشی بیماری وجود دارد؛ به عنوان مثال اگر به مهر و آبان برسیم شاید دوباره همان الگوی افزایشی سایر کشورها را در ایران طی کنیم.

عضو کمیته علمی ستاد ملی مقابله با کرونا در پایان، تأکید کرد: خستگی مردم که ناشی از رعایت نکات بهداشتی طی دو سال گذشته است، ممکن است سبب شود که رفتارهای نامناسب درخصوص رعایت پروتکل‌های بهداشتی بویژه در سفرهای فصل تابستان داشته باشند که نباید این اتفاق رخ دهد و حتماً نکات بهداشتی را رعایت کنند.

رئیس سازمان غذا و دارو با اشاره به «اصلاح سیاست ارزی» مطرح کرد

قیمت دارو گران نمی شود مگر بدون نسخه

یارانه دارو در هنگام خرید بیمار اعمال می‌شود

ایسنا

رئیس سازمان غذا و دارو با اشاره به اینکه ۹۸ درصد عددی بازار در حوزه دارو از محل تولید داخل تأمین می‌شود، گفت: بر اساس قانون برنامه و بودجه سه میلیارد دلار ارز برای دارو، تجهیزات پزشکی و شیرخشک تخصیص یافته است و با دستور رئیس جمهور، این ارز تخصیص یافت تا زیرساخت‌ها برای انتقال ارز دارو به بیمه‌ها فراهم شود.

بهرام دارایی افزود: با اصلاح سیاست ارزی قیمت دارو برای بیمار تغییر نمی‌کند و یارانه دارو در هنگام خرید بیمار اعمال می‌شود و این اقدام جدیدی است که در بستر نسخه الکترونیک محقق می‌شود.

دارایی در برنامه «صف اول» سیما با بیان اینکه سه هزار و ۳۳۶ کد ژنریک دارو در کشور داریم، اظهار کرد: تمام داروهای وارداتی و تولید داخل در سامانه تیتک شناسه گذاری می‌شوند. ۳۶۰ قلم دارو ۹۵ درصد بازار دارویی را به خود اختصاص داده‌اند، درگذشته ۵۹۰ قلم دارو تا کد ملی بیمار رهگیری می‌شد که در حال حاضر به ۷۶۴ قلم رسیده و تا پایان امسال به ۱۱۶۴ قلم می‌رسد، همچنین تا قبل از این ۲۵۰۰ قلم دارو تحت پوشش بیمه بوده‌اند که امسال به بالای ۲۷۵۰ قلم می‌رسد.

وی افزود: البته کمبود دارو عوامل دیگری مانند تحریم هم دارد اما با تخصیص ارز دولتی هزاران میلیارد سوءاستفاده شده و شاهد بیش اظهاری برای دریافت ارز بیشتر و واردات کالای کمتری بودیم، تنها در حوزه مواد اولیه هفت هزار میلیارد سوءاستفاده و گرانفروشی را شناسایی کردیم. پرونده‌های مهمی از سال ۹۷ در این زمینه تشکیل و کیفرخواست‌هایی صادر شده است که بزودی از سوی دستگاه قضا علنی خواهد شد، البته صنعت داروسازی ما نجیب است و نخبگان را به کار می‌گیرد و یک زیست بوم منتخب از نخبگان است.

وی با تأکید براینکه صنعت داروسازی موافق تخصیص ارز دولتی نیست و با ارز دولتی گروگان گرفته شده است، بیان کرد: همانطور که برخی مخالف حذف ارز دولتی هستند، در نسخه نویسی هم همین طور است و برخی امتناع می‌کنند و باید توجه داشت که با نسخه الکترونیک آمار تولید و مصرف و صرفه‌جویی دارویی خواهیم داشت.

دارایی خاطرنشان کرد: بیماران مزمن پس از اصلاح سیاست ارزی می‌توانند با مراجعه به پزشک داروی مورد نیاز خود را تا ویزیت بعدی دریافت کنند و همه این‌ها با نسخه الکترونیک محقق می‌شود و شاهد صرفه‌جویی دارویی خواهیم بود.

جزئیات جدیدی از طرح رتبه‌بندی معلمان

رفع محدودیت رتبه‌بندی معلمان از حیث سنوات خدمتی

در آخرین اخبار درباره جزئیات رتبه بندی معلمان به نقل از مسئولان آموزش و پرورش ذکر شده است که همه معلمان فارغ از سنوات خدمتی‌شان مشمول رتبه‌بندی می‌شوند. فرایند رتبه‌بندی، رقابتی است و همه معلمان در قالب شایستگی‌های عمومی، حرفه‌ای، تخصصی و تجربه می‌توانند به‌نحوی که در قانون آمده از مزایای رتبه‌بندی استفاده کنند.

در هفته گذشته در برخی رسانه‌ها مطرح شده بود که معلمان زیر دو سال خدمت، مشمول رتبه‌بندی نمی‌شوند اما خوشبختانه، هم مفاد آیین‌نامه بررسی شد و هم در گفت‌وگویی که مسئولان آموزش و پرورش با سازمان اداری و استخدامی داشتند، تلقی و برداشت این شد که با توجه به صراحت متن قانون، همه معلمان فارغ از سنوات خدمتی‌شان مشمول رتبه‌بندی شوند.

البته در متن قانون محدودیت‌هایی برای شمولیت در رتبه‌بندی ذکر شده که از جمله آنها می‌توان به مأمورشدگان به دیگر دستگاه‌های اجرایی اشاره کرد، اما خوشبختانه هیچ محدودیتی از حیث سنوات خدمتی مدنظر نیست.

نکته دیگر این است که گفته می‌شود آیین‌نامه اجرایی به گونه‌ای طراحی شده که معلمان هرچقدر کار کنند نمی‌توانند به درجه بالا برسند، مسئولان در مقابل این شبهه گفته اند اینطور نیست؛ هرچند تمام اساتید دانشگاه هم به درجه استادتمامی نمی‌رسند و همین‌طور همه نیروهای نظامی به رتبه سرلشکری. فرایند رتبه‌بندی، رقابتی است و همه معلمان در قالب شایستگی‌های عمومی، حرفه‌ای، تخصصی و تجربه می‌توانند به نحوی که در قانون آمده از مزایای رتبه‌بندی استفاده کنند.

صرفاً معلمانی می‌توانند ارتقای رتبه ۴ و ۵ را درخواست کنند که به ترتیب ۱۵ و ۲۱ سال سابقه خدمت به بالا داشته باشند.

سقف امتیازات ۱۰۰۰است. برای رتبه ۵ کسب ۹۰۰امتیاز و برای رتبه ۴، کسب ۷۵۰امتیاز لازم است و مؤلفه‌ها و شاخص‌های مختلفی دارد که در آیین‌نامه ذکر شده است.