

دانشگاه علوم پزشکی جیرفت هشدار داد: شیوع آنفلوآنزا در جنوب کرمان

گروه جامعه: معاون غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی جیرفت با اشاره به آخرین وضعیت شیوع بیماری‌های تنفسی در جنوب کرمان گفت: «با توجه به بررسی‌های به عمل آمده، بیماران، خصوصاً افراد زیر ۱۰ سالی که در حال حاضر به مطب‌ها و مراکز اورژانس بیمارستانی مراجعه می‌کنند، اکثراً به آنفلوآنزا مبتلا هستند».

ابراهیم محمدی رعایت نکات بهداشتی را تنها راه جلوگیری از ابتلا به آنفلوآنزا بیان کرد و افزود: «راه‌های پیشگیری از انتقال آنفلوآنزا مانند کرونا، شستن دست‌ها، رعایت فاصله اجتماعی یک متری و زدن ماسک است؛ ضمن آن‌که باید به این نکته نیز توجه داشت که میزان کشندگی آنفلوآنزا کمتر از کرونا نیست و مردم فکر نکنند که بیماری ساده است بنابراین توصیه‌های پیشگیری ابتدایی را رعایت کنند». وی بهترین راه درمان آنفلوآنزا را خوردن مایعاتی مانند سوپ، چای کم‌رنگ، شیر ولرم و ... دانست و اضافه کرد: «در کنار خوردن مایعات، استراحت کردن نیز در درمان زودتر این بیماری بسیار موثر است».

به گزارش ایسنا کرمان، معاون غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی جیرفت سوم آبان‌ماه با اشاره به دلایل افزایش موارد ابتلا به آنفلوآنزا نسبت به سال‌های قبل افزود: «به دلیل استفاده از ماسک در زمان شیوع بیماری کرونا، سرماخوردگی و بیماری‌های آلرژی و حساسیت‌زا، شایع نشد اما امسال مردم ماسک را برداشتند و برداشتن ماسک مساوی شد با بالا رفتن درگیری با ویروس آنفلوآنزا».

وی با تأکید بر عدم مصرف آنتی‌بیوتیک، خاطر نشان کرد: «با توجه به این‌که آنفلوآنزا بیماری ویروسی است، مصرف آنتی‌بیوتیک نه تنها تأثیری در بهبود این بیماری ندارد بلکه باعث می‌شود بیماری طولانی‌تر شود، بنابراین از مردم درخواست داریم از مصرف آنتی‌بیوتیک‌ها خودداری کنند».

محمدی افزود: «بیماران مبتلا به آنفلوآنزا بهتر است از مسکن استامینوفن استفاده کنند ضمن آن‌که توصیه به استفاده از بروفن به دلیل احتمال عوارض گوارشی نداریم».

معاون غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی جیرفت درباره مدت زمان درگیری با آنفلوآنزا نیز گفت: «دوره بیماری معمولاً ۳ تا ۴ روزه است و قسمت اعظم درگیری‌ها در ۴۸ ساعت اول است و پس از آن بیمار رو به بهبودی می‌رود».

مدیر دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت: کودکان مبتلا به سوء تغذیه شناسایی می‌شوند

گروه جامعه: مدیر دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت گفت: «به منظور بهبود وضع تغذیه کودکان زیر پنج سال مبتلا به سوء تغذیه در خانواده‌های نیازمند، دفتر بهبود تغذیه جامعه معاونت بهداشت با همکاری کمیته امداد امام خمینی (ره) و معاونت‌های بهداشتی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور، برنامه حمایت تغذیه‌ای کودکان زیر پنج سال را اجرا می‌کند».

احمد اسمعیل‌زاده افزود: «در این برنامه، کودکان مبتلا به سوء تغذیه در برنامه مراقبت‌های ادغام‌یافته کودک سالم شناسایی و به کمیته امداد امام خمینی (ره) معرفی می‌شوند».

وی ادامه داد: «در سال ۱۴۰۱، تعداد ۶۰ هزار کودک در این برنامه تحت پوشش قرار دارند».

به گزارش ایسنا، اسمعیل‌زاده بیان کرد: «پس از بررسی توسط کمیته امداد امام خمینی، کودک مبتلا تحت پوشش برنامه حمایتی قرار گرفته و مداخله‌های لازم برای بهبود وضعیت تغذیه‌ای وی انجام می‌شود». وی گفت: «مراقبت‌های تغذیه‌ای بومی‌ساز، آموزش، مشاوره تغذیه و پیگیری توسط کارشناسان تغذیه مراکز خدمات جامع از اقدامات این برنامه هستند».

مدیر دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت اظهار کرد: «بررسی گزارش عملکرد این برنامه در سال ۱۴۰۰، بیانگر بهبودی ۵۸ درصد کودکان مبتلا به سوء تغذیه و آموزش بیش از ۹۰ درصد مادران در زمینه آموزش تغذیه‌ای است».

مدیرکل بیمه سلامت کرمان خبر داد

پوشش هزینه‌های توانبخشی معلولان تا سقف ۷۰ درصد

بیمه سلامت هزینه‌های ترک اعتیاد را پرداخت می‌کند



افزایش تعهدات درمان ناباروری

مدیرکل بیمه سلامت استان کرمان گفت: «مطالبات داروخانه‌ها تا شهریورماه پرداخت شده و ظرف یک هفته آینده مطالبات مهرماه داروخانه‌ها نیز پرداخت خواهد شد».

وی یادآور شد: «این نقدینگی بیمه از یک‌سو و توزیع هدفمند دارو از سوی دیگر، سبب می‌شود که فشار مالی بر دوش خانواده‌ها قرار نگیرد».

فعالیت ۱۳۰ مطب پزشک خانواده عمومی در شهرها

جعفری در ادامه با اشاره به اجرای طرح پزشک خانواده روستایی، گفت: «این طرح سال‌هاست که در روستاها، نقاط عشایری و نقاط شهری زیر ۲۰ هزار نفر در حال اجرا است و حدود ۵۰۰ پزشک، ماما و دندانپزشک در سطح روستاها درمان مراجعان را به عهده دارند».

وی ادامه داد: «وجود آزمایشگاه و داروخانه مجهز در سطح روستاها سبب شده ارکان اساسی ارائه خدمات تشخیصی درمانی اولیه در جوامع روستایی به خوبی فراهم باشد و اضطراب حاصل از بروز ناگهانی بیماری‌ها برای روستائیان کاهش پیدا کرده است».

مدیرکل بیمه سلامت استان کرمان خاطر نشان کرد: «بالای ۸۵ درصد از نیازهای درمانی معمول روستایی را تیم مستقر در سطح مراکز بهداشتی درمانی سطح استان پوشش می‌دهند و در صورت نیاز در شبکه‌های الکترونیک، به سطوح تخصصی ارجاع خواهند داد تا بیماران در مراجعه به شهرها سرگردان نباشند».

وی گفت: «برای جامعه شهری نیز کرمان یکی از استان‌های پایلوت استقرار پزشک خانواده شهری شد و در حال حاضر ۱۳۰ مطب پزشک خانواده عمومی در شهرها در حال ارائه خدمات پزشکی خانواده به بیمه‌شدگان رایگان هستند».

وی تأکید کرد: «معتقدیم پزشک خانواده، طرح مترقی برای جلوگیری از پیشرفت بیماری‌ها، هدررفت هزینه‌های خانوار، تشخیص به‌موقع و یا ارجاع صحیح بیمار به سطوح تخصصی، نقش خیلی خوبی ایفا می‌کند و امیدواریم تا سال آینده بتوانیم این طرح را به مابقی جمعیت تعمیم بدهیم».

جعفری اظهار کرد: «سازمان بیمه سلامت برای حمایت از بحث فرزندآوری تعهدات خاصی را آغاز کرده است از جمله بیمه رایگان زوج‌ها، مادران باردار و همچنین کودکان تا پنج سالگی؛ تا بار مالی در دوره بارداری و نوباوگی کودک از دوش خانواده تا حدی برداشته شود».

وی بیان این‌که کمک به زوج‌های نابارور، تعهدات درمان ناباروری را افزایش دادیم، یادآور شد: «۹۰ درصد هزینه‌های درمانی زوج‌های نابارور در مراکز دولتی و خصوصی تحت پوشش بیمه قرار گرفته است».

مدیرکل بیمه سلامت استان کرمان با بیان این‌که از نظر علمی قریب ۴۰ درصد از زوج‌های نابارور در طول دوره درمان، موفق به فرزندآوری می‌شوند، افزود: «در استان کرمان بیش از ۳۰ هزار زوج نابارور در وجود دارد و با توجه به این‌که تشخیص و درمان ناباروری، جزو درمان‌های گران‌قیمت محسوب می‌شود، پوشش‌های بیمه‌ای می‌تواند در جهت فرزندآوری کمک‌کننده باشد».

اجرای طرح دارویار

وی با اشاره به اجرای طرح دارویار توسط وزارت بهداشت در ماه‌های اخیر، توضیح داد: «بر اساس این طرح، ارز ترجیحی دارو به جای تخصیص به تولیدکننده یا واردکننده، به سمت مصرف‌کننده جابه‌جا شد و به نمایندگی از مصرف‌کننده به سازمان بیمه تخصیص یافت».

جعفری خاطر نشان کرد: «بیمه سلامت نیز از ۲۳ تیرماه، تفاوت قیمت را در سامانه‌های الکترونیک اعمال کرد و خوشبختانه بدون ایجاد هرگونه اختلال در شبکه توزیع دارو، مابه‌التفاوت قیمت ارز در تعهد بیمه قرار گرفت تا فشار مالی به خانواده‌ها وارد نشود».

وی بیان کرد: «به دلیل جابه‌جایی نرخ ارز، قیمت برخی داروها ۵ تا ۷ برابر گران‌تر شد اما این تفاوت چند برابری به بیمه سلامت موکول شد و داروخانه‌ها از ما طلبکار شدند و بیمه نیز برای اطمینان خاطر داروخانه‌ها، پرداخت به مراکز درمانی و داروخانه‌ها را به‌روز کرد».

گروه جامعه: مدیرکل بیمه سلامت استان کرمان با اشاره به انعقاد تفاهم بین بیمه سلامت و بهزیستی برای پوشش هزینه‌های توانبخشی توان‌خواهان، گفت: «بر اساس این تفاهم‌نامه، تا سقف ۷۰ درصد از هزینه‌های گفتاردرمانی، کاردرمانی، بینایی‌سنجی و فیزیوتراپی در بخش خصوصی و دولتی در تعهد بیمه سلامت قرار گرفته است».

محمد جعفری از پوشش هزینه‌های ترک اعتیاد نیز خبر داد و افزود: «هر کس با هر نوع پوشش بیمه‌ای برای ترک اعتیاد مراجعه کند، بیمه سلامت هزینه‌های درمان آن را پرداخت می‌کند».

پوشش ۱۰۰ درصدی هزینه‌های بستری دهک‌های پایین

به گزارش استقامت، وی ۳۰ مهرماه در نشست خبری به مناسبت هفته بیمه سلامت بیان کرد: «اداره کل بیمه سلامت استان کرمان با پوشش ۶۰ درصدی از جمعیت استان، بزرگ‌ترین سازمان بیمه‌گر استان و کشور است که با اکثر مراکز درمانی قرارداد همکاری دارد».

جعفری با بیان این‌که اداره کل بیمه سلامت ماهانه بالغ بر ۱۰۰ میلیارد تومان تعهد مالی به موسسات تشخیصی، بهداشتی و درمانی سطح استان دارد، ادامه داد: «با وجود حمایت‌های خیلی خوب دولت، پرداخت‌های بیمه سلامت به مراکز درمانی، به‌روز است و کلیه مطالبات به بیمارستان‌ها، مطب‌ها و مراکز بهداشتی، تشخیصی و درمانی تا شهریورماه امسال پرداخت شده است».

وی در ادامه با اشاره به برخی اقدامات سازمان بیمه سلامت در چند ماه اخیر، خاطر نشان کرد: «همزمان با جراحی اقتصادی دولت برای حمایت از اقشار و دهک‌های پایین جامعه، پوشش بیمه رایگان برای شش میلیون ایرانی فاقد پوشش بیمه، بدون مراجعه حضوری این خانواده‌ها به دفاتر پیشخوان بیمه سلامت، به انجام رسید».

مدیرکل بیمه سلامت استان کرمان یادآور شد: «همچنین همه مددجویان کمیته امداد و بهزیستی و دهک‌های پایین در صورت بستری شدن در بیمارستان‌های دولتی، معاف از هرگونه پرداخت هستند و پرونده بستری این دسته از بیمه‌شدگان، به‌صورت صددرصدی تحت پوشش بیمه سلامت قرار گرفته است».

وی گفت: «در صورت مراجعه این دسته از بیمه‌شدگان به مراکز سرپایی، تا سقف ۸۵ درصد از تعرفه‌های دولتی را سازمان بیمه سلامت تقبل می‌کند».

رئیس کمیسیون عمران شورای
شهر کرمان اعلام کرد

پیشنهاد زیر گذر در سهراهی سیلو و روگذر در چهارراه نیکزاد

اصلاح هندسی سهراهی
شرف‌آباد مقدمه تقاطع
غیرهمسطح است

گروه جامعه: در حالی که برخی از متخصصان در کرمان ساخت تقاطع غیرهمسطح در سهراهی شرف‌آباد را اقدامی اشتباه و به ضرر شهر و مردم می‌دانند و حتی مخالفت‌های کارشناسی موجب شد تا شورای ششم، در اردیبهشت‌ماه امسال، فرمان به جمع‌آوری کارگاه عملیات ساخت این روگذر بدهد؛ رئیس کمیسیون عمران و شهرسازی شورای شهر خبر داد که مشاور طرح جامع ترافیک اعلام کرده که اقدام اساسی برای سهراهی شرف‌آباد، ساخت تقاطع غیرهمسطح است.

در اردیبهشت‌ماه که ساخت روگذر منتهی شد، تصمیم‌گیری دوباره درباره اینکه آیا بالاخره باید در این نقطه غیرهمسطح‌سازی صورت بگیرد یا خیر؟ موکول به این شد که طرح جامع ترافیک که توسط مشاور در تهران در حال تهیه است، این موضوع را تعیین تکلیف کند که به گفته رئیس کمیسیون عمران، مشاور، غیرهمسطح‌سازی را تأیید کرده است.

منصور ایرانمنش در صحن علنی شورا توضیح داد: «پس از اینکه اجرای تقاطع غیرهمسطح در این سهراهی متوقف شد، قرار بود شهرداری طرح اصلاحی تهیه کند. این طرح، در شورای ترافیک تأیید شده و به زودی اجرا می‌شود تا اصلاح هندسی به صورت موقت انجام شود. دکتر نیکویی (معاون حمل‌ونقل و امور زیربنایی شهرداری) گزارشی داد که براساس بررسی‌های صورت گرفته، هم مشاور طرح جامع ترافیک و هم شورای ترافیک تأیید کردند که کار اساسی در سهراهی شرف‌آباد تقاطع غیرهمسطح است».

وی افزود: «بر این اساس، صحبتی شد که اگر قرار باشد در آینده روگذر در این سهراهی ساخته شود، آیا الان هزینه برای اصلاح هندسی منطقی است یا خیر؟ گویا این طرح، خیلی منافاتی با اجرای روگذر ندارد و این اصلاح هندسی، مقدمه تقاطع غیرهمسطح است».

ایرانمنش همچنین از پیشنهادات مشاور «فرادید» برای حل مشکلات ترافیکی سهراهی سیلو و چهارراه نیکزاد خبر داد و گفت: «شرکت مشاور این موضوع را بررسی و چند سناریو برای این دو تقاطع ارائه کرده است؛ از جمله اینکه در سهراهی سیلو زیرگذر ساخته شود که هزینه کمتری دارد، مدت اجرای آن کوتاه‌تر خواهد بود و مشکل این سهراهی نیز حل می‌شود».

وی افزود: «برای چهارراه نیکزاد هم پیشنهاد این است که تقاطع غیرهمسطح شبدری اجرا شود».

به گزارش استقامت، وی دوشنبه دوم آبان‌ماه در صحن علنی شورای شهر در بخش دیگری از اظهارات خود گفت: «نامه‌ای از روستای الله‌آباد به شورا ارسال شده که در مسیری از روستا به سمت بلوار ۲۴ مهر نیاز به پل عابر پیاده است و تقاضا کردند شهرداری در این زمینه اقدام کند. در کمیسیون بررسی شد که یا این پل با مشارکت شورای الله‌آباد ساخته شود یا شهرداری کرمان آن را احداث کند».

وی افزود: «همچنین، نامه‌ای از آموزش و پرورش آمده که تقاضای نصب پل عابر پیاده در مسیر مدرسه علامه حلی روبه‌روی سهراه سیلو داشتند که به شهرداری تأکید کردیم هرچه زودتر اقدام کند».

وی در ادامه، به پروژه پیاده‌راه شدن میدان شورا اشاره و اظهار کرد: «با توجه به اینکه پیش از این، یک بار دیگر طرح آن در شورا مطرح شده، شهرداری از شورا سوال کرده که آیا همان طرح اجرا شود یا خیر؟ موضوع در کمیسیون مطرح شد و چون دو سال از طرح اولیه سپری شده و آمارهای ترافیکی ممکن است دستخوش تغییراتی شده باشد، پیشنهاد شد که بررسی مجدد به ویژه از لحاظ مسائل ترافیکی و تبعات اجتماعی آن صورت گیرد و پیشنهاد شهرداری به شورا ارسال شود تا در جلسات بعد جمع‌بندی کلی داشته باشیم».

ایرانمنش همچنین گفت: «در حال حاضر، از نظر طرح و پروژه مشکلی در شهر نداریم و فقط مسئله در اجرای طرح‌هاست که شهرداری باید همت کند تا طرح‌هایی که آماده است، شروع شود».