

گفت‌وگو

سخنگوی وزارت بهداشت
از ویروس جهش یافته می‌گوید

ویروس جدید شوخی ندارد

	ویروس جهش یافته
<div>در خوزستان هر روز قربانی می‌گیرد، شرایط در استان‌های دیگر کشورمان نیز مناسب نیست و شناسایی ویروس جهش یافته در شهرهای کشور</div>	
<div>یکی یکی خبرساز می‌شود. در گفت‌وگوی کوتاه پیش‌رو سیما لاری، سخنگوی وزارت بهداشت و درمان به تعدادی از پرسش‌های جام‌جم پاسخ می‌دهد. آن‌طور که او می‌گوید تاکنون بیش از ۱۱۲ ایرانی به ویروس جهش یافته انگلیسی مبتلا شده‌اند و هشت نفر هم به خاطر ابتلا به کرونا ی انگلیسی، جان خود را از دست داده‌اند.</div>	



لیلا شوقی

جامعه

یکی یکی خبرساز می‌شود. در گفت‌وگوی کوتاه پیش‌رو سیما لاری، سخنگوی وزارت بهداشت و درمان به تعدادی از پرسش‌های جام‌جم پاسخ می‌دهد. آن‌طور که او می‌گوید تاکنون بیش از ۱۱۲ ایرانی به ویروس جهش یافته انگلیسی مبتلا شده‌اند و هشت نفر هم به خاطر ابتلا به کرونا ی انگلیسی، جان خود را از دست داده‌اند.

به طور رسمی تاکنون چند نفر به ویروس جهش یافته مبتلا شده وفوت کرده‌اند؟

بیش از ۱۱۲ نفر مبتلا به ویروس جهش یافته انگلیسی در کشور شناسایی شده‌اند و تاکنون هشت ایرانی مبتلا به ویروس جهش یافته جان خود را از دست داده‌اند.

در چه شهرهایی، ویروس جهش یافته انگلیسی شناسایی شده‌است؟

خوزستان، هرمزگان، تهران، قزوین، البرز، گیلان، سیستان و بیلوچستان، ایلام، مرکزی، آذربایجان غربی و فارس از استان‌هایی هستند که ویروس جهش یافته کرونا تا به امروز در آنها شناسایی شده است. البته این به معنی این نیست که ویروس جهش یافته در سایر استان‌ها وجود ندارد. وزیر بهداشت بارها اعلام کرده است ویروس جهش یافته کرونا ی انگلیسی در کشور چرخیده است.

سفرهای نوروزی بالاخره انجام می‌شود؟

بر این خصوص برای محدودیت‌های بیشتر بر اساس وضعیت شهرستان‌ها تصمیم‌گیری می‌شود.

آیا منع رفت‌وآمد از ۱۵ اسفند اجرامی‌شود؟

برای ایجاد محدودیت در نوروز باید به وضعیت بیماری در هفته‌های آینده توجه کنیم. محدودیت در سفر نیز بر همین اساس خواهد بود و ستاد ملی مقابله با کرونا در این زمینه در هفته‌های بعد تصمیم‌گیری می‌کند.

آیا همه می‌توانند تست کرونا ی انگلیسی را در همه آزمایشگاه‌ها انجام دهند؟

اگر فرد بیمار مشکوک به ویروس جهش یافته باشد، نمونه‌برداری انجام می‌شود. این‌طور نیست که همه بتوانند آزمایش بدهند. نمونه برای تشخیص به آزمایشگاه‌هایی مانند انستیتو پاستور ارسال می‌شود.

استفاده از دو ماسک چقدر در برابر ویروس جهش یافته ایمنی ایجاد می‌کند؟

استفاده از دو ماسک به این دلیل توصیه می‌شود که ماسک باید به‌درستی روی صورت قرار بگیرد و اطراف ماسک با بالا و پایین آن، فضای برای ورود احتمالی ویروس وجود نداشته باشد. توصیه شده که یک ماسک پارچه‌ای روی یک ماسک طبی استفاده شود تا ماسک به‌درستی روی بینی و دهان را بپوشاند.

خطر شیوع ویروس جهش یافته در کشور چقدر جدی‌است؟

خطر ویروس جهش یافته کرونا از این نظر بیشتر است که میزان سرایت‌پذیری و بیماری‌زایی آن بیشتر از ویروس قبلی است. همچنین این ویروس می‌تواند جوانان را بیشتر از قبل مبتلا کند اما یک نکته درباره ویروس جهش یافته انگلیسی مهم است و آن این‌که باید میزان رعایت پروتکل‌های بهداشتی، استفاده از ماسک و رعایت فاصله‌گذاری افزایش پیدا کند. این ویروس به‌هیچ‌عنوان شوخی ندارد و همان‌طور که در برخی استان‌ها مشاهده شده، اگر

میزان رعایت پروتکل‌های بهداشتی کاهش پیدا کند، بی‌اتوجه به میزان سرایت‌پذیری بالای ویروس جهش یافته، موارد ابتلا و به دنبال آن، موارد بستری و فوت با شیب تندتری افزایش پیدا می‌کند.



فعلا برای سفر بلیت رزرو نکنید

علیرضا رئیس، سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا گفت: فعلا مردم اقدام به رزرو بلیت هواپیما، قطار و... برای نوروز ۱۴۰۰ نکنند؛ چون ما در یک جنگ غیرقابل پیش‌بینی با ویروس هستیم و تازمانی که واکسیناسیون کافی انجام نشود، هر لحظه منتظر یک تغییر رفتار و جهش عجیب از سوی ویروس هستیم. وی افزود: اگر شرایط بیماری به شکل مساعد و کاهشش پیش نرود، ما محدودیت در سفر اعمال خواهیم‌کرد و شخصی که به نقاط ممنوعه سفر می‌کند باید جریمه پرداخت کند. /ایسنا



۹ روز بعد از حذف دفترچه‌های تأمین اجتماعی

مشکلات این طرح سرباز کرده است

حذف کاغذ، شروع دردسر

اگر ضرب‌المثل «آمدند ابروی طرف را درست کنند، زدند چشمش را کور کردند» فقط یک‌جا کاربرد داشته باشد حتما این یک جا غائله حذف دفترچه‌های کاغذی تأمین اجتماعی است. این سازمان پیش‌خودش چرتکه انداخته بود که اگر ۴۳ میلیون بیمه‌شده تأمین اجتماعی، دیگر نیازی به دفترچه کاغذی نداشته باشند، این سازمان در یک سال ۲۵۰۰ میلیارد تومان در هزینه‌هایش صرفه‌جویی می‌کند. همچنین پیش‌خودش حساب‌و‌کتاب کرده بود اگر طبق روال همیشه، دیگر ۲۲ میلیون دفترچه در طول سال صادر نشود و ۲۸ میلیون دفترچه نیز نیاز به تمدید پیدا نکنند، هم کارگزاری‌های بیمه خلوت می‌شود و هم ۶۰ میلیون تردد برای صدور و تمدید دفترچه‌ها اتفاق نمی‌افتد. همه این حساب‌و‌کتاب‌ها روی هم معادله‌ای دو سر سود را ترسیم کرده بود که در آن اگر دولت نفعی می‌برد، ملت نیز به نوبی می‌رسید اما بعد از گذشت ۹ روز از اجرای طرح حذف دفترچه‌های کاغذی تأمین اجتماعی، فقط اهالی این سازمان از اوضاع راضی‌اند و فقط کارگزاری‌های بیمه‌اند که خلوت‌تر شده‌اند. درواقع درحالی‌که پرینترهای چاپ دفترچه‌های بیمه از اول اسفند خاموش شده و به تعبیری بازنیستشده‌اند اما در سایر بخش‌ها جنب‌وجوشی همراه با استرس و فشار به راه افتاده که از یک‌سو کارکنان مراکز درمانی، از دیگر سو داروخانه‌ها و از سوی دیگر مردم را می‌چرزند.



مریم خباز

جامعه

روایت مردم معترض

قطعا نمی‌شود گفت از اول اسفند تا دیروز که ما مشغول جمع‌آوری پس‌لرزه‌های حذف دفترچه‌های کاغذی تأمین اجتماعی بودیم همه مردم ایران که سروکارشان به مراکز درمانی افتاده ناراضی بوده‌اند. ما دیروز با رنی میانسال صحبت کردیم که دفترچه بیمه‌اش هنوز برگه خالی داشت و او هفته گذشته در هر دویاری که به درمانگاه مراجعه کرده بود، مشکلی نداشت. او حتی گفت دیگری که دفترچه بیمه نداشته و با نسخه آزاد در صف پذیرش در تیررس نگاه او بوده‌اند نیز مشکلی برای پذیرش نداشته‌اند.

اما در ازای این یک نفر ما چند نفر را پیدا کردیم که هفته گذشته به‌واسطه حذف دفترچه‌های کاغذی، کارشان گره خورده بود. یکی از آنها زنی است که اواسط هفته قبل برای انجام سیتی اسکن ریه به یکی از مراکز درمانی مجهز تهران که دستگاه‌های به‌روزی دارد، مراجعه کرده بود که چون سیستم مرکز قطع بوده امکان استفاده از نسخه الکترونیک وجود نداشته. به روایت این زن میانسال، سیتی اسکن او را با نرخ آزاد حساب کرده‌اند تا در روزهای آینده، هر وقت که تأمین اجتماعی مدنظرش باشد، هزینه‌های او پرداخت کند. از تهران به شهر ساری در مازندران وقتی تغییر جهت دادیم و با یک

امید به سبیری بازگشت

تک درنای سبیری که با نام امید شناخته می‌شود پس از ۱۵ روز زمستان‌گردانی در مجموعه تالاب فریدونکنار، دیروز به زیستگاه اصلی‌اش سبیری در کشور روسیه بازگشت. محمد سالار، رئیس محیط‌زیست شهرستان فریدونکنار گفت: در چند روز گذشته محیط‌بانان مجموعه تالاب فریدونکنار نشانه‌ای از حضور امید نیافتند که گمان می‌رود این تک درنای سبیری سفر بهاره خود را آغاز کرده تا به زادگاه اصلی‌اش در سبیری بازگردد. / ایرنا

تأمین اجتماعی: عده‌ای که مقاومت می‌کنند پول می‌خواهند

بعد از شنیدن فهرست بلند بالای گلایه مردم، پزشکان، کارکنان پذیرش و صنف داروسازان، رساندن این گلایه‌ها به گوش تأمین اجتماعی و البته شنیدن توضیحات سازمان الزامی بود. خوشبختانه شهرام غفاری، مدیرکل درمان غیرمستقیم این سازمان دیروز در دسترس بود و توضیحاتی به جام‌جم و پاسخ‌هایی به تک‌تک گلایه‌ها داد که در واقع رگه‌هایی از روشنگری داشت.

حتما گلایه بخش‌های مختلف از طرح حذف دفترچه‌های کاغذی وثبت نسخ الکترونیک را شنیده‌اید. موضوع چیست، چرا این همه مشکل و گلایه؟

ما هم گلایه‌هایی را که شما شنیده‌اید، شنیده‌ایم و گزارشاتی به ما می‌رسد که برخی از مراکز درمانی همکاری نمی‌کنند و طبیعتا اگر تعداد عدم همکاری‌ها کم هم باشد بازتاب زیادی پیدا می‌کند. ما با مدیران درمان استان‌ها و روسای دانشگاه‌های علوم پزشکی و مراکز درمانی در حال رایزنی هستیم که بیمه‌شده‌ها را چه با دفترچه و چه بدون دفترچه و فقط با کارت ملی پذیرش کنند. البته ما این را هم گفته‌ایم که اگر بیماری را پذیرش نکنند و پولی از بیمه‌شده‌ها بگیرند ما آن پول را می‌پردازیم، ولی این فقط راهکاری کوتاه‌مدت برای متضرر نشدن مردم است.

بیشتر کدام بخش‌های سیستم درمانی بیمه‌شده‌ها را نمی‌پایزند؟

ما در بخش بستری و موارد اورژانسی مشکلی نداریم، همکاری بخش خصوصی هم نسبتا خوب است. اما بعضی از دانشگاه‌ها می‌گویند زیرساخت اجرای نسخه الکترونیک را ندارند، ما هم اصراری به این کار نداریم، اما این که چرا برخی دانشگاه‌ها حاضر نیستند نسخه‌ها را در سربرگ بنویسند چیزی است که ما هم نمی‌دانیم. ما از چند نفر از روسای دانشگاه‌ها شنیدیم این کار برای ما هزینه دارد اما به اعتقاد ما این حرف از منطق مدیریتی کاملا دور است و می‌تواند ناشی از فهم نادرست از روش حل مشکل باشد.

به ما گفته‌اند تأمین اجتماعی استفاده از نسخه‌های دوبرگی را اجباری کرده است. این صحت دارد؟

ابتدا همین را گفتیم اما بعد از اعتراض برخی دانشگاه‌ها اعلام کردیم نسخه تک برگ بنویسند. با وجود این اما عمدا در مراکز درمانی دانشگاهی، مقاومت وجود دارد و رگه نه داروخانه‌ها مشکل جدی ندارند و مشکل اصلی ما اکنون با بیمارستان‌های دانشگاهی است. به نظر می‌باید یکی از دوستان وزارت بهداشت با یکی از بزرگان در دولت به این عزیزان بفرایند با طرح همراهی کنند و مردم را این همه سرگردان نکنند.

شما گفتید داروخانه‌ها مشکل جدی ندارند ولی نایب رئیس این صنف حسابی گله‌منداست.

داروخانه‌ها می‌گویند ثبت آنلاین نسخ برای ما هزینه دارد. ما هم به آنها گفتیم اگر هزینه دارد فعلا مثل قبل کار کنید. با این حال هنوز گلایه‌ها پابرجاست.

یعنی گلایه‌های بی‌ربطی‌است؟

اول این که نسخه‌نویسی الکترونیک برای داروخانه‌ها فرآیند اضافه ندارد و دوم این که مگر قبلا داروخانه‌ها با دفترچه‌های کاغذی کار نمی‌کردند و مگر دفترچه با سرنسخه فرقی دارد؟ ما مگر این‌قبلا که ۱۸ رقیمی بیمه را ثبت نمی‌کردند و حالا باید که ۱۰ رقیمی ملی را ثبت کنند، پس معلوم است موضوع درست منتقل نشده.

ظاهرا بحث بر سر این است که داروخانه‌ها باید استحقاق سنجی کنند و از این کار نا راضی‌اند.

طبق آمار ما، بیش از ۹۰ درصد بیمه شده‌ها هنوز دفترچه‌های بیمه‌شان برگه سفید دارد و نیازی به نسخه‌نویسی آنلاین ندارند. پس سوالم این است از اول اسفند تا امروز چرا چند نفر بدون دفترچه به داروخانه‌ها رفته‌اند که نیاز به استحقاق سنجی داشته‌اند و این همه موجب گلایه داشته‌اند.

اگر از نظر شما مشکلی نیست پس گره کار کجاست؟

این دوستان می‌گویند برای هر نسخه آنلاینی که ما می‌نویسیم آفندر ریال به ما پول بدهید. ما هم مخالف این کار نیستیم و نامه درخواست‌شان را به شورای عالی بیمه که مرجع تصمیم‌گیرنده است، ارسال کرده‌ایم. البته از مجموع هزینه‌هایی که داروخانه‌ها معتقدند به آنها تحمیل شده موضوع لزوم خرید چند مانیتور توسط آنها را قبول داریم که البته به آنها گفته‌ایم اگر مشکل مالی دارند به آنها وام می‌دهیم یا مطالبات معوقشان را زودتر می‌پردازیم یا هر نسخه آنلاینی که نوشتند آخر همان روز هزینه‌اش را به آنها می‌دهیم.

پس تأمین اجتماعی اعطاف دارد و دیگران چرند!

کاری که ما شروع کرده‌ایم یک فرآیند است که نیاز به فرهنگ سازی دارد. اما متأسفانه بخش دولتی که مشکل اصلی ماست انگیزه‌ای برای تغییر ندارد و به بیمه‌شده‌ها کمک نمی‌کند. ما گفته‌ایم اگر همه کمی مدارا کنند تا دو سه ماه دیگر مشکلات حل می‌شود به خصوص این‌که بخش بزرگی از مشکلات پیش آمده مربوط به نظام سلامت است که باید اشتباهاتش را اصلاح‌کند.



نوع خدمت دویار در روز ثبت می‌شود که در نتیجه بخش حسابداری پیگیر است که چرا یکی از خدمات ارائه شده به بیمار قبض هزینه ندارد. اما روایت پزشک عمومی از آنچه از اول اسفند برای وی رخ داده نیز شنیدنی است. او به ما گفت بیمارستان محل خدمت او در ورامین اساسا به سیستم ثبت نسخه الکترونیک مجهز نیست و بیماری اگر دفترچه بیمه‌اش برگه نداشته باشد باید برایشان روی برگه ۸۴ کپی گرفت و به جای سربرگ به پزشکان داد. این پزشک اما در مطب شخصی خود لپ‌تاپی خریده و اینترنتی برقرار کرده و نسخه الکترونیک برای بیماران می‌نویسد، ولی گله دارد از اینترنت ضعیف و سبایتی که گاه و بیگاه از دسترس خارج می‌شود و همه داروها را هم پیدا نمی‌کند. او همچنین متعجب است اگر هدف از طرح نسخه الکترونیک صرفه‌جویی در مصرف کاغذ است پس چرا پزشکان باید روی دوبرگ از سرنسخه‌های خود برای بیماران دارو بنویسند و مصرف کاغذ و قطع درختان به دست آنها انجام شود.

حل شود. یکی از کارکنان بخش پذیرش در این مرکز درمانی که شاهد این سرگردانی‌ها بوده نیز البته به ما گفت مشکلات در ۹۰ روز اخیر تنها به همین خلاصه نبوده بلکه مشکل اصلی این است که کار بخش پذیرش چند برابر شده و امکان اشتباه نیز بالا رفته. او مثال می‌زند در سیستم جدید برای خدمات رادیولوژی و سونوگرافی دو کد جداگانه تعریف شده و چون مرکز درمانی آنها به طور تخصصی این دو خدمت را ارائه می‌کند، اپراتور باید مدام از سیستم رادیولوژی وارد سیستم سونوگرافی و برعکس شود و این موضوع حجم کارها را اضافه کرده است.

یکی از همکاران وی در بخش پذیرش یکی دیگر از مراکز درمانی تهران اما از اینترنت ضعیف گله داشت که باعث از ح‌ام بیماران شده و نیز این مشکل که در سایت امکان صدور قبض هزینه بیمار وجود ندارد و در نتیجه بیماران باید دویار پذیرش شوند، یعنی یک بار در سیستم نسخه الکترونیک و یک بار در سیستم قبلی پذیرش مرکز که اگر اپراتور اشتباه کند، برای یک بیمار یک

روایت کارکنان مراکز درمانی

شاید تصادفی بود اما پای حرف‌های دو نفر از کارکنان بخش پذیرش دو مرکز درمانی که نشستیم همه حکایت از خستگی و دلخوری داشت. با یک پزشک متخصص رادیولوژی و یک پزشک عمومی نیز که گفت وگو کردیم مشاهداتشان از اول اسفند تاکنون خستگی این افراد و البته سرگردانی برخی از بیماران را تایید می‌کرد.

موضوع بحث ما با آنها نیز پیامدهای حذف دفترچه‌های کاغذی بیمه و لزوم ثبت نسخه الکترونیک بود که پزشک متخصص به ما گفت درمرکز درمانی آنها که پزشکان در طبقات بالا مستقر هستند و بخش رادیولوژی در طبقه زیرزمین، او بارها دیده که پزشکان، نسخه الکترونیک را نوشته‌اند اما او و همکارانش در طبقه پایین هیچ نسخه‌ای را دریافت نکرده‌اند، در نتیجه بیماران مجبور شده‌اند بارها میان طبقات جابه‌جا شوند تا این مشکل