

بودجه ناکافی، مانع اجرای کامل برنامه شیر مدرسه

رئیس دبیرخانه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی کشور از اجرای برنامه شیر مدارس در سال تحصیلی جاری خبر داد. دکتر سیدحسن امامی‌رضوی در گفت‌وگو با ایسنا، ضمن اعلام این خبر، اظهار کرد: چالشی که با سازمان برنامه‌وبودجه در مسیر اجرای برنامه شیر مدارس در سال تحصیلی جاری وجود دارد، این است که بودجه کافی برای این موضوع در نظر گرفته نشده است. هنگامی که بودجه برنامه شیر مدارس به میزان کافی نباشد، نمی‌توانیم تمام جمعیت هدف را تحت پوشش قرار دهیم. وی توضیح داد: براساس یکی از بندهای قانون برنامه بودجه، تکلیف شده فقط مناطق کم‌برخوردار تحت پوشش برنامه شیر مدارس قرار گیرند ولی این در حالی است که جمعیت هدف بیشتری را تعریف کرده‌ایم. امامی‌رضوی گفت: اگر برنامه شیر مدارس فقط در مناطق کم‌برخوردار اجرا شود به این معناست که فقط یک‌چهارم جمعیت هدف را تحت پوشش قرار دادیم؛ تلاش می‌کنیم منابع مورد نیاز برای شیر مدارس به میزان کافی تامین شود تا تمام مناطق را تحت پوشش قرار دهیم.

شاهکارهای هنری معلولان به نمایش گذاشته شد

با حضور جمع کثیری از اعضای جامعه توانپایان ایرانی و خارجی و وزیر بهداشت چهارمین جشنواره بین‌المللی همام آغاز به کار کرد و تا هفتم آبان میزبان علاقه‌مندان به هنر است. چهارمین جشنواره همام (آثار هنری معلولان توانپای) اولین آلب نامایش ۴۱۵ اثر نقاشی، طراحی، صنایع دستی، هنرهای سنتی و اجرای موسیقی و تئاتر معلولان در فرهنگستان هنر افتتاح شد. در این مراسم پس از آنکه روبان افتتاح‌نمایشگاه‌همام‌را نمایندگان از جامعه‌معلولان، جمعی از هنرمندان کشورمان و محمدرضا ظفرقندی، وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بریدند، وزیر بهداشت با حضور صمیمانه در جمع هنرمندان معلول از آثار هنری آنها بازدید کرد و از نزدیک با روند هنرآفرینی معلولان به‌رغم معلولیت‌های جسمی و حرکتی‌شان آشنا شد. وی تصریح کرد: کارهای بسیار فاخری را امروز من در اینجا مشاهده کردم. همام یار غار حضرت علی(ع) و یک عاشق و عارف بود و این زبیلست که نام این نمایشگاه همام است. وزیر بهداشت ادامه داد: در این نمایشگاه هنرمندانی را دیدیم که دست ندارند اما بهترین نقاشی‌ها را کشیده‌اند؛ افرادی را دیدیم که بینایی ندارند اما بهترین فرش‌ها را بافته‌اند یا کارهای هنری تجسمی، موسیقی و...را آفریده‌اند. معنای آنچه من در اینجا دیدم این است که می‌شود بر معلولیت‌ها و محدودیت‌های جسمی و ذهنی غلبه کرد، انگیزه و اراده و همتی که امروز در اینجا مشاهده کردم، می‌تواند سرمشق همه قرار بگیرد. وی به معاون فرهنگی خود توصیه کرد تا جایی که امکان دارد از بودجه فرهنگی وزارت بهداشت برای بیمارستان‌ها و دانشگاه‌ها از این آثار خریداری کند.

ثبت ۱۷۷ هزار تخلف رانندگی توسط بازرسان نامحسوس

معاون اجتماعی و فرهنگ ترافیک پلیس راهور تهران بزرگ گفت: بیش از ۱۷۷ هزار خودرو از ابتدای سال ۱۴۰۴ تاکنون در تهران توسط بازرسان نامحسوس اعمال قانون و گزارش شده است. سرهنگ فیروز کشیر در گفت‌وگو با ایسنا در این باره اظهار کرد: از ابتدای سال تاکنون ۲ هزار بازرس نامحسوس جذب پلیس راهور ترافیک پاینخت شده‌اند و در محل‌هایی که دوربین یا پلیس در صحنه حضور ندارد را رصد و گزارش تخلفات، به پلیس راهور کمک شایانی کرده‌اند. وی افزود: بیش از ۲۳ هزار فقره اعمال قانون در مهرماه ۱۴۰۴ توسط همکاران ما در پلیس نامحسوس انجام شده است.

معاون اجتماعی و فرهنگ ترافیک پلیس راهور تهران بزرگ ادامه داد: پلیس نامحسوس، تمام اختیارات پلیس در حوزه ثبت تخلفات و جریمه را دارد، البته فعالیت پلیس نامحسوس در شب‌ها بیشتر است. کشیر گفت: شاید اگر رانندای تخلفی انجام دهد؛ تصادفی صورت نگیرد اما قطعا به‌انجام تخلفات حادثه‌ساز، تصادف رخ می‌دهد و حتی جان سرنشینان خودرو نیز به خطر می‌افتد. وی افزود: متأسفانه برخی رانندگانی تصور می‌کنند شب‌ها پلیس در معابر حضور ندارد، به همین دلیل بیشتر تخلف می‌کنند، در حالی که اصلا اینطور نیست و پلیس نامحسوس در معابر مختلف حضور دارد و با متخلفان برخورد می‌کند.

برگزاری مراسم آغاز سال تحصیلی نودانشجویان دانشگاه تهران

آیین رسمی و باشکوه استقبال از نودانشجویان مقطع کارشناسی ورودی ۱۴۰۴ دانشگاه تهران با حضور رئیس دانشگاه تهران، هیأت رئیسه دانشگاه و جمعی از استادان برگزار شد. در این مراسم دکتر محمدحسین امید، رئیس دانشگاه تهران ضمن تبریک به نودانشجویان از ورود ۱۵ هزار دانشجو در ۱۴۰۴ خبر داد و افزود: در مقطع کارشناسی حدود ۵ هزار دانشجو، در مقطع کارشناسی ارشد حدود ۸ هزار دانشجو و در مقطع دکترا حدود ۲ هزار دانشجو پذیرفته شدند. تمام رشته‌هایی که در دنیا وجود دارد، در دانشگاه تهران نیز تدریس می‌شود و می‌توان گفت دانشگاه تهران تنها دانشگاه جامع در کشور است که دانشجو در همه رشته‌ها و مقاطع می‌پذیرد. دکتر امید خطاب به نودانشجویان دانشگاه تهران گفت: «شما یکی از سخت‌ترین مراحل زندگی‌تان را پشت سر گذاشت‌اید و بسیاری از اگرها مانند قبولی در آزمون و دانشگاه را گذرانده‌اید اما اکنون در دانشگاه تهران هستید و در پرتافخارترین، بزرگ‌ترین و بدسابقه‌ترین دانشگاه در کشور و منطقه تحصیل می‌کنید. دکتر امید همچنین با اشاره به اینکه دانشگاه تهران دارای ۲ هزار و ۳۰۰ عضو هیأت علمی است، گفت: «بزرگ‌ترین دانشگاه پس از دانشگاه تهران، کمتر از هزار عضو هیأت علمی دارد و این نکته بسیار مهمی است که بیش از ۶۰ درصد اساتید دانشگاه در مرتبه دانشیاری و استادی قرار دارند. بیشترین ممتاز و نمونه کشوری از دانشگاه تهران هستند و این ظرفیت عظیم و بی‌نظیر، در اختیار شماست که باید حداکثر استفاده را از آن ببرید.»

مصرف دارو در کشور در حالی بیش از ۲ برابر استاندارد جهانی است که کارشناسان بهداشت تجویز بی‌منطق دارو از سوی برخی پزشکان، خوددرمانی با خرید دارو از داروخانه‌ها و مصرف بی‌رویه انواع داروها را عامل چنین آفتی عنوان می‌کنند. طبق اعلام وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، متوسط تجویز دارو در کشور در هر نسخه اکنون ۴ قلم است، که این عدد در دنیا بین ۱.۵ تا حداکثر ۲ قلم است. این آمار نشان‌دهنده آن است که تجویز دارو در کشور منطق نیست و برای مدیریت آن، همچنین سلامت جامعه باید نسخه‌ای جدید پیچیده شود. به گفته محمدرضا ظفرقندی اجرای طرح پزشک خانواده و نظام ارجاع، همچنین ساماندهی پرونده الکترونیک سلامت برای هر ایرانی که به واسطه آن نظام درمان و تنظیم‌گری حوزه سلامت به‌صورت دقیق‌تر پایش شود از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است که در این مسیر گام‌های خوبی برداشته شده است. از منظر علمی و اقتصادی نیز ضروری است مصرف دارو در چارچوب اصولی و هدفمند دنبال شود نه اینکه تجویز دارو از سوی پزشکان محدودیتی نداشته باشد؛ این مساله مهم نیاز به بازنگری دقیق و اصلاح دارد، علاوه بر این آموزش عمومی نیز در این راستا می‌تواند نقش بسیار مهمی ایفا کند.

■ **آفت مصرف دارو بدون تجویز پزشک** موضوع چالش‌برانگیز دیگر در چرخه درمان و تامین مناسب دارو در کشور، اقدام خوددرمانی توسط برخی است که بدون تجویز پزشک به مصرف دارو رو می‌آورند؛ رویه اشتباهی که نه‌تنها سلامت خود یا خانواده را به خطر می‌اندازد، بلکه باعث می‌شوند مشکلاتی در چرخه تامین دارو ایجاد شود. افرادی که بدون مراجعه به پزشک و به صورت خودسر از داروهایی که از داروخانه‌ها می‌خرند استفاده می‌کنند؛ درحالی که چنانچه داروخانه‌ها از فروش داروهای بدون چارچوب امتناع کنند، بی‌تردید سطح خوددرمانی در کشور با خرید دارو بدون نسخه پزشک از داروخانه‌ها بشدت کاهش می‌یابد. بررسی‌ها نشان می‌دهد

میزان تجویز داروها با جمعیت کشور و وضعیت اپیدمیولوژیک بیماری‌ها همخوانی ندارد و نظام دارویی کشور همچنان با مشکل مصرف بی‌رویه و خودسرانه دارو روبه‌رو است، چرا که معمولا در خوددرمانی، افراد سعی می‌کنند بدون مراجعه به پزشک و استفاده از نظر او به درمان بیماری خود بپردازد. متأسفانه رواج این فرهنگ در کشور تا حدی است که این روزها کمتر کسی برای بیماری‌های سطحی به پزشک مراجعه می‌کند. افراد ترجیح می‌دهند خودشان با داروهایی که دارند یا به شیوه‌های مختلف تهیه می‌کنند، به درمان بیماری خود یا اعضای خانواده‌شان بپردازند.

هر چند عوامل مختلفی چون گرانی وزیت برای خیلی‌ها باعث می‌شود ترجیح دهند در صورت بروز بیماری به جای مراجعه به پزشک، به صورت خودسرانه دارو مصرف کنند اما کارشناسان بهداشت با جدیت هشدار می‌دهند مصرف خودسرانه دارو بدون تجویز پزشک چرخه درمان را مختل می‌کند و چه بسا ممکن است بر سلامت فرد تاثیر منفی گذارد. از طرفی متأسفانه در برخی مراکز درمانی یا بیمارستانی، گاه پزشکان فقط براساس تمایل بیمار، نسبت به نسخه‌نویسی برخی داروها اقدام می‌کنند که این اقدام نیز اشتباه است، زیرا هر دارویی بالاخره دارای عوارضی است که عواقب آن نیز باید در نظر گرفته شود. ضمن آنکه، دارو، یک کالای استراتژیک است و هم برای خود بیمار و هم برای نظام سلامت کشور هزینه دارد و تجویز و مصرف درست آن، در نهایت، به نفع مردم خواهد بود.

■ **مصرف سرانه دارویی کشور ۲ برابر مصرف جهانی** مصرف بی‌رویه دارو در کشور تا جایی است که داد مدیرعامل سازمان بیمه سلامت ایران را نیز درآورد. محمدمهدی ناصحی دیروز اعلام کرد: متأسفانه مصرف دارو در ایران بیش از ۲ برابر میزان استاندارد جهانی نسبت به جمعیت است. وی با اشاره به مصرف بالای دارو در کشور گفت: متأسفانه مصرف دارو در ایران بیش از ۲ برابر میزان استاندارد



بیمه‌ای، بویژه بیمه سلامت و تامین اجتماعی باید ارزیابی از پزشکان نسبت به نسخه‌های دارویی که می‌نویسند داشته باشند تا چرخه تولید و مصرف دارو با مشکل روبه‌رو نشود. از طرفی مردم نیز با فرهنگ‌سازی از طریق رسانه‌ها و فضای مجازی آگاه شوند که مصرف بی‌رویه دارو شفابخش نیست و این امکان وجود دارد که پیامدهای ناگواری برای بیمار به دنبال داشته باشد.

پاکمهر اضافه کرد: به نظر می‌رسد وزارت بهداشت باید نسبت به نسخه‌نویسی برخی پزشکان که داروهای اضافی می‌نویسند ورود کند و به آنها تذکر لازم را بدهد؛ موضوع مهمی که کمیسیون بهداشت و درمان مجلس نیز حاضر است به وزارت بهداشت در این زمینه کمک کند.

وی به فروش دارو بدون نسخه در داروخانه‌ها اشاره کرد و افزود: نظارت و کنترل بر عملکرد داروخانه‌ها از سوی نهادهای ناظر باید جدی باشد و آنها به صورت محسوس و نامحسوس فعالیت داروخانه‌ها را رصد کنند تا مشخص شود هیچ داروی تخصصی بدون تجویز پزشک و بدون نسخه به متقاضیان داده نشود.

نایب‌رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی تصریح کرد: فروش داروهای تخصصی بدون تجویز پزشک به دلیل آنکه شخص دچار مشکلاتی شود برعهده داروخانه است، در چنین شرایطی داروخانه‌ها نباید خارج از حیطه وظایف قانونی خود مبادرت به فروش دارو به متقاضیان کنند، چرا که این احتمال وجود دارد که بیمار با مصرف دارو دچار مصمومیت دارویی شود که عواقب آن به پای عوامل داروخانه است.

پاکمهر به مردم نیز توصیه کرد: هر کسی دچار یک بیماری می‌شود نباید خودسرانه اقدام به تهیه دارو و مصرف آن بدون تجویز پزشک کند، چرا که دارو همیشه درمان نمی‌کند و چه بسا مصرف برخی داروها بدون تجویز پزشک و به صورت خودسرانه سلامتی او را به خطر می‌اندازد.

نسبت به جمعیت است. در هر نسخه دارویی به طور میانگین بیش از ۴ قلم دارو داریم، در حالی که استاندارد جهانی کمتر از ۲ قلم است. میانگین کشوری ما حدود ۴.۳ قلم دارو در هر نسخه است. ناصحی راهکار کنترل این وضعیت را اجرای دقیق راهنماهای بالینی و دستورالعمل‌های درمانی عنوان کرد و افزود: برای درمان تجویزهای بی‌حساب و کتاب، اجرای راهنماهای بالینی و توجه به مقوله پیشگیری ضروری است، این راهنماها می‌توانند به مدیریت صحیح مصرف دارو کمک کنند. ناصحی در ادامه با اشاره به عمق کم پوشش بیمه‌ای در برابر هزینه‌های درمانی اظهار داشت: کارآمدی بیمه‌های مادر بخش دولتی بیشتر است و در بخش خصوصی نیز بسیاری از صندوق‌های کارکنان دولت را پوشش می‌دهیم اما از آنجا که باید تعرفه دولتی را پوشش دهیم اثر آن در پرداخت‌ها کمتر است و بخش زیادی از هزینه‌ها همچنان بر عهده مردم است.

■ **ممنوعیت فروش داروهای تخصصی بدون نسخه** سیدمحمد پاکمهر، نایب‌رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی در گفت‌وگو با «وطن امروز» گفت: در رابطه با تجویز دارو توسط برخی پزشکان چه در مطب‌ها و کلینیک‌ها یا مراکز درمانی و بیمارستانی، شواهد نشان می‌دهد، میانگین تعداد اقلام دارویی در نسخه‌ها بالاست و برای حل این مهم باید تدابیری اندیشیده شود، زیرا تعداد داروهای تزریقی نیز اکنون بیشتر از استاندارد در نسخ نوشته می‌شود.

وی با بیان اینکه در دوره‌های بازآموزی پزشکان که برگزار می‌شود این مساله باید مورد توجه قرار گیرد، افزود: هر چند پزشک متناسب با تشخیص بیماری اقدام به نوشتن دارو می‌کند اما بعضا دیده می‌شود که پزشکان به تقاضای بیمار برای دارو بیشتر پاسخ می‌دهند؛ بدون اینکه ضرورت داشته باشد.

نایب‌رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی در ادامه اظهار داشت: وزارت بهداشت، شرکتهای

درمانگران اعتیاد براساس عملکردشان رتبه‌بندی می‌شوند

افزایش مواد صنعتی؛ چالش درمان اعتیاد



درمانی می‌پردازد. وی در ادامه همچنین از طراحی برنامه‌ای برای بازآموزی سالانه پزشکان، پرستاران، مددکاران، روانپزشکان و روانشناسان برای دریافت تجارب و به‌روزرسانی اطلاعات پزشکان حوزه درمان اعتیاد خبر داد و گفت: هدف این برنامه، ارتقای دانش و مهارت درمانگران و بهره‌گیری از تجربیات موفق و ناکام در حوزه درمان اعتیاد است.

مدیرکل درمان ستاد مبارزه با مواد مخدر در ادامه از رویکرد جدید ستاد در رابطه با پزشکان فعال در حوزه درمان خبر داد و گفت: در حال حاضر ستاد میان پزشکانی که موظف است بر اساس نوع و میزان مصرف، پروتکل‌های درمانی خاص هر ماده را تدوین کند، وظیفه طراحی این همرا خواهد بود.

سلیمان عباسی با اشاره به ضرورت به‌روزرسانی پروتکل‌های درمانی با توجه به تنوع مسواد مخدر اظهار کرد: با تغییرات اساسی در الگوی مصرف مواد مخدر در منطقه، بویژه پس از آغاز تولید مواد مخدر صنعتی در کشور افغانستان، ایران نیز با چالشی جدید در حوزه مقابله و درمان اعتیاد مواجه شده است، لذا با توجه به تنوع مصرف مواد مخدر در کشور و مواد صنعتی و روانگردان که به طور روزافزون در حال افزایش است، وزارت بهداشت و درمان موظف است بر اساس نوع و میزان مصرف، پروتکل‌های درمانی خاص هر ماده را تدوین کند. وظیفه طراحی این

تا بتوانند به سرعت از مورد نظرشان را خریداری کنند که در جست‌وجوهای خود با تعدادی صرافای تلگرامی که مدعی بودند در کمترین زمان عملیات تبدیل ارز را انجام می‌دهند آشنا می‌شوند و با اعتماد نابجا و بدون اطلاع از هویت گردانندگان

آن مبالغی را جهت خرید ارز واریز می‌کنند و مورد کلاهبرداری قرار می‌گیرند. وی با اشاره به اینکه این پرونده تاکنون بیش از یکصد نفر شاکي از سراسر کشور دارد و تعداد شکات همچنان نیز در حال افزایش است، افزود: تعداد دیگری از شهروندان

طبابت و تمدید آن برای پزشکان تفاوت قائل است و بر اساس عملکرد و آمار بهبودی بیماران‌شان مجوز آنها را صادر خواهد کرد به طوری که پزشکانی که موفقیت درمانی دارند، از حمایت بیشتری برخوردار خواهند شد. عباسی همچنین از نبود نظارت کافی بر فعالیت برخی مراکز درمان اعتیاد به عنوان یکی از دلایل اصلی عدم موفقیت در درمان اشاره کرد و به ایسنا گفت: اینکه آمار بهبودی معتادان در کشور پایین است به معنی آن است که اتفاقی در حوزه درمان وجود دارد، اگرچه ستاد همه پزشکانی که در حال طبابت معتادان هستند را عضو خانواده خود می‌داند اما چرا تاکنون نتوانسته‌ایم در این زمینه موفق باشیم؟ به نظر این موضوع ناشی از نبود نظارت کافی بر فعالیت برخی مراکز درمان اعتیاد، عدم تدوین دستورالعمل‌های مناسب و انحراف پزشکان در زمینه درمان بیماران است، لذا در مجموع رضایت کافی در زمینه درمان معتادان وجود ندارد. مدیرکل درمان ستاد مبارزه با مواد مخدر تاکید کرد: رویکرد فعلی ستاد در حوزه درمان، دریافت نظرات و پیشنهادات پزشکان در این حوزه، همکاری پزشکان با ستاد و تغییر روش‌های درمانی است. علاوه بر این نیز، فرآیند شفاف‌سازی ایجاد کرده‌ایم که هر مرکز درمانی باید اطلاعات کامل شامل نام، آدرس، صاحب امتیاز و وضعیت بیماران را در سامانه‌ای ثبت کند. متأسفانه برخی مراکز بیش از یک مجوز دارند که باعث سوءاستفاده و افزایش غیرقانونی سهمیه متادون می‌شود که موجب شده پزشک نتواند به طور کامل بر بهبودی بیماری تمرکز کند و ستاد مخالف این روند است.

کردند و پس از تشریفات قضایی این شایادان اینترنتی دستگیر و به پلیس فتا منتقل شدند.

وی خاطرنشان کرد: مجرمان اعتراف کردند با ایجاد کانال‌های تلگرامی و استفاده از لوگوی صراف‌های معتبر اعتماد مردم را جلب می‌کردند و با ترغندهای مختلف و مهندسی اجتماعی مردم را ترغیب به خرید می‌کردند و معمولاً معامله‌های با مبالغ پایین را به صورت کامل و لحظه‌ای انجام می‌دادند که فرد مراجعه‌کننده اعتماد کند.

رئیس پلیس فتای تهران بزرگ با اشاره به اینکه کانال‌های تلگرامی محل تماس برای خرید و فروش ارز نیست، توصیه کرد: فریب تبلیغات دروغین و پر رنگ و لعاب فضای مجازی را نخورید و معاملات ارزی خود را از طریق صرافی‌های معتبر و ضروری انجام دهید و در صورت اطلاع از هرگونه فعالیت مجرمانه در فضای مجازی مراتب را از طریق مرکز فوریت‌های سایبری به شماره ۰۹۶۲۸۰ یا سایت پلیس فتا به آدرس www.fata.gov.ir گزارش کنید.