



آیا چاقی بر عملکرد واکسن روی بدن تأثیر می گذارد؟

در دوران همه‌گیری کرونا افرادی که با چاقی یا چاقی مفرط مواجه بودند، بیشتر در معرض ابتلا به نوع وخیم کووید قرار گرفتند. اکنون متخصصان دریافته‌اند که چاقی بر عملکرد واکسن روی بدن نیز تأثیر می‌گذارد. توانایی موش‌های چاقی که رژیم غذایی‌شان پیش از تزریق واکسن آنفلوانزا به رژیم کم‌کالری تغییر کرده بود، در مبارزه در برابر این ویروس افزایش یافت. این نتایج نشان می‌دهد که واکسن آنفلوانزا برای افراد چاقی که پیش از تزریق واکسن وزن کم کرده‌اند یا رژیم غذایی‌شان را تغییر داده‌اند، احتمالاً موثرتر است. «ستسیی شولتز چری» از بیمارستان تحقیقاتی کودکان «سنت جود» در تنسی می‌گوید که احتمالاً حتی با ایمن‌سازی هم افراد چاقی دو برابر دیگران در معرض ابتلا به این بیماری قرار می‌گیرند. آنان دربرابر موارد وخیم این بیماری نیز آسیب‌پذیرترند اما اینکه چه طور ممکن است چاقی تأثیر واکسن را کاهش دهد یا مانع بازگذاری آن شود، هنوز مشخص نیست.

۳۰۰ بیماری مشمول دریافت بسته‌های حمایتی ویژه / افزایش بیماری‌های تحت پوشش تا پایان امسال

می‌شود، اظهار کرد: صندوق حمایت از بیماران خاص و صعب‌العلاج نسبت به تعداد بیماری‌های

تحت پوشش نگران نیست اما نسبت به چگونگی ارائه بسته‌های حمایتی احساس نگرانی می‌کنیم؛ به طوری که بسته‌های حمایتی باید به نحوی باشد که خدمات مناسب در اختیار بیماران قرار گیرد.

مدیر عامل سازمان بیمه سلامت درباره افزایش تعداد بسته‌های حمایتی صندوق حمایت از بیماران خاص و صعب‌العلاج اظهار کرد:

تعداد گروهایی که از بسته‌های حمایتی برخوردار می‌شوند تقریباً کامل است. بر مبنای دستورالعمل‌های ابلاغی معاونت درمان وزارت بهداشت، بیماری‌ها را به سامانه ثبت می‌شوند و از خدمات برخوردار می‌شوند. تلاش ما بر این است که عمده بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج از بسته‌های حمایتی برخوردار شوند؛ با توجه به رویکرد صندوق حمایت از بیماران خاص و صعب‌العلاج، تعداد گروه‌های

توجه قرار داده‌ایم و حمایت‌ها تنها از یک نوع خاص نیست.

مدیر عامل سازمان بیمه سلامت ادامه داد: همچنین ارائه بسته حمایتی برای بیماری‌هایی که چندین نوع دارند، فقط مختص سرطان نیست، بلکه بیماری‌های متابولیک نیز چندین نوع دارند؛ حداقل ۲۲ نوع بیماری متابولیک شناسایی شده است. بیماران مبتلا به بیماری‌های متابولیک نیز از بسته‌های حمایتی صندوق بیماران خاص و صعب‌العلاج استفاده می‌کنند.

نصاحی با بیان اینکه بنیاد بیماران نادر برخی از بیماری‌ها را معرفی کرده است، خاطرنشان کرد: اغلب بیماری‌هایی که توسط بنیاد بیماری‌های نادر اعلام شده‌اند زیر چتر حمایتی صندوق حمایت از بیماران خاص و صعب‌العلاج قرار

دارند. وی با بیان اینکه ارائه بسته حمایتی همه‌جانبه جزو تدفقه‌های سازمان بیمه سلامت محسوب

مديرعامل سازمان بیمه سلامت با اشاره به اینکه ۳۰۰ بیماری (۱۰۷ گروه بیماری) تحت پوشش صندوق حمایت از بیماران خاص و صعب‌العلاج قرار دارند، گفت: تعداد گروه‌های بیماری‌هایی که از حمایت این صندوق برخوردار می‌شوند، تا پایان سال افزایش می‌یابد.

دکتر محمدمهدی ناصحی در گفت‌وگو یی درباره بسته‌های صندوق حمایت از بیماران خاص و صعب‌العلاج اظهار کرد: ۱۰۷ گروه بیماری از خدمات صندوق حمایت از بیماران خاص و صعب‌العلاج برخوردار هستند؛ به عبارت دیگر می‌توان گفت حدود ۳۰۰ بیماری مشمول دریافت بسته‌های حمایتی شده‌اند.

وی با بیان اینکه سرطان جزو بیماری‌هایی است که تحت پوشش صندوق حمایت از بیماران خاص و صعب‌العلاج قرار دارد، افزود: هنگامی که از بیماری سرطان سخن به میان می‌آید منظور فقط یک نوع خاص از گروه سرطان نیست، بلکه تمام سرطان‌ها را در کانون

روزنامه صبح ایران / سال دهم - شماره ۱۴۲۵
۲۳ اردیبهشت ماه ۱۴۰۳ / با ما همراه شوید
www.serajonline.com - @serajname

پزشکی و آگهی



است. ما در سازمان بیمه سلامت می‌توانیم ادعا کنیم اعتباری که در تمام سازمان‌های بیمه کمتر از یک همت بوده در سال جاری به ۹ همت رسیده است. رشد اعتبار تخصیص یافته بیانگر این است که دولت، وزارت بهداشت و سازمان‌های بیمه‌گر در نظر دارند چتر حمایتی صندوق بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج در نظر بگیرند.

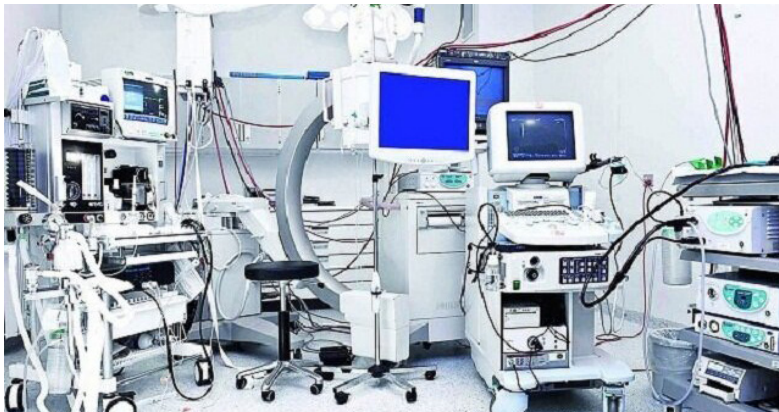
آماده شدند.

مدیرعامل سازمان بیمه سلامت درباره کمترین اثر پوشش صندوق بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج گفت: ۱۰۷ گروه از بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج تحت پوشش این صندوق قرار دارند. حدود دو سال از عمر صندوق بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج می‌گذرد و در این مدت از دوام خوبی برخوردار



قم تا پایان سال جاری به اتمام برسد. وزیر بهداشت یادآور شد: باتوجه به فعالیت شرکت های متعدد صنایع غذایی، آرایشی و بهداشتی در استان قم، گسترش آزمایشگاه جامع ایمنواریم به کمک وزارت بهداشت در ساخت و است که فضای این آزمایشگاه افزایش می یابد.

به عنوان یکی از پروژه های مهم این استان یاد کرد و گفت: گسترش مراکز درمان سرطان در کنار پیشگیری از بروز سرطان، جزو سیاست های وزارت بهداشت در دولت مردمی است. ایمنواریم به کمک وزارت بهداشت در ساخت و تجهیزات مورد نیاز، پروژه مرکز جامع سرطان



باید به تجهیزات مربوطه مجهز شوند. در حال حاضر تامین ۹۰ درصد تجهیزات بیمارستانی از تولیدات داخلی است.

وی همچنین گفت: زمانی که نیازها تقسیم‌بندی و هدفمند شوند و تضمین خرید نیز ایجاد شود، در تولید نیز چه در کیفیت و چه در کمیت، اتفاقات خوبی رخ خواهد داد.

وی همچنین به میزان صادرات تجهیزات پزشکی کشور اشاره کرد و گفت: هرچند رقم در این حوزه پایین است، اما قطعات و دستگاه‌های تولیدی ایران به ۴۰ کشور دنیا صادر می‌شوند و این در شرایطی است که در تمام دنیا استانداردهای سخت‌گیرانه‌ای برای تجهیزات پزشکی اعمال می‌شود؛ بنابراین ما در بخش صادرات نیز راهی را رفته‌ایم که هر شرکت بزرگ یا کوچک دنیا نیز رفته است.

هستیم که بسیار ابتدایی و قابل حل است و آن هم از سوسپندی وارداتی در حوزه تجهیزات پزشکی است؛ چراکه تولیدکنندگان داخلی در میدان رقابت باید با تولیدکننده‌های خارجی بجنگند اما تولیدات باید با مواد اولیه‌ای صورت گیرد که با از آزاد است.

وی با بیان اینکه پتانسیل اصلی شرکت‌های تولیدی تجهیزات پزشکی در جذب نخیشان است، ادامه داد: با وجود سیاست‌های اعمالی در کاهش

پزشکی برداشته نمی‌شود.

در ادامه نیز محمدرضا کمپانی نایب رییس اتحادیه تولیدکنندگان و صادرکنندگان تجهیزات پزشکی پتانسیل‌های این حوزه را یادآور شد و گفت: تقریباً سالانه ۹ الی ۱۰ هزار تخت بیمارستانی به مجموعه تخت‌های بیمارستانی کشور اضافه می‌شود که بی‌تردید این تخت‌ها

و خاطرنشان کرد: در کشورمان حدود ۷ هزار دانشجو خارجی در دانشگاه‌های علوم پزشکی

در حال تحصیل هستند و سهم قم نیز از این زمینه بیشتر باشد. وزیر بهداشت تأکید کرد: برای جبران کمبودهای تجهیزاتی دانشگاه علوم پزشکی قم تصمیمات خوبی گرفته و با اختصاص ۲۰ دستگاه دیالیز به این استان موافقت شد البته امکان انجام پیوند کلیه حتماً باید در قم فراهم شود تا بیماران کمتر به خدمات دیالیز نیاز پیدا کنند. وی از پرداخت بخشی از مطالبات دانشگاه علوم پزشکی قم از بیمه سلامت در روزهای آینده خبر داد و گفت: مطالبات این دانشگاه از بیمه سلامت تا پایان بهمن ماه که حدود ۵۵ میلیارد تومان بود در هفته آینده و مطالبات استفاده این دانشگاه تا دو هفته دیگر پرداخت می‌شود.

دکتر عین‌اللهی از پروژه مرکز جامع سرطان قم

داروهای مورد نیاز کشور نقش موثری ایفا کند. وزیر بهداشت تأکید کرد: برای جبران کمبود تجهیزات اورژانس مورد نیاز در شهر قم مقرر شد این پایگاه‌ها با مراکز جامع خدمات سلامت ادغام شوند و بتوانند خدمات مورد نیاز را با تجمیع امکانات و زیرساخت‌ها ارائه کنند. وی از تقویت گردشگری سلامت به عنوان یکی از برنامه‌های مهم وزارت بهداشت یاد کرد و با اشاره به زبارتی بودن و وجود حوزه‌های علمیه در شهر مقدس قم، گفت: امروزه گردشگران زیادی از کشورهای مختلف به قم سفر می‌کنند و نیاز است در گردشگری سلامت نیز برنامه جامعی از سوی دانشگاه علوم پزشکی قم تهیه و مجوزهای لازم برای پذیرش بیماران بین الملل به بیمارستانهای این استان، ارائه شود. دکتر عین‌اللهی به تکمیل ۱۴۰ دانشجوی خارجی در دانشگاه علوم پزشکی قم اشاره

ارز تر جیحی؛ چالش حوزه تجهیزات پزشکی / تعدد سازمان‌های دخیل در این حوزه

مواردی هم با یکدیگر هماهنگ نیستند و از طرف دیگر هم با بانک مرکزی، سازمان ملی استاندارد و ... در ارتباط هستیم و یک تولیدکننده باید از همه این نهاده‌ها مجوز بگیرد که همین موضوع کار را سخت می‌کند و دود آن به چشم تولید کننده می‌رود. در سال ۱۳۸۴ به مدت حدود پنج سال مرکزی در وزارت بهداشت تشکیل شد که همه این بخش‌ها ذیل آن قرار گرفتند و لازم است این سازمان مجدداً تشکیل شود.

وی در بخش دیگری از صحبت‌هایش با گلایه از آنجه که «کمترین میزان استفاده از ظرفیت بخش خصوصی از سوی وزارت بهداشت صورت می‌گیرد»، ادامه داد: به همین دلیل کار شرکت‌ها سخت‌تر شده است و به جای استقبال از برون سپاری فعالیت‌ها، کمترین میزان استفاده از ظرفیت بخش خصوصی صورت می‌گیرد.

مسلمی همچنین با بیان اینکه معمولاً بهترین‌ها در حوزه تجهیزات پزشکی جذب شرکت‌ها و بیمارستان‌ها می‌شوند، به میبشت مهاجرت نخیشان اشاره و بر لزوم توجه و حمایت از این افراد در حوزه تجهیزات پزشکی تأکید کرد.

وی همچنین عدم گردش سرمایه را از دیگر چالش‌های حوزه تولید تجهیزات پزشکی خواند و گفت: طبیعتاً تولیدکنندگان در چنین شرایطی متضرر می‌شوند.

وی در ادامه صحبت‌هایش با بیان اینکه حوزه تجهیزات پزشکی تنها صنعتی است که بالای ۹۹ درصد آن با بخش خصوصی است و این به معنای مشارکت مردم در این حوزه است، افزود: این درحالیست که بیش از ۶۵ درصد صنعت دارو دولتی است.

مسلمی با بیان اینکه ایران در منطقه خاورمیانه یکی از قوی‌ترین کشورها در بحث تولید تجهیزات پزشکی است و شاید تنها رقیب‌مان در این زمینه ترکیه باشد، افزود: البته باز هم تنوع و تعداد تولیدات‌مان از ترکیه بالاتر است اما ترکیه صادرات بیشتری دارد.

وی در توضیح توانمندی‌های تولیدات داخلی تجهیزات پزشکی افزود: از جدیدترین محصولات دستگاه‌های الکتروشوک، دستگاه‌های بیهوشی و شتاب‌دهنده‌های خطی و ایمیلنت‌های اروتیدی و ... که تعداد کمی از کمپانی‌های دنیا آن را تولید می‌کنند، در ایران نیز تولید می‌شوند و توانمندی آن وجود دارد و همین موضوع باعث افتخار کشور در حوزه تجهیزات پزشکی است.

رییس انجمن متخصصان تجهیزات پزشکی کشور در ادامه به چالش‌های این حوزه اشاره کرد و گفت: تعدد اداره‌جات و سازمان‌های دخیل در حوزه تجهیزات پزشکی به ویژه در خود وزارت بهداشت مشکلاتی و ناهماهنگی‌هایی را به دنبال دارد، به طوری که در وزارت بهداشت، معاونت‌های درمان و غذا و دارو، امور بازرگانی و هیات امنای ارزی متولی تجهیزات پزشکی هستند که در

اهمیت حمایت از تولیدات داخلی تجهیزات پزشکی، نابرابری در ارز تخصیصی به تولید و واردات تجهیزات پزشکی، تعدد سازمان‌های دخیل در این حوزه، کیفیت بالای تجهیزات پزشکی ایرانی و ... از جمله مباحثی بود که در نشست انجمن متخصصان تجهیزات پزشکی و اتحادیه تولیدکنندگان و صادرکنندگان تجهیزات پزشکی کشور مطرح شد. مهندس احمد مسلمی رییس انجمن متخصصان تجهیزات پزشکی کشور در نشستی خبری گفت: این انجمن ۵۵ هزار عضو در ۱۷ استان کشور دارد و کار اصلی آن نیز توانمندسازی نیروهای تخصصی در بخش تولید، بازرگانی و رگولاتوری است. وی افزود: ۳۵ هزار فارغ‌التحصیل مهندسی پزشکی در کشور داریم که بحث ساماندهی، توانمندسازی و اشتغالزایی آنها از وظایف انجمن متخصصان تجهیزات پزشکی است. در مجموع بحث حمایت از تولید و حل مشکلات و موانع تولید و نیروی انسانی از وظایف انجمن است.

مسلمی با بیان اینکه طی پنج سال اخیر تعداد شرکت‌های تولیدی تجهیزات پزشکی چهار برابر شده است، افزود: در حال حاضر حدود ۲ هزار شرکت تولیدی تجهیزات پزشکی داریم و در اوج تحریم‌ها و طی پنج سال گذشته، تولیدات تجهیزات پزشکی در کشور رشد چهار برابری داشته است. همچنین نزدیک به ۵۰ درصد نیاز ملزومات مصرفی و دستگاه‌های تجهیزات پزشکی، از محل تولیدات داخلی رفع می‌شود.

نوبت دوم

آگهی دعوت مجمع عمومی عادی

بدینوسیله به اطلاع کلیه اعضای شرکت تعاونی فرهنگیان گیلانغرب به شماره ۵۹۶ می رساند

جلسه مجمع عمومی عادی نوبت دوم رأس ساعت ۹/۵صبح روز جمعه مورخه ۱۴۰۳/۳/۴در محل سالن تربیت اداره آموزش وپرورش شهرستان گیلانغرب برگزار می گردد ،شایسته است جهت تصمیم گیری در خصوص دستور جلسه رأس ساعت وموعده مقررحضور بهمم رسانید.

تذکر ۱ : جلسه مجمع عمومی عادی نوبت دوم باهر تعداد اعضای تعاونی شرکت کننده رسمیت قانونی خواهد داشت.

تذکر ۲ : هرکدام از اعضای شرکت تعاونی می توانند حد اکثر دو رای به با وکالت از طرف اعضا شرکت تعاونی دارند.

دستور جلسه :

۱- استماع گزارش هیات مدیره وبازرسان در مورد عملکرد شرکت تعاونی

۲- رسیدگی و اتخاذ تصمیم در باره تراز نامه وحساب سود و زیان وسایر گزارش‌های مالی هیات مدیره و

پس از قرائت گزارش بازرس در سال های ۱۴۰۰ ، ۱۴۰۱ ، ۱۴۰۲

۳- تعیین خط مشی و برنامه تعاونی و تصویب بودجه جاری وسرمایه گذاری واعتبارات و وام‌های درخواستی وسایر عملیات مالی به پیشنهاد هیات مدیره

۴- تصویب مقررات ودستور العمل های داخلی

۵ - تعیین روزنامه کثیرالانتشار اصلی وعلی البدل جهت درج آگهی های شرکت تعاونی

۶ - برگزاری انتخابات به منظور انتخاب اعضای اصلی وعلی البدل هیات مدیره وباز رسان تعاونی

هیات مدیره تعاونی فرهنگیان گیلانغرب