

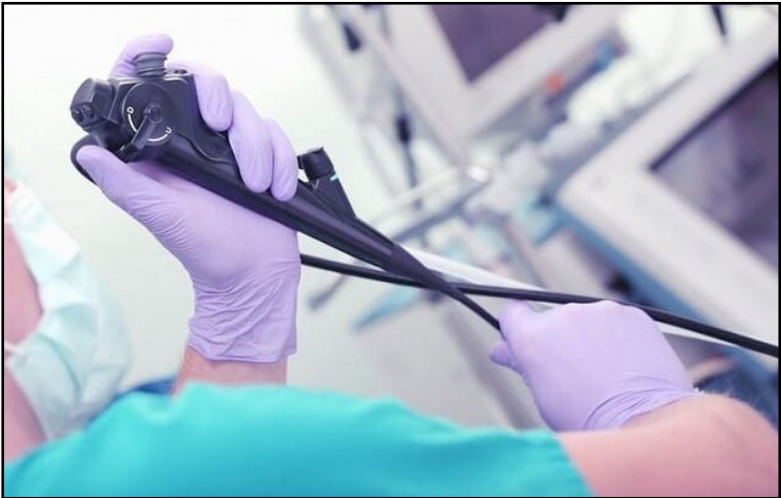


#### آمار جهانی کرونا؛ ثبت بیش از ۶ میلیون و ۹۰۰ هزار فوتی ناکثون

بنابر آمار جهانی «ورلدامتر»، مجموع مبتلایان به کرونا (کووید۱۹) در کشورهای مختلف به بیش از ۶۹۵ میلیون و ۳۶۷ هزار و ۴۸۰ نفر رسیده و ناکثون مرگ شش میلیون و ۹۱۵ هزار و ۹۵۷ بیمار تأیید شده است.

طبق داده‌های به‌روزشده در جدول جهانی ورلدامتر، این بیماری ویروسی همچنین روز گذشته در مجموع ۴۸۲۶ ابتلای جدید داشته و جان ۱۰ بیمار را گرفته است. پایگاه داده‌های جهانی ورلدامتر از تاریخ ۲۹ ژانویه سال ۲۰۲۰ میلادی، ثبت آمار رسمی مرتبط با کرونا را آغاز کرده است. در میان ۱۰ کشوری که در بالای جدول ورلدامتر جای گرفته‌اند، آمریکا همچنان با ثبت بیش از ۱۰۸ میلیون ابتلا و بیش از یک میلیون و ۱۷۰ هزار فوتی به ترتیب رکورد ابتلا و مرگ‌های کرونایی را در کل دنیا دارد.

## اهمیت «آندوسکوپي‌های در مانی» / توصیه به سنین بالای ۴۵ سال و افراد پر خطر



دبیر انجمن علمی آندوسکوپي‌های گوارشی ایران با اشاره به نقش اقدامات تشخیصی نوین در پیشگیری از افزایش شیوع سرطان‌های دستگاه گوارش، گفت: توصیه می‌کنیم افراد از سن ۴۵ سال به بالا، خصوصا اگر سابقه خانوادگی ابتلا به سرطان روده بزرگ یا علائمی مانند کم‌خونی دارند، کولونوسکوپي انجام دهند تا در مراحل اول، بیماری تشخیص داده شده و با روش کم‌تهاجمی درمان شود. دکتر سید امیرپاشا طباطبائی - معاون آموزشی و پژوهشی نظام پزشکی تهران بزرگ در

### پیگیری رایگان شدن بیمه سلامت دهک‌های ۶ و ۷ در آمدی در مناطق کم‌بر خوردار

پس از برقراری خودکار بیمه سلامت رایگان برای پنج دهک اول درآمدی و همچنین کاهش حق بیمه دهک‌های ششم تا نهم، اکنون مدیرعامل سازمان بیمه سلامت از راپزنی‌های صورت گرفته برای رایگان شدن بیمه دو دهک دیگر در مناطق کمتر برخوردار؛ یعنی دهک‌های ششم و هفتم درآمدی و البته با مشارکت خیرین و مشارکت‌های مردمی خبر می‌دهد.

در ماده ۷۰ قانون برنامه پنج ساله ششم توسعه، سازمان بیمه سلامت ایران مکلف شده همه افرادی که فاقد هرگونه بیمه سلامت هستند را از طریق مکانیسم ارزیابی وسیع، بیمه کند.

در همین راستا، براساس مصوبه دولت در ۳۰ خرداد ۱۴۰۲، دهک‌های چهارم و پنجم درآمدی به مجموع بیمه‌شدگان رایگان سازمان بیمه سلامت اضافه شدند و بر این اساس با اضافه شدن ۲ دهک به سه دهک قبلی، ۱۲ میلیون نفر امسال به‌طور رایگان بیمه شده‌اند که در مجموع حدود ۳۳ میلیون نفر بیمه شده رایگان در سطح کشور را شامل می‌شود.

همچنین بر اساس این مصوبه، میزان مشارکت در پرداخت حق بیمه در دهک‌های ۶ تا ۹ درآمدی نیز به‌طور چشمگیری کاهش یافته به‌طوری که در دهک ۶ با کاهش ۱۰ درصدی، مشارکت در پرداخت حق بیمه از ۳۰ درصد به ۲۰ درصد رسیده دهک ۷ با کاهش ۱۰ درصدی، از ۴۰ درصد به ۳۰ درصد، دهک ۸ با کاهش ۲۰ درصدی، از ۶۰ درصد به ۴۰ درصد و پرداختی دهک ۹ با کاهش ۳۰ درصدی از ۸۰ درصد به ۵۰ درصد رسید. به این ترتیب دهک شش که در گذشته باید ۴۳۰

علمی آندوسکوپي‌های گوارشی ایران ایجادمستردگی انجام این روند درمانی در سراسر ایران است که همه مردم بتوانند از این اقدامات استفاده کنند. قطعاً وقتی بتوان درمانی را با آندوسکوپي انجام داد که بیمار از یک جراحی بزرگ نجات پیدا کند، هم عوارض بیمار و هم بار مالی که به بیمار و نظام سلامت وارد می‌شود، کاهش می‌یابد. معاون آموزشی و پژوهشی نظام پزشکی تهران بزرگ، ادامه داد: در حال حاضر علم به این سمت می‌رود که تا حد امکان اقدامات درمانی کم‌تهاجمی‌تر انجام دهیم. زمانی برای جراحی کیسه صفرا لازم بود که شکم فرد باز شود اما اکنون با لاپاروسکوپي می‌توان این اقدام درمانی را انجام داد که یک پیشرفت است. در بحث آندوسکوپي هم باید به این سمت حرکت کنیم؛ به عنوان مثال پیش از این اگر یک پولیپ بزرگ ضایعه پیش‌سرطانی روده بزرگ در فرد روئیت می‌شد، لازم بود که بیمار را به جراح معرفی کنیم اما خوشبختانه اکنون با آندوسکوپي می‌توان ضایعات سرطانی را برداشت.

او با تأکید بر اینکه انجام اقدامات درمانی پیشرفته آندوسکوپي و کولونوسکوپي درمانی در مطب‌ها قابل انجام نیست، اظهار کرد: البته با تدبیر وزارت بهداشت در این دوره، متوعیت انجام کولونوسکوپي تشخیصی در مطب برداشته شد و گستردگی خدمات تشخیصی در مطب‌ها امکان پذیر شد. سرطان روده بزرگ

قابل پیشگیری است و می‌توان با غربالگری آن را سریع‌تر شناسایی کرد؛ از این رو هرچه دسترسی افراد بیشتر باشد، شمول غربالگری هم بیشتر می‌شود.

به گفته دبیر انجمن علمی آندوسکوپي‌های گوارشی ایران، انجام اقدامات درمانی پیشرفته نیاز به مراکز درمانی دارد و در مطب‌ها نمی‌توان اقدام درمانی پیشرفته انجام داد. وی درخصوص وضعیت پوشش بیمه‌ای خدمات آندوسکوپي و کولونوسکوپي، توضیح داد: تعرفه‌ها بسیار کم است و معادل اقداماتی که متخصصان کشورمان انجام می‌دهند در سایر کشورها چند هزار دلار دریافت می‌کنند؛ یعنی هم خدمت ارزان است و هم پوشش بیمه‌ای دارد. این فوق تخصص گوارش و کبد با اشاره به اینکه در زمینه تجهیزات مصرفی برای انجام آندوسکوپي و کولونوسکوپي دچار مشکل نیستیم، اظهار کرد: برخی شرکت‌های دانش‌بنیان ایرانی هم اقدام به تولید تجهیزات مصرفی مورد نیاز کرده‌اند و از واردات برخی اقلام بی‌نیاز شده‌ایم.

وی در خاتمه بیان کرد: اکنون توصیه می‌کنیم افراد از سن ۴۵ سال به بالا خصوصا اگر سابقه خانوادگی ابتلا به سرطان روده بزرگ یا علائمی مانند کم‌خونی داشته باشند کولونوسکوپي انجام دهند زیرا وقتی در مراحل اول، بیماری تشخیص داده شود به راحتی با روش کم‌تهاجمی درمان می‌شود و بار مالی کمتری هم به نظام سلامت وارد می‌کند.

## پیگیری رایگان شدن بیمه سلامت دهک‌های ۶ و ۷ در آمدی در مناطق کم‌بر خوردار



مدیر عامل سازمان بیمه سلامت ایران افزود: بدون شک توجه به اقلی که از هیچ بیمه‌ای برخوردار نیستند، همراهی بیشتر سازمان‌های ذیربط از جمله سازمان امور اجتماعی کشور را می‌طلبد و ما از تعامل و همکاری سازمان‌های مردم‌نهاد در خدمات‌دهی به اقشار نیازمند درمان استقبال می‌کنیم.

همچنین روز گذشته عباسی - رئیس سازمان امور اجتماعی کشور در مراسم انعقاد تفاهم نامه همکاری میان سازمان بیمه سلامت ایران و سازمان امور اجتماعی کشور گفت: خرسندیم که سازمان بیمه سلامت ایران برای محرومین و اقشار آسیب پذیر فعالیت‌های خوبی را انجام داده است.

وی تأکید کرد: ما از هیچ اقدامی در تعامل و همکاری با این سازمان با هدف کاهش مشکلات درمانی اقشار نیازمند دریغ نمی‌کنیم.

روزنامه صبح ایران / سال دهم - شماره ۱۲۵۴

۲۸ شهریور ماه ۱۴۰۲ / با ما همراه شوید

www.serajonline.com – @serajname

### پزشکی

### جزیات پوشی بیمه‌ای چند بیماری پرهزینه



وی افزود، در صورتیکه به هر دلیلی بیمار دارای شرایط خاص در صندوق مربوطه نشاندار نشده باشد، هنگام مراجعه به داروخانه با بررسی سوابق پزشکی و پرونده وی، عملیات نشاندار کردن به صورت خودکار اجرا شده و امکان بهره‌مندی از مزایای صندوق برای وی ایجاد می‌شود.

به گفته معتمد در صورتیکه نسخه از سمت داروخانه حذف شود، امکان حذف از سهمیه بیمار نیز فراهم شده است لذا در صورت نیاز در مراجعات بعدی بیمار، سهمیه دارویی مربوط برای ایشان لحاظ می‌شود.

مدیر خدمات نرم افزارهای درمانی شرکت مشاور مدیریت و خدمات ماشینی تأمین شداگان سازمان تأمین بهداشتی از این خدمات، امکان نشاندار کردن بیماران خاص و صعب‌العلاج در سامانه نسخه الکترونیک سازمان تأمین اجتماعی و سایت تأیید نسخه سازمان را فراهم کرده است. به گفته وی، بدین ترتیب امکان نشان‌دار کردن بیمه‌شدگان دارای بیماری‌های رتینوپاتی دیابتی، پرفشاری خون، دیابت نوع دو و پرفشاری خون کنترل شده، بدون نیاز به تشکیل پرونده، در نسخه الکترونیک و توسط پزشک فراهم شده است. همچنین در خصوص سایر بیماری‌های تحت پوشش صندوق حمایت از بیماران خاص و صعب‌العلاج، بیمه‌شدگان تأمین‌اجتماعی پس از تشکیل پرونده در مدیریت‌های درمان استانها، به صورت خودکار در این سامانه نشاندار می‌شوند.وی تصریح کرد: برای این بیماران در بخش نسخه پیچی برای داروهای که در لیست صعب‌العلاج وجود دارند، با ارسال اطلاعات به سرویس مربوطه در بیمه سلامت، سهم صندوق آنها محاسبه و از مبلغ پرداختی بیمار کسر می‌شود.

### در خواست حمایت از صنعت دارو جهت رسیدن به

## تراز تجاری مثبت

برای تراز تجاری مثبت برسیم. رئیس سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی افزود: از دو سال قبل صنایع داروسازی ظرفیت‌های صنعت داروسازی کشور، گفت: در سیست‌های حاکمیتی درخواست حمایت داریم تا به اهداف و سیاست‌های کلان کشور برای تراز تجاری مثبت برسیم.

دکتر محمد عبده‌زاده در نشست خبری هشتمین نمایشگاه بین‌المللی دارو و صنایع وابسته (ایران فارما)، گفت: توسعه داروسازی کشور باعث آرامش و امنیت بیماران خواهد شد. پنجم تا هفتم مهرماه، هشتمین دوره ایران فارما را با شعار «امید به آینده داروسازی کشور، توسعه زیرساخت‌ها و تراز تجاری مثبت» برگزار خواهیم کرد و همه اینها در راستای برنامه هفتم توسعه و تحقق شعار سال مبنی بر مهار تورم و رشد تولید است.وی افزود: در این راستا صنایع داروسازی کشور تفکیکی انجام می‌دهند که صنعت داروسازی را بتوانیم در راستای سیاست‌های کلان کشور توسعه دهیم و در این راستا از سیستم‌های حاکمیتی درخواست حمایت داریم تا به اهداف و سیاست‌های کلان کشور

رئیس سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی با اشاره به دستاوردهای حوزه دارو و ظرفیت‌های صنعت داروسازی کشور، گفت: در سیست‌های حاکمیتی درخواست حمایت داریم تا به اهداف و سیاست‌های کلان کشور برای تراز تجاری مثبت برسیم. دکتر محمد عبده‌زاده در نشست خبری هشتمین نمایشگاه بین‌المللی دارو و صنایع وابسته (ایران فارما)، گفت: توسعه داروسازی کشور باعث آرامش و امنیت بیماران خواهد شد. پنجم تا هفتم مهرماه، هشتمین دوره ایران فارما را با شعار «امید به آینده داروسازی کشور، توسعه زیرساخت‌ها و تراز تجاری مثبت» برگزار خواهیم کرد و همه اینها در راستای برنامه هفتم توسعه و تحقق شعار سال مبنی بر مهار تورم و رشد تولید است.وی افزود: در این راستا صنایع داروسازی کشور تفکیکی انجام می‌دهند که صنعت داروسازی را بتوانیم در راستای سیاست‌های کلان کشور توسعه دهیم و در این راستا از سیستم‌های حاکمیتی درخواست حمایت داریم تا به اهداف و سیاست‌های کلان کشور

### مناقصه عمومی یک مرحله‌ای همزمان با ارزیابی (یکپارچه)

### نوبت دوم



اداره کل نوسازی مدارس استان کهگیلویه و بویراحمد

استان کهگیلویه و بویراحمد

**اداره کل نوسازی،توسعه وتجهیز مدارس استان کهگیلویه و بویراحمد در نظر دارد** پروژه ی با مشخصات به شرح

ذیل را از طریق مناقصه عمومی یک مرحله ای همزمان با ارزیابی(یکپارچه) را از طریق درگاه سامانه الکترونیکی دولت(ستاد) به آدرس

www.setadiran.ir به شرکت های واجد وشرایط واگذار نماید. لازم است مناقصه گران در صورت عدم عضویت قبلی،مراحل

ثبت نام در سایت مذکور ودریافت گواهی امضای الکترونیکی را جهت شرکت در مناقصه محقق سازند.

✳ محل دریافت اسناد مناقصه:از دریافت تا تحویل از طریق درگاه مذکور انجام خواهد شد.

اطلاعات تماس دستگاه مناقصه گزار جهت دریافت اطلاعات بیشتر در خصوص اسناد مناقصه وارهانه (پاکت تضمین شرکت در

مناقصه)از طریق آدرس:باسوج- میدان معلم- اداره کل نوسازی مدارس استان کهگیلویه وبویراحمدبه شماره تماس: ۰۷۴-۰۳۳۲۳۵۴۳۶

انجام می پذیرد.

ارسال به صفحه اعلان عمومی	مهلت دریافت اسناد	مهلت ارسال پاکتهای پیشنهادی	زمان بازگشایی	زمان اعتبار پیشنهادها
دوشنبه ۱۴۰۲/۰۶/۲۷ ساعت ۷	پنجشنبه ۱۴۰۲/۰۶/۳۰ ساعت ۱۹	پنجشنبه ۱۴۰۲/۰۷/۱۳ ساعت ۱۷	شنبه ۱۴۰۲/۰۷/۱۵ ساعت ۸	۱۴۰۲/۰۹/۱۵ ساعت ۱۴

**۱- ضمانتنامه بانکی معتبر را ضمن ثبت در سامانه ستاد، اصل ضمانت نامه را به صورت لاک ومهر شده (پاکت ممهور به مهر شرکت ونام پروژه وشماره تماس و آدرس) به دبیر خانه**

**این اداره کل تحویل داده شود.تاریخ تسلیم پاکت تاریخ ۱۳/۰۷/۱۴۰۲ ساعت ۱۲**

**۲- سایر اطلاعات وجزیات مربوط در اسنادو شرایط مناقصه مندرج است.**

ردیف	نام پروژه	بر آورده اولیه(ریال)	محل اجرا	محل تأمین اعتبار	تضمین (ریال)	رشته	مدت پیمان (ماه)
۱	تکمیل مرکز فرهنگی یافت فرسوده گچساران	۸۶,۸۲۴,۹۸۸,۴۸۸	گچساران	اعتبارات ملی ( نیمه تمام مردمی) و خیری (نفت)	۴,۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	شرکت ابنیه ساختمان پایه ۵ وبالاتر	۱۲

**روابط عمومی اداره کل نوسازی،توسعه وتجهیز مدارس استان کهگیلویه وبویراحمد**

تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۴۰۲/۰۶/۲۷

تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۲/۰۶/۲۸

**۹۰٪**  
سیگار کشیدن عامل اصلی سرطان ریه

**سرطان ریه، رایج ترین سرطان قابل پیشگیری در مردان**

### انجام منظم تست‌های غربالگری برای پیشگیری از بیماری های رایج

