

از میان خبرها

## لغوسفرهای خارجی مدیران استان تهران

استاندار تهران از لغو سفرهای خارجی مدیران استانی و شرکت‌های تابعه خبر داد و گفت: باتوجه به وضعیت کشور در مدت اخیر، ضرورتی برای انجام این سفرها ندیده‌ایم. «محسنی بندپی» به ایلنا گفت: تمامی سفرهای خارج از کشور را در استانداری و شرکت‌ها و پایگاه‌های تابعه لغو کردیم و تمام کارهای ما از طریق ایمیل و ای‌لر لینک انجام می‌شود. وی در پاسخ به این سوال که آیا سفرهای خارجی ممنوع شده است؟ گفت: خیر، ممنوع نشده است، اما با توجه به وضعیت کشور در مدت اخیر، در استانداری ضرورتی برای انجام این سفرها ندیده‌ایم.

## وزارت آموزش و پرورش:

## مدارس از بردن دانش‌آموزان به اردو خودداری کنند

مدیرکل دفتر سلامت و تندرستی وزارت آموزش و پرورش ضمن ارائه توصیه‌های بهداشتی به مدارس گفت: به مدیران مدارس هم اعلام می‌کنیم از بردن دانش‌آموزان به اردو در فصل سرما خودداری کنند چون عفونت‌های فصلی، دانش‌آموزان را تهدید می‌کند. حسن ضیاءالدینی به فارس گفت: هیچ موردی از بیماری کرونا در مدارس کشور مشاهده نشده است و این موارد که اعلام کردیم برای این است که از ابتلا به بیماری‌های تنفسی جلوگیری شود.

## وام ۵۰ میلیونی از دواج به کدام زوج‌ها تعلق می‌گیرد؟

عضو کمیسیون تلفیق بودجه سال ۹۹ مجلس گفت: براساس تصمیم کمیسیون تلفیق لایحه بودجه، میزان وام از دواج برای هر یک از زوج‌ها در سال آینده به ۵۰ میلیون تومان افزایش یافت. پاپی زاده به میزان گفت: بر اساس این تصمیم، بانک مرکزی موظف است، تسهیلات قرض الحسنه از دواج را به زوج‌هایی که تاریخ عقد آن‌ها بعد از یکم فروردین سال ۹۶ است و تاکنون وام از دواج دریافت نکرده‌اند، با اولویت نخست پرداخت کند.

خبر

## مقایسه آماری وضعیت سرطان در ایران و جهان

## شیوع سرطان در ایران به نسبت جهان کمتر است



در بین مردان آمریکایی نرخ سرطان معده کاهش یافته و نرخ سرطان ریه بالا رفته است. وی اظهار کرد: به عبارتی در آمریکا از زمانی که پخچال اختراع شده شیوع سرطان معده کمتر شده و از زمانی که آلودگی هوا بیشتر شده نیز نرخ سرطان ریه رو به رشد بوده است، بنابراین نتیجه می‌گیریم اتفاقات اجتماعی در شیوع سرطان چه در ایران و چه در دنیا تاثیر گذار است. ملک زاده با تاکید بر این که به طور معمول در سال حدود ۳۸۰ هزار مرگ در ایران رخ می‌دهد که علت اصلی آن بیماری‌های غیر واگیر است، تصریح کرد: از این ۳۸۰ هزار مرگ، ۴۳ درصد مربوط به سکنه‌های قلبی و مغزی و در حدود ۵۱ هزار مرگ ناشی از سرطان است. وی ادامه داد: در سال ۵۱،۹۴ هزار مرگ ناشی از سرطان بوده و این در حالی است که زمانی بیماری‌های عفونی علت اول مرگ در کشور بوده، اما هم‌اکنون علت اصلی، بیماری‌های غیر واگیر همچون سرطان و بیماری‌های قلبی و روی هستند و آسیب‌هایی همچون تصادفات نیز هنوز در کشور پابرجاست.

## سالانه ۱۲۲ هزار مرگ زودرس در ایران اتفاق می‌افتاد

معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت با تاکید بر این که مرگ زیر ۷۰ سال به عنوان

کشور استرالیا، نیوزیلند و آمریکا بیشترین میزان سرطان‌ها را دارند		
استرالیا	از هر ۱۰۰ هزار نفر	۴۶۸ مورد ابتلا
نیوزیلند	از هر ۱۰۰ هزار نفر	۴۳۸ مورد ابتلا
ایالات متحده	در هر ۱۰۰ هزار نفر	۳۵۲ مورد ابتلا
ایران	در هر ۱۰۰ هزار نفر	۱۴۰ مورد ابتلا
کشورهای فرانسه، لبنان، بلغارستان، اتریش، ژاپن، سنگاپور و مالت کمترین میزان ابتلا به سرطان را دارند		

مرگ زودرس جزو شاخص‌های جهانی شناخته می‌شود، گفت: سالانه ۱۲۲ هزار مرگ زودرس در ایران اتفاق می‌افتاد که ۳۴ هزار مورد ناشی از سرطان است. وی تاکید کرد: ۳۴ هزار مورد از مرگ و میرهای زودرس بر اثر سرطان بوده در حالی که مرگ زیر ۵۰ سال مرگ خیلی زودرس نیز به مرگ خیلی زودرس منجر می‌شود. این در حالی است که سکنه‌های قلبی و مغزی نیز در همین حدود مرگ زودرس دارند. معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت مهم‌ترین عوامل ابتلا به سرطان مری و معده در ایران را سیگار، قلیان و ناس، تریاک و مشتقات آن، آب غیر بهداشتی و غیر لوله کشی، بهداشت بدنی، فقر اقتصادی، آلودگی هوای داخل خانه و شهرهای بزرگ، نوشیدنی داغ، عفونت با هلیکوباکتر پیلوری یا EBV، سابقه خانوادگی و عوامل ژنتیکی، مصرف زیاد گوشت قرمز کبابی، غذاهای کبابی سرخ شده، شور و خیلی مانده اعلام کرد و افزود: سیگار بسیار مضر است، اما مصرف قلیان به ویژه در زنان، از مصرف سیگار خطرناک‌تر است. از طرفی، مصرف تریاک در ایران زیاد است و نصف تریاک دنیا در ایران مصرف می‌شود.

## زنان ایرانی از مردان چاق ترند

ملک زاده با اشاره به این که ۳۰ درصد زنان ایرانی چاق هستند و شاخص توده بدنی بیش از ۳۰ دارند، گفت: همچنین، ۱۹ درصد مردان ایرانی چاق هستند و در دنیا بیش از ۶ نفر از ۱۰ مرد و بیش از ۵ نفر از ۱۰ زن چاق هستند که دلیل آن مصرف غذای پر شکر و حاوی چربی‌های اشباع و کمبود فعالیت‌های فیزیکی است.

# داغ‌تأمین اجتماعی پشت‌دست‌درمان!

بخشنامه جدید تأمین اجتماعی برای برون‌سپاری خدمات درمانی بیمارستان‌ها به بخش خصوصی موجی از نگرانی را پدید آورده است



به رادیو گفت: این طرح اختیار فراقانونی به مدیران بیمارستان می‌دهد و بخش‌های موثر با این طرح به صورت برون‌سپاری واگذار می‌شود. حسن صادقی افزود: دستورالعملی تنظیم کرده‌اند که اختیار فراقانونی به رئیس بیمارستان می‌دهد و رئیس بیمارستان به راحتی می‌تواند بخش‌هایی از حوزه درمان را به بخش خصوصی واگذار کند. بعد بیمه شدگان تأمین اجتماعی باید در انتهای صف بایستند، زیرا اولویت با کسی است که پول و بیمه تکمیلی دارد و عملارزش دفترچه‌های تأمین اجتماعی بیش از این کم می‌شود. وی تصریح کرد: هر نوع تصمیمی که اتخاذ می‌شود باید در چارچوب قانون الزام باشد. قانون الزام، اجازه برون‌سپاری به ساختار درمان نداده است؛ به آقایان هم گفتیم شما برون‌سپاری را از این طرح خارج کنید، بقیه آن را قبول داریم.

## تأمین اجتماعی: خودگردان نمی‌شویم

معاون برنامه‌ریزی و نظارت اداره کل درمان

**گفت‌وگو**

**برون‌سپاری، هزینه‌های مردم را افزایش می‌دهد**

عضو کمیسیون بهداشت مجلس در گفت‌وگو با خراسان درباره برون‌سپاری خدمات درمانی بیمارستان‌های ملکی تأمین اجتماعی اظهار کرد: برخلاف برخی کشورها که هدف از برون‌سپاری، کاهش هزینه‌های مردم است، متأسفانه وقتی برون‌سپاری در ایران انجام می‌شود، هزینه‌های مردم افزایش می‌یابد. شهریاری افزود: تأمین اجتماعی از منابع کارگران و حقوق بیمه‌پردازان، بیمارستان‌هایی را احداث کرده است و باید به گونه‌ای مدیریت کند که مشکلی برای کارگران به وجود نیاید. وی با تاکید بر این که باید برنامه‌های تأمین اجتماعی مدون و مشخص و پادبیر باشد، ادامه داد: بیمارستان‌های تأمین اجتماعی در سراسر کشور، بیمارستان‌های بزرگ و خوبی است و هم‌اکنون بیمه‌شدگان تأمین اجتماعی تقریباً مبلغی را در این بیمارستان‌ها پرداخت نمی‌کنند و در صورت اجرائی شدن این طرح، ارائه خدمات به بیمه‌شدگان تأمین اجتماعی باید همچنان رایگان باشد و هزینه‌ای از آنان دریافت نشود.

## داروسازی دکترعبیدی برگزار کرد حمایت از سلامت عشایر با پوشش «قصه‌های خوش کوچ»

مشکلات افراد کوچ‌نشین کمبود آموزش و آگاهی در حوزه بهداشت فردی، سوء تغذیه کودکان، پایین بودن سطح بهداشت دهان و دندان، مسائل بهداشتی زنان، بیماری‌های عفونی، مشکلات پوستی و بیماری‌های دامی تشخیص داده شد و پس از آن با انتخاب و اعزام تیم پزشکی شامل هفت پزشک متخصص مرتبط با حوزه‌های ذکر شده و برپایی چادرهای مجهز به تجهیزات پزشکی و دارو در مناطق عشایر نشین استان خوزستان فعالیت‌های درمانی آغاز شد. مدیرپوشش «قصه‌های خوش کوچ» با اشاره به ارائه خدمات پزشکی به عشایر در حوزه‌های مختلف تصریح کرد: با توجه به رسالت داروسازی دکترعبیدی که بر اهمیت بهداشت و تلاش برای آموزش و ارتقاء سطح سلامت جامعه و بهبود کیفیت همگان تاکید دارد و با توجه به این نکته که دسترسی عشایر برای رسیدگی به امور درمانی شان اندک است، تیم عبیدی در راستای حمایت اجتماعی اقدام به برپایی چنین کمپینی کرد. در این کمپین حمایتی، بیش از ۴۰۰ نفر از عشایر عزیز کشورمان مورد معاینه و درمان قرار گرفتند و به بیش از ۳۵۰ نفر از زنان و مردان و کودکان آموزش‌های بهداشتی و سلامتی ارائه شد و در ادامه بیش از ۱۰۰ راس دام از ۱۰ گله بزرگ مورد معاینه‌های پزشک متخصص دامپزشک قرار گرفتند. وی با اشاره به این مطلب که آگاهی‌رسانی بخش مهمی از رسالت داروسازی دکترعبیدی در مبحث مسئولیت اجتماعی بوده است گفت: آگاه‌سازی و آموزش در حوزه بهداشت عمومی و فردی در جهت بهبود کیفیت زندگی کوچ‌نشینان از اهداف مهم برگزاری کمپین‌های اجتماعی داروسازی دکترعبیدی است. یکی از بخش‌های کمپین امسال که با استقبال مردم عشایر مواجه شد، بحث آموزش‌های بهداشت فردی و عمومی بود که این آموزش‌های کودکان و نوجوانان با اهدافی بسته‌های آموزشی که شامل لوازم ابتدایی برای بهداشت فردی می‌شد، همراه بود. لازم به توضیح است برپایی پوشش‌های سلامت محور توسط داروسازی دکترعبیدی در نقاط مختلف کشور همچنان ادامه خواهد داشت.

نیوزیلند



۱۳۹۸/۱۲/۱۳