



چین **قانونی برای جلوگیری از اعتیاد مجازی کودکان**
نگه داشتن کودکان از محتوای اعتیادآور دیجیتال اجرا می‌کند.
به گزارش خبرگزاری مهر به نقل از انجمن، دولت چین رای به اصلاح قوانینی داده که محصولات و سرویس‌های اینترنتی اعتیادآور برای کودکان را ممنوع می‌کند.
سازندگان بازی‌های رایانه‌ای، سرویس‌های رایانه‌ای محتوا و شبکه‌های اجتماعی باید محدودیت‌های زمانی و میزان مصرف را برای کاربران اعمال کنند.
این اقدامات همچنین به کودکان و والدین‌شان حق می‌دهد از شرکت‌های اپراتور اینترنت درخواست کنند اقدامات مزبور برای مقابله با قلندری سایبری مانند مسدود کردن و حذف محتوا را اجرا کنند.
قوانین اصلاح شده از یکم ژوئن ۲۰۲۱ میلادی اجرا می‌شوند. البته قوانین جدید به اقدامات پیشین چین در این زمینه وجهه‌ای رسمی می‌بخشد.
فایده‌گذاران این کشور در حال حاضر مشغول بررسی جنبه‌های اعتیاد به بازی‌های رایانه‌ای هستند و توسعه دهندگان نرم‌افزار مانند شرکت نتسنت نیز اقدامات نظارتی را اجرا می‌کنند.
اما ممنوعیت آشکار محتوای اعتیادآور، سیات‌ها و سازندگان بازی‌های آنلاین را مجبور می‌کند حتی اگر نسبت به زیان‌آور بودن محتوا شک دارند، اقدامات احتیاطی در ایسن زمینه را انجام دهند.
هرچند این قوانین بیشتر به محصولات دیجیتال چینی مربوط است، اما وی بازی‌های رایانه‌ای و سرویس‌های چینی که در نقاط دیگر عرضه می‌شود، تأثیرگذار خواهد بود.

مرد هندوستانی که پس از مرگ توسط خانواده‌اش در داخل فریزر نگهداری می‌شد زنده شد.
به گزارش باشگاه خبرنگاران جوان، مرد هندوستانی‌ای که خانواده‌اش پس از مرگ، وی را در داخل فریزر شیشه‌ای نگهداری می‌کردند



زنده شد. خانواده «بالاسوراماین کومار» پس از آنکه این مرد متحرک صورت و دستد و پای خود را از دست داد به خیال اینکه او مُرده است وی را در داخل فریزر قرار دادند. این مرد ۲۸ ساله در حالی که حدود ۲۰ ساعت را در داخل این فریزر به سر می‌برد زنده شد. طبق معمول، یک فریزر برای نگهداری جسد این پیرمرد تا قبل از انجام مراسم تشییع و خاکسپاری ارسال شده بود. اما هنگامی که صبح روز بعد یکی از پرسنل شرکت اجاره فریزر در خانه متوفی حاضر شده بود متوجه تکان خوردن این مرد شد. ویدیویی که از لحظه حضور پلیس و مسئولان محلی در محل حادثه تهیه شده این مرد سالخورده را در حالی که در تابوت شیشه‌ای تکان می‌خورد نشان می‌دهد. در حالی که پلیس تحقیقات خود در این باره را آغاز کرد تحقیقات اولیه نشان می‌دهد که خانواده متوفی قبل از قرار دادن او در داخل فریزر شیشه‌ای نادر و کمیاب طی روزهای اخیر میزان اینتا، بستری، مراقبین سرپایی و میزان مرگ و میر کماکان شاخص بسیار فزاینده‌ای را نشان می‌دهد. در حالی که پلیس تحقیقات خود در این باره را آغاز کرده تحقیقات اولیه نشان می‌دهد که خانواده متوفی قبل از قرار دادن او در داخل فریزر شیشه‌ای عنوان «سبب انگاری» در به خطر انداختن جان یک انسان» توسط پلیس تشکیل شده و قرار است پس از تکمیل به دادگاه ارسال شود.

در خواست فرمانده مقابله با کرونا ی تهران برای منع سفر و اعمال جریمه در تعطیلات پایان هفته

فرمانده مقابله با کرونا در کلانشهر تهران گفت: طی نامه‌ای وزیر بهداشت درخواست کردیم تا برای تعطیلات تجمیع هفته آینده تدابیری در زمینه ایجاد مداخلات منعی برای مسافر و ایجاد مکانیزم جرایم اعمال شود.

علیرضا فی در حاشیه مراسم بزرگداشت و بدرقه شهید مدافع سلامت دکتر محمد زارع جوشقی- رئیس بیمارستان لسانی تازه که در محوطه دانشگاه پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی برگزار شد، در جمع خبرنگاران اظهار داشت: متأسفانه تهران در طول چند هفته اخیر تغییر محسوس در شاخص‌های اینتا ندرد و تریبون طی روزهای اخیر میزان اینتا، بستری، مراقبین سرپایی و میزان مرگ و میر کماکان شاخص بسیار فزاینده‌ای را نشان می‌دهد.

در یکک سوم اپیدمی به سر می‌بریم

به گزارش دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، زالی با بیان اینکه به نظر می‌رسد که ما در تهران تماماً در یکک سوم اپیدمی به سر می‌بریم، افزود: چند اتفاق در جریانست اخیر افتاده که ما را از یکک دوم متمایز می‌کند، اول اینکه بیماران در یکک سوم با حال‌ثری مراجعه می‌کنند، دوم اینکه مدت اقامت بیماران در بیمارستان‌ها نسبت به یکک اول و دوم، حداقل بین ۱٫۲ تا ۳٫۲ روز افزایش داشته و تریبون اثر شده است. وی، مراجعه درهنگام مبتلایان به مراکز درمانی را یکی از مهم‌ترین دلایل این مسئله عنوان کرد و گفت: بخشی از مبتلایان نیز به مراکز غیردولتی مراجعه می‌کنند تا وسین به مراکز ارجاعی تخصصی درمانی کرونا ممکن است زمان بر باشد.

مراجعه خانوادگی مبتلایان با حال عمومی نامساعد

رئیس‌دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، نکته متمایز بعدی یکک سوم نسبت به یکک‌های قبلی را مراجعه خانوادگی مبتلایان عنوان کرد و گفت: اکثر بیماران در یکک سوم به صورت خانوادگی مراجعه می‌کنند؛ در صورتی که در یکک اول و دوم این الگو کمتر مشاهده می‌شد، به عبارت دیگر این روزها افراد یک خانواده جیمعا با حال عمومی نامناسب و نامساعد مراجعه می‌کنند.

تأثیر اعمال دورکاری در کاهش تردهای شهری

زالی با تأکید بر تأثیر اعمال دورکاری در کاهش تردهای درون شهری، عنوان کرد: همان گونه که بارها اعلام کرده‌ایم به نظر می‌رسد که با اعمال دورکاری، کماتان پیشینهماه با استانداری تهران تقلیل ظرفیت کارکنان در استان تهران حداقل برای یک تا دو هفته است که بتوانیم در این فرصت تولید سفارها را در یک کنیم. وی ادامه داد: با توجه به شرایط آلاینده‌ها و آلودگی هوا در تهران، به نظر می‌رسد که دورکاری هم در کاهش آلودگی هوا و هم بر ترافیک شهر اثر گذار است و همچنین می‌تواند باعث کاهش تردهای درون شهری شود. فرمانده مقابله با کرونا در کلانشهر تهران با بیان اینکه تعداد زیادی بستری‌های بستنیادهی برای نقل و انتقال مسفرهای درون شهری و بین شهری تهیه کرده‌ایم، اظهار داشت: طی نامه‌ای به وزیر بهداشت درخواست کردیم تا برای تعطیلات تجمیع هفته آینده تدابیری در زمینه ایجاد مداخلات منعی برای سفر و ایجاد مکانیزم جرایم اعمال شود.

در خواست تمدید محدودیت‌های کرونا ی بر اساس آمارها

ملکون کل وزارت بهداشت نیز گفت: تا زمان کنترل کامل کرونا در خواست ادامه محدودیت‌ها را داریم و بسته به آمارهایی که طی چند روز آینده خواهیم داشت، درخواست تمدید و تشدید برخی از محدودیت‌ها را خواهیم داشت.

به گزارش ایسنا، ایرج حریجی در حاشیه مراسم بزرگداشت و بدرقه شهید مدافع سلامت دکتر محمد زارع جوشقانی رئیس بیمارستان لسانی نژاد با اشاره به درخواست شورای شهر مبنی بر تعطیلی دو هفته‌ای تهران برای کنترل شیوع بیماری، اظهار داشت: این درخواست باید ابتدا در ستاد ملی کرونا مطرح شود تا در این رابطه تصمیم گیری شود. وی هنوز مطرح نشده است. حریجی در پاسخ به انتقادات درخصوص پروتکل‌های درمانی کرونا در کشور، گفت: همین کار خیلی واضح و شفاف اعلام می‌کنم که با توجه به اطلاعات علمی موجود در دنیا، هنوز هیچ داروی خاص و موثری برای این بیماری وجود ندارد. وی با بیان اینکه اعلام و انتشار خبر کشف و تولید دارو و واکسن کرونا خدمت نیست، افزود: با انتشار خبر خبری درباره دارو و واکسن کرونا که اکثرها هم بی اساس و کم اساس هستند، مسوولان و میزان رعایت باید فاصله گذاری‌های اجتماعی در سطح جامعه کمتر می‌شود. معان کل وزارت بهداشت با بیان اینکه در کوتاه مدت و فاصله چند ماهه بعد است دارو و واکسن موثری برای دسترسی عموم جامعه بستری در دسترس باشد، عنوان کرد: درصد مردم که کرونا با میزان اینتا ی مردم ارتباط مستقیم دارد.

کیهان

بوستان زندگی با سه کیلومتر مسیر ویژه پیاده‌روی و مساحت ۲۴ هکتار، در محله شهید هرندی تهران افتتاح شد.

مدیرعامل سازمان بوستان‌ها و فضای سبز شهرداری تهران در مراسم افتتاح بوستان زندگی در محله شهید هرندی گفت: بوستان زندگی فضایی است با مساحت ۲۴هکتار در محله شهید هرندی که با توجه به موقعیت محله دیوار پیرامونی حدود دو کیلومتری دارد و الگوی از پارک شهر است. همچنین مسیر پیاده سه کیلومتری و کتابخانه و آمفی تئاتر روباز دارد.

به گزارش شهرداری تهران، علی محمد مختاری با بیان اینکه ملاحظات زیست محیطی از جمله بازچرخانی آب دریاچه نیز در ساخت این بوستان لحاظ شده، ادامه داد: محله شهید هرندی دارای بافت فرسوده است و مدت‌هاست که درگیر آسیب‌های اجتماعی بوده و تاسیس چنین فضاهایی می‌تواند به کاهش آسیب‌های اجتماعی کمک کند.

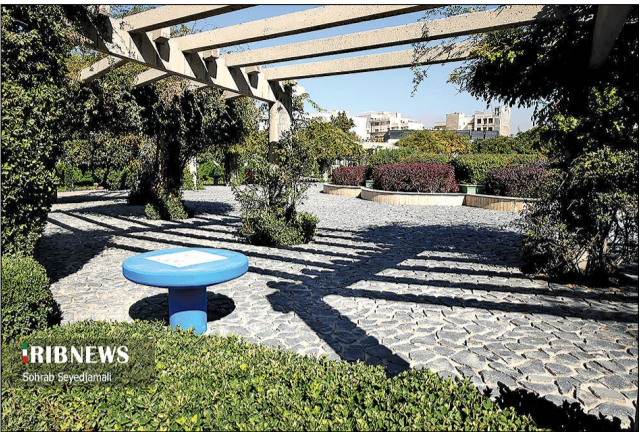
منشأ آلودگی هوا خارج از تهران است

همچنین شهردار تهران نیز در این مراسم با بیان اینکه این محله یکی از تاریخی‌ترین

جامعه

با حضور شهردار تهران

بوستان ۲۴ هکتاری «زندگی» در محله شهید هرندی تهران افتتاح شد



محلات تهران محسوب می‌شود، اظهار داشت: از سیاست‌های ما در این دوره با همکاری شورای شهر، افزایش سرانه فضای سبز در پایتخت بوده است، چرا که این موضوع تأثیر مستقیم بر روی کیفیت زندگی شهروندان دارد.

به گزارش خبرگزاری فارس، پیروز حناچی افزود: ایجاد کمربند سبز در محدوده قانونی شهر تهران، ارتفاعات و حوزه‌های پایتخت از رویکردهای مدیریت شهری بوده است و از آنجایی که بسیاری از شهروندان در خانه‌های کوچک زندگی می‌کنند، نیازمند فضاهای باز،

محلات تهران محسوب می‌شود، اظهار داشت: از سیاست‌های ما در این دوره با همکاری شورای شهر، افزایش سرانه فضای سبز در پایتخت بوده است، چرا که این موضوع تأثیر مستقیم بر روی کیفیت زندگی شهروندان دارد.

به گزارش خبرگزاری فارس، پیروز حناچی افزود: ایجاد کمربند سبز در محدوده قانونی شهر تهران، ارتفاعات و حوزه‌های پایتخت از رویکردهای مدیریت شهری بوده است و از آنجایی که بسیاری از شهروندان در خانه‌های کوچک زندگی می‌کنند، نیازمند فضاهای باز،

۲ سال پس از کشف، یک سال بعد از صدور رأی

اجرای حکم پرونده ۳۶ هزار کولر گازی قاچاق در خوزستان همچنان بلا تکلیف است

کشور در تاریخ ۹۸/۲/۴ اعلام کرد این پرونده در مرحله اجرای حکم است، اما تاکنون ۱۳ روز پس از صدور حکم قطعی در تاریخ ۹۸/۲/۱۷ وزیر دادگستری طی نامه‌ای توقف ۱۰ روزه اجرای حکم را برای بررسی بیشتر خواستار شد.

در همین باره سید یاسر رایگانی سخنگوی وقت سازمان تعزیرات حکومتی در رابطه با علت توقف حکم توسط وزیر دادگستری اظهارداشت: «با توجه به اینکه محکوم این پرونده معتقد بود تعدادی از مستندات وی در رسیدگی لحاظ نشده است، به دست‌نویز وزیر دادگستری که طبق آیین دادرسی کیفری و قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز دارای این اختیارات است، مشاوران وی مسئول بررسی این ادعا شدند. در حال حاضر برای جلوگیری از تضع حقوق احتمالی این فرد و اینکه مستندات ادعایی در رسیدگی لحاظ شده است یا خیر، پرونده به شعبه عالی تعزیرات حکومتی ارسال شده است. تمام وثائق و ضمات‌های لازم برای اجرای احکام در اختیار سازمان تعزیرات است و در صورتی که دست‌نور اجرای حکم این پرونده،

قطعی و عملیاتی شود هیچ خللی در اجرای حکم این پرونده ایجاد نخواهد شد.» اما مهلت ده روز هم به پایان رسید و باز هم حکم به اجرا در نیامد.

توقف اجرای حکم برای مرتبه دوم

در این باره، نعمت اله بیروانسی مدیرکل تعزیرات حکومتی خوزستان مرداد ماه امسال گفت: من در این روند توقف پرونده ۳۶ هزار کولر، اجحاف یا امر خلاف قانون و ضابطه‌ای را ندیده‌ام؛ وزیر دادگستری بنا به دلایلی که وی را به این افتاع رسانده، درخواست توقف اجرا را در دی ماه ۹۸ از عالی‌ترین مقام قضایی کشور داشتند.

حکم ۲۶ هزار کولر قاچاق باید هر چه زودتر اجرا شود

این است که حجت‌الاسلام صادق مرادی رئیس کل دادگستری خوزستان با بیان اینکه دادگاه مربوط به قاچاق ۳۶ هزار کولر در سازمان تعزیرات حکومتی استان برگزار و حکم این پرونده صادر شد، گفت: «در مورد این موضوع درخواست ماده ۴۷۷ داده شد که

جهدش نگران کننده تعداد فونی‌ها ۳۳۷ بیمار کرونا یی در یک شبانه‌روز جان باختند

لاری با بیان اینکه مجموع بیماران کووید۱۹ هزار و ۷۷۱ نفر از بیماران مبتلا به کووید ۱۹ پرونده وضعیت شدید این بیماری تحت مراقبت قرار دارد، همچنین تا کنون چهار میلیون و ۵۴۰ هزار و ۴۵۵ آزمایش تشخیص کووید ۱۹ در کشور انجام شده است.

به گفته سخنگوی وزارت بهداشت، استان‌های تهران، اصفهان، قم، آذربایجان شرقی، خراسان

رئیس پلیس پایتخت تأکید کرد

بر خورد قاطع با مروجان بی‌بند و باری و حیازدایی

ما اهمیت دارد، امنیت اقتصادی و مبارزه با سارقان نیز برای ما اهمیت دارد و ما به تمام سطوح امنیت اهمیت می‌دهیم.

رئیس پلیس تهران با بیان اینکه پلیس در تمام بخش‌ها فعال است، گفت: در سه بخش امنیت اخلاقی در نواحی آموران پلیس امنیت در حوزه فضای مجازی و در حوزه فساد پنهان با برنامه پیش می‌رویم، مگر اجازه می‌دهیم خون سردار دلها حاج قاسم سلیمانی با رشد و نمو آنگل‌ها آمد و در طول چهل و یک سال هزینه‌های زیادی پرداخت کرد تا فرائض دینی از جمله امر به معروف و نهی از منکر اجرا شود.

رحیمی افزود: امروز نیروی انتظامی در وسط میدان، این فریضه را عملی می‌کند، ما با همان سختی که با سارقان، مجرمان، قاتلان، قاچاقچیان مواد مخدر، کالا و مفسدان اقتصادی برخورد می‌کنیم، به افرادی که دنبال حیازدایی و ترویج فرهنگ بی‌بندوباری هستند مبارزه می‌کنیم، اصلاً در این مسیر کوتاه نمی‌آییم و اسیر جوسازی نمی‌شویم و با قاطعیت برخورد می‌کنیم.

وی ادامه داد، امروز عزیزان در دستگاه قضائی حامی مأموران نیروی انتظامی در اجرای مأموریت‌ها هستند، دیروز نیز ای‌الله رئیسی دست‌نور دادند که تمام بخش‌های قضائی حامی پلیس باشند، از هیچ‌کدام از جنبه‌های امنیت غافل نیستیم، هماغونه که امنیت اخلاقی برای

رئیس سازمان غذا و دارو:

عرضه انسولین قلمی از گمرک ترخیص شده است و در هفته جاری به نسبت آمار بیماران سرحد کشور بین داروخانه‌های منتخب توزیع می‌شود

به گزارش وبدا، محمدرضا شانه‌ساز با بیان اینکه انسولین قلمی یکی از ارزبرترین داروهای وارداتی کشور است، اظهار داشت: کمبودهای مقطعی تنها در مورد انسولین قلمی بوده و دلیل آن مشکلات ناشی از تأمین ارز و انتقال آن به شرکت‌های خارجی طرف قرارداد به‌دلیل تحریم‌های ضد انسانی دشمنان ملت ایران است.

شانه‌ساز افزود: دو محموله از انواع انسولین قلمی از گمرک ترخیص شده است و در هفته جاری به نسبت آمار بیماران سرحد کشور بین داروخانه‌های منتخب توزیع می‌شود، همچنین محموله‌های بعدی این دارو در فواصل زمانی وارد کشور خواهد شد. وی، دلیل عرضه سه‌ماهه انسولین قلمی را مدیریت بهینه توزیع این دارو عنوان کرد و ادامه داد: بیماران می‌توانند با مراجعه به داروخانه‌های منتخب

انسولین خود را تهیه کنند.

رئیس سازمان غذا و دارو خاطرنشان کرد: تحریم، واردات برخی از داروها و تجهیزات پزشکی را با مشکلات عدیده مواجه کرده است و به مداخلی واردات انسولین با وقفه صورت می‌گیرد، به جای قلم توصیه می‌کنیم با مشورت پزشک خود به جای قلم از ویال انسولین رگولار و NPH که هیچ تفاوتی با انسولین پیل (قلمی) ندارد و در وفور در بازار یافت می‌شود، استفاده کنند. شانه‌ساز گفت: با توجه به تفاوت فاحش قیمت

صفحه ۱۰

سه‌شنبه ۲۹ مهر ۱۳۹۹

۳ ربیع‌الاول ۱۴۴۲ - شماره ۲۲۵۹۱

بیمه سلامت ۹۰ درصد هزینه هر بیمار کرونا یی در بیمارستان دولتی را پرداخت می‌کند

مدیرعامل سازمان بیمه سلامت گفت: میانگین هزینه هر بیمار کرونا یی در بیمارستان دولتی پنج میلیون و ۴۰۰ هزار تومان است که ۹۰ درصد آن را بیمه سلامت پرداخت می‌کند.

به گزارش خبرگزاری فارس، محمد مهدی ناصحی در نشست خبری در محل سازمان بیمه سلامت گفت: متوسط هزینه هر بیمار مبتلا به کرونا که در بیمارستان دولتی بستری می‌شود، پنج میلیون و ۴۰۰ هزار تومان است که چهار میلیون و ۱۰۰ هزار تومان آن را سازمان بیمه سلامت برای افراد تحت پوشش این سازمان پرداخت می‌کند. به طور کلی این سازمان ۹۰ درصد هزینه بیماران بستری و ۷۰ درصد هزینه بیماران سرپایی را اعم از بیماران کرونا و غیر کرونا پرداخت می‌کند.

ناصری افزود: هزینه تست کرونا نیز در بخش دولتی ۲۵۰ هزار تومان و در بخش خصوصی ۵۰۰ هزار تومان است که سازمان بیمه سلامت ۷۰ درصد میزان تعرفه بخش دولتی را برای بیمه شدگان پرداخت می‌کند. وی ادامه داد: آزمون وسیع برای بیمه شدگان رایگان سازمان بیمه سلامت در صورتی که در بیمارستان و مراکز دولتی خدمت بگیرند، حذف شده است اما در صورتی که این افراد در بیمارستان خصوصی پذیرش شوند فقط در صورتی که در آزمون وسع تأیید شوند که جزو سه دهک نیازمند هستند، هزینه خدمات آنها البته بر اساس تعرفه بخش دولتی پرداخت می‌شود.

مدیرعامل سازمان بیمه سلامت گفت: به طور کلی ۴۱ میلیون نفر از ایرانیان زیر پوشش یکی از صندوق‌های پنجگانه سازمان بیمه سلامت هستند، ۲۰ میلیون نفر تحت پوشش صندوق بیمه روستاییان، ۱۳ میلیون نفر زیر پوشش صندوق بیمه سلامت همگانی و بقیه تحت پوشش صندوق بیمه سلامت کارکنان دولت و سایر اقشار این سازمان قرار دارند.

ناصری اظهار داشت: مهم‌ترین برنامه سازمان بیمه سلامت در دوره جدید افزایش تعداد بیمه شدگان تحت پوشش، بهبود پوشش خدمات سرپایی، پوشش بیشتر اتباع خارجی، توسعه برنامه نظام ارجاع و پزشکی خانواده (که تاکنون نصفه نیمه اجرا شده)، عقد قرارداد با داروخانه‌ها و مراکز آزمایشگاهی، راه‌یابوئی، پاراکلینیکی و توانبخشی جدید و پوشش خدمات تله مدیسین با توجه به شرایط کرونا یی است. حدود دو سال است که این سازمان با مراکز جدید قرارداد بسته که این محدودیت برداشته شده است. وی ادامه داد: در مورد بیماران کرونا یی هزینه همه پروتکل‌ها و داروهای مصوب وزارت بهداشت تحت پوشش سازمان بیمه سلامت است، برخی از داروهایی که برای بهبود درمان این بیماران استفاده می‌شود مانند اینترفرون، هیدروکسی کلرکین، آی وی آی جی از قبل برای بیمه‌ای‌های دیگر تحت پوشش این سازمان بود اما برخی داروهای جدید مانند رمدسویر هنوز تحت پوشش سازمان بیمه سلامت نیست و وزارت بهداشت خود سوسپد(پارانه) هزینه این داروها را برای بیماران در بخش دولتی پرداخت می‌کند.

سازمان بیمه سلامت، برای پوشش خدمات پزشکی از راه دور مشکلی ندارد

مدیرعامل سازمان بیمه سلامت درباره پوشش خدمات پزشکی از راه دور(دورپزشکی) گفت: این سازمان به خصوص با توجه به شرایط کرونا یی آمادگی خود را برای پوشش بیمه‌ای این خدمات اعلام کرده است، جلساتی نیز با انجمن تله مدیسین در این زمینه داشته‌ایم اما پوشش این خدمات نیازمند تصویب در شورای عالی بیمه است و در صورت تصویب این شورا تأمین اعتبارات آن در حال عملیات تحت پوشش قرار می‌گیرد. ناصری افزود: هنوز تعرفه خدمات دورپزشکی در شورای عالی بیمه مشخص نشده است و در صورت تصویب این خدمت و مصوب شدن پوشش بیمه این خدمات، سازمان بیمه سلامت، برای پوشش خدمات پزشکی از راه دور مشکلی ندارد.

وی درساره پرداخت مطالبات مراکز درمانی و دارویی طرف قرارداد سازمان بیمه سلامت گفت: هزینه مراکز خصوصی تا نیمه اول دی سال ۹۸ پرداخت شده و مطالبات مراکز دولتی نیز تا خرداد ۹۹ پرداخت و تسویه‌حساب شده است. مطالبات زاید از سال ۹۷ از سازمان برنامه و بودجه داریم و در صورتی که این مطالبات به سازمان بیمه سلامت پرداخت شود، بقیه معوقات مراکز درمانی، بهداشتی و پاراکلینیکی را پرداخت می‌کنیم.

مدیرعامل سازمان بیمه سلامت گفت: در مورد هزینه مراکز بهداشتی با تفاهمی که با معاونت بهداشتی وزارت بهداشت انجام شده سالانه حدود ۱۶۰۰ میلیارد تومان از هزینه این مراکز را سازمان بیمه سلامت پرداخت می‌کند و همین میزان را نیز معاونت بهداشتی وزارت بهداشت پرداخت می‌کند و سالانه حدود چهار هزار میلیارد تومان در این مراکز برای ارائه خدمات بهداشتی به مردم هزینه می‌شود.

ناصری افزود: اولویت سازمان بیمه سلامت این است که هر چه زودتر مطالبات پزشکان، پرستاران و کادر بهداشتی و پریرزشکی و از جمله ماماها تا پایان سال ۹۸ تسویه شود. در مورد هزینه ارائه کنندگان خدمات پزشکی خانواده در روستاها نیز مطالبات فعالان این حوزه تا مرداد ۹۹ پرداخت شده و طی هفته‌های آینده مطالبات شهرویر امسال نیز پرداخت می‌شود.

توسعه خدمات نظام ارجاع و پزشکی خانواده، اولویت بیمه سلامت

وی ادامه داد: توسعه خدمات نظام ارجاع و پزشکی خانواده دیگر شهرها و گسترش آن از دو استان فارس و مازندران به استانهای دیگر از اولویت‌های سازمان بیمه سلامت است. توسعه نظام ارجاع و پزشکی خانواده نیازمند ارتقای سواد سلامت مردم درباره این طرح است و قطعاً فراگیر شدن این خدمات و پوشش هر ۲۵۰۰ تا سه هزار نفر زیر نظر یک تیم پزشکی خانواده به ارتقای کیفی خدمات سلامت به مردم منجر می‌شود.

مدیرعامل سازمان بیمه سلامت افزود: در بخش خصوصی در مورد هزینه‌های سال ۹۸ حدود ۷۵۰ میلیارد تومان اعتبار مورد نیاز حدود ۲۹۷۰ میلیارد تومان پرداخت شده و حدود چهار هزار میلیارد تومان از اعتبارات آن را از هنوز دریافت کرده‌ایم و پرداخت نشده است. ناصری، توسعه خدمات یکپارچه الکترونیک، اجرای طرح نسخه‌نویسی و نسخه‌پیچی الکترونیک را از اولویت‌های این سازمان معرفی کرد و گفت: برای ارائه این خدمات نیازمند رفع موانع قانونی و همکاری سازمان نظام پزشکی هستیم.

۵ میلیون دفترچه بیمه بلا تکلیف

وی درباره میزان افراد تحت پوشش بیمه ارگان و میزان حذف این بیمه شدگان با توجه به اجرای آزمون وسیع گفت: همکاری سازمان بیمه سلامت با وزارت رفاه برای انجام آزمون وسع ادامه دارد اما هیچ بیمه شده رایگانی حذف نشده است و همه بیمه شدگان رایگان کارمکان از خدمات رایگان در بخش دولتی برخوردارند و فقط برای دریافت خدمات از بخش خصوصی آزمون وسع برای انجام این می‌شود و در صورت داشتن وسع حق بیمه پرداخت می‌کنند.

مدیرعامل سازمان بیمه سلامت اظهارداشت: از مجموع ۱۳ میلیون بیمه شده ارگان بعد از اجرای طرح آزمون وسع حدود پنج میلیون نفر برای دریافت دفترچه بیمه خود مراجعه کرده‌اند و با وجود صدور دفترچه بیمه رایگان این افراد، این دفترچه‌ها بلا تکلیف مانده است. ناصری در پاسخ به پرسشی درباره حذف ارز ۴۲۰۰ تومانی دارو گفت: در صورتی که قرار باشد ارز ۴۲۰۰ تومانی دارو حذف شود، در صورتی سازمان بیمه سلامت نسبت به پوشش هزینه داروها اقدام می‌کند که کل مابه‌التفاوت هزینه این داروها به صورت اعتبار جدید به سازمان بیمه سلامت داده شود، در غیر این صورت امکان اجرای این طرح و پوشش هزینه داروها در سازمان سلامت وجود ندارد.

وی، توسعه خدمات نظام ارجاع و پزشکی خانواده افزود: به طور کلی سازمان بیمه سلامت از تجمیع همه منابع نظام سلامت در سازمان بیمه حمایت می‌کند و این اقدام را با نفع دولت و بیمه‌شدگان می‌داند. مدیرعامل سازمان بیمه سلامت ادامه داد: توسعه پرونده الکترونیک و نسخه‌نویسی و نسخه‌پیچی الکترونیک از اولویت‌های سازمان بیمه سلامت است، البته برخی پزشکان هنوز با وجود اختیار داشتن نرم افزارهای لازم نسبت به پوشش هزینه بیماران به صورت الکترونیک سراز یاز می‌زنند، انگاری از این کار به داروخانه‌ها نیز موجب کار اضافه برای داروخانه‌ها و زحمت مضاعف داروسازان می‌شود و باید با همکاری بیشتر جامعه پزشکی این مشکل حل شود. با این وجود نمی‌توانیم به علت نبود نسخه الکترونیک خدمات رسانی به بیمه‌شدگان را تعطیل کنیم.