

با حکم دکتر عین اللهی؛ معاون وزیر و رییس سازمان غذا و دارو منصوب شد

اسلامی نهایت استفاده بعمل آید. در این راستا و باتوجه به تعهد، تخصص و سوابق اجرایی ارزنده جنابعالی، بموجب این ابلاغ به عنوان "معاون وزیر و رییس سازمان غذا و دارو" منصوب می شوید تا با رعایت مقررات قانونی و شرعی انجام وظیفه نمائید. امید است با اتکال به خداوند متعال، حمایت و پشتیبانی دولت مردمی، فسادستیز و عدالت محور و با استفاده از نیروهای متخصص، متعهد و انقلابی در انجام این رسالت خطیر موفق و موید باشید.



دکتر بهرام عین اللهی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در حکمی دکتر سید حیدر محمدی را به عنوان معاون وزیر و رییس سازمان غذا و دارو منصوب کرد.
متن این حکم به شرح زیر است:

جناب آقای دکتر سید حیدر محمدی باسلام؛ خدمتگزاری در نظام جمهوری اسلامی ایران فرصتی مغتنم و نعمتی بزرگ است که خداوند متعال به بندگان خویش اعطا فرموده و شکر نعمت است که از این فرصت گرانقدر در جهت خدمت به مردم شریف میهن

رییس سازمان غذا و دارو خبر داد؛ راه اندازی خط تولید جدید سرم با ظرفیت ۳ میلیون عدد در ماه

۱۰ و نیم میلیون بود و الباقی ذخیره می شد و از زمانی که پیک پنجم کرونا شروع شد این نیاز به شدت بالا رفت.
دکتر محمدی تصریح کرد: از تابستان امسال مجدد به مشکل کمبود سرم خوردیم و به همین رو، واردات را ادامه دادیم و در حال حاضر هفته ای حدود ۶۰۰ الی ۷۰۰ هزار عدد سرم وارد کشور می شود.
رییس سازمان غذا و دارو خبر داد که به زودی خط تولید سرم در یکی از شرکت های داروسازی در کشور با ظرفیت حداقل ۳ میلیون عدد سرم در ماه طی یک الی ۲ ماه آینده راه اندازی می شود.



وی همچنین تصریح کرد: دو شرکت داروسازی در اهواز و اصفهان از سال دیگر با خط تولید سرم راه اندازی و یکی از شرکت های سرم ساز ما نیز ظرفیت تولید خود را دو برابر می کند، بنابراین از اواخر امسال یا اوایل سال آینده، نه تنها واردات سرم نخواهیم داشت بلکه صادرات هم خواهیم داشت..

دکتر سید حیدر محمدی رییس جدید سازمان غذا و دارو در جمع خبرنگاران درباره میزان تولید سرم در کشور، اظهار داشت: میزان سرم تولیدی ما حدود ۱۴ تا ۱۵ میلیون در ماه است که این میزان حدود یک الی ۲ میلیون از نیاز کشور کمتر است.
وی افزود: تا اوایل سال گذشته میزان نیاز ما به سرم در ماه

چتر حمایتی بیمه برای بیماران تالاسمی

پرداخت نخواهند کرد. رئیس مرکز اسناد پزشکی بیمه سلامت گفت: بیماران از طریق ارتباط سامانه بیمه سلامت با سامانه بیمارهای نادر وزارت بهداشت نشان دار می شوند و بسته های خدماتی را دریافت خواهند کرد. آقاداتاشی افزود: ۶۰ بیمار تالاسمی زیر پوشش بیمه سلامت هستند.

وی اضافه کرد: هم اکنون چتر حمایتی بیمه سلامت از ۵ بیماری خاص برای ۴۴ بیماری گسترده تر شده است.



آقاداتاشی رئیس مرکز اسناد پزشکی بیمه سلامت به تازگی گفت: هیچکدام از خدمات تشخیصی درمانی تحت پوشش بیمه شدگان مبتلا به تالاسمی از پوشش خارج نشده است بلکه افزایش خواهد یافت. وی افزود: در بسته خدمات جدید، ۴۰ ویزیت شامل عمومی، متخصص و فوق تخصص در نظر گرفته شده است و خدمات دارویی هم که قبل ارائه می شد همچنان پابرجا است. به گفته آقاداتاشی، بیماران هم در ویزیت و دارو مبلغی

مدیرکل امور تجهیزات و ملزومات پزشکی سازمان غذا و دارو:

۳۰ درصد تجهیزات پزشکی کشور توسط شرکت های دانش بنیان تولید می شود

آموخته های این حرفه در سالیان اخیر بالا رفته و خروجی این موضوع را می توانیم در نمایشگاه ها ببینیم و به فناوری هایی دست پیدا کرده ایم که لبه دانش در سطح دنیا است. وی یادآور شد: در زمان کرونا تقریباً تمام کشورهای دنیا در زمینه تجهیزات پزشکی با مشکل مواجه شدند ولی ایران در حوزه تشخیص و آزمایشگاهی و حوزه درمان در تجهیزات پزشکی مشکلی نداشت و توانست تولید کافی در کشور داشته باشد.

مزینانی همچنین با اشاره به اینکه حدود ۲ هزار تامین کننده، ۲ هزار تولید کننده و سه هزار توزیع کننده اقلام پزشکی در سراسر کشور وجود دارد. افزود: خوشبختانه تمام جراحی هایی که در دنیا انجام می شود در ایران نیز وجود دارد این نیست به جز تلاشی که نخبگان و دانش آموختگان در این زمینه دارند. وی اضافه کرد: با حمایت هایی که از طرف قانون و شعار سال وجود دارد باید تولید دانش بنیان را حمایت کنیم و این اتفاق و مهم باید روز افزون باشد.

این نمایشگاه که همزمان با سی و دومین نشست مدیران تجهیزات پزشکی دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور دایر شده بود و تا روز ۱۲ آبان ماه در محل نمایشگاه های بین المللی کرمانشاه در بوستان شاهد پذیرای بازدید علاقه مندان بود.



مدیرکل امور تجهیزات و ملزومات پزشکی سازمان غذا و دارو با بیان اینکه حدود ۳۰ درصد از تولیدات تجهیزات پزشکی کشور توسط شرکت های دانش بنیان انجام می شود، گفت: در حوزه تجهیزات پزشکی تنوع زیادی در اقلام وجود دارد به نحوی که تاکنون حدود ۸۰ هزار فهرست بندی کالا داشته ایم.

«روح الله مزینانی» به تازگی در حاشیه

نمایشگاه تخصصی تجهیزات پزشکی تولید داخل و دانش بنیان کشور در بوستان شاهد کرمانشاه افزود: این تعداد شامل ۳۶۰ هزار کد ثبت وسیله پزشکی است که از سالیان گذشته تا به امروز ثبت شده و این اقلام کالا از یک پانسمان پیشرفته و چسب زخم تا دستگاه های پیشرفته مثل دستگاه های ام آر آی و شتاب دهنده خطی را شامل می شود.

وی با بیان اینکه در طراحی و تولید تجهیزات پزشکی، علوم مهندسی و پزشکی برای طراحی مورد نیاز است، گفت: خوشبختانه در کشور در تمام زمینه ها تقریباً دستاوردهای خوبی داشته ایم.

مدیرکل امور تجهیزات و ملزومات پزشکی سازمان غذا و دارو وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی اضافه کرد: در حوزه بافت نیز اقلامی که وسیله پزشکی تعریف می شود خوشبختانه به دستاوردهای خوبی رسیده ایم و توان متخصصین ما و دانش

خطر آنفلوآنزا برای بیماران دیابتی



سرپرست شبکه بهداشت و درمان مهریز گفت: تزریق واکسن آنفلوآنزا در گروه‌های پرخطر اعم از مادران باردار، بیماران مبتلا به دیابت، افراد بالای ۶۰ سال، کودکان و ... الزامی است. مختاری بر لزوم استفاده از ماسک در هنگام داشتن علائم سرماخوردگی تأکید کرد و افزود: در دو سال شیوع کرونایی به دلیل حساسیت بیشتر مردم در رعایت پروتکل‌های بهداشتی شاهد شیوع زیاد آنفلوآنزا نبودیم، اما امسال شاهد جهش ژنتیکی این ویروس هستیم.

دکتر مختاری سرپرست شبکه بهداشت و درمان مهریز گفت: افراد مبتلا به دیابت (نوع ۱، نوع ۲ یا دیابت حاملگی)، در معرض خطر عوارض جدی آنفلوآنزا هستند که می‌تواند منجر به بستری شدن در بیمارستان و حتی گاهی مرگ شود. وی افزود: دیابت توانایی بدن را برای مبارزه با عفونت کاهش داده و سیستم ایمنی بدن را تضعیف می‌کند. این امر سبب می‌شود که افراد دیابتی دچار عوارض جدی آنفلوآنزا شوند و احتمال ابتلا به پنومونی یا درگیری ریوی بیشتری دارند. مختاری تصریح کرد: در افراد دیابتی احتمال بستری شدن در بیمارستان به علت ابتلا به آنفلوآنزا ۳-۶ برابر بیشتر و میزان مرگ و میر ناشی از عوارض آنفلوآنزا ۶ برابر بیشتر است. در مقایسه با افراد بدون دیابت، احتمال ابتلا به بیماری ایسکمیک قلبی ۸ برابر بیشتر است. وی بیان داشت: عفونت حاد آنفلوآنزا می‌تواند کنترل سطح قند خون را دشوار کند. آنفلوآنزا معمولاً قند خون را افزایش می‌دهد، از طرفی بیمار بودن می‌تواند سبب کاهش اشتها و در نتیجه منجر به کاهش سطح قند خون شود.

معاون بهداشت وزارت بهداشت منصوب شد



با حکم دکتر عین‌اللهی وزیر بهداشت، دکتر حسین فرشیدی به عنوان معاون بهداشت وزارت بهداشت منصوب شد. متن این پیام به شرح زیر است:

جناب آقای دکتر حسین فرشیدی
استاد محترم دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی
درمانی هرمزگان

باسلام؛

بهداشت "منصوب می‌شوید تا با رعایت مقررات قانونی و شرعی انجام وظیفه نمائید. امید است با اتکال به خداوند متعال، حمایت و پشتیبانی دولت مردمی، فساد ستیز و عدالت محور و با استفاده از نیروهای متخصص، متعهد و انقلابی در انجام این رسالت خطیر موفق و موید باشید.

خدمتگزاری در نظام جمهوری اسلامی ایران فرصتی مغتنم و نعمتی بزرگ است که خداوند متعال به بندگان خویش اعطا فرموده و شکر نعمت است که از این فرصت گرانقدر در جهت خدمت به مردم شریف میهن اسلامی نهایت استفاده بعمل آید، در این راستا و باتوجه به تعهد، تخصص و سوابق علمی و اجرایی ارزنده جنابعالی، بموجب این ابلاغ به عنوان "معاون

دبیر بورد ژنتیک وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی:

حدود ۷۰ درصد بیماری‌های کروموزومی جنین در مادران زیر ۳۵ سال دیده می‌شود

معاون آموزشی دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی ادامه داد: این برنامه کشوری می‌تواند موجب افزایش کیفیت خدمات غربالگری ناهنجاریهای کروموزومی در مادران باردار شود و با کاهش موارد پرخطر کاذب تعداد انجام روش‌های تهاجمی کاهش چشمگیری می‌یابد.

به گفته وی، نتایج این مطالعات که بر روی چهار هزار و ۷۰۱ مادر که در سه ماهه اول باردای قرار داشتند، نشان می‌دهد خطر ابتلای جنین به ناهنجاریهای کروموزومی کمتر از یک به هزار مورد بوده است و این غربالگری یکی از دستاوردهای مهم در بوده که از تأثیرات سوء روانی و اجتماعی بر خانواده جلوگیری می‌کند.

خرم خورشید با بیان اینکه تست غربالگری با استفاده از DNA در کشور گران بوده و همه جا در دسترس نیست، اظهار داشت: چهار میلیون و ۵۰۰ هزار تومان هزینه غربالگری ناهنجاریهای کروموزومی جنین است اما نکته‌ای که در این طرح وجود دارد آن است که آزمایشگاه‌ها یا مراکز انجام این غربالگری، باید آن را رایگان انجام دهند.

وی تصریح کرد: البته فقط متخصصان زنان و زایمان مجاز به تجویز این تست برای مادران در سه ماهه اول بارداری هستند. حدود ۳ درصد معلولیت‌ها در کشور ناشی از اختلالات کروموزومی است

یونس مدبری صابر، متخصص پزشکی اجتماعی نیز در ادامه این نشست با بیان اینکه ۲ تا ۳ درصد معلولیت‌ها در کشور ناشی از اختلالات کروموزومی است، گفت: موارد ازدواج‌های فامیلی در کشور بالا بوده به همین دلیل وزارت بهداشت موظف شد موارد تولد‌های منجر به سقط را در سامانه‌ای ثبت کند تا کنترل سقط‌های قانونی در یک ساختار باشد.

وی اظهار داشت: با توجه به اینکه تشخیص بیماری‌های کروموزومی بسیار مهم است باید به ازای هر دو میلیون نفر جمعیت در کشور یک مرکز خدمات چند تخصصی ژنتیک ایجاد شود. مدبری، توانبخشی را جزو گران‌ترین بخش‌های پزشکی دانست و افزود: استفاده از روش‌های جدید غربالگری می‌تواند از تولد نوزادان معلول جلوگیری کند، البته این کار باید با رضایت خانواده باشد.

این متخصص پزشکی اجتماعی با بیان اینکه مسایل حقوقی کودک معلول بسیار مهم‌تر از موارد پزشکی است، خاطرنشان کرد: موارد سقط‌های غیرقانونی در کشور بیشتر از سقط‌های قانونی است، به همین دلیل توجه به بحث غربالگری ناهنجاریهای کروموزومی در سه ماهه اول بارداری باید مورد توجه پزشکان قرار گیرد.



دبیر بورد ژنتیک وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: حدود ۶۵ تا ۷۰ درصد بیماری‌های کروموزومی جنین در مادران زیر ۳۵ سال دیده می‌شود زیرا به دلیل بالا بودن میزان زاد و ولد در این سنین بروز این بیماری‌ها زیاد است.

حمید رضا خرم خورشید بتازگی در یک نشست خبری در تشریح طرح کشوری غربالگری ناهنجاری‌های کروموزومی در دوران جنینی، افزود: ناهنجاریهای کروموزومی در سه ماه اول بارداری بحث بسیار مهمی است که اکثر آنها در اوایل یا قبل از این دوران سقط می‌شوند و برخی نیز سقط نشده و نوزاد مبتلا به سندرم داون متولد می‌شود. وی با تأکید بر ضرورت مشاوره ژنتیک قبل از ازدواج یا پیش از بارداری توسط زوجین، اظهار داشت: میزان بروز بیماریهای کروموزومی در دنیا یکسان بوده و به عنوان مثال از هر ۷۰۰ تولد، یک نفر مبتلا به سندرم داون است، اما موارد تالاسمی و بیماری‌های ام‌ای در ایران بسیار زیاد بوده و لازم است توسط متخصصان زنان و زایمان غربالگری برای تمام سنین مادران باردار قبل از سه ماهه اول بارداری انجام شود.

مجری طرح کشوری غربالگری ناهنجاری‌های کروموزومی در دوران جنینی، ادامه داد: البته بر اساس اصول اخلاق پزشکی، پزشک موظف است آگاهی‌های لازم را به زوجین در مورد ناهنجاری‌های کروموزومی در جنین ارائه دهد و انجام آزمایش در این زمینه بستگی به تمایل آنها داشته و وقتی جنین بیمار است مادر را نمی‌توان مجبور به انجام سقط کرد.

خرم خورشید تصریح کرد: طرح کشوری غربالگری ناهنجاریهای کروموزومی در دوران جنینی قرار بود در سال ۹۸ توسط وزارت بهداشت، دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی و موسسه نسل امید برگزار شود اما به دلیل شیوع همه‌گیری کرونا، به تعویق افتاد و در سال ۹۹ اجرایی شد.

آخرین وضعیت نظام پزشکی تهران پس از استعفاها

سازمان صنفی و در همراهی با مردم، نشستی برای گفت‌وگو و طرح مسائل روز کشور و دغدغه‌های مردم معترض به رخدادهای اخیر و به خصوص ضرورت حفظ امنیت کادر درمان مراکز درمانی و ضرورت محرمانگی اسرار بیماران برگزار کنند؛ اما اقداماتی از سوی مسوولان سازمان نظام پزشکی کشور سبب ساز غائله‌ای تلخ شد.



به گزارش اعتماد آنلاین یکی از اعضای سابق شورای عالی نظام پزشکی کشور که حاضر به ذکر نام خود در این گزارش نیست، در گفت‌وگو با «اعتماد» در توضیح رخدادهای پیش از ظهر چهارشنبه ۴ آبان ماه، ضمن آنکه برخورد با پزشکان معترض و بی‌احترامی‌ها نسبت به صنف فرهیخته کشور را در چهار دهه گذشته بی‌سابقه خواند. وی مسوولیت رخدادهای روز چهارشنبه را متوجه ریاست کل سازمان نظام پزشکی کشور دانست و به «اعتماد» گفت: «پزشکان افراد آشوب‌طلب و تخریب‌گری نیستند. آنها صرفاً قصد داشتند با این تجمع در داخل سازمان، از رفتار رئیس کل سازمان و اظهاراتی که طی روزهای گذشته داشت انتقاد کنند.

در ۴ دهه گذشته سابقه نداشت که با درخواست برگزاری تجمع جامعه پزشکی هم مخالفتی شده باشد اما در کمال ناباوری، در ساعات پایانی سوم آبان، سازمان نظام پزشکی با صدور اطلاعیه‌ای اعلام کرد که این سازمان در روز چهارشنبه تعطیل است. سازمانی که باید حامی و همراه پزشکان باشد به نیروی مقابله با پزشکان تبدیل شده بود به این نحو که پزشکانی که به محل سازمان مراجعه کردند و قصد ورود به داخل سازمان داشتند با درهای بسته سازمان مواجه شدند.

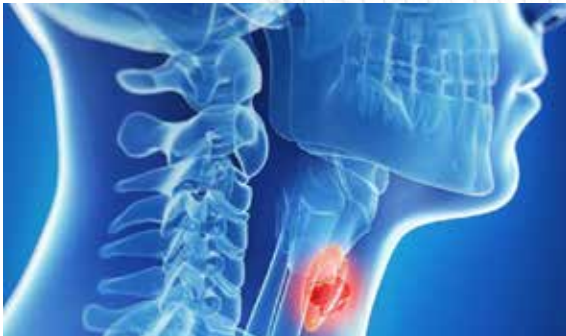
به گزارش اعتماد آنلاین، محمد رازی قائم مقام سازمان نظام پزشکی تهران با صدور اطلاعیه‌ای در فضای مجازی و ساعاتی بعد از غائله‌ای که ظهر چهارشنبه ۴ آبان به دنبال درگیری شماری از پزشکان با نیروهای امنیتی، تیراندازی و پرتاب گاز اشک‌آور در جمع پزشکان و دستگیری شماری از پزشکان حاضر در تجمع اعتراضی در

خیابان امیرآباد تهران شکل گرفت، این رخداد تاسفبار را «تعدی به سازمان نظام پزشکی» خواند و استعفای خود را به اعضای جامعه پزشکی کشور اعلام کرد.

در متن اطلاعیه رییس انجمن ارتوپدی آمده است: «امروز برای حضور در سازمان نظام پزشکی و کمک به برگزاری بی‌حاشیه‌تر تجمع پزشکان عزیز، راهی خانه پزشکان شدم. با ده‌ها موتورسوار و مسوولان امنیتی مواجه شدم و شاهد صحنه‌های تلخ و از یاد نرفتنی با خانم‌های پزشک بودم و هنگامی که درخواست کردم یکی از خانم‌های پزشک را که به روی زمین کشیده می‌شد به درون سازمان راهنمایی کنند، یکی از فرماندهان نیروها، بنده را نیز هل داد. بنده در این پیام ضمن عذرخواهی از جامعه پزشکی خدمتگذار و آحاد جامعه نیازمند سلامت، از این نظر که نتوانستم در دوران عضویت هیات‌مدیره نظام پزشکی تهران، کاری در خور شأن مردم شریف انجام دهم، استعفای خود را اعلام می‌نمایم.»

طبق اطلاعاتی که خبرنگار «اعتماد» از منابع آگاه در سازمان نظام پزشکی کسب کرده، قرار نبود تجمع اعضای جامعه پزشکی به شکل خیابانی برگزار شود بلکه پزشکان می‌خواستند روز چهارشنبه در داخل ساختمان این

کم کاری تیروئید با یک آزمایش ساده خون و دارو درمانی کنترل می‌شود



یک فوق تخصص غدد و متابولیسم با بیان اینکه کم کاری تیروئید با یک آزمایش ساده خون و دارو درمانی کنترل می‌شود، گفت: کم کاری تیروئید زمانی ایجاد می‌شود که غده تیروئید هورمون تیروئید کافی برای رفع نیازهای بدن تولید نمی‌کند از این رو در این بیماری تیروئید کم کار است.

«مهرنوش شمشادی» در این خصوص بیان داشت: هورمون های تیروئید، متابولیسم یا نحوه مصرف انرژی بدن را تنظیم می‌کنند. اگر سطح تیروکسین پایین باشد، بسیاری از عملکردهای بدن کند می‌شوند.

وی با بیان اینکه کم کاری تیروئید با یک آزمایش ساده خون و دارو درمانی کنترل و درمان می‌شود، گفت: معمولاً خطرناک نیست اما در صورت عدم درمان ممکن است در موارد نادر عوارضی مثل نارسایی قلبی به همراه داشته باشد که در این صورت تهدیدی برای زندگی فرد بیمار محسوب می‌شود.

به گفته این عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه، تیروئید کم کار و کم بودن میزان ترشح هورمون ها از آن، سوخت و ساز بدن را پایین آورده و باعث تغییراتی در عملکرد روحی و حسی، انرژی بدن و حتی حرکات روده می‌شود.

شمشادی گفت: کم کاری تیروئید اغلب با احساس سرما و لرز همراه است چرا که به دلیل کم کار بودن تیروئید، انرژی و کالری کمتری در بدن سوزانده می‌شود اما برعکس در پرکاری تیروئید به دلیل مصرف انرژی زیاد بدن، تیروئید پرکار غالباً با احساس گرما و عرق کردن همراه است.

وی در بیان علائم کم کاری تیروئید گفت: این علائم معمولاً

شامل خستگی، افزایش وزن، عدم تحمل سرما، کاهش ضربان قلب، حرکات و گفتار، درد مفاصل و عضلات، گرفتگی عضلات و ضعف، بیبوست، پوست خشک، موها یا ناخن های دست نازک و شکننده است.

این فوق تخصص غدد و متابولیسم افزود: کاهش تعریق، سوزن سوزن شدن، ضعف، کلسترول بالا، صورت، پاها و دست های پف کرده، بیخوابی، کم خونی و افسردگی نیز از دیگر علائم کم کاری تیروئید است.

شمشادی با بیان اینکه افزایش نیاز به متابولیسم در دوران بارداری منجر به افزایش نیاز به تیروئید می‌شود، گفت: کم کاری تیروئید کنترل نشده خطر سقط جنین، زایمان زودرس و افزایش فشار خون در اواخر بارداری یا پره اکلامپسی را افزایش می‌دهد.

همچنین می‌تواند بر رشد و سرعت رشد مغز تأثیر بگذارد. به گفته وی، درمان کم کاری تیروئید بر مکتب هورمون تیروئید متمرکز است. اکنون درمان قطعی ندارد اما با تجویز داروی جایگزین هورمون می‌توان در اکثر موارد به افراد در کنترل آن کمک کرد.

مدیرکل دفتر مدیریت بیماری‌های غیرواگیر وزارت بهداشت:

غربالگری سرطان‌ها تحت پوشش بیمه قرار گرفت



مدیرکل دفتر مدیریت بیماری‌های غیرواگیر وزارت بهداشت گفت: غربالگری سرطان‌ها تحت پوشش بیمه قرار گرفته است و متخصصانی که در نظام ارجاع، غربالگری سرطان کولون (سرطان روده) را انجام دهند، طبق مصوبه هیات دولت، مشوق‌هایی از سازمان‌های بیمه دریافت می‌کنند.

کوروش اعتمادافزود: اجرای برنامه غربالگری و خدمات کم‌مردد نیز در دستور کار دفتر مدیریت بیماری‌های غیرواگیر وزارت بهداشت قرار دارد.

مدیرکل بیمه سلامت آذربایجان شرقی: بیمه سلامت ۹۰ درصد هزینه‌های ناباروری را پرداخت می‌کند

سلامت، با بیان اینکه تمامی مراکز ملزم به عقد قرارداد با این سازمان هستند، افزود: هیچ‌گونه محدودیتی برای عقد قرارداد با بیمارستان‌ها و مراکز خصوصی وجود ندارد.

وی با بیان اینکه هم‌اکنون هفت مرکز نازایی و ناباروری در استان آذربایجان شرقی خدمات ارایه می‌دهند، گفت: تاکنون یک هزار و ۸۴۰ زوج نابارور در استان شناسایی شده‌اند و نزدیک به سه میلیارد و ۹۰۰ میلیون تومان نیز هزینه برای خدمات نازایی و ناباروری پرداخت شده است.

مجیدی اظهار کرد: از اوایل سال گذشته تاکنون هیچ‌گونه بدهی به کلینیک‌ها، آزمایشگاه‌ها، پزشکان و داروخانه‌ها نداریم و قسمت زیادی از مطالبات همراه نیز تخصیص یافته است.



وی با بیان اینکه امسال از نظر پرداخت مطالبات به مراکز طرف قرارداد جزو طلایی‌ترین سال‌ها قرار داریم، گفت: تاکنون ۷۰۰ میلیارد تومان از مطالبات پرداخت شده و هیچ‌گونه بدهی به این مراکز نداریم.

مدیرکل بیمه سلامت آذربایجان شرقی گفت: ۹۰ درصد تعرفه خدمات ناباروری در مراکز دولتی و ۷۰ درصد تعرفه بخش خصوصی را بیمه سلامت پرداخت می‌کند.

دکتر وحید مجیدی به تازگی در گفت‌وگو با خبرنگاران با اشاره به ارایه هزینه‌های خدمات ناباروری و نازایی توسط بیمه

فرم اشتراک ماهنامه **نسخه پزشکی** شماره ۱۴۰۱

نام و نام خانوادگی: رشته/تخصص: کد ملی:

نام محل کار: مسئولیت:

نشانی:

کدپستی: تلفن: فاکس:

موبایل: ایمیل:

♦ تکمیل تمام موارد فوق الزامی است ♦

اشتراک ۶ ماهه (با پست سفارشی) ۳.۳۰۰.۰۰۰ ریال / اشتراک یکساله (با پست سفارشی) ۶.۶۰۰.۰۰۰ ریال

مبلغ اشتراک یکساله خارج از کشور با پست سفارشی ۵۰۰ دلار است.

لطفاً برای شروع یا تمدید اشتراک، رسید فیش واریزی را همراه با فرم تکمیل شده فوق به شماره زیر واتساب نمایید.

کارت بانک پاسارگاد به شماره کارت ۷۲۲۴-۸۲۸۷-۲۹۱۰-۵۰۲۲ و شماره حساب ۱-۱۲۰۸۴۲۳۴-۸۰۰۰-۲۰۶ به نام آقای محمود اصلانی

ایمیل: matashkhis@gmail.com / تلفن/ واتساب: ۰۷-۹۱۲۷۳۳۴۰۷-۶۱۶-۶۶۹۱۰۶۱۶-۸۸۹۸۷۵۰۱