روزنامه طلوع

تاریخ ۹ مرداد ۱۳۹۸ چهارشنبه

صفحه ۵ | شماره ۲۵۷۵ | سال بیست‌وپنجم

سخن بزرگان

پدرم گفت: مردم دودسته اند، بخشنده و گیرنده!؟
گیرنده‌ها بهتر می‌خورند اما بخشندگان بهتر می‌خوابند.

مارلو توماس

گوناگون

طرح نسخه‌نویسی الکترونیک در دو راهی بیم و امید

نسخه‌نویسی الکترونیک رویکردی جدید در وزارت بهداشت است که دیر یا زود در همه شهرها عملیاتی می‌شود؛ وزارت بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی شیراز و هفت دانشگاه دیگر را به‌عنوان دانشگاه‌های پایه برای اجرای این طرح انتخاب کرده است.

به گزارش ایرنا انتخاب دانشگاه علوم پزشکی شیراز به‌عنوان یکی از گزینه‌های اجرای این طرح بار دیگر نگاه‌ها را به سمت استان فارس و شیراز معطوف می‌سازد، نگاه‌های که امید و نگرانی را با هم به همراه دارد.

تجربه انتخاب دانشگاه علوم پزشکی شیراز به‌عنوان دانشگاه الگو در اجرای طرح پزشک خانواده در سال‌های گذشته نیز ازجمله رویکردهایی بود که امید و نگرانی توأم با هم به همراه داشت هرچند این طرح چالش‌هایی مطرح کرد و درنهایت در چنبره انتقادات، اندک‌اندک به محاق رفت اما همیشه این پرسش مطرح می‌شود که چرا شیراز باید گزینه اجرای برنامه‌ها و طرح‌های از قبل آزمایش نشده و چکش‌کاری نشده وزارت بهداشت باشد؟

بدون پیش‌داوری در باره اجرای طرح نسخه‌نویسی الکترونیک نیز این ذهنیت وجود دارد که ممکن است استان فارس و شیراز از ترکش‌های آزمایش این طرح در امان نباشد هرچند طرح یادشده می‌تواند مزایا و موهبت‌هایی هم به همراه داشته باشد همان‌طور که اجرای طرح پزشک خانواده سرانجام پس از کش‌وقوس‌های فراوان و ادعاهایی که در باره مزایای آن مطرح شد فارس و شیراز را از این مزایا و موهبت‌ها همچنین انتقادات بی‌نصیب نگذاشت.

کلید آغاز طرح نسخه الکترونیکی در مطب پزشکان طرف قرارداد سازمان تأمین اجتماعی به‌منظور تسهیل و تسریع درروند کاری داروخانه‌ها و مراکز پاراکلینک در سال ۱۳۹۵ زده شد و در سال‌های اخیر این طرح به مرحله اجرایی شدن نزدیک‌تر شده است.

آن‌طور که صاحب‌نظران و متخصصان امور بیمه و پزشکی از مزایای ثبت نسخه الکترونیک در مطب پزشکان طرف قرارداد سازمان تأمین اجتماعی سخن گفته‌اند این طرح علاوه برافزایش دقت و صحت در تولید نسخه، موجب تسهیل و تسریع درروند کاری داروخانه‌ها و مراکز پاراکلینیک می‌شود همچنین امکان مشاهده اطلاعات هویتی و اقلام تجویز شده، صرفاً با کد ملی بیمار در این مراکز میسر می‌شود و نیازی به ثبت مجدد اطلاعات در سیستم پورتال درمان سازمان‌های بیمه‌گر نیست.

از دیگر مزایای نسخه الکترونیک که گفته شده این است که با ثبت نسخه الکترونیک توسط پزشکان طرف قرارداد، ۶۰ درصد علی‌الحساب حق‌الزحمه پزشکان به‌صورت برخط، در انتهای روز به‌حساب آنها واریز می‌شود. پرداخت علی‌الحساب به‌صورت روزانه به داروخانه‌های طرف قرارداد سازمان‌های بیمه‌گر نیز پس از دریافت امضای دیجیتال از سازمان نظام پزشکی برای مسئولان فنی و تأیید الکترونیکی نسخ در دستور کار قرار دارد و در برخی از داروخانه‌های استان‌ها نیز این طرح عملیاتی شده است.

نسخه الکترونیک مشکل بدخطی بسیاری از پزشکان را نیز رفع خواهد کرد، بسیاری از پزشکان به شیوه‌ای نسخه تجویز می‌کنند که حتی گاهی اوقات خودشان هم نمی‌توانند آن نسخه را بازخوانی کنند و درنهایت با هنر داروسازان، نسخه خوانده و داروها به بیماران داده می‌شود همچنین به دلیل بدخط بودن پزشکان خطاهای پزشکی نیز به وجود می‌آید زیرا بسیاری از داروخانه‌ها نمی‌توانند نسخه پزشک را بخوانند.

با اجرای نسخه الکترونیک همچنین سابقه مصرف دارویی بیماران مشخص می‌شود؛ زیرا ممکن است یک بیمار در طول یک هفته به چند پزشک مراجعه کند و به‌این‌ترتیب پزشکانی که این فرد بیمار را ویزیت می‌کنند، می‌دانند که در نسخه‌های قبل چه داروهایی را مصرف کرده است.

اجرای طرح نسخه‌نویسی الکترونیک یک الزام قانونی از برنامه‌های پنجم و ششم توسعه بوده و باید تا پایان سال سوم برنامه، پزشکان نسخه‌ها را به‌صورت الکترونیک تجویز کنند. در مواد ۳۴ و ۳۵ و ۳۶ و ۳۸ برنامه پنجم توسعه و در مواد ۷۳ و ۷۴ برنامه ششم توسعه به نسخه‌نویسی الکترونیک اشاره شده است.

از دیگر مزایای اجرای این طرح می‌توان به جلوگیری از مصرف کاغذ، جلوگیری از سوءاستفاده از نسخ کاغذی، کنترل رفتار بیمه‌شدگان و به دست آمدن آمار و اطلاعات برای برنامه‌ریزی اشاره کرد.

وزیر بهداشت و درمان اواخر سال ۹۷ در مراسم رونمایی از طرح نسخه‌نویسی الکترونیک ابراز داشت: اجرای طرح نسخه‌نویسی الکترونیک در ۳۱ استان کشور و یک شهرستان از هر استان آغازشده و طرح پرونده الکترونیک سلامت نیز از بهار در کشور اجرایی می‌شود.

آیا پزشکان و کارشناسان حوزه سلامت آموزش‌های لازم را برای به‌کارگیری نسخه الکترونیک دیده‌اند؟

نسخه‌نویسی الکترونیک در استان فارس و پرسش‌های پیش رو

هرچند مزایای مختلفی برای اجرای طرح نسخه‌نویسی الکترونیک بیان شده است اما در این میان پرسش‌هایی مطرح است که پاسخ روشن و آشکار به آن می‌تواند اذهان را برای اجرای این طرح آماده‌تر یا حداقل از قضاوت‌های بیشتر در باره این طرح جلوگیری کند.

پرسش‌هایی که حول محور آمادگی زیرساخت‌های الکترونیک برای اجرای این طرح مطرح می‌شود، آیا همه زیرساخت‌های الکترونیک برای ارتباط بین بخشی در بیمارستان‌ها و مراکز درمانی شیراز و استان فارس آماده شده و این زیرساخت‌ها می‌تواند به‌صورت بر خط اطلاعات بیماران را در اختیار قرار دهد؟

آیا پزشکان و کارشناسان حوزه سلامت آموزش‌های لازم را برای به‌کارگیری نسخه الکترونیک دیده‌اند؟ آیا برخی پزشکان سنتی که هنوز با الفبای انفورماتیک و فضای مجازی بیگانه‌اند و نتوانسته‌اند در طرح‌های قبلی نیز از این فضا بهره‌گیری و با آن ارتباط کاری و حرفه‌ای برقرار کنند و شاید هنوز با همه امکانات و قابلیت‌های این فضا آشنایی ندارند می‌توانند به‌خوبی اهداف طرح را محقق سازند؟

آیا امنیت فضای شبکه‌ای در اجرای این طرح بررسی و مطالعه شده است؟ چه تضمینی وجود دارد که این فضای شبکه‌ای از خطر هک و لو رفتن اطلاعات محرمانه بیماران در امان باشد؟ آیا در این زمینه باید با آزمون‌وخطا پیش رفت تا نقصان‌های اجرای طرح مشخص و سپس برای آن چاره‌اندیشی شود؟ آیا از قبل همه حفره‌های امنیتی در اجرای طرح دیده شده است؟

آیا موفقیت اجرای طرح نسخه‌نویسی الکترونیک نیز مانند طرح پزشک خانواده در گروه همکاری سازمان‌های بیمه‌گر قرار دارد؟ اگر سازمان‌های بیمه‌گر پشت این طرح را خالی کنند و دولت را در اجرای طرح تنها بگذارند آیا تدابیر لازم برای مقابله با چنین وضعیتی مطالعه و دیده شده است؟

آیا مانند طرح تحول سلامت که پشت طرح را ازنظر حمایت اعتباری خالی کردند و درنهایت بسیاری از اهداف طرح تحول را ناتمام و ناکام رها کردند، اجرای طرح نسخه‌نویسی الکترونیک نیز منوط به تداوم حمایت‌های مالی و اعتباری می‌شود؟ آیا مسئولان استانی، نمایندگان مجلس، اعضای تشکل‌های مردمی و همه‌کسانی که امروز یار و همراه طرح هستند، فردا و فرداها نیز با بروز مشکلات از اجرای طرح حمایت می‌کنند یا سعی دارند از این نمد کلاهی بدوزند و با انتقاد از طرح نسخه الکترونیک برای مطامع سیاسی و جناحی خود بهره‌گیری کنند؟

اخیراً در نشست همفکری معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی شیراز برای آغاز برنامه الگویی نسخه‌نویسی الکترونیک در برخی مراکز دانشگاه علوم پزشکی شیراز و هفت دانشگاه دیگر در سطح کشور، رویکردهای وزارت بهداشت برای استقرار پروژه نسخه‌نویسی الکترونیک مرور شده است.

دکتر عبدالخالق کشاورزی معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی شیراز در این نشست با اشاره به برنامه‌ها و پیش‌نیازهای نسخه‌نویسی الکترونیک گفت: در این زمینه تعامل خوبی با سازمان‌های بیمه‌گر و سازمان نظام پزشکی وجود دارد.

وی افزود: برای اجرای موفق نسخه‌نویسی الکترونیک باید آموزش‌های لازم به پزشکان ارائه شود و این موضوع حائز اهمیت است.

وی درخصوص امضای الکترونیک پزشکان نیز بیان کرد: در این زمینه اطلاع‌رسانی لازم به استادان گروه‌های تخصصی باهدف ثبت‌نام در سایت سازمان نظام پزشکی

و ثبت درخواست امضای الکترونیک انجام شده و با همکاری سازمان نظام پزشکی در دست پیگیری است.

معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی شیراز ادامه داد: مقرر شده تمام نرم‌افزارهای درمانی این دانشگاه گواهی استاندارد را از وزارت بهداشت دریافت و اطلاعات را در پرونده الکترونیک ارسال کنند.

این پروژه از ابتدای مرداد امسال به‌صورت آزمایشی در مراکز انتخابی استان فارس اجرا می‌شود.

با همه این اوصاف اجرای یک طرح از روی کاغذ و بخشنامه تا اجرای عملیاتی بسیار متفاوت است و در مراحل اجرا به دلایل مختلف مسائلی پیش می‌آید که مردم را از خطاهای اجرای طرح مصون نمی‌دارد.

امید است دانشگاه علوم پزشکی شیراز در اجرای این طرح شاهد کمترین چالش‌ها و حاشیه‌ها در اجرای طرح نسخه الکترونیک باشد و فارس و شیراز را از مزایای این طرح به‌درستی بهره‌مند سازد تا تجربه اجرای پزشک خانواده قبل از رفع مسائل و مشکلات در شیراز و استان فارس تکرار نشود.

چند واقعیت تسلی‌بخش در مورد بیماری سرطان

این احتمالاً اغراق‌آمیز نیست که بگوییم سرطان مردم را بیش از سایر بیماری‌ها می‌ترسانند. مردم فکر می‌کنند که بیماری سرطان یک حکم اعدام است. امروزه، بسیاری از مردم از ترس سرطان گرفتن رنج می‌برند و اغلب خودشان تشخیص می‌دهند که آنها بیمار هستند.

ما فکر می‌کنیم که ما باید با ترس‌هایمان مبارزه کنیم و هرچه سریع‌تر از آنها خلاص شویم. به همین دلیل است که ما چند واقعیت تسلی‌بخش در مورد بیماری سرطان را آماده کرده‌ایم. ما سعی نمی‌کنیم بگوییم که باید نشانه‌های نگران‌کننده نادیده گرفته شود و نباید به پزشک مراجعه کرد، ما فقط می‌خواهیم نگرانی‌ها و ترس‌های شما را کمتر کنیم.

فرد مبتلا به سرطان پوست کانال‌هایی که موهایشان رشد می‌کنند نمی‌توانند شکل بگیرند

اگر مو روی خال سیاه رشد کند، به‌احتمال‌زیاد ملانوم نیست

بسیاری از افرادی که خال سیاه دارند از ابتلا به سرطان پوست ترس دارند؛ اما در اینجا خبر خوب این است: اگر مو روی یک خال رشد می‌کند، احتمالاً خوش‌خیم است. این چیزی است که اگر مو بتواند رشد کند، ساختار پوست تغییر نخواهد کرد. هنگامی‌که یک فرد مبتلا به سرطان پوست است، کانال‌هایی که موهایشان رشد می‌کنند نمی‌توانند شکل بگیرند.

بااین‌حال، اگر موها روی خال رشد کرده‌اند و در حال حاضر این کار را نمی‌کند، این هنوز لزوماً به این معنی نیست که سرطان است؛ اما شما هنوز هم باید یک دکتر را ببینید تا مطمئن شوید.

تومورهای خوش‌خیم در اکثر موارد خوش‌خیم می‌مانند

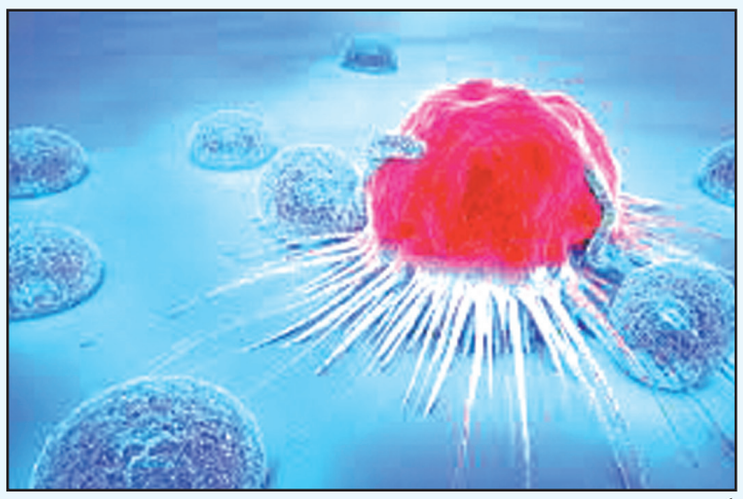
تقریباً تمام تومورهای خوش‌خیم هرگز سرطانی نیستند، بعلاوه بعضی از موارد استثنایی فوق‌العاده نادر، مانند پولیپ های روده بزرگ (بهتر است آنها را حذف کنید زیرا می‌توانند به سرطان تبدیل شوند). بسیاری از تومورهای سینه مانند فیبروآدنوم و کیست تخمدان یا فیبروم های رحم تقریباً هرگز به سرطان تبدیل نمی‌شوند .

تقریباً تمام تومورهای خوش‌خیم هرگز سرطانی نیستند

اگر دچار برآمدگی دردناک هستید، بسیار بعید به نظر می‌رسد سرطانی باشد

بیشتر تومورهای سرطانی آسیب نمی‌بینند؛ بنابراین، اگر یک برآمدگی دردناک در بالای پوست یا زیر آن دارید، احتمالاً سرطان نیست؛ اما ممکن است یک عفونت خطرناک باشد که نیاز به درمان دارد، بنابراین باید قطعاً دکتر را ببینید!

علائم که سال‌ها طول می‌کشد نشانه‌های سرطان نیستند



اگر سال‌ها سرفه یا سردرد دارید یا نفخ شکم دارید، سرطان نیست. اگر سرطان بود، مدت‌ها پیش تو را بین برده بود. بااین‌حال، ممکن است بیماری دیگری باشد، به همین علت با یک پزشک ملاقات کنید.

نشانه‌هایی که می‌آیند و می‌روند نشانه‌های سرطان نیستند

اگر یک برآمدگی، ناگهان ظاهر شد، مانند یک بثورات و پس از یک هفته ناپدید شد، این سرطان نیست. سرطان علائمی است که در طول زمان بیشتر می‌شوند. تنها استثناء سرطان کولون است که سبب اسهال خونی می‌شود و ممکن است بروز کند.

سن سرطان کمتر شده است اشتباه است

به نظر می‌رسد که بیشتر جوانان مبتلا به سرطان تشخیص داده می‌شوند اما این درست نیست. در ایالات‌متحده، متوسط سن یک فرد مبتلا به سرطان ۶۶ سال است و افرادی که زیر ۲۰ سال دارند تنها ۱٪ از سرطان‌ها را تشکیل می‌دهند. افراد بالای ۵۵ سال و بالاتر، بیشترین خطر ابتلا به سرطان را دارند - فقط در حدود ۸۰٪ از سرطان‌ها در میان این گروه سنی قرار دارند.

۳۰ تا ۵۰ درصد سرطان‌ها قابل‌پیشگیری هستند

با توجه به اطلاعاتی که توسط سازمان بهداشت جهانی ارائه می‌شود، ۳۰ تا ۵۰ درصد از سرطان‌ها می‌توانند از طریق تغییر شیوه زندگی یک فرد سالم جلوگیری شوند. در اینجا یک سری توصیه‌هایی در مورد نحوه محافظت از خود در برابر سرطان ارائه شده است:

- سیگار نکشید.
- اجازه ندهید افراد دیگر در خانه یا محل کار خود سیگار بکشند.
- وزن خود را کنترل کنید.
- حرکت بیشتر و اجتناب از شیوه زندگی کم‌تحرک.
- خوردن غذاهای کامل گندم، میوه‌ها و سبزیجات.
- محدود کردن مصرف غذاهای با کالری بالا، نوشیدنی‌های شیرین، گوشت قرمز و غذاهایی که حاوی مقدار زیادی نمک است.
- توقف نوشیدن الکل.
- اجتناب از قرار گرفتن در معرض نور UV. سعی کنید با مواد سرطان‌زا در محل کار تماس نگیرید و دستورالعمل‌ها و قوانین ایمنی سلامت را دنبال کنید.
- سطح تابش در خانه خود را بررسی کنید. انجام به‌موقع واکسیناسیون.
- خانم‌ها سعی کنند فرزندان خود را شیر بدهند.

آگهی حصر وراثت

آقای علیرضا اسداللهی فرزند مرحوم محمدجعفر به شرح درخواستی که به کلاسه ۴/۹۸۰۴۲۸ این شورا ثبت گردیده درخواست صدور گواهی انحصار وراثت نموده و اعلام داشته که شادروان محمدجعفر اسداللهی فرزند مرحوم فتح اله به شماره ملی ۲۳۷۱۶۹۵۹۹۸ – ۱۳۲۰ صادره از کازرون در تاریخ ۱۳۹۸/۳/۲۶ در اقامتگاه دایمی خود شهرستان کازرون فوت نموده و وارثین حین الفوت وی عبارتند از: ۱- زهرا صنعتی به شماره ملی ۲۳۷۰۲۲۵۲۷۰ – ۱۳۲۵ کازرون زوجه متوفی ۲- علیرضا اسداللهی به شماره ملی ۲۳۷۰۴۳۰۸۰۱ – ۱۳۵۳ کازرون پسر متوفی ۳- روح اله اسداللهی به شماره ملی ۲۳۷۲۰۶۱۸۳۶ – ۱۳۶۲ کازرون پسر متوفی ۴- حامد اسداللهی به شماره ملی ۲۳۶۰۰۴۱۸۸۶ – ۱۳۶۸ کازرون پسر متوفی ۵- فهیمه اسداللهی به شماره ملی ۲۳۷۱۹۷۹۹۴۵ – ۱۳۵۹ کازرون دختر متوفی ۶- محبوبه اسداللهی به شماره ملی ۲۳۷۱۹۰۲۹۷۷ – ۱۳۵۱ کازرون دختر متوفی ولاغیر

اینک با انجام تشریفات مقدماتی درخواست مزبور را در یک نوبت آگهی می‌نماید تا هرکسی اعتراضی دارد و یا وصیتنامه از متوفی نزد او باشد از تاریخ نشر آگهی ظرف یک ماه به این شورا مراجعه و تقدیم نماید والا گواهی صادر خواهد شد. ۳۱۷/ م الف ۸/۴۷۰

زمانی بخش – رییس شعبه چهارم شورای حل اختلاف کازرون

آگهی دعوت به کمیسیون اشخاص حقیقی

نظر به اینکه نشانی موذیان ذیل در دست نمی باشد در اجرای ماده ۲۰۸ ق.م.م مصوب اسفندماه ۱۳۶۶ اوراق مالیاتی به شرح ذیل ابلاغ می گردد، خواهشمند است طبق قانون در تاریخ و ساعت مقرر به شرح جدول این آگهی جهت حل و فصل پرونده و پیگیری مراحل آن به هیئت های حل اختلاف مالیاتی واقع در جهرم اداره امور مالیاتی شهرستان جهرم- هیات حل اختلاف مالیاتی مراجعه فرمایید.

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره شناسنامه/ کدملی	نام واحد	عملکرد	منبع مالیاتی	مبلغ مورد مطالبه	شماره برگ	مورخه	تاریخ جلسه	ساعت
۱	کریم زارع	-	۱۷۲۷۷۱	۱۳۹۰	عملکرد	۱۵۷۳۴۲۰	۱۱۸۵۷	۱۳۹۸/۰۳/۲۸	۱۳۹۸/۰۶/۰۹	۱۷
۲	کریم راوی فرد	-	۱۷۲۷۷۱	۱۳۸۹	عملکرد	۲۵۰۲۵۰۰	۱۱۸۴۱	۱۳۹۸/۰۳/۲۸	۱۳۹۸/۰۶/۰۹	۱۷
۳	کریم راوی فرد	-	۱۷۲۷۷۱	۱۳۹۰	عملکرد	۹۷۳۲۷۶۰	۱۱۸۴۱	۱۳۹۸/۰۳/۲۸	۱۳۹۸/۰۶/۰۹	۱۷
۴	کریم راوی فرد	-	۱۷۲۷۷۱	۱۳۹۱	عملکرد	۲۱۹۳۸۰۰	۱۱۸۴۱	۱۳۹۸/۰۳/۲۸	۱۳۹۸/۰۶/۰۹	۱۷
۵	تابش تابش	-	۱۷۲۷۷۱	۱۳۸۹	عملکرد	۲۱۵۷۸۴۰	۱۱۸۳۹	۱۳۹۸/۰۳/۲۸	۱۳۹۸/۰۶/۰۹	۱۷
۶	علی رازقی	-	۱۷۲۷۷۱	۱۳۸۹	عملکرد	۲۱۱۲۸۸۰	۱۱۸۳۷	۱۳۹۸/۰۳/۲۸	۱۳۹۸/۰۶/۰۹	۱۷
۷	علی رازقی	-	۱۷۲۷۷۱	۱۳۹۰	عملکرد	۵۶۲۲۸۷۰	۱۱۸۳۷	۱۳۹۸/۰۳/۲۸	۱۳۹۸/۰۶/۰۹	۱۷
۸	علی راستگرد	-	۱۷۲۷۷۱	۱۳۸۹	عملکرد	۸۴۹۰۰۰۰	۱۱۸۳۱	۱۳۹۸/۰۳/۲۸	۱۳۹۸/۰۶/۰۹	۱۷
۹	علی راستگرد	-	۱۷۲۷۷۱	۱۳۹۰	عملکرد	۶۸۹۱۶۰۰	۱۱۸۳۱	۱۳۹۸/۰۳/۲۸	۱۳۹۸/۰۶/۰۹	۱۷
۱۰	علی راستگرد	-	۱۷۲۷۷۱	۱۳۹۱	عملکرد	۸۴۹۰۰۰۰	۱۱۸۳۱	۱۳۹۸/۰۳/۲۸	۱۳۹۸/۰۶/۰۹	۱۷
۱۱	فرهاد انصاری	-	۱۷۲۷۷۱	۱۳۸۹	عملکرد	۴۵۸۹۹۰۰	۱۱۸۳۰	۱۳۹۸/۰۳/۲۸	۱۳۹۸/۰۶/۰۹	۱۷
۱۲	جمشید صالح آبادی	-	۱۷۲۷۷۱	۱۳۸۹	عملکرد	۶۲۹۷۱۹۰	۱۱۸۲۰	۱۳۹۸/۰۳/۲۸	۱۳۹۸/۰۶/۰۹	۱۷

۶۴۱۸/م الف شناسه آگهی: ۵۵۰۳۶۶ ۳۱۱۹۸ **روابط عمومی اداره کل امور مالیاتی فارس**