

رئیس سازمان انتقال خون کشور از کاهش ذخایر خون ابراز نگرانی کرد و گفت: «متأسفانه با شروع ماه مبارک رمضان روزه‌داران استقبال‌شان برای اهدای خون کاهش می‌یابد و متعاقباً این روند کاهش تأثیر منفی در ذخایر خونی کشور گذارده و موجب افت شداید ذخایر خونی در کشور می‌شود.»

علی‌اکبر پورفتح‌الله افزود: «پیش‌بینی ما این است که امسال در زمینه کمبود ذخایر خونی بیشتر دچار مشکل شویم، چراکه هم هوا گرم است و هم طول روز بیشتر شده و مردم کمتر برای اهدا مراجعه می‌کنند. البته مشکلی اصلی این است که برخی فرآورده‌های خونی مانند پلاکت، طول عمرشان ۳ روز بیشتر نیست. ضمناً در زمینه گلبول قرمز با ذخیره مناسب وارد ماه رمضان شده‌ایم، اما در ارتباط با پلاکت این‌طور نیست.»



معاون مالیات بر ارزش افزوده سازمان امور مالیاتی کشور اعلام کرد: «باتوجه به معافیت انواع دارو، لوازم مصرفی درمانی، خدمات درمانی و خدمات توانبخشی و حمایتی از مالیات بر ارزش افزوده، دریافت هرگونه وجهی تحت عنوان مالیات بر ارزش افزوده از اقلام دارویی و خدمات درمانی توسط داروخانه‌ها و مراکز درمانی غیرقانونی است.» علیرضا طاری‌بخش گفت: «به‌رغم تصریح قانونگذار و براساس گزارش‌های واصله، برخی داروخانه‌ها اقدام به دریافت مالیات می‌نمایند که این اقدام طاری‌بخش افزود: «نهادهای نظارتی مقررات، موضوع گران‌فروشی دارو رفتار نمایند؛ البته بیماران نیز می‌توانند فروشی دارو موضوع را از طریق پیگیری کنند.»



رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های غیرواگیر وزارت بهداشت با اشاره به بحث شیوع بیماری آنفلوآنزای پرندگان H5N1 در مناطق شمالی کشور گفت: «خوشبختانه تا به امروز موردی از ابتلا به بیماری آنفلوآنزای پرندگان در انسان گزارش نشده و اقدامات کامل مراقبتی در جریان است.» محمدمهدی گویا در تشریح اقدامات انجام شده افزود: «به‌محض گزارش سازمان دامپزشکی و مشاهده مواردی از آنفلوآنزای پرندگان در پرندگان محلی برخی از شهرهای استان مازندران، عملیات معدوم سازی و پرداخت خسارت به کشاورزان، توسط سازمان دامپزشکی صورت گرفت. هم‌زمان با این اقدام، دانشگاه‌های علوم‌پزشکی عملیات گسترده شناسایی افراد در تماس با این پرندگان را آغاز کردند و بلافاصله داروهای پیشگیری برای همه آنها تجویز شد.» گویا با بیان این که داروی درمان این بیماری در کشور موجود است، تصریح کرد: «بیماری آنفلوآنزای H5N1 با انواع دیگر آنفلوآنزاهایی که انسان مبتلا می‌شود، تفاوت‌هایی جدی دارد و اگر انسان به این بیماری مبتلا شود تا ۶۰ درصد ممکن است فرد مبتلا فوت کند.»



یادداشت

مالیات‌آخذشده از سیگار چگونه هزینه می‌شود؟

سپید: بسیاری از صاحب‌نظران بر افزایش مالیات بر سیگار به عنوان یکی از راه‌های مقابله با مصرف دخانیات اذعان دارند و طی سال‌های اخیر این موضوع از سوی مجلس و دولت تأکید شده‌است. با وجود این تدابیر اما اجرای این برنامه محسوس نبوده‌است. این موضوع برای اعضای کمیسیون بهداشت مجلس هم دغدغه‌ای بود که روز سه‌شنبه در جلسه کمیسیون بررسی شد. در این جلسه از مسئولان وزارت اقتصاد و دارائی دعوت به عمل آمد. عبدالرحمان رستمیان، نایب‌رئیس کمیسیون بهداشت مجلس، در گفتگو با سپید درباره این جلسه چنین گفت: «عوارض و مالیات سیگار در سال‌های گذشته کم در نظر گرفته‌شده‌بود و مجلس تلاش کرد برای امسال این عوارض به آنچه در دنیا (که تا ۵۰ درصد به مرور زمان است) برسیم، اما این موضوعی است که موافقت نشد و تا آن میزان ارتقا نیافت. ما در این جلسه پیگیری این موضوع هستیم که این عوارض چقدر دریافت شده است و در کجاها مصرف شده‌است.»



■ محسن طاهر میرزایی

در حالی که قریب به ۱۰ سال از زمان ابلاغ قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات می‌گذرد، اما بررسی‌ها و گزارش‌ها حاکی از آن است که میزان مصرف مواد دخانی در نسل جوان افزایش و سن مصرف نیز کاهش یافته است. یکی از مواد این قانون جامع، استفاده از تصاویر هشداردهنده بر روی پاکت‌های سیگار بود که البته اجرای آن تاکنون با دشواری‌های زیادی همراه بوده است. براساس آیین‌نامه قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات، برچسب هشداردهنده روی جلد سیگارها هر ۶ ماه یکبار باید تغییر کند. معاون بهداشت وزیر بهداشت نیز در گفتگو با خبرنگار سپید از این مطلب صحنه گذاشت و جلوگیری از تبلیغ مواد دخانی را یکی از اقدامات موثر در راستای کاهش مصرف سیگار برشمرد. علی‌اکبر سیاری اضافه کرد: «تصاویر جدیدی با موضوع مضرات مصرف سیگار به‌منظور نصب بر روی بسته‌ها در حال طراحی است. ضمن اینکه مانیتورینگ وضعیت مصرف نیز الزامی است.»

مسئولان وزارت بهداشت معتقدند که تصاویر الضاقی بر روی بسته‌بندی سیگارها و سایر مواد دخانی، نشان‌دهنده بیماری‌ها و مضرات ناشی از مصرف مواد دخانی و استنشاق تحمیلی دود آن بوده و به‌طور مستقیم از بیماران مبتلا به بیماری‌های ناشی از مصرف دخانیات در کشور تهیه شده‌است. در همین راستا رئیس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت در گفتگو با خبرنگار سپید از ساده‌سازی و یکساز سازی پاکت‌های سیگار خبر داد و گفت: «این بسته جدید یکی از روش‌های موثر است که طبق آخرین جلسات برگزار شده ستاد مبارزه با قاچاق و وزارت صنایع، قرار شد وزارت صنایع پیگیری آن باشد و امسال باید هر چه سریع‌تر عملیاتی شود.» خسرو صادقی‌نیت با اشاره به برنامه‌های مختلف وزارت بهداشت در راستای کنترل مصرف و استعمال دخانیات، گفت: «یکساز سازی پاکت‌های دخانیات یکی از روش‌های موثر است که قرار شده وزارت صنایع پیگیری آن باشد تا تصاویر هشداردهنده موثرتری بر روی پاکت‌های سیگار و قلیان استفاده شود.»

اما آنچه همواره مورد سؤال است، همان اختلاف قدیمی وزارت بهداشت و سازمان دخانیات مبنی بر میزان تأثیرگذاری این تصاویر است. اما نکته حائز اهمیت این است که در تمام امکان عرضه سیگار، پاکت‌های بدون تصاویر هشداردهنده نیز یافت می‌شود که عموماً قاچاق و فاقد کیفیت لازم هستند. پس نباید فراموش کرد که استفاده از تصاویر موثرتر، ممکن است منجر به گرایش مردم نسبت به مصرف

بررسی سپید از یک اختلاف قدیمی میان وزارت بهداشت و سازمان دخانیات

الصاق برچسب بر روی پاکت سیگار موثر است؟



سیگار قاچاق شود. مساله‌ای که رئیس کارگروه کاهش تقاضا در کمیته مستقل مبارزه با مواد مخدر مجمع تشخیص مصلحت نظام نیز آن را پذیرفت. سعید صفاتیان در گفتگو با خبرنگار سپید، توپ را به زمین گمرک انداخت و گفت: «در هر صورت در سیاست مبارزه با دخانیات، نمی‌توان گفت که تنها یک دستگاه مسئول است، بلکه سازمان‌های مختلف باید در این زمینه با هم همکاری و تعامل داشته باشند.» وی ضمن انتقاد از عملکرد گمرک ایران در زمینه مبارزه با کالاهای قاچاق، تصریح کرد: «سیگار و دخانیات محصولاتی نیستند که قاچاق آنها به سادگی امکان‌پذیر باشد، بلکه واردات این محصول با کامیون‌های بزرگ صورت می‌گیرد که ردیابی و جلوگیری از فعالیت آنها بسیار امر ساده‌ای نمی‌نماید، اما گویا گمرک از عهده این کار بر نمی‌آید.»

البته صادق‌نیت در این خصوص سکوت نکرد و این دست مخالفت‌ها را تعبیر به مقاومت کرد و اظهار داشت: «این مقاومت‌ها درحالی صورت می‌گیرد که تأثیر زیاد انجام این اقدامات در کاهش مصرف دخانیات به اثبات رسیده است.» وی با بیان اینکه این مقاومت‌ها از سوی شرکت‌های تولید کننده و واردکننده محصولات دخانی انجام می‌شود، تصریح کرد: «البته دلیل آنها این است که الصاق این تصاویر باعث می‌شود مردم به سمت مصرف سیگارهای قاچاق بروند که تصاویری ندارند. به همین دلیل ما بحث‌های مبارزه با قاچاق محصولات دخانی را نیز دنبال می‌کنیم تا به این دلیل به آنها هم پاسخ داده شود.» صادق نیت ادامه داد: «یکی از برنامه‌های ما قبل از الصاق طرح‌های جدید روی پاکت سیگار، ساماندهی توزیع این سیگارها است. به این صورت که این محصولات را فقط در دهه‌هایی به فروش می‌رسانیم که هیچ

خبر

- عضو کمیته کشوری آنفلوآنزا با بیان اینکه پخت گوشت مرغ و ویروس آنفلوآنزا مرغی را از بین می‌برد، گفت: «ویروس آنفلوآنزا مرغی از راه خوردن گوشت آلوده‌ای که پخته شده باشد منتقل نمی‌شود، اما به‌صورت استنشاقی به انسان منتقل می‌شود.» مسعود مردانی افزود: «توصیه می‌شود مردم گوشت مرغ مصرفی خود را از مراکز مجاز که به‌صورت بهداشتی آن را عرضه می‌کنند تهیه کنند و به هیچ عنوان از کشتارگاه‌ها و یا سایر مراکز فروش، مرغ بدون بسته‌بندی‌های بهداشتی خریداری نشود.»
- عضو هیات مدیره انجمن داروسازان ایران با اشاره به اینکه با تأسیس داروخانه‌های زنجیره‌ای در کلان شهرها داروخانه‌های بخش خصوصی امکان ادامه فعالیت خود را در امکان معمول تجاری از دست می‌دهند، گفت: «وجود این نوع داروخانه‌ها تهدیدی برای بخش خصوصی بوده و اقتصاد این داروخانه‌ها را با مشکل جدی مواجه می‌کند.» شهاب‌الدین جنیدی افزود: «توجه خاص در توزیع برخی اقلام دارویی در داروخانه‌های دولتی و حمایت سازمان‌های بیمه‌گر جهت تأیید نسخ برخی داروها سبب شده تا داروخانه‌های بخش خصوصی جان نضفه و نیمه خود را از دست دهند.» جنیدی دیرکرد پرداخت مطالبات از سوی سازمان‌های بیمه‌گر را معضل دیگر داروخانه‌ها عنوان کرد و اذعان داشت: «اقتصاد داروخانه‌های بخش خصوصی با چالش اساسی مواجه است و تأسیس داروخانه‌های زنجیره‌ای سبب از بین رفتن این مراکز خواهد شد.»
- رئیس اداره آب و فاضلاب وزارت بهداشت فیلم‌های تبلیغاتی برخی شرکت‌های تولیدکننده دستگاه‌های تصفیه آب، با آلوده جلوه دادن آب آشامیدنی برای فروش بیشتر را فریب آذهان عمومی جامعه دانست. غلامرضا شقاقی گفت: «انتخاب نوع تصفیه آب توسط متخصصان در صورت لزوم این کار توسط تأمین‌کنندگان آب انجام می‌شود. شقاقی با تأکید بر تخلف بودن این اقدامات اظهار داشت: «وزارت بهداشت هیچ‌کدام از این دستگاه‌ها را مورد تأیید قرار ندهد و توصیه‌ای برای استفاده از آن ندارد.»
- سخنگوی کمیسیون بهداشت مجلس، با انتقاد از عملکرد وزارت جهادکشاورزی در استفاده از سموم غیراستاندارد برای تولید محصولات کشاورزی، گفت: «وزارت کشاورزی استراتژی قابل قبولی در مدیریت سموم ندارد. بنابراین مسئولان این وزارتخانه تا به امروز نتوانستند نقشه راهی براساس قانون برنامه پنجم که دو وزارتخانه جهاد کشاورزی و بهداشت را موظف کرده مقدار سموم در محصولات کشاورزی را به استاندارد برسانند، ترسیم کنند.» محمدحسین قربانی با بیان اینکه اراده قوی در مجموعه جهاد کشاورزی برای جلوگیری از این موضوع وجود ندارد، افزود: «قانون برنامه پنجم دو وزارتخانه کشاورزی و بهداشت را مجاب کرده، اما مدیریت استفاده از سموم در حوزه وزارت جهاد کشاورزی بوده و متأسفانه مسئولان این وزارتخانه به سلامت افراد جامعه توجه نمی‌کنند.»

نیازمند انجام یک مطالعه مجزا است که به نظر نمی‌رسد وزارت بهداشت در راستای انجام آن اقدامی کرده باشد. وی به انجام مطالعات مشابه در سایر کشورها اشاره و خاطر نشان کرد: «نتایج آن مطالعات نشان داده که برچسب‌های الضاقی بی‌نتیجه بوده است. از آنجاکه این قبیل اقدامات وابستگی زیادی به فرهنگ دارد، باید در جامعه به‌صورت مستقل ارزیابی شود.» این کارشناس اعتقاد ادامه داد: «مشاهدات میدانی حاکی از آن است افرادی که وابستگی بیشتری به سیگار دارند و از مشتریان طولانی مدت استفاده از دخانیات هستند، زمان مراجعه به‌فروشگاه، انواع بدون‌تصویر پاکت‌های سیگار را مطالبه می‌کنند و پراواضع است این محصولات قاچاق هستند و معلوم نیست که با چه کیفیتی وارد کشور می‌شوند. لذا در نظر گرفتن مضرات و منافع این نوع تصمیم‌گیری‌ها ضروری است.» وی با بیان اینکه شروع روند مصرف دخانیات عوامل محرک فردی اجتماعی نیرومندی دارد که بعید است صرف الصاق یک عکس منجر کننده، بتواند افراد را از مصرف بازدارد، خاطر نشان کرد: «کسی که قصد تهیه سیگار دارد از قبل تصمیم خود را گرفته و بعید است با دیدن آن تصویر مصرف شود.»

شفیعی در بخش دیگری از سخنان خود با تأکید بر اینکه مصرف سیگار محرک‌های زیادی دارد، تصریح کرد: «در سنین، گروه‌های اجتماعی و گروه‌های سنی مختلف، دلایل شروع و تداوم مصرف سیگار خیلی متفاوت است و لذا رویکردهای کاهش تقاضا برای مصرف، بسیار تأثیرگذارتر از ایجاد محدودیت در عرضه خواهد بود.» وی اضافه کرد: «مثال این ادعا مقایسه کشور آمریکا با کشورهای اروپایی است. تبلیغات بسیار گسترده‌ای که در آمریکا به منظور معرفی مصرف سیگار به‌عنوان یک رفتار غیربهداشتی و غیراجتماعی انجام گرفت، منجر به این شد که کسی حاضر نباشد خود و دیگران را در معرض آسیب قرار دهد، چرا که در این صورت یک عمل قبیح انجام داده است. افراد نیز به منظور دوری از چنین موقعیتی و فرار از این برچسب نامطلوب، از مصرف سیگار صرف نظر کردند.» این پژوهش کارشناس اعتقاد افزود: «این رویکرد مثبت درحالی در آن کشور به خوبی موثر بوده که در ایران غالب رویکردها سلبی است منجر می‌شود افراد را دچار وحشت یا آنها را سرزنش کرد. پس بهتر است ما هم به این قضیه با رویکرد مثبت نگاه کنیم و بگوییم سیگار نکشیم تا کودکان ما دچار آسیب نشوند و هزینه‌ای به سیستم بهداشت و درمان تحمیل نکنیم. اگر به این شکل در صدد کاهش تقاضا برآیم، اثربخشی آن به مراتب بیشتر خواهد بود.»

گفتگو امیدواری به رفع اختلافات قدیمی وزارت بهداشت و بیمه‌ها

عدم همکاری بیمه‌ها با طرح تحول سلامت، به کابوس متولیان نظام سلامت تبدیل شده بود تا جایی که وزیر بهداشت در یکی از سخنرانی‌های خود هشدار داد که اگر بیمه‌ها به کمک نیایند، طرح تحول ناقص می‌ماند. حالا یکسال بعد از آغاز این طرح، مسئولان صنعت بیمه و وزارت بهداشت به دور هم جمع شدند تا ضمن برگزاری یک نشست مشترک، طرحی نو دراندازند. این نشست با حضور وزیر بهداشت، محمد ابراهیم امین، رئیس کل بیمه مرکزی، دبیرکل سندیکای بیمه‌گران ایران، معاونان، مشاوران، مدیران عامل شرکت‌های بیمه و بیمارستان‌های تهران و همچنین فعالان حوزه‌های بیمه و سلامت در محل بیمه مرکزی برپا شد. آنچه وزیر بهداشت درخصوص ماحصل این جلسه عنوان کرد این بود که شرکت‌های بیمه با نظارت بیمه مرکزی، مطالبات بیمارستان‌های طرف قرارداد را ظرف یک ماه و با توجه به شرایط منطقه، درجه‌بندی بیمارستان‌ها و ضریب (کا) پرداخت کنند. حسن هاشمی با تأکید بر ضرورت استفاده گسترده از نرم‌افزارها و ابزارهای الکترونیکی برای بهبود وضعیت موجود گفت: «قرار است شیوه‌نامه‌ای با همکاری سندیکای بیمه‌گران ایران، سازمان نظام پزشکی و بخش خصوصی تهیه و تدوین شود که بیمه مرکزی با استقبال از این شیوه‌نامه متعهد شده تا امکانات بیم‌افزایی مرتبط را در اختیار مجریان آن قرار دهد.» وی با ابراز خرسندی از دیدگاه‌های رئیس کل بیمه مرکزی در خصوص تعامل هرچه بیشتر صنعت بیمه با شبکه بهداشت و درمان کشور، اظهار کرد: «بستر همکاری ما و صنعت بیمه فراهم است و از این پس با همکاری‌های بیشتر و تعاملات گسترده‌تر، شرایط بیمه‌های درمانی به ثبات بیشتری خواهد رسید.» محمد ابراهیم امین رئیس کل بیمه مرکزی نیز