آمار

۱۵۰/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰

رئیس اورژانس کشور با اشاره به برنامه‌ریزی‌ها برای نوسازی اورژانس اظهار داشت: «۱۵۰ میلیارد تومان از اعتبارات طرح تحول سلامت برای نوسازی اورژانس کشور درنظر گرفته شده است و با این اعتبار قرار است، هزار و ۶۰۰ آمبولانس نو خریداری شود. از این تعداد ۸۰۰ آمبولانس آن امسال و بقیه تا دو سال آینده به مرور وارد ناوگان اورژانس کشور می‌شوند.» امین صابری‌نیا گفت: «حدود ۱۲۰۰ دستگاه از این آمبولانس‌ها جایگزین آمبولانس‌های فرسوده‌ای می‌شوند که عمر بالای هفت سال دارند و از چرخه خدمت خارج می شوند و بقیه آنها برای توسعه و افزایش پایگاه‌های اورژانس کشور به‌کارگیری می‌شوند.» صابری‌نیا افزود: «اقدام مهم دیگری که برای اولین بار از امسال آغاز می‌شود، ایجاد پایگاه‌های اورژانس ۱۱۵ در جاده‌های روستایی و جاده‌های منتهی به شهرهای کوچک زیر ۵۰ هزار نفر است.»■

۱/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰

مدیرکل نظارت بر دارو و مواد مخدر سازمان غذا و دارو، واردات دارویی کشور را در حدود یک‌میلیارد دلار و میزان صادرات را ۱۸۰میلیون دلار اعلام کرد. مهدی پیرصالحی با بیان اینکه صنعت داروسازی ایران از لحاظ تیراژ تولید در بهترین شرایط خود قرار دارد، اظهار داشت: «صنعت داروسازی بیش‌از ۹۷درصد داروهای کشور را تولید می‌کند و در تولید داروهای «بایوتک» جزو کشورهای پیشتاز است.» پیرصالحی با اعلام اینکه بازار دارویی ایران گنجایش تولید این مقدار دارو را ندارد، افزود: «شاید ۴یا ۵برابر نیاز کشور توان تولید داریم که این امر موجب رقابت منفی در داخل کشور می‌شود. بنابراین لازم است صنایع تمام تلاش خود را در ارتقاء کیفیت و ورود به بازارهای خارجی انجام دهند.»■

اینستانظر

اگرچه در این چند روز پست جدیدی در صفحه اینستاگرام حسن هاشمی، وزیر بهداشت گذاشته نشده‌است اما همچنان کامنت‌های جدید زیر آخرین پست از سوی مردم گذاشته می‌شود که برخی از آن در ادامه آمده‌است.

amena_۲۰۱۵: سلام آقای دکتر برخی از پزشکان و پرستاران و کادر بیمارستان چرا اینقدر با رفتار تند و زننده با بیمار و همراهان برخورد می‌کنند؟ پاسخ نگرانی‌ها را نمی‌دهند و هیچ احساس مسئولیتی ندارند. لطفا رسیدگی بفرمایید ما جان عزیزانمان را به کسانی بسپاریم که مطمئن باشیم کوتاهی نخواهند کرد. البته پزشکان و پرستاران دلسوز نیز فراوانند که جای تقدیر دارند.

ali۲۲۳۳۰۷۰ سلام جناب دکتر هاشمی من دانشجوی ارشد پرستاری هستم و از زحمات گرانقدر عالی بسیار سپاسگزارم شما با ایجاد طرح تحول نظام سلامت کمک بزرگی به ملت پرافتخار ایران کردید انشاالله در پرتوی رحمت الهی قرار بگیرد و من در همه جا دعاگوی شما هستم باتشکر

rezzziii: آقای دکتر درسته که سرتون خیلی شلوغه اما لطفا یه نظارتی بر کار سنجش وزارت‌خونه تون داشته باشید ببینید چه گندی زدن تو آزمون دستیاری پزشکی و دندانپزشکی.

shobeirmajdi: دکتر جان، خبر از شاهکار سازمان سنجشت داری که چه بلایی سر آزمون رزیدنتی دندان پزشکی آورده!؟ اون از سهمیه ها که....! اینم از اعلام نتایج!

در اینستاگرام مسعود پزشکیان، عضو کمیسیون بهداشت مجلس، اگرچه آخرین پست مربوط به جلسه برجام بود اما در آن کامنتی در حوزه سلامت نیز به چشم می‌خورد که در ادامه آمده‌است.

masoudat۰۸: سلام آقای دکتر، یه کاری هم برای استخدام نیروهای رادیولوژی بکنید، الان ۶ساله در آذربایجان شرقی استخدام رادیولوژی نداریم، شما ببینید بیمارستان های استان اکثریت دارن با نیروهای طرحی بخش رادیولوژی رو می‌چرخونند، مثلا بیمارستان امام رضا رو ببینید تقریبا هشتاد درصد نیروهای رادیولوژی اونجا طرحی هستن، چرا با وجود نیاز اجازه استخدام نمیدن، خواهش می کنم شما پیگیری کنید ما نظام صنفی نداریم که از ما حمایت کنه از طرفی هم شما شخصیتی هستید که هر اظهار نظرتون تو حوزه بهداشت تاثیر گذاره و گوش شنوا داره، خیلی ممنون.■

بالاخره انتظارات به پایان رسید

بدهی بیمه‌ها به مراکز درمانی پرداخت می‌شود

■ لیلا شاهی

هفتمین اجلاس سراسری مدیران ارشد سازمان بیمه سلامت ایران در حالی برگزار شد که خبرهای خوشی از سوی علی ربیعی، وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی مبنی بر پرداخت بدهی بیمه‌ها طی هفته آینده به مراکز درمانی اعلام شد.

در این جلسه محمدجواد کبیر، مدیرعامل سازمان بیمه سلامت ایران در سخنان خود بر تقویت رویکرد بین بخشی و برون بخشی در سازمان بیمه سلامت اشاره داشت و بر این موضوع تاکید کرد که باید، با گفتمان و روابط شفاف شرایطی را فراهم کنیم که از حداکثر ظرفیت‌های موجود استفاده کنیم.»

وی در ادامه سخنان خود به طرح تحول سلامت و نقش سازمان بیمه سلامت در این طرح ملی پرداخت و افزود: «این طرح با حمایت مقام معظم رهبری، دولت و مجلس اجرا شد که سازمان بیمه سلامت ایران تاکنون ۸۰ درصد از هزینه‌های طرح تحول سلامت را با وجود محدودیت‌هایی که با آن روبرو بود تقبل کرده است و همواره خود را پاسخگوی نیازهای جامعه می‌داند.»

برنامه محوری شرط موفقیت بیمه سلامت

مدیرعامل سازمان بیمه سلامت ایران در بخش دیگری از سخنان خود از اتمام و عملیاتی شدن برنامه راهبردی این سازمان گفت و توضیح داد: «بیمه سلامت زمانی می‌تواند از کارآمدی برخوردار شود که برنامه محور باشد. در واقع موفقیت هر نظام سلامت منوط به کارآمدی، اقتدار و تصمیم‌گیری درست سازمان‌های بیمه است. ما در این سازمان برنامه‌محوری را به عنوان شاکله اصلی می‌دانیم و اعتقادمان بر این است که اگر می‌خواهیم قضاوت درستی داشته باشیم باید نتیجه‌گیری قابل اندازه‌گیری ارائه دهیم.» وی همچنین بر این موضوع تاکید کرد: «با توجه به شرایط اقتصادی، تحریم‌ها و مشکلاتی که کشور با آن روبرو است، علی‌رغم محدودیت‌ها باید خروجی منابع را ارزیابی و به درستی از آن استفاده کنیم.» کبیر در ادامه نسبت به انتقادات علیه بیمه سلامت ابراز نارضایتی کرد و گفت: « اینکه گفته می‌شود بیمه‌ها پاشنه آشیل سلامت هستند اصطلاح ناثوابی است. سازمان بیمه سلامت، از زمان آغاز طرح تحول سلامت تابع سیاست‌ها و خط مشی مقام معظم رهبری بوده و تاکنون پاسخ منفی به درخواست‌های وزارت بهداشت نداده‌است.»

مدیرعامل سازمان بیمه سلامت ایران همچنین نبود رویکرد یکپارچه در نظام رفاه و بیمه‌ها را یکی از مشکلات عنوان کرد و افزود: « ما امروز باید به شدت تکلیف خود را روشن کنیم که با توجه به قرارگرفتن در دهه پیشرفت و عدالت می‌خواهیم در ایران ۱۴۰۴ چه تصویری داشته باشیم. ما باید استراتژی‌هایی را تعیین کنیم که حمایت و حفاظت مالی از مردم در مقابل هزینه‌های فاجعه بار انجام شود. در صورتی که افراد از پوشش بیمه‌ای برخوردار نباشند حوزه سلامت می‌تواند آسیب جدی را به خانواده‌ها وارد کند.» وی پیاده سازی برنامه عملیاتی در سطح استان‌ها را از دیگر سیاست‌های این سازمان عنوان کرد و گفت: «با توجه به رویکرد تدبیر و امید برنامه‌های خوبی برای تصمیم‌سازی داریم. شورای سلامت، شورای اداری و مجمع نمایندگان هر استان می‌توانند به‌شدت در عرصه تصمیم گیری موثر باشند. همچنین شکل گیری کارگروه‌های بیمه با مشارکت بیمه سلامت و نمایندگان دانشگاه‌های علوم پزشکی نیز می‌توانند برای به تصویر کشیدن سیمای منابع سلامت در استان‌ها اثرگذار باشد. ما امروز تکلیف داریم که بتوانیم با کنترل هزینه‌ها از منابعی که در اختیار داریم صیانت کنیم. مجلس و دولت نیز انتظار دارند منابعی که در اختیار حوزه سلامت قرار گرفته درست هزینه شود.»

طرح نظام سلامت یک پروژه بزرگ اجتماعی است

در ادامه این مراسم علی ربیعی، وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی با بیان اینکه فلسفه نظام رفاه بودجه نامحدود نیست، تاکید کرد: «با توجه به بودجه محدودی که در اختیار داریم باید رشد کنیم و در کنار این رشد محو فقر و کاهش نابرابری‌ها را نیز پیگیری کنیم. افرادی داریم که فرصت‌های نابرابر اجتماعی دارند. باید شرایطی را فراهم کنیم که آنها بتوانند زندگی شرافتمندانه و باکرامت داشته باشند و برخی از بودجه ما باید به این امر تخصیص یابد. البته امسال با شرایطی که داریم ممکن است بودجه کم شود.» وی با اشاره به اینکه باید نظام رفاه را جامع ببینیم، گفت: «بخشی کردن هر کدام از این موارد اتلاف منابع است. نباید نگاه بخشی داشته باشیم. دفاع از بیمار با خرید راهبردی، ایجاد سازگاری میان منابع و مصارف و ارتقای بهره‌وری را در نظام بیمه‌ای دنبال می‌کنیم. در بحث بیمه‌ها معتقدم وزارت رفاه و سازمان‌های بیمه‌گر به نوعی با خویشتنداری و با در نظر گرفتن مصلحت عمومی دولت، تمام تلاش خود را برای موفقیت طرح تحول به کار گرفته‌اند. ما وظیفه داریم طوری رفتاری کنیم که دولت موفق شود. طرح نظام سلامت فقط طرح درمان نیست بلکه یک پروژه بزرگ اجتماعی است. بیمه‌ها باید این طرح را بیمه کنند که با سلامت جلو بروند.»

وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی از پوشش بیمه تکمیلی افراد کم‌توان در جامعه خبر داد و گفت: «افرادی که در این بخش شناسایی می‌شوند، در طرح رفاه اجتماعی تحت پوشش بیمه تکمیلی قرار می‌گیرند.» ربیعی به بدهی سازمان‌های بیمه‌گر اشاره کرد و افزود: «در طی دو سال گذشته عقب‌ماندگی‌ها جبران شده است و شاهد هماهنگی بین سازمان‌های بیمه‌گر و برگزاری جلسات شورای عالی بیمه هستیم. همچنین طبق دستور رئیس جمهور به سازمان برنامه و بودجه، طی هفته آینده بخش دیگری از اعتبارات سازمان‌های بیمه‌گر تأمین و ما می‌توانیم بخش دیگری از بدهی‌های خود را به مراکز درمانی پرداخت کنیم.»

وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی با بیان اینکه برای هر یک درصد رشد نیازمند بیش از ۱۰۰ هزار میلیارد تومان درآمد هستیم، گفت: « در بخش رفاه، دولت بیش از ۱۰۰ هزار میلیارد تومان در هر سال هزینه می‌کند که از جمله آنها می توان به صرف ۴۴ هزار میلیارد تومان در بخش هدفمندی، ۱۰ هزار میلیارد تومان در بخش بیمه سلامت و ۱۶ هزار و ۵۰۰ میلیارد تومان در بخش درمان تامین اجتماعی اشاره کرد. در بخشهای مختلف از جمله بهزیستی، کمیته امداد و ... نیز بودجه‌هایی صرف رفاه می‌شود.»

ربیعی با بیان اینکه اگر می‌خواهیم کشور را به سعادت برسانیم نیازمند سیاست رفاهی منسجم هستیم تصریح کرد: «لازم است که به سمت اثربخش کردن هزینه‌ها حرکت کنیم در غیر این صورت سیاست رفاهی با شکست روبرو می‌شود.»

وی ادامه داد: «اساس نظام رفاه، توانمندکردن افراد است. پیشگیری از مواردی که امنیت انسانی را تهدید می‌کند اساس برنامه‌های ماست. در پایین‌ترین سطح رفاه، بیمه غذا و بیمه درمان را داریم بنابراین در ساختار رفاهی ما درمان، غذا، شغل شایسته، مسکن، سوادآموزی و آموزش جزو اصول است. در واقع توانمندسازی افرادی که از فرصت‌های برابر برخوردار نیستند در اولویت ما است.»

وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی از تحول در بخش رفاهی خبر داد و گفت: «دو هفته گذشته طرحی در کمیسیون اجتماعی دولت برای یکپارچه‌سازی نظام رفاه تصویب شد. براساس این طرح افرادی بیمه خواهند شد که برخی در لایه‌هایی پول نقد دریافت می‌کنند و به برخی دیگر وام اشتغال داده می‌شود ودر واقع این بسته‌ای کامل است که همانند طرح تحول نظام سلامت یک تحول در بخش رفاهی ایجاد خواهد کرد.»

ربیعی در بخش پایانی سخنان خود از تشکیل چهار صندوق مسکن اجتماعی برای بازنشستگان تامین اجتماعی، بازنشستگان کشوری، کارگران در وزارت رفاه و برنامه آموزش از روستا تا شهر برای معلولان و افرادی که دسترسی به فرصت های برابر ندارند با کمک سازمان فنی و حرفه ای خبر داد.

انتقاد از بنگاه‌داری بیمه‌ها

در ادامه سعید نمکی، معاون امور اجتماعی و عمومی سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی کل کشور از بنگاه‌داری کردن بیمه‌ها ابراز نارضایتی کرد و گفت: «بیمه‌ها به جای اینکه هزینه‌ها را صرف امور زیرساختی و سلامت کنند منابع خود را در جاهای دیگر سرمایه‌گذاری می‌کنند. ما توصیه می‌کنیم که سازمان‌های بیمه‌گر این اقدامات را انجام ندهند چرا که آفت بزرگی برای بیمه‌ها محسوب می‌شود. در حال حاضر به شدت در حال برنامه‌ریزی در این خصوص هستیم که این رویه را تغییر دهیم.»

وی در بخش دیگری از سخنان خود بیان کرد: « در کشور ما منابع بخش سلامت بسیار محدود است ولیکن با وجود این محدودیت‌ها، دولت تلاش می‌کند تا زیرساخت‌های نظام سلامت را درست مدیریت کرده، بدین ترتیب عملکردها با بهره‌وری همراه شود. در سال جاری سازمان بیمه سلامت ایران دچار یک تنش مالی عظیم شده بود که خوشبختانه با توجه به اورژانسی بودن موضوع و التهاب آن در حال حل شدن است.»

سعید نمکی تاکید کرد: « مهم‌ترین هدف در این سازمان کاهش هزینه‌ها و مدیریت منابع است که باید مورد بازنگری قرار گرفته و دقیق اجرا شود.»

معاون امور اجتماعی و عمومی سازمان مدیریت و برنامه ریزی کل کشور بر توجه به پیشگیری تاکید کرد و گفت: «در سال‌های آتی ما در کشور با طوفانی از بیماری‌های غیرواگیر روبه‌رو خواهیم بود که مهار این بیماری‌ها در امر هزینه و در مشارکت‌های بین بخشی کاملا متفاوت خواهد بود. تغییر شیوه زندگی مردم، تغذیه، ورزش و توانمندسازی سالمندان از برنامه‌های مهم و آتی است که تمامی دستگاه‌ها اعم از وزارت بهداشت، سازمان‌های بیمه‌گر پایه، بهزیستی باید وارد عمل شوند.» در ادامه احمد میدری، معاون رفاه اجتماعی وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی به مشکلات بیمه سلامت اشاره کرد و گفت: « یکی از اشکالاتی که وجود دارد این است که دستگاه‌ها به موقع حقوق بیمه‌ای خود را به بیمه سلامت واریز نمی‌کنند و مکانیزمی وجود ندارد که این پولها به صورت اتوماتیک از حقوق و دستمزد افراد کسر شود و به سازمان بیمه سلامت اختصاص یابد. البته اقداماتی در سازمان بیمه سلامت در حال انجام است تا منابع به موقع تخصیص یابد.» وی ادامه داد: « هر چقدر پررنگ‌تر نشان دهیم که باید تفکیک بیمه‌ها از تولیت وزارت بهداشت حفظ شود، ولی هماهنگی‌های لازم با این دستگاه وجود داشته باشد موفق‌تر خواهیم بود که این راهکار با سیاست‌های ابلاغی مقام معظم رهبری مطابقت دارد.» وی گام دوم در طرح تحول نظام سلامت را کنترل هزینه‌ها و تغییرات ساختاری عنوان کرد و افزود: « با توجه به وضعیت خاص اقتصادی که اکنون با آن مواجهیم و همچنین وضعیت خاصی که دستگاه‌ها دارند، باید به سمت تغییر ساختارها حرکت کنیم. هرچند همواره کمبود بودجه در همه دولت‌ها مطرح بوده اما آمارها می گویداکنون وضعیت دولتی وضعیت خاصی است.»■

گزارش

زالی: ما در دوره گذار علم طب هستیم

■ محمدرضا متقی

مراسم رونمایی از مجموعه ۱۰ جلدی دایره‌المعارف مصور پزشکی در معاونت اسناد سازمان اسناد و کتابخانه ملی جمهوری اسلامی ایران برگزار شد. این جلسه رونمائی با تجلیل از مقام نویسنده این اثر، ولی‌الله محرابی، پدر جراحی اطفال ایران همراه شد. علیرضا زالی، رئیس کل سازمان نظام پزشکی کشور با اشاره به مغفول ماندن تاریخ طب در ایران گفت: «ما امروز در دوره گذار مهم تاریخی در علم طب هستیم و تغییرات شگرفی در پزشکی در حال رخ دادن است. به صورتی که هر ۳ ماه نیم محفوظات علمی امروزین ما متحول می‌شود و به همین دلیل یک میلیون وب پیج اینترنتی برای ارائه دست آوردهای جدید پزشکی در جهان تاسیس شده است. حال در این دوره پیچیده شخصیت هایی که بتوانند واسط میان این گذار باشند بسیار ارزنده هستند و علم و اخلاق ولی‌الله محرابی این جایگاه والا را برای ایشان به وجود آورده است.» وی پیرامون کتاب ادامه داد: «به علت تفرقی که در عرصه تاریخ پزشکی وجود دارد نگارش و ایجاد کتابی به این وسعت بسیار کار سختی است. حال استاد محرابی این کار بزرگ را انجام دادند و باید به ایشان تبریک گفت. البته همان طور که می دانید کتاب های تاریخی اصولا خشک هستند اما این دایره المعارف به علت مصور بودن بسیار جذاب و خواندنی شده است.» همچنین هوشنگ پورنگ، جراح اطفال، استاد دانشگاه تهران و شاگرد ولی الله محرابی به ایراد سخنرانی پرداخت. وی گفت: «من زمانی کتابی درباره پزشکی اطفال در جهان مطالعه می‌کردم. در این کتاب هزار صفحه‌ای حتی یک جا نام ایران ذکر نشده بود. البته وقتی کشور امارات متحده عربی را دیدم، نام دو پزشک ایرانی در میان چهار پزشکی که ذکر شده بود به نظرم آمد. اما آیا ما پزشکی اطفال نداشتیم؟ چندی قبل من مجموعه‌ایی جمع آوری کردم با عنوان تاریخ پزشکی اطفال در ایران و به انتشارات دانشگاه تهران سپردم. اما سه داور کتاب آن را رد کردند که استدلال یکی از آن ها جالب بود. اینکه مگر پزشک باید تاریخ بنویسد.» وی ادامه داد: «البته بعد نسخه‌ای از کتاب تاریخ پزشکی اطفال جهان را با نامه‌ای برایشان ارسال کردم و عمق ماجرا را نشان دادم، عاقبت کتاب نیز منتشر شد. اما اصل ماجرا آن است که بسیاری از متصدیان امر اهمیتی به پیشینه علمی ما نمی‌دهند. کار به جایی رسیده که برخی ابن‌سینا را حکیم عرب می‌نامند. اما استاد محرابی با این فعالیت ویژه علمی‌شان توانستند قدمی مهم در این راه بردارند که بسیار ارزنده است.» در انتهای این جلسه، مراسم رونمائی این کتاب با حضور زالی، دعائی، محمدتقی نوربخش، مدیر عامل صندوق تامین اجتماعی و چندی دیگر از اساتید پزشکی برگزار شد. ■