

## کمبود نقد ینگی

## درد همیشگی حوزه سلامت

عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس گفت: «بدون راهنماهای بالینی و پرونده الکترونیک نمی‌توان مشکلات صنعت دارو را برای همیشه حل کرد.»

محمد نجم امینی‌فرد، درخصوص هشدارهای داده‌شده نسبت به شرایط بازار دارویی کشور، گفت: «دارو یک کالای استراتژیک بوده و باید تامین منابع برای تهیه دارو ماه‌ها جلوتر از نیازها انجام شود، تابوتان در موعد مقرر دارو وارد بازار مصرف کرد، بنابراین تقدم تامین منابع برای دارو نسبت به کالاهای دیگر با توجه به اهمیت آن نمایان تر است.» این نماینده مردم در مجلس شورای اسلامی، افزود: «در حال حاضر بیمه‌ها با زیان انباشته بدهی‌ها روبه‌رو هستند، بیمه سلامت علی‌رغم کمک‌های قابل توجه دولت هنوز بار سنگینی از بدهی‌های انباشته سالیان قبل را دارد، در عین حال با توجه به اهمیت موضوع دارو، کمیسیون بهداشت، وزارت بهداشت و سازمان برنامه و بودجه عزم جدی برای حل مشکلات صنعت دارو دارند.» وی تاکید کرد: «سازمان برنامه و بودجه اعتباری را به صورت اورژانسی در اختیار بیمه سلامت قرار داده است، امیدواریم خزانه کشور بر اساس تخصیص سازمان برنامه و بودجه به‌طور حتم به تکالیف خود عمل کند، البته مشکلاتی درخصوص کمبود نقدینگی در برخی شرایط وجود دارد.» امینی‌فرد با بیان اینکه نظام ارائه دارو دارای مشکلات جدی است، گفت: «به‌طور قطع باید راهنماهای بالینی و پرونده الکترونیک سلامت را به صورت جدی از همین امسال اجرایی کنیم، زیرا سال آینده نیز برای این موضوع زمان مناسبی نیست؛ به همین دلیل هر چه به صورت مقطعی تخصیص‌هایی را برای حوزه دارو داشته باشیم، در طول ۶ تا یک‌سال آینده بازهم مشکلاتی به وجود می‌آید.»

این نماینده مردم در مجلس دهم، با اشاره به اینکه باید بازتعریفی درخصوص تعهدات بیمه‌ها انجام شود، افزود: «بیمه‌ها باید تلاش کنند طبق قانون به وظایف خود عمل کنند، طبق سیاست‌های کلی سلامت باید تمامی پرداخت‌ها توسط بیمه‌ها صورت گیرد؛ بنابراین تا زمانی که مدیریت هزینه‌ها در تمامی حوزه‌ها انجام نشود، توفیقی حاصل نشده و باید در تجویز منطقی دارو به راهنماهایی بالینی دقت شود.» وی با بیان اینکه قبل از آغاز به کار دولت یازدهم شرایط دارویی کشور مناسب نبود، افزود: «دولت برای رفع مشکلات دارو به ویژه کمبودهای دارویی توفیقات قابل قبولی کسب کرد، به‌طوری که با گشایش‌های حاصل شده در موضوع برجام وضعیت دارویی در بخش تامین مواد اولیه سامان گرفت، درست است که ۹۵ درصد اقلام دارویی در داخل کشور تولید می‌شود، اما ارزش ریالی ۷ درصد وارداتی فوق العاده زیاد است.»

عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس، گفت: «به نظر می‌رسد از مزیت‌ها برای صادرات دارو به بازارهای منطقه استفاده نمی‌کنیم، بازار داخلی برای شرکت‌های تولیدکننده و پخش دارو جذاب بوده و تولیدکنندگان شاید خیلی تمایلی برای حضور در بازارهای منطقه ندارند، بنابراین باید این موضوع جدی گرفته شود؛ به‌طور حتم بسیاری از مشکلات دارو به ویژه کمبود نقدینگی با این مسئله حل می‌شود.»

## ممانعت از توقف

## طرح تحول سلامت با تعدیل تعرفه‌ها

عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس با بیان اینکه موانع اقتصادی بسیاری در مسیر اجرای طرح تحول سلامت وجود دارد، تعدیل تعرفه‌ها را تنها راهکار ممانعت از توقف اجرای این طرح دانست.

احمد حمزه افزایش تعرفه‌های پزشکی را ناشی از موانع اقتصادی ایجاد شده در مسیر اجرای طرح تحول سلامت دانست و گفت: «واقعیت این است که تعرفه‌های پزشکی بعد از اجرای طرح تحول سلامت، افزایش زیادی داشت، که دلیل آن، وجود موانع اقتصادی بوده، که در روند اجرای این طرح مهم ایجاد شده است و تداوم این امر می‌تواند عاملی در جهت توقف طرح تحول سلامت شود.»

وی با تاکید بر اینکه تعدیل تعرفه‌های پزشکی راهکار ممانعت از توقف اجرای طرح تحول سلامت است افزود: «هم‌اکنون تعرفه‌های پزشکی فاصله زیادی تا واقعی شدن دارد و اگر بخواهیم تعرفه‌ها را کاهش دهیم، باید یک گام رو به عقب برگردیم.» این نماینده مردم در مجلس دهم، اظهار کرد: «در این شرایط همکاران پزشک باید با سعه صدر در جهت پیشبرد اهداف تعیین شده در طرح تحول سلامت همکاری کنند، تا بعد از اجرای این طرح بتوانیم تعرفه‌ها را به سمت حقیقی شدن سوق دهیم.» عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی، با پاسخ به اینکه بررسی تعرفه‌های متخصصان بیهوشی در بین سوالات مطرح شده در نشست کمیسیون متبوعش با وزیر بهداشت بوده، یادآور شد: «پیگیری وضعیت جامعه متخصصان بیهوشی هنوز به نتیجه نرسیده است، ضمن اینکه سوال نمایندگان حاضر در جلسه کمیسیون بهداشت از وزیر، پیرامون موضوعات دیگری بود.»

وزیربهداشت با اشاره به سوء استفاده برخی افراد از باورهای مردم با نام طب اسلامی، تاکید کرد: «برخی افراد یاد گرفته‌اند به مسائلی که مطرح می‌کنند صبغه دینی دهند یا آن را به مقام معظم رهبری نسبت دهند و هر خلاف و اشتباهی را تحت این عنوان مطرح کنند.» حسن هاشمی در بیست و نهمین کنگره بین المللی بیماری‌های کودکان اظهار کرد: «برخی افراد از عوامی عده‌ای سوء استفاده می‌کنند، اما چهل باعث عقب ماندگی بشر شده و همیشه دستاویزی بوده برای دیگرانی که به دنبال مطامع شخصی، گروهی یا طایفه‌ای هستند؛ چهل باعث شهادت اباعبدالله الحسین(ع) و امیرالمومنین(ع) شد. روز عاشورا قاتلان امام حسین(ع)، وضو گرفتند نماز خواندند و شهادتین هم گفتند و تصور می‌کردند که کار خوب و درستی را انجام می‌دهند.» وی ادامه داد: «برخی افراد یاد گرفته‌اند به مسائلی که مطرح می‌کنند سبیه دینی دهند یا آن را به مقام معظم رهبری نسبت می‌دهند و هر خلاف و اشتباهی را تحت این عنوان مطرح می‌کنند. مثلاً می‌گویند واکسیناسیون کار صهیونیست‌هاست یا سازمان بهداشت جهانی دستاویز صهیونیست‌ها است. طرح چنین مسائلی در قرن ۲۱ و در کشوری با تمدن چندین هزار ساله موجب حیرت است. تعجب من از بزرگان جامعه پزشکی است که چرا حرفی در این خصوص نمی‌زنند.»

وزیربهداشت همچنین اضافه کرد: «مگر فرزندان و نوه‌های مقام معظم رهبری و مراجع عظام تقلید واکسن نمی‌زنند؟ چرا از کنار این مسائل راحت می‌گذریم؟ فردی هم به مردم می‌گوید که مسواک نزنید؛ زیرا کار صهیونیست‌ها است و برای حرف‌های خودش هم شاهد می‌آورد، یکی از شاهد‌های هم حیوان است که انسان خجالت می‌کشد.» هاشمی با تاکید بر اینکه نباید اجازه ندهیم برخی افراد از کم‌اطلاعی و ناآگاهی مردم سوء استفاده کنند، افزود: «یکی دیگر لباس پیغمبر بر تن دارد و هر چه می‌خواهد علیه جامعه

## انتقاد شدید اللحن وزیر بهداشت از مدعیان طب اسلامی

## برخی افراد یاد گرفته‌اند

## به مسائلی که مطرح می‌کنند

## صبغه دینی دهند

## یا آن را به مقام معظم رهبری

## نسبت دهند

## و هر خلاف و اشتباهی را

## تحت این عنوان مطرح کنند



پزشکی می‌گوید و هیچ فرد و نهادی مانند نظام پزشکی، انجمن‌های پزشکی و دانشگاهیان، اعتراضی نمی‌کنند. باید دقیق‌تر عمل کرده و با مردم صحبت و روشن‌گری کنیم.» وی تاکید کرد: «قوه قضاییه در برخورد با سوء استفاده از دین و آسیب به سلامت مردم باید حساسیت بیشتری نشان دهد. جامعه پزشکی که با مردم سروکار دارد، تکلیف و وظیفه دارد با آنها صحبت کند، اما وقتی عرصه را خالی می‌کنید جاهلان و افرادی که به دنبال سوء استفاده از مردم هستند، هر طور دلشان بخواهد جولان میدهند و به سلامت مردم آسیب می‌زنند. مایه تاسف است که برخی افراد به دنبال

سوء استفاده از دین و ائمه اطهار هستند و حوزه‌های علمیه، روحانیت و دستگاه قضا باید در این موارد که به سلامت مردم مربوط می‌شود، حساسیت بیشتری نشان دهند.» هاشمی با بیان اینکه سلامت مردم بعد از عنایت خداوند متعال، مروه تلاش پزشکان و گروه‌های پزشکی است، تصریح کرد: «اگر در طول چهار سال گذشته هیچ کاری هم نکرده باشیم، اما توانسته‌ایم جلوی مرگ ۵۰۰۰ کودک ایرانی را بگیریم و پیشگیری از حتی یک مرگ هم کار بسیار ارزشمندی است. در دولت یازدهم در استان سیستان و بلوچستان، مرگ مادران باردار یک سوم کاهش یافت که

افتخار بسیار بزرگی است.» به‌گزارش ایسنا وزیر بهداشت همچنین بیان کرد: «برخی ما را متهم می‌کنند که جلوی رشد جمعیت را گرفته‌ایم. من چکاره‌ام که جلوی زیاد شدن بچه را بگیرم؟ یا اینکه می‌گویند چرا اجازه رشد نرخ باروری را نمی‌دهید؟ اما باید بگویم که در طول ۴ سال گذشته به لطف تلاش‌ها و خدمات معاون سابق وزارت بهداشت، هر سال ۶۰ هزار نوزاد به جمعیت کشور اضافه شد. نمی‌خواهیم قبول کنیم که مردم با فکرشان بچه‌دار می‌شوند و می‌نشینند حساب و کتاب می‌کنند. افزایش و رشد باروری مربوط به یک دستگاه نیست.»

## معاون بهداشت وزارت بهداشت:

## ثبت ۱ میلیون و ۵۰۰ هزار تولد در سال ۹۵

به عنوان یکی از اولویتهای اصلی وزارت بهداشت در دولت دوازدهم یاد کرد و افزود: «خوشبختانه در دولت یازدهم زیرساخت‌های بسیار مناسبی برای استقرار نظام ارجاع در کشور ایجاد شد، اما اجرای نظام ارجاع، پیچیدگی‌های زیادی دارد و نیازمند زیرساخت است.» معاون بهداشت وزارت بهداشت همچنین از آغاز فاز اول نظام ارجاع در کشور در آینده‌ای نزدیک خبر داد و گفت: «باید به نظام ارجاع به عنوان سیستم هدایت صحیح بیماران توجه کنیم.» رئیس‌ی خاطر نشان کرد: «در وزارت بهداشت اولویت‌هایی مانند ترویج تغذیه با شیر مادر، ارتقای مراقبت‌های دوره‌های کودکان، توجه به ارتقای کامل کودکان، ساماندهی بازار محصولات غذایی کم ارزش غذایی و تبلیغات ریزمغذی‌ها و همچنین پیشگیری از سوانح و حوادث کودکان در حال اجرا است.» وی تاکید کرد: «سالانه ۲۰ درصد از کودکان کمتر از ۵ سال در کشور در سوانح و حوادث جان خود را از دست می‌دهند.» معاون بهداشت وزارت بهداشت در پایان ضمن تاکید بر اهمیت توانمندسازی مادران، یادآور شد: «مادران در همه زمینه‌ها در تربیت و سلامت فرزندان، نقش مهم و کلیدی دارند و باید تلاش خود را در جهت توانمندسازی آنها به کار گیریم.»

های وزارت بهداشت، ارتقای سلامت کودکان است.» علیرضا رئیس‌ی در بیست و نهمین کنگره بین‌المللی بیماری‌های کودکان در مرکز طبی کودکان گفت: «خوشحالیم که توانسته‌ایم شاخص مرگ در کودکان را کاهش دهیم، اما این کاهش هنوز هم کافی نیست و باید به میزان مشخص شده در سند چشم انداز و معادل کشورهای پیشرو برسیم.» معاون بهداشت وزارت بهداشت اظهار داشت: «می‌خواهیم برای نوزادان زنده چه اقداماتی را انجام دهیم تا آنها زندگی سالمی داشته باشند و ۷۵ سال عمر کنند. این اقدامات نیاز به همکاری بین بخشی دارد چرا که عوامل اجتماعی زیادی مانند فقر، مسکن، شغل، بیکاری و ازدواج بر روی سلامت مردم موثر است.» وی ادامه داد: «در اجرای طرح تحول سلامت، دسترسی به خدمات و مراقبت‌های بهداشتی برای مردم ایران به ویژه در مناطق محروم و مرزی، افزایش قابل توجهی داشت و توانستیم همزمان با گسترش شبکه بهداشت در کشور، شاخص‌های سلامت را بهبود دهیم، اما در حوزه درمان نیز باید به سطح‌بندی خدمات، اقتصاد سلامت و استقرار نظام ارجاع و پزشک خانواده توجه کنیم.» معاون بهداشت وزارت بهداشت از نظام ارجاع و پزشک خانواده



معاون بهداشت وزارت بهداشت گفت: «در سال گذشته یک میلیون و ۵۰۰ هزار تولد در کشور ثبت شد و این نوزادان باید ۷۴ تا ۷۵ سال زندگی با کیفیت و مولد داشته باشند و یکی از مهمترین برنامه

## کاهش چشمگیر هپاتیت در بین اهداکنندگان خون

مهر: سخنگوی سازمان انتقال خون ایران، به تشریح وضعیت بیماری‌های عفونی منتقله از خون در کشور پرداخت و از کاهش چشمگیر هپاتیت در بین اهداکنندگان خون خبر داد. بشیر حاجی بیگی گفت: «طی ۱۰ سال گذشته شیوع هپاتیت B در جامعه اهداکنندگان خون در سال ۱۳۸۶ از ۴۳ درصد (۲۳ مورد مثبت در ۱۰ هزار نفر) در پایان سال ۹۵ به کمتر از ۸۱ هزارم درصد (۸ مورد مثبت در ۱۰ هزار نفر) و در زمینه هپاتیت C از ۱۲ صدم درصد با یک کاهش چشمگیر به ۳۲ هزارم درصد یعنی ۳ مورد مثبت به ازای هر ۱۰ هزار نفر تا پایان سال ۹۵ رسیده است. این در حالی است که شیوع هپاتیت B در جامعه عادی بیش از ۲ درصد و در مورد هپاتیت C بین ۰/۵ تا ۰/۷ درصد است.» وی ادامه داد: «در حال حاضر میزان شیوع هپاتیت B و C در جمعیت اهداکنندگان خون با فرهنگ‌سازی، آموزش و ارتقاء فرآیندهای انتخاب اهداکننده و اجرای برنامه خودحذفی محرمانه و حذف خون جایگزین ۱۰ برابر کمتر از جمعیت عمومی کشور است و در منطقه مدیترانه شرقی و آسیای میانه، کشور ما با برخورداری از بهترین شاخص‌های سلامت خون و کمترین میزان شیوع عفونت‌های منتقله از خون از جمله هپاتیت B و C و با افزایش شاخص اهداکنندگان مستمر خون، استفاده از کیت‌های غربالگری استاندارد، بهره‌گیری از سیستم اتوماسیون، اجرای روش‌های بهینه تولید در مراکز انتقال خون سراسر کشور سرآمد این کشورها

است.» حاجی بیگی افزود: «در جامعه عمومی کشور نزدیک به یک و نیم میلیون فرد مبتلا به ویروس هپاتیت B مزمن و نزدیک به ۲۰۰ هزار نفر مبتلا به هپاتیت C مزمن هستند.» سخنگوی سازمان انتقال خون ایران، گفت: «در سراسر جهان ۴۰۰ میلیون نفر مبتلا به هپاتیت‌های ویروسی B و C هستند. طبق جدیدترین آمار سازمان انتقال خون در ایران هپاتیت B در سال ۱۳۹۵ به ۸ مورد از هر ۱۰ هزار واحد اهدای خون جمع آوری شده و در مورد هپاتیت C این آمار در هر ۱۰ هزار واحد خون اهدایی جمع آوری شده به ۳ مورد رسیده است.» وی افزود: «در آسیا کشورهای ایران، ژاپن، کره جنوبی و سنگاپور، کشورهای برتر در زمینه تضمین کیفیت و سلامت خون و فرآورده‌های آن هستند. در مورد HIV در طی ۱۰ سال گذشته در اهداکنندگان خون در سراسر کشور ۳ مورد در ۱۰۰ هزار واحد خون اهدایی بوده است.»

حاجی بیگی گفت: «در حاضر با توجه به واکسیناسیون نوزادان بر علیه هپاتیت B در کشور، آمار هپاتیت B رو به کاهش است. این شیب کاهش، آرامش اطمینان بخشی را برای افراد مصرف‌کننده خون و فرآورده‌های آن در کشور به دنبال دارد.» وی در پایان افزود: «خون‌هایی که از نظر هپاتیت و HIV در مراکز انتقال خون شناسایی می‌شوند، از چرخه انتقال خون خارج می‌شود.»