

خبر

رئیس مرکز روابط عمومی وزارت بهداشت خبر داد

تعیین تکلیف مالکیت سامانه

تی تک تا پایان شهریور ماه

رئیس مرکز روابط عمومی وزارت بهداشت با بیان اینکه موضوع مالکیت سامانه تی تک تا پایان شهریور ماه حل می‌شود، جزئیات ارز تخصیصی به دارو و تجهیزات پزشکی را تشریح کرد. به گزارش سپید، کیانوش جهانپور در گفت‌وگو با ایسنا، با اشاره به آخرین وضعیت سامانه تی تک، گفت: «موضوع مالکیت سامانه تی تک تا پایان شهریور ماه حل خواهد شد و کلیه فرآیندهای مربوط به تی تک، اعم از سرورها و فرآیندهای مدیریتی آن تحت نظارت کامل سازمان غذا و دارو در خواهد آمد.»

وی افزود: «همچنین ارتقاء سیستم، رفع آسیب‌ها و باگ‌هایی که در سیستم وجود دارد، نیازمند این است که فراخوانی داده شود و شرکت‌هایی که دارای پروانه، مجوزها و صلاحیت لازم برای مدیریت و ارتقاء این سامانه هستند، داوطلب شده و از بین آنها شرکی که پیشنهاد برتری داشته باشد، تحت نظارت نهادهای نظارتی انتخاب خواهد شد و مشکلات سامانه را حل کند.»

جهانپور ادامه داد: «اطلاعاتی مانند ثبت سفارش‌ها، ثبت ورود و بسیاری از فرآیندهای مرتبط در سامانه تی تک وجود دارد و قاعدتاً بخشی از فرآیندها در این سامانه انجام می‌شود. به‌رحال یک دایره اطلاعاتی بزرگ در این مجموعه درباره کلیه کالاهای سلامت‌محور و فرآیندهای مختلف آن از جمله ثبت سفارش، تخصیص ارز و... وجود دارد. البته باید توجه کرد که مراحل اولیه این فرآیندها در سامانه تی تک انجام می‌شود و بقیه مراحل عملاً در وزارت صنعت، معدن، تجارت، بانک مرزی و گمرک انجام می‌شود.» وی تأکید کرد: «بررسی اتصال و ارتباط این سامانه با سامانه‌های وزارت صمت، بانک مرکزی و گمرک بسیار مهم است و تعریف کدهای مشترک و استاندارد بین این‌ها و ارتقاء این کدها برای جلوگیری از زمینه‌های بروز تخلف، در دستور کار قرار دارد. در عین حال همگانی‌سازی استفاده از ظرفیت‌های عمومی تی تک که امروز شاید همچنان محدود باشد، بسیار حائز اهمیت است. البته در این زمینه باید اطلاع‌رسانی لازم از طریق رسانه‌ها انجام و آموزش‌های عمومی ارائه شود تا بتوان از تی تک برای ظرفیت‌های عمومی مانند شناسایی و رهگیری کالاهای تقلبی یا جعلی و شناسایی کالاهای اصیل در حوزه محصولات سلامت‌محور استفاده کرد که ارتقاء آن در دستور کار قرار دارد و سازمان غذا و دارو به‌طور جدی پیگیری این موضوع هست.»



رئیس مرکز روابط عمومی و اطلاع‌رسانی وزارت بهداشت درباره میزان ارزی که تاکنون به حوزه دارو، تخصیص داده شده است، گفت: «در سال گذشته تقریباً ۱.۳ میلیارد دلار ارز تخصیصی جهت واردات دارو بوده است و حدود ۵۵۰ میلیون دلار ارز هم برای واردات مواد اولیه و مواد مؤثره دارویی تخصیص داده شده است.»

وی با بیان اینکه در مجموع یک میلیارد و ۸۵۰ میلیون دلار ارز شامل حوزه دارو شامل شده است، افزود: «فکر می‌کنم در سال ۱۳۹۷ با سایر موارد ما حدود ۲.۱ میلیارد دلار برای مواد اولیه دارویی، مواد مؤثره و یا واردات داروی نهایی در کشور هزینه کردیم و کمتر ۱.۴ میلیارد دلار هم برای واردات تجهیزات و ملزومات پزشکی هزینه شده است.»

جهانپور تأکید کرد: «مجموعاً ۳.۵ میلیارد دلار در حوزه دارو و تجهیزات پزشکی ارز هزینه شده است که بخش اعظم از این تعهدات ایفا شده است و نیازهای کشور را برطرف کرده است. البته مواردی از تخلف هم در هر دو حوزه دارو و تجهیزات پزشکی وجود داشته که برخی از آن‌ها احصاء شده و بخشی هم در ادامه بررسی‌ها مشخص می‌شود. قطعاً بدون اغماض تخلفات و افراد متخلف برای بررسی و پیگرد قانونی تحویل مراجع قانونی می‌شوند.»

وی گفت: «فکر می‌کنم با توجه به سیاست دولت و به‌ویژه با تأکید وزیر بهداشت مبنی بر ممنوعیت واردات هرگونه کالایی که مشابه تولید داخلی دارد، ارز تخصیصی برای واردات دارو و تجهیزات پزشکی برای سال ۱۳۹۸ حداقل آنچه اختصاصی سال ۹۸ است، کاهش پیدا کند و اگر هم در حد سال ۹۷ حفظ شود، بخشی از آن به‌عنوان دارو و ذخیره استراتژیک سال ۱۳۹۹ ذخیره‌سازی می‌شود.»

مدیرکل دفتر بازرسی و پاسخگویی به شکایات وزارت بهداشت خبر داد

اتصال سامانه ۱۹۰ به داروخانه‌ها



بوده و نیازمند دریافت خدمات هستند؛ بنابراین وظیفه کادر بهداشتی درمانی این است که خدمات را به مردم ارائه دهد و برایشان توضیح دهد؛ بنابراین در حوزه درمان باید انعطاف‌پذیری و لطافت بیشتری داشته باشیم و فرآیندها را برای بیماران توضیح دهیم.»

حیدری در حاشیه همایش دفاتر بازرسی و ارزیابی عملکرد دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور اظهار داشت: «به دلیل حساسیت مردم نسبت به سلامت خود، خانواده و بیمارانشان، باید در حوزه بهداشت و درمان، انعطاف‌پذیری و لطافت بیشتری داشته باشیم و برای بیماران، از اقدامات درمانی در حل انجام، توضیحاتی ارائه کنیم.» وی تصریح کرد: «ارتباط بیشتر و بهتر پزشک با بیمار و ارائه توضیحات از اقدامات درمانی به بهبودی او، کمک می‌کند. متأسفانه مشکل برخورد نامناسب کادر پزشکی و پرستاری، یکی از دلایل نارضایتی مردم است و در این زمینه با

همکاری معاونت آموزشی و پرستاری، برنامه‌های آموزشی را اصلاح می‌کنیم، اما بازدهی آموزش و تغییر رفتارها و برخوردها، مقداری زمان‌بر است.»

مدیرکل دفتر بازرسی، ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات وزارت بهداشت افزود: «شکایاتی که مستقیماً به دفتر بازرسی وزارت بهداشت می‌رسد، منسجم نیست و در مورد حوزه‌های مختلف از جمله دارو و درمان است.» حیدری خاطر نشان کرد: «متأسفانه سامانه ۱۹۰ وزارت بهداشت با همه داروخانه‌های کشور در ارتباط نیست و شرایطی را با همکاری سازمان غذا و دارو فراهم می‌کنیم که این سامانه بتواند با همه داروخانه‌های سطح کشور ارتباط داشته باشد و در این صورت قادر خواهیم بود که ورود و خروج داروها را نیز رصد کنیم.»

وی به مردم توصیه کرد در صورت بروز یا مشاهده هرگونه تخلف در حوزه سلامت از جمله بهداشت، دارو، درمان، تعرفه و اورژانس پیش بیمارستان، آن را به سامانه ۱۹۰ وزارت بهداشت گزارش دهند. ■

افزایش شکایات‌های دارویی در سال جاری

حیدری با اشاره به مسئله ممنوعیت ارجاع بیماران به خارج از بیمارستان برای تهیه دارو و تجهیزات پزشکی، گفت: «این موضوع بسیار مورد تأکید است و جزء موارد مورد توجه در سامانه ۱۹۰ قرار گرفته است. در عین حال در حوزه دارو طبق مقایسه‌ای که میان تماس‌های سه ماهه اول سال ۹۸ با سه ماه مشابه آن در سال ۹۷ انجام شد؛ شاهد بودیم که میزان تماس‌ها در حوزه دارو با توجه به تحریم‌ها و مشکلات دارویی بالاتر رفته است. در حوزه بهداشت نیز با افزایش تماس مواجه بودیم، اما در حوزه تعرفه‌ها کاهش شکایات و تماس‌ها را شاهد بودیم. در عین حال ۹۴ درصد از مردمی که در حوزه درمان با سامانه ۱۹۰ تماس گرفته بودند از وضعیت پاسخگویی این سامانه رضایت داشتند.» وی با بیان اینکه نارضایتی از نحوه برخورد پرسنل و کادر درمان از شایع‌ترین شکایات مردمی در سامانه ۱۹۰ بوده و در دومین رده قرار دارد، گفت: «به هر حال وقتی بیماران وارد بیمارستان می‌شوند، در وضعیت خاصی

مناسبی در حوزه دارو به مردم نداریم؛ چراکه کارشناسان سامانه ۱۹۰ به داروخانه‌ها و یا شرکت‌ها متصل نبودند. بر همین اساس شرایطی فراهم شد تا بتوانیم به سامانه‌های ایکس متصل شویم و وضعیت دارو را به طور شفاف به اطلاع مردم برسانیم؛ به طوری که بتوانیم به کلیه داروخانه‌ها متصل شویم. در این صورت می‌توانیم شرایطی را ایجاد کنیم که دارو به راحتی به دست بیماران برسد.»

مدیرکل دفتر بازرسی، ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات وزارت بهداشت با بیان اینکه در سال ۱۳۹۷ نزدیک به ۳۶ هزار تماس با سامانه ۱۹۰ برقرار شد، گفت: «از این تماس‌ها حدود ۲۳ هزار و ۹۷۵ تماس یا شکایت در حوزه درمان بوده است. همچنین ۴۹۸۰ شکایت مرتبط با اورژانس، ۳۷۳۱ شکایت مرتبط با دفاتر خدمات سلامت شهری و روستایی و ۳۴۸۷ شکایت نیز مرتبط با تعرفه بوده است. نارضایتی از نحوه برخورد پرسنل و کادر درمان در سال ۹۷ در رده اول قرار داشته، اما امسال در رده دوم قرار گرفته است.»

مدیرکل دفتر بازرسی، ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات وزارت بهداشت با بیان اینکه در سال ۹۸، میزان تماس‌ها و شکایات مرتبط با دارو در سامانه ۱۹۰ افزایش یافته است، گفت: «در حال ایجاد شرایطی هستیم که کارشناسان سامانه ۱۹۰ با سامانه HIX و کلیه داروخانه‌ها ارتباط داشته باشند.»

به گزارش سپید، محمدحسین حیدری در همایش سراسری دفاتر بازرسی ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی، گفت: «برنامه عملیاتی در حوزه دفتر بازرسی در ستاد وزارت بهداشت مشتمل بر چهار هدف است که شامل ارتقاء نظام جامع پاسخگویی به شکایات، ارتقاء سلامت و کاهش فساد اداری، استقرار ۱۰۰ درصدی نظام جامع نظارت و بازرسی در سطح دانشگاه‌های علوم پزشکی و افزایش سرانه آموزش‌های ویژه مدیران و کارکنان است.»

وی افزود: «همچنین این برنامه عملیاتی مشتمل بر ۱۰ برنامه و ۵۷ فعالیت است.

به عنوان مثال اقداماتی را در استان تهران انجام دادیم؛ به طوری که کلیه مراکز جراحی محدود در استان تهران مورد پایش قرار دادیم و ۱۱۵ مرکز MMT را در استان تهران بازرسی کردیم. در مراحل بعدی بازدید و پایش آزمایشگاه‌های استان تهران را در دستور کار داریم.» حیدری با اشاره به حقوق شهروندی در حوزه سلامت، گفت: «با توجه به اینکه منشور حقوق شهروندی در سال ۱۳۹۵ مصوب شد و به امضای ریاست جمهوری رسید، پیوست حقوق شهروندی در سلامت نیز مطرح و در دانشگاه‌های علوم پزشکی مانند شیراز و کرمان پیگیری شد. بر همین اساس سامانه حقوق شهروندی شکل گرفت و در حال حاضر در ۱۰ دانشگاه و دانشکده علوم پزشکی به صورت پایلوت در حال تکمیل است.»

وی در ادامه صحبت‌هایش با اشاره به سامانه ۱۹۰ وزارت بهداشت، گفت: «امسال بحث دارو در سامانه ۱۹۰ به دلیل مشکلاتی که در این حوزه به وجود آمد، پررنگ‌تر شد. طبق بررسی‌هایمان دیدیم که در این سامانه پاسخگویی

استفاده بیش از حد از ام.آر.آی و سی تی اسکن در ایران

بیمار خود تجویز می‌کند.» زارعی ادامه داد: «وضعیت اعصاب در کشورها یک مسئله نسبی است و من در زمینه وضعیت اعصاب در ایران هیچ نظری ندارم، زیرا آمار خاصی در این خصوص وجود ندارد و در ایران هیچ محققى در این زمینه کار علمی نکرده است، اما به‌طور کلی در دنیا ۲۵ درصد از بار بیماری‌ها مربوط به موضوع اعصاب است.»

رئیس ششمین همایش بین‌المللی نقشه‌برداری مغز ایران ادامه داد: «استفاده بیش از حد از روش‌های تصویربرداری مانند ام آر آی و سی تی اسکن به دلیل سیستم بیمارگونه بهداشت در کشور است و این موضوع ریشه در آموزش و تربیت رزیدنت‌ها همچنین نوع اداره بیمارستان‌های کشور دارد، به همین دلیل گاهی دیده می‌شود که پزشک کارهای تشخیصی را بدون ضرورت و بیش از نیاز به

وی اضافه کرد: «نقشه‌برداری از مغز در هیچ جای دنیا جنبه درمانی ندارد، این علم رادیولوژی نیست و نباید با ام آر آی و...، اشتباه شود. البته مشاهده می‌شود که برخی پزشکان با ادعاهای عجیب و بدون آگاهی کافی، برای انجام نقشه‌برداری مغز از بیماران هزینه می‌گیرند که درست نیست.»

رئیس ششمین همایش بین‌المللی نقشه‌برداری مغز ایران ادامه داد: «استفاده بیش از حد از روش‌های تصویربرداری مانند ام آر آی و سی تی اسکن به دلیل سیستم بیمارگونه بهداشت در کشور است و این موضوع ریشه در آموزش و تربیت رزیدنت‌ها همچنین نوع اداره بیمارستان‌های کشور دارد، به همین دلیل گاهی دیده می‌شود که پزشک کارهای تشخیصی را بدون ضرورت و بیش از نیاز به

رئیس پژوهشکده فناوری‌های نوین پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی گفت: «متأسفانه به دلیل سیستم بیمارگونه بهداشت و درمان کشور و نیز روش‌های آموزش و تربیت رزیدنت و همچنین نوع اداره بیمارستان‌ها شاهد استفاده بیش از حد از روش‌های تصویربرداری مانند ام آر آی و سی تی اسکن هستیم.»

به گزارش سپید، مجتبی زارعی در آستانه برگزاری ششمین همایش بین‌المللی نقشه‌برداری مغز ایران، افزود: «نقشه‌برداری از مغز مجموعه‌ای از تکنولوژی‌های جدید است که کمک می‌کند مشکلات مغز را برای شناخت بیماری‌هایی مانند افسردگی، اسکیزوفرنی، پارکینسون و صرع بهتر درک کنیم. از این رو می‌توان گفت که نقشه‌برداری از مغز جنبه درمانی نداشته و یک تکنولوژی برای شناخت بیماری‌ها است.»

مدیرکل دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو:

رصد بازار سیاه دارو وظیفه ما نیست



مهرعلیان درباره دلیل قاچاق دارو به خارج از کشور بیان کرد: «اختلاف قیمت دارو در داخل کشور با خارج، این انگیزه را برای سوداگران ایجاد کرده که بخشی از داروهای تولید داخل را از کشور خارج کنند؛ زیرا با تخصیص یارانه و ارز دولتی به داروهای مورد نیاز مردم قیمت دارو کاهش می‌یابد و سوداگران نیز با سوءاستفاده از این موضوع دارو را با ترفندهای مختلف از ایران خارج می‌کنند.»

مدیرکل دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو با اشاره به شناسایی عمده داروهای مورد علاقه سوداگران برای قاچاق به خارج از کشور، گفت: «رصد بازار سیاه دارو در حوزه اختیارات و وظایف سازمانی ما نیست.»

به گزارش سپید به نقل از ایسنا، غلامحسین مهرعلیان در یک برنامه رادیویی ضمن اشاره به دو پدیده در حوزه بازار سیاه و قاچاق دارویی، اظهار کرد: «پدیده قاچاق دارو به داخل و قاچاق دارو به خارج دو پدیده مهم در این بازار هستند که سازوکار خاص خود را دارند. سوداگران این حوزه بنا به دلایل و انگیزه‌ای که بر اساس سیاست‌های وزارت بهداشت ایجاد شده، اقدام می‌کنند.»

مدیرکل دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو وزارت بهداشت در ادامه گفت: «سوداگران برخی از فرآورده‌های دارویی را که در داخل یافت نمی‌شود از مجرای غیرقانونی تهیه و از خارج وارد کشور می‌کنند. البته عمده این داروها، داروهای برندی هستند که ما معادل آن را در داخل داریم.»

وی افزود: «بر اساس ابلاغ سیاست‌های بالادستی و وزارت بهداشت از واردات داروهایی که در داخل تولید می‌شوند معذوریم و به همین دلیل عده‌ای این داروها را تهیه و از مبادی رسمی و غیررسمی وارد کشور می‌کنند.»