



وزیر بهداشت در اجلاس روسای دانشگاه‌های علوم پزشکی:
کارخانه‌های داروسازی تا ۶ ماه
آینده مواد اولیه دارویی دارند

صفحه ۲

روی خط سپید
واکنش وزارت بهداشت نسبت به اظهار نظرها
در خصوص پوشش بیماریابان فرودگاه:
در شرایطی که هیچ مورد مشکوکی
نیست، نمی‌توان همه را ایزوله کرد

صفحه ۲

انتقاد وزارت بهداشت از روند سبوس‌گیری
در کارخانجات تولید آرد
ورود شورای عالی امنیت غذایی
به موضوع آرد نانوائی‌ها

صفحه ۳

اولتیماتوم بانک مرکزی
به شرکت‌های تجهیزات پزشکی

صفحه ۳

استقبال رئیس کل و معاونین
سازمان نظام پزشکی برای برگزاری
مجمع عمومی فوق العاده

صفحه ۴

حال استاد شجریان
مساعد است

استاد به زودی از بیمارستان مرخص می‌شود



صفحه ۴

رئیس سازمان برنامه و بودجه کشور خبر داد
پرداخت ۵ هزار میلیارد تومان
به تامین اجتماعی
به شرط تسویه ۳ هزار میلیارد تومان
از بدهی‌های بخش درمان

صفحه ۴

سپید را آنلاین بخوانید
www.sepidonline.ir

واکنش وزارت بهداشت نسبت به اظهار نظرها در خصوص پوشش بیماریابان فرودگاه

در شرایطی که هیچ مورد مشکوکی نیست، نمی توان همه را ایزوله کرد

رئیس اداره مراقبت مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت با تاکید بر این که تاکنون هیچ موردی از ابتلا به کروناویروس در کشور گزارش نشده است، از تمهیدات اندیشیده شده در بیمارستان‌ها و اورژانس‌های پیش‌بیمارستانی برای درمان مبتلایان احتمالی کروناویروس خبر داد.

به گزارش سپید به نقل از ایسنا، حسین عرفانی در خصوص اقداماتی که وزارت بهداشت برای مقابله با ورود احتمالی این بیماری به کشور انجام داده است، گفت: «هماهنگی‌های لازم بین‌بخشی در این مورد صورت گرفته است و وزارت بهداشت با گردآوری آخرین اطلاعات مربوط به بیماری به همراه توصیه‌های سازمان بهداشت جهانی، تجارب گذشته و... در اسرع وقت دستورالعمل‌های کشوری مراقبت و کنترل بیماری را تدوین کرده و به دانشگاه‌های علوم پزشکی و سایر نهادهای ذیربط ابلاغ شده است.»

رئیس اداره مراقبت مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت با اشاره به کنترل مسافران و انجام بیماریابی فعال در مبادی مرزی هوایی، زمینی و دریایی گفت: «کلیه پروازهایی که به صورت مستقیم از کشور چین وارد فرودگاه امام خمینی (ره) می‌شوند، مورد بیماریابی فعال قرار می‌گیرند. همچنین به مسافران پروازهای خروجی به سمت کشور چین آموزش‌های لازم در جهت جلوگیری از ابتلا به بیماری و علائم و نشانه‌های آن ارایه می‌شود. در سایر مبادی مرزی نیز از آنجایی که ممکن است شخصی که مبدأ اولیه سفرش کشور چین بوده اما از کشور ثانویه یا کشور ثالث وارد کشور ما شود، دستورات لازم به مسئولین ابلاغ شده تا مراقبت و بیماریابی استاندارد در مبادی مرزی انجام شود.»

وی در خصوص نوع فعالیت متخصصان و مراقبان سلامت در فرودگاه امام خمینی (ره) و برخی اظهارات درباره نوع پوشش افرادی که اقدام به بیماریابی می‌کنند افزود: «تشخیص بیماری و نوع فعالیت متخصصین در حوزه بیماریابی فعالیت کاملاً تخصصی است، اما آن کسی که اقدام به اظهار نظر در این زمینه و نوع پوشش همکاران ما می‌کند چه اطلاعاتی نسبت به این بیماری و شرایط انتقال آن دارد؟ آیا به دستورالعمل‌های وزارت بهداشت در این زمینه واقف هستند؟ نباید اجازه دهیم اینگونه مباحث حساسی را بر تن همکاران ما بر جای بگذارد. هر کشوری در هر مرحله از سیر یک طغیان یا همه‌گیری بیماری، برخورد متناسب با آن را انجام می‌دهد. به همین دلیل در ایران که تا کنون حتی یک مورد از کرونا ویروس گزارش نشده است، نمی‌توان همه را در شرایط ایزوله نگه داشت.»

عرفانی اقدامات افرادی که در فرودگاه امام خمینی (ره) اقدام به بیماریابی می‌کنند را مطابق با استانداردهای سازمان بهداشت جهانی خواند و گفت: «بیماری کروناویروس هنوز از سوی سازمان بهداشت جهانی به عنوان یک نگرانی بین‌المللی در زمینه تهدید سلامت عمومی اعلام نشده است. طی بررسی‌های صورت گرفته بر نوع جدید کروناویروس ۲۰۱۹ مشخص شده است که مرگ و میر ناشی از این ویروس کمتر از دو تا سه درصد است؛ به گونه‌ای که طبق آخرین آمارهای که به دست ما رسیده از بیش از دو هزار نفری که به کروناویروس مبتلا شده اند، تقریباً ۵۶ نفر فوت کرده‌اند. در دنیای ارتباطات امروز نمی‌توان جلوی ورود بیماری‌ها را به کشورها گرفت، از این رو هنر مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر این است که بیماری را هنگام ورود تشخیص داده و نگذاریم چرخه انتقال و طغیان بیماری در کشور به راه افتد.»

رئیس اداره مراقبت مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت تصریح کرد: «کرونا ویروس‌ها تا ابتدای قرن ۲۱ جزو ویروس‌های معمولی سرماخوردگی بودند که بر چهار قسم شناسایی می‌شدند و جزو شایع‌ترین ویروس‌ها برای ابتلا به سرماخوردگی قلمداد می‌شدند. اما، از سال ۲۰۰۳ میلادی یک گونه جدید از این کرونا ویروس تحت عنوان "سارس" شناسایی شد که ظرف مدت زمان کوتاهی ۲۷ کشور را درگیر خود کرد و با توجه به تمهیدات بین‌المللی حدود سه ماه پس از شناسایی، پرونده‌اش بسته شد و طغیان آن تحت کنترل قرار گرفت.»

وی اظهار کرد: «حدود هفت سال قبل نوع دوم خطرناک این ویروس به اسم «MERS» یا کروناویروس خاورمیانه‌ای کشورهای حاشیه جنوبی خلیج فارس بویژه عربستان، امارات، عمان، قطر و کویت آغاز شد. این نوع از ویروس معمولاً از شتر به انسان منتقل شده و سپس از انسان به انسان قابلیت انتقال دارد. آن زمان مواردی از این نوع ویروس چه در انسان و چه در حیوان در مبادی ورودی کشور ما شناسایی شد که با اقدامات به موقع صورت گرفته از سوی وزارت بهداشت خوشبختانه این بیماری در کشور ما استقرار نیافت، سومین نوع خطرناک از دسته کروناویروس‌ها همین ویروس است که اخیراً از کشور چین گزارش شده است، این ویروس از اواخر سال ۲۰۱۹ در چین شناسایی شد که موارد آن رو به افزایش است.»

رئیس اداره مراقبت مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت در پایان در خصوص آخرین آمار تلفات آنفلوآنزای فصلی نیز گفت: «در هفته گذشته از ۲۸ دی تا ۴ بهمن، سه نفر بر اثر ابتلا به آنفلوآنزای فصلی فوت کرده‌اند؛ به صورتی که دو نفر در زنجان و یک نفر در آذربایجان غربی جان خود را از دست داده‌اند که با احتساب موارد فوت شده قبلی، آنفلوآنزای فصلی تاکنون ۱۱۹ نفر را به کام مرگ کشانده است. ■

وزیر بهداشت در اجلاس روسای دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور:

کارخانه‌های داروسازی تا ۶ ماه آینده مواد اولیه دارویی دارند



وزیر بهداشت گفت: «برای ۷ تا ۸ ماه آینده دارو و تجهیزات پزشکی در سراسر کشور و دورترین داروخانه‌ها ذخیره داریم. همچنین، کارخانه‌های داروسازی ما تا ۶ ماه آینده مواد اولیه دارویی دارند و هیچ کارخانه‌ای برای تولید دارو تعطیل نخواهد شد.»

به گزارش سپید به نقل از وبدا، سعید نمکی در اجلاس روسای دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور، ضمن تسلیت به مناسبت ایام فاطمیه (س) و تقدیر از خدمات روسای دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور، اظهار کرد: «روسای دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور سال‌سختی را آغاز کردند، از روزهای ابتدایی سال جاری با وقوع سیلاب گسترده در بسیاری از استان‌های کشور، کار مضاعفی به دانشگاه‌ها وارد شد و روسای دانشگاه‌ها این بحران را به خوبی مدیریت کردند.»

وی افزود: «کادر بهداشت و درمان در موضوع سیل، عملکرد بسیار خوبی داشتند به گونه‌ای که موجب حیرت و احترام مسافران بهداشت شد، چراکه در بحرانی با این وسعت، هیچ ایپدی می با بیماری واگیرداری شایع نشد.»

نمکی در خصوص برگزاری بسیج ملی کنترل فشار خون در کشور، عنوان کرد: «بسیج ملی کنترل فشار خون را شما، روسای دانشگاه‌ها در اقصی نقاط کشور اداره کردید. در این برنامه انتظار داشتیم که ۵۰ درصد افراد ۳۰ تا ۷۰ ساله کشور یعنی جمعیتی حدود ۲۰ میلیون نفر، مورد سنجش فشار خون قرار گیرند، اما با همت نیروهای خدمت و پرتلاش بهداشت و درمان کشور و اعتماد و استقبال بی‌نظیر مردم، ۳۰ میلیون و ۷۰۰ هزار نفر در این طرح، غربالگری شدند که رکورد بی‌نظیری در تاریخ نظام سلامت در جهان محسوب می‌شود.» وزیر بهداشت با بیان اینکه روسای دانشگاه‌ها در مدیریت بی‌نظمی‌ها و ناآرامی‌های اجتماعی اخیر نیز بسیار موفق عمل کردند، خاطر نشان کرد: «روسای دانشگاه‌ها تمام آسیب دیدگان در اغتشاشات اخیر را مدیریت کرده و اجازه ندادند مصدومان حادثه، فارغ از هر گزایشی که دارند، با تکلیف بمانند.»

وی با اشاره به شیوع آنفلوآنزای فصلی در کشور، بیان کرد: «آنفلوآنزای H1N1 که مقارن با برخی حوادث دیگر در کشور شد نیز با همت کادر بهداشت و درمان به خوبی مدیریت شد.» وی گفت: «در کشور چین تاکنون ۲۷۰۰ نفر به کرونا ویروس مبتلا شده‌اند، اما گزارشات حاکی از آن است که سیستم بهداشتی و درمانی چین دچار بحران شده است. در حالی که ما در موضوع آنفلوآنزای حاد ۱۳ هزار و ۲۰۰ مورد مراجعه به مراکز بهداشتی درمانی کشور داشتیم که البته همگی موارد H1N1 نبودند، اما به هر حال عفونت‌های حاد تنفسی داشتند که به خوبی مدیریت شدند. شرمساری ما از این بود که وقتی به مراکز درمانی سر می‌زدیم، مشاهده می‌کردیم که برخی نیروهای درمانی هنوز

درصد ارز دارویی و اقتصاد بازار دارویی کشور را به خود اختصاص می‌دهند و با افزایش تولید دارو این سهم را کاهش خواهیم داد.» وی ادامه داد: «۸۱۰۰ تخت بیمارستانی در قالب ۶۶ بیمارستان امسال در مناطق محروم راه‌اندازی می‌شود و سال آینده نیز ۶ هزار تخت بیمارستانی دیگر به بهره‌برداری می‌رسد که در تاریخ نظام سلامت بی‌نظیر است.»

نمکی در حضور محمد باقر نوبخت، رئیس سازمان برنامه و بودجه، گفت: «باید تعریف جدیدی از هزینه‌های عمرانی و زیربنایی داشته باشیم. کار عمرانی فقط ایجاد تخت آی سی یو نیست، بلکه آموزش مردم برای کنترل فشار خون و پیشگیری از بیماری‌ها نیز کار زیربنایی است و باید تعاریف را اصلاح کنیم.»

تشدید تمهیدات بهداشتی به منظور پیشگیری از ورود کرونا به کشور

وزیر بهداشت همچنین در حاشیه اجلاس روسای دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی کشور، از استقرار نیروهای بهداشتی در فرودگاه‌ها و مبادی ورودی از چین خبر داد. نمکی در خصوص گفت: «از زمان اعلام بروز مواردی از کروناویروس جدید در چین، نیروهای بهداشتی در فرودگاه‌ها و مبادی ورودی از چین مستقر شدند و امروز نیز از وزارت امور خارجه خواستیم لغو ویزا برای چینی‌ها اعمال شود و دریافت ویزای شهروندان چین به دریافت کارت تندرستی مقید شود.» وی افزود: «قدرت‌کنندگی ویروس کرونا از آنفلوآنزای H1N1 کمتر است، اما میزان سرایت بالایی دارد، با این حال تاکنون هیچ موردی از این بیماری را در کشور نداشته‌ایم.»

وزیر بهداشت افزود: «ویروس کرونا در سال ۲۰۰۲ تحت عنوان سارس، مرگ و میر قابل توجهی داشت و در سال ۲۰۱۲ نیز تحت عنوان مرس از عربستان شایع شد.» وی در پاسخ به سؤالی در خصوص بدهی بیمه‌ها به وزارت بهداشت نیز اظهار کرد: «بدهی بیمه‌ها از جمله بدهی سازمان تامین اجتماعی یکی از گرفتاری‌های وزارت بهداشت است که پرداخت‌های پرسنل را به تعویق می‌اندازد، البته اخیراً این سازمان قسمتی از بدهی خود را پرداخت کرده و قرار است قسمتی از پنج هزار میلیارد تومان از بدهی باقیمانده این سازمان در روزهای آینده از طریق اوراق به وزارت بهداشت پرداخت شود.» وزیر بهداشت ادامه داد: «با این پرداخت معوقه پرداخت کارانه و اضافه‌کار پرستاران و کادر بیمارستان‌ها از ۱۸ ماه به حدود چهار ماه تقلیل می‌یابد که اقدام مهمی است.» نمکی در ادامه خاطر نشان کرد: «با اجرای پوشش ۲۵۰ تا اردیبهشت سال آینده، هزار پروژه بهداشتی درمانی در ۲۰ استان و در هر استان ۵۰ پروژه افتتاح می‌شود. ■

الکترونیک سلامت را در سال‌های آینده خواهیم دید، گفت: «پرونده الکترونیک سلامت به عنوان یک ریل گذاری در نظام خدمات سلامت محسوب می‌شود. این طرح را در کشور آغاز کردیم که باعث منطقی‌تر شدن هزینه‌ها در نظام ارجاع و اجرای مطلوب‌تر طرح پزشک خانواده و سیستم ارجاع خواهد شد.» نمکی گفت: «سهم سلامت از تولید ناخالص ملی از ۶.۹ به ۹ درصد رسیده و سهمی بیشتر از این، امکان ندارد و بیش از این درخواست منابع مستلزم این است که در جیب سایر دستگاه‌ها دست کنیم، به جای این کار باید حمایت دستگاه‌های دیگر از جمله آموزش و پرورش را برای اقدامات پیشگیرانه جلب کنیم، آموزش ۲۰ میلیون سفیر سلامت در دل خانواده‌ها در همین راستا است.» وزیر بهداشت گفت: «ما در وزارت بهداشت در گسترش برخی زیرساخت‌ها منابع مالی را هدر داده‌ایم، مثلاً با اقداماتی نظیر ساخت بیمارستان‌هایی با فاصله ۲۰ کیلومتر و استقرار دستگاه‌های تشخیصی گرانقیمت و ایجاد تقاضای جدید و افزایش هزینه‌ها و تربیت فوق تخصص و ژنرال به جای سرباز، منابع را هدر داده‌ایم که اکنون این مسیر اصلاح می‌شود.» وی افزود: «در سال جاری، بودجه‌ارزی دارو که دوستان در سال گذشته ۳ میلیارد و ۶۰۰ میلیون یورو صرف آن کردند را به زیر ۳ میلیارد کاهش دادیم با این تفاوت که ما ۲۵ درصد صرف ذخایر استراتژیک و ۱۰ درصد هم هزینه نقل و انتقالات مالی کردیم، در سال آینده با افزایش تولید دارو در کشور و کاهش واردات، بودجه ارزی به ۲.۵ میلیارد یورو کاهش می‌یابد.»

وزیر بهداشت گفت: «۹۷ درصد داروهای کشور تولید داخل است، اما ۳ درصد داروهای وارداتی حدود ۳۰

کارانه چندماهه خود را به دلیل مطالبات ما به سازمان‌های بیمه گر، دریافت نکرده‌اند، اما در حال خدمت رسانی به بیماران H1N1 مثبت بوده و لحظه‌ای از خدمت غفلت نکرده‌اند.» نمکی در خصوص مدیریت زائرین اربعین حسینی، گفت: «در موضوع اربعین، ۳.۵ میلیون زائر اربعین (ع) را به خوبی اداره کردیم به گونه‌ای که کوچکترین مشکلی پیش نیامد؛ امسال آسیب دیدگان و مصدومان اربعین حسینی را تا در ب منزل شان همراهی کردیم که ثبت یک حرکت بسیار بزرگ تاریخی در ارائه خدمت به این عزیزان محسوب می‌شود.» وزیر بهداشت خطاب به روسای دانشگاه‌ها، بیان کرد: «امسال سال بسیار سختی را از لحاظ منابع مالی گذرانیدید و علیرغم ضیق منابع افتخارات بزرگی را افریدید، زحمات شما در تاریخ زرین نظام سلامت کشور ثبت خواهد شد، چراکه هنر ما این است که در شرایط سخت بتوانیم کشور را به بهترین نحو مدیریت کنیم، و گرنه مدیریت عالی در شرایط مالی عالی، کاری ندارد و هنری نمی‌طلبد.» نمکی یادآور شد: «امسال، علی‌رغم فشار آمریکایی‌ها در به زانو در آوردن مردم صورت ایران، با توکل بر خدا و به برکت خون شهدا و تلاش همکاران خدمت‌مان در سراسر کشور، از این فشارها سربلند بیرون آمده‌ایم و در حال حاضر بهترین وضعیت را در طول سال‌های گذشته داریم و برای ۷ تا ۸ ماه آینده دارو و تجهیزات پزشکی در سراسر کشور و دورترین داروخانه‌ها ذخیره داریم. همچنین، کارخانه‌های داروسازی ما تا ۶ ماه آینده مواد اولیه دارویی دارند و هیچ کارخانه‌ای برای تولید دارو تعطیل نخواهد شد.» وزیر بهداشت در بخش دیگری از سخنان خود با اشاره به اینکه تأثیر اجرای طرح پرونده

معاون توسعه مدیریت، منابع و برنامه ریزی وزارت بهداشت:

سیاست های کلان وزارت بهداشت برای سال آینده بررسی می شود

پزشکی، ۵۰ پیشنهاد اجرایی در حوزه‌های مختلف در کارگروه‌های سه‌گانه مطرح شد که ۴۰ مورد از این پیشنهادات، مورد امکان سنجی و در دستور کار قرار گرفته است، در یکصد و هفتمین اجلاس روسای دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی که در روزهای پایانی امسال برگزار می‌شود، سیاست‌های کلان وزارت بهداشت برای سال آینده و ارزیابی عملکرد ۱۰ ماهه امسال وزارت بهداشت، مورد بحث و بررسی قرار می‌گیرد.» تقوی‌نژاد در پایان گفت: «در این اجلاس نحوه پذیرش دانشجویان، تحصیلات تکمیلی، دانشجویان خارجی و دوره‌های فوق تخصص و فلوشیپ، نحوه حضور دانشجویان در برنامه "هرخانه یک پایگاه سلامت"، جایگاه و عملکرد پژوهش، همگرایی مراکز تحقیقاتی، تعریف پروژه‌های پژوهشی مشترک ملی، عملکرد بیمارستان‌های دانشگاهی در مورد بار مراجعه و ضرب اشغال تخت، نحوه اداره بیمارستان‌های دانشگاهی و غیردانشگاهی،



ارتقای نسخه نویسی الکترونیک، بررسی اثرات اعمال سقف بیمه سلامت و چگونگی تعامل با بخش خصوصی، پروژه‌های ملی در حوزه بهداشت، نقشه راه بیماری‌های واگیر و غیرواگیر، وضعیت خانه‌های بهداشت عشایری، ارتقای نظام پرداخت و ارتقای ساختار تشکیلات وزارت بهداشت از مباحثی است که در این اجلاس مطرح می‌شود. ■

خاص و صعب‌العلاج، تدوین راهنماهای بالینی، جذب تکنسین‌های فوریت‌های پزشکی زن و اولویت بندی پروژه‌های عمرانی و توسعه‌ای از جمله مصوبات اجلاس قبلی بود.»

معاون توسعه مدیریت، منابع و برنامه‌ریزی وزارت بهداشت ادامه داد: «در یکصد و هفتمین اجلاس روسای دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم

معاون توسعه مدیریت، منابع و برنامه ریزی وزارت بهداشت گفت: «در یکصد و هفتمین اجلاس روسای دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی در مشهد مقدس، ۱۵ مصوبه و ۵۰ پیشنهاد اجرایی داشتیم که با پیگیری‌های دفتر برنامه ریزی معاونت توسعه مدیریت، منابع و برنامه ریزی وزارت بهداشت، تمام این مصوبات، تکمیل و اجرایی شد.» سید کامل تقوی‌نژاد در یکصد و هفتمین اجلاس روسای دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی سراسر کشور در مرکز همایش‌های بین‌المللی رازی تهران اظهار داشت: «مصوبات اجلاس قبل روسای دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی در حوزه‌های درمان، بهداشت، آموزش، توسعه، سازمان بیمه سلامت، انستیتو پاستور و سازمان اورژانس کشور بوده است.»

وی افزود: «مصوبه اجرای بدون سقف اسناد مازاد بر یک دوازدهم برای مرداد و شهریور، ارزیابی اسناد بیمه سلامت در دانشگاه‌ها با تاکید بر مدیریت منابع و مصارف، در دستور کار گرفتن بیانیه گام دوم انقلاب، راه‌اندازی نظام ارجاع و پزشکی خانواده بر بستر پرونده الکترونیک سلامت، تولید واکنس‌های روتاوایروس و پنوموکوک، توسعه شاخص‌های سلامت دهان و دندان، کنترل بیماری HIV از طریق دستیابی به اهداف ۹۰،۹۰،۹۰ کاهش فرانتیز، کمک به بیماران

اخبار

طرح آزادسازی تاسیس داروخانه به نهاد ریاست جمهوری کشیده شد

داروسازان موسس داروخانه با حضور در معاونت حقوقی نهاد ریاست جمهوری با تشریح تبعات و خطرات ناشی از آزاد سازی تاسیس داروخانه و دخالت نهادهای غیرمرتبط با امور داروخانه از این معاونت خواستند تا با ورود به این مسئله برای دستیابی به راهکاری جامع و احقاق حقوق داروسازان کمک کند. به گزارش سپید، در هفته‌ای که گذشت سه داروساز موسس داروخانه با حضور در معاونت حقوقی نهاد ریاست جمهوری و دیدار با علی‌اکبر گرجی از ندرنیانی، مسئول معاونت ارتباطات و پیگیری اجرای قانون اساسی این نهاد، به تشریح موضوع آزاد سازی تاسیس داروخانه و دخالت نهادهای غیرمرتبط با امور داروخانه در حوزه سلامت پرداخته و از ایشان درخواست ورود جدی به موضوع و تلاش در جهت ارائه راهکاری جامع نمودند. علیرضا سالم، موسس داروخانه و عضو شورایعالی داروخانه‌ها در این باره به سالم خبر گفت: «از آنجایی که ریشه تمامی معضلات اشاره شده در جامعه صفتی، اشکالات موجود در قانون سال ۱۳۳۴ عنوان شد. در این جلسه مقرر شد هرچه سریعتر با همکاری معاونت پیگیری اجرای قانون اساسی ریاست جمهوری، پیش نویس اصلاحات در قانون مربوطه تنظیم شده و به مجلس شورای اسلامی ارائه شود.» وی افزود: «علاوه بر این مقرر شد شرحی کامل از موضوع آزاد سازی تاسیس داروخانه و تبعات و خطرات ناشی از آن به همراه مستندات مربوطه در سایر کشورها در قالب گزارشی جامع و مستدل به معاونت حقوقی فوق ارائه گردد.» سالم ادامه داد: «همچنین هماهنگی فی‌مابین معاونت حقوقی ریاست جمهوری و سازمان غذا و دارو در باب یافتن راهی مناسب جهت درج در آیین‌نامه تاسیس داروخانه که متضمن سلامت جامعه باشد از دیگر نتایج جلسه بود. ضمن آنکه ورود به فاز حقوقی و انتخاب و کیلی حاذق و آشنا به امور جهت طرح دعای مشخص و پیگیری حقوقی امور جاری دستاورد دیگر این نشست بود.»

استاد دانشگاه علوم پزشکی اصفهان تشریح کرد:

آخرین وضعیت تولید واکسن سالک در کشور

استاد دانشگاه علوم پزشکی اصفهان در ارتباط با تولید واکسن سالک در کشور گفت: «اقداماتی در این زمینه انجام شده، اما آنچه تاکنون به مرحله بالین رسیده مورد تأیید سازمان جهانی بهداشت قرار نگرفته است زیرا واکسن زمانی باید به تأیید سازمان جهانی بهداشت برسد که مصونیت بالای ۹۰ درصد ایجاد کند و چنین واکسنی هنوز در دنیا تهیه نشده است.» به گزارش سپید، علی اصیلیان از سالک به عنوان بیماری مشترک بین انسان و حیوان نام برد و به خیرگزاری مهر گفت: «این بیماری از طریق پشه‌هایی که موش‌ها را مورد گزش قرار می‌دهند، به‌صورت اتفاقی به انسان منتقل می‌شود.» استاد دانشگاه علوم پزشکی اصفهان با اشاره به مدت زمان دو ماهه پدیدار شدن سالک در انسان، افزود: «سالک در دو نوع شهری و روستایی شایع است که سالک شهری از نوع خشک و سالک روستایی از نوع مرطوب این بیماری است.» فلوشیپ جراحی پوست و لیزر ادامه داد: «نوع خشک سالک در مناطقی از کرمان و شیراز شایع است و نوع مربوط آن در مناطقی از مشهد و اصفهان شیوع بیشتری دارد.» اصیلیان در ارتباط با وضعیت شیوع سالک در کشور گفت: «در بعضی از سالها شاهد شیوع بالای این بیماری در برخی از مناطق کشور هستیم به طوری که در منطقه‌ای از اصفهان تا ۱۴ هزار مورد جدید ابتلا داشته ایم.» وی با اعلام اینکه فرد مبتلا به سالک بعد از ابتلا به آن نوع بیماری مصونیت پیدا می‌کند، افزود: «درمان این بیماری به واسطه داروها و کرم‌هایی که وجود دارد، انجام می‌شود. البته روش‌هایی مثل لیزر نیز به کمک درمان سالک آمده است.» اصیلیان بر ضرورت آموزش خانواده در مناطقی که سالک همواره وجود دارد، تأکید کرد و گفت: «اگر این بیماری سریع‌تر درمان شود، عوارض ناشی از «اسکار» و «جوشگاه» بر روی پوست بدن باقی نمی‌ماند.» این متخصص پوست با اعلام اینکه در حال حاضر داروهای استاندارد برای درمان سالک وجود دارد، افزود: «ایران جزو کشورهایی است که در زمینه درمان سالک با مشکل جدی مواجه نیست.» وی ادامه داد: «متأسفانه شیوع این بیماری در برخی از مناطق کشور رو به افزایش است.» اصیلیان آموزش بیماران را مورد تأکید قرار داد و افزود: «بهبودی محیط و تخریب لانه موش‌ها و...، روش مؤثری برای پیشگیری از سالک نیست، چون نمی‌توان با طبیعت جنگید. بنابراین بهترین راه پیشگیری، آموزش روش‌های حفاظتی است.» استاد دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، در ارتباط با تولید واکسن سالک در کشور نیز گفت: «اقداماتی در این زمینه انجام شده، اما آنچه تاکنون به مرحله بالین رسیده مورد تأیید سازمان جهانی بهداشت قرار نگرفته است زیرا این واکسن زمانی باید به تأیید سازمان جهانی بهداشت برسد که مصونیت بالای ۹۰ درصد ایجاد کند که چنین واکسنی هنوز در دنیا تهیه نشده است. البته میزان کارایی واکسن‌هایی که تولید شده حدود ۴۰ تا ۵۰ درصد است و این مورد تأیید سازمان جهانی بهداشت نیست.»

انتقاد وزارت بهداشت از روند سبوس‌گیری در کارخانجات تولید آرد

ورود شورای عالی امنیت غذایی به موضوع آرد نان‌نواپی‌ها

جدی درخصوص تجدیدنظر استاندارد سبوس در آرد انجام نشده است.» وی ادامه داد: «وزارت بهداشت به عنوان متولی سلامت مردم کاهش میزان نمک در نان را به‌عنوان مهم‌ترین راهکار کاهش مصرف نمک و پیشگیری از فشارخون بالا و کاهش شیوع آن در شورای عالی سلامت و امنیت غذایی مطرح کرد و بر اساس بند چهار مصوبات چهاردهمین جلسه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی مورخ سوم اسفند ۹۴ میزان نمک در نان به یک درصد کاهش یافت.»

مدیر دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت گفت: «بر اساس بند ۴ مصوبات چهاردهمین جلسه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی سازمان ملی استاندارد ایران موظف است ضمن بازنگری استانداردهای آرد و نان و اجباری کردن استاندارد نان، استاندارد نمک در کلیه نان‌های سنتی را در حد یک درصد مصوب کند.»

عبداللهی اضافه کرد: «مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت نیز مکلف است بر حسن اجرای استانداردهای اجباری نان سنتی نظارت کند؛ بنابراین به منظور اجرای این مصوبه در دی‌ماه ۱۳۹۵ تفاهم‌نامه‌ای بین معاونت بهداشت وزارت بهداشت و رئیس سازمان ملی استاندارد ایران منعقد شد.» وی تصریح کرد: «بازرسان بهداشت محیط بازدید از نانواپی‌ها را برعهده دارند و بر اساس آخرین گزارشات، حدود ۶۰ درصد نانواپی‌های کشور میزان نمک کمتر از یک درصد را رعایت کرده‌اند.»

مدیر دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت گفت: «وزارت بهداشت قویاً از وزارت صمت، وزارت جهاد کشاورزی، سازمان ملی استاندارد و تولیدکنندگان آرد کشور می‌خواهد تا به‌منظور پیشگیری از روند رو به افزایش بیماری‌های غیرواگیر در کشور به وظایف خود در جهت بهبود کیفیت گندم و آرد از جمله اصلاح سامانه توزیع آرد به نحوی که مطابق با استاندارد ملی ایران، آردهای مورد مصرف براساس نوع پخت نانواپی چهارگانه (سنگک، لوش، تافتون، بربری) تحویل شود.» عبداللهی در پایان گفت: «این دستگاه‌ها باید به ملزم ساختن مدیران تولید و مدیران کارخانه صنایع آرد سازی کشور به طی دوره‌های تخصصی لازم جهت ارتقای دانش فنی آنان به منظور بهبود کیفیت آرد و تعیین ضوابط درجه‌بندی کارخانجات آرد کشور، عمل کنند.»



درصد سبوس‌گیری از حدود ۷ درصد تا سبوس‌گیری ۱۲ درصد تولید کنند.»

مدیر دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت یادآور شد: «عدم نظارت بر اجرای استاندارد آرد انواع نان‌ها سبب شده است که کارخانجات آرد سازی، آرد نان لوش و تافتون و آرد نان سنگک را با درصد سبوس‌گیری بالا یعنی حدود ۱۸ درصد سبوس‌گیری تولید کنند و موضوع ارتقای کیفیت نان از اواخر سال ۱۳۹۲ در دستورکار دبیرخانه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی کشور در وزارت بهداشت قرار گرفته است.» وی افزود: «در نهایت بعد از جلسات متعدد کمیته فنی کارشناسی در دبیرخانه شورا با صاحب‌نظران و متخصصان هر سه حوزه گندم و آرد و نان، موضوع بازنگری استانداردهای استانداردهای آرد و نان و نظارت بر حسن اجرای استانداردهای مذکور در چهاردهمین جلسه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی مطرح و به تصویب رسید.»

وی اضافه کرد: «در زمینه آرد، در حال حاضر تولید انواع آرد مصرفی در نان‌های سنتی دامنه وسیعی از درصد سبوس‌گیری دارند. به‌عنوان مثال براساس استاندارد فعلی آرد گندم، کارخانجات آرد می‌توانند آرد نان لوش و تافتون را با درصد سبوس‌گیری از حدود ۱۵ درصد تا سبوس‌گیری حدود ۱۸ درصد و آرد سنگک را با

وی تصریح کرد: «مطالعات انجام شده توسط مرکز تحقیقات غدد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی حاکی از آن است که میزان ابتلاء به بیماری‌های غیرواگیر در افرادی که نان‌های سفید مصرف می‌کنند بیشتر از کسانی است که از نان‌های سبوس‌دار مصرف می‌کنند.» عبداللهی بیان داشت: «با توجه به اهمیت موضوع نان و پیچیدگی مسائل مربوط به زنجیره گندم، آرد و نان، موضوع ارتقای کیفیت نان از اواخر سال ۱۳۹۲ در دستورکار دبیرخانه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی کشور در وزارت بهداشت قرار گرفته است.» وی افزود: «در نهایت بعد از جلسات متعدد کمیته فنی کارشناسی در دبیرخانه شورا با صاحب‌نظران و متخصصان هر سه حوزه گندم و آرد و نان، موضوع بازنگری استانداردهای استانداردهای آرد و نان و نظارت بر حسن اجرای استانداردهای مذکور در چهاردهمین جلسه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی مطرح و به تصویب رسید.» وی اضافه کرد: «در زمینه آرد، در حال حاضر تولید انواع آرد مصرفی در نان‌های سنتی دامنه وسیعی از درصد سبوس‌گیری دارند. به‌عنوان مثال براساس استاندارد فعلی آرد گندم، کارخانجات آرد می‌توانند آرد نان لوش و تافتون را با درصد سبوس‌گیری از حدود ۱۵ درصد تا سبوس‌گیری حدود ۱۸ درصد و آرد سنگک را با

مدیر دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت گفت: «وزارت بهداشت به طور جدی پیگیری بازنگری استاندارد سبوس آرد و کاهش میزان سبوس‌گیری آرد است.» به گزارش سپید به نقل از وبدا، زهرا عبداللهی افزود: «در کشور ما نان قوت غالب و غذای اصلی مردم به‌شمار می‌رود. نان در مقایسه با بسیاری از مواد غذایی مثل گوشت و شیر دارای چگالی انرژی بیشتری است؛ بنابراین نان یک محصول غذایی است که در امنیت غذایی خانوارها از جایگاه ویژه‌ای برخوردار است.» وی ادامه داد: «بر اساس نتایج مطالعه سبید غذایی مطلوب در سال ۱۳۹۱ که توسط دفتر بهبود تغذیه معاونت بهداشت و با همکاری دانشکده بهداشت و دانشکده علوم تغذیه و رژیم‌شناسی دانشگاه علوم پزشکی تهران و انستیتو تحقیقات تغذیه‌ای و صنایع غذایی کشور انجام شد، متوسط مصرف سرانه روزانه نان در کشور ۳۱۰ گرم است که حدود ۵۰-۴۰ درصد انرژی دریافتی و بیش از ۴۵ درصد پروتئین، ۳۰ درصد کلسیم و فسفر و حدود ۶۰ درصد

آهن مورد نیاز روزانه هر فرد را تأمین می‌کند.» عبداللهی افزود: «اقتضای که مقدار بیشتری نان مصرف می‌کند بیش از ۶۰ درصد پروتئین، بیش از ۴۵ درصد کلسیم و فسفر و بیش از ۸۰ درصد آهن مورد نیاز روزانه خود را از نان به دست می‌آورند، به این دلیل نان نقش مهمی در تأمین نیازهای تغذیه‌ای جامعه دارد.» وی بیان داشت: «سبوس موجود در آرد و نان با کاهش جذب مواد قندی و چربی در دستگاه گوارش از اضافه وزن و چاقی، دیابت، بیماری‌های قلبی عروقی و انواع سرطان‌ها به‌ویژه سرطان‌های دستگاه گوارش جلوگیری می‌کند.»

پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر با مصرف غلات سبوس‌دار

مدیر دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت گفت: «بر اساس آخرین مطالعات اپیدمیولوژیک یکی از توصیه‌های مهم و اساسی برای پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر از جمله دیابت نوع دو بیماری‌های قلبی عروقی و حتی برخی سرطان‌ها، دریافت فیبر کافی با استفاده از غلات کامل در برنامه غذایی و به‌دلیل رساندن غلات فرآوری شده و تصفیه شده (مانند آردهای سفید و بدون سبوس یا کم سبوس) است.»

رئیس اداره بیماری‌های قابل پیشگیری با واکسن وزارت بهداشت خبر داد:

واکسیناسیون ۸۵۰ هزار کودک زیر ۵ سال در طرح واکسیناسیون فلج اطفال خوراکی



واکسیناسیون در اسفندماه سال جاری انجام می‌شود که خوشبختانه واکسن آن نیز توسط مؤسسه رازی تأمین می‌شود. ■

شرقی کشور قرار خواهند گرفت.» زهرایی ادامه داد: «همچنین کودکانی که در گذشته به‌طور ناقص تحت پوشش واکسیناسیون فلج اطفال قرار گرفته‌اند نیز در این نوبت به‌طور کامل واکسن خوراکی فلج اطفال را دریافت می‌کنند و بر اساس پیش‌بینی‌ها حدود ۸۵۰ هزار کودک زیر ۵ سال تحت پوشش عملیات واکسیناسیون قرار می‌گیرند.»

رئیس اداره بیماری‌های قابل پیشگیری با واکسن وزارت بهداشت در پایان اضافه کرد: «انجام واکسیناسیون فلج اطفال خوراکی در مناطق شرقی کشور به دلیل اینکه هنوز کشورهای همسایگی شرقی ما قرار دارند درگیر مبارزه با فلج اطفال هستند در اولویت این طرح قرار دارد. همچنین به دلیل اینکه تردد از مرزهای شرقی زیاد بوده و برای پیشگیری از بروز مجدد بیماری فلج اطفال در کشور و کنترل دقیق این بیماری در طرح واکسیناسیون فلج اطفال خوراکی علاوه بر کودکان کشورمان اتباع خارجی نیز در دو نوبت واکسیناسیون می‌شوند؛ از این رو نوبت بعدی

رئیس اداره بیماری‌های قابل پیشگیری با واکسن وزارت بهداشت گفت: «بر اساس پیش‌بینی‌ها حدود ۸۵۰ هزار کودک زیر ۵ سال تحت پوشش عملیات واکسیناسیون فلج اطفال خوراکی قرار می‌گیرند.» به گزارش سپید به نقل از باشگاه خبرنگاران، سیدمحسن زهرایی با اشاره به آغاز واکسیناسیون فلج اطفال خوراکی در کشور، اظهار کرد: «طرح واکسیناسیون فلج اطفال خوراکی یک برنامه جامع و کامل است که در دو نوبت و با حدود یک ماه فاصله از یکدیگر در کشور اجرا می‌شود.» وی افزود: «در طرح واکسیناسیون فلج اطفال خوراکی استان‌های جنوب کشور مانند سیستان و بلوچستان، هرمزگان، قسمت زیادی از استان کرمان و بخش کوچکی از خراسان جنوبی تحت پوشش واکسیناسیون فلج اطفال خوراکی قرار می‌گیرند. در این طرح کودکان زیر ۵ سال به‌طور کامل تحت پوشش واکسن فلج اطفال خوراکی قرار دارند و اتباع خارجی هم تحت پوشش واکسیناسیون فلج اطفال خوراکی در مناطق حاشیه

اولتیماتوم بانک مرکزی به شرکت‌های تجهیزات پزشکی

انقلاب تهران و سازمان تعزیرات حکومتی، چنانچه در بررسی تعهدات ارزی ایفا نشده اشخاص مذکور (مشتریان آن بانک) که به استناد ماده ۱۰ قانون تعزیرات حکومتی از مصادیق تخلف از ضوابط و مقررات دولت محسوب می‌گردد، مواردی همچون میزان تخلف ارزی، علت تخلف، تعداد تخلف، شرایط تخلف، میزان آثار سوء تخلف، سوابق و هويت متخلف و ملاحظه سایر قرائن، ظن ارتکاب جرم اشخاص مزبور را برای آن بانک ایجاد نماید، لازم است در اسرع وقت ضمن انعکاس موضوع به سازمان تعزیرات حکومتی وفق بند ۱۴ بخش هفتم مجموعه مقررات ارزی، مراتب را به همراه مستندات و مدارک مربوطه به دادستانی عمومی و انقلاب تهران (دادسرای ناحیه ۳۶ ویژه رسیدگی به جرایم پولی و بانکی) نیز منعکس و نسبت به پیگیری و تعقیب قضایی متعهدین ارزی مذکور از طریق بخش حقوقی خود اقدام نمایند. ■

معاون اجرایی و برنامه‌ریزی اداره کل تجهیزات و ملزومات پزشکی و نماینده حوزه تجهیزات پزشکی در امور بانکی و گمرکی از بخشنامه بانک مرکزی در زمینه پیگیری تعهدات ارزی ایفا نشده شرکت‌های تجهیزات پزشکی از سوی بانک‌های عامل خبر داد. به گزارش سپید، روح‌الله مینزانی در گفت‌وگو با ایسنا، با تأکید بر لزوم رفع تعهدات ارزی توسط شرکت‌های تجهیزات پزشکی دریافت‌کننده ارز دولتی، گفت: «به دنبال اطلاعیه‌ها و مکاتبات قبلی در این زمینه و بخشنامه بانک در خصوص پیگیری تعهدات ارزی ایفا نشده از سوی اشخاص حقیقی و حقوقی دریافت‌کننده ارز دولتی، بدیهی است در صورتی که اسناد حمل و ترخیص اقلام کامل تجهیزات پزشکی طی ۹ ماه و اسناد حمل و ترخیص مواد اولیه تولیدی طی ۱۲ ماه مطابق مقررات به بانک‌های عامل ارائه نشود، موضوع توسط بانک‌های عامل از طریق

استقبال رئیس کل و معاونین

سازمان نظام پزشکی برای برگزاری

مجمع عمومی فوق العاده

صبح روز دوشنبه در جلسه هفتگی شورای معاونین سازمان که با حضور رئیس کل برگزار شد، موضوع درخواست بیش از ۹۰ نفر از اعضای مجمع عمومی سازمان مبنی بر تشکیل نشست فوق العاده برای بحث و تبادل نظر قرار گرفت.

به گزارش سپید و بنابر اعلام روابط عمومی سازمان نظام پزشکی، در این نشست محمدرضا ظفرقندی با تکیه بر لزوم همدلی و همبستگی اعضای نظام پزشکی در شرایط مختلف، تشکیل این جلسه را فرصتی برای رفع ابهامات، اشتراک نظرات و همدلی بیشتر اعلام و از تشکیل چنین جلسه ای استقبال نمود.

گفتنی است تعداد ۹۵ عضو مجمع عمومی سازمان نظام پزشکی اخیراً در فضای مجازی برای بحث و تبادل نظر در خصوص اعضای تقاضا نامه سازمان نظام پزشکی با سازمان امور مالیاتی و همچنین تعرفه مصوب شورای عالی برای سال ۱۳۹۹ تقاضای مجمع عمومی فوق العاده کردند که با نامه علی سالاریان عضو هیات ریسه مجمع عمومی در تاریخ ۶ بهمن ۹۸ به رئیس مجمع عمومی و اعلان اسامی از حالت مجازی نیز خارج شد. ■

دادسرای ویژه روحانیت:

بازداشت عباس تبریزیان

صحت ندارد



دادسرای ویژه روحانیت خبر بازداشت عباس تبریزیان را تکذیب کرد.

به گزارش سپید به نقل از پایگاه خبری پزشکان و قانون، در پی انتشار خبر بازداشت عباس تبریزیان در فضای مجازی، دادستانی ویژه روحانیت اعلام کرد که مطلب منتشر شده از اساس کذب است و حسب اطلاع واصله، مشارالیه در خارج از کشور "شهر نجف اشرف" ساکن است. ■

وزیر بهداشت در نشست با جمعی از نمایندگان بیمارستان‌های خصوصی تهران:

سیاست کلی وزارت بهداشت،

حمایت از بخش خصوصی است

وزیر بهداشت گفت: «سیاست کلی وزارت بهداشت، حمایت از بخش خصوصی در حوزه سلامت است چون اعتقاد داریم که اگر از بخش خصوصی حمایت نکنیم، به بخش دولتی، فشار مضاعفی وارد می‌شود و سرمایه‌گذاری‌های بعدی در این حوزه انجام نخواهد شد.»

سعید نمکی در نشست با جمعی از نمایندگان بیمارستان‌های خصوصی تهران اظهار داشت: «یکی از مشکلات ما این است که تامین اجتماعی اقدام به توسعه تخت‌های بیمارستانی و سرمایه‌گذاری مناسبی در حوزه سلامت نکرده است و نمی‌توانیم به بیش از ۴۰ میلیون بیمه شده تامین اجتماعی، خدمات مورد نیاز را ارائه ندهیم.» وی افزود: «اعتقاد داریم که بخش خصوصی را به گونه‌ای حمایت کنیم که احساس نکند دولت، رقیب او است بلکه دولت، با او همراه است و باید بتوانیم فضایی ایجاد کنیم که خرید راهبردی خدمات با رقابت بخش خصوصی، شکل بگیرد و سرمایه‌گذاری در این بخش، تقویت شود.»

وزیر بهداشت یادآور شد: «برخی از شیوه‌ها و منش‌ها باعث شد جامعه پزشکی در مظلومیت معنوی قرار گیرد و اکثر رسانه‌ها، فقط به بحث نصب کارتخوان در مطب‌های پزشکان می‌پردازند اما از پرداختن و نشان دادن مطب پزشکی که در آن پرداخت ویزیت برای بیماران الزامی نیست و یا از پرداختن به خدمات جامعه پزشکی در بحران‌ها و بلاهای طبیعی، دوری می‌کنند.»

نمکی خاطر نشان کرد: «در مورد تعرفه، سال گذشته تمام تلاش خود را کردیم تا بحث تعرفه‌های خدمات پزشکی، در آخرین روز اسفند ۹۷ تصویب شود و از اوایل امسال، قابل اجرا باشد که ناشی از همدلی وزارت بهداشت و بخش خصوصی بود. البته سال گذشته تعرفه بخش خصوصی و دولتی، متفاوت دیده شد.»

وی افزود: «در سیلاب‌های گسترده امسال و همه بحران‌ها و بلاهای طبیعی کادر بهداشتی و درمانی اعم از پزشک، پرستار، بهورز، ماما، نیروهای اورژانس و سایر نیروها، جان فشانی و از خودگذشتگی کردند اما برخی افراد در قبال این خادمان مردم، بی‌انصافی می‌کنند.» ■

معاون رئیس جمهور و رئیس سازمان برنامه و بودجه کشور خبر داد

پرداخت ۵ هزار میلیارد تومان به تامین اجتماعی

به شرط تسویه ۳ هزار میلیارد تومان از بدهی‌های بخش درمان

با افزایش بودجه ۲ ماه پایانی سال برای دانشگاه‌های علوم پزشکی مشکلی نداریم

از مهمترین پروژه‌های کشور با صرف بیش از ۱۰ هزار میلیارد تومان اعتبار خواهید بود که عمده این منابع در طول یکی دو سال گذشته، به این پروژه تزریق شده است. از سال ۷۵ پروژه ساخت آزادراه تهران شمال آغاز شده و تا سال ۹۳، کل پیشرفت فیزیکی این پروژه در طول ۱۷ سال حدود ۱۷ درصد بوده در حالی که این طرح در حال حاضر، آماده افتتاح است و راه تهران چالوس، ۶۲ کیلومتر کوتاه می‌شود و یک ساعت و نیم این مسیر، کوتاه‌تر می‌شود.»

نوبخت خاطر نشان کرد: «با کمبودها تلاش ما این است که علاوه بر پرداختی جاری پرسنلی، اعتبارات طرح‌های عمرانی و زیربنایی که باعث آسایش و رفاه مردم می‌شود، تحقق پیدا کند و تا قبل از پایان سال، اتوبان همت تا کرج امتداد می‌یابد و دسترسی مردم به مسیر چالوس از کرج نخواهد بود و آزادگان می‌توانند وارد این مسیر شوند. ظرف چند سال گذشته ۱۵ استان کشور از جمله همدان، کرمانشاه،

آذربایجان غربی، گیلان و مسیر جدید تبریز به شبکه سراسری ریلی وصل شده است.»

معاون رئیس جمهور و رئیس سازمان برنامه و بودجه کشور تاکید کرد: «باید از روسای دانشگاه‌های علوم پزشکی و مسئولان وزارت بهداشت تقدیر کنم که در اجرای طرح تحول نظام سلامت، سعی بودند و امیدواریم که کاستی‌های موجود که با اصلاحات در نظام ارجاع و الکترونیکی کردن پرونده و خدمات سلامت انجام خواهد شد، برطرف شود، برای حل مشکلات سازمان تامین اجتماعی، ۵ هزار میلیارد تومان از اسنادی که برای امور دیگر گذاشته بودیم به آنها داده و شرط کردیم که باید سه هزار میلیارد تومان از آن را نسبت به بازپرداخت بدهی‌های بخش درمان به دانشگاه‌ها پرداخت کنند.»

وی افزود: «تلاش همکاران ما در سازمان برنامه و بودجه این است که هیچ یک از فعالیت‌های خودمان را متوقف نکنیم و با توجه به توافقی که با دکتر نمکی کرده‌ایم و همیشه گفته‌ایم با توجه به آنچه از خزانه و سازمان برنامه و بودجه مطلع هستید، تخصیص‌ها را خودتان انجام دهید و دکتر پوراصغری و همکاران ما در سازمان برنامه و بودجه می‌دانند که دکتر نمکی، ملاحظات و نیازهای حوزه بهداشت و درمان را در نظر می‌گیرد.»

به گزارش وب‌دا نوبخت در پایان اضافه کرد: «با توجه به مسائلی که در ابتدای سال رخ داده بود، ۱۵۰ میلیارد تومان برای بخش سلف سرویس و خوابگاه‌های دانشجویی در اختیار معاونت فرهنگی و دانشجویی وزارت بهداشت قرار دادیم و تا قبل از پایان هفته، ۱۰۰ میلیارد تومان دیگر نیز تزریق خواهد شد.» ■



معاون رئیس جمهور و رئیس سازمان برنامه و بودجه کشور گفت: «برای حل مشکلات سازمان تامین اجتماعی، ۵ هزار میلیارد تومان از اسنادی که برای امور دیگر گذاشته بودیم به آنها داده و شرط کردیم که باید سه هزار میلیارد تومان از آن را نسبت به بازپرداخت بدهی‌های بخش درمان به دانشگاه‌ها پرداخت کنند.» به گزارش سپید، محمد باقر نوبخت در یکصد و دهمین اجلاس روسای دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی سراسر کشور که در مرکز همایش‌های بین‌المللی رازی تهران برگزار شد، اظهار داشت: «از نظر بودجه‌ای، دو پرداخت مهم در پایان بهمن و اسفند ماه خواهیم داشت و با جلسه‌ای که روز شنبه با وزیر اقتصاد و خزانه دار کشور داشتیم، توانستیم برای دو ماه آینده، تمهید امور مالی را انجام دهیم و با اطمینان می‌گوییم که با همه سختی‌هایی که وجود دارد اما با توجه به برنامه‌ریزی و اولویت بندی‌ها، برای پرداخت‌ها به ویژه برای دانشگاه‌های علوم پزشکی، مشکلی در جهت افزایش تخصیص نخواهیم داشت.»

معاون رئیس جمهور و رئیس سازمان برنامه و بودجه کشور ادامه داد: «ماموریت عام روسای دانشگاه‌های علوم پزشکی، مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی و رسیدگی به حوزه آموزش پزشکی است که یکی از امور بسیار مهم در ۱۰ اموری است که از منظر سازمان برنامه و بودجه، منابع مالی در آن، تقسیم می‌شود. با توجه به ۱۰ امور تقسیم شده، در کنار امور اجتماعی و رفاهی، آموزش و پژوهش، دفاعی و امنیتی، امور بهداشت و درمان یکی از اموری است که عمده بودجه که در منابع مالی دولت در این ۴ امور، توزیع می‌شود.»

وی افزود: «ماموریت خاص روسای دانشگاه‌های علوم پزشکی، اجرای طرح تحول نظام سلامت است و این طرح از ابداعات و ماموریت‌های ویژه دولت‌های یازدهم و دوازدهم است، علی‌رغم اینکه برخی دوستان تصور می‌کردند که می‌توان منابع و هزینه‌ها را تقلیل داد اما اصول بودجه پیشنهادی ما در مجلس تقریباً در تمامی مراحل کمیسیون تلفیق، باقی مانده و متوجه شده‌اند آنچه در سازمان برنامه و بودجه انجام شده، ملاحظات لازم را شامل می‌شود و برای سال آینده خودمان را آماده کرده‌ایم، دیروز در جلسه‌ای برای بررسی نیازهای ارزی کشور در حوزه کالاهای اساسی به ویژه دارو و تجهیزات پزشکی داشتیم که توافقات لازم با حضور وزیر بهداشت انجام شد و با توجه به مدیریت حوزه سلامت در تولید و مصرف، سال آینده نیز با کمترین مشکل، سپری خواهد شد.»

نوبخت گفت: «منابع ما نسبت به آنچه که در بودجه

۴۴۸ هزار میلیارد تومانی در قانون تصویب شده بود، به ۳۸۶ هزار میلیارد تومان تقلیل پیدا کرد البته خودمان در یک برنامه‌ریزی برای اینکه بتوانیم تقلیل منابع را مدیریت کنیم، یک بودجه اصلاحی با ۳۸۶ هزار میلیارد تومان تهیه کردیم گرچه دستگاه‌ها تخصیص‌هایشان را بر اساس بودجه ۴۸۶ هزار میلیارد تومان مقایسه و اعلام می‌کنند اما با توجه به شرایط موجود با ۳۸۶ هزار میلیارد تومان، کشور را اداره می‌کنیم.»

معاون رئیس جمهور و رئیس سازمان برنامه و بودجه کشور تصریح کرد: «از نظر بودجه، مخارج یا به صورت هزینه‌ای و یا به صورت تملک دارایی‌های سرمایه‌ای یا همان عمرانی، انجام می‌شود البته تملک دارایی‌های مالی نیز داریم که شامل اوراق صادر شده در سنوات گذشته است که در هر ماه و هر سال که سر رسید آن باشد، باز خرید می‌کنیم. در سال جاری، ۳۲ هزار میلیارد تومان اوراقی که پارسال و سال‌های گذشته، منتشر شده بود را خریدیم.»

وی اظهار کرد: «بخش جاری در بودجه شامل دو بخش پرسنلی و سایر است و بر اساس گزارش عملکرد ۱۰ ماهه امسال، حدود ۳۳ درصد پرداختی‌های جاری انسانی نسبت به سال گذشته، افزایش یافته است. علاوه بر ۲۰ درصد افزایش حقوق، برای اینکه در شرایط سخت همکاران ما با توجه به امور معیشتی زندگی‌شان دچار مشکل نشوند و بخشی از کاهش قدرت خرید آنها را جبران کنیم، بیش از ۳۳ درصد افزایش پرداختی‌های جاری انسانی داشتیم که البته این رقم در سه ماهه امسال، ۴۲ درصد بود.»

نوبخت ادامه داد: «علاوه بر پرداخت حقوق‌ها در بخش پرسنلی، پرداختی‌های بازنشستگان نیز انجام شد البته ماه گذشته باخبر شدم که بخشی از پرداخت‌های بازنشستگی همکاران ما در حوزه بهداشت و درمان

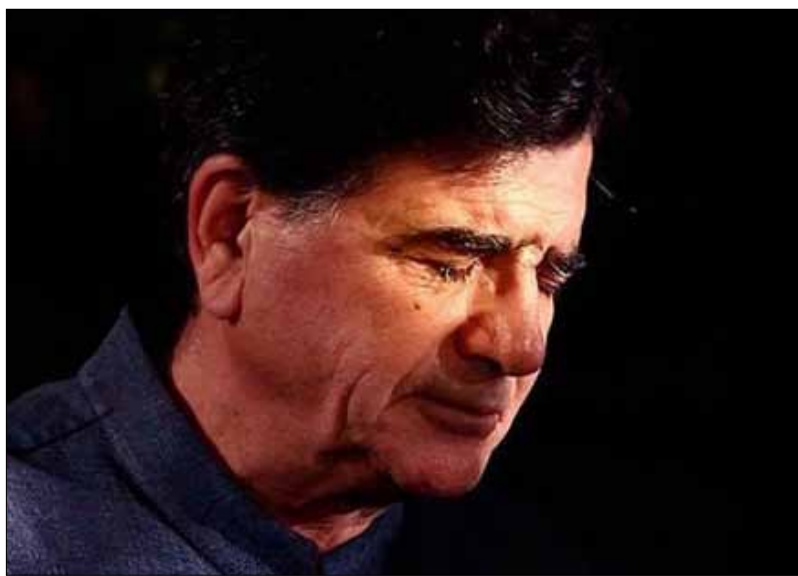
برخلاف سایر حوزه‌ها انجام نشده بود و علت آن مباحث داخلی بود که به دستور دکتر نمکی امروز یا فردا، خزانه کل کشور بیش از ۴۰۰ میلیارد تومان به حساب دانشگاه‌ها واریز می‌کند تا پاداش بازنشستگی همکاران ما در حوزه سلامت در سال ۹۷ و از مردادماه به بعد را پرداخت کنند.»

معاون رئیس جمهور و رئیس سازمان برنامه و بودجه کشور اضافه کرد: «تمام تلاش ما پرداخت هزینه‌های جاری در بخش پرسنلی بود که نسبت به سال گذشته، بیش از ۳۳ درصد افزایش یافت و دیشب نیز در جلسه هیات دولت تصویب کردیم که پرداخت‌های عیدی و پاداش پایان سال کارکنان دولت، یک میلیون و دویست هزار تومان در بهمن ماه واریز شود و با همه کمبودها، تلاش ما این است که از این بخش، غافل نباشیم و مورد غفلت واقع نشود، بخش دیگری از بودجه، مربوط به طرح‌های عمرانی است. در حال حاضر حدود ۴۰ هزار میلیارد تومان بابت طرح‌های عمرانی بر اساس گزارش خزانه، پرداخت کرده‌ایم که البته از نظر ما، این رقم ۴۴ هزار و ۲۰۰ میلیارد تومان تخصیص داده‌ایم اما پرداخت خزانه، ۴۰ هزار میلیارد تومان است در حالی که زمانی که دولت را تحویل گرفتیم، این رقم حدود ۱۱ هزار و ۳۰۰ میلیارد تومان و در سال‌های اول دولت که بودجه کشور ۲۱۰ طرح‌های عمرانی پرداخت کرده‌ایم.»

وی یادآور شد: «برای سال گذشته ۴۳ هزار میلیارد تومان اعتبار برای طرح‌های عمرانی پرداخت کردیم که امسال به مراتب بیشتر از سال گذشته، پرداخت خواهیم کرد و آثار این اعتبارات را در افتتاحیه‌های پایان هفته و وزرای دولت در استان‌های مختلف می‌توانید به خوبی مشاهده کنید، در بهمن ماه شاهد افتتاح یکی

حال استاد شجریان مساعد است

استاد به زودی از بیمارستان مرخص می‌شود



پزشک بیمارستان جم و هماهنگ‌کننده تیم پزشکی محمدرضا شجریان حال عمومی خسرو آواز ایران را پایدار و مساعد خواند.

دکتر حسن عباسی متخصص ارتوپد و پزشکی که ۲۸ سال در جریان پرونده محمدرضا شجریان قرار دارد، حال عمومی او را پایدار و مساعد عنوان کرد و با تاکید بر اینکه طی یکی دو روز آینده مرخص می‌شوند، گفت: «آقای شجریان برای چکاپ و کنترل بیشتر اینجا هستند و هرچند وقت یک‌بار ما دو روزی در خدمت ایشان هستیم.» وی با بیان اینکه شرایط پایدار شجریان کاملاً پایدار است، تصریح کرد: «شرایط اصلاً وخیم نیست و ایشان برای رسیدگی‌های جزئی که لازم بوده اینجا هستند.»

دکتر حسن عباسی درباره بستری شدن استاد شجریان در بخش سی‌سی‌یو نیز گفت: «ایشان تنها به‌خاطر کنترل بیشتر در سی‌سی‌یو بستری شده‌اند.»

تماس تلفنی رئیس کل نظام پزشکی با بیمارستان جم

روز گذشته رئیس کل سازمان نظام پزشکی هم در تماس تلفنی با رئیس بیمارستان جم در جریان کم و کیف روند درمانی استاد محمدرضا شجریان قرار گرفت. محمدرضا ظفرقندی در این تماس تلفنی، آمادگی جامعه پزشکی برای کمک به همکاران خود در این بیمارستان را در هر زمینه اعلام کرد.

رئیس بیمارستان جم نیز با ارزیابی مثبت از حال عمومی استاد آواز ایران، گفت: «بستری استاد صرفاً برای تعیبه راه عروقی جهت دارورسانی راحت‌تر و موثرتر بوده و ظرف امروز یا فردا مرخص خواهند شد.»

گفتنی است استاد محمدرضا شجریان که سال‌هاست با بیماری سرطان دست و پنجه نرم می‌کند از یکشنبه شب در بیمارستان جم تهران بستری شده و تحت نظارت تیم پزشکی قرار دارد. ■