



هشدار وزیر بهداشت نسبت به عواقب تعلل در تخصیص ارز به دارو

وزیر بهداشت با تاکید بر این که بانک مرکزی تعلل خود در تخصیص ارز دارو را جبران کند، افزود: نقل و انتقال ارز در خارج از کشور را از طرق غیر رسمی می توانیم دور بزنیم، ولی مشکل تخصیص ارز توسط بانک مرکزی در داخل کشور را نمی توانیم دور بزنیم. بنابراین باید مسئولان بانک مرکزی به تعهدات خود عمل کرده و تعلل های صورت گرفته در تخصیص ارز دارو را از این پس جبران کنند.

وزیر بهداشت با تاکید بر این که بانک مرکزی تعلل خود در تخصیص ارز دارو را جبران کند، افزود: نقل و انتقال ارز در خارج از کشور را از طرق غیر رسمی می توانیم دور بزنیم، ولی مشکل تخصیص ارز توسط بانک مرکزی در داخل کشور را نمی توانیم دور بزنیم. بنابراین باید مسئولان بانک مرکزی به تعهدات خود عمل کرده و تعلل های صورت گرفته در تخصیص ارز دارو را از این پس جبران کنند.

به گزارش ایسنا، دکتر مرضیه وحید دستجردی همچنین گفت: با دارو که وابسته به جان مردم است نمی توان شوخی کرد. ما به هر طریقی که شده داروی مردم را تامین می کنیم.

وی افزود: البته بانک مرکزی به تازگی اقدامات خوبی در تخصیص ارز دارو انجام داده است که امیدواریم این روند ادامه داشته باشد تا بتوانیم داروی مردم را که برایشان از نان شب هم واجب تر است، تامین کنیم.

وی اظهار داشت: اگر خدای نکرده در این زمینه تعللی صورت بگیرد و زمان را از دست بدهیم، در آینده دچار مشکلات بیشتری خواهیم شد و امیدوارم بانک مرکزی به آنچه تعهد کرده است عمل کند. وزیر بهداشت گفت: اکنون یک سوم ارز مورد نیاز دارو تخصیص یافته است که امیدواریم دو سوم باقیمانده نیز تا پایان سال اختصاص یابد.

براساس گزارش پایگاه اطلاع رسانی وزارت بهداشت، میزان ارز مورد نیاز برای تامین دارو برای امسال 2.5 میلیارد دلار است که بانک مرکزی تاکنون 600 میلیون دلار ارز به واردکنندگان دارو اختصاص داده است. وزیربهداشت همچنین تاکید کرد: به هیچ وجه واردات داروها و ملزومات پزشکی که مورد نیاز کشور باشد ممنوع نشده است و نمی شود، حتی برخی از این داروها به تولید داخل هم می رسد.

90 درصد تجهیزات پزشکی مشمول ارز مرجع نمی شوند

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تصریح کرد: 90 درصد تجهیزات پزشکی مشمول ارز مرجع نمی شوند و آن را دریافت نمی کنند. برای تعدادی از تجهیزات پزشکی هم حتی ارز مبادله ای (نوع ارز که قیمت آن کمتر از ارز آزاد است) دریافت نشده است.

وی اظهار داشت: شرکت های این گونه تجهیزات پزشکی مجبور شدند که ارز آزاد با سه برابر قیمت ارز مرجع تهیه کنند و البته با همان قیمت هم می فروشند که موجب گران شدن این گونه تجهیزات پزشکی و به تبع گران تر شدن خدمات آزمایشگاهی وابسته به این تجهیزات می شود.

وزیر بهداشت در بخش دیگری از سخنانش به مشکلات بودجه ای وزارت بهداشت اشاره کرد و گفت: بودجه های لازم به این وزارتخانه اختصاص داده نشده است. لذا نمی توانیم از بخش تجهیزات پزشکی حمایت کنیم و یگانه راه حمایت این است که ارز تامین تجهیزات و ملزومات پزشکی به صورت ارز مرجع، تامین شود.

بودجه غربالگری سرطان سینه را بدهند، کار را شروع می کنیم

وزیر بهداشت دیروز همچنین درمباحثه با خبرگزاری فارس گفت: اگر بودجه مصوب برای غربالگری سرطان سینه را بدهند، کار را فوراً در 8 استان شروع می کنیم و با توجه به افزایش 3 برابری قیمت تجهیزات پزشکی، 100 میلیارد تومان برای این کار نیازمندیم.

دکتر دستجردی در مورد اجرای برنامه غربالگری سرطان سینه زنان در کشور اظهار داشت: یک سال است که برنامه غربالگری سرطان سینه را آماده کرده ایم و 8 استان را به صورت پایلوت در نظر گرفته ایم.

وی ادامه داد: دستگاه های ماموگرافی سیار، سونوگرافی و تیم هایی که باید این غربالگری را انجام دهند و حتی سیستم packs که

بتواند ماموگرافي و سونوگرافي انجام شده را به مراکز اصلي که پزشکان متخصص در آن قرار دارند ارسال کند تا بتوانند تصاویر را مشاهده کرده و بیماری تشخیص دهند، آماده شده است.

به گفته وزیر بهداشت حتی بیمارستان هایی که باید بیوپسی (نمونه برداری) و اعمال جراحی لازم مانند لامپکتومی را انجام دهند برای 8 استان آماده شده است.

وحید دستجردی تأمین نشدن بودجه را از موانع اجرا نشدن این طرح برشمرد و گفت: بر مبنای آنچه که در اولین سفر استانی تصویب شده بود باید سالانه و به مدت 3 سال 11 میلیارد تومان یعنی 33 میلیارد تومان در اختیار وزارت بهداشت برای غربالگری سرطان سینه زنان قرار می گرفت که اختصاص داده نشد. وی تأکید کرد: هم اکنون با رشد 2.5 تا 3 برابری قیمت تجهیزات پزشکی و دستگاه های لازم روبرو هستیم و بودجه هم باید 2.5 تا 3 برابر شود یعنی چیزی حدود 100 میلیارد تومان. هر زمانی بودجه در اختیار ما قرار دهند ما آمادگی کامل برای برنامه غربالگری داریم.

وزیر بهداشت بر این نکته تأکید کرد: البته اکنون غربالگری سرطان های زنان جزو بسته های خدمتی و برنامه پزشک خانواده است و تمام بانوان بالای 40 سال باید هر 2 سال یکبار برای سونوگرافی و ماموگرافی و تشخیص سرطان سینه مراجعه کنند.

مصرف آنتی بیوتیک معادل مصرف کل اروپا

رئیس سازمان غذا و دارو وزارت بهداشت هم ایران را یکی از کشورهای پرمصرف در زمینه آنتی بیوتیک های تزریقی خواند و گفت: در سال گذشته بیش از سه میلیارد عدد آنتی بیوتیک معادل 6500 میلیارد ریال در کشور مصرف شد. به گفته وی شاید بتوان گفت که مصرف آنتی بیوتیک در ایران معادل مصرف کل اروپا است.

به گزارش ایسنا، دکتر احمد شبانی در دومین کنگره تخصصی «؛استانداردهای تجهیزات پزشکی و مواد حوزه کنترل عفونت»، با تأکید بر لزوم تأمین و همچنین پرداختن به روش های استفاده صحیح از مواد ضد عفونی کننده لوازم و تجهیزات پزشکی، گفت: شاید یکی از دلایل افزایش عفونت در بیمارستان ها به دلیل آن باشد که نتوانسته ایم روش های صحیحی را در مجموعه اعمال کنیم.

وی با اشاره به استفاده از آنتی بیوتیک ها و مقاومت های دارویی در آنتی بیوتیک ها، ادامه داد: در سال های اخیر به دلیل مقاومت های ایجاد شده در آنتی بیوتیک ها، روز به روز آنتی بیوتیک های جدیدی وارد بازار می شود. این موضوع سبب شده تا هزینه های زیادی برای تأمین این اقلام داشته باشیم، چرا که روش های لازم برای گندزدایی و استفاده از مواد ضد عفونی کننده آنطور که باید، استفاده نشده است.

رئیس سازمان غذا و دارو در ادامه به مقایسه مصرف آنتی بیوتیک ها به ویژه آنتی بیوتیک های تزریقی از سال 89 تا سال 91 پرداخت و گفت: در سال 89 حدود 2.7 میلیارد عدد آنتی بیوتیک در کشور مصرف شد. این تعداد آنتی بیوتیک از نظر ریالی معادل 5400 میلیارد ریال است. عمده این آنتی بیوتیک ها از نوع تزریقی بوده که البته قیمت بسیار گرانتري نیز دارند. وی افزود: در سال 90 نیز بیش از سه میلیارد عدد آنتی بیوتیک در کشور مصرف شد.

این در حالی است که مصرف کل دارو در کشور از نظر عددی 30 میلیارد بوده است. میزان مصرف آنتی بیوتیک در سال 90 از نظر ریالی 6500 میلیارد ریال بوده است. این اعداد و ارقام حاکی از آن است که در طول یک سال، گروهی از آنتی بیوتیک های جدید وارد بازار شده است که البته ارزیابی هم دارند. به گفته وی در هفت ماه ابتدایی سال 91 نیز از نظر عددی 1.9 میلیارد عدد آنتی بیوتیک در کشور مصرف شده است که پیش بینی می شود این رقم تا پایان سال حداقل دو برابر شود و نسبت به سال 90 از رشد 20 درصدی برخوردار باشد. همچنین این میزان آنتی بیوتیک مصرف شده در هفت ماهه ابتدایی سال 91 از نظر ریالی 4200 میلیارد ریال بوده است که پیش بینی می شود تا پایان سال این رقم به هفت تا هشت هزار میلیارد ریال برسد.

رئیس سازمان غذا و دارو در ادامه بر همکاری های بین بخشی و برون بخشی در کنترل عفونت های بیمارستانی و همچنین مقاومت های دارویی، تأکید کرد و گفت: لازم است در این زمینه برنامه ریزی صحیحی داشته باشیم و این مبحث عزم ملی می طلبد. در حوزه غذا و دارو، وظیفه ما برنامه ریزی برای تدارک و تأمین دارو و ملزومات و تجهیزات پزشکی و همچنین در دسترس بودن آنها است.

بیمارستان ها تعطیل نشوند

معاون درمان وزارت بهداشت هم گفت: 1900 میلیارد تومان بودجه از دولت خواسته ایم و می دانیم تجهیزات بیمارستانی کم است، اما

چاره چیست؟ نمی‌توانیم بیمارستان‌های دولتی را تعطیل کنیم.

حسن امامی رضوی در گفتگو با فارس افزود: با توجه به مشکلات موجود اعتباری از دولت درخواست کمک کرده ایم و نمی‌توانیم از مردم پول بگیریم چرا که مردم گرفتارند و نمی‌توانند هزینه‌های افزایش یافته را بدهند.

وی ادامه داد: نامه نگاری و پیگیری کردیم تا اختلاف بین قیمت‌ها و هزینه‌های بیمارستانی را دولت پرداخت کند. در نتیجه از دولت کمک هزار و 900 میلیارد تومانی درخواست کرده‌ایم و منتظر پرداخت آن هستیم.

معاون درمان وزارت بهداشت گفت: این که تا پایان سال این اعتبار پرداخت می‌شود یا خیر، مشخص نیست. ما مطالبه کرده‌ایم و امیدواریم پرداخت شود. چاره‌ای به جز منتظر بودن نداریم و این در حالی است که بیمارستان‌ها در اداره خود مشکل دارند و باید زودتر اعتبار به آنها پرداخت شود.

وی تصریح کرد: در شرایط اقتصاد مقاومتی و بحران نمی‌توانیم به مردم فشار بیاوریم. در همه بخش‌ها هزینه‌ها بالا رفته که حوزه سلامت هم مستثنی نیست. وظیفه ما مدیریت بر هزینه‌ها و کاهش هزینه‌های اضافی است. همچنین هزینه‌های تشخیصی و درمانی را باید اتریش تر کنیم.

پزشکان از طرح فعلی پزشک خانواده نگرانند

رئیس کل سازمان نظام پزشکی در واکنش به مشکلات پیش آمده در تخصیص اعتبارات لازم برای گسترش برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع در شهرها، گفت: از چند سال گذشته و از زمانی که مبحث "طرح پزشک خانواده و نظام ارجاع" مطرح شد، دائم عنوان کرده‌ایم که "پزشک خانواده و نظام ارجاع" یکی از طرح‌های بسیار موثر در اصلاح نظام سلامت ملی است، اما طرح کنونی و نسخه 02 اشکالات عدیده‌ای دارد که بی‌تردید باعث ایجاد اختلال در سیستم مربوطه می‌شود.

دکتر سید شهاب‌الدین صدر در گفتگو با ایسنا گفت: اولین اشکالی که چند سال است به این طرح وارد دانسته و در بیانیه‌ها و نامه‌های مختلف آن را عنوان کرده‌ایم، شفاف نبودن و دیده نشدن اعتبارات لازم برای اجرای این طرح است؛ چرا که اعتبارات لازم برای اجرای طرح پزشک خانواده و نظام ارجاع در بودجه‌های کشور لحاظ نشده است. وزارت بهداشت هم اخیراً اعلام کرده که بودجه‌های لازم برای اجرای این طرح تخصیص نیافته است؛ همان حرفی که بند اول تمام نامه‌های ماست.

صدر تأکید کرد: اگر اعتبارات اجرای طرح پزشک خانواده و نظام ارجاع لحاظ نشود، بی‌تردید این طرح با شکست مواجه می‌شود. رئیس کل سازمان نظام پزشکی کشور افزود: اگر این طرح شروع شود و پزشکان نیز مطب خود را رها کنند و در این فرایند قرار گیرند، اما مسوولان مربوطه نتوانند حق الزحمه‌شان را بپردازند، وضع قبلی این پزشکان که اغلب پزشکان عمومی هستند، آسیب می‌بیند. لازم است دولت به این طرح به صورت جدی نگاه کند.