

## حاضریم بدهی به وزارت بهداشت را با دولت تهاتر کنیم



مدیرعامل سازمان تامین اجتماعی گفت: سازمان تامین اجتماعی از دولت طلب دارد و وزارت بهداشت بخشی از دولت است و حاضریم بدهی به وزارت بهداشت را با دولت تهاتر کنیم.

مصطفی سالاری روز جمعه ۲۲ آذرماه ۹۸ در پانل صنفی و تخصصی با موضوع اقتصاد سلامت در بیست و هفتمین مجمع عمومی انجمن اسلامی جامعه پزشکی ایران که در سالن اجلاس سران برگزار شد، افزود: در چند ماه اخیر معادل ۸ ماه از بدهی‌های خود را پرداخت کردیم و البته بدهی معوق وجود دارد.

وی ادامه داد: حوزه درمان برای سازمان تامین اجتماعی به طور مستقیم و غیرمستقیم ۲ هزار و ۲۵۰ میلیارد تومان هزینه دارد. در تلاش هستیم مطالبات وزارت بهداشت مربوط به نیمه دوم ۹۷ را تسویه کنیم. ۱۶ هزار میلیارد تومان به مراکز دانشگاهی و غیردانشگاهی بدهکار بودیم و غیر از این که اجازه ندادیم بدهی اضافه شود، مجموع بدهی را به کمتر از ۱۰ هزار میلیارد تومان رساندیم.

سالاری بیان کرد: بین ۲۵ تا ۳۰ هزار میلیارد تومان نیز طلب داریم، اما به لحاظ وضع جامعه نمی‌توانیم به واحدهای تولیدی فشار بیاوریم و نتوانستیم این مطالبات را وصول کنیم. در نتیجه ۲۵ هزار میلیارد تومان را نگرفتیم

که نمی‌توانیم ۱۰ هزار میلیارد تومان را پرداخت کنیم. این سازمان قرار بود از دولت حتی یک ریال نگیرد و هزینه را از حق بیمه پرداختی تامین کند.

مدیرعامل سازمان تامین اجتماعی اظهار داشت: بخشی از ساختار درمان در سازمان بیمه‌ای و بخشی از سازمان‌های بیمه‌ای در ساختار درمان است و این در هم ریختگی وجود دارد. هرچند ساختار پرونده الکترونیک سلامت می‌تواند بخشی از این مشکلات را حل کند و جلوی تعارضها را بگیرد. تدوین راهنماهای بالینی نیز می‌تواند بخشی از مشکلات را حل کند. هرچقدر از تولید ناخالص ملی به سلامت اختصاص پیدا کند، باید ببینیم میزان بهره‌وری و اثربخشی چقدر است و چقدر هدررفت دارد.

## از هم اکنون به کانال تلگرامی و اینستاگرام

## ماهنامه تشخیص آزمایشگاهی پیوندید

➔ @Tashkhis\_Magazine

📷 Tashkhis\_Magazine

## بخش عمده هزینه های سلامت کشور هدر می رود



ملی اکنون رو به کاهش است، هرچند این عدد در اوایل دولت رشد خوبی داشت. نکته دیگر این که در تورم حدود ۴۰ درصدی کشور، کف مورد قبول تورم در حوزه سلامت دو برابر تورم جامعه است. وی تصریح کرد: در حوزه سلامت با هزینه بیشتری مواجه هستیم. اگر سیستمی نداشته باشیم، حتی اگر سهم سلامت از تولید ناخالص ملی ۱۸ درصد باشد، باز هم فایده‌ای ندارد و نارضایتی ایجاد می‌شود. بخش عمده‌ای از هزینه‌ها در حوزه دارو، پاراکلینیک، تشخیص و موارد دیگر هدر می‌رود.

رئیس کل سازمان نظام پزشکی گفت: افزایش تعرفه پزشکی در سال‌های ۹۳ و ۹۴ و آغاز طرح تحول سلامت مربوط به جزء فنی و عقب‌ماندگی‌های ۴ تا ۵ ساله قبل از آن است زیرا در سال‌های قبل از آن رشد قابل قبول تعرفه اتفاق نیفتاده بود.

محمدرضا ظفرقندی در این خصوص افزود: در ۳ سال گذشته رشد تعرفه پزشکی حدود ۵ تا ۱۰ درصد بوده که با رشد تورم در حوزه سلامت قابل تطابق نیست.

وی ادامه داد: اگر هزینه تمام شده در رشد تعرفه‌های پزشکی دیده نشود، شاهد نزول کیفیت خدمات خواهیم بود. در بیمارستان وقتی می‌خواهیم یک عمل جراحی اورژانس انجام بدهیم و به طور مثال به رگ مصنوعی نیاز داریم و آن رگ مصنوعی وجود ندارد، پیگیری می‌کنیم و می‌بینیم مشکلات اقتصادی در این زمینه تعیین‌کننده است.

رئیس کل سازمان نظام پزشکی بیان کرد: هدف اصلی ما در شورای عالی نظام پزشکی این است که شرایط و هزینه تمام‌شده خدمات را محاسبه کرده و به شورای عالی بیمه سلامت ارائه بدهیم، افرادی مأمور این کار شده‌اند که مطب ندارند. باید این قاعده را قبول کنیم که هزینه تمام‌شده خدمات مشخص شود.

ظفرقندی گفت: عدد ۸.۴ درصد سهم سلامت از تولید ناخالص

## وزیر بهداشت در سبزواری عنوان کرد:

## افزایش ۱۵ درصدی بودجه وزارت بهداشت در لایحه بودجه تقدیمی به مجلس

وزیر بهداشت خاطرنشان کرد: سال آینده با توجه به بودجه ای که برای وزارت بهداشت در نظر گرفته شده، در حوزه توسعه زیرساخت‌ها و ارائه خدمات به مردم، مشکل جدی پیش رو نخواهیم داشت.

دکتر نمکی در پایان یادآور شد: گام دوم طرح تحول نظام سلامت با تقدم پیشگیری بر درمان و درمان سرپایی بر بستری و ادامه

اجرای برخی از بسته‌های گره‌گشای این طرح برای مردم مانند کاهش پرداختی از جیب، ماندگاری تیم پزشکی در مناطق محروم و توسعه زیرساخت‌ها در مناطق کمتر توسعه یافته و نیز رسیدگی به بیماران خاص و صعب‌العلاج، با قدرت دنبال می‌شود.



وزیر بهداشت گفت: در سال‌های جنگ اقتصادی قرار داریم و شرایط کشور، سخت و ویژه است و دشمنان در صدد هستند که ما را دچار بحران کنند که خوشبختانه تاکنون موفق نبوده‌اند و در حوزه دارو و درمان، کمبود مهمی تا این لحظه برای مردم نداشته‌ایم.

دکتر سعید نمکی در حاشیه آیین افتتاح همزمان پروژه‌های بهداشتی و درمانی

دانشگاه علوم پزشکی سبزواری اظهار داشت: کمبود دارویی امروز حدود یک سوم روز مشابه در سال گذشته است و در مورد پروژه‌های عمرانی نیز، ۱۰۰۰ پروژه بهداشتی و درمانی را در کشور، آماده بهره‌برداری داریم. وی افزود: در بودجه سال آینده با عنایتی که دولت و مجلس به حوزه سلامت دارد، بودجه نسبتاً خوبی برای وزارت بهداشت در نظر گرفته شده که نسبت به سال گذشته، حدود ۱۵ درصد رشد دارد که در مجلس، تغییراتی خواهد کرد و بعد به تصویب خواهد رسید.

## رییس اداره تجهیزات آزمایشگاهی و فرآورده های اداره کل تجهیزات و ملزومات پزشکی خبر داد: واردات دستگاه تست قند خون، سالانه ۲۴ میلیون یورو هزینه دارد

خون و نوارهای مربوطه اظهار داشت: طبق محاسبات انجام شده، حداقل سالانه مبلغ ۲۴ میلیون یورو برای واردات دستگاه‌های تست قند خون هزینه می‌شود.

وی با بیان اینکه به واردات دستگاه و نوارهای تست قند خون، ارز دولتی تعلق می‌گیرد تاکید کرد: عمده این ارز برای واردات نوارهای تست قند است.

گلباز در پاسخ به این پرسش که آیا این نوع دستگاه توسط کارخانجات داخلی تولید می‌شود یا خیر گفت: به تازگی یکی از شرکت‌های داخلی توانسته این دستگاه را با تکیه بر توان متخصصان داخلی کشور تولید کند و به مرور و با حضور این دستگاه در بازار، ما از ظرفیت‌های تولید داخلی استفاده خواهیم کرد و طبق سیاست‌های سازمان غذا و دارو، زمانی که این شرکت بتواند نیاز داخل کشور را مرتفع کند واردات این دستگاه‌ها به مرور محدود و قطع خواهد شد.



مهندس گلباز گفت: واردات دستگاه تست قند خون سالانه ۲۴ میلیون یورو هزینه دارد و یک شرکت برای تولید داخلی دستگاه و نوار تست قند خون به منظور قطع وابستگی اقدام کرده است. سپیده گلباز، رییس اداره تجهیزات و فرآورده های آزمایشگاهی اداره کل تجهیزات و ملزومات پزشکی سازمان غذا و دارو درباره میزان ارز تخصیص یافته برای واردات دستگاه‌های تست قند

## پیرو تفاهم نامه اداره کل تجهیزات پزشکی و پارک فناوری پردیس سلامت، اجرامی شود: راه اندازی شرکت های مشاور در حوزه تولید تجهیزات پزشکی در پارک فناوری پردیس سلامت



دبیر ستاد توسعه علوم و فناوری‌های سلول‌های بنیادی با اشاره به اینکه فعالیت بعدی در این حوزه در بخش نورولوژی خواهد بود، گفت: کارآزمایی بالینی با استفاده از سلول‌های بنیادی خون و بافت بند ناف با همکاری مرکز طبی کودکان، دانشگاه علوم پزشکی تهران، شرکت فناوری بن یاخته‌های رویان و ستاد سلول‌های بنیادی معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری برای کودکان ۴ تا ۱۴ سال انجام شده است.

حمیدیه به تعداد مراکز پیوند سلول‌های بنیادی خون‌ساز در کشور اشاره کرد و گفت: ۱۸ مرکز پیوند سلول‌های بنیادی خون‌ساز در ایران داریم و به زودی نوزدهمین مرکز راه‌اندازی می‌شود.

دبیر ستاد توسعه علوم و فناوری‌های سلول‌های بنیادی معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری به پیشرفت کشور در ارائه خدمات درمانی پزشکی نوین از جمله سلول‌های بنیادی و پزشکی بازساختی اشاره کرد و گفت: ارائه خدمات درمانی نوین پزشکی را برای ارائه به بیماران کشورهای اطراف گسترش می‌دهیم.

دکتر امیرعلی حمیدیه در این باره افزود: جنس خدمات پزشکی که کشورهای اطراف از ما می‌خواهند تغییر یافته و آنها از پزشکی ایران انتظار دریافت خدمات درمانی را در حوزه‌هایی مانند سلولی دارند. وی ادامه داد: در تلاش هستیم تا با ظرفیت‌های موجود پاسخی مناسب به نیازهای کشورهای اطراف در حوزه خدمات درمانی نوین پزشکی ارائه دهیم.

حمیدیه، برگزاری دوره‌های آموزشی برای متخصصان کشورهای اطراف را یک راهکار برای رسیدن به این هدف اعلام کرد و گفت: ما به دنبال این هستیم که برنامه‌های آموزشی برای آنان در کشور برگزار کنیم. وی به پیشرفت‌های کشور در حوزه سلول‌های بنیادی اشاره کرد و گفت: سلول بنیادی در حوزه درمان بیماری‌های خونی و سرطان، کارهای خوبی انجام شده و متخصصان حوزه پوست و ارتوپدی هم در حال فعالیت در این حوزه هستند.

## رییس مرکز مدیریت شبکه بهداشت کشور اعلام کرد: ایدز یکی از ده تهدید کننده مهم سلامت در سال ۲۰۱۹ است



توانمند، آموزش‌های لازم، منابع مالی، نظام منسجم خدمت و همکاری مردم و سازمان‌های مردم‌نهاد نیازمند است، بیان داشت: ایران در هر سه نشست ملل متحد در سال‌های ۸۲، ۸۷ و ۹۰ تعهد کامل داده است که برای کنترل ایدز اقدام کند. در این راستا طبق توصیه سازمان بهداشت جهانی برنامه ادغام برای برقراری خدمات یکپارچه ضروری است.

رییس مرکز مدیریت شبکه، هدف از ادغام را ارتقای دسترسی، پاسخگویی، توانمندسازی، افزایش پوشش، کاهش بی‌عدالتی و ارتقای سلامت دانست و گفت: ایدز خطر ابتلا به بیماری‌هایی نظیر هپاتیت و عفونت‌های آمیزشی را تشدید می‌کند و وجود انگ و تبعیض در این بیماری یک مانع بزرگ برای دسترسی به خدمات پیشگیری، آزمایشگاهی، درمان و دندانپزشکی است.

دکتر تبریزی تصریح کرد: ادغام موجب کاهش هزینه‌ها، زمان، انگ و تبعیض و افزایش بهنگام دسترسی به خدمات شده و منجر به افزایش اعتماد بین خدمت‌دهنده و خدمت‌گیرنده می‌شود.

وی در پایان با اشاره به اینکه ادغام برنامه ایدز در نظام شبکه در سال ۱۳۸۲ انجام شد، گفت: تضمین عدالت و کرامت انسانی، تشخیص به موقع، مراقبت فعال و مستمر در طول زندگی، امکان‌شناسایی و مدیریت سایر بیماری‌ها، افزایش پایداری به درمان ایدز از دستاوردهای ادغام بود.

رییس مرکز مدیریت شبکه بهداشت کشور گفت: سازمان بهداشت جهانی، ایدز را یکی از ده تهدید کننده مهم سلامت در سال ۲۰۱۹ برای جهانیان برشمرده است.

دکتر صادق تبریزی در همایش روز جهانی ایدز که در سالن اجتماعات امام جواد (ع) وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی برگزار شد، در خصوص «ادغام خدمات اچ‌آی‌وی ایدز در نظام شبکه» اظهار داشت: همگام با پیشرفت برنامه‌های جهانی کنترل ایدز و تغییر رویکردهای ابتلا به این بیماری باید وظایف سطوح مختلف در برنامه‌های شبکه نیز تغییر کند که هم‌اکنون برنامه جامع ادغام برای همه خدمات، همه سطوح و گروه‌های سنی در حال انجام است.

وی افزود: سطوح ارائه خدمات باید از پایگاه و خانه سلامت به منزل و خانواده‌ها برسد که این برنامه با ابتکار وزیر بهداشت یعنی طرح «هر خانه یک پایگاه سلامت» قابل انجام خواهد بود.

وی ادامه داد: پایلوت این طرح در سه استان قزوین، کاشان و سمنان آغاز شده و قرار است مهارت سلامت را به منازل ببریم تا از طریق رابطین و سفیران سلامت از بیماری‌هایی نظیر ایدز پیشگیری شود.

رییس مرکز مدیریت شبکه خاطر نشان کرد: ادغام راهی برای ارائه آسان و اثربخش خدمات با مشارکت همه مردم و همکاری‌های درون و برون‌بخشی است زیرا همه در یک کشتی نشسته‌ایم.

دکتر تبریزی گفت: طبق چشم‌انداز ۱۴۰۴، ایران باید کشوری برخوردار از سلامت، رفاه، امنیت، تامین اجتماعی، فرصت‌های برابر و توزیع درآمد مناسب باشد.

وی ادامه داد: برای ارتقای سلامت به ابزاری نظیر نظام ارائه خدمات، نیروی انسانی، دانش و مهارت، نظام اطلاعاتی، هدایت هدفمند منابع مالی، استفاده از مردم و رهبری هوشمند نیازمندیم.

وی با اشاره به اینکه نظام ارائه خدمت به نیروی انسانی

## حدود ۴۰۰ بیماری ژنتیکی در کشور قابل تشخیص است

کشور فراهم شده است، گفت: با مدیریت هدفمند می‌توان از ظرفیت‌های کشور برای جهش علمی و رسیدن به قله‌های علم و دانش، بهره کافی برد.

رئیس انجمن ژنتیک کشور افزود: به دلیل ضعف‌هایی در مدیریت هدفمند و برنامه‌ریزی‌های منسجم، به استفاده از توانمندی و ظرفیت‌ها در حداقل بسنده کردیم که این موضوع از جمله نمونه‌های اتلاف منابع و توان صاحب‌نظران است.

تولایی به وجود مراکز تحقیقاتی پزشکی پیشرفته در کشور اشاره کرد و افزود: ما امروزه در حوزه پژوهش‌های مولکولی، زیستی و ژنتیک از استادان برجسته‌ای برخوردار هستیم که در مراکز تحقیقاتی پیشرفته دنیا فعالیت کردند و از توان علمی آنان می‌توان برای فرصت‌آفرینی، بهره‌های بیشتری برد.

وی ادامه داد: اکنون دانشجویان فراوانی در مقطع کارشناسی ارشد و دکتری داریم که با اشتیاق و انرژی فراوان، آماده فعالیت‌های تحقیقاتی روزآمد در حوزه‌های مختلف هستند که از این موهبت باید بهره بسیار بیشتری برد.

رئیس انجمن ژنتیک ایران به پیشرفت کشور در حوزه ژنتیک اشاره کرد و گفت: اکنون نزدیک به ۴۰۰ بیماری ژنتیکی در کشور قابل تشخیص است.

دکتر محمود تولایی در این باره افزود: سندرم داون از جمله بیماری‌های ژنتیکی است که با توجه به پیشرفت‌های انجام شده در علوم پزشکی کشور، قابل تشخیص شده است. وی عقب‌ماندگی مختلف از جمله ذهنی را از دیگر بیماری‌های ژنتیکی اعلام کرد و ادامه داد: این بیماری در سال‌های گذشته در کشور شایع بودند اما امروزه در پرتو توسعه دانش و ارائه خدمات مناسب ژنتیکی، بروز این بیماری‌ها به حد قابل قبولی رسیده است.

تولایی بر لزوم شناسایی افراد در معرض خطر بیماری‌های ژنتیکی تاکید کرد و گفت: با پیشرفت‌های کشور، می‌توان خدمات مناسب‌تری با آنان ارائه کرد تا زمینه کنترل و کاهش بیماری‌های ژنتیکی در کشور فراهم شود.

### الزامات لازم برای جهش علمی کشور فراهم است

وی با اشاره به اینکه الزامات لازم از جمله استادان برجسته و مراکز تحقیقاتی پیشرفته برای جهش علمی در

فرم اشتراک ماهنامه **نیشخبر زیست‌شناسی** ۱۳۹۸

نام و نام خانوادگی: ..... رشته/تخصص: ..... کد ملی: .....  
 نام محل کار: ..... مسئولیت: .....  
 نشانی: .....  
 کدپستی: ..... تلفن: ..... فاکس: .....  
 موبایل: ..... ایمیل: .....

♦ تکمیل تمام موارد فوق الزامی است ♦

اشتراک ۶ ماهه (با پست عادی) ۷۸۰,۰۰۰ ریال  
 اشتراک ۶ ماهه (با پست سفارشی) ۸۴۰,۰۰۰ ریال

اشتراک یکساله (با پست عادی) ۱,۵۶۰,۰۰۰ ریال  
 اشتراک یکساله (با پست سفارشی) ۱,۶۸۰,۰۰۰ ریال

مبلغ اشتراک یکساله خارج از کشور با پست سفارشی ۳۶۰ دلار است.

لطفاً برای شروع یا تمدید اشتراک، رسید فیش واریزی را همراه با فرم تکمیل شده فوق به شماره زیر فاکس نمایید.

کارت بانک پاسارگاد به شماره کارت ۷۲۲۴-۷۲۸۷-۸۲۸۷-۲۹۱۰-۵۰۲۲ و شماره حساب ۱-۱۲۰۸۴۲۳۴-۸۰۰۰-۲۰۶ به نام آقای محمود اصلانی  
 ایمیل: matashkhis@gmail.com تلفن: ۰۷-۹۱۲۷۳۳۳۴-۸۸۹۸۷۵۰۱ نامبر: ۸۹۷۷۶۷۶۹