

## وزیر بهداشت: برای تأمین دارو در شرایط تحریم برنامه داریم

وزیر بهداشت با بیان اینکه حوزه دارو و تجهیزات پزشکی مورد توجه و تأکید رئیس جمهوری کشورمان قرار دارد، گفت: ستاد تدابیر ویژه برای تأمین دارو و تجهیزات پزشکی در شرایط تحریم برنامه‌هایی دارد، در عین حال امیدواریم بتوانیم از سوی بانک مرکزی و سایر بانک‌های عامل، حمایت‌های کافی را دریافت کنیم تا بخش دارو و تجهیزات با کمترین آسیب روبه‌رو شود. هاشمی ادامه داد: از نظر رئیس جمهوری امریکا، این تحریم‌ها، شدیدترین و بیرحمانه‌ترین نوع تحریم است، اما از نظر ما، تحریم در قرن ۲۱ بشری که وی تصور می‌کند، نیست، مخصوصاً برای کشوری مانند ایران که با ۱۵ کشور همسایه بوده و چند دهه تجربه تحریم را داشته است. وی اظهار داشت: کشور ایران به شرایط سخت و طاقت فرسایی که ترامپ در نظر دارد، دچار نخواهد شد، اما در اینکه مردم، کودکان شیرخوار و افراد مسن و بیماران آسیب می‌بینند، تردیدی نیست و متأسفانه مدعیان حقوق بشر نیز سکوت کرده و فقط نظاره‌گرند. وزیر بهداشت با بیان اینکه اعمال تحریم‌ها، ایران را در تبادل‌ات مالی دچار مشکل می‌کند، یادآور شد: آنها ادعا می‌کنند که دارو و تجهیزات پزشکی جزو تحریم‌ها محسوب نمی‌شود، اما زمانی که نتوانیم پول را جابه‌جا کنیم با در فروش نفت به اروپا با مشکل مواجه شویم، آسیب خواهیم دید.

### حذف سه میلیون نفری که دو دفتر چه بیمه داشتند

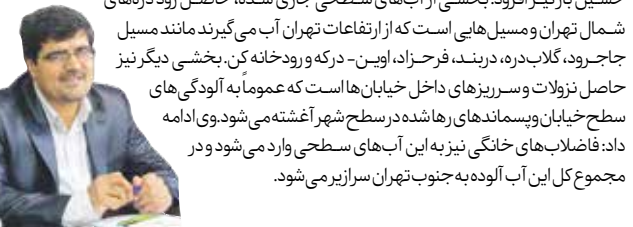
معاون بیمه‌ای سازمان تأمین اجتماعی از رفع همپوشانی سه میلیون بیمه شده میان سه صندوق و سازمان بیمه‌گر خبر داد و گفت: در راستای طرح رفع همپوشانی بیمه‌ای و شناسایی افرادی که همزمان در چند سازمان بیمه‌گر بیمه هستند توانستیم در مدت کوتاهی بیش از سه میلیون همپوشانی را شناسایی کنیم. وی با اشاره به اینکه تعداد همپوشانی‌ها بیش از ۶ میلیون و ۲۰۰ هزار نفر بود، گفت: بر اساس توافقنامه‌ای که میان سازمان تأمین اجتماعی، سازمان بیمه سلامت و صندوق بیمه روستاییان و عشایر به امضا رسیده است همپوشانی از این سازمان‌ها در دستور کار قرار گرفته است. معاون بیمه‌ای سازمان تأمین اجتماعی گفت: مشکل قانونی در این خصوص وجود دارد که آن نیز باید رفع شود و با رفع این مشکل می‌توانیم تمامی همپوشانی‌های بیمه‌ای در سازمان‌های بیمه‌گر را برطرف کنیم. وی گفت: به طور مثال فردی که دو دفترچه بیمه نیروهای مسلح را دارد و در سازمان تأمین اجتماعی نیز دفترچه بیمه دریافت کرده است و قانون این اجازه را به آنها داده است اما در رفع همپوشانی‌ها باید فرد یکی از دو دفترچه بیمه‌ها را حذف کند و فقط تحت پوشش یک سازمان بیمه‌گر باشد. زدا در پاسخ به این سؤال که آیا بیمه شده می‌تواند به انتخاب خود یک دفترچه را حذف کند، گفت: خیر این امکان ندارد و باید بیمه شده اصلی صندوق یا سازمانی که هست باقی بماند و دفتر سازمان دیگر را تحویل دهد.

### تعیین تکلیف هزینه‌های مدارس هیأت امنایی

رئیس سازمان مدارس و مراکز غیردولتی وزارت آموزش و پرورش، جزئیات راه‌اندازی سامانه‌های مدارس غیردولتی را اعلام کرد و گفت: شهریه در دو قالب ثابت و فوق برنامه دریافت می‌شود که فوق برنامه از جمله فعالیت‌های استثنایی مدارس غیردولتی کاملاً اختیاری هستند. به گزارش ایسنا، مجتبی زینی وند در استودیو ال‌بی‌ای وزارت آموزش و پرورش با اشاره به طری‌ای راه‌اندازی سامانه‌هایی در سازمان مدارس غیردولتی به منظور شفافیت و سهولت دسترسی به اطلاعات گفت: معتقدیم اگر بتوانیم سامانه‌ها را در قالب خوبی یکپارچه کنیم بسیاری از مشکلات مخاطبان ما حل می‌شود. وی افزود: به‌عنوان مثال برای دریافت صدور مجوز مراحل طولانی طی می‌شد اما از زمانی که سامانه صدور مجوز الکترونیکی راه‌اندازی شده دیگر نیازی به مراجعه حضوری نیست. همه فرآیندها به‌صورت الکترونیکی تعریف شده و مراحل قابل رهنمایی است. زینی وند درباره شرایط تأسیس شعب مدارس غیردولتی گفت: مؤسسه غیردولتی که می‌خواهند شعبه‌ای برای مدارس دایر کنند اگر حتی یک تذکر کتبی از شورای نظارت منطبق گرفته باشد حق تأسیس شعبه در هیچ شهری را ندارند. زینی وند درباره گلابه‌های مردمی از شهریه‌های بالای ۲۵ میلیونی مدارس، گفت: هیچ موردی تاکنون مشاهده نشده است. ۲۵ میلیونی نداشتیم. از ۶۵ مدرسه گزارش تخلف شهریه داریم و برای نظارت بر شهریه چند اقدام انجام دادیم که ناظر مستقر در مناطق از این جمله است. به‌صورت مستمر و روزانه ۵ تیم بر مدارس غیردولتی تهران نظارت دارند. وی افزود: یکی مبنای نظارت، شکایات مردم و دستگاه‌های مختلف از جمله مجلس و سازمان بازرسی است که بازرسان ما آن را بررسی می‌کنند. امسال واکنش‌های بیش از ۱۰ مورد تخلف شهریه برای ما مسجل شد که به شورای نظارت تهران اعلام کردیم. رئیس سازمان مدارس و مراکز غیردولتی وزارت آموزش و پرورش با اشاره به اینکه در میان این تخلفات مسجل شده، بالاترین میزان گزارش شده از مدرسه‌ای بود که ۲۱ میلیون شهریه گرفته بود و دیگر استاد شهریه به اولیا هستیم، گفت: اکثر مؤسسان قانون را رعایت می‌کنند و ما وظیفه داریم از آنها حمایت کنیم. از آن سو باید از حقوق مردم که به ما اعتماد کردند دفاع کنیم.

### سرازیر شدن ۴۰۰ میلیون مترمکعب آب سطحی به جنوب تهران

رئیس اداره محیط زیست شهر تهران با اشاره به اینکه سالانه حدود ۴۰۰ میلیون مترمکعب آب‌های سطحی به سمت جنوب پایتخت سرازیر می‌شود، گفت که برای حل این مشکل با همکاری دستگاه‌های مختلف طرح ساماندهی آب‌های سطحی تهران تهیه شده است. محمد حسین بایزگرافزود، بخشی از آب‌های سطحی جاری شده، حاصل رود دره‌های شمال تهران و مسیرهایی است که از ارتفاعات تهران آب می‌گیرند مانند مسیل چاچرود، گل‌بدره، دربند، فرحزاد، اوین، درکه و رودخانه کهن. بخشی دیگر نیز حاصل نزولات و سرریزهای داخل خیابان‌ها است که عموماً به آلودگی‌های سطح خیابان‌ها و بسماندهای ره‌اشده در سطح شهر آغشته می‌شود. وی ادامه داد: فاضلاب‌های خانگی نیز به این آب‌های سطحی وارد می‌شود و در مجموع کل این آب آلوده به جنوب تهران سرازیر می‌شود.



### گزارش «ایران» از بازتاب بخشنامه جنجالی استفاده مجدد از وسایل پزشکی

## صرفه جویی ارزی به اتاق عمل رسید

### فهرست تجهیزات پزشکی با قابلیت چندبار مصرف اعلام شد

فریبا خان احمدی

خبرنگار

در هفته‌ای که گذشت بخشنامه پرحاشیه‌ای از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی درباره استفاده مجدد از برخی وسایل پزشکی به دانشگاه‌های علوم پزشکی و بیمارستان‌ها ابلاغ شد و واکنش‌های زیادی را در فضای مجازی و برخی رسانه‌ها به‌دنبال داشت. بخشنامه‌ای که در قسمتی از آن آمده است: بیمارستان‌ها می‌توانند در راستای مدیریت منابع و مصارف از استفاده بی‌رویه وسایل پزشکی یکبار مصرف اجتناب کنند و در عوض رویکرد تدارک و تأمین وسایل پزشکی، ابزار و وسایل جهت انجام جراحی‌ها با قابلیت استفاده مجدد را به جای استفاده از وسایل پزشکی یکبار مصرف در اولویت جراحی‌های اتاق عمل قرار دهند.

حالا چند روزی است که ابلاغ این بخشنامه موجی از واکنش‌ها و انتقادات را در بین کاربران شبکه‌های اجتماعی به‌دنبال داشته و به سوازه‌ای مورد بحث تبدیل شده است. برخی از کاربران و مسئولان رسمی دستورالعمل «فرآوری مجدد و ایمن وسایل پزشکی» را استفاده دوباره از وسایل پزشکی یکبار مصرف تعبیر می‌کنند و عده‌ای نیز این ادعا را دارند که وزارت بهداشت برای مقابله با تحریم‌ها و نوسانات ارزی این دستورالعمل را به بیمارستان‌ها ابلاغ کرده تا شاید کمی از بار کمیود که مشکلات آنها کاسته شود. شائبه استفاده مجدد از وسایل اتاق عمل در چند روز گذشته به نگرانی بیماران و معتمدین استفاده دوباره از مواد یکبار مصرف سلامت بیماران را نشانه گرفته و این بخشنامه به ضرر بیماران است.

با این حال مسئولان رده‌بالای وزارت بهداشت از همان ابتدا در واکنش به حواشی این دستورالعمل موضعگیری سرسختانه‌ای گرفتند. ایرج خردرجی در این باره گفت: دستورالعمل فرآوری مجدد و ایمن وسایل پزشکی ربطی به تحریم‌ها ندارد و قرار نیست اتفاق

جدیدی در این زمینه بیفتد.

هر چند بعد از مصاحبه‌های پی در پی مسئولان وزارت بهداشت باز هم نگرانی‌های زیادی درباره استفاده مجدد از وسایل اتاق عمل مطرح می‌شد و انتظار می‌رفت وزارت بهداشت به‌صورت شفاف‌تری درباره بخشنامه جدید خود اطلاع‌رسانی بیشتری کند و حتی فهرست لوازم دارای قابلیت فرآوری را منتشر کند اما با وجود این مدیرکل دفتر مدیریت بیمارستانی و تعالی خدمات کلینی وزارت بهداشت در توضیح کوتاهی اعلام کرد: بخشنامه ما در واقع دستورالعمل استفاده مجدد از وسایل قابل استفاده مجدد مانند ست‌های استیک عمل از قبیل پنس، قیچی و.. است که بعد از عمل بسته و استریل می‌شوند و دوباره از آنها استفاده می‌شود.

#### ■ فشار بر سازمان‌های بیمه‌گر

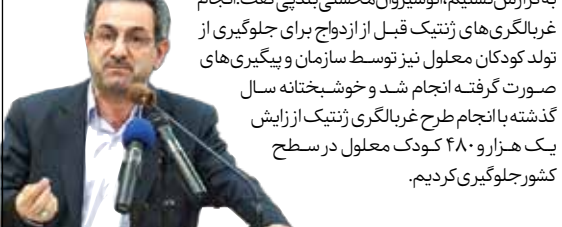
اولین بار استفاده از وسایل پزشکی چندبار مصرف از سوی اعضای جامعه جراحان ایران مطرح شد. بروز مشکلات مالی در تأمین هزینه‌های اتاق عمل و تحمل هزینه اضافی در نتیجه دور ریختن تجهیزات پزشکی چند بار مصرف به سازمان‌های بیمه‌گر، موجب شد تا صدای گلایه جراحان بلند شود و این موضوع را به طور جد پیگیری کنند که امکان استفاده از تجهیزات پزشکی چند بار مصرف در اتاق‌های عمل فراهم شود. برخی از روسای بیمارستان‌ها این ادعا را دارند که وزارت بهداشت بالاخره بعد از ۴ سال متوجه اشتباهش شده و حالا که گفتگر سازمان‌های بیمه‌گر به ته دیگ خورده دوباره بخشنامه استفاده مجدد از وسایل چند بار مصرف اتاق عمل را به بیمارستان‌ها ابلاغ کرده است.

#### ■ مشکلات ارزی عامل ابلاغ این بخشنامه

دکتر ابرج فاضل رئیس سازمان نظام پزشکی که رئیس جامعه جراحان کشور هم است ابلاغ این دستورالعمل را در راستای صرفه‌جویی ارزی عنوان می‌کند و به «ایران» می‌گوید: بنده شخصا بسیار موافق این بخشنامه

### کمک بلاعوض ۳۰ میلیونی به خانواده‌های دارای دو معلول

رئیس سازمان بهزیستی کشور گفت: برای حمایت از تهیه مسکن برای خانواده‌های دارای دو معلول به بالا ۳۰ میلیون تومان کمک بلاعوض توسط سازمان بهزیستی به این خانواده‌ها اعطا می‌شود. به‌گزارش تسنیم، انوشیروان محسنی‌بندی گفت: انجام غربالگری‌های ژنتیک قبل از ازدواج برای جلوگیری از تولد کودکان معلول نیز توسط سازمان و پیگیری‌های صورت گرفته انجام شد و خوشبختانه سال گذشته با انجام طرح غربالگری ژنتیک از زایش یک هزار و ۴۸۰ کودک معلول در سطح کشور جلوگیری کردیم.



هستم که هم پشتوانه علمی دارد و هم پشتوانه اقتصادی. نخستین بار در تاریخ ۹۵/۲/۲۴ به‌عنوان رئیس جراحان ایران به دکتر دیناروند رئیس مجدد از وسایل اتاق عمل نوشتیم مبنی بر اینکه بخشنامه وزارت بهداشت در خصوص ارزیابی بیمارستان‌ها، درباره ممنوعیت استفاده مجدد از وسایلی با قابلیت استفاده مجدد غلط است چرا که استفاده مجدد از ملزومات پزشکی با قابلیت استفاده چند بار مصرف میلیارد‌ها دلار ذخیره ارزی برای کشور به همراه دارد. کاری که در آمریکا هم به‌عنوان بزرگترین کشور سازمان تجهیزات پزشکی انجام می‌شود. دکتر فاضل می‌گوید:

بنده سال‌ها در مراکز درمانی امریکا جراحی کرده‌ام. بسیاری از وسایل پزشکی که در بیمارستان‌های ایران دور ریخته می‌شوند با کمال اطمینان و با کوچکترین خطری در مراکز درمانی قابلیت استفاده مجدد دارند اما با این حال وزارت بهداشت کشور از سال ۹۴ استفاده مجدد از وسایل پزشکی اتاق عمل را ممنوع اعلام کرد و از آن سال تاکنون بیمارستان‌ها بسیاری از وسایل گرانبها را دور می‌ریختند.

او می‌افزاید: مشکلات ارزی موجب شد در نهایت وزارت بهداشت بعد از ۳ سال وقفه و در راستای صرفه‌جویی ارزی بخشنامه فرآوری مجدد وسایل پزشکی را به مراکز درمانی ابلاغ کند. رئیس سازمان نظام پزشکی کشور در ادامه با اشاره به فهرست وسایل پزشکی دارای قابلیت استفاده مجدد عنوان می‌کند: چهار نوع شرح در این بخشنامه داریم: اول؛ ابزار و وسایل ادواتی که با بافت، مایعات، ترشحات و خون بیمار تماس نداشته باشد. دوم؛ وسایل و ابزاری که دسترسی به داخل و خلل و فرج آن امکان‌پذیر بوده و قابل شست‌شو و کنترل باشد. سوم؛ وسایل و ابزاری که بسته بندی‌شان باز شده ولی استفاده نشده‌اند. چهارم؛ وسایل تخصصی عقلمانی گرفته‌اند و بخشنامه داده‌اند که وسایل پزشکی با قابلیت چند بار مصرف را دور نریزیم که البته اتفاق جدیدی نیست و تا قبل از سال ۹۴

هم دستورالعمل همین بود.

او در ادامه با طرح این پرسش که چرا باید در شرایط تحریم که بیمارستان‌ها پمپ اکسیژن‌تانور و پمپ قلب ندارند، وسایل گرانیقیمت پزشکی را دور بریزند، عنوان می‌کند: تنها کسانی که مغرض هستند شایعه استفاده مجدد از وسایل یکبار مصرف پزشکی را مطرح کرده‌اند. باید هوشیار باشیم که کتگیر بیمارستان‌ها به ته دیگ خورده و هیچ ابزاری ندارند. شرکت‌های تجهیزات پزشکی یا ابزار ندارند یا اینکه دارند و نمی‌فروشند. همین الان برای جراحی قلب به یکی از بیمارستان معروف تهران میلاد بروید، پمپ قلب ندارند. وقتی امکانات نیست چرا عده‌ای شیطنت می‌کنند؟ رئیس بیمارستان مطبوعاتی امین گفت: شرکت‌های تجهیزات پزشکی یا ابزار ندارند یا اینکه دارند و نمی‌فروشند. همین الان برای جراحی قلب به یکی از بیمارستان معروف تهران میلاد بروید، پمپ قلب ندارند. وقتی امکانات نیست چرا عده‌ای شیطنت می‌کنند؟ رئیس بیمارستان مطبوعاتی امین گفت: شرکت‌های تجهیزات پزشکی یا ابزار ندارند یا اینکه دارند و نمی‌فروشند. همین الان برای جراحی قلب به یکی از بیمارستان معروف تهران میلاد بروید، پمپ قلب ندارند.

همین نیز در گفت‌وگو با «ایران» می‌گوید: در دو سال اخیر آنقدر درباره عدم استفاده مجدد از وسایل اتاق عمل جوسازی کردند که امروز تعبات آن روشن شده است. برای مثال ما از ابزار(ها رمانوئیک) یا «کوتر» ۵ مرتبه استفاده می‌کردیم اما در چند سال گذشته بیمه‌ها و شرکت‌های فروشنده تجهیزات پزشکی اصرار داشتند که همه این وسایل را دور بریزند. تحمیل هزینه‌های اضافی و خرید تجهیزات از گرانقیمت کمر بیمه‌ها و بیماران را شکست. حالا دیواره مسئولان وزارت بهداشت با توجه به شرایط تحریم‌ها تصمیم عقلمانی گرفته‌اند و بخشنامه داده‌اند که وسایل پزشکی با قابلیت چند بار مصرف را دور نریزیم که البته اتفاق جدیدی نیست و تا قبل از سال ۹۴

#### ■ جلوگیری از هزینه‌های اضافی بیمار

دکتر کوروش شمیمی رئیس انجمن بیمارستان‌های خصوصی نیز

دکتر شمیمی می‌افزاید: ما به‌خاطر بازرسی‌های وزارت بهداشت مجبور بودیم. برای مثال بقایای پروتزها را که قابلیت استریل شدن داشتند، دور بریزیم، البته این به معنای استفاده دوباره از پروتزهای داخل بدن بیمار نبود. در نهایت از اعضای جامعه جراحان درخواست کردیم برای جلوگیری از هزینه‌های اضافی بیمار بیمار یک ماسک بیوشسی باید داشته باشد. این اقدام بیمه‌ها را بیچاره کرد و حالا عقابنیت به خرج داده‌اند که اسراف نکنند.

دکتر کوروش شمیمی رئیس انجمن بیمارستان‌های خصوصی نیز



اما گردشگران اسپانیایی در ردیف سوم گردشگران اروپایی هستند که در سه سال گذشته در سفر به ایران روند روبه رشدی داشته‌اند.

خورخه پیش از آنکه به ایران بیاید به دلیل علاقه‌ای که داشت فارسی را یاد گرفت. او حضور گردشگران اسپانیایی در مراسم عاشورای سال گذشته که در کمپور خرساز شد را هم نوعی کنجکاوی برای آشنا شدن با فرهنگ ایرانی و آیین مذهبی می‌داند. به ایران بیاید.

می‌گوید: «طول می‌کشد تا اسپانیا یک کار را انجام بدهد». نماینده وزارت گردشگری اسپانیا تأکید می‌کند که به هومپتانس می‌کند: «خورخه اینجا را انجام شود. خورخه پای مسأله دیگری نیست. ممکن است اتفاق بیفتد ممکن است اتفاق نیفتد.»

با وجود این ایران و اسپانیا همچنان به‌دنبال افزایش پرواز و تبادل گردشگر بیشتر هستند. نخستین همایش گردشگری ایران و اسپانیا هم به همین مناسبت در هتل های تهران برگزار شد. خورخه اعتقاد دارد که این همایش در اسپانیا هم باید برگزار شود اما اسپانیا یک پیش شرط دیگر هم دارد، تعداد گردشگران باید زیاد شود. خورخه می‌گوید: «باید دید که تعداد مسافران چه تعداد می‌شوند.» به گفته او الان تعداد مسافراتی که به صورت هفتگی به اسپانیا می‌روند بسیار کم است. البته آژانس‌های ایرانی که مسافر به اسپانیا می‌برند اعتقاد دارند که این کشور در صدور ویزا برای ایرانی‌ها بسیار سختگیری می‌کند. خورخه هم معتقد است که ایرانی‌ها برخلاف اسپانیایی‌ها خیلی عجله دارند. او

۹۶

۹۶