

پرداخت بخشی از مطالبات داروخانه‌ها و مراکز درمانی طرف قرارداد تأمین اجتماعی

معاون برنامه‌ریزی، مالی و پشتیبانی سازمان تأمین اجتماعی از پرداخت بخشی از مطالبات داروخانه‌ها و مراکز درمانی دولتی و خصوصی طرف قرارداد این سازمان در هفته جاری و استمرار این فرایند تا تسویه بخش قابل توجهی از مطالبات این مراکز خبر داد.

جمیل حق‌پرست در این باره گفت: در اولین مرحله از پرداختی‌ها امروز و فردا بیش از ۳۰ هزار میلیارد ریال از مطالبات داروخانه‌ها و مراکز درمانی طرف قرارداد پرداخت خواهد شد. در هفته پیش‌رو نیز با همکاری و مساعدت دولت و مجلس در زمینه پرداخت مطالبات سازمان تأمین اجتماعی، فرایند پرداخت مطالبات تا تسویه بخش قابل توجهی از مطالبات مراکز درمانی ادامه پیدا خواهد کرد.

وی افزود: خدمات درمانی سازمان تأمین اجتماعی برای بیمه‌شدگان و بازنشستگان در دو بخش درمان مستقیم در مراکز درمانی ملکی سازمان و نیز درمان غیرمستقیم در قالب خرید خدمت از مراکز ارائه خدمات سلامت در بخش دولتی و خصوصی تأمین و ارائه می‌شود که در بخش طرف قرارداد، سازمان تأمین اجتماعی به‌عنوان نخستین و عمده‌ترین خریدار خدمات درمانی در کشور با بالغ بر ۵۰ هزار پزشک و مرکز درمانی، دارویی و تشخیصی در سراسر کشور همکاری دارد. حق‌پرست با قدردانی از تمامی پزشکان و مراکز طرف قرارداد این سازمان افزود: پرداخت موقعت مطالبات مراکز طرف قرارداد همواره از اولویت‌های سازمان تأمین اجتماعی است و علی‌رغم افزایش قابل توجه هزینه‌های سازمان که تنها پس از اجرای افزایش ۳۸ درصدی حقوق بازنشستگان سایر سطوح، ماهانه ۲۶۰۰ میلیارد تومان افزایش یافته، در هفته جاری پرداخت بخش دیگری از مطالبات مراکز درمانی اعم از دولتی و خصوصی را آغاز کردیم.

وزیر آموزش و پرورش:

باید با دانش آموزان گفت و گو کنیم

وزیر آموزش و پرورش، با اشاره به اتفاقات اخیر که در کشور رخ داده است، گفت: در حوادث اخیر باید با دانش آموزان به صورت متنق و مستدل و بر اساس آیین و ادله محکم گفت‌وگو داشت و پاسخگوی سوالات آنها باشیم و قطعاً آنها هم این موضوعات را بخوبی ارزیابی خواهند کرد. یوسف نوری در مورد حوادث اخیر که در کشور رخ داده و صحبت‌های رئیس جمهور مبنی برگره‌گشایی ذهنی دانش آموزان و پاسخگویی به شبهات آنها، به واسطه مدیران و معلمان، گفت: دانش آموزان به طور طبیعی در تمام زمان‌ها سوالات و ابهامات داشته و گاهی انتقاداتی دارند. وزیر آموزش و پرورش تأکید کرد: آنچه مسلم است، ما باید فرصت را برای آنها فراهم کنیم و در هر شرایطی پاسخگوی تمام سوالات و شبهات دانش آموزان باشیم.

شناسایی ۲۲۲ بیمار کرونا در ۲۴ ساعت



بنا بر اعلام وزارت بهداشت، در شبانه روز گذشته ۲۲۲ بیمار کووید ۱۹ در کشور شناسایی شدند و ۶۱ نفر از آنها بستری شدند. در این بازه زمانی ۷ بیمار مبتلا به کووید ۱۹ در کشور جان خود را از دست دادند. ۱۳۴ نفر از بیماران مبتلا به کووید ۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستان‌ها تحت مراقبت قرار دارند.

همچنین تاکنون ۶۵ میلیون و ۱۱۴ هزار و ۶۷۰ نفر دوز اول، ۵۸ میلیون و ۵۱۹ هزار و ۵۴۹ نفر دوز دوم و ۳۱ میلیون و ۳۱۴ هزار و ۲۳۱ نفر، دوز سوم و بالاتر واکسن کرونا را تزریق کرده‌اند و مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۱۵۴ میلیون و ۹۴۸ هزار و ۴۵۰ دوز رسید. همچنین در حال حاضر ۴ شهرستان در وضعیت قرمز، ۲۶ شهرستان در وضعیت نارنجی، ۱۸۸ شهرستان در وضعیت زرد و ۲۳۰ شهرستان در وضعیت آبی قرار دارند.

مناسب‌سازی ۱۰ هزار منزل مسکونی معولان توسط بنیاد ۱۵ خرداد

مدیرعامل بنیاد ۱۵ خرداد ستاد اجرایی فرمان امام از مناسب‌سازی ۱۰ هزار منزل مسکونی معلولین خبر داد.

حمیدرضا علیان که در حاشیه مراسم امضای تفاهمنامه همکاری میان بنیاد ۱۵ خرداد، موسسه دانش‌بنیان برکت و دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی با موضوع دانش‌بنیان کردن اقلام توانبخشی در حوزه سلامت اجتماعی سخن می‌گفت، افزود: سال آینده و در قالب بودجه «مثبت حرکت ۱۳» زمینه برای مناسب‌سازی ۱۰ هزار منزل مسکونی برای معلولین توسط بنیاد ۱۵ خرداد فراهم می‌شود. مدیرعامل بنیاد ۱۵ خرداد با اشاره به اجرای موفقیت‌آمیز پوشش ملی «مثبت حرکت ۱» در سال گذشته اظهار کرد: در قالب طرح مذکور، تعداد ۳۶۰۰ دستگاه ویلچر به کودکان و نوجوانان زیر ۱۴ سال در سراسر کشور اهدا شد.

علیان با اشاره به آغاز پوشش «مثبت حرکت ۲» با ارسال تجهیزات توانبخشی به مناطق کم‌برخوردار سراسر کشور اظهار کرد: امسال با تنوع بخشی به این اقلام و با خرید ۱۰ هزار دستگاه انواع تجهیزات توانبخشی با کیفیت مشتمل بر انواع ویلچر، عصا، تشک مواج، واکر و... به ارزش ۱۰۰ میلیارد ریال، پوشش دوم را به سرانجام رساندیم و تلاش داریم در سال‌های بعد نیز به صورت گسترده‌تر در این زمینه فعالیت کنیم.

وی با اشاره به کارویژه‌های بنیاد ۱۵ خرداد در حوزه سلامت اجتماعی از پایش هفتگی این برنامه‌ها خبر داد و گفت: تجهیز مراکز درمانی مناطق کم‌برخوردار، اعطای وام قرض‌الحسنه به سرانجام ناپایور، راه‌اندازی پارک ویژه معلولین و سالمندان، ارتقای امنیت تغذیه‌ای مادران باردار و شیرده، غربالگری و استعدادیابی ورزشی نوجوانان، غربالگری یوسیدگی دندان، تأمین کمک هزینه کاشت حلزون شنوایی، غربالگری بینایی و تأمین کمک هزینه عینک در مناطق کم برخوردار از جمله برنامه‌های ما در این حوزه است که امیدواریم برای جامعه هدف مفید باشد.

در ادامه این مراسم، مشاور حوزه توانبخشی بنیاد ۱۵ خرداد ضمن بیان فعالیت‌های انجام شده توسط ستاد اجرایی فرمان حضرت امام(ره) گفت: همان‌طور که مقام معظم رهبری فرمودند رسیدگی به معلولین فقط وظیفه سازمان بهزیستی نیست و همه نهادهای انقلابی باید پای کار بایند. علی محمودنژاد با اشاره به مشکلاتی که معلولین در محیط‌خانه و اجتماع با آن مواجه هستند اظهار کرد: حمایت از معلولین نباید به اعطای ویلچر و عصا محدود شود. معلولین و توان‌یابان، نیازهای دیگری هم دارند که کمتر به آن توجه می‌شود. مثلاً دستشویی اکثر منازل برای معلولین قابل استفاده نیست و بنده پیشنهاد می‌کنم در فاز بعدی این طرح، منزل معلولین مناسب‌سازی شود.

«ایران» در گفت‌وگو با رئیس سازمان غذا و دارو، راه‌حل‌های دولت برای حل کمبود بازار دارویی را بررسی می‌کند

نرخ مالیات بر ارزش افزوده واردات مواد اولیه دارو به یک درصد رسید

کاهش مالیات، افزایش سرمایه در گردش و تسویه حساب سازمان‌های بیمه‌گر با داروخانه‌ها و شرکت‌های پخش مانع از کمبودهای دارویی می‌شود



دکتر بهرام دارویی

خود دارو گران‌تر است و پیول شیشه هم به جیب تولیدکننده نمی‌رود. درخواست‌شان این بوده که هزینه‌ها از ابتدای خط تولید تا انتهای خط تولید محاسبه شده و بعد قیمت‌گذاری دارو صورت گیرد. بر این اساس کمیسیون بهداشت و درمان، سازمان غذا و دارو را موظف کرد قیمت همه مواد از ابتدا تا انتهای خط تولید دارو را به اضافه ۱۰ تا ۲۰ درصد سود محاسبه کرده و نرخ جدیدی برای داروها تعیین کند.

در سوی دیگر زنجیره تأمین دارو علاوه بر شرکت‌های تولید دارو، شرکت‌های توزیع و داروخانه‌ها هستند که آنها نیز به دلیل بدقولی سازمان‌های بیمه‌گر از جمله بیمه تأمین اجتماعی به دلیل عدم پرداخت منابع طرح داروییاری با مشکل بزرگ نقدینگی مواجه شده‌اند. موضوعی که واکنش وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی را نیز در پی داشت. دکتر بهرام عین‌اللهی‌دیزوار در مراسم رونمایی از صندوق بیمه‌های بیماران خاص و صعب‌العلاج ضمن انتقاد از سازمان بیمه تأمین اجتماعی به صراحت اعلام کرد که اگر طرح دارویار شکست بخورد مقصر آن وزارت بهداشت نیست بلکه مقصر سازمان‌های تأمین‌کننده ماهی طرح دارویار هستند. در همین راستا بهرام دارویی رئیس سازمان غذا و دارو در پاسخ به اینکه سازمان غذا و دارو در ادامه مسیر طرح دارویار چه برنامه حمایتی از تولیدکننده‌های این دارو، به «ایران» گفت: «اصلاح نظام اقتصادی



فربریا خان احمدی خبیرنگر

در حوزه سلامت و دارو ملاحظات زیادی در پی دارد چرا که یک کار ملی و در ابعاد گسترده است. برای همین این اصلاحات چالش‌برانگیز است و نیاز به شجاعت و خطرپذیری بالایی دارد. در بحث اصلاحات اقتصادی کلان و ملی بازیگران زیادی دخالت دارند و مجری درصد مشخصی می‌تواند در پیشبرد هدف تأثیر داشته باشد. در حوزه سلامت این قضیه جدی‌تر می‌شود چون مردم روزانه با خدمات و کالاهای سلامت سروکار دارند و هر اتفاقی که باعث شود این خدمات دچار نقصان شود خوشایند مدیران و مسئولین وقت نیست. برای همین مسئولین معمولاً زیر بار این اصلاحات نمی‌روند با این حال دولت سیزدهم شجاعت داشت و اصلاحات اقتصادی را در حوزه دارو و درمان انجام داد.

درمان بیماری مزمن اصلاح قیمت‌گذاری دارو

دکتر دارویی با بیان اینکه هرگونه اصلاحات اقتصادی در بازه زمانی دچار تلاطماتی می‌شود، عنوان می‌کند: در حوزه دارو معمولاً بازار زمانی ۶ ماهه را نیاز داریم تا مواد اولیه برای تولید وارد کشور شود و با همان قیمت‌گذاری عادلانه که احتیالی در چرخه تولید قرار بدهد، البته یک اختلالی در اینجا وجود عملای بیمه با هیچ روشی نمی‌توانیم بازار را مدیریت کنیم. چون پیش‌زمینه کار از انجام می‌دادیم الان با ارز آزاد،

در ادامه از کاهش مالیات بر ارزش افزوده واردات مواد اولیه دارو به یک درصد رسید

رئیس سازمان غذا و دارو درباره اصلاح قیمت‌گذاری دارو نیز عنوان می‌کند: وقتی پایه ارزی عوض می‌شود باید قیمت‌ها هم اصلاح شود بعد از انقلاب کسی روی مواد اولیه دست نگذاشته بود و واردکننده‌ها هر قیمتی که صلاح می‌دانستند اعمال می‌کردند و این یکی از چالش‌های اصلی ما بود.

یکی از نقاطی که می‌تواند آسیب بزند و اتفاقاً مشکل مربوط به آنتی‌بیوتیک هم همین مورد بود. قیمت‌گذاری مواد اولیه دارویی موضوعی است که مزمن شده و باید درمان سریع صورت بگیرد. ما وارد یک سری چالش‌ها شدیم که باید حل شان کنیم. ما با شرط اینکه بیمه قیمت‌های جدید را پوشش دهد وارد اصلاح قیمت‌گذاری داروها می‌شویم به این شرط که مردم قیمت اضافی نباید پرداخت کنند. البته این مسأله از مسیر نسخه‌نویسی الکترونیک است و چیزی به اسم آزاآ فروش را نداریم.

او در پاسخ به اینکه دولت چه حمایتی از تولیدکننده‌های دارو خواهد داشت، می‌گوید: هدف از طرح دارویار پخش، تأمین‌کننده‌ها و مراکز درمان ... است که همه به نقدینگی بزرگ نیاز دارند، البته تمام آنها از ابتدا در نظر گرفته شده است برای همین است که همه می‌توانیم تولیدکننده نباشد حمایت از مردم معنی ندارد. برای همین باید قیمت‌ها عادلانه و سودده باشد و بتوانیم با حمایت واقعی بیمه‌ای از مردم حمایت کنیم. وظیفه وزارت بهداشت تأمین دارو است. حمایت از تولیدکننده دارو حمایت از مردم بی‌معنی است چون ما کشوری هستیم که دارو را خودمان تولید می‌کنیم. بنابراین تولیدکننده نباشد حمایت از مردم معنی ندارد.

او در ادامه از کاهش مالیات بر ارزش افزوده مواد اولیه دارو به یک درصد در چند روز گذشته خبر می‌دهد و می‌گوید: قرار بود همزمان با اجرای طرح دارویاری یک سری اتفاقات دیگر نیز بیفتد که بموقع نیفتاد. از جمله کاهش ۶ درصد مالیات بر ارزش افزوده که مانع بزرگی برای ترخیص کالا از گمرک است. از طرفی بحث افزایش سرمایه در گردش مهم و نیاز است همچنین تسویه حساب با شرکت‌ها و بیمه‌ها باید بموقع انجام می‌گرفت که نتیجه همه آنها به تولید و تأمین دارو منجر می‌شود.

سخت‌گویی شورای شهر تهران خبر داد ساماندهی دستفروشان محدوده تئاترشهر از هفته آینده

سخت‌گویی شورای اسلامی شهر تهران از آغاز طرح ساماندهی دستفروشان محدوده ساختمان تئاتر شهر و بوستان دانشجو از هفته آینده خبر داد.

نادعلی در حاشیه برگزاری یکصدمین جلسه علنی شورای اسلامی شهر تهران در جمع خبرنگاران درباره موضوع ساماندهی دستفروشان اطراف بوستان دانشجو و ساختمان تئاتر شهر، گفت: از هفته پیش کار را آغاز کردیم و موضوع این محدوده آغاز شده است. شهردار منطقه نیز مسئول شده است که ساماندهی دستفروشان این محدوده را انجام دهد.

وی با اشاره به اینکه کار اجرایی این طرح از هفته آینده آغاز خواهد شد، افزود: در محدوده بوستان دانشجو و ساختمان تئاتر شهر وجود داشت همچون چاقوچسب و قه‌کشی‌ها و با توجه به کارکرد این محدوده، این موضوعات آسیب‌هایی را وارد می‌کرد و از سوی دیگر مطالبه هنرمندان نیز ساماندهی اطراف ساختمان تئاتر شهر و بوستان دانشجو بود. بر همین اساس مقرر شد این ساماندهی انجام شود.

سخت‌گویی شورای شهر تهران تأکید کرد: در حال حاضر باید نصب اطلاعیه‌ها و بنرها برای ترک دستفروشان از این محدوده آغاز شده باشد و هفته آینده نیز کار اجرایی ساماندهی این محدوده انجام می‌شود تا دیگر شاهد حضور دستفروشان در اطراف ساختمان تئاتر شهر و بوستان دانشجو نباشیم.



یعنی بازار دارویی حداقل ۵ برابر بزرگ می‌شود، بنابراین به نقدینگی و سرمایه در گردش بیشتری نیاز داریم در نتیجه باید بازار ۵ برابر ر مدیریت کنیم که رفتن منابع و بیت المال و قاچاق است. داروخانه‌ها و شرکت‌های پخش، تأمین‌کننده‌ها و مراکز درمان ... است که همه به نقدینگی بزرگ نیاز دارند، البته تمام آنها از ابتدا در نظر گرفته شده است برای همین است هرگونه اصلاحات اقتصادی نیاز به ملاحظاتی دارد.

او در ادامه از کاهش مالیات بر ارزش افزوده مواد اولیه دارو به یک درصد در چند روز گذشته خبر می‌دهد و می‌گوید: قرار بود همزمان با اجرای طرح دارویاری یک سری اتفاقات دیگر نیز بیفتد که بموقع نیفتاد. از جمله کاهش ۶ درصد مالیات بر ارزش افزوده که مانع بزرگی برای ترخیص کالا از گمرک است. از طرفی بحث افزایش سرمایه در گردش مهم و نیاز است همچنین تسویه حساب با شرکت‌ها و بیمه‌ها باید بموقع انجام می‌گرفت که نتیجه همه آنها به تولید و تأمین دارو منجر می‌شود.



عین‌اللهی

دارند، نه آیین‌نامه دارند و نه کاری انجام می‌دهند. امیدواریم این حرکت حمایتی شروع شود و بتدریج دامنه آن را گسترش دهیم. عین‌اللهی درباره تغییر کایدلاین‌های تجویز دارو نیز گفت: مسأله مهم در دارو مصرف منطقی آن است. وقتی پزشک می‌خواهد دارو را تجویز کند، باید باتوجه به راه‌نماها باشد. استاندارد تجویز دارو در نسخ ۱.۵ قلم در دنیا است، اما در ایران به طور میانگین ۴ قلم در نسخ تجویز می‌شود و این موضوع مصرف دارو را بالا می‌برد. معاونت درمان دارد اقداماتی در این زمینه انجام می‌دهد و امیدواریم با الکترونیک کردن این موارد مشکل حل شود.

بهرام عین‌اللهی همچنین در بخش دیگری از سخنان خود با اشاره به اینکه ۱۳ درصد مرگ‌ومیرها در کشور به علت مصرف سیگار است، گفت: هفته پیش در نشست سازمان جهانی بهداشت منطقه مدیترانه شرقی حضور داشتیم که مشخص شد در تمام شاخص‌ها نسبت به کشورهای منطقه برتر هستیم اما در شاخص سیگار، خوب نبودیم که باید مالیات زیادی بر آن تصویب شود. وی در خصوص طرح‌های عمرانی وزارت بهداشت در سراسر کشور نیز گفت: ۵ هزار و ۵۰۰ پروژه عمرانی نیمه‌تمام وجود دارد که تکمیل ۴ هزار و ۶۰۰ مورد از آنها بخصوص در مناطق محروم در اولویت است. بسیاری از خانه‌های بهداشت نیز استیجاری

این صندوق علاوه بر مبالغ قبلی است. او درباره تعداد افراد تحت پوشش صندوق، بیان کرد: این تعداد شناور است زیرا به تعداد بیماران اضافه می‌شود و یا تعدادی فوت می‌کنند. از طرفی نوع و درصد پوشش خدمت هم بسته به بیماری متفاوت است. دکتر کریمی افزود: یک موضوعی که در صندوق بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج دیده شد موضوع کاشت حلزون شنوایی بود. اگر تا دو سالگی کاشت حلزون برای بچه‌های ناشنوا انجام شود، قدرت گفتار پیدا خواهند کرد. نزدیک ۲ هزار کودک در لیست مانده بودند و یکی از طرح‌های معاونت درمان یک کار جهادی برای این تعداد کودک است که کاشت حلزون انجام داده و سپس تحت گفتار درمانی قرار گیرند. این اقدام جهادی تماماً رایگان انجام شده است تا دیگر لیست منتظاری هم وجود نداشته باشد.

او در پاسخ به سؤال خبرنگار «ایران» درباره مشکل تأمین داروی بیماران اس ام ای نیز بیان کرد: سال گذشته با دستور رئیس جمهور مقرر شد این داروها تهیه شود که با سفارش سازمان غذا و دارو در حد محدودی دارو تأمین شده است و تعداد ۴۵۰ نفر از این عزیزان که تست ژنتیک مثبت داشتند طبق آیین‌نامه رسمی به سازمان غذا و دارو معرفی شدند که دارو دریافت کنند. البته انجمن بیماران اس ام ای اظهار کرده است تعداد بیماران ۶۰۰ نفر است که از آنها خواستیم هر بیماری را تست ژنتیک مثبت و به صورت فوریتی تأمین شود تا به عنوان گروه هدف شناخته شود. این بیماری نادر تیپ‌های مختلفی دارد و اگر پزشک تشخیص دهد که دارو برای آن بیمار خاص فایده دارد، دارو در اختیار بیمار قرار خواهد گرفت. برخی داروها بیمارستانی هستند و برخی هم باید به خود بیمار تحویل داده شود. قبل و بعد از تجویز دارو باید علائم و نشانه‌های بیمار رصد شود. رئیس سازمان بیمه سلامت نیز در گفتنی است، روز گذشته در حاشیه این مراسم وزیر بهداشت در جمع خبرنگاران درباره کمبود دارو بویژه آنتی‌بیوتیک و اقدام وزارت بهداشت با توجه به دستور رئیس جمهور، گفت به‌صورت فوریتی تأمین شود تا داروهای آنتی‌بیوتیک را از ابتدای هفته شروع کردیم و ان‌شاء‌الله تا فردا یا پس فردا دارو به میزان کافی تأمین می‌شود. وی با بیان اینکه اعتبار صندوق حمایت از بیماران صعب‌العلاج و خاص و نادر ۵ هزار میلیارد تومان است، گفت: فعلاً هزار و ۲۰۰ میلیارد تومان تخصیص دادند. برخی مواقع برخی بنیادها هستند که به ما کمک می‌کنند و در نهایت هم اعتبار

ادامه پاسخ به سؤال خبرنگار ما گفت: سازمان بیمه سلامت وظیفه دارد به موسسه‌ای که خدمت ارائه می‌کند به ازای اسناد پول دهد. ما اجازه نداریم مستقیماً به شرکت واردکننده پول دهیم. برای فاز اول بیماری مشکل مالی نداریم و پروتکل‌هایی که معاونت درمان نوشته و ابلاغ شده و در سامانه‌های ما وارد شده که قیمت دارو برای بیمار صفر شده است. تست آزمایشی یک یا دو روزه اجرا می‌شود و بعد در بیمارستان‌های دانشگاهی قابل اجرا خواهد بود. در این زمینه مطالبات شرکت‌ها هم پرداخت خواهد شد. انتظار ما از جامع پزشکی و واردکنندگان دارو این است که طوری رفتار کنند که دارو با اثربخشی بالا تجویز شود.

روز گذشته در حاشیه این مراسم وزیر بهداشت در جمع خبرنگاران درباره کمبود دارو بویژه آنتی‌بیوتیک و اقدام وزارت بهداشت با توجه به دستور رئیس جمهور، گفت به‌صورت فوریتی تأمین شود تا داروهای آنتی‌بیوتیک را از ابتدای هفته شروع کردیم و ان‌شاء‌الله تا فردا یا پس فردا دارو به میزان کافی تأمین می‌شود. وی با بیان اینکه اعتبار صندوق حمایت از بیماران صعب‌العلاج و خاص و نادر ۵ هزار میلیارد تومان است، گفت: فعلاً هزار و ۲۰۰ میلیارد تومان تخصیص دادند. برخی مواقع برخی بنیادها هستند که به ما کمک می‌کنند و در نهایت هم اعتبار