اخبار

رئیس اداره بیماری های قابل پیشگیری با واکسن وزارت بهداشت:

واکسن کرونای تاریخ مصرف گذشته در هیچ مرکزی تزریق نمی‌شود

رئیس اداره بیماری‌های قابل پیشگیری با واکسن وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی درباره برخی گزارش‌ها مبنی بر تزریق واکسن‌های تاریخ مصرف گذشته آسترازنکا در برخی مراکز واکسیناسیون، گفت: هیچ مرکز واکسیناسیونی واکسن کرونای تاریخ مصرف گذشته تزریق نمی‌کند و سامانه الکترونیکی واکسیناسیون هم اصلاً اجازه ثبت واکسن تاریخ مصرف گذشته را نمی‌دهد.دکتر محسن زهرایی درباره برخی گزارش‌ها مبنی بر تزریق واکسن‌های تاریخ مصرف گذشته آسترازنکا در برخی مراکز واکسیناسیون به ایسنا، گفت: هیچ مرکز واکسیناسیونی واکسن کرونای تاریخ مصرف گذشته تزریق نمی‌کند. باید توجه کرد که مراکز اصلاً نمی‌توانند واکسن تاریخ مصرف گذشته را در سامانه ثبت کنند.وی با بیان اینکه سامانه الکترونیکی واکسیناسیون اصلاً اجازه ثبت واکسن تاریخ مصرف گذشته را نمی‌دهد، افزود: اینکه در کشورهای دیگر چه اقدامی انجام می‌شود اطلاعی ندارم، اما در ایران اصلاً امکان ثبت واکسن تاریخ مصرف گذشته وجود ندارد.

زهرایی با بیان اینکه واکسن آسترازنکا نیز مدتی است محدود تزریق می‌شود و بیشتر افرادی که قرار است سفر خارجی داشته باشند این واکسن را تزریق کرده‌اند، گفت: واکسن آسترازنکا عملاً در حال جمع شدن از مراکز است.

وی گفت: اگر مردم در جایی با تزریق واکسن تاریخ مصرف گذشته مواجه شدند، حتماً درباره آن از مرکز سؤال کنند، روی واکسن‌ها را بخوانند و از افراد تزریق‌کننده درباره آن سؤال نمایند. بنابراین از نظر وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی واکسن تاریخ مصرف گذشته نباید تزریق شود و تزریق هم نمی‌شود. در عین حال اصلاً امکان ثبت واکسن تاریخ مصرف گذشته هم در سامانه وجود ندارد.وی درباره نوع واکسن دوز یادآور واکسن کرونا برای افرادی که دوزهای قبلی را واکسن آسترازنکا تزریق کرده‌اند، گفت: افرادی که در نوبت‌های قبلی واکسیناسیون علیه کرونا، واکسن آسترازنکا تزریق کرده‌اند، در حال حاضر برای تزریق دوز یادآور مانند سایر افراد می‌توانند به مراکز واکسیناسیون مراجعه کرده و همه انواع واکسن‌ها برایشان قابل تزریق است.

وزیر آموزش و پرورش خبر داد:

آغاز فرایند اجرایی شدن شیوه‌نامه رتبه‌بندی معلمان از هفته آینده

یوسف نوری اظهار کرد: شیوه‌نامه اجرایی رتبه‌بندی معلمان از طریق مرکز برنامه‌ریزی منابع انسانی و امور اداری وزارت آموزش و پرورش ابلاغ شده است و فرایند رتبه‌بندی معلمان از هفته آینده به طور عملی با بارگذاری مدارک از سوی فرهنگیان در سامانه، وارد مرحله اجرایی می‌شود.

شایان ذکر است، بر این اساس با ابلاغ شیوه‌نامه آیین‌نامه اجرایی رتبه‌بندی معلمان از سوی مرکز فناوری اطلاعات وزارت آموزش و پرورش به استان‌ها، معلمان خواهند توانست مدارک خود را در سامانه‌ای که به همین منظور از قبل آماده شده است، بارگذاری کنند.

پرونده ۱۰ هزار زوج نابارور در تأمین اجتماعی تشکیل شد

پرداخت تعرفه‌های غیردولتی درمان ناباروری

معاون اداره کل درمان غیرمستقیم سازمان تأمین اجتماعی از تشکیل پرونده بیش از ۱۰ هزار زوج نابارور در این سازمان خبر داد و گفت: سازمان‌های بیمه‌گر استثنائاً تعرفه‌های غیردولتی درمان ناباروری را هم پرداخت می‌کنند.

دکتر فرهاد خدایی با بیان اینکه درمان ناباروری تا سال گذشته در تعهد سازمان‌های بیمه‌گر نبود، درباره طرح بیمه زوجین نابارور اظهار کرد: بر اساس مصوبه هیأت وزیران خدمات درمان ناباروری از دوم شهریور ماه سال گذشته در تعهد سازمان‌های بیمه‌گر قرار گرفت.وی با اشاره به تشکیل پرونده بیش از ۱۰ هزار زوج نابارور تاکنون در این سازمان، ادامه داد: این زوجین خدمات خود را از مراکز طرف قرارداد یا مراکز خصوصی غیر طرف قرارداد دریافت کردند، مدارک خود را به سازمان تحویل دادند و بر اساس تعرفه‌هایی که برای این کار مصوب شده، هزینه‌های آنها بازپرداخت شده است.وی گفت: تعهد سازمان‌های بیمه‌گر همواره تعرفه‌های دولتی بوده است اما سازمان‌های بیمه‌گر در این یک مورد یعنی درمان ناباروری استثنائاً تعرفه‌های غیردولتی را هم پرداخت می‌کنند.معاون اداره کل درمان غیرمستقیم سازمان تأمین اجتماعی در این باره اضافه کرد: اگر بیمار به مرکز دولتی مراجعه کند بر اساس تعرفه دولتی محاسبه می‌شود و بیمار پولش را پرداخت می‌کند اما اگر به مراکز غیردولتی حتی غیرطرف قرارداد مراجعه کند بازپرداختی که از سوی سازمان‌های بیمه‌گر به او پرداخت می‌شود بر اساس تعرفه غیردولتی است.خدایی گفت: سازمان تأمین اجتماعی به‌عنوان متولی امر درمان بیمه‌شدگان همواره سعی کرده بیشتر از تعهدات مصوب هیأت دولت نسبت به ارائه خدمت به بیماران و همچنین پرداخت تعهدات و تسویه حساب عمل کند.

هشدار سازمان بهداشت جهانی نسبت به کاهش واکسیناسیون عمومی کودکان در جهان

سازمان بهداشت جهانی نسبت به کاهش واکسیناسیون عمومی کودکان در جهان هشدار داد.به گزارش بی‌بی‌سی، سازمان جهانی بهداشت هشدار داده است، تعداد کودکانی که در سراسر جهان بایستی واکسن‌های عادی خود را دریافت کنند تا از آنها در برابر بیماری‌های تهدیدکننده محافظت کند، به‌شدت کاهش یافته است.ارقام منتشر شده توسط مؤسسه خیریه کودکان یونیسف و سازمان بهداشت جهانی نشان می‌دهد که در سال گذشته، ۲۵ میلیون کودک علیه دیفتری، کزاز و فلج اطفال واکسن تزریق نکرده‌اند که این ۶ میلیون بیشتر از سال ۲۰۱۹ است.براساس این آمار تعداد کودکان واکسن نزده به پایین‌ترین سطح خود از سال ۲۰۰۸ رسیده است.

کارشناسان ترکیبی از عوامل را در کاهش واکسیناسیون کودکان مقصر می‌دانند که کروناویروس، جنگ و اطلاعات نادرست درباره واکسن‌ها از جمله آنهاست.

معاون رئیس جمهور:

حجاب و عفاف مورد توجه و برنامه‌ریزی وسیع دشمن قرار گرفته است

معاون رئیس‌جمهور در امور زنان و خانواده گفت: حجاب و عفاف یکی از مسائلی است که در جنگ بزرگ شناختی مورد توجه و برنامه‌ریزی وسیع دشمن قرار گرفته است.

انسیه خزعلی اظهار کرد: مسأله حجاب و عفاف یکی از مسائلی است که در جنگ بزرگ شناختی مورد توجه و برنامه‌ریزی وسیع دشمن قرار گرفته است. در واقع نشانه گرفتن هویت دینی و ملی ملت در دستور کار دشمن قرار دارد، زیرا از درون تغییر ایجاد می‌کند و بدون اینکه یک گلوله شلیک کند سرزمین ما را به تسخیر خود درمی آورد.خزعلی با بیان اینکه سلاح جنگ سایبری سلاح بی‌صدایی است که می‌تواند به طور کامل یک ملت را نابود کند و بالاتر از آن به سمت سرباز دشمن شدن حرکت دهد، تصریح کرد: در جنگ شناختی یکی از سربازان به جبهه دشمن می‌پیوندد و افراد دیگری را نیز با خود همراه و هماهنگ می‌کند که قطعاً تلفات و تبعات آن بیشتر از جنگ فیزیکی است.

معاون رئیس جمهور در امور زنان و خانواده گفت: اینکه دشمن سالانه اعتبارات قابل توجهی به جنگ سایبری اختصاص می‌دهد و هر ساله نیز بر میزان اعتبار آن اضافه می‌کند نشان از اهمیت جنگ شناختی دارد که اگر آن را نبینیم و توجه نداشته باشیم دشمن با غفلت ما در این جنگ پیروز می‌شود.

وی با تأکید بر اینکه این جنگ جدید نیست، گفت: در طول تاریخ چنین امری وجود داشته که حتی خداوند در قرآن کریم به آن در آیات متعدد اشاره کرده که از جنگ شناختی علیه دشمن بهره ببریم.

گزارش «ایران» از عدم رعایت پروتکل‌های بهداشتی و بی‌توجهی به تزریق واکسن با وجود افزایش آمار مبتلایان و فوتی‌های کرونا

کرونا ماندنی است، واکسن بزنید!

حمیده امینی‌فرد
خبرنگار

هنوز سه هفته از اعلام رسمی امکان برداشتن ماسک‌ها در فضای باز نگذشته بود که دوباره هشدارها برای گذاشتن ماسک‌ها در شهرهای قرمز بلند شده است. تازه خیالمان (بعد از دو سال و نیم سخت) برای رسیدن به شرایط عادی راحت شده بود که آمار صعودی مبتلایان در روزهای اخیر یادمان انداخت ما همچنان روی خط خطر کرونا در حرکتیم. آنطور که پیام طبرسی، رئیس بخش عفونی بیمارستان مسیح دانشوری اعلام کرده، آمار مراجعان به این بیمارستان، ۴ برابر شده است. این افزایش نشان می‌دهد اگر در این یکماه آینده مقاومت نکنیم، سد کرونا دوباره شکسته می‌شود و ما به همان روزهای اضطراب و ترس و محدودیت‌ها برمی‌گردیم. هر چند باید تا به حال یاد گرفته باشیم چطور با وجود کرونا به زندگی عادی بازگردیم اما به نظر می‌رسد عده‌ای گمانشان این بوده که تنها «به زندگی عادی» بازگردند و تطبیق خود با خطر کرونا را که هنوز رخت نبسته فراموش کرده‌اند؛ ما حالا رسماً وارد موج هفتم کرونا شده‌ایم. وزیر بهداشت گفته است: «این فکر که کرونا تمام شده، کاملاً اشتباه است، چراکه کرونا، ویروسی است که تا سال‌ها باقی می‌ماند. مشکلی که در زمینه کنترل کرونا وجود دارد، این است که دنیا در قبال این بیماری به صورت یکسان عمل نمی‌کند. در حال حاضر میزان واکسیناسیون در دنیا در برخی کشورهای آفریقایی شش تا هشت درصد است و ویروس در این کشورها پایدار است. بنابراین وقتی ویروس وجود دارد، جهش پیدا کرده و همه کشورها را متأثر می‌کند. باتوجه به آمار، فکر می‌کنم کشور ما هم وارد موج هفتم کرونا شده است. به عنوان مثال، سویه اُمیکرون از آفریقای جنوبی شروع شد. کشورهایی هستند که واکسیناسیون درستی نداشته‌اند و ایمنی افراد در این کشورها پایین است. بنابراین وقتی ویروس وجود دارد، جهش پیدا کرده و همه کشورها را متأثر می‌کند. باتوجه به آمار، فکر می‌کنم کشور ما هم وارد موج هفتم کرونا شده است.»

اسمش را هرچه بگذاریم چه «سویه جدید»، یا «اُمیکرون» موج ششم و حتی «دلتا» نام‌آشنای موج پنجم، ماجرای کرونا برایمان همان همیشگی است. ناگهان ظهور می‌کند، از پشت غافلگیرمان کرده و در جایی که حتی فکرش را هم نمی‌کنیم، چنان می‌تازد و جلو می‌رود که تا زمانی که خلع سلاح نشده‌ایم، از حرکت نمی‌ایستد. حالا ما دوباره به دام همان ویروس عجیب افتاده‌ایم. درست درطول یک روز، آمار مبتلایان به ۴ هزار و ۷۷۲ نفر رسیده است. فوتی‌هایی که برای سه روز در تقویم کرونا، کاملاً صفر شده بود، یکباره جهش کرد. آمار فوتی‌ها حالا دو رقمی شده و به عدد ۱۳ (طی ۲۴ ساعت) رسیده و این درحالی است که ۴۳۲ نفر هم در بخش ویژه بیمارستان‌ها با مرگ دست وپنجه نرم می‌کنند!

عین‌اللهی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تأکید می‌کند: آنچه در موج ششم توانست به ما کمک کند و حاشیه امنی را برایمان ایجاد کند، همکاری مردم در واکسیناسیون بود که باید از مردم تشکر کنم. اکنون هم که هنوز با شدت بالایی دچار درگیری نشدیم، از مردم خواهش می‌کنم که حتماً واکسن را به عنوان دوز یادآور تزریق کنند. افرادی که شش ماه از واکسن قبلی‌شان گذشته باشد، حتماً باید واکسن یادآور تزریق کنند که منجر به تقویت سیستم ایمنی بدن می‌شود. کسی که به اُمیکرون مبتلا شود، اگر واکسن تزریق کرده باشد، قطعاً شدت بیماری‌اش کم خواهد بود و ما شاهد حوادث بد نخواهیم بود؛ بویژه افراد بالای ۶۵ سال یا افراد دارای بیماری‌های زمینه‌ای مانند دیابت و... حتماً واکسن دوز یادآور را تزریق کنند.

وزیر بهداشت در پایان با تأکید بر لزوم رعایت پروتکل‌های بهداشتی گفت: از نظر رعایت پروتکل‌های بهداشتی مانند استفاده از ماسک، رعایت تهویه و رعایت فاصله‌گذاری باید بیشتر توجه شود. امیدوارم بتوانیم این موج را هم به سلامت رد کنیم. وزارت بهداشت آمادگی کامل دارد و مراکز درمانی ما آمادگی کامل دارند؛ اما امیدواریم با پیشگیری، کارمان به درمان نرسد.

عکس: علی محمدی/ ایران

■ **مردم به بی‌خیالی اجتماعی دچار شده‌اند**

آمارهای وزارت بهداشت نشان می‌دهد طی ۱۰ روز (۹ تا ۱۹ تیر ۱۴۰۱) به طور متوسط هر ساعت ۴۹ نفر در ایران مبتلا شده‌اند که نسبت به هفته پیش از آن، دو برابر شده، این آمارها البته افزایشی است. با این همه مردم به بی‌خیالی اجتماعی دچار شده‌اند. هشدارها را می‌شنوند، اما گوششان به آنها بدهکار نیست که اگر بود آمار رعایت پروتکل‌ها به زیر ۱۰ درصد نمی‌رسید. با وجود آنکه برخی از کشورهای پیشرو به دوران قرنطینه سخت گذشته برگشته‌اند، اما در ایران حتی برخی‌ها زحمت ماسک زدن در فضای داخلی و شلوغ را از روی دوششان برداشته‌اند. به رفتار شهروندان در پاساژها، مغازه‌ها، ادارات دولتی و خصوصی، آرایشگاه‌ها، آموزشگاه‌ها، رستوران‌ها، کافه‌ها، باشگاه‌های ورزشی، نانوایی‌ها و حتی این روزها فضاهای کنسرت‌هایی که برپا می‌شود، سالن‌های سینما و تئاتر که دقت کنید، می‌بینید اکثراً ماسک را کنار گذاشته‌اند. حالا دیگر خبری از آن قوانین سفت و سخت اتحادیه‌ها نیست. تابلوهای «ماسک زدن اجباری» تقریباً از سر در مغازه‌ها برداشته شده و مردم هم دیگر به شنیدن صدای عطسه و سرفه یکدیگر عادت کرده‌اند. واکسن زده‌ها به خیال رویین‌تن شدن در فضاهای شلوغ جولان می‌دهند و واکسن نزده‌ها با توهم فروکش کردن موج، برای تزریق واکسن مقاومت می‌کنند. جمعیت واکسن نزده همچنان همان حدود ۸ میلیون نفری است که به هیچ صراطی مستقیم نمی‌شوند. این عده را باید خودخواهان اجتماعی نامید. حدود ۳۱ میلیون نفر هم بیش از ۶ ماه از تزریق دوز دوم شان گذشته وهنوز به دوز یادآور سوم تن نداده‌اند. باوجود آنکه پوشش دوزهای اول، دوم و سوم واکسن به ترتیب ۷۶،۹۳، ۶۹،۰۲ و ۳۳،۰۵ درصد اعلام می‌شود، اما حالا تزریق دوز چهارم در دستور کار قرار گرفته است. وزیر بهداشت از آنهایی که شش ماه از تزریق واکسن قبلی‌شان گذشته، خواسته است تا حتماً واکسن یادآور را تزریق کنند. بویژه افراد بالای ۶۵ سال و دارای بیماری زمینه‌ای و ... چراکه حالا همه به این باور رسیده‌ایم، آن اکسیری که ما را از موج ترسناک ششم نجات داد، واکسیناسیون گسترده‌ای بود که به سرعت اتفاق افتاد. برخی‌ها، اما همچنان با تردید به برند واکسن‌هایی فکر می‌کنند که پیش از این امتحانشان را پس داده‌اند. پزشکان اما می‌گویند وسواس را کنار بگذارید. هر واکسنی که موجود بود بزنید، چراکه دیگر وقت زیادی برایمان نمانده است!

■ **باماسک به استقبال حاجی‌ها بروید**

بازگشت حجاج از دو روز قبل آغاز شده است. ۳۹ هزار حاجی در این دو هفته به ترتیب وارد کشور می‌شوند. به رغم اینکه آمار مبتلایان در عربستان انگشت شمار بوده و دکتر محمد مهدی گویا، رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت هم خبرداده که غربالگری حجاج بیت‌الله الحرام قبل از بازگشت به کشور آغاز می‌شود، اما استقبال فرودگاهی و دید و بازدیدهای پیش رو همه را نگران کرده است.

بازگشت حجاج که تمام شود، ما به استقبال محرم می‌رویم و البته برگزاری مراسم اربعین در شهریور ماه هم نشان می‌دهد اگر نخواهیم همچون دوران اوج کرونا، خانه‌نشین شده و از مراسمات مذهبی در محیط‌های باز محروم شویم، باید از همین امروز همه پروتکل‌ها را رعایت کنیم. چون اگر این وضعیت (عدم رعایت پروتکل‌ها و تزریق واکسن‌های یادآور) ادامه یابد، ما مهرماه نیز دوباره به دوران سخت آموزش‌های مجازی برخواهیم گشت.

■ **کاروان عروسی‌های بی‌وقفه**

از طرفی ما در این چند هفته، کاروان‌های عروسی‌های بی‌وقفه را هم به‌راه انداخته‌ایم. اگرچه خسرو ابراهیمی‌نیا، رئیس اتحادیه تالارداران به «ایران» می‌گوید که همچنان بیش از ۵۰ درصد تالارها تعطیل است، اما در ۵۰ درصد دیگر، عروسی‌ها شدت گرفته و تصاویر داخل سالن‌ها نیز نشان می‌دهد جز پرسنل، تقریباً هیچ پروتکلی از سوی میزبانان و میهمانان رعایت نمی‌شود. او می‌گوید که کمتر کسی حتی به توصیه‌ها گوش می‌دهد و این درحالی است که در این دوسال، اغلب میهمانی‌ها و عروسی‌ها به سمت تالارهای زیرزمینی و خانه‌های مجلل کشیده شده و نمی‌توان به رعایت پروتکل‌ها در تالارها هم دل خوش کرد! جالب اینکه بیشتر تالارها برای پذیرایی از میهمانی‌های حجاج از حالا رزرو شده‌اند و با وجود همه تأکیدها به نظر می‌رسد در هفته‌های آینده وضعیت بغرنج‌تر شود.

■ **اگر کرونا جدی است، جدی‌تر برخورد کنید**

سعید معدنی، جامعه‌شناس در تحلیل رفتارهای اجتماعی این روزهای مردم به «ایران» می‌گوید: «واکسیناسیون تاحد زیادی باعث شده تا حس مصون ماندن در جامعه ایجاد شود و همین دلیل اصلی برخوردهای ساده‌انگارانه است. چون اغلب ما عادت کرده‌ایم تا به مرحله اوج نرسیدیم، نگران نشویم. اما بخشی از تقصیر برگردن رسانه‌ها و مسئولان است که عقب‌تر از موج هفتم در حرکتند. بویژه رسانه ملی که باید زودتر از آمار صعودی، ایجاد دغدغه کند. گفت‌وگو با متخصصان و پزشکان و مسئولان فعلاً انگشت شمار دیده می‌شود، اما ویژگی اجتماعی مردم ایران این است که باید وضعیت خطر را برایشان زودتر نهادینه کرد. این جدیت باید از حمل و نقل و فضاهای عمومی ایجاد شود. اگر خطر جدی است برخورد با آن هم از سوی مسئولان باید محکم باشد، نه اینکه بگوییم آمار رو به افزایش است، اما مترو و اتوبوس مثل قبل فعالیت کنند.» هم‌اکنون ۴ شهرستان در وضعیت قرمز، ۱۴ شهرستان در وضعیت نارنجی، ۱۴۲ شهرستان در وضعیت زرد و ۲۸۸ شهرستان هم در وضعیت آبی قرار دارند.

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی:

۳۶۶ قلم دارو تحت پوشش بیمه قرار می‌گیرد

با اجرای «دارویار»، کمبود دارو رفع می‌شود

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با بیان اینکه با طرح «دارویار» خدمات درمانی و بهداشتی باکیفیت‌تری به مردم ارائه می‌شود، گفت: طی یکی دو هفته آینده با کارهای کارشناسی مورد نیاز در شورای بیمه، حدود ۳۶۶ قلم دارو را تحت پوشش بیمه اضافه خواهیم کرد.

بهرام عین‌اللهی در یک برنامه تلویزیونی با بیان اینکه بیمه همگانی یکی از خدمات مؤثر برای ارتقای سلامت مردم است، افزود: این مژده را به مردم عزیز می‌دهیم که بیمه همگانی پس از سال‌ها محقق شده و ما با همین زیرساخت‌های بیمه توانستیم طرح دارویار را اجرا کنیم چون اگر مردم بیمه نشوند این طرح قابل اجرا نخواهد بود.

وی با بیان اینکه شاید تعدادی از هموطنان ما به‌ویژه سه دهک پایین جامعه اطلاع نداشته باشند که بیمه شده‌اند، اظهار داشت: این افراد وقتی کد ملی خود را در سامانه وارد می‌کنند، متوجه می‌شوند که بیمه شده‌اند.

■ **۶ میلیون نفر تحت پوشش بیمه رایگان**

عین‌اللهی در پاسخ به این سؤال مجری برنامه مبنی بر اینکه چه تعداد از افراد تحت پوشش بیمه قرار دارند و در چهارچوب این طرح می‌گنجند، گفت: یکی از سیاست‌هایی که دولت مردمی آیت‌الله رئیسی در برنامه‌های خود اعلام کردند این بود که ما باید بیمه همگانی داشته باشیم، زیرا یکی از حقوق مهم مردم برخورداری از سلامت است؛ یعنی ما باید بتوانیم سلامت را برای مردم ایجاد کنیم.وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: برای این مهم تنها راه مطمئن و تضمین‌کننده برای درمان بیماری‌های مردم، بیمه است. بنابراین تقویت بیمه‌ها یکی از مهم‌ترین مسأله‌هاست که به آن توجه شده است.

عین‌اللهی یادآور شد: متأسفانه در برخی از سال‌ها میزان مخارج مردم برای سلامت بالای ۴۵ تا ۴۶ درصد بود اما پرداخت از جیب مردم باید از ۴۶ درصد حداقل نصف شود یعنی به ۲۳ تا ۲۴ درصد برسد.

وی تأکید کرد: تنها راه برای رسیدن به این هدف بیمه‌ها هستند به همین دلیل با همراهی رئیس مجلس و نمایندگان ملت، ۶ هزار میلیارد تومان برای بیمه همگانی اعتبار گذاشته شد و سه دهک پایین جامعه یعنی ۶ میلیون نفر را در همین چند ماه گذشته تحت پوشش بیمه قرار دادیم.

■ **تفاوتی در بیمه‌ها نیست**

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در پاسخ به این سؤال که آیا در خدمات پوشش بیمه‌ای بین افرادی که رایگان بیمه شده‌اند و سایر بیمه‌شدگان تفاوت وجود دارد یا نه، گفت: هیچ تفاوتی وجود ندارد و هر فردی که بیمه سلامت داشته باشد با مراجعه به مراکز ما می‌تواند خدمات دریافت کند.

عین‌اللهی به ظرفیت‌های نیروی انسانی، بیمارستانی و تجهیزات بیمارستانی در کشور اشاره کرد و افزود: برای اینکه بتوانیم به مردم خدمات بهداشتی و درمانی ارائه دهیم دارای زیرساخت‌های لازم هستیم اما مشکل اصلی امروز ما بهره‌وری است.

وزیر بهداشت در مورد طرح جدید این وزارتخانه برای تأمین و تولید دارو با عنوان دارویار، اظهار داشت: همواره این سؤال مطرح بوده که چرا باید در کشور مشکل دارو داشته باشیم و چرا باید مردم ما در تأمین دارو به مشکل بخورند؟

وی افزود: به همین دلیل طرح دارویار شکل گرفت و استادان برجسته‌ای را در این طرح شرکت دادیم.

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با بیان اینکه بررسی جوانب و کارهای کارشناسی طرح دارویار نزدیک به ۱۰ ماه زمان برد، گفت: ساعت‌های بسیاری را دوستان ما مشغول بررسی این طرح شدند و متخصصان، استادان داروساز، اقتصاد دارو، اقتصاد سلامت و مدیریت به این طرح کمک کردند و با بررسی وضعیت و اطلاعات موجود راهکارهایی بررسی شد تا این مشکل حل شود.

عین‌اللهی به ظرفیت‌های موجود در ایران برای تولید و تأمین دارو اشاره کرد و گفت: ایران برای تولید و تأمین دارو، از نیروهای انسانی و دانشمندان بسیار برجسته و نیز از ظرفیت‌های کارخانه‌ای خوبی برخوردار است. همچنین قدمت ما در داروسازی به سال‌ها قبل بازمی‌گردد و نزدیک به یک قرن تجربه داروسازی داریم و ریشه داروسازی در ایران بوده است.وزیر بهداشت با طرح این سؤال که چرا با وجود همه این ظرفیت‌ها، باید مردم برای تهیه یک دارو معطل بمانند و دارو کمیاب شود و از بازار سیاه سردربیاورد، تأکید کرد: برای پاسخ به همه این پرسش‌ها به دارویار رسیدیم.

عین‌اللهی خاطرنشان کرد: معتقدیم باید اقدامی انجام شود که مردم نه تنها به تأمین داروی خود موفق شوند بلکه صنایع دارویی ما نیز بیش از پیش و با قوت به فعالیت خود ادامه دهد.

وی ادامه داد: از سوی دیگر برخی از داروهای ضروری مردم مثل داروی بیماران مبتلا به دیابت و فشارخون تحت پوشش بیمه قرار نداشتند. بنابراین طرح جامعی به نام «دارویار» را اجرا کردیم.

وزیر بهداشت گفت: خوشبختانه این مهم از برنامه‌های حضرت آیت‌الله رئیسی نیز بود و وی مکرر به ما گوشزد می‌کردند که باید کاری کنید تا مردم بتوانند داروی خود را به آسانی تهیه کنند و هزینه داروی مردم کنترل شده، تحت پوشش بیمه قرار گیرد.

عین‌اللهی در پاسخ به این پرسش که داروهایی که زیر پوشش بیمه قرار گرفته‌اند شامل چه داروهایی است، گفت: ما داروهایی که ضروری و نیز داروهایی را که دارای مصرف بالایی است، در اولویت قرار دادیم و برخی داروها هم وجود دارد که تحت پوشش بیمه بوده و اکنون نیز هست اما پوشش آنها خیلی ضرورتی ندارد و مردم هم خیلی برای آنها مراجعه نمی‌کنند اما حجم آماری ایجاد می‌کنند.وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با بیان اینکه ما این ۱۰۰ قلم دارو را عمدتاً از داروهایی انتخاب کردیم که مورد نیاز روزمره مردم است و در وهله نخست تحت پوشش بیمه قرار گرفتند، گفت: این مژده را به مردم می‌دهیم که در مرحله دوم نزدیک به ۳۳۶ داروی دیگر را هم تحت پوشش بیمه قرار خواهیم داد.

■ **تصمیم‌گیری شورای بیمه درباره پوشش بیمه‌ای ۳۶۶ قلم دارو**

وی ادامه داد: ظرف یکی دو هفته آینده با کارهای کارشناسی مورد نیاز در شورای بیمه نزدیک به ۳۶۶ قلم دارو را تحت پوشش بیمه اضافه خواهیم کرد.

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: اهمیت این موضوع به این دلیل است که این داروها، مانند داروهای فشار خون، داروهایی هستند که مردم به‌صورت روزمره به آنان نیاز دارند؛ اینکه به مردم گفته شود شما حتماً باید دارو را آزاد از داروخانه خریداری کنید، منطقی نیست.وی گفت: ما برخی از داروهای مسکن را نیز جزو داروهای تحت پوشش بیمه قرار دادیم، زیرا در این طرح نیاز مردم اهمیت بالایی دارد.

■ **تکلیف داروهای وارداتی در طرح دارویار**

عین‌اللهی با بیان اینکه داروهای وارداتی که نمونه داخلی ندارند در طرح دارویار گنجانده نشده است، گفت: داروهای وارداتی در صورتی که بخواهد تغییر قیمت پیدا کند، ارقام بالایی خواهد یافت. بنابراین در صحبتی که با رئیس جمهور و معاون اول رئیس‌جمهور صورت گرفت مقرر شد در این مرحله به سراغ داروهای وارداتی نرویم.

وی با بیان اینکه داروهای ما دو دسته هستند، گفت: اول داروهایی که صرفاً وارداتی هستند و در داخل هیچ گونه عملی روی آنها انجام نمی‌شود و دسته دوم داروهایی که با استفاده از مواد اولیه وارداتی ساخته شده و پس از تولید در کارخانه‌های ما بسته‌بندی می‌شوند.

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی افزود: داروهای وارداتی چون به دلار خریداری می‌شوند، اگر قرار باشد با ارز آزاد دیده شوند، جهش قیمتی بالایی خواهند داشت؛ بنابراین در این مرحله این داروها با همان نرخ قبلی عرضه خواهند شد. از این رو داروها و لوازم پزشکی وارداتی در این طرح وارد نشده و ما آنها را به همان شکل گذشته توزیع خواهیم کرد.

عین اللهی افزود: با صحبت‌هایی که با شرکت‌های وارد کننده شده، هزینه‌های این اقلام پایین‌تر هم آمده است.

■ **کاهش قیمت برخی داروها**

وی در پاسخ به این پرسش که چرا هزینه برخی از داروها از هفته گذشته پایین‌تر آمده است، گفت: دارویی که به‌صورت آزاد فروخته می‌شد، اکنون تحت پوشش بیمه قرار گرفته است. طبیعتاً یک شرکت وقتی محصولاتش تحت پوشش بیمه قرار می‌گیرد فروش بیشتری خواهد داشت و می‌تواند نرخ را پایین‌تر بیاورد.

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تصریح کرد: اکنون بسیاری از شرکت‌های دارویی اصرار دارند که اقلام دارویی آنان تحت پوشش بیمه قرار گیرد و در این صورت ۲۰ تا ۳۰ درصد از قیمت آن را کاهش می‌دهند.عین‌اللهی با بیان اینکه بیمه‌ها در همه جای دنیا کمک کار نظام سلامت هستند، یادآور شد: ما در سلامت شدیداً به بیمه اعتقاد داریم چون باعث می‌شود وقتی اقلام دارویی تحت پوشش بیمه قرار می‌گیرد، شرکت‌ها داوطلبانه قیمت را پایین بیاورند چرا که فروش آنها بالا می‌رود.وی افزود: باید شرایطی ایجاد کنیم تا از این امکانات به نحو مطلوب برای مردم عزیز استفاده شود که با طرح دارویار و امکاناتی که به مراکز بهداشتی و درمانی ما اضافه می‌شود، می‌توانیم خدمات درمانی و بهداشتی باکیفیت‌تری به مردم ارائه دهیم.

وزیر بهداشت با بیان اینکه اگر هر بیماری با هر ملیتی به شکل اورژانسی به مراکز درمانی ما مراجعه کند حتماً به وی خدمات داده و بلافاصله او را بیمه می‌کنیم، گفت: نباید اینگونه باشد که به وی بگویند شما چون بیمه نیستید به شما خدمات ارائه نمی‌دهیم چرا که جان وی در خطر است.

عکس: ایرنا