

وزیر بهداشت بیان کرد

آسیب به ۷۰ بیمارستان کشور در جنگ ۱۲روزه

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از درمان رایگان ۶۶هزار مجروح، تخریب بیش از سیصد آمبولانس و آسیب دیدن بیش از هفتاد بیمارستان در جنگ دوازده روزه خبر داد و گفت، تجربه جنگ و بحران نشان داد جامعه سلامت در سخت ترین وضعیت نیز پای کار مردم می ایستد.

به گزارش شهرآرانیوز، محمدرضا ظفرقندی در اجلاس رؤسای دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور در مشهد، اظهار کرد: با وجود این آسیب ها، نظام سلامت توانسته است تاب آوری خود را در بالاترین سطح حفظ کند و نیروهای سلامت از پزشک و پرستار تا نیروهای پشتیبانی و نگهبان در وضعیت بحرانی به خدمت ادامه داده اند.

ظفرقندی در بخش دیگری از سخنانش به وضعیت بدهی های بیمه سلامت اشاره کرد و افزود: سازمان بیمه سلامت حدود ۱۱۰هفت بدهی دارد که بخشی از آن از مهر و آبان سال گذشته باقی مانده است. وی افزود: بخشی از منابع مورد نیاز در قالب سهام در اختیار سازمان بیمه سلامت قرار گرفته، اما تلاش وزارت بهداشت این بوده است که این سهام به منابع قابل وصول تبدیل شود تا بتوان از آن برای پرداخت بدهی ها استفاده کرد. وزیر بهداشت گفت: از یک طرف ۷۴همت و از طرف دیگر نیز مبالغ دیگری وجود دارد که باید تأمین شود و این موضوع با جدیت در حال پیگیری است. ظفرقندی اضافه کرد: برای حل این مسئله با مسئولان مختلف از جمله وزیر اقتصاد مذاکره شده و حتی پیشنهاد فروش خودروها برای تأمین منابع مطرح شده، اما این مسیر نیز با موانعی روبه رو شده است.

وی در ادامه، اجرای طرح پزشک خانواده و نظام ارجاع را یکی از برنامه های اصلی وزارت بهداشت دانست و گفت: این طرح یک ریل گذاری جدید در نظام سلامت است و برای اجرای آن باید فرهنگ سازی و آموزش در همه سطوح انجام شود. وزیر بهداشت با انتقاد از وضعیت کنونی دریافت خدمات تشخیصی گفت: امروز وزیر بهداشت فرد بدون نیاز واقعی، ام آرآی یا سی تی اسکن انجام دهد و حتی پزشک نتیجه آن را نپذیرد و بیمار را برای تصویربرداری مجدد به مرکز دیگری بفرستد. این وضعیت علاوه بر ایجاد هزینه برای مردم، موجب هدررفت منابع است. وزیر بهداشت تأکید کرد: هدف نخست طرح پزشک خانواده و نظام ارجاع، صرفه جویی نیست، بلکه باید بیمار نیازمند، به ویژه در مناطق روستایی، با حفظ کرامت و احترام از محل زندگی خود به مرکز درمانی ارجاع داده شود، نوبت متخصص برای او گرفته شود و در صورت نیاز مراحل بستری و درمان نیز با حمایت مالی انجام شود.

جواد طاری بخش سکان دار خانه مطبوعات خراسان رضوی شد

در پی استعفای مجتبی صدیقی از مدیریت خانه مطبوعات و رسانه های خراسان رضوی و پذیرش آن توسط اعضای هیئت مدیره، جواد طاری بخش با اکثریت آرا به عنوان مدیرعامل جدید این نهاد انتخاب شد. صدیقی در متن استعفای خود تأکید کرده است که این تصمیم پس از تأمل و با درنظرگرفتن تمامی شرایط فعلی اتخاذ شده است. او در بخشی از این نامه نوشته است: «بی تردید، تغییر و تحول در نهادهای مدنی، بخشی از ذات پویای مدیریت است. اعتقاد راسخ دارم که این تصمیم، راه را برای ورود نگاه ها، انرژی ها و ایده های نو هموار خواهد کرد.» پس از استعفای صدیقی، اعضای هیئت مدیره طی دو جلسه کاری در دو هفته، با درنظرگرفتن هفت شاخص ویژه، به بررسی گزینه های واجد شرایط برای مدیریت خانه مطبوعات پرداختند. در این جلسات گزینه های مختلف مطرح شدندو برخی برنامه های خود را ارائه کردند و در نهایت، هیئت مدیره در جلسه صبح دیروز با اکثریت آرا جواد طاری بخش را به عنوان مدیر جدید خانه مطبوعات و رسانه های خراسان رضوی انتخاب کرد. طاری بخش از چهره های باسابقه رسانه ای استان است که علاوه بر عضویت در هیئت مدیره خانه مطبوعات، سابقه فعالیت در صداوسیما، روزنامه ها و هیئت رئیسه انجمن ورزشی نویسان خراسان رضوی را در کارنامه دارد.

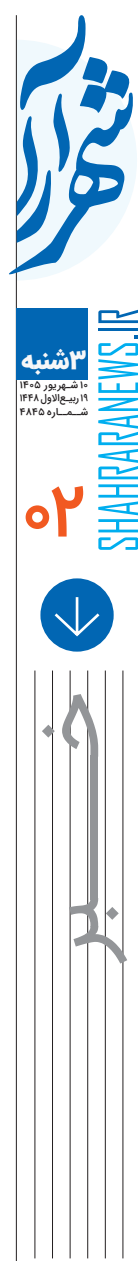
معاون اجتماعی و پیشگیری از وقوع جرم دادگستری استان خبر داد افزایش کلاهبرداری رایانه ای در خراسان رضوی

معاون اجتماعی و پیشگیری از وقوع جرم دادگستری خراسان رضوی گفت: در چهار ماه نخست امسال، پرونده های کلاهبرداری در خراسان رضوی کاهش یافت، اما کلاهبرداری های رایانه ای و مخابراتی روندی افزایشی داشته است. به گزارش شهرآرانیوز، حسین شفیعی در تشریح جزئیات این خبر اظهار کرد: تخلفات بانددی و شبکه ای در حوزه های مختلف از جمله مسکن، خودرو، طلا و رمزارز از موضوعات مهم و مورد توجه در دستگاه قضاست.

وی بیان کرد: در این معاونت پیشگیری از ایجاد شبکه های کلاهبرداری گروهی در قالب پیش فروش خودرو، مسکن و خالی فروشی طلا با جدیت دنبال می شود. شفیعی ادامه داد: معاملات برخط طلاز جمله پرونده های دارای شاکی زیاد است در این معاملات افراد در بستر پلتفرم ها معامله می کنند و از مردم پول می گیرند، اما طلا ارائه نمی دهند که هشدار و مکانته ای درخصوص ریسک رشد شتابان سامانه های معاملات برخط طلا با رئیس اتحادیه طلا و دستگاه های مرتبط انجام شده است.

وی اضافه کرد: سایت دیوار بستر اصلی برخی کلاهبرداری هاست و دستگاه قضا از سال ۱۳۸۷ دگربر مسائل ناشی از این سایت است. ۲۴درصد پرونده های پلیس فتا مربوط به کلاهبرداری از طریق سایت دیوار است که کنترل آگهی ها از مرکز در تهران نیز در دستور کار قرار گرفته است.

معاون اجتماعی و پیشگیری از وقوع جرم دادگستری خراسان رضوی بیان کرد: در چهار ماهه ابتدای امسال ۶هزار و ۷۵۸ فقره پرونده کلاهبرداری در استان تشکیل شد که این تعداد در مدت مشابه سال قبل ۷هزار و ۱۳۳مورد بود. شفیعی افزود: همچنین در این مدت ۹۲۴ پرونده کلاهبرداری رایانه ای و مخابراتی تشکیل شده که در مدت مشابه پارسال ۷۴۶ فقره بود.



بیمارستان حاشیه شهر مشهد فقط اسمش تغییر می کند؛ یک روز می شود بیمارستان ۵۴۰تختخوابی حاشیه شهر، یک روز می شود بیمارستان ۶۲۰تختخوابی و روز دیگر می شود بیمارستان پیامبراعظم (ص). اهمیت این بیمارستان آن قدر هست که ثمراتش قرار است به چندین میلیون نفر برسد و سال هاست مردم محروم حاشیه شهر به افتتاح یک مرکز درمانی در نزدیک محل زندگی شان امید دارند، اما مسئولان علوم پزشکی و بهتر است بگوییم مسئولان وزارت بهداشت، چیزی جز تغییر اسم این بیمارستان بلد نیستند و حتی در بهره برداری از اورژانس آن عاجزند. از یک ماه پیش هم در بوق و کرنا کرده بودند که اورژانس این بیمارستان قرار است در شهرویر و به مناسبت هفته دولت به بهره برداری برسد و حتی روز شنبه دعوت نامه افتتاح آن به همراه دیگرپروژه های درمانی و بهداشتی برای ساعت ۸ صبح دیروز ارسال شده بود، اما ناگهان مراسم ساعت ۸ صبح لغو و به ساعت ۱۵:۳۰ موکول شد و در نهایت پس از یک ساعت تأخیر برای افتتاح پروژه ها، اورژانس بیمارستان پیامبراعظم (ص) حاشیه شهر مشهد از فهرست پروژه ها حذف شد و ۳۳ پروژه درمانی و بهداشتی دیگر بهره برداری شدند.

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در مراسم افتتاح ۲۳ پروژه بهداشتی، درمانی، دانشجویی و فرهنگی که با حضور استاندار خراسان رضوی و دیگر مسئولان استانی برگزار شد، اظهار کرد: خراسان رضوی و به ویژه شهر مشهد با برخورداری از پزشکان متخصص، کادر درمان مجرب، تجهیزات پزشکی و مراکز درمانی پیشرفته، ظرفیت تبدیل شدن به یکی از قطب های گردشگری سلامت کشور را دارد.

علوم پزشکی مشهد علاوه بر ناهماهنگی در اجرای برنامه های دیروز خود، دوباره زیر وعده اش زد

قفل افتتاح بر اورژانس بیمارستان حاشیه

محمدرضا ظفرقندی گفت: امروز شاهد افتتاح مجموعه ای از پروژه های حوزه سلامت در استان خراسان رضوی هستیم که مجموع زیربنای آن ها به ۳۸ هزار مترمربع می رسد و برای اجرای این طرح ها حدود ۶ هزار میلیارد تومان هزینه شده است. انتظار ما این است که توسعه پزشکی و خدمات سلامت در این استان به درمان بیماران محدود نشود، بلکه مشهد بتواند جایگاه شایسته خود را در حوزه گردشگری سلامت به دست آورد. وی تصریح کرد: پزشکان متخصص، کادر سلامت و مراکز درمانی مشهد از جمله بیمارستان های امام رضا (ع)، قائم (عج) و ولایت، از ظرفیت های شایان توجهی برای ارائه خدمات تخصصی و پیشرفته برخوردارند و می توانند زمینه تقویت جایگاه مشهد در گردشگری سلامت کشور را فراهم کنند.

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با اشاره به افتتاح پروژه های مختلف درمانی در خراسان رضوی افزود: امروز پروژه های متعددی در حوزه درمان به بهره برداری می رسد که از جمله آن ها می توان به پروژه های کاشمر و مرکز کارگران مشهد اشاره کرد. یکی از مراکز مهم روان پزشکی کشور در مشهد قرار دارد و توسعه چنین مراکزی برای پاسخگویی به نیازهای حوزه سلامت روان ضروری است و باید با ایجاد ظرفیت های جدید و توسعه مراکز تخصصی، افق تازه ای در زمینه پیشگیری و درمان آسیب های روانی و اجتماعی ایجاد کنیم.

وی تشریح کرد: تعداد مراکز سراج در کشور به حدود ۱۴۶ مرکز رسیده است و وزارت بهداشت تلاش می کند با استقرار و توسعه این مراکز، بخشی از مسائل و معضلات اصلی حوزه سلامت روان را سامان دهد و خدمات روان پزشکی را به شکل گسترده تر و پیشرفته تر ارائه کند. بیمارستان کودکان دکتر شیخ یکی از مراکز مهم درمانی کودکان در کشور است و توسعه زیرساخت های این حوزه از اولویت های وزارت بهداشت محسوب می شود. باید یاد کودکان



مظلومی را که به جای رفتن به مدرسه و داشتن زندگی شاداب، در جریان حملات رژیم آمریکا و اسرائیل جان خود را از دست دادند. گرامی بداریم. این کودکان قربانی جنایتی شدند که زندگی و آینده شان را از بین برد.

● **افتتاح ۳۳ پروژه بهداشتی و درمانی در خراسان رضوی**
همچنین رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد در این مراسم گفت: در هفته دولت امسال ۲۳ پروژه این دانشگاه به مساحت ۳۸ هزار مترمربع به بهره برداری رسیده است که هجده پروژه آن درمانی با سیصد تخت و بانزده پروژه دیگر بهداشتی است و دو پروژه بزرگ خوابگاه ها ویت اسکن بیمارستان امام رضا (ع) هم در آینده ای نزدیک با حضور وزیر بهداشت افتتاح خواهد شد. محمود شبستری افزود: فعالیت های توسعه ای حوزه سلامت با وجود وضعیت جنگی مداوم داشته است و با عنایت ویژه امام رضا (ع) پیشرفت های خوبی در این حوزه داشته ایم. رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد تصریح کرد: در جریان اجرای هرچه بهتر پروژه های

رئیس انجمن داروسازان خراسان رضوی با اشاره به وضعیت نامناسب نقدینگی در داروخانه های استان اعلام کرد

مطالبات ۵همتی داروخانه ها از بیمه های پایه

این تفکیک از اهمیت زیادی برخوردار است، زنجیره تأمین دارو یک شبکه به هم پیوسته است و مشکل در هر بخش می تواند در انتهای زنجیره خود را به شکل کمبود یا تأخیر در دسترسی بیمار نشان دهد. بنابراین نسبت دادن تمام کمبودها به داروخانه ها، تصویری ناقص از مسئله ارائه می دهد. در واقع، داروخانه آخرین حلقه این زنجیره است، حلقه ای که بسیاری از مشکلات ایجادشده در مراحل قبل را تحویل می گیرد و باید پاسخگوی بیمار باشد.

● **داروخانه ها در مسیر کوچک شدن تدریجی زحمتکش تأکید کرد:** تعطیلی کامل داروخانه ها نباید تنها معیار سنجش بحران اقتصادی این بخش قرار گیرد. داروخانه از همان ابتدای فعالیت با چک، بدهی، تعهدات مالی و هزینه های جاری مواجه است و به همین دلیل تعطیل کردن آن به سادگی امکان پذیر نیست. داروساز ممکن است برای جلوگیری از تعطیلی، فعالیت خود را کاهش دهد. داروخانه تحت فشار قرار می دهد. داروسازان از جیب خود هزینه می کنند. با وجود این فشارها، داروخانه ها همچنان تلاش می کنند نیاز بیماران را تأمین کنند.

● **سرمایه شخصی، پشتوانه ادامه فعالیت داروخانه ها**
زحمتکش در ادامه گفت: بسیاری از داروخانه ها برای ادامه فعالیت حتی از سرمایه شخصی، پس انداز و منابع خانوادگی استفاده کرده اند و برخی نیز برای تأمین داروهای گران قیمت به دریافت وام های بانکی با هزینه های سنگین روی آورده اند. در مواردی، داروسازان برای تأمین نقدینگی حتی به فروش دارایی های مانند زمین و سکه متوسل شده اند. این موضوع نشان می دهد که بحران نقدینگی از یک مشکل معمول اقتصادی فراتر رفته و برای برخی داروخانه ها به مسئله ای برای حفظ استمرار فعالیت تبدیل شده است. تقریباً همه داروخانه ها با این مشکل مواجه اند، اما شدت آن یکسان نیست. داروخانه های خاص و دارای داروهای گران قیمت بیشتر در معرض فشار قرار دارند و در سایر داروخانه ها نیز این مشکل با شدت کمتر وجود دارد.

● **کمبود دارو، از ارز و تولید تا قفسه داروخانه**
وی بیان کرد: در شرایطی که کمبود برخی داروها همچنان یکی از دغدغه های بیماران است، ممکن است این تصور ایجاد شود که داروخانه ها به دلیل ضعف مالی توان خرید دارو را ندارند، اما کمبود دارو نامی توان صرفاً ناشی از ناتوانی داروخانه ها در خرید دانست. تأمین موقع ارز، تأمین مواد اولیه و مشکلات تولید و توزیع از عوامل مهم کمبود دارو هستند و داروخانه ها همچنان تلاش می کنند داروی مورد نیاز بیماران را تأمین کنند.



می تواند به مراتب بیشتر از ارقام اعلام شده باشد. داروخانه از یک سو با مطالبات معوق مواجه است و از سوی دیگر، شرکت های بخش نمی توانند برای مدت طولانی منتظر دریافت مطالبات خود بمانند. نتیجه، کاهش اعتبار خرید داروخانه و محدود شدن توان آن برای تأمین موجودی است.

● **گرانی دارو، چالش تأمین موجودی**
وی تصریح کرد: مشکل نقدینگی، زمانی جدی تر می شود که افزایش قیمت دارو نیز به آن اضافه شود. هزینه تأمین دارو برای داروخانه ها طی یک سال گذشته، بسته به نوع دارو، حدود ۳۰ تا ۷۰ درصد افزایش یافته است. این افزایش به این معناست که داروخانه برای حفظ همان سطح از موجودی گذشته، امروز به سرمایه بیشتری نیاز دارد. اگر یک داروخانه پیش تر با مقدار مشخصی سرمایه می توانست سبد دارویی خود را تکمیل کند، اکنون افزایش قیمت ها باعث شده است همان میزان موجودی، منابع مالی بیشتری طلب کند. از سوی دیگر، داروخانه نمی تواند به سادگی موجودی خود را کاهش دهد. زیرا کاهش موجودی در برخی اقلام، به ویژه داروهای حیاتی و گران قیمت، می تواند مستقیماً دسترسی بیمار را تحت تأثیر قرار دهد. به همین دلیل، داروسازان برای حفظ موجودی، ناچارند منابع جدیدی را وارد چرخه فعالیت کنند.

● **فشار دوگانه بر نقدینگی داروخانه ها**
رئیس انجمن داروسازان خراسان رضوی گفت: در کنار افزایش قیمت و تأخیر بیمه ها، تغییر شرایط خرید از شرکت های بخش نیز فشار دیگری بر داروخانه ها وارد کرده است. افزایش فروش نقدی شرکت های دارویی، موضوعی است که در شرایط فعلی می تواند فشار نقدینگی داروخانه ها را تشدید کند. منطق این مسئله ساده است. وقتی شرکت پخش نقدینگی بیشتری برای فروش دارو مطالبه می کند، داروخانه ای که بخشی از منابع خود را از بیمه طلبکار است، قدرت کمتری برای خرید خواهد داشت.

این مسئله برای داروخانه هایی که داروهای مهدی زحمتکش افزود، مطالبات داروخانه ها از بیمه های پایه در کشور در حال حاضر بیش از ۶۰همت است و خراسان رضوی نیز این رقم بیش از همت برآورد می شود. این ارقام صرفاً بدهی های ثبت شده در حساب های مالی نیستند، بلکه به معنای خروج حجم داروخانه هاست. در مورد بیمه های تکمیلی نیز به دلیل تعدد شرکت های بیمه، تفاوت قراردادهای و نبود سامانه یکپارچه ثبت مطالبات، آمار دقیقی وجود ندارد. بنابراین، رقم واقعی مطالبات داروخانه ها از مجموع بیمه های پایه و تکمیلی

● **داروخانه ها زیر فشار مطالبات معوق**
مهدی زحمتکش افزود، مطالبات داروخانه ها از بیمه های پایه در کشور در حال حاضر بیش از ۶۰همت است و خراسان رضوی نیز این رقم بیش از همت برآورد می شود. این ارقام صرفاً بدهی های ثبت شده در حساب های مالی نیستند، بلکه به معنای خروج حجم داروخانه هاست. در مورد بیمه های تکمیلی نیز به دلیل تعدد شرکت های بیمه، تفاوت قراردادهای و نبود سامانه یکپارچه ثبت مطالبات، آمار دقیقی وجود ندارد. بنابراین، رقم واقعی مطالبات داروخانه ها از مجموع بیمه های پایه و تکمیلی