گزارش خبر
NEWSREPORT

کد خبر: ۵۰۸۲۷۴
شنبه ۲۲ دی ۱۴۰۳ ۱۷:۲۸

وزیر بهداشت در اجلاس روسای دانشگاه های علوم پزشکی:

داروهایی که اصلاح قیمت شده‌اند اغلب تزریقی و پمادهای استریل هستند

وزیر بهداشت فضاسازی های رسانه ای در مورد افزایش قیمت داروها را نادرست خواند و گفت: داروهایی که اصلاح قیمت شده‌اند اغلب تزریقی و پمادهای استریل هستند که جنبه مصرف دائمی و عمومی ندارند. حدود ۸۰ درصد داروهای تزریقی، بیمارستانی هستند و به محض تجویز و مصرف در صورت حساب بیمارستان توسط بیمه پرداخت می‌شوند.

به گزارش خبرنگاران گروه جامعه گزارش خبر، دکتر محمدرضا ظفرقندی در اولین اجلاس حضوری روسای دانشگاه‌های علوم پزشکی که در ستاد وزارت بهداشت برگزار شد، با اشاره به ارز ۴۲۰۰ تومانی تعیین شده برای تجهیزات مصرفی و قطعات یدکی در شش ماه اول امسال، گفت: با پیگیری‌ها و مذاکراتی که انجام دادیم توانستیم ارز ۴۲۰۰ تومانی را برای تجهیزات مصرفی و قطعات یدکی در ۶ ماهه دوم سال نیز پیش بریم.

وی گفت: آماری که درباره افزایش قیمت داروها ارائه می‌دهند، به هیچ وجه درست نیست؛ حدود ۱۰ درصد از اقلام دارویی باید اصلاح قیمت می‌شدند و تولید آنها برای تولید کننده زیان‌ده بود. بر همین اساس اقدامات لازم برای اصلاح قیمت این داروها انجام شد تا تولید کننده بتواند تولید داشته باشد.

وزیر بهداشت با بیان اینکه داروهایی که اصلاح قیمت شده‌اند اغلب تزریقی و پمادهای استریل هستند که جنبه مصرف دائمی و عمومی ندارند، افزود: حدود ۸۰ درصد داروهای تزریقی، بیمارستانی هستند و به محض تجویز و مصرف در صورت حساب بیمارستان توسط بیمه پرداخت می‌شوند. مکاتبات لازم با بیمه‌ها صورت گرفته است که این ما به التفاوت قیمت از سوی بیمه‌ها پرداخت شود. در اصلاح قیمت داروها تاکید بر افزایش پوشش بیمه‌ها و عدم پرداختی از جیب مردم است.

وی از صدور مجوز استخدام ۲۷ هزار نیروی انسانی در وزارت بهداشت خبر داد و گفت: حدود ۱۲ هزار نفر از آنها کادر پرستاری هستند و به این ترتیب اضافه کارهای اجباری کم می‌شود و فضای تنفسی را برای تیم سلامت ایجاد خواهد کرد.

وزیر بهداشت با اشاره به تمرکز دولت چهاردهم بر وفاق ملی، گفت: با توجه به این دیدگاه می‌بایست راهبردهایی که سبب تحقق وفاق می‌شوند، مورد بررسی قرار دهیم تا محورهای هم‌افزایی را در دانشگاه‌های علوم‌پزشکی پیاده کنیم.

وزیر بهداشت با اشاره به تجربیات دانشگاه‌های علوم‌پزشکی در حوزه‌های مختلف تصریح کرد: بررسی‌ها بیانگر این است که دانشگاه‌های علوم‌پزشکی در زمینه‌های مختلف به دستاوردهایی نائل آمده‌اند؛ به طور مثال، برخی دانشگاه‌ها در حوزه «مولدسازی» و برخی در زمینه مدیریت هزینه‌ها موفق بوده‌اند.

دکتر ظفرقندی با بیان اینکه میزان بدهکاری دانشگاه‌های علوم‌پزشکی حدود ۹۷ هزار میلیارد تومان است، گفت: دانشگاه‌های علوم‌پزشکی باید ۳ اولویت را به منظور پرداخت بدهی‌های خود در دستور کار قرار دهند که این اولویت‌ها به ترتیب «نیروی انسانی»، «دارویی» و «بستانکاری پیمانکاران» است. پرداخت بدهی‌ها براساس این ۳ اولویت باید در کانون توجه قرار گیرد، چرا که برخی دانشگاه‌های علوم‌پزشکی بدهی‌های خود را برمبنای این اولویت پرداخت نمی‌کنند و جابحایی‌هایی صورت می گیرد.

وزیر بهداشت افزود: همچنین مسائل مربوط به پرداختی پرسنل، نوسانات نرخ ارز و تاثیر آن بر قیمت دارو، مسائل فرهنگی و دانشجویی، مسائل توسعه‌ای و انضباط مالی باید جزو اولویت‌های دانشگاه‌های علوم‌پزشکی باشد.

دکتر ظفرقندی «نیروی انسانی» را سرمایه نظام سلامت دانست و گفت: فاصله‌ای که میان مسئولان، اعضای هیات علمی و دانشجویان ایجاد شده، باید از میان برداشته شود. گفتگو می‌تواند به کاهش فاصله ایجاد شده میان مسئولان و نیروی انسانی و پرستاران کمک کند.

وی درباره ضرورت وفاق نسلی توضیح داد: صحبت از وفاق به میان می‌آید اما منظور فقط وفاق سیاسی نیست بلکه وفاق نسلی نیز مورد نظر است. وفاق بین نسلی با نسل جوان، لازم است ایجاد شود. بسیاری از مسائل دانشگاه‌ها می‌تواند براساس شفافیت، صداقت و شایسته‌سالاری به دانشجویان و اعضای هیات‌علمی سپرده شود.

وزیر بهداشت درباره فضای حاکم بر دانشگاه‌ها توضیح داد: محدودیت‌های گذشته حاکم در دانشگاه‌ها باید در دوره جدید از میان برداشته و فضای امنیتی کنار گذاشته شود. فضای گفتگوی آزاد در دانشگاه‌ها را فراهم کنیم.

دکتر ظفرقندی با بیان اینکه افزایش ظرفیت رشته پزشکی و دندانپزشکی از مشکلات حوزه آموزش دانشگاه‌های علوم‌پزشکی به حساب می‌آید، افزود: بنا به هر دلیلی با موضوع افزایش ظرفیت رشته‌های پزشکی و دندانپزشکی مواجه شدیم. این مشکل باید در کانون توجه قرار گیرد و به منظور حل این مشکل اقداماتی انجام دهیم. تعداد دانشجویانی که طی ۳ سال گذشته جذب شده‌اند از ظرفیت در نظر گرفته شده، بیشتر بوده است.