

بیماران مراکز درمانی سیستان به۷۶۶ نفر رسید

وب دا| رییس دانشگاه علوم پزشکی زابل آخرین آمار بیماران ناشی از توفان گرد و خاک اخیر سیستان را ۷۶۶نفر اعلام کرد. دکترعلی اکبر نصیری اظهار داشت: تا ساعت ۸صبح روز سه‌شنبه ۴۱۵ نفر به اورژانس‌های بیمارستانی و پیش بیمارستانی مراجعه کردند که ۵۳ نفر از آنان بستری و ۳۶۲ نفر به صورت سرپایی ویزیت شدند. علاوه بر این، ۲۵۱ نفر نیز بیمار ناشی از پدیده گرد و خاک اخیر به مراکز بهداشتی روستایی مراجعه کردند. خشک شدن تالاب هامون و خاک این تالاب باعث ایجاد توفان شن در منطقه سیستان شده است. گفتنی است، تمام اورژانس‌ها و مراکز درمانی دانشگاه علوم پزشکی زابل آماده ارائه خدمات درمانی به بیماران تنفسی هستند.

بر خورد با خاطیان تعطیلی اتاق‌های جراحی بیمارستان امیراعلم

تسنیم| رییس دانشگاه علوم پزشکی تهران از برخورد با خاطیان تعطیلی اتاق‌های جراحی بیمارستان امیراعلم به‌دلیل اعتراض و تجمع پرستاران خبر داد.
اواخر تیرماه خبرهایی به گوش رسید مبنی بر اینکه اتاق عمل‌های بیمارستان امیراعلم به‌دلیل امتناع پرستاران و تکنیسین‌های این بیمارستان چند ساعتی تعطیل شد، به‌طوری که وزیر بهداشت در این مورد به‌صورت شفاهی به رییس دانشگاه علوم پزشکی تهران تذکرات و توصیه‌هایی داشت و خواستار برخورد با خاطیان این رویداد شد. در این رابطه علی جعفریان رییس دانشگاه علوم پزشکی تهران با حضور در خبرگزاری تسنیم درباره این رویداد و تذکراتی که وزیر بهداشت به وی برای تعطیلی اتاق عمل‌های بیمارستان امیراعلم داده است، عنوان کرد: درباره بیمارستان امیراعلم وزیر بهداشت به بنده تذکری ندادند، جریان هم تجمع پرستاران بود، مشکلی هم که پرستاران اعتراض می‌کنند قابل درک است و مشکلی نیز نیست؛ منتها خط قرمزی در این زمینه داریم و آن هم تعطیلی خدمت به بیماران است. رییس دانشگاه علوم پزشکی تهران ادامه داد: اشکالی است که در بیمارستان امیراعلم پیش آمد، این بود که ۴ ساعت اتاق عمل‌های این بیمارستان تعطیل شد و متقاضی تعدادی از جراحی‌ها کنسل شد و این امر قابل قبول نیست. جعفریان در نهایت خاطرنشان کرد: دکتر هاشمی نیز این مساله را تأکید داشتند که چرا این اتفاق (تعطیلی اتاق‌های جراحی) افتاده است، بنابراین چرایی این اتفاق را باید از کسانی که مسبب آن بودند، پرسید؛ ولی ما نیز بر برخورد قانونی در این باره انجام دادیم و پیگیری‌های این مساله ادامه دارد.

کاهش شاخص بهای موادغذایی به پایین‌ترین میزان در ۶سال اخیر

فائو| افت قیمت محصولات لبنی و روغن‌های گیاهی باعث شد شاخص بهای مواد غذایی فائو به پایین‌ترین سطح خود از سپتامبر سال ۲۰۰۹ برسد. قیمت‌های محصه‌های لبنی در ماه جولای (۱۰ تیر الی ۱۰ مرداد) سال ۲۰۱۵ در پی کاهش تقاضای واردات شیر از سوی چین، کشورهای خاورمیانه و شمال آفریقا و اتحادیه اروپا به‌شدت سقوط کرد. سازمان خواربار و کشاورزی ملل متحد (فائو) اعلام کرد: قیمت جهانی محصولات غذایی اساسی در ماه جولای سال جاری میلادی (۱۰ تیر الی ۱۰ مرداد) به پایین‌ترین سطح متوسط ماهانه (طی ۶ سال گذشته) از سپتامبر سال ۲۰۰۹ تاکنون رسید. براساس این گزارش سازمان فائو، افت شدید بهای محصولات لبنی و روغن‌های گیاهی موجب شد تا افزایش قیمت شکر، حیوانات و غلات در ماه گذشته میلادی کمرنگ شود، حال آنکه شاخص قیمت‌های جهانی گوشت در این ماه همچنان ثابت ماند. شاخص بهای جهانی مواد غذایی فائو به‌طور متوسط در ماه جولای به ۱۶۴٫۴ واحد رسید که در مقایسه با ماه ژوئن (۱۰ خرداد الی ۱۰ تیر) ۱٫۰ درصد و مدت مشابه در سال قبل ۱۹٫۴ درصد کاهش داشت. شاخص وزن تجاری فائو در سطح بازارهای بین‌المللی ۵۵ گروه اصلی کالایی شامل حیوانات و غلات، گوشت، محصولات لبنی، روغن‌های گیاهی و شکر را مورد بررسی قرار داده است. در ماه جولای کاهش تقاضای واردات شیر توسط چین، کشورهای خاورمیانه و شمال آفریقا و اتحادیه اروپا موجب شد تا شاخص بهای محصولات لبنی در مقایسه با ماه قبل به میزان ۷٫۲ درصد افت کرده و در نهایت فراوانی صادراتی محصولات لبنی را در بازارهای جهانی به همراه داشت.

داروهای پاکستانی بی کیفیت‌ترین داروها در افغانستان

فارس| سخنگوی وزارت بهداشت افغانستان با اشاره به شرکت‌هایی که داروهای تقلبی و کم کیفیت وارد می کنند، گفت: چندی پیش مجوز ۱۰۰ شرکت واردکننده دارو در این کشور لغو شده است. «وحیدالله مایسار» سخنگوی وزارت بهداشت افغانستان با اشاره به شرکت‌هایی که داروهای تقلبی و کم کیفیت وارد این کشور می کنند، گفت: چندی پیش مجوز ۱۰۰ شرکت واردکننده دارو در افغانستان لغو شد. وی افزود: پس از بررسی‌ها مسوولان وزارت بهداشت دریافتند که این شرکت‌ها داروهایی را وارد می کنند که برای بیماران بی تاثیر و البته خطرناک است و به همین دلیل مجوزهای این شرکت‌ها لغو شده است. داروهای بی کیفیت شامل داروهای کم تاثیر، کم کیفیت و تقلبی است که در بازارهای کشور به صورت تقلبی و غیرقانونی وارد می شود.

سخنگوی وزارت بهداشت افغانستان با بیان اینکه داروهای تقلبی با نام تجاری برخی شرکت‌های بزرگ منطقه‌یی که به اکثر کشورهای جهان دارو صادر می کند، وارد می شوند، گفت: این امر سبب سردرگمی برخی مردم از جمله پزشکان در تشخیص دارو می شود. وی تصریح کرد: برای کاهش داروهای تقلبی در افغانستان چند راه مهم را در پیش گرفتیم، نخست اینکه میزان تولیدات داخلی دارو را افزایش دهیم و دوم اینکه نظارت شدیدی بر شرکت‌های وارداتی دارو داشته باشیم. تمام شرکت‌های واردکننده دارو باید در گام نخست از شرکت‌های معتبر دنیا دارو وارد کنند و دوم اینکه مسوولان وزارت بهداشت باید آن را تأیید کند.

۱۴ تعادل

در گفت‌وگوی «تعادل» با محمدرضا مرتضوی، رییس انجمن آردسازان ایران مطرح شد

رانت ۸هزار میلیارد تومانی نان در جیب یک عده خاص

گندم ایران در هر تن ۲۰۰ دلار گران تر از گندم جهان است



روپای فساد در قیمت گذاری خرید تضمینی گندم

گویی خرید تضمینی، با فساد عجین شده است، چراکه هروقت دلالتن همیشه راهی برای دورزدن دولت پیدا می کنند. هرچند خرید تضمینی برای محصولاتی مانند گندم برای حمایت از تولیدکنندگان ضروری به نظر می رسد، اما مدیریت صحیح و دقیق، باید جزو لاینفک سیاست‌های خرید تضمینی باشد.

به تازگی وزیر کشاورزی از وجود تقلب در خرید تضمینی گندم خبر داده است. به گزارش «تعادل» به نقل از اگنا، محمود حتی قیمت گندم خارجی را در فصل خرید گندم کشاورزان داخلی پایین تر دانست و اظهار داشت: در فصل خرید گندم این نگرانی وجود دارد که گندم وارداتی را به دولت بفروشند، برای جلوگیری از این نگرانی شورای اقتصاد ماصوبه‌یی داده

از کشورهای مختلف با کیفیت متفاوت برای تولید آرد است. به عنوان مثال می‌گویند که گندم روسی و اوکراینی به خاطر قیمت تمام‌شده پایین‌تر ترکیب می‌شوند. آیا این اتفاق در صنایع تولید آرد رخ می‌دهد؟ این اتفاق طبیعی است و درصنایع تولید آرد رخ می‌دهد. آرد تولیدی باید مولفه‌های مشخصی داشته باشد که می‌توان آن را با ترکیب گندم‌های متفاوت به دست آورد. می‌توان گندمی با کیفیت بالاتر و مولفه‌های مطلوب‌تر را با گندمی ارزان‌تر مخلوط کرد و محصولی ارزان به دست آورد، بی‌آنکه کیفیت آرد تولیدی تحت تاثیر قرار بگیرد. به عنوان مثال، من معتقدم که ترکیب گندم روسی و فرانسه‌یی می‌تواند میکسی ارزان تولید کند که تمام مولفه‌های موردنظر را دارد.

یس می‌توان گفت که دلیل کیفیت پایین آرد به همین دلیل است. کیفیت آرد پایین نیست! چون استاندارد آرد اجباری است و کیفیت این محصول بنا بر الزامات استاندارد نمی‌تواند از حدی پایین‌تر باشد. البته این مساله قابل ذکر است که کیفیت گندم ایرانی از قبل بهتر شده، اما به حد استاندارد جهانی نرسیده است. اما بسیاری از تولیدکنندگان از کیفیت پایین آرد گله دارند!

کیفیت یک امر نسبی است و کیفیت آرد به نوع

وزیر بهداشت: مهم‌ترین مشکل سلامت مردم بیمه‌ها هاست

ابلاغ سیاست‌ها کاملاً مشخص کردند که متولی وزارت بهداشت است و در بنده ۹ هم فرمودند منابع با محوریت وزارت بهداشت هزینه شود. اگر مدیریت منابع با ما بود مطمئن باشید به نحو دیگری هزینه می‌کردیم و این گرفتاری‌هایی که امروز برای ما هست وجود نداشت یعنی به اندازه‌یی تعهد ایجاد می‌کردیم که می‌توانستیم تأمین کنیم.» هاشمی ادامه داد: «به هر حال پرستار، پزشک، نگهبان بیمارستان، تجهیزات و دارو و غیره هزینه دارد، وقتی نتوانیم هزینه‌ها را پرداخت کنیم کار فصل می‌شود و مصیبت‌ها به وجود می‌آید. اگر بیمارستان‌ها به این نتیجه برسند که بیمه‌ها نمی‌توانند هزینه‌ها را پرداخت کنند طبیعی است که برای سلامت مردم مشکل ایجاد می‌شود.» وزیر بهداشت همچنین از تمایزش برای سازمانی کردن اورژانس خبر داد و گفت: «در مورد اورژانس به دلیل اینکه نیروهای هلال احمر عمدتاً داوطلب هستند و کار اورژانس کار بسیار فنی و پیچیده‌یی است نمی‌توانیم آن را واگذار کنیم.» در این رابطه سیدحسن هاشمی درباره آخرین وضعیت سرنوشت ادغام اورژانس با هلال احمر یا یکپارچه کردن وظایفشان و در نهایت سازمانی شدن اورژانس گفت: «ما معتقدیم هلال احمر خیلی می‌تواند کمک‌های بیشتری را به سلامت کند. البته در مورد اورژانس هم به‌دلیل اینکه نیروهای هلال احمر عمدتاً داوطلب هستند و کار اورژانس کار بسیار فنی و پیچیده‌یی است آن را نمی‌توانیم واگذار کنیم.» هاشمی ادامه داد: «در ترجیح می‌دهیم اورژانس‌ها را اگر قرار شد تغییری ایجاد کنیم در قالب سازمان کار انجام دهیم. کاری که در بسیاری از مراکز پیشرفته دنیا کردند یعنی پلیس، آتش‌نشانی، اورژانس هلال احمر و اورژانس درمانی؛ همه با هم هستند و یک

شماره اعلام می‌شود و با آن همه احضار می‌شوند.» وزیر بهداشت در نهایت خاطرنشان کرد: «هم‌اکنون هر کدام از این نهادهای شماره جدا دارند و مقداری ناهماهنگی وجود دارد.» وزیر بهداشت روز تعطیل ماه تیرماه به دزفول رفت تا از پروژه‌های بیمارستانی این شهر دیدن کند. روز سه‌شنبه عکسی در شبکه‌های اجتماعی دست به دست شد که هاشمی را در صف ورود به هواپیمای نشان می‌داد. گفته می‌شد که او به صورت عادی و مثل سایر مسافران سوار هواپیمای شده بود. به گزارش ایسنا، هاشمی در مورد کمبود تخت‌های بیمارستانی در شهر دزفول گفته بود: «با وجود خدمات ارزنده ادوار گذشته، اما در شهر دزفول با جمعیت ۲۰۰هزار نفر حداقل به ۷۰۰ تخت بیمارستانی جدید نیاز است.» هاشمی از بیمه کردن ۱۰ میلیون نفر فاقد پوشش بیمه در کشور، کاهش پرداختی از جیب مردم از ۳۷درصد به ۶درصد در مناطق شهری و ۳درصد در مناطق روستایی، ارتقای هتلینگ بیمارستان‌ها و تأمین تجهیزات و آزمایش‌ها در درون بیمارستان‌ها، ترویج زایمان طبیعی رایگان، ماندگاری پزشکان در ساعات تعطیلی، افزایش متخصصان در سراسر کشور، احداث ۲۰۰۰ خانه بهداشت، تأمین مکمل‌ها، ویتامین‌ها و واکسن‌ها، و استقرار پزشکان عمومی در تمام شهرهای کمتر از ۲۰ هزار نفر کشور به عنوان بخشی از اقدامات وزارت بهداشت یاد کرد.» ایرنا هم گزارشی داشت از بازدید وزیر بهداشت از بیمارستانی در شهر شوش. هاشمی امکانات و زیرساخت‌های موجود در بخش بهداشت و درمان را در کشور کافی ندانست و گفت: «با وجود امکانات کم نباید به مردم وعده دروغ داد.» آقای وزیر در حاشیه بازدید از بیمارستان نظام‌مافی شوش گفت: «با وجود اینکه کادر درمانی و متخصص خوبی داریم اما زیرساخت‌های مناسب در بخش مراکز درمانی

وزیرنامه

وزیر بهداشت:

مهم‌ترین مشکل سلامت مردم بیمه‌ها هاست

گروه غذا و دارو |

دغدغه‌های بیمه‌یی وزیر بهداشت بار دیگر سر بر آورده‌اند و او خواستار آن شده که مدیریت بیمه‌های سلامت به وزارت بهداشت سپرده شود. مساله جمعیت بیمه‌ها هم همیشه یکی از دغدغه‌ها و گلایه‌های وزیر بهداشت در طول ۲سال مسوولیت وزارتش بوده است، به طوری که در کمتر برنامه‌یی از حوزه سلامت، هاشمی اظهارنظری کرده است که در آن درباره عدم جمعیت بیمه‌ها گلایه نکرده باشد.

به گزارش تسنیم، سیدحسن هاشمی گفت: «موقعی که مجبور شدم مسوولیت قبول کنم به رییس‌جمهور گفتم برای ما پزشکان مهم است که بیمه‌ها دست چه کسی باشند. مقام معظم رهبری هم ابلاغ کردند که منابع با محوریت وزارت بهداشت هزینه شود، اگر بیمه با ما بود گرفتاری امروز سلامت وجود نداشت.»

هاشمی ادامه داد: «در طول این سال‌هایی که گذشت مهم‌ترین مشکل بخش سلامت مردم، بیمه بوده است. الان هم همین مشکل ادامه دارد. معتقدم تا بیمه سامان پیدا نکنند، این مشکلات ادامه خواهد داشت، چون بیمه باید از مردم حمایت مالی کند تا اگر مصیبتی برای سلامتی کسی رخ داد جبران کند، بنابراین هیچ‌وقت نمی‌توانید بگویید که مردم بیمار شوند و درد و رنجی غیر از بیماری نداشته باشند، بر این اساس اگر پزشک فراموشی و خواسته رهبر معظم انقلاب محقق شود باید بخش حمایتی تکلیفش مشخص شود.»

وی ادامه داد: «بیمه‌ها باید کار آمد شوند، یعنی باید همان مسیری را بروند که بارفته است. دولت و مجلس هم باید در این باره مطالبه کنند، برای این کار نیز باید متولی‌گری با وزارت بهداشت شود زیرا مقام معظم رهبری نیز در بند۲

| چهارشنبه ۲۱ مرداد۱۳۹۴ | ۲۶ شوال ۱۴۳۶ | شماره ۲۳۱ | Wed, August 12, 2015 | Foods-Drug@taadolnewspaper.ir | ۶۶۴۲۰۷۶۹ |

غذا و دارو

رانت ۸هزار میلیارد تومانی نان در جیب یک عده خاص

رانت ۸هزار میلیارد تومانی نان در جیب یک عده خاص

بخش بزرگی از نیاز کشور به نان را تأمین خواهد کرد. آنچه مشخص است، آن دسته از مردم که می‌خواهند از نان سنتی استفاده کنند، باید بیشتر هزینه کنند. نان نباید بخور و نمیر باشد. اگر بخواهیم نان کالایی باشد که از خوردنش لذت ببریم، باید بابتش پول بدهیم. برای آنکه در روش پخت سنتی، کیفیت نان حفظ شود، باید از کارگر متخصص استفاده شود. شاطر نان سنگک باید روزی ۱۱کیلومتر راه برود و در گرمای طاق‌تفرسا کار کند. وقتی قیمت نان کارگر را پایین نگه می‌داري، دیگر شاطر متخصص کار نمی‌کند.

■ به غیر از موارد ذکر شده دیگر چه چالش‌هایی می‌توان برای صنعت نان برشمرد؟ دو چالش بزرگ در صنعت نان کشور وجود دارد. یکی اینکه نان تبدیل به مبحثی سیاسی شده است و دولت‌ها به دنبال این مساله‌اند که برای تأمین غذای مردم، قیمتش را حفظ نکنند. درحالی که مساله نان باید اقتصادی باشد و دخل و خرج پنگاه با هم جور دربیايد. مساله دیگر هم اینکه ۵۰سال است نان در ایران رانتی شده است.

■ به وجود رانت در صنعت نان ایران اشاره کردید، امکانش هست کمی شفاف‌تر صحبت کنید؟

نسان در ایران، به دست عده‌یی خاص اداره می‌شود و تصمیم‌گیری‌ها متاثر از منافع این عده است. در هر کیلو نان ۸۰۰-۷۰۰تومان منفعت رانتی وجود دارد. صحت از مصرف ۱۰میلیون تن نان در سال است. چاره کار در آزادسازی قیمت نان پنهان شده و آزادی اقتصادی باشد و نفع مردم و به ضرر رانت‌خواران است.

■ آیا آزادسازی قیمت نان، باعث کاهش قدرت خرید مردم نخواهد شد؟

این آزادسازی باید مدیریت شده باشد که به ضرر مردم تمام نشود. درحال حاضر، قیمت نان برای مردم چیزی حدود کیلویی ۲۶۰۰تومان است. اما با توجه به پرداخت‌های دولتی، هر کیلو نان برای اقتصاد ایران ۲۸۰۰تومان هزینه دارد. در آزادسازی قیمت نان، قیمت هر کیلو نان به ۳۰۰۰تومان می‌رسد. اما دوروریز آن کاهش خواهد یافت و این یعنی نهانیت سهم نان از هزینه‌های خانوار کاهش می‌یابد.

■ به مبحث آرد برگردیم. یکی از معضلاتی که این روزها گریبان گیر صنایع مختلف شده است، ظرفیت مازاد بر نیاز کشور است. آیا این مساله در مورد صنایع آرد نیز صادق است؟

بله. صنایع آرد ایران ظرفیت بالایی دارند که تولید و حتی واردات گندم جوايگوي نیاز آنها نیست. این صنایع می‌توانند تمام آرد‌های تخصصی را تولید کنند. درحال حاضر صنایع آرد توان تولید ۲۱میلیون تن گندم در سال را دارند. درحالی که تولید آرد کشور رقمی نزدیک به ۱۲میلیون تن است.

■ آیا راهکاری برای استفاده از این ظرفیت بالا اندیشیده شده است؟

در ۱۸ماه آینده، ایران جزو صادرکنندگان بزرگ آرد درجهان خواهد بود. با وجود گندم ارزان روس و وعده‌های دولت، می‌توانیم ۵۰۰ تا ۶۰۰هزار تن آرد در سال صادر کنیم. عراق بزرگ‌ترین واردکننده آرد در جهان است و باقی واردکنندگان نیز عمدتا در این منطقه هستند. این مساله جدای از کیفیت بالای آرد تولیدی ایران، یک مزیت رقابتی برای ایران ایجاد می‌کند.

آب‌با ورود نان صنعتی، نان سنتی به کالایی لوکس تبدیل می‌شود؟



و بیمارستانی کشور وجود ندارد.» وی با بیان اینکه اعتبارات معمولاً صرف طرح‌های با پیشرفت بالی ۸۰درصد می‌شود، گفت: «اگر بخواهیم نظام خدمات درمانی متحول شود دولت و مجلس باید توجه ویژه‌یی به این بخش داشته باشند.» وی با بیان اینکه مردم حاضرند یارانه خود را صرف سلامت کنند افزود: «دولت یازدهم در بخش پرستار، درمان خدمات شایسته‌یی ارائه کرده است.» وی منطقه‌یی کردن خدمات درمانی بیمه‌ها را از برنامه‌های این وزارتخانه برشمرد و گفت: «با تعیین یک سود منطقی و معقول برای شرکت‌های بیمه درمانی تلاش می‌شود تا خدمات بیمه درمانی پایدار و منطقی شود. وزیر بهداشت از اقدامات خیرخواهانه مردم در حوزه سلامت نیز تجلیل کرد و اظهار کرد: «از اینکه مردم، خود برای احداث بیمارستان پیش‌قدم می‌شوند جای تقدیر و تشکر بسیار دارد.» وی کمبود تخت بیمارستانی را در کشور بیش از ۸۰هزار تخت عنوان کرد و گفت: «این مشکل قابل حل است اما این اقدام نیاز به یک تصمیم بزرگ دارد که امیدواریم مسوولان با گذشت بیش از ۳۶سال از انقلاب اسلامی در این عرصه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی را یاری کنند.»