بین خواجوی اوضعیت بیماران خاص و سعر العلاج جندان رضایت جند می روز می این مسلط العلاج جندان رضایت جش نیست بیماری های هجده کانمای که هر کنام از میتالایان به آن مشکلات و دردسرهای خودشان را دارنند گرانی دارو، هزینههای بالای بستری، کمبود امکانات و تجهیزات لازم برای

بیماران خاص و صعبالعلاج تــاقبل از اجرای طرح تحول نظام سازمت تحت پوشــش ویژه نظام درمانی کشور قرار داشتند.امابا تغییر نرخ ارز هزینههای درمانی رنامه ریزی اقتصاد و بیمه ســـــلامت وزارت بهدا، ز برنامههای مشخص شُده در طرح تحول است.» او ر . ر کاهش هزینههای بستری بیمار آن خاص و صعبالعلاج و حمایت از اقـــلام موردنیاز این گروه از بیمـــاران را دو برداختی از جیب بیماران در بیمارستانهای دولتی درمانی، کاهش هزینه ها و نیز آسایش روحی و روانی بیماران و خانواده های آنها تمامی اقلام موردنیاز این یسران و عنوستای چه مسی مساران از داخل بیمارستان ها تامین می شود و دیگر نیازی نیست که بیمار یا همسراه آن برای تهیه ودیکر نیازی نیست نه بیماریا همره ۱۰ برری مهید دارو، آزمایش، عکس و سایر اقلام مور دنیاز به خارج از بیمارستان مراجعه کند» طباطبایی همچنین با ئساره به کمبودهای موجود دراین بخسش می افزاید: ه صوص انجام نشده اسـت. برای نمونه ما هنوز بانک خصوص انجام نشده اسـت. برای نمونه ما هنوز بانک هه دلیل نبود آگاهی لازم در خصوص خدمات مور دنیاز ـ ـــــ سبود، سمی درمدر صوص حدمت موردنیاز این گروه از بیماران برخی اوقــات از طرف انجمنهای تخصصی و NGOها شاهد درخواستهایی هستیم کرد ـــ ترت از اینان ـــــــ در حوستحدیی هستیم که در حقیقت نیاز واقعی بیماران نیست و همین مسأله ممالی درا به علاوه دامن زدن برخی از رسانه ها از سر بی اطلاعی . باعث ایجاد نارضایتی این گروه از بیماران می شود. برای مثال دارویی که هنوز در نظام درمانی کشور کانادا مورد استفاده قرار نگرفته و بسيار گران است از سوي برخي

ر بی روز کی دی دی در این برای کار در در این بین در در نیازی به حمایتهای دولتی ندارد.» تعریف بسته خدماتی مسئول برنامه حمایت از بیماران بستری در طرح تحول نظام سالامت توجه به این مشکلات را از

ین رئید تاکنون نتوانســـته رضایت نســبی این گروه از بیماران را افزایش دهد. چراکه این بیماران بیشــتر از همه چیز نیازمندحمایتهای اقتصادی هستند. -فقدان مدیریت واحدبرای بیماران خاص

درمان در بیمارستانهای دولتی تنها بخشی از مشکلات این گروه از بیماران است. بیمارانی که با آغاز طرح تحول نظام سلامت امیدهای زیادی به بهبود این سے موں سے ہمودی ہے۔ شرایط داشـــتند امااکنون با گذشت بیش از یکـسال از آغاز طرح تحول، مشــکلات اقتصــادی برخی از این يماران بيشتر هم شده است. رگی... بخش: پادی از کمبودها و مشکلات در این جوزه

ب سرید. مربوط به افزایش قیمت داروههای این گروه از بیماران ســت، که هزینه های درمان آنها را افزایش داده است. داروهایی که بیشتر آنها وارداتی هستند و معدود تولیدات مشابه داخلی نیز که قیمت پایین تری دارند، به دلیل کیفیت پایین، مشکلات زیادی را برای بیماران مصرف کننده به وجـود می اورند، موضوعی که سـید سسرات منته بوجو سواسی و روسه و و سوسی م موسی طباطبایی رئیس مرکز برنامه ریزی اقتصاد و بیمه سلامت وزارت بهداشت هم به آن افغان دارد. مشکلی که به گفته او، وزارت بهداشت به تنهایی و بدون همکاری بیمهها نمی آوانند از پس آن بر آید. این در حالی است که همواره یکی از اهداف طرح تحول نظام سلامت، کاهش هزینههای پرداختی مردم در بخش درمان عنوان شده است. اما تامین تمام هزینههای نرمانی این گروه از بیماران بار مالی سنگینی، به نظام نرمانی کشورواردمی کندوبه این بهانه نمی توان تمامی عتبارات رابه حوزه درمان اختصاص داد. به همین دلیل بر مراد بهداشت بهاین گروهاز بیماران بیشتر مبتنی بر روش های پیشگیری است. نگاهی که توانسته در مدت یکسال از آغاز طرح تحول دستاوردهای خوبی در این زمینه به همراه داشته باشد اما با تمام اینها حمایتها

سور مرا دهستنده با بییور می را هرینده نام. این بیماران افزایش چشــمگیری داشت. طرح تحول نیز با توجـه به همین موضوع برنامههایــی را برای این گروه از بیماران درنظر گرفت. طباطلبایی، رئیس مرکز براسه ریری استند و بینه سیرسه ورارط بهناست با بیان این مطلب به «شیهروند» می گوید: «از ابتدای آغاز طرح تحول در هر حوزه اهداف مشیخصی وجود داشته است ولی در خوزه بیماران خاص نیازها بیشتر و سیات را سرم بوردنیا رین برود رینستری را بود اقدام مهم و اساسی در طرح تحول نظام سلامت عنوان می کند و می افزاید: «حمایت از بیماران بسستری این گروه مانندسایر بیماران با هسدف کاهش هزینههای پر حسی ار بید پیدر ان در بیدار سدن و دی اتجام شده است که بر این اساس کل هزینه پرداختی بیماران به ۱۰ در صد کل هزینه های بستری کاهش پیدا کرده است. همچنین به منظور فراهم آوردن شرایط بهتر سروبه مصورهای موجود دراین بحسانی میااتراند: هیگی از متخالات اساسی موخوسی میدان خاصی محیالملاح قفتان زیرساختهای لازم برای این گروه قفتان سیاستگذاری یکیارچه در این جوزه است البته این مشکل در طول سیاله میام میتواند البته این مشکل در طول سیاله می متمانی وجود داشته و خدسی قفتان میدارست مدیریت واحد داراین خدسی قفتان شداد است بازم استفادها در درگیری خدمی این میدارست و احد داراین سوس به استخرار خاص و صعب العلاج را نداریم.» جامع اطلاعاتی بیخشی دیگر از مشکلات را در نیازهای غیرواقعی این گروه از بیماران عنوان می کنند و می گویند غیرواقعی این آدامه ا از انجمن های حمایت از بیماران سرطانی به عنوان نیاز این گروه از بیماران مطرح می شود، در حالی که براساس قوانین و بر نامه ریزی های نظام در مانی این قبیل داروها

پرداخت کنند البته بیمارستانهای دولتی کل هزینه را ۱۰میلیون تومان اعلام می کنند که با توجه به طرح تحول ۱۰درصد آن توسط بیمار پرداخت می شود.» او رنامههای طرح تحول در سال جاری عنوان می کند و



گزارش «شهروند» از تاثیر طرح تحول نظام سلامت بربیماری هایی که درمان شان طولانی و پرهزینه است

بيماران خاص و صعب العلاج به آينده اميدوارتر مي شوند

بيماران تالاسمى در انتظار كاهش هزينه هاى درماني

می گوید: «تامین هزینه های درمانی این گروه از بیماران برای خانوادههای آنها بسیار مشکل است، ضمن این که در بعضی از خانواده هادو یا چند فرد مبتلابه این بیماری می گوید: «همراهی نسبی بیمه هابرای کاهش هزینه ها ایجاد زیرســاختهای لازم و تعریف بســته خدماتی مشخص در سال ۹۴ باعث خواهد شدتا کیفیت خدمات بيمههابراى كاهش هزينهها، وجود دارد.» رئیس انجمن تالاسمی ایران، کمبود دارو و گران بودن آن را همچنان یکی از مشکلات این گروه از بیماران عنوان می کند و می افزاید: «تا قبل از خرداد ارایه شده به این گروه از بیماران بهتر شود. سطباطبایی، همکاری بیشتر بیمه ها را یکی از عوامل مهم در اجرای بهتر طرح تحول عنوان می کند و ادامه می دهد: «یکی سال گذشته فرانشيز پرداختي بيماران بسيار ناچيز بود ولى با آغاز طرح تحول نظام سلامت و آزادسازى قيمت داروهاميماران بايدهزينه بسيار بيشترى رااز جيب خود پرداخت كنند.» ز مشكلات بيماران خاص و صعبالعلاج هزينه بالاي ر در است که است که وزارت بهداشت به داروهای موردنیاز آنها است، که وزارت بهداشت به تنهایی نمی تواند تمامی بار مالی آن را متحمل شود. به همین دلیل شورایعالی بیمه بایدهمکاری بیشتری نبوددستورالعمل درمانى مشخص در این خصوص داشته باشید. بخش زیادی از داروهای بیوددستورانغش برهایی مستعق برای بیماران تالاسمی تامیــن اقـــلام موردنیــاز بیمــاران تالاســمی بیمارســتانهای دولتی، یکی دیگر از مشکلاتی اس برین حسوس حسب بحسب بریدی ریدوری موردنیاز وارداتی اسست که با توجه به بالا بودن نرخ ارز هزینه تمامشده آنها بسیار بالاسست و معدود تولیدات داخلی هم در بسـیاری از موارد برای مصرف کنندگان ت کی سمار برای سرف شکلاتی را به همراه ناشته است، او تأکید می کنند «این در حالی است که تر کیب و شرح وظایف بیمه ها درخصوص حمایت از ایس گروه از بیماران براساس قوانین ۲۰سال پیش است، که نیاز به بازنگری و ... که درُ دســرهای زیادی برای این گروه از بیماران ایجاد کرده است. آراسته بابیان این مطلب می گوید: «بهرغم ستور صریح وزیر بهداشت، بسیاری از بیماران مابرای

رجی ۱۰ مسال پیش است که نیاز ده به از کار می باز به به از کاری بر بینی باز ده به باز کاری باز کار در حال حاضر هم داروهای موردنیا زیبیداران خاص از طوح دو ت پوشش مناسبی داردولی در صورت نمای و اجام حمایتمای از دار والی تحویل کار دار طرح جرای کمتر خواهدند، ا تهیه دارو باید به داروخانه های خارج از بیمار ســـتان ها راجعه کنند و هنگامی که با اعتراض بیماران مواجه راجعه کنند و هنگامی که با اعتراض بیماران مواجه ی شوند، بدهکاری داروخانه و نبود اعتبارات لازم برای نهیه دارو را دلیل کمبود داروهای بیماران خاص عنوان ی صند. در بخش بســتری نیــز وضع تالاســمیها چندان طلوب نیست. به گفته آراســته، این گروه از بیماران بيماراُن تاُلاسمىوگرانىداروهاىموردنياز باهمه اینها هنوز بسیاری از بیماران خاص و صعبالعلاج بامشکلات زیادی دست و پنجه نرم می کنند همچنان هزینههای بالای درمانی و تهیه

ستوپ چسب بند («به تحاره کا هیچ هزینهای پایدان با توجه به بند «ب» تبصره کا هیچ هزینهای پاید بستری پرداخت نمی کردند ولی باحد نگ این بند، هزینه بستری نیز به دیگر هزینههای کمرشکل این بیماران اضافه شده است. آراسته، نبود دستورالعمل برری درمانی برای بیماران خاص را یکی از مشکلات حوزه درمانی کشور عنوان می کنند و می گوید: «در بیشتر کشورها برای بیماری هایی نظیر تالاسمی که هزینه های زیادی را به نظام سلامت تحمیل می کند، سرید دعی ریدی رب سیم سعریف سعین سی نستورالعمل درمانی مشخصی تعریف شده است، که هم از پروسههای درمانی سلیقهای جلوگیری خواهد کرد و هم تاثیر زیادی در کاهـش هزینه های درمانی ر ـ و ـ ـ بـ ـ ـ ـ يـ ريحي در حصص مريحهای درمایی نواهد داشت. ولی متاسفانه در کشــور ما تاکنون ستورالعمل مشخصی برای درمان بيماران تالاسمی یماران ندارد، ما از وزارت بهداشت انتظار داریم که در بیمتران عناره نام از وزارت بهدست تختیرا تاریخ به در قالب طرح تحول توجه بیشـــتری به بیماران تالاسمی داشـــته باشــد.» او با تایید صحبتهای مطرحشده از ســـوی مســـئولان وزارت بهداشــت درخصوص نبود سوی مسموری وراز بهمیست در عصوص بود. زیرساختهای لازم برای مدیریت یکپارچه بیماران خاص و صعبالعـلاج، می گوید: «تبدو حداقلهای لازم دراین خصـوص مانند بانک جامـع اطلاعاتی و کمبودهای دیگر فقط باصحبت کردن برطرف نخواهد علام کردّهایم، ولی در مقابل وزارت بهداشت با نامهای به دانشگاههای علوم پزشکی دسترسی انجمنهای

یماران خاص ابه اطلاعات ممنوع کرده است. این گونه یماران عدم همکاری و تعامل بین انجمن های بیماران فتار هاو عدم همکاری و تعامل بین انجمن های بیماران فاص با دانشگاه های علوم پزشکی به جز آسیب دیدن بیش از پیش بیماران نتیجه دیگری نخواهد داشت.» رپیس بیدار است. تغییر در روش در مانی بیمار آن هموفیلی با آغاز طرح تحول ین صحبتها در حالی از سوی رئیس انجمن بیمار ان

♦ کودکان هموفیلی دیگر دچار معلولیت نمی شوند

بی — بین — بین است در کی رسوی و بیدل، مدیرعامل تالاسمی مطرح می شود که احمد قویدل، مدیرعامل کانون هموفیلی ایران، تاثیر طرح تحول نظام سلامترا دربین بیماران هموفیلی مثبت ارزیایی می کند. طرحی که به گفته او با اهداف متعالی بــه دنبال ایجاد امنیت درمانی و بهداشتی در سطح ملی است. او به «شهروند»

می گوید: «اجـــرای طرح تحول کــه در نهایت کاهش هزینه های پرداختی مردم در حوزه درمان را به حد چشمگیری کاهش داد، اما با توجه به فرانشیز رایگان يماران خاص تا قبل از آغاز ايسن طرح، در اقتصاداين بیبارون عسی در سوریسی سی در مستدین گروه از بیماران تاثیر چندانی نداشسته است و حتی در برخی از مــوارد افزایش هزینه های این گروه از بیماران را در پی داشته است. اما نقد طرح تحول نظام سلامت در عربی مسائل اقتصادی چندان منصفانه نیست. چون در این طرح بزرگ و بی سابقه سعی شده به طور جامع تمامی ابعاد حوزه بهداشت و در مان کشور متحول

اُو ادامــه می دهد: «ار تقــای خدمات ارایه شــده در

بیمارستانهای دولتی در کنار شفافیت در عملکرد آنها اتفاق خوبی است، که بیمارستانها رامکلف کرده تا به بهترین شکل ممکن خدمات را به بیماران ارایه کنند. عدم نیاز مراجعه بیماران به خارج از بیمارستان برای یار بزرگی بود که در تهیه دارو و اقلام مور دنیاز کار بس بهید در و واحدم مورسیار دار بسب بر بر بی بود ند در قالب طرح تحول عملی شد» قویدل بااشاره به افزایش قیمت داروهای مصرفی بیماران هموفیلی می گویند «در حال حاضر قیمت تمام شده فاکتــور ۸ چیزی در حسدود ۸۰ سورو هزينه دارد که سمهاران فقط نار حسود ۱۰ بیرورو مریت دارد نه بیمشاران عطید ۱۰ هـزار توصان آن را پرداخت می کنند، دولت با هدف واقعی کردن قیصت دارو ، یاراتب موردنیاز را به بیمهها پرداخت می کنند، این موضوع باعث شسده بید — پرد تاحدودی هزینههای درمانی افزایش پیسدا کند.» تغییر در روشهای درمانی بیماران هموفیلی یکی از دسـتاوردهای بزرگ طرح تحول بوده است. تغییری که به گفت. قویدل باعث خواهد شد تا هموفیلی ها مانند دیگران بتوانند زندگی کنندو در آینده مشکلات کمتری داشته باشند تا پیش از این بسیاری از بیماران هموفیلی به دلیل خونریزی و عدم دسترسی به دارو با مشکلات جسمی زیادی مواجه می شدند که درنهایت به دلیل تکرار این مشکل بسیاری از آنها در سنین جوانی دچار معلولیتهای شدیدی می شدند او می گوید: «آرزوی ۲۰ ساله ما برای تغییر در روند در مان این گروه از بیماران با برنامه طرح تحول درخُصوص بیماران زیر ۱۵ سال عملی شد. به طوری که این کودکان می توانند قبل از خونریزی، داروهای لازم را دریافت کنند. با این اقدام، آمار معلولین هموفیلی به شدت کاهش خواهد یافت ایس موضوع دستاورد مهمی برای بیماران

افزايش سطح دسترسى بيماران هموفيلي

به حرو قویدل افزایش سطح دسترسیی به دارو برای بیماران هموفیایی از ۲/۲ به ۳ واحد را یکی دیگر از دستاور دهای طرح تحول نظام سلامت برای این گروه از بیماران عنوان میکند. «وزارت بهداث سته خُدماتي معين براي ارايه به بيماران و همچنين تصمیم این وزار تخانه برای خرید خدمات از بیمارستان خصوصی در صورت کمبود امکانات در مراکز درمانی دولتی نشسان داد که دولت برای دستیابی به اهداف طرح تحول عزم جدی دارد.» توجه وزارت بهداهٔ عض معون طرم جدی مرحه وجه ورزگ بهدست به حوزه پیشگیری در بیماران هموفیلی یکی دیگر از اقدامات انجام شده در قالب طرح تحول نظام سلامت بوده است، که با متقاعدکردن بیمههای پایه برای وشــش آزمایشهای لازم جهت جلوگیــری از تولد ہر نوزادان مبتلا ہے این بیماری درحال انجام است. موضوعی که می تواند بار مالی درمان این بیماری را به حد قابل توجهي كاهش دهد. قويــدل مي گويد: «هر بیمار هموفیلی درسال چیزی در حدود ۲۲۵ میلیون تومان بــرای دولت هزینه دارد، که وزارت بهداشــت با این اقدام هم از تولدنــوزادان بیمار جلوگیری می کند یں۔ وہم میلیون کا دلار ہزینے تحمیلی بـ دولت را



جمعیت هلال احمراستان کهگیلویه و بویراحمد درنظر دارد اجرای قسمتی ازپروژه ساختمان اداری امدادی وآموزشی هلال احمر یاسوج واقع در خیابان شهید محمد منتظری ،جنب بیمارستان شهید بهشتی-بازیربنای ۱۴۰ ۲ مترمربع وبرآورد اولیه طبق فهرست بهای۱۳۹۴به مبلغ۱۴۲۶۵۵۴۵۳۷۶ ریال به صورت مناقصه واگذار نماید،لذا از پیمانکاران واجدشرایط دارای رتبه حداقل ۴ ابنیه دعوت به عمل می آید،

جهت اخذ اوراق مناقصه با در دست داشتن معرفی نامه کتبی واصل فیش واریزی به مبلغ ۵۰٬۰۰۰ ریال در وجه جمعیت هلال احمربه حساب شماره ۸/۷۷/۵۵۸۷۷/۸۶ ۱۶۱۶۱۶۱۵ و ۲۷ از تاریخ ۱۴/۳/۱۴ ولغایت ۹۴/۳/۲۵ به حوزه فنی جمعیت هلال احمر استان واقع در خیابان شهید محمد متنظری -ساختمان اداری-طبقه اول مراجعه نمایند.

مبلغ تمنمین شرکت در مناقصه ۱۹۰۱۳۵۰۴ریال می باشد

آخرین مهلت تحویل اور اق پایان وقت اداری ۹۴/۳/۲۵ خواهد بودکه بایستی پیمانکار ان کلیه پاکت های مناقمه راتحویل دبیرخانه جمعیت هلال احمر استان واقع در طبقه اول ساختمان اداری داده ورسید دریافت نمایند.

ضمنا"بازگشایی پاکت مناقصه در یاسوج-خیابان شهید منتظری -جمعیت هلال احمر استان -طبقه دوم -دفتر مدیرعامل در روز ۱۶/۳/۴۶ساعت ۱۰ میج توسط شورای معاملات صورت خواهد پذیرفت.

> حضور پیشنهاددهندگان یانماینده آنهادرجلسه بازگشایی بلامانع است. هزینه درج آگهی به عهده برنده مناقصه می باشد

جمعيت هلال احمراستان كهكيلويه وبويراحمد



اجتماعی " برای مدیران و کارشناســان روابط عمومی سازمان ها برگزار شد. این مراسم بوده است. گفتنی است جشن منتظران ظهور، امسال با حضور

بانك شهر حامى جشن منتظران ظهور شهرداري تهران

بیش از ۱۴هزار نفر از کارکنان و خانوادههای شهرداری تهران در محل سالن همایشهای بینالمللی برج میلاد تهران برگزار شد.

داروهای گرانقیمت بزرگترین مشکل ایس گروه از بیماران و خانوادههای آنها است. بیماران تالاسمی

بیماران و خانوادههای آنها است. بیماران تالاسمی با جمعیتی بالغ بر ۲۰هزار نفر بخشیی از این بیماران هستند، کهبا گذشت بیش از یک سال از آغاز طرح تحول

همچنان چشمانتظار تغییر وبهبودشرایط درمانی خود هستند. تغییری که بنابه گفته مجید آراسته، رئیس اتجمن تالاسمی ایران چندان محسوس نبوده است. او

به «شهروند» می گوید: «هرچند طرح تحول در بسیاری

به همهرود می توید سر پستس می توان درستاور از حوزههای بهداشت و درمان، دستاور دهای خوبی را به ارمغان اورده ولی برای بیماران تالاسمی همچنان در روی همان پاشسنه می چرخد» اراسته بااشاره به

ر روسته بالشاره به روسته بالشاره به روسته بالشاره به روسته بالشاره به برای مجل المحقای طرح حول ظاهر سلامت برای بیماران تالاسمی را یکی از نقاط شعف این طوح عندوان می کندو می گوید افز یک بیمار تالاسمی برای بستری ۵ روزه در بیمارستان دولتی بعد ادلیل حساسیتهای خوند.

....ر - ----- م--- بردی بسوری دروره در پیمورستان دولتی به دلیل حساسیــتهای خونــی و تزریق دارو رقمی بالغ بس یک میلیــون تومان دیافت میشـــو که بخش قابل توجهــی از آن به دلیـــل افزایش قیمت دارو اســـت که بیماران بایدمایه التفــاوت آن را از جیب

ارتباطات و روابط عمومی، جشسن خانوادههای کارکنان مناطق ۲۳گانه شهرداری تهران به مناسبت فرارسیدن نیمه تسعیان در برج میلاد برگزار و بانک شهر بااهدای جوایزی به حمایت از برگزاری این مراسم پرداخته است. این در حالیست که با هماهنگی شعبه برج میلاد و از طریق ایجاد شعبه مجازی نسبت به صدور کار تهای نقدی و شهروندی برای ميهمانان حاضر دراين برنامه پرداخته شد. در اين رابطه پيشخوان شــهرنت مســتقر در محوطه برج ميلادو غرفه راهنما باحضور همكاران بانك از طريق معرفي توانمندي ها و فعالیتهای بانک شبهر در حوزه بانکداری الکترونیک نیز از جمله سرویسهای ارایه شده در جریان برگزاری این مراسم بوده است. گفتنی است جشن منتظران ظههر، امسال با حضور بیش از ۴ ۱هزار نفر از کارکنان و خانوادههای شهرداری تهران در محل سالن همایشهای بین المللی برج میلاد تهران برگزار شد.