



## ۵۷ دانشگاه کشور کلینیک هیپاتیت فعال دارند/بیماران هیپاتیت C در بخش دولتی رایگان درمان می‌شوند

معاون درمان وزارت بهداشت با اشاره به توسعه خدمات درمانی بیماران مبتلا به هیپاتیت اعلام کرد: در حال حاضر ۵۷ دانشگاه از مجموع ۶۲ دانشگاه علوم پزشکی کشور دارای کلینیک‌های تخصصی هیپاتیت هستند که با حضور پزشکان عفونی، گوارش و داخلی، خدمات تشخیصی و درمانی را به بیماران ارائه می‌دهند.

به گزارش خبرنگار وبدا، دکتر سید سجاد رضوی، معاون درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی امروز در همایش روز جهانی هیپاتیت با تأکید بر استمرار برنامه های ملی برای کنترل و حذف هیپاتیت C در کشور، اظهار کرد: برنامه فعلی در ادامه تلاش های ارزشمند همکاران ما در سال های گذشته است.

وی افزود: ما امروز وظیفه پیگیری، پایش و تقویت روندهای اجرایی را برعهده داریم. با همکاری تنگاتنگ با حوزه بهداشت، هدف ما دستیابی به شاخص های بین المللی و تحقق حذف کامل بیماری تا سال ۲۰۳۰ میلادی است.

وی با بیان اینکه بیماران مبتلا به هیپاتیت C تحت حمایت صندوق بیماران خاص قرار دارند، افزود: در حال حاضر تمامی خدمات تشخیص و درمان در بخش دولتی به صورت رایگان ارائه می شود و در بخش خصوصی نیز، تنها ۱۰ درصد از هزینه ها بر عهده بیمار است.

دکتر رضوی می گوید: بسته خدمتی ویژه ای برای این گروه تدوین شده که امکان دریافت خدمات کامل درمانی را فراهم می سازد.

معاون درمان وزارت بهداشت از همکاری گسترده سازمان های بیمه گر در پوشش این خدمات قدردانی کرد و گفت: همکاران ما در معاونت درمان، سازمان های بیمه گر، و تیم بودجه وزارتخانه تلاش های گسترده ای برای تأمین منابع و پوشش کامل بیمه ای انجام داده اند که جای تقدیر دارد.

وی ادامه داد: هدف گذاری ملی ما کاهش ۹۰ درصدی بروز ویروس و افزایش دسترسی ۸۰ درصدی مبتلایان به درمان است. بر همین اساس، برنامه های مشترکی با حوزه بهداشت، دانشگاه های علوم پزشکی، و نهادهای بیرونی از جمله سازمان زندان ها منعقد شده تا شناسایی فعال موارد ابتلا و ارجاع بیماران به مراکز تخصصی به شکل نظام مند انجام شود.

دکتر رضوی با اشاره به اقدامات شاخص کشور در حذف انتقال ویروس از طریق خون، گفت: به واسطه پوشش کامل غربالگری در مراکز انتقال خون، میزان ابتلا در بیماران خاص، هموفیلی و دیالیزی به حداقل ممکن رسیده است.

به گفته معاون درمان وزیر بهداشت در برخی مناطق مرزی مانند استان سیستان و بلوچستان، مواردی از شیوع غیرعادی گزارش شد که بررسی ها نشان داد برخی بیماران برای دریافت خون به کشورهای همسایه مراجعه کرده اند که سطح غربالگری در آن کشورها قابل مقایسه با ایران نیست.

وی تصریح کرد: تمامی این بیماران شناسایی و تحت درمان رایگان قرار گرفتند. تیم های تخصصی نیز به این مناطق اعزام شدند تا درمان به صورت کامل انجام شود.

معاون درمان وزارت بهداشت با تأکید بر توسعه نظام بیماریابی و تشخیص زودهنگام گفت: در حال حاضر ۵۷ دانشگاه از ۶۲ دانشگاه علوم پزشکی کشور دارای کلینیک هیپاتیت فعال هستند. این مراکز تحت نظر متخصصان عفونی، گوارش و داخلی خدمات درمانی رایگان ارائه می دهند.

او یکی از دستاوردهای مهم اخیر را تحت پوشش قرار گرفتن آزمایش های PCR در نظام ارجاع دانست و افزود: با تلاش همکاران حوزه آزمایشگاه و بیماری ها، این خدمت در مناطق دورافتاده و کم برخوردار نیز قابل دسترس شده و بیماران بدون پرداخت هزینه می توانند از خدمات تشخیص برخوردار شوند.

دکتر رضوی همچنین چالش موجود در زمینه ثبت الکترونیک اطلاعات بیماران را یادآور شد و گفت: برای تحقق اهداف ملی و بین المللی در حذف هیپاتیت، نیازمند سامانه ای یکپارچه برای رجیستری، پایش و رصد بیماران هستیم. این اقدام، حلقه تکمیل کننده اجرای دقیق و هدفمند برنامه خواهد بود.

معاون درمان وزارت بهداشت درباره روند ثبت و پیگیری بیماران مبتلا به هیپاتیت C اظهار داشت: بیماران از طریق بیمه های پایه همچون تامین اجتماعی و بیمه سلامت در سامانه های مربوطه رجیستر می شوند و دریافت خدمات آنها از طریق همین سامانه ها پیگیری می گردد.

وی افزود: در حال حاضر سامانه سیب به عنوان بستر پزشکی خانواده، امکان اتصال به سیستم های درمان هیپاتیت را فراهم کرده است، اما هنوز برای برخی بیماران اتصال کامل برقرار نشده و این امر موجب می شود پزشکان نتوانند به طور کامل سوابق درمانی بیماران را مشاهده و روند درمان را پیگیری کنند.

دکتر رضوی افزود: امیدواریم با بهبود نرم افزارهای مرتبط، این مشکلات برطرف شود و روند درمان بیماران با دقت و سرعت بیشتری انجام شود. متأسفانه برخی بیماران که در رجیستری ثبت نشده اند، به ویژه آنهایی که به بخش خصوصی مراجعه می کنند، رصد نمی شوند و ممکن است در بیمه های پایه یا تکمیلی نیز ثبت نام نکرده باشند، که دسترسی به اطلاعات آنها برای ما امکان پذیر نیست.

دکتر رضوی با اشاره به تأمین منابع مالی برای آزمایش ها گفت: با تلاش های صورت گرفته، سالانه حدود ۱۰ میلیارد تومان برای انجام تست های آزمایشگاهی و PCR تخصیص یافته که امیدواریم این حمایت ها ادامه داشته باشد تا کمبودی در خدمات آزمایشگاهی نداشته باشیم.

وی همچنین تصریح کرد: ثبت نام بیماران در سامانه بیمه سلامت و تامین اجتماعی چه به صورت حضوری و چه غیرحضوری امکان پذیر است و بیماران می توانند مدارک خود را بارگذاری کرده و تحت پوشش کامل بیمه قرار گیرند. مسیر درمان نیز برای این بیماران به صورت آسان و منظم فراهم شده است.

معاون درمان وزارت بهداشت تأکید کرد: با این وجود، در مناطق محروم و مرزی، ثبت نام و دسترسی به خدمات درمانی به سهولت انجام نمی شود و برخی بیماران از وجود بیماری خود مطلع نیستند. به ویژه در میان بیماران تالاسمی که به علت دریافت خون ممکن است در معرض خطر باشند، فرآیند تشخیص و درمان با چالش مواجه است.

دکتر رضوی در پایان گفت: برای رفع این مشکل با همکاری حوزه بهداشت به صورت فعال اقدام به شناسایی بیماران در مناطق مذکور کرده ایم و آنها را تحت درمان قرار داده ایم. پس از پایان دوره درمان، مجدداً بیماران مورد ارزیابی قرار می گیرند تا از درمان کامل آنها اطمینان حاصل شود.