

درد ۶ هزار میلیارد تومانی دارو**و تجهیزات با اوراق قرضه حل نمی‌شود**

فانا: رئیس کمیسیون اقتصاد سلامت اتاق بازرگانی تهران گفت: «مجلس به شدت دنبال تحقیق و تفحص در حوزه سلامت و به ویژه سازمان غذا و دارو است. از نظر ما این جو به وجود آمده بیشتر ناشی از برخی حسدات‌ها و فضاهای نادرست است.»

محمود نجفی عرب، در جلسه کمیسیون اقتصاد سلامت درباره بدهی بیمه‌ها و مطالبات دارو و تجهیزات پزشکی گفت: «مجموع مطالبات حوزه دارو از دولت به حدود ۳۴۰۰ تا ۳۵۰۰ میلیارد تومان رسیده است. این بدهی مربوط به سال ۹۳ به بعد است. میزان مطالبات حوزه تجهیزات پزشکی هم به حدود ۲۵۰۰ میلیارد تومان رسیده است. درد شرکت‌ها با اوراق حل نمی‌شود.» به گفته او حوزه دارو و تجهیزات پزشکی با این حجم مطالبات به شدت به خطر افتاده است و خطر کمبود دارو محتمل است.

رئیس کمیسیون اقتصاد سلامت اتاق تهران ادامه داد: «بدهی فعلی دولت به شرکت‌های دارو و تجهیزات پزشکی پولی نیست که دولت نتواند بپردازد. برای ما عجیب است دولت به خاطر چنین پولی این همه دردسر برای خودش درست کرده است. وزارت بهداشت برای پرداخت بدهی‌های خود به حوزه دارو و تجهیزات پزشکی بیمارستان‌های خود به ویژه مجموعه‌های آوا سلامت را بفرودشد.»

نجفی عرب افزود: «وضعیت داروهای ضروری و بیمارستانی حتی بدتر از سایر داروهاست. شرکت‌های تامین‌کننده حتی در پرداخت حقوق کارکنان خود دچار مشکل شده‌اند.»

او درباره وضعیت شرکت‌های دارویی گفت: «یک شرکت دارویی بایوتک داخلی که داروهای مهمی هم تولید می‌کند در پرداخت حقوق کارکنان خود دچار مشکل شده است. چرا با عدم پرداخت مطالبات چنین وضعی را برای این شرکت ارزشمند ایجاد کرده‌اند؟» رئیس کمیسیون اقتصاد سلامت اتاق تهران در انتقاد به وضعیت کنونی تصریح کرد: «شاهد افزایش تقابل تامین اجتماعی و وزارت بهداشت و درمان هستیم که تاسف‌آور است و به کشور آسیب می‌زند.» نجفی عرب تأکید کرد: «معاون اول رئیس‌جمهوری اخیراً ابله‌خانه‌ای داشت که بر اساس آن سازمان‌ها و وزارتخانه‌ها مکلفند در تدوین بخشنامه‌ها و مقررات از نظر شکل‌ها استفاده کنند. من خواهش می‌کنم شکل‌ها این موضوع را دنبال کنند و از وزارت بهداشت و سازمان غذا و دارو مطالبه‌گری کنند.»

او در انتقاد به برخی از سیاست‌های ملی دارویی گفت: «در سیاست‌های ملی دارویی کشور ایرادات زیادی وجود دارد و منافع ملی در آن لحاظ نشده است. من در این زمینه به آقای دیناروند هم اعتراض کردم. به عنوان مثال بند ۳ این سیاست کاملاً خلاف منافع ملی و ضد جذب سرمایه‌گذاری خارجی است. این سیاست‌ها کاملاً گنگ و مبهم است. چه معنی دارد که در سیاست‌های ملی دارویی از یک حرفه خاص نام برده شود. پس عنوان ملی برای چیست؟! متأسفانه مسیر را اشتباه رفته‌ایم.»

حمیدرضا راسخ، رئیس هیئت مدیره یک شرکت داروسازی نیز با اشاره به سالگرد پیروزی انقلاب اسلامی گفت: «شعار اصلی انقلاب این بود که حاکمیت به مردم اعتماد کند. شعاری که الان شاهد اجرای آن نیستیم.»

او تأکید کرد: «ظرفیت‌های نخیکن در کشور هدر می‌رود و کسی هم توجهی به آنها ندارد. در حالی که برخی مسئولان بدون توجه به بخش خصوصی مدام بخشنامه صادر می‌کنند و به تبعات منفی تصمیمات خود هم توجهی ندارند.»

راسخ معتقد است که زمانی که داروساز نخچه در گوشه یک داروخانه در یک شهر کوچک مشغول به کار شود و از پتانسیل هایش استفاده نشود، جای تاسف دارد.

**علی‌اکبر ابراهیمی**

نوع جدید آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان، بیماری‌ای که چندی است در کشور درحال شیوع است و هر روز بر تعداد استان‌های درگیر افزوده می‌شود. طبق آخرین آمار ۱۸ تا ۱۹ استان کشور درگیر این بیماری است؛ اتفاقی که در همان اوایل و با اعلام اولین موارد ابتلا به این بیماری از برخی مرغداری‌های کشور به سازمان دامپزشکی نگرانی‌هایی را به وجود آورد؛ نگرانی که موجب تشکیل جلسه مقابله با بیماری آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان به ریاست معاون اول رییس‌جمهور شد. حال و بعد از گذشت چند ماه از شیوع این بیماری خبرهای مختلفی از این بیماری به گوش می‌رسد؛ شایعه ابتلای اولین مورد انسانی به این بیماری در کشور، شیوع بیماری در مرغداری‌های گوشتی و قرنطینه روستایی در اصفهان، به دلیل شیوع یک نوع بیماری احتمالی مربوط به طیور که در فضای مجازی درحال انتشار است.

سازمان دامپزشکی به تنهایی قادر به کنترل این بیماری نیست

آنگونه که فرهاد تهرانی مدیرکل مبارزه با بیماری‌های طیور سازمان دامپزشکی در این باره می‌گوید: «بیماری آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان یا همان آنفلوآنزای مرغی در ۱۴ استان کشور شیوع پیدا کرده و طی ماه گذشته از شش استان اردبیل، قزوین، لرستان، البرز، آذربایجان شرقی و گلستان گزارش بیماری نشده و بیماری متوقف شده است. البته این بیماری در استان‌های مختلف به‌صورت یکسان وجود ندارد. به‌عنوان مثال در استان گیلان عمده کانون‌های بیماری روستایی است و برخی مانند استان قم کانون‌های بیماری در واحدهای صنعتی بیشتر مشاهده می‌شود و در برخی دیگر نیز مانند مازندران ترکیبی است.» وی با بیان اینکه وضعیت و حالت آماده‌باش همچنان در کل کشور و همه استان‌های درگیر بیماری و استان‌هایی که این بیماری در آنها هنوز گزارش نشده، وجود دارد، می‌افزاید: «از آنجا که راه‌های انتقال و گسترش بیماری از طریق افراد، ماشین‌های آلوده، پرندگان آلوده و فرآورده‌های آلوده درحال افزایش است، حتی در استان‌هایی که گزارشی از بیماری وجود ندارد این نگرانی وجود دارد که بیماری در آنجا نیز مشاهده شود و تنها کافی است یک محموله طیور زنده آلوده به‌صورت غیرمجاز به آن مناطق منتقل شود.»

مدیرکل مبارزه با بیماری‌های طیور سازمان دامپزشکی ادامه می‌دهد: «بیماری آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان همچنان در وضعیت قابل کنترل قرار دارد و به حالتی نرسیده‌ایم که بتوانیم اعلام ناتوانی کنیم. البته هیچ نگرانی‌ای بابت مصرف مرغ و تخم‌مرغ وجود ندارد

نیاز به اعلام عمومی بحران نیست**تمام استان‌ها در آماده‌باش کامل آنفلوآنزایی**

چراکه ویروس آنفلوآنزا نسبت به گرما و درجه پخت آن حساس است و تاکنون نیز هیچ گزارشی برای شیوع این بیماری در انسان‌ها در دنیا منتشر نشده است و با پختن آنها به‌راحتی ویروس از بین می‌رود، اما مردم مراقبت کنند؛ به‌گونه‌ای که به‌عنوان مثال از مرغ و تخم‌مرغ‌های محلی استفاده نکنند و همه محصولات را که با تأیید سازمان دامپزشکی و به‌صورت شناسنامه‌دار در بازار رسمی کشور عرضه می‌شود هیچ مشکلی ندارد.» تهرانی با اشاره به ضرورت همراهی همه دستگاه‌های ذی‌ربط در این مورد، تصریح می‌کند: «هم‌اکنون مشکلی از نظر اعتبارات و بودجه برای کنترل بیماری آنفلوآنزای مرغی نداریم گرچه افزایش آنها عاملی در راستای سریع‌تر شدن عملکرد و واکنش سازمان برای شناسایی و جلوگیری از بیماری است، اما از دستگاه‌های متولی ذی‌ربط دیگر درخواست داریم تا با سازمان دامپزشکی در راستای کنترل بیماری آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان از جمله نیروی انتظامی، فرمانداری‌ها و ... بیش‌ازپیش همکاری کنند چراکه سازمان دامپزشکی و حتی وزارت جهاد کشاورزی به‌تنهایی قادر به کنترل و مبارزه با این بیماری نیست.»

اعلام عمومی بحران تشویش اذهان عمومی است

مسعود مردانی، عضو کمیته کشوری آنفلوآنزا و هیئت‌علمی دانشگاه شهید بهشتی نیز در گفت‌وگو با «سپید» اعلام کرد: «طبق آخرین اطلاع ۱۸ تا ۱۹ استان

کشور درگیر شیوع این بیماری شده‌اند و این بیماری تا به امروز مورد ابتلای انسانی نداشته است و مورد ابتلای نجف‌آباد نیز توسط مرکز مدیریت بیماری‌های واکسین و وزارت بهداشت تکذیب شده است.» مردانی می‌افزاید: «شیوع بیماری در مرغداری‌ها با ابتلای انسانی متفاوت است و لازم است تا مردم در مصرف محصولات مرغی اعم از گوشت و تخم‌مرغ احتیاط لازم را کرده و این محصولات را به‌صورت کامل بپزند و از خوردن پرندگان مهاجر و محلی خودداری کنند و در صورت مشاهده لاشه اینگونه حیوانات آن را معدوم کنند و یا با مراکز مربوطه تماس بگیرند.» وی در پاسخ به این سؤال که آیا زمان اعلام عمومی مبنی بر وجود بحران در این مورد نرسیده است، اظهار داشت: «این بیماری در بسیاری از کشورهای دنیا از جمله کشورهای اروپایی و جنوب شرق آسیا شیوع پیدا کرده است و چون مورد ابتلای انسانی به این بیماری گزارش نشده است اعلام عمومی بحران در این مورد چیزی جز تشویش اذهان عمومی نخواهد بود.» مردانی با اشاره به آمادگی موجود در کشور برای مقابله با شیوع این بیماری می‌گوید: خوشبختانه این آمادگی در کشور هست و سازمان دامپزشکی کشور نیز اعلام کرده است که آماده مقابله با هرگونه اتفاقی در این حوزه را دارد و اعلام عمومی این اتفاق نتیجه معکوس خواهد داد و موجب مشوش شدن افکار عمومی خواهد شد.»

مردانی درخصوص خبر ابتلای بیمار نجف‌آبادی که از طرف وزارت بهداشت تکذیب شد نیز گفت: «در بیماری‌های تنفسی مدت ۵ تا ۷ روز طول می‌کشد تا بیماری و علائم آن بهبود یابد. البته این بازه زمانی در صورت بروز عارضه ممکن است بیشتر شود. بنابراین اگر بیمار دچار عارضه شود این دوره درمان مدت طولانی‌تری را طی کند.» وی در پاسخ به این سؤال که برای اتفاقات از این دست ستادی در کشور تشکیل شده است یا خیر، اظهار داشت: «برای این منظور کمیته‌ای تحت عنوان کمیته کشوری آنفلوآنزا تشکیل شده است و درحال حاضر نیز در این کمیته همه اطلاعات مربوط به این بیماری مورد پایش قرار گرفته است. و اقدامات لازم درحال انجام بوده و اتفاقات رصد می‌شود.»

مراقب «آشکارسازهای دود» باشید!

پخش شدن این مواد و آلوده کردن محیط شود. این ماده ذره‌ای به نام آلفا از خود ساطع می‌کند که سنگین است و تا فاصله ۲۵ تا ۳۰ سانتی‌متر بیشتر نمی‌تواند دور شود؛ در نتیجه به راحتی قابل محدود شدن است و به این ترتیب، اگر زمانی این آشکارسازها شکست، در صورت قرار دادن آن در نایلون، می‌توان از آلوده کردن محیط جلوگیری کرد. گورانی با تأکید بر اینکه مقدار این ماده در آشکارسازهای دود بسیار کم است، ادامه داد: «میزان آن ۰/۲۹ میکروگرم است. ولی همین مقدار کم هم، مقدار انرژی که دارد از یک میکرو کوری تا ۸۰ میکرو کوری انرژی دارد.»

ایستنا: مدیرمسئول برنامه بهداشت پرتوهای وزارت بهداشت به مردم توصیه کرد نسبت به نگهداری آشکارسازهای دود در ساختمان‌های خود دقت کنند؛ چرا که این آشکارسازها حاوی مقدار کمی رادیواکتیو هستند و در صورت نگهداری نامناسب می‌توانند در محیط پخش شوند.» علی گورانی در این خصوص اظهار کرد: «آشکارسازهای دود تاکنون جان هزاران نفر را در جهان نجات داده و از خسارت‌های هنگفت اقتصادی جلوگیری کرده‌اند. امروز این آشکارسازها جزء اصلی کنترل خطر آتش در منازل، اماکن عمومی، کارخانجات و ... هستند و استفاده از آنها در کلیه امور ضروری و بسیار شتابان است.»



به گفته گورانی، شکستن این آشکارسازها در حین تخریب ساختمان می‌تواند باعث

وی افزود: «اگر سطح فعالیت یک آشکارساز تا پنج میکروکوری باشد، خطر آن نسبتاً قابل توجه است و در دفع آن با زیاده‌های الکترونیکی باید دقت کرد، اما اگر بیشتر از پنج میکرو کوری باشد، خطرناک است و نباید در زیاده‌های عادی دفع شود. در این شرایط، ضرورت دارد توسط شرکت‌های سازنده یا سازمان‌های مسئول تحویل و بازیافت شوند.» به گفته مدیرمسئول برنامه بهداشت پرتوهای وزارت بهداشت، آشکارسازهای رادیواکتیو نباید در هیچ شرایطی مانند سایر زیاده‌ها فشرده شوند. همچنین مردم باید در تشخیص آشکارسازهای فتوالکتربیک و رادیواکتیو در محیط زندگی خود دقت کنند.»

انجمن داروسازان ایران نمی‌تواند مجمع برگزار کند

فانا: دبیر انجمن داروسازان ایران آخرین وضعیت حواشی مربوط به انتخابات اخیر شعب این انجمن را تشریح کرد. مهدی سجادی درباره انتخابات این انجمن توضیح داد: «انجمن داروسازان ایران در مهر ماه امسال انتخابات پرحاشیه‌ای داشت و در دو استان مشخصاً با توجه به شکایاتی که پیش آمد و دوستانی که پرونده‌ها را به وزارت کشور منتقل کرده بودند، وزارت کشور وارد شد و از اساس انتخابات شعب انجمن را زیر سوال برد و اعلام کرد که این شعب مجوز ندارند و انتخابات باید مجدداً برگزار شود.»



او افزود: «از همان مقطع رایزنی‌های خود را انجام دادیم. در همین حین قانون احزاب هم در ۲۲/۸/۹۵ و درست بعد از انتخابات انجمن تغییر کرد. بر این اساس تشکل‌ها در وزارت کشور طبق این قانون جدید از کمیسیون ماده ۱۰ قانون احزاب خارج شدند و یک حالت سردگمی و تعلیق پیش آمده و حالا منتظر آیین‌نامه اجرایی هستند.»

دبیر انجمن داروسازان ایران تأکید کرد: «به لحاظ قانونی وزارت کشور انجمن داروسازان ایران و ادامه فعالیت آن را پذیرفته است. اما اعلام کردند که فعلاً نمی‌توانیم مجمع را برگزار کنیم تا تکلیف همین آیین‌نامه اجرایی و شکایت انتخابات تهران و البرز مشخص شود و منتظریم تا وزارت کشور تعیین تکلیف کند.»

انتقاد به صدور مجوز واردات صافی دیالیز

ایستنا: نماینده مردم ارومیه در مجلس با انتقاد از صدور مجوز واردات صافی دیالیز از نایب رئیس مجلس خواست پیگیری کند تا جلوی این کار گرفته شود.

نادر قاضی‌پور با استناد به اصل ۴۳ قانون اساسی، مدعی شد: «وزیر بهداشت و درمان با صدور مجوز واردات صافی دیالیز وزارت‌خانه را به تجارت‌خانه تبدیل کرده است.»

این عضو کمیسیون صنایع و معادن مجلس ادامه داد: «در حال حاضر ۱۰ میلیون صافی دیالیز با کیفیت عالی و قیمت مناسب تولید می‌کنیم که نیاز داخلی ۴ میلیون صافی است و این یعنی توان صادرات ۶ میلیون صافی را داریم اما وزیر مجوز واردات صادر کرده است. این مجوز با اتکاء به خون مردم، بیکاری کارگران و ورشکستگی تولید داخل صادر شده است.»

نماینده مردم ارومیه در مجلس از نایب رئیس مجلس خواست تا به کمیسیون بهداشت و درمان مجلس اعلام کند جلوی واردات بی‌رویه صافی دیالیز را از طرق مختلف بگیرد.»

