

سخنگوی سازمان غذا و دارو با اشاره به حجم بالای بدهی‌های سازمان‌های بیمه‌گر به حوزه دارویی کشور گفت: «در حال حاضر تأخیر برخی بیمه‌ها در پرداخت مطالبات به یک سال می‌رسد و در صورت ادامه این روند، ممکن است برخی از تولیدکنندگان داخلی نتوانند مواد اولیه همه داروها و خطوط تولیدشان را تأمین کنند و در برخی موارد دچار کمبود در زمینه داروهای تولید داخل شوم که البته این کمبودها به معنای بحران نیست.» به گزارش سید به نقل از ایسنا، کیانوش جهانپور با اشاره به تأخیرهای طولانی‌مدت در پرداخت مطالبات دارویی، اظهار کرد: «مطالبات دارویی به دو صورت است؛ یکی مطالبات شرکت‌های پخش و شرکت‌های دارویی از داروخانه‌ها بخصوص داروخانه‌های خصوصی است و دیگری که حجم بیشتری دارد مطالبات شرکت‌های دارویی از بیمارستان‌ها به‌ویژه بیمارستان‌های دولتی است.» وی با بیان اینکه در هر دو بخش، دارو در اختیار بیماران گذاشته شده‌است، گفت: «باید توجه کرد که قسمت اعظم بیمارانی که این داروها دریافت کرده‌اند بیمه‌شدگان سازمان تأمین اجتماعی، بیمه سلامت و… بوده‌اند.بنابراین زمانی که سازمان بیمه‌گر سهم ۷۰ درصدی خود را پرداخت نکند یا با تأخیر زیاد پرداخت کند، اقتصاد دارو دچار مشکل می‌شود.»

تأخیر یک‌ساله بیمه‌ها

در پرداخت مطالبات دارویی

جهانپور ادامه داد: «در حال حاضر برخی از سازمان‌های بیمه‌گر بالغ بر ۱۰ ماه تا یک سال در پرداخت مطالبات دارویی‌شان تأخیر دارند. این موضوع روی حلقه‌های مختلف زنجیره تأمین دارو اثر می‌گذارد و حلقه‌های مختلف دارویی به‌صورت زنجیره‌وار دچار مشکل و کمبود نقدینگی می‌شوند و این اتفاق تأثیر نامطلوبی را بر فرآیند تأمین داروی کشور می‌گذارد چراکه وقتی سازمان بیمه‌گر مطالباتش را به داروخانه‌ها و بیمارستان‌ها پرداخت نکند، این واحدها هم توان پرداخت طلب‌های شرکت‌های پخش را نخواهند داشت.» وی ادامع داد: «بنابراین شرکت‌های پخش هم توان پرداخت به‌موقع بدهی‌هایش را به شرکت‌های تولیدکننده و واردکننده دارو ندارند و در نتیجه تمام زنجیره دارویی دچار مشکل کمبود نقدینگی می‌شود و تولیدکننده‌ای هم که می‌خواهد ماده اولیه‌اش را تأمین کند، وقتی دچار مشکل کمبود نقدینگی باشد در تأمین مواد اولیه، تولید داخل و واردات با مشکل مواجه می‌شود.»

سخنگوی سازمان غذا و دارو با بیان اینکه در حال حاضر

سازمان غذا و دارو با هشدار درباره کمبود برخی داروهای داخلی

کمبود دارو همیشه به معنای بحران نیست



عمده بدهی‌های دارویی مربوط به سازمان تأمین اجتماعی است، گفت: «اگر سازمان‌های بیمه‌گر به‌ویژه سازمان تأمین اجتماعی بخش عمده‌ای از مطالباتشان را تسویه کنند و میزان تأخیرها حداقل به شش ماه برسد، بخش زیادی از مشکلات زنجیره تأمین دارو در کشور حل خواهد شد.» جهانپور افزود: «سازمان غذا و دارو در ماه‌های اخیر بیشترین تمرکزش بر پیگیری این مشکل از طریق دولت، سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی و شورای عالی بیمه بوده است تا بخش عمده‌ای از این مطالبات تسویه شود. کم‌اکان هم سازمان غذا و دارو و وزارت بهداشت پیگیری می‌کنند تا این اتفاق بیفتد.به‌طوری‌که‌تاکنون در سال ۹۷ وضعیت‌بهتری را در حوزه نقدینگی دارو نسبت به سال ۹۶ داشته باشیم.»

زنگ خطر کمبود برخی داروهای داخلی

جهانپور تصریح کرد: «در صورت ادامه این روند ممکن است برخی از تولیدکنندگانی که توان مالی کمتری دارند، نتوانند مواد اولیه همه داروها و خطوط تولیدشان را تأمین کنند و بر همین اساس ممکن است در برخی موارد دچار بروز کمبود در زمینه داروهای تولید داخل شویم و مجبور شویم که نیاز کشور را از طریق واردات تأمین کنیم.»

وی ادامه داد: «البته فکر می‌کنیم که سازمان‌های بیمه‌گر در این مقطع سال به‌ویژه اکنون‌که به پایان سه‌ماهه ابتدایی

سال نزدیک می‌شویم، می‌توانند این مشکل را رفع کنند تا وارد این فاز نشویم و این مشکلات هم ایجاد نشود.

درعین‌حال تاکنون به‌صورت قابل توجه در زمینه کمبود دارو مشکلی ایجاد نشده است و تنها ممکن است درباره یک یا دو قلم دارو چنین اتفاقی افتاده باشد.»

سخنگوی سازمان غذا و دارو اضافه کرد: «البته کمبود هم به این صورت بوده که یک خط تولید به هر دلیلی در تولید دارویش تأخیر داشته و در مقطعی آن دارو از طریق واردات تأمین شده باشد، اما هنوز چنین مشکلی به‌صورت قابل توجه رخ نداده است.» جهانپور افزود: «این موضوع یک حساب دودو تاچهار تاست و بالاخره هر بنگاه اقتصادی یک آستانه تحملی دارد و تا حدی می‌تواند در برابر مشکلات مالی مقاومت کند. از یک حدی به بعد نباید انتظار داشت که آن‌ها بتوانند تمام توانشان را به کار بگیرند؛ بنابراین در صورت ادامه این روند ممکن است تأمین مواد اولیه دشوار شود و برخی خطوط تولید دارویی مشکل پیدا کنند.» جهانپور با بیان اینکه در این مقطع انتظار داریم که سازمان‌های بیمه‌گر به‌صورت جدی‌تر وارد عمل شوند و مطالبات دارویی را پرداخت کنند، گفت: «اکنون زمانی است که بیمه‌ها می‌توانند بخش زیادی از این مشکل را حل کنند تا وارد این فاز که برخی تولیدکنندگان و تأمین‌کنندگان

واکسن HPV ایرانی از سال آینده وارد بازار می شود



HPV در دوازدهم، باعث کاهش ۹۸ درصدی موارد بدخیمی‌ها در زنان کمتر از ۵۰ سال می‌شود.»

وی افزود: «همچنین برنامه‌های غربالگری زنان باعث کاهش ۳۰ درصدی بدخیمی‌های مهاجم در زنان بالای ۵۰ سال می‌شود. با ادغام این دو رویکرد، می‌توان تا ۸۱ درصد از بروز بدخیمی‌ها کاست.»

معاون وزیر بهداشت اضافه کرد: «شواهد مطالعات منتشره نشان داده است که واکسیناسیون از ایجاد ضایعات دهانه رحم در زنان جوان به‌ویژه افراد ۱۵ تا ۲۶ سال محافظت می‌کند؛ بنابراین شواهد حاصل ۲۶ مطالعه بر روی ۷۳ هزار و ۴۲۸ هزار زن عمدتاً زیر ۲۶ سال در تمام قاره‌ها بوده که طی ۸ سال انجام شده است و اثرات و ایمنی واکسن را بر پیش سرطان دهانه رحم و عفونت HPV۱۶/۱۸ مورد بررسی قرار داده‌اند و با اطمینان بالایی از عدم افزایش عوارض ناخواسته جدی ناشی از واکسن خبر می‌دهند. البته تزریق واکسن به زنان باردار ممنوع است و باید کاملاً زیر نظر پزشک انجام شود.» ملک‌زاده گفت: «بر اساس مطالعات انجام شده، درصورتی‌که میزان پوشش واکسیناسیون HPV در بین زنان جوان تا ۷۰ درصد باشد، کاهش قابل‌ملاحظه بروز سرطان دهانه رحم مورد انتظار است.»

وی یادآور شد: «واکسن HPV از ذرات شبه‌ویروس تهیه می‌شود و حاصل فناوری نو ترکیب است. این ذرات فاقد هر گونه محصول بیولوژیک زنده با DNA هستند و قدرت بیماری‌زایی ندارند و بنابر مطالعات علمی فراوان و تأییدیه سازمان بهداشت جهانی واکسن موجود برای ویروس HPV ایمنی، کارایی و اثربخشی عالی دارند.»

معاون وزیر بهداشت همچنین درباره پیشگیری از سرطان دهانه رحم گفت: «انجام تست غربالگری سرطان دهانه رحم برای افراد واجد شرایط

و در معرض خطر مانند افراد دارای فعالیت جنسی، نقش بسیار مهمی در پیشگیری، تشخیص و درمان زود هنگام بیماری دارد. چراکه کشف و شناسایی سلول‌های پیش سرطانی که بخشی از غربالگری سرطان دهانه رحم است می‌تواند بسیار کمک‌کننده باشد.» به گفته وی، هم‌اکنون غربالگری سرطان دهانه رحم توسط متخصصان زنان کشور به‌خوبی در حال انجام است و در آینده شاهد ثبت دقیق‌تر میزان بروز این سرطان در کشور خواهیم بود.

ابتلا به HPV به مفهوم ابتلا به سرطان نیست

وی یادآور شد: «از آنجاکه مشاهده زگیل تناسلی با ابتلا به ویروس HPV لزوماً به معنای ابتلا به سرطان دهانه رحم نیست، بنابراین تست غربالگری سرطان دهانه رحم پیش از هرگونه اطمینان و یا نگرانی لازم است. افرادی که غربالگری سرطان دهانه رحم را انجام داده و از عدم ابتلا به آن مطمئن شده‌اند خطر ابتلا به این سرطان در آینده نزدیک برای آنها کم است اما انجام آزمون‌های مجدد تا وقتی فعالیت جنسی دارند ضروری است چراکه خطر کم‌وبیش وجود دارد.»

ملک‌زاده اضافه کرد: «اطلاع‌رسانی در خصوص پیشگیری از بیماری HPV هر سال، ۱۳ اسفندماه هم‌زمان با روز جهانی آگاهی از HPV صورت می‌گیرد اما در برنامه «ماه‌عسل» به سونامی این بیماری در ایران طی مهر و موم‌های آینده اشاره و موجب موضع‌گیری‌هایی در این خصوص شد.»

بدون تحقیق نمی‌توان از سونامی سخن گفت

معاون تحقیقات وزیر بهداشت ضمن تأکید بر پرهیز رسانه‌ها به‌ویژه رسانه ملی در اعلام میزان شیوع بیماری‌ها و پیش‌بینی اپیدمی آنها در آینده توسط افراد غیرمتخصص از سویی و لزوم خودداری از به‌کارگیری توصیفاتی همچون «سونامی» برای شیوع بیماری‌ها بدون اتکا به اسناد مطالعاتی و علمی مورد تأیید، گفت: «خوشبختانه کشور ایران در حوزه تحقیقات علوم پزشکی و نظام ثبت بیماری‌ها به‌ویژه ثبت سرطان به دستاوردهای بسیار مهم بین‌المللی رسیده‌است که نمونه اخیر آن تهیه نخستین گزارش «ثبت سرطان مبتنی بر کل جمعیت ایران» بود که برای انتشار در معتبرترین مرجع جهانی «سرطان در پنج قاره» مورد تأیید قرار گرفت و نشان داد که ایران در حوزه ثبت سرطان همپای کشورهای پیشرفته دنیا توانسته یکی از باکیفیت‌ترین و دقیق‌ترین گزارش‌های ثبت سرطان دنیا را ارائه دهد.»

ملک‌زاده نتایج ثبت سرطان دهانه رحم را یکی از بخش‌های نظام ثبت سرطان دانست و افزود: «وقتی کشور ما دارای چنین توانایی علمی و تحقیقاتی در حوزه پزشکی است انتظار می‌رود که موضوعات مهم مرتبط با بیماری‌ها را دستخوش حواشی بی‌فایده که هیچ ثمری برای مردم ندارد نکنیم.»

اخبار

در دو سال اخیر اتفاق افتاد

افزایش موارد ابتلا به تب مالت به دلیل مصرف لبنیات سنتی

وبدا: مدیرکل دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت با تأکید بر اینکه مصرف لبنیات سنتی غیرپاستوریزه مورد تأیید وزارت بهداشت نیست، گفت: «متأسفانه به علت مصرف این نوع لبنیات در دو سال اخیر با افزایش موارد ابتلا به تب مالت در کشور مواجه شده‌ایم.»

زهره عبداللهی در خصوص لبنیات سنتی گفت: «مصرف لبنیات پرچرب مورد تأیید وزارت بهداشت نیست و این وزارتخانه به مردم توصیه می‌کند از شیر و لبنیات کم‌چرب یعنی کمتر از ۲٫۵ درصد چربی استفاده کنند و چون چربی محصولات لبنی سنتی، حیوانی است و باعث اضافه‌وزن، چاقی، چربی خون و بیماری‌های قلبی عروقی می‌شود، توصیه نمی‌شود.» وی با تأکید بر اینکه مصرف لبنیات سنتی غیرپاستوریزه مورد تأیید وزارت بهداشت نیست، افزود: «متأسفانه به علت مصرف این نوع لبنیات در دو سال اخیر با افزایش موارد تب مالت در کشور مواجه شده‌ایم.» عبداللهی با بیان اینکه توصیه وزارت بهداشت به مردم این است که لبنیات سنتی غیرپاستوریزه و فله‌ای استفاده نکنند، خاطر نشان کرد: «مصرف این نوع لبنیات خطر ابتلا به تب مالت را به همراه دارد. از این رو می‌توان گفت که افزایش موارد تب مالت در کشور ارتباط مستقیم با افزایش مصرف لبنیات فله‌ای و سنتی داشته و توصیه ما به مردم این است که شیر و لبنیات پاستوریزه استفاده کنند.»

مدیرکل دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت افزود: «در مورد لبنیات پاستوریزه هم توصیه می‌شود که شیر و لبنیات پرچرب استفاده نشود و حتی اگر کارخانه‌ها محصولات لبنی پاستوریزه پرچرب تولید کنند، توصیه وزارت بهداشت مصرف این نوع لبنیات نیست.» وی با بیان اینکه وزارت بهداشت در جهت ساماندهی، بر لبنیات‌فروشی‌های سنتی نظارت دارد، تصریح کرد: به علت تمایل مردم به مصرف کالاهای سنتی و این باور که لبنیات سنتی سالم‌تر است، تقاضا برای خرید این محصولات همچنان وجود دارد، درحالی‌که مردم باید بدانند این محصولات ممکن است تب مالت ایجاد کند و از طرفی بسیار پرچرب است و حتی گزارش‌هایی رسیده که برخی از آنها در محصولات خود از پالم استفاده می‌کنند.»

هشدار مدیرکل تجهیزات پزشکی وزارت بهداشت

بر خورد با احتکارکنندگان محصولات سلامت محور

فارس: مشاوره وزیر بهداشت و مدیرکل تجهیزات پزشکی وزارت بهداشت گفت: «اینکه برخی بخواهند افراد با استفاده از فضای گران شدن ارز یا تأمین نشدن ارز بخواهند قیمت‌ها را افزایش دهند و یا احتکاری در این زمینه انجام دهند، به‌هیچ‌عنوان از طرف وزارت بهداشت پذیرفته شده نیست به دلیل اینکه محصولات سلامت‌محور جزو کالاهای اساسی و مورد نیاز مردم به شمار می‌رود.»

رضا مسائلی تصریح کرد: «حیطه محصولات تجهیزات پزشکی بسیار گسترده بوده و بسیاری از فناوری‌های حوزه سلامت را به خود اختصاص داده‌است. همچنین بررسی‌های ما نشان می‌دهد اکثر تأمین‌کنندگان تجهیزات پزشکی کشور به تعهدات خود پایبند هستند و اینکه تعداد افراد محدودی بخواهند با این نگاه بر بازار بی‌انضباطی ایجاد کنند و یا باعث ایجاد اختلال در نظام تأمین تجهیزات پزشکی شوند به‌هیچ‌عنوان پذیرفته شده نخواهد بود.»

وی ادامه داد: «از انجمن‌های حوزه تجهیزات پزشکی که تعداد آنها قابل‌ملاحظه است انتظار می‌رود در این زمینه به همکاران خود تذکرهای لازم را بدهند.» مسائلی خاطر نشان کرد: «تجارب ما نشان داده است در سنوات گذشته در شرایطی که کشور تحریم‌هایی را تجربه می‌کرد تأمین‌کنندگان تجهیزات پزشکی نقش بی‌بدیل و سازنده‌ای را در تأمین این تجهیزات از خود نشان داده‌اند و انتظار می‌رود در حال حاضر نیز این افراد نقش کلیدی خود را به‌درستی ایفا کنند و در این زمینه احساس مسئولیت حرفه‌ای داشته باشند.» مدیرکل تجهیزات پزشکی وزارت بهداشت گفت: «وزارت بهداشت در زمینه تأمین تجهیزات پزشکی بسیار جدی بوده و دستورالعمل‌های لازم به تمام دانشگاه‌های علوم پزشکی و مراکز درمانی سراسر کشور ابلاغ شده است و امیدواریم در این حوزه به‌هیچ‌وجه از قوه قهریه استفاده نکنیم و شاهد تخلفاتی در این زمینه نباشیم.»

وی با بیان اینکه وزارت بهداشت فعالیت این شرکت‌ها را به‌صورت دقیق بررسی می‌کند، گفت: «در صورت مشاهده هرگونه تخلف برخورد جدی صورت خواهد گرفت همان‌طور که ظرف هفته گذشته نیز با موارد محدودی که تخلفاتی را در برخی از مراکز درمانی انجام داده بودند برخورد جدی انجام شد.»

مسائلی با بیان اینکه وزارت بهداشت هماهنگی‌های نزدیکی با وزارت دادگستری و تعزیرات حکومتی دارد، گفت: «چند روز پیش شعبه رسیدگی به تخلفات تجهیزات پزشکی افتتاح شد و قاضی مقیم در اداره کل تجهیزات پزشکی به تخلفات صورت گرفته در این زمینه به‌سرعت و دقت رسیدگی خواهد کرد.»

وی خاطر نشان کرد: «اگر در زمینه تجهیزات پزشکی با کمبودی مواجه شویم قطعاً اقداماتی صورت خواهد گرفت و بلافاصله با صدور مجوز فوری واردات کمبودها را برطرف خواهیم کرد و نخواهیم گذاشت که نظام خدمات‌رسانی به بیماران با اختلال مواجه شود.»