

رئیس سازمان غذا و دارو:
 باید ذخایر واکسن،
 دارو و تجهیزات
 تا آبان ماه تامین شود



صفحه ۳

قربانی، عضو کمیسیون بهداشت مجلس:
 تخصیص ارز دولتی
 به بسته بندی دارو
 رانت محسوب می شود

صفحه ۲

روی خط سپید

عضو کمیسیون بهداشت مجلس:
**نسخه نویسی باید مبتنی بر
 ذخایر دارویی باشد**

صفحه ۲

سخنگوی سازمان تعزیرات حکومتی تایید کرد
**تعلق انبار داروهای
 احتکار شده به
 فرزندی از وزرای سابق**

صفحه ۳

معاون وزیر بهداشت اعلام کرد
**واکسیناسیون آنفلوانزا
 برای زلزله زدگان در پاییز**

صفحه ۳

رئیس دانشگاه علوم پزشکی قزوین:
**برخی شرکت ها دارو و تجهیزات
 را با چند برابر قیمت می فروشند**



صفحه ۳

ایرج حریری در واکنش به سوء قصد به پزشکان:

هر نوع خشونت محکوم است



صفحه ۲

دبیر انجمن داروسازان ایران با هشدار درباره وقوع بحران مالی در صنعت داروسازی

قیمت داروهای زیان ده باید اصلاح شود

صفحه ۳

قابل توجه هیئت مدیره انجمن های علمی، شرکت های داروسازی و تجهیزات پزشکی

www.sepidonline.ir

«سپید» تنه روزنامه پزشکی خاورمیانه است

اغلب اعضای جامعه پزشکی هر روز «سپید» را مطالعه می کنند

«سپید» هر روز برای پزشکان، مراکز درمانی و مراکز آموزشی پزشکی ارسال می شود

**شما می توانید روزنامه سپید را به عنوان روزنامه کثیرالانتشار
 انجمن، موسسه و شرکت خود در مجمع عمومی تان تعیین نمایید**

همین امروز با ما تماس بگیرید:

ایمیل: info@sepidonline.ir

تلگرام: @sepidnewspaper

تلفن: ۰۲۶۱۵۱۴۹۹ - ۰۲۶۱۵۱۴۸۵

نسخه نویسی باید مبتنی بر ذخایر دارویی باشد

عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس، با بیان اینکه ارز مورد نیاز حوزه دارو و تجهیزات پزشکی از درآمد حاصل از صادرات پتروشیمی تامین خواهد شد از افتتاح کارخانه بزرگ و مجهز داروسازی در سمنان در هفته دولت خبر داد.

احمد همتی در مورد اخباری مبنی بر کاهش ذخایر تجهیزات علوم آزمایشگاهی و ابزار نگرانی از احتمال تعطیلی مراکز دیالیز خیریه و خصوصی گفت: «هم‌اکنون در پی اعمال تحریم‌ها شرایط ویژه‌ای در حوزه سلامت ایجاد شده که همه هم در جریان آن قرار دارند و همین عاملی شده که بحث ارز را در کشور با چالش مواجه کنند و راه برای برون‌رفت از این مشکل هم اتحاد مسئولان فعال در قوای سه گانه است.» نماینده مردم سمنان درمجلس شورای اسلامی، ادامه داد: «البته پزشکان و پیراپزشکان هم باید در این شرایط دست به دست هم دهند و تا جایی که امکان دارد هم میزان مصرف را کاهش دهند و هم پیش‌بینی ارزی داشته باشند، کما اینکه وزارت بهداشت و کمیسیون بهداشت مجلس نیز از ماه‌ها قبل به منظور انجام هماهنگی‌های لازم برای تامین ارز مورد نیاز این بخش در شرایط تحریم، جلساتی را برگزار کردند.» وی در بیان راهکارهای ارائه شده در این جلسات یادآورشد: «قرار بر این شده که بدهی دولت به وزارت بهداشت در قالب بهره‌مندی از ارز حاصل از صادرات پتروشیمی، نفت و گاز دریافت شود تا در پی آن بتوانند ارز مورد نیاز را به حوزه واردات دارو و تجهیزات پزشکی تزریق کنند.» این نماینده مردم در مجلس دهم، تصریح کرد: «هم‌اکنون ۹۷درصد داروی مورد نیاز کشور توسط تولیدکنندگان داخلی تولید می‌شود و در شرایط کنونی کارخانجات تولید دارو طبق روال گذشته مشغول فعالیت هستند، کما اینکه در سمنان کارخانه بزرگ و مجهز داروسازی پاتک شیمی نیز در هفته دولت افتتاح خواهد شد.»

عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی، با تاکید بر اینکه نباید از طریق رسانه‌ها اخبار نگران‌کننده منتشر شود، بیان کرد: «همه افراد مرتبط با حوزه دارو و تجهیزات پزشکی از مسئولان تا پزشکان، تولیدکنندگان و واردکنندگان باید خود را با وضعیت موجود تطبیق دهند و تهیمداتی بیندیشند تا طر‌حی که دشمن برای ما دارد که قطعاً هم روی حوزه دارو و تجهیزات پزشکی تمرکز خواهد کرد، به نتیجه نرسد تا به دنبال آن مردم با مشکل مواجه شوند و قطعاً با پیش‌بینی‌هایی که از سوی مسئولان صورت گرفته، هیچ اختلالی در روند تامین داروی مورد نیاز بیماران ایجاد نخواهد شد.»

●●●

تخصیص ارز دولتی به بسته‌بندی دارو رانت محسوب می‌شود

عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس، با بیان اینکه مخالف واردات دارو به صورت فله‌ای است از تخصیص ارز به بسته‌بندی داروهای وارداتی در کشور تحت عنوان رانت یاد کرد.

محمد حسین قربانی در مورد عدم تخصیص ارز دولتی به دو حوزه بسته‌بندی دارو و اقلام دارویی که مشابه داخلی دارند، گفت: «هم‌اکنون قانون حمایت از تولیدکنندگان داخلی وجود دارد، چرا که وقتی یک کالای خاص در داخل تولید می‌شود، نیازی به واردات آن وجود ندارد و نباید برای آن سوبسید پرداخت کنیم.» نماینده مردم آستانه اشرفیه در مجلس شورای اسلامی، ادامه داد: «وقتی شعار می‌دهیم که حوزه سلامت در زمینه اجرای اقتصاد مقاومتی پیشگام است باید این محوریت را ملاک قرار داد، بنابراین این امکان وجود ندارد که برای تولید دارو سرمایه‌گذاری کرده و از ظرفیت نیروهای جوان و نخیه داخلی استفاده کنیم و به ارائه تسهیلات ارزان قیمت به تولیدکنندگان داخلی پردازیم، اما از محصولات که تولید کرده‌اند خریداری نکنیم یا در کنار آن واردات کالای مشابه را هم داشته باشیم، چرا که عقل سلیم این موضوع را نمی‌پذیرد و در هیچ‌کجا از دنیا هم به این صورت اقدام نمی‌شود.» وی اظهار کرد: «نمی‌دانم چرا برخی با قطع واردات کالاهای مشابه یا ارز دولتی منافعیشان به خطر می‌افتد و هیاهو برپا می‌کنند!ضمن اینکه ما در شرایط کنونی باید تمام تلاش خود را برای ارتقای کیفیت کالاهای تولید داخلی بکار بگیریم و تولیدکنندگان را موظف کنیم که بر اساس استانداردهای بین‌المللی به تولید محصول پردازند تا بتوانیم ذائقه مردم را به استفاده از تولیدات داخلی تغییر دهیم.»

قربانی خاطر نشان کرد: «بی‌تردید ارتقای کیفیت دارو و تجهیزات پزشکی از حساسیت بالایی برخوردار است، چرا که این رویکرد باعث می‌شود تا تنها به استفاده از محصولات داخلی بیندیشیم و شرایطی را برای تولیدکنندگان داخلی فراهم آوریم که بتوانند در بازار جهانی رقابت کنند.» وی یادآورشد: «البته در مورد کیفیت تجهیزات پزشکی باید به این مهم توجه شود که تولید تجهیزات هایتک تنها در اختیار تعداد محدودی از کشورهای برتر دنیا قرار دارد و نمی‌توان انتظار داشت که تولیدکنندگان داخلی تجهیزات هایتک هم تولید کنند و ادعا کرد که قادر به ساخت دستگاهه ام آر آی یا تجهیزات هایتک هستیم، بنابراین در شرایط کنونی تنها می‌توانیم از ظرفیتی که برای تولید دارو یا برخی تجهیزات پزشکی وجود دارد، بهره ببریم.» عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی، در مورد عدم تخصیص ارز دولتی به حوزه بسته‌بندی دارو تصریح کرد: «بنده صددرصد مخالف این رویه هستم که دارو را به صورت فله وارد کشور کنیم و به بسته‌بندی آن بپردازیم، چرا که قطعاً دزدی بوده و یک نوع رانت محسوب می‌شود، از سوی دیگر اگر دارویی که به صورت فله وارد می‌شود در داخل تولید نشده و مشابه داخلی ندارد باید با تخصیص ارز شرایط واردات آن را با همان برندی که دارد، فراهم کنیم تا از کیفیت آن اطمینان داشته باشیم.»



ایرج حریرچی در واکنش به سوءقصد به پزشکان در تهران و نجف‌آباد

هر نوع خشونت به خصوص در برابر کادر درمان محکوم است



سپید: دو روز پیش از عزیمت ایرج حریرچی به سفر حج، آخرین نشست خبری سخنگوی وزارت بهداشت در مردادماه هم روز گذشته در ساختمان ستاد این وزارتخانه برگزار شد. ماجرای سوءقصد به پزشکان در نجف‌آباد و تهران، ضرورت به‌کارگیری کارتخوان در مطب پزشکان، آخرین وضعیت بازار دارویی کشور، ممنوعیت تبلیغ کالاهای آسیب‌رسان به سلامت و مصداق این کالاهای ازجمله موضوعاتی بودند که در این نشست خبری از سوی خبرنگاران مطرح شد و حریرچی به بیان موضع وزارتخانه متبوعش درمورد آنها پرداخت.

سپید: دو روز پیش از عزیمت ایرج حریرچی به سفر حج، آخرین نشست خبری سخنگوی وزارت بهداشت در مردادماه هم روز گذشته در ساختمان ستاد این وزارتخانه برگزار شد. ماجرای سوءقصد به پزشکان در نجف‌آباد و تهران، ضرورت به‌کارگیری کارتخوان در مطب پزشکان، آخرین وضعیت بازار دارویی کشور، ممنوعیت تبلیغ کالاهای آسیب‌رسان به سلامت و مصداق این کالاهای ازجمله موضوعاتی بودند که در این نشست خبری از سوی خبرنگاران مطرح شد و حریرچی به بیان موضع وزارتخانه متبوعش درمورد آنها پرداخت.

ماجرای سوءقصد به پزشکان در تهران و نجف‌آباد

معاون کل وزارت بهداشت در پاسخ به سوال مشترک روزنامه سپید و رادیو سلامت درباره ماجرای ضرب و شتم پزشکان و اتفاق اخیری که برای دو پزشک در تهران و نجف‌آبد رخ داد، گفت: «خشونت به هر نحو مورد نکوهش بوده و محکوم است و متأسفانه آمار خشونت در کشور هم کم نیست. بنابراین خشونت از هر نوعی خصوصاً اگر برای کادر درمان باشد، محکوم است. البته پزشکان هم در این زمینه آموزش دیده‌اند و می‌دانند که این حوزه چنین مشکلاتی را به دنبال دارد اما خدمت به مردم را انتخاب کرده‌اند.»

حریرچی با بیان اینکه خشونت در محیط‌های بیمارستانی در تمام دنیا کمی از متوسط جامعه بیشتر است، گفت: «باید توجه کرد که پزشکان، پرستاران، پیراپزشکان و … جزو مردم هستند و مسائل فردی، خانوادگی و مالی دارند. خانواده‌هایشان هم با این مسائل مواجه‌اند. تاکید می‌کنم که دو مورد اخیری که در این باره اتفاق افتاده ۱۰۰ درصد غیر مرتبط با حرفه پزشکی و بهداشت و درمان بوده است. یکی از این اتفاقات به دلیل مسائل مالی بوده که البته به پزشک هم ربطی نداشته و یکی هم به دلیل اختلافات درون خانوادگی بوده است. البته ما از رسانه‌ها و خود این افراد هم گلیایه داریم که این موضوع را به وزارت بهداشت یا بحث پزشکی ربط می‌دهند.»

برای الزام به نصب کارتخوان در مطب‌ها مستند قانونی وجود ندارد

ایرج حریرچی درباره ضرورت ولزوم وجود کارتخوان در مطب پزشکان، گفت: «من به عنوان یک پزشک نه به عنوان معاون وزارتخانه، خجالت می‌کشم که تهیه کارتخوان که کار بسیار آسانی است در بعضی از مطب‌ها تامین نشده‌است. درباره اینکه وجود کارتخوان در مطب‌ها قانونی است یا خیر باید گفت که این کار از نظر اخلاقی و تسهیلات برای مردم مهم است، اما الزام و قانونی برای این کار از طرف وزارتخانه وجود ندارد. درخواست و توصیه ما از نظر اخلاقی این است که کارتخوان را در در مطب‌های خود داشته باشند. برای الزامی و قانونی کردن این کار، مستند از یک قانون مصوب از طرف مجلس باید وجود داشته باشد تا بتوان این کار را قانونی و الزامی کرد.

البته پرداخت مالیات موضوعی مستقل است. اما پزشکان می‌توانند طبق قانون از دستگاه کارتخوان استفاده کنند و هم می‌توانند استفاده نکنند.»

آخرین وضعیت کمبود و احتکار در حوزه دارو سخنگوی وزارت بهداشت در ادامه درباره بحث کمبودهای دارویی و مباحثی مبنی بر احتکار در حوزه

سپید: روزنامه

ایرج حریرچی در واکنش به سوءقصد به پزشکان در تهران و نجف‌آباد

هر نوع خشونت به خصوص در برابر کادر درمان محکوم است



داشته و دارد. بنابراین حرف‌هایی که گفته می‌شود در شأن دولت نیست.»

اعلام اسامی کالاهای آسیب‌رسان به سلامت

معاون کل وزارت بهداشت در پاسخ به سوالی درباره مصوبه کالاهای آسیب رسان سلامت نیز گفت: «لیست کالاهای آسیب‌رسان در اسفندماه سال گذشته به صورت علنی اعلام شد و موضوع جدیدی نیست. بر خلاف مسائلی که درباره این لیست مطرح شده، در آن حرفی از آسیب رسان بودن سوهان قم، گز اصفهان و … نبوده است. باید توجه کرد که از نظر ما غذاهای پر شکر و پر نمک مضرند، اما این موضوع به این معنی نیست که تولید آنها ممنوع است.»

وی افزود: «بحث کالاهای آسیب رسان به سلامت دو جنبه دارد؛ یکی اینکه تبلیغ آنها ممنوع است و دوم اینکه طبق قانون وزارت بهداشت می‌تواند برای این کالاهای عوارض وضع کند. به عنوان مثال هدفگیری ما این بوده که مصرف روغن‌های ترانس را به صفر برسانیم و این اقدام را بر اساس اختیارات قانونی انجام می‌دهیم.»

حریرچی برخی از این کالاها را اعلام کرد و گفت: «طبق لیست وزارت بهداشت کالاهای آسیب رسان عبارتند از فرآورده‌های گوشتی و غذاهای آماده شامل سوسیس، کالباس، ژامبون، کباب کوبیده و لقمه صنعتی و صنی، انواع ساندویچ و پیتزای دارای سوسیس، کالباس و ژامبون صنعتی و صنئی، غذاهای آماده مصرف شامل سالاد الویه، سمبوسه، فالافل، که با روش غوطه وری در روغن آماده شده‌اند، انواع پنیرهای خامه‌ای، فرآورده‌های شیرین و نوشیدنی‌ها، انواع نوشابه‌های گازدار با قند یا بدون قند و نوشابه‌های انرژی‌زا به استثنای نوشیدنی مالت بدون شکر افزوده، فرآورده‌های یخی خوراکی، انواع نوشیدنی‌های میوه‌ای با محتوای آمیوه ۲۵ درصد و کمتر، انواع شربت‌های میوه‌ای و غیر میوه‌ای و انواع پودر نوشیدنی‌های فوری همچنین سایر اقلام خوراکی شامل انواع روغن‌های مصرفی خانوار و روغن سرخ کردنی، مارگارین یا کره گیاهی، انواع سس‌های پرچرب با چربی بیش از ۳۰درصد، انواع فرآورده‌های سرخ‌شده در روغن مانند چیپس سیب زمینی، انواع فرآورده‌های حجیم شده بر پایه ذرت، انواع دسرهای پرچرب، فرآورده‌های کاکائو، محصولات دخانی، فرآورده‌های آرایشی و رنگی پاست و مو، انواع فرآورده‌های برنزه کننده پوست، انواع فرآورده‌های لاغر کننده موضعی و داروهایی با احتمال سوء مصرف جزو این لیست هستند.»

وی افزود: «در عین حال باید توجه کرد که تبلیغ این کالاها ممنوع است و ما رابزنی‌های متعددی را در این باره با سازمان صدا و سیما انجام می‌دهیم و خوشبختانه تغییرات قابل توجهی رخ داده‌است. علاوه بر این در موارد تخلف از اهرم‌های قانونی لازم هم برای انواع رسانه‌ها استفاده می‌شود. طبق قانون بند ج ماده ۷ قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه‌ای کشور هر گونه تبلیغ خدمات و کالاهای آسیب رسان به سلامت بر اساس تشخیص و اعلام وزارت بهداشت و سازمان ملی استاندارد از سوی همه رسانه‌ها ممنوع است. همچنین طبق ماده ۴۸ قانون الحاق ۲، هر گونه تولید، واردات و عرضه کالاهای و خدمات آسیب رسان به سلامت تحت عنوان عوارض سلامت است و طبق قانون حداکثر تا ۱۰درصد عوارض برای این کالاهای در یک کارگروه تخصصی با مسئولیت وزارت بهداشت تعیین و ابلاغ خواهد شد.»

قطره آهن عمدتاً رایگان عرضه می‌شوند و در بقیه موارد مصرف مکمل‌ها به جز مکمل‌های بیماری‌های نادر را توصیه نمی‌کنیم.»

سخنگوی وزارت بهداشت در ادامه گفت: «متأسفانه مکمل‌ها مانند دارو عرضه می‌شوند و گران هستند. همچنین میزان املاح و ویتامین‌هایشان چندین برابر نیاز یک فرد به ویتامین است. معمولاً پزشکان نیز مکمل‌ها را بیش از نیاز بیمار تجویز می‌کنند. توصیه ما این است که اگر مردم در تغذیه از نظر تنوع و کامل بودن توجه کنند، نیازی به مصرف مکمل نیست.»

نامه‌های رئیس جمهور به وزرا

ایرج حریرچی درباره نحوه قیمتگذاری داروها، تجهیزات و ملزومات مصرفی پزشکی که به آنها ارز دولتی اختصاص می‌یابد، گفت: به‌طور شفاف می‌گویم که در این زمینه آقای رئیس جمهور دو نامه نوشتند؛ یکی به کل وزرا و یکی هم به وزارت بهداشت. بر همین اساس قیمت داروها و تجهیزات و ملزومات پزشکی که ارز دریافت می‌کنند، بر اساس ارز دریافتی و توسط سازمان غذا و دارو اعلام شود. حتی اجازه نمی‌دهیم که یک درصد در این قیمت‌ها تغییر ایجاد شود. در حال حاضر دولت ۳۰۵ میلیارد دلار از منابع ممتاز و در دسترسش را به بهداشت و درمان اختصاص داده است. بنابراین قرار نیست ما دلار را با ارز ۴۲۰۰ تومانی ارائه دهیم و مردم با قیمت بیشتر دارو را تحویل بگیرند. این اقدام شبیه به یک شوخی است و نه تنها با آن برخورد می‌کنیم، بلکه اگر ما هم کوتاهی کنیم، دستگاه‌های نظارتی با ما برخورد خواهند کرد.»

حریرچی افزود: «در حوزه دارو ۲۵۵ میلیون و ۳۳۴ هزار و ۱۱۵ دلار، در زمینه مواد اولیه داروها ۱۲۷ میلیون و ۶۳۳ هزار دلار، در زمینه بسته‌بندی و ملحققات دارو ۲۵ میلیون و ۸۱ هزار دلار و در حوزه تجهیزات پزشکی و ملزومات مصرفی ۴۱۲ میلیون و ۴۳۵ هزار دلار تا هجدهم مرداد ماه گشایش اعتبار شده است. ما همه این ارقام را به ریز بررسی می‌کنیم و حتی از یک دلار و یک سنت هم نمی‌گذریم.»

لزوم تبعیت تامین اجتماعی از سیاستگذاری‌های قانونی وزارت بهداشت

حریرچی در پاسخ به سوالی درباره تغییرات احتمالی در ساختار و جایگاه بیمه‌ها با توجه به تغییرات صورت گرفته در وزارت رفاه، گفت: «تغییر و تحولات اخیری که رخ داده هیچ ارتباطی به بیمه سلامت و تامین اجتماعی ندارد. موضع ما از قبل مشخص بوده و اکنون هم تغییری نکرده است. وزارت بهداشت به عنوان متولی سلامت باید سیاستگذاری و تامین بسته را در اختیار داشته باشد.

بر همین اساس بیمه سلامت و شورای عالی بیمه طبق موازین قانونی به وزارت بهداشت انتقال یافتند. بر همین اساس بخش درمانی و بیمه تامین اجتماعی با توجه به گستردگی و تأثیری که در سلامت افراد تحت پوشش و اداره مراکز درمانی دارند، مورد تاکید ما هستند و لازم است از سیاستگذاری‌هایی که اختیارش طبق قانون به ما داده شده، تبعیت کند.» وی همچنین گفت: «در این روزها عده‌ای در فضای مجازی درباره کنش‌ها و واکنش‌هایی که انجام شده، خیال پردازی می‌کنند. تاکید می‌کنم که دولت در همه امور یکپارچه بوده و مانند یک ید واحد است و وزارت بهداشت هم ارتباط خوبی با سایر وزارتخانه‌ها

^[1] ایرج حریرچی در واکنش به سوءقصد به پزشکان در تهران و نجف‌آباد

اخبار

رئیس سازمان غذا و دارو:

باید ذخایر واکسن، دارو و تجهیزات تا آبان ماه تأمین شود

رئیس سازمان غذا و دارو گفت: «باید ذخایر واکسن، دارو و تجهیزات مورد نیاز کشور را قبل از ایجاد مشکل در این حوزه تقویت کنیم.» به گزارش سپید به نقل از ایفدانا، غلامرضا با تأکید بر لزوم تسریع در انجام روال اداری برای تأمین اقلام دارویی، عنوان کرد: «به عنوان مثال علیرغم اینکه موجودی واکسن هاری به صفر نرسیده بود، اما نگرانی در مورد تأمین این واکسن به تنش تبدیل شد؛ بنابراین لازم است برنامه ریزی قوی تری برای تأمین واکسن و اقلام مورد نیاز پزشکان در کوتاه ترین زمان ممکن صورت گیرد.» وی افزود: «باید با برنامه ریزی دقیق و نیازسنجی و نظرداشت روند مصرف، میزان مورد نیاز واکسن و دارو از پیش سنجیده شده و در اختیار معاونت بهداشتی و شبکه توزیع قرار گیرد. البته نباید شرایطی ایجاد شود که حتی احساس کمبود حاصل شود.» اصغری ادامه داد: «باید فرصت باقی مانده تا آبان ماه را مغتنم شمرد تا ذخایر واکسن، دارو و تجهیزات مورد نیاز کشور را قبل از ایجاد مشکلات بیشتر در این حوزه تقویت کنیم. همچنین باید راه های جایگزین شناسایی شده تأمین دارو برای جلوگیری از کمبود، عملیاتی شود.» رئیس سازمان غذا و دارو با ابراز تأسفاد برخی ناهماهنگی های خارج از سیستم سازمان غذا و دارو مانند وزارت صنعت، معدن و تجارت، بانک مرکزی و ... اظهار کرد: «کماکان مشکلاتی در حوزه ثبت سفارش، تأمین ارز و ترخیص کالا با ارگان های دیگر وجود دارد که ضمن رعایت ضوابط باید سرعت بیشتری بگیرد.»

سخنگوی سازمان تعزیرات حکومتی تأیید کرد

تعلق انبار داروهای احتکار شده

به فرزند یکی از وزرای سابق

سخنگوی سازمان تعزیرات حکومتی با تایید خبر تعلق انبار داروهای احتکار شده به فرزند یکی از وزرای سابق گفت: «اینکه انبار داروهای تاریخ مصرف گذشته مربوط به یکی از دولتی ها باشد، در روند رسیدگی به پرونده تأثیری ندارد.» به گزارش سپید، سید پاسارایگان در نشست خبری در پاسخ به این سؤال که گفته می شود انبار داروهای احتکار شده که اخیراً کشف شده است، مربوط به یکی از افراد متبسط به بدنه دولت است، اظهار داشت: «اینکه پرونده مزبور به یکی از افراد دولت وابستگی داشته باشد، در روند رسیدگی تأثیری ندارد و انبار مکشوفه مربوط به هر کسی باشد، رسیدگی می شود.» سخنگوی سازمان تعزیرات حکومتی اضافه کرد: «پرونده مزبور در دست رسیدگی است و به زودی هم حکم آن صادر می شود.» رایگان توضیح داد: «متأسفانه تعداد زیادی از این داروها تاریخ مصرف گذشته بودند و خاتمی که این انبار متعلق به وی بوده، اجازه فعالیت در این حوزه را نداشته و تداخل صنفی صورت گرفته است.» وی ادامه داد: «بخش زیادی از این داروها قابلیت استفاده ندارند و به همین نیت هم نگهداری شده بودند تا دوباره به بازار عرضه شوند که از توزیع آن جلوگیری کردیم.» رایگان گفت: «بار دیگر تأکید می کنم اینکه پرونده نسبتی با کسی داشته باشد، تأثیری در روند رسیدگی به آن ندارد.» این اولین بار نیست که عملکرد شرکت دارویی متعلق به این فرد خبری می شود. پیش از اسفند سال گذشته نیز خبری با این تیت در رسانه ها منتشر شد که درباره همین شرکت بود: «بدهی میلیاردی شرکت دختر وزیر سابق به صنعت دارو.» بر اساس گزارشی وبسایت تابناک این شرکت دارویی که آگهی تأسیس آن مربوط به ۱۸ اسفند ۱۳۹۳ است، حدود ۳۵۰ میلیارد تومان به صنعت دارویی کشور بدهکاری دارد. بررسی های این سایت نشان می دهد این شرکت متعلق به دختر وزیر دولت یازدهم است؛ شرکتی که فقط پس از سه سال از آغاز تأسیس و شروع به کارش حدود ۳۵۰ میلیارد تومان بدهی به بار آورده و حالا در تابستان ۹۷ برای دومین بار و این بار با احتکار دارو؛ آن هم در شرایطی که کشور در آستانه تحریم سنگین خارجی قرار دارد، خبرساز شده است. ■

تفاهم وزارت بهداشت و سازمان انرژی

اتمی برای واردات تجهیزات پزشکی

وزارت بهداشت و سازمان انرژی اتمی ایران با امضای تفاهم نامه ای روند اجرایی صدور مجوز ورود و ترخیص تجهیزات پزشکی را تسهیل می کنند. به گزارش سپید به نقل از وبدا، این تفاهم نامه در ۱۲ ماده تهیه شده و برای مدت زمان یک سال دارای اعتبار است که در صورت توافق طرفین قابل تمدید خواهد بود. بر اساس ماده یک این تفاهم نامه بررسی و صدور مجوز ورود و ترخیص دستگاه های تصویربرداری تشخیصی شامل کلیه رادیوگرافی های دندان، کلیه تجهیزات رادیولوژی ساده و مداخله ای، سنگ شکن های کلیه، دانسیتومتر استخوان، فلوروسکوپی، ماموگرافی، سی تی اسکن، آنژیوگرافی، CARM، کلیه تجهیزات لیزر پزشکی، MRI و کلیه قطعات یدکی وابسته (تیوب های اشعه ایکس پروتوشخصی و مولدهای لیزر) از طریق اداره کل تجهیزات پزشکی صورت پذیرفته و هم زمان با اعلام موافقت به گمرک یا وزارت صنعت، معدن و تجارت، موارد جهت ثبت در بانک اطلاعاتی منابع پرتو، به صورت سیستمی به دفتر حفاظت در برابر اشعه سازمان انرژی اتمی ایران اعلام می شود و دفتر حفاظت در برابر اشعه نیز بلافاصله مراتب را به صورت وبسرویس به نهاد ذی ربط اعلام خواهد کرد. ■

دبیر انجمن داروسازان ایران با هشدار درباره وقوع بحران مالی در صنعت داروسازی

قیمت داروهای زیان ده باید اصلاح شود



علی اکبر ابراهیمی

دبیر انجمن داروسازان ایران گفت: «اگر سازمان غذا و دارو اصلاح قیمت داروهای تولید داخل را هرچه زودتر در دستور کار خود قرار ندهد، شرکت های داروسازی دچار بحران مالی شده و بازار دارویی کشور دو دستی به واردکنندگان تقدیم خواهد شد.»

سید مهدی سجادی، دبیر انجمن داروسازان ایران در گفت و گو با خبرنگار سپید، اظهار داشت: «گلایه های تولیدکنندگان دارو و فعالان این صنعت نشان از آن دارد که خطوط تولید شرکت های داروسازی با نوسان قیمت مواد اولیه دارویی و نیز مواد بسته بندی مواجه شده اند و این موضوع، مشکلات متعددی را در خصوص قیمت تمام شده محصولات ایجاد کرده و شرکت های داروسازی را تحت فشار قرار داده است.»

وی افزود: «فرمول های اقتصادی بیانگر این اصل است که حیات و بقای خطوط تولید در گرو تأمین هزینه تمام شده تولید است و اگر قیمت ها به گونه ای باشد که نگاه ها نتوانند هزینه ها را جبران کنند، قطعاً خطوط تولید با بحران مواجه خواهند شد.»

سازمان غذا و دارو حاضر به پذیرش واقعیت های اقتصادی نیست

به گفته سجادی، شرکت های داروسازی، بنگاه هایی هستند که ناچار هستند هزینه های خود را از طریق درآمدهای تعریف شده تأمین کنند و در صورتی که هزینه مولفه های

تولید افزایش پیدا کند، گریزی جز اصلاح قیمت ندارند ولی متأسفانه سازمان غذا و دارو به بهانه حمایت از مصرف کننده، حاضر به پذیرش این واقعیت اقتصادی نیست. دبیر انجمن داروسازان ایران اضافه کرد: «نباید کتمان کنیم که شرکت های داروسازی با محدودیت هایی در تأمین مواد اولیه مواجه شده اند و این محدودیت ها منجر به افزایش هزینه تمام شده تولید داروهای مورد نیاز مردم شده است. ضمن اینکه هزینه مواد مصرفی برای بسته بندی داروها نیز به صورت چشمگیری افزایش پیدا کرده

است؛ بنابراین باید محلی برای تأمین این هزینه ها در نظر گرفته شود، خصوصاً اینکه شرکت های داروسازی مدتی است که به دلیل تأخیر پرداخت های مطالبات خود، شدیداً تحت فشار هستند و این موضوع نقدینگی شرکت ها را بلعیده است.» سجادی افزود: «اگر سازمان غذا و دارو، اصلاح قیمت داروهای تولید داخل را هرچه زودتر در دستور کار خود قرار ندهد، شرکت های داروسازی یکی پس از دیگری دچار بحران مالی شده و خطوط تولید، قدرت خود را برای تأمین به موقع نیاز بازار از دست خواهند داد و اینجاست که بحران کشور دو دستی به واردکنندگان تقدیم خواهد شد.»

وی ادامه داد: «متأسفانه با استمرار شرایط فعلی، عده ای که به چرخه واردات متصل شده اند، شروع به ماهیگیری از این آب گل آلود کرده و کسری خطوط تولید را بهانه ای برای باز شدن درهای واردات دارو به کشور می کنند.»

به گفته سجادی، عدم اصلاح قیمت های داروهای تولید داخل، این قابلیت را دارد که تبدیل به اهرم فشار بر مدیران سازمان غذا

معاون وزیر بهداشت اعلام کرد

واکسیناسیون آنفلوانزا برای زلزله زدگان در پاییز

بحث دفع فاضلاب، اسکان، وسایل سرمایشی و... وجود داشت، اما در حال حاضر وضعیت خیلی بهتر شده است.» رئیسی ادامه داد: «هرچند ممکن است مشکلاتی از طریق کمبود آب، برق و مسائل مرتبط با فصل گرما به ویژه بیماری هایی مانند سالک، بیماری های اسهالی، بیماری های عفونی و... بروز کند و نباید نسبت به این مسائل در مناطق زلزله زده غافل باشیم. بر همین اساس اقدامات لازم انجام و آموزش های لازم ارائه شده است، اما زمانی می توانم درباره وضعیت بهداشتی این مناطق اطمینان خاطر کامل داشته باشم که مردم به طور کامل به زندگی عادی شان بازگردند، در خانه های خودشان اسکان پیدا کنند و وضعیت آب، برق و فاضلاب و... به صورت مناسب باشد. در آن زمان خیالمان از وضعیت بهداشتی راحت می شود.»



معاون بهداشت وزیر بهداشت در تشریح آخرین وضعیت بهداشتی در مناطق زلزله زده، گفت: «زمانی می توانم درباره وضعیت بهداشتی این مناطق اطمینان خاطر کامل داشته باشم که مردم به طور کامل به زندگی نرمال شان بازگردند، در خانه های خودشان اسکان یابند و وضعیت آب، برق و فاضلاب و... به صورت مناسب باشد.» به گزارش سپید به نقل از ایسنا، علیرضا رئیسی درباره آخرین وضعیت بهداشتی در مناطق زلزله زده کرمان و کرمانشاه، گفت:

«به طور منظم تیم هایی از حوزه بهداشت به مناطق زلزله زده اعزام می شوند و وضعیت را بررسی می کنند. ضمن اینکه روسای دانشگاه های علوم پزشکی مناطق زلزله زده و به ویژه معاونین بهداشت استان های زلزله زده مرتباً شرایط بهداشتی را به صورت مکتوب به ما اعلام می کنند.»

وی با بیان اینکه در ارتباط با حوزه بهداشت خوشبختانه اپیدمی خاصی در منطقه ناشی نشده، افزود: «البته به این معنی نیست که هیچ مشکلی نباشد، بلکه مشکلات وجود دارند، اما با اقدامات به موقع توانستیم از بروز بسیاری از مشکلات جلوگیری کنیم. البته با توجه به گرمی هوا و زیرساخت هایی که وجود دارد، نسبت به سه تا چهار ماه گذشته وضعیت بسیار بهتر شده است. طی چند ماه گذشته مشکلاتی در حوزه های زیرساختی، آب های سطحی،

وی با بیان اینکه در سال گذشته تجربه بسیار موفقی در کرمانشاه داشتیم و در این منطقه واکسیناسیون آنفلوانزا را انجام دادیم، افزود: «علی رغم اینکه در بسیاری از مناطق کشور که دچار حادثه نبودند شاهد ابتلای تعداد زیادی به آنفلوانزا بودیم، اما در کرمانشاه اصلاً اپیدمی آنفلوانزا ایجاد نشد و این یکی از دستاوردهای خوب سیستم بهداشتی کشور بود. بر همین اساس در پاییز امسال هم بحث واکسیناسیون آنفلوانزا را

رئیس دانشگاه علوم پزشکی قزوین:

برخی شرکت ها دارو و تجهیزات را با چند برابر قیمت می فروشند

کشیده شود و موجب این شود که پزشکان در مناطق محروم خدمت نکرده و در نهایت دود این قانون به چشم بیماران برود.» مهمان افزود: «در در مانگاه های سرپایی مقابله زیاد بوده و محدودیت ویزیت منجر به ناراضی بیماران می شود چرا که بر اساس قانون تصویب شده، پزشکان باید هر ۲۰ دقیقه یک بیمار ویزیت کنند، بر این اساس هر پزشک طی ۴ ساعت تنها می تواند ۹ بیمار ویزیت کند که باید اذعان کرد تصویب قانون



سقف ویزیت بیمار، موجب متضرر شدن مردم شده است.» رئیس دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قزوین با اشاره به اینکه مردم اصرار به مصرف داروهای خارجی دارند، اظهار کرد:

و دارو شود تا سیاست های انبساطی برای واردات دارو در پیش بگیرند.

عدم اصلاح قیمت ها موجب رانت می شود

دبیر انجمن داروسازان ایران تأکید کرد: «به نظر می رسد عدم اصلاح قیمت ها، دیر یازود، سبب رانت زایی برای واردکنندگان دارو می شود و این برای صنعت داروسازی کشورمان رنج آور است که شاهد تعطیل شدن خطوط تولید و رونق یافتن واردات داروهای تولید شده در کشورمان تا دیروز قادر به تولید آنها بودیم.»

سجادی تأکید کرد: «البته بازار دارویی دنیا بسیار گسترده است و هر روز فرمولاسیون های جدید عرضه می شود که گریزی از واردات آنها وجود ندارد و هیچ کس نباید با واردات داروهای که در کشورمان امکان تولید آنها وجود ندارد، مخالفت کند. ولی موضوع این است که اگر پیش نیازهای خطوط تولید را در نظر بگیریم، در واقع دستاوردهای چند دهه اخیر صنعت

داروسازی کشورمان را خودمان به حراج گذاشته ایم و به زودی مجبور می شویم ساده ترین داروها را نیز از خارج کشور تهیه کنیم.»

دبیر انجمن داروسازان ایران در پایان با اشاره به ضرورت اصلاح قیمت داروهای داخلی تصریح کرد: «هم زمان با این فرآیند، باید ابزارهای حمایتی، ساز و کارهای لازم برای پوشش هزینه های افزایش یافته مصرف کنندگان را تدارک ببینید تا در این بین بیماران و خانواده های ایشان دچار آسیب نشوند.»

به صورت پیشگیرانه در این مناطق انجام می دهیم.» معاون بهداشت وزیر بهداشت درباره وضعیت سرویس های بهداشتی و استحمام در مناطق زلزله زده گفت: «در چند ماه گذشته که درباره وضعیت سرویس های بهداشتی و استحمام در مناطق زلزله زده صحبت کردم، شرایط واقعاً بد بود، اما در حال حاضر حدود ۶۵ تا ۷۰ درصد مشکل برطرف شده است، اما هنوز ۳۰ تا ۳۵ درصد مشکلات باقی مانده است. البته با قول هایی که به ما داده اند، امیدواریم ظرف یک تا دو ماه آینده این مشکلات هم برطرف شوند.» رئیسی در ادامه با اشاره به احتمال افزایش گزیدگی ها در مناطق زلزله زده با توجه به گرمای هوا، گفت: «معمولاً در فصل گرما میزان گزش های ناشی از حشرات، مارگزیدگی و عقرب گزیدگی افزایش می یابد. از طرفی تازمانی که کل نخاله ها از شهرهای زلزله زده جمع آوری نشوند، این مشکلات هم تا حدی وجود دارد؛ زیرا این نخاله ها محل این حیوانات موذی است.» وی افزود: «در این زمینه ما دو الی سه تیم تخصصی از تهران به این مناطق اعزام کردیم و اساتید دانشگاه ها در آنجا حضور پیدا کردند، نقشه هایی را در این باره طراحی کردند و بر اساس نقشه ها مداخلات مؤثر را انجام دادند و بعد هم آموزش هایی ارائه شد. از طرفی مدیریت بیماری های غیرواگیر وزارت بهداشت آموزش های لازم را به صورت خانه به خانه به مردم این مناطق ارائه داد؛ بنابراین نتیجه این اقدامات هم این شد که وضعیت گزش ها در مناطق زلزله زده نسبت به متوسط کشوری و متوسط سالیانه قبل از این حادثه، تغییر یا افزایش چشمگیری نداشته است.»

گران فروش و محتکر را به معاونت غذا و دارو معرفی کنند؛ همچنین اگر احتکار دارو گزارش شود دارو کشف و در اختیار مراکز درمانی قرار خواهد گرفت. ■

۶ تمرین یوگا برای آرامش بیشتر در بچه‌ها

یوگا در کودکی

ورزش بخش جدایی‌ناپذیر زندگی است. بیشتر ورزش‌ها دارای فواید مشابهی از جمله ارتقای کیفیت سطح سلامت فرد هستند اما با توجه به شدت و نوع ورزش فواید آن نیز متفاوت خواهد بود. افراد با توجه به موقعیت اجتماعی و علائق فردی‌شان، رشته خاص ورزشی را انتخاب می‌کنند. بسیاری از افراد به رشته‌های برخوردی، گروهی و پرهیجان مانند بسکتبال، فوتبال و عده‌ای دیگر به ورزش‌های آرام مثل شطرنج و یوگا رومی‌آوردند. یوگا رشته ورزشی‌ای است که امروزه مورد توجه بسیاری از افراد قرار گرفته و بخش جدیدی از یوگا که امروزه بیشتر به چشم می‌آید، یوگا برای کودکان است. ما نیز این هفته در صفحه «ورزش و تناسب‌اندام» به فواید یوگا برای کودکان پرداخته و در انتها ۶ تمرین پرکاربرد را آموزش داده‌ایم.



■ حمید مهدوی‌مستقیم
کارشناس ارشد
اسبشناسی ورزشی
و حرکات اصلاحی

یوگا در یک نگاه

یوگا، ورزشی (جسمی و روانی) هندی است و در واژه‌شناسی به معنای یکپارچه‌سازی و یگانگی است، به این معنا که به کمک یوگا بدن را یکپارچه و هماهنگ کرده و آن را در کنترل خود دریاورید. برخلاف باوری که میان عوام است، یوگا فقط به حرکات ورزشی گفته نمی‌شود، بلکه رژیم غذایی ویژه خود را دارد و به افرادی که مطابق این اصول رفتار می‌کنند، «یوگی» گفته می‌شود. بسیاری از حرکات یوگا با حرکات آکروژیم ژیمناستیک مشابه هستند و از آنجا که این حرکات برای تشکیل ستون‌های اولیه جسمانی بسیار مفیدند، عده‌ای ورزش یوگا را برای کودکان نیز توصیه می‌کنند. به گفته مجله تخصصی یوگا، کودکان امروزی در جهان آشفته، زندگی شلوغ، والدین گرفتار و مملو از کم‌تحریکی زندگی می‌کنند. تمام این موارد فشارهای روانی زیادی برای کودکان به دنبال دارد و از آنجا که رشته یوگا آرامش‌بخش و دارای حرکات پایه‌ای است، می‌تواند برای کودکان اثربخش باشد.

اهمیت دم‌بازدم

در یوگا و تمامی تمرین‌های آموزش داده‌شده در ادامه، عمل دم‌بازدم را باید به شکل زیر انجام داد:

- عمل دم از راه بینی
- عمل بازدم از راه دهان

به این ترتیب که دیواره شکمتان را به داخل و بالا بکشید، به طوری که به طرف ستون مهره‌ها فشار بیاورد (عضلات شکم را منقبض کنید) و یک ثانیه نگه دارید و نزد خود از شماره ۱ تا ۳ بشمارید. در مرحله بعد، عضلات شکم را شل کنید، به طوری که دیواره شکم آزاد شود و به جلو بیاید.

فواید یوگا برای کودکان

- افزایش اعتماد به نفس
- حفظ سلامت عمومی بدن
- افزایش تمرکز
- کنترل استرس
- جلوگیری از منزوی بودن
- ارتقای سطح آگاهی
- افزایش تعادل
- سلامت ذهن
- خوشحالی و انعطاف‌پذیری

یک توصیه مهم

هر رشته ورزشی‌ای باید متناسب با شرایط خانواده، روحیه، علائق، فیزیک کودک و از همه مهم‌تر هدف ورزش کردن انتخاب شود. بهتر است برای انتخاب رشته ورزشی با کارشناسان استعدادیابی مشورت کنید تا کودکان در مسیر درستی قرار بگیرند.

با تشکر از سوفیا افراز ۷ ساله دارنده مدال طلای کاراته کشور

تمرین اول

مشابه تصویر بنشینید و کف پاهایتان را به یکدیگر بچسبانید. ۱-۲ دقیقه وضعیف را حفظ کنید. ۱۵ ثانیه استراحت کنید و ۲ مرتبه دیگر تمرین را انجام دهید.



تمرین دوم

مانند تصویر به پشت بخوابید. با کمک گروه‌هایتان، پاها را به بدن نزدیک کرده و یک کشش مناسب در عضلات بازکننده ستون فقرات کمری‌تان ایجاد کنید. ۳ مرتبه تمرین را انجام دهید و هر بار ۱۰ ثانیه در وضعیت بمانید. استراحت بین هر مرتبه تمرین باید ۱۵ تا ۲۰ ثانیه باشد.



تمرین سوم

به صورت طاقباز دراز بکشید. زانوی راست‌تان را خم کنید و به پهلو (مشابه تصویر) روی زمین بگذارید. ۳۰ ثانیه مکث کنید، سپس تمرین را با پای دیگر تکرار کنید. این تمرین را برای هر پا ۴ مرتبه انجام دهید.



تمرین چهارم

چهار دست و پا قرار بگیرید. به آرامی به سمت گروه‌هایتان قدم بردارید، (مانند شکل) بدن را در حالت عدد ۸ فارسی قرار دهید، البته سر و قفسه سینه‌تان کاملاً پایین باشد. ۲۰ ثانیه مکث کنید، ۱۵ ثانیه استراحت کرده و سپس ۳ مرتبه دیگر هم تمرین را تکرار کنید.



تمرین پنجم

به شکم دراز بکشید. پیشانی‌تان را روی زمین قرار دهید، کف دو دستتان را کنار گوش‌ها بگذارید. پاها را جفت کنید و با فشار کف دست، سر و قفسه سینه‌تان را بالا بیاورید و نفس عمیقی بکشید. ۲۰ ثانیه مکث کنید، ۱۰ ثانیه استراحت کرده و سپس ۳ مرتبه دیگر هم تمرین را تکرار کنید.



تمرین ششم

مطابق تصویر، با تکیه به گروه‌هایتان وضعیتتان را حفظ کنید. ۱۰ ثانیه مکث کرده، ۱۵ ثانیه استراحت کنید و سپس ۴ مرتبه دیگر هم تمرین را انجام دهید.

