

اخبار

رئیس سازمان تدارکات پزشکی هلال احمر خبر داد
توزیع شیر خشک‌های رژیمی و
آلرژیک در داروخانه‌های هلال

رئیس سازمان تدارکات پزشکی هلال احمر از تأمین انواع شیر خشک‌های رژیمی و آلرژیک مورد نیاز نوزادان و کودکان شیرخوار از سوی این سازمان خبر داد و گفت: «این شیر خشک‌ها اکنون از طریق داروخانه مرکزی هلال احمر در حال توزیع است.»

به گزارش سپید به نقل از ایرنا، علی فرجی اظهار داشت: «پیش از تأمین این شیر خشک‌ها، در خصوص توزیع شیر خشک‌های رژیمی و آلرژیک برخی محدودیت‌ها و کمبودهای مقطعی وجود داشت اما در زمان حاضر هیچ‌گونه کمبودی در این خصوص در داروخانه مرکزی جمعیت هلال احمر وجود ندارد.» وی اظهار داشت: «این شیر خشک‌های رژیمی و آلرژیک از سوی سازمان تدارکات پزشکی جمعیت هلال احمر تأمین شده و عموم مردم و والدین نوزادان و کودکان شیرخوار می‌توانند این شیر خشک‌ها را از داروخانه مرکزی هلال احمر دریافت کنند.»

معاون بهداشت:

تزریق واکسن آنفلوآنزا برای
همه زائران اربعین ضروری نیست

معاون بهداشت وزارت بهداشت گفت: «تزریق واکسن آنفلوآنزا برای همه افراد شرکت‌کننده در راهپیمایی اربعین ضرورتی ندارد و فقط گروه‌های حساس می‌توانند از این واکسن استفاده کنند.»

به گزارش سپید، علیرضا رئیسی ضمن اعلام جزئیات ارائه خدمات بهداشتی به زائران اربعین حسینی، گفت: «طبق روال سال‌های گذشته در خصوص حضور پرشور زائران و برگزاری راهپیمایی عظیم اربعین حسینی برنامه‌ریزی‌های لازم در حال انجام و پیگیری است و دانشگاه‌های علوم پزشکی اهواز، ایلام و کرمانشاه از ماه‌ها قبل در این زمینه فعالیت‌های خود را آغاز کرده‌اند.» وی وضعیت بهداشتی موابک را امری مهم خواند و افزود: «موک‌هایی که در مبادی مرزی راهاندازی می‌شوند، توسط کارشناسان بهداشت محیط به‌دقت نظارت خواهند شد. همچنین هم‌زمان با راهپیمایی اربعین حسینی با هماهنگی بین وزارت بهداشت و مرکز پزشکی حج و زیارت تیم‌های کارشناسی بهداشت محیط، موابک طول مسیر در داخل کشور عراق و نحوه توزیع غذا و آب شرب را مورد نظارت قرار خواهند داد.»

رئیس‌یابان‌اینها هم‌کسانی که از پیاده‌روی اربعین با می‌گردند توسط دستگاه‌های تسبیح از سوی کارشناسان بهداشت کنترل می‌شوند، اضافه کرد: «چنانچه هموطنان برای درمان به بیمارستان نیاز داشته باشند، بیمارستان‌های تعیین شده آمادگی دارند تا بیماران را قبل از اینکه وارد استان‌های خود شوند از نظر ابتلا به بیماری مورد بررسی کامل قرار دهند.»

رئیس‌یابان‌اینها هم‌کسانی که از پیاده‌روی اربعین با می‌گردند توسط دستگاه‌های تسبیح از سوی کارشناسان بهداشت کنترل می‌شوند، اضافه کرد: «چنانچه هموطنان برای درمان به بیمارستان نیاز داشته باشند، بیمارستان‌های تعیین شده آمادگی دارند تا بیماران را قبل از اینکه وارد استان‌های خود شوند از نظر ابتلا به بیماری مورد بررسی کامل قرار دهند.»

مدیرکل تجهیزات پزشکی وزارت بهداشت:

قیمت‌گذاری تجهیزات بر اساس
ارز دولتی است

مدیرکل تجهیزات پزشکی وزارت بهداشت در واکنش به اخباری مبنی بر کمبود ایپلنت‌های ارتوپدی و برخی تجهیزات فیزیوتراپی، گفت: «در حال حاضر بیج و پلاک ارتوپدی توسط ۱۸ تولیدکننده فعال در داخل کشور تولید می‌شود و مشکلی در این حوزه نداریم.» به گزارش سپید به نقل از ایسنا، رضا مسائلی گفت: «با توجه به سیاست‌های وزارت بهداشت، مواد اولیه ساخت این اقلام جزء کالاهای ضروری بوده و مشمول دریافت ارز دولتی هستند، بنابراین مشکلی در این حوزه وجود ندارد.» وی افزود: «از طرفی در زمینه پروتزهای زانو و لگن افزایش قیمت نداشته‌ایم و مراکز درمانی مانند گذشته، پروتزهای زانو را در اختیار داشته و بیماران از این لحاظ با مشکلی روبه‌رو نیستند. در حال حاضر بهترین و با کیفیت‌ترین محصولات پروتز زانو در کشور به ثبت رسیده و برای بیمارانی که به این پروتزها نیاز دارند، مورد استفاده قرار می‌گیرد.»

مسائلی با بیان اینکه قیمت هر پروتز زانو ۷.۵ میلیون تومان است، افزود: «پروتزهای مصرفی در طرح تحول سلامت، تحت حمایت بیمه قرار گرفته و بیمه هزینه‌های مربوط به آن را می‌پردازد. در عین حال این پروتزها در قالب طرح تحول سلامت قیمت‌گذاری شده‌اند و تحت نظارت‌های قیمتی بوده و بانوسانات ارز، افزایش قیمتی در این زمینه نبوده است.» مدیرکل تجهیزات پزشکی وزارت بهداشت تأکید کرد: «در حال حاضر در شرکت ایرانی در تولید پروتز زانو و لگن فعالیت دارند و به جز در شرکت ایرانی تولیدکننده پروتز، ۲۴ شرکت تأمین‌کننده در زمینه پروتز زانو و ۲۵ شرکت تأمین‌کننده در زمینه پروتز لگن در کشور فعالیت می‌کنند.» مشاور وزیر بهداشت درباره نحوه تخصیص ارز دولتی به حوزه تجهیزات پزشکی، تأکید کرد: «ارز سیستم بانکی در اختیار تمامی اقلام تجهیزات پزشکی مورد نیاز مراکز درمانی از جمله تجهیزات ارتوپدی و پروتز زانو قرار می‌گیرد. از طرفی قیمت‌گذاری تجهیزات پزشکی هم بر اساس تخصیص ارز سیستم بانکی انجام می‌شود.»

در کنگره ملی سالانه آنفلوآنزا مطرح شد

کاهش مصرف
آنتی‌بیوتیک‌ها
با تزریق واکسن
آنفلوآنزا

کرد و افزود: «هیچ‌یک از افرادی که بر اثر آنفلوآنزا در ایران فوت کرده‌اند، واکسن زنده بودند که این نشان‌دهنده اهمیت واکسیناسیون آنفلوآنزا در گروه‌های پرخطر است.» وی تزریق واکسن آنفلوآنزا برای کودکان زیر ۵ سال، زنان باردار، افراد مبتلا به بیماری‌های قلبی عروقی، بیماری‌های مزمن ریوی، اختلالات متابولیکی، چاقی، هیپاتیت، افراد سیگاری، افراد دچار نقص سیستم ایمنی، کارکنان بهداشت و درمان را در اولویت دانست. سعید کلباسی، فوق تخصص غدد داخلی و متابولیسم هم در این برنامه گفت: «۴ درصد مرگومیر افراد دیابتی به خاطر آنفلوآنزا و پنومونی است و تنها راه کاهش موارد مرگومیر، تزریق واکسن آنفلوآنزا است.» وی با بیان اینکه با اقدامات انجام شده عوارض ناشی از ابتلا به آنفلوآنزا در بیماران دیابتی کاهش یافته اما نرخ مرگومیر تغییری نکرده است، افزود: «تنها راه کاهش مرگومیر، تزریق واکسن است.»

منابع مالی غنی است اینطور اقتصادی به موضوع واکسن آنفلوآنزا نگاه می‌شود چرا در ایران که کمبود منابع دارد، اقتصادی به این موضوع نگاه نمی‌شود.»

اغلب فوتی‌های آنفلوآنزا در ایران
واکسن نمی‌زنند

داود یادگاری، رئیس مرکز تحقیقات بیماری‌های عفونی و گرمسیری دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی هم در این کنگره گفت: «اغلب افرادی که در ایران بر اثر آنفلوآنزا فوت شده‌اند، قبلاً واکسن زنده بودند.» وی با بیان اینکه زدن واکسن آنفلوآنزا در افراد چاق با BMI بالای ۴۰ اولویت دارد، افزود: «کسانی که مبتلا به آنفلوآنزا می‌شوند هم‌زمان به آنها استروئید داده می‌شود که این موجب می‌شود تا وضعیت آنها بحرانی‌تر شود.» داود پیام‌طبرسی، رئیس بخش عفونی بیمارستان مسیح دانشوری هم در این کنگره پوشش واکسیناسیون آنفلوآنزا در گروه‌های پرخطر را در ایران بسیار ضعیف توصیف

میزان مصرف آموکسی‌سیلین را توسط آنها به میزان چشمگیری کاهش داده است.» عضو کمیته کشوری آنفلوآنزا تصریح کرد: «اگر سازمان تأمین اجتماعی و خدمات درمانی به واقعیت واکسن آنفلوآنزا پی ببرند، به‌جای این همه هزینه کردن در حوزه‌های درمان و دارو و بستری در بیمارستان‌های تأمین اجتماعی و خدمات درمانی، واکسن آنفلوآنزا باعث افزایش مصرف آنتی‌بیوتیک در آنها می‌شود و در نتیجه این وضعیت خود به ایجاد مقاومت آنتی‌بیوتیکی منجر می‌شود؛ بنابراین یک راه مؤثر علیه مقاومت آنتی‌بیوتیکی پیشگیری از ابتلا به آنفلوآنزا از طریق تزریق واکسن است.»

این متخصص بیماری‌های عفونی و گرمسیری گفت: «همچنین بررسی‌های انجام شده نشان می‌دهد که در کودکان دچار اختلال سرطان تزریق واکسن آنفلوآنزا باعث کاهش مصرف آنتی‌بیوتیک توسط آنها می‌شود. همچنین تزریق واکسن آنفلوآنزا در گروه‌ها و افرادی که این واکسن را دریافت کرده‌اند،

به‌صورت مستقیم یا غیرمستقیم مؤثر است.» مردانی تأکید کرد: «ایران کشور فقیری نیست و مردم ایران لایق این هستند که واکسن آنفلوآنزا در برنامه کشوری قرار بگیرد و همه مردم تحت پوشش این برنامه قرار بگیرند.» وی با بیان اینکه وضعیت مقاومت آنتی‌بیوتیکی در جهان از سال ۲۰۱۴ تاکنون حتی بدتر هم شده است، توضیح داد: «ابتلای مردم به آنفلوآنزا باعث افزایش مصرف آنتی‌بیوتیک در آنها می‌شود و در نتیجه این وضعیت خود به ایجاد مقاومت آنتی‌بیوتیکی منجر می‌شود؛ بنابراین یک راه مؤثر علیه مقاومت آنتی‌بیوتیکی پیشگیری از ابتلا به آنفلوآنزا از طریق تزریق واکسن است.»

این متخصص بیماری‌های عفونی و گرمسیری گفت: «همچنین بررسی‌های انجام شده نشان می‌دهد که در کودکان دچار اختلال سرطان تزریق واکسن آنفلوآنزا باعث کاهش مصرف آنتی‌بیوتیک توسط آنها می‌شود. همچنین تزریق واکسن آنفلوآنزا در گروه‌ها و افرادی که این واکسن را دریافت کرده‌اند،

دادگاه اخلاک‌گران اقتصادی صادر کرد

حکم سنگین محکرم دارو در فارس

و مؤثر انجام نداده‌اند؛ به اتهام معاونت در جرم مذکور تأکید شده است. در بخشی از محتویات این پرونده که در رأی دادگاه منعکس شده است در حالی که کشف سه انبار دارو و شیر خشک در شهرستان ممسنی اشاره شده است که بخشی از اقلام دارویی در استان و شهرستان با کمبود مواجه و شیر خشک مورد نیاز کودکان در آن مقطع از زمان از طریق شبکه بهداشت و درمان شهرستان به‌صورت حواله توزیع می‌شد. همچنین در رأی صادر از سوی شعبه ویژه رسیدگی به جرائم مفسدین و اختلال گران نظام اقتصادی دادگاه انقلاب استان فارس به گزارش شبکه بهداشت و درمان شهرستان و دانشگاه علوم پزشکی شیراز، مبنی بر غیرمجاز بودن انبارها و نگهداری نامناسب داروهای مکشوفه در شرایط نامطلوب که منجر به غیرقابل مصرف شدن داروها و شیر خشک‌های احتکار شده در انبارها و منقضی شدن تاریخ مصرف آنها به علت احتکار و عدم توزیع آن در شبکه مصرف اشاره شده است.»

نصیر کاظمی فرزند راه خدا که تنها متهم این پرونده بود، روز ۴ شهریورماه ۱۳۹۷ و در پی کشف یک انبار دارویی در شهرستان نورآباد ممسنی دستگیر شد. هم‌راه به اتهام اختلال در امر توزیع مایحتاج عمومی از طریق احتکار عمده شیر خشک و دارو به ارزش ۴۱ میلیارد و ۹۰۲ میلیون و ۹۷۴ هزار ریال در این دادگاه محکوم شد.

در ذیل رأی صادره از شعبه ویژه دادگاه مفسدین و اختلال گران نظام اقتصادی استان فارس مستند به تبصره ۲ ماده ۲ قانون مجازات اختلال گران در نظام اقتصادی کشور بر تعقیب قضائی مدیر یا مدیران، بازرسین و به‌طور کلی مسئول و یا مسئولین ذی‌ربط که به خاطر عدم توجه به تکالیف مقرر در این تبصره جهت جلوگیری از وقوع جرم اقدام فوری



روابط عمومی دادگستری استان فارس از صدور حکم قطعی نصیر کاظمی، محکرم دارو خبر داد. به گزارش سپید به نقل از ایسنا، دادگاه مفسدین و اخلاک‌گران نظام اقتصادی استان فارس؛ نصیر کاظمی، محکرم پرونده احتکار دارو و شیر خشک در نورآباد ممسنی را به حبس طولانی‌مدت، جریمه نقدی و محرومیت از اشتغال به داروسازی محکوم کرد. بر اساس این گزارش برابر حکم صادره از سوی دادگاه،

این متهم که محاکمه وی ۶ روز قبل به‌صورت علنی در محل دادگاه انقلاب اسلامی شیراز برگزار شده بود، توسط شعبه ویژه این دادگاه به ۱۲ سال حبس، جریمه نقدی به میزان ارزش اموال مورد احتکار و دو سال محرومیت از اشتغال به امر داروسازی و داروخانه‌های محکوم شد.

سخنگوی سازمان غذا و دارو:

کمبودهای دارویی نهایتاً تا آبان ادامه خواهد داشت

غذایی را از دایره اقلام دارویی خارج خواند و تصریح کرد: «مکمل‌ها دارو نیستند، مشمول قیمت‌گذاری و پوشش بیمه هم نمی‌شوند و زیر نظر اداره کل مکمل، به‌صورت آزاد وارد شده و به فروش می‌رسند و جزو اقلام کمبود دارویی به‌حساب نخواهند آمد.» مدیرکل روابط عمومی سازمان غذا و دارو پیش‌بینی کرد کمبودهای دارویی نهایتاً تا آبان ماه ادامه خواهد داشت. وی با تأکید بر اینکه اقلام کمبودی دارو در همه کشورها وجود دارد، کمبود حال حاضر در کشور را جریان گرفته از تهدیدات بین‌المللی و توقف فروش مواد اولیه دارویی بعضی شرکت‌های خارجی، سخت شدن مبادلات مالی به دلیل تحریم‌ها، کمبود نقدینگی شرکت‌های دارویی که ناشی از مطالبات معوقه دارویی و نوسانات ارزی هستند دانست و اضافه کرد: «همه این دلایل، به‌طور موقت کمبود دارو را باعث شده‌اند.»



سخنگوی سازمان غذا و دارو در مورد لیست انواع داروهایی که در حال حاضر درگیر کمبود هستند، گفت: «آمار بسیار است و امکان دارد دارویی امروز در لیست اقلام کمبودی باشد و روزهای آینده از این لیست خارج شود و برعکس.» وی در مورد «وارفارین» و دیگر داروهایی که گفته می‌شود بیش‌ترین کمبود را دارند، توضیح داد: «وارفارین که مدتی کمبود آن از سوی داروخانه‌ها اعلام می‌شد، وارد شده است.» وی با اعلام اینکه اکثر داروها در دسترس هستند و توزیع آنها کنترل شده است، گفت: «اگر کسی از احتکار شرکتی اطلاع دارد باید به این سازمان اطلاع دهد. موجودی شرکت‌ها مشخص است و اگر کسی اطلاعات ویژه‌ای دارد باید اطلاع‌رسانی کند، در غیر این صورت هر آمار کلی در مورد همه شرکت‌ها و کمبود ویژه دارو نقض و اشتباه است.» جهانپور مکمل‌های

سخنگوی سازمان غذا و دارو گفت: کمبودهای دارویی نهایتاً تا آبان ماه ادامه خواهد داشت. به گزارش سپید به نقل از ایسنا، کیانوش جهانپور با بیان اینکه قیمت اقلام دارویی در سامانه سازمان غذا و دارو اعلام عمومی می‌شود، اظهار کرد: «افزایش قیمت دارو در آخرین قیمت‌گذاری‌ها، حداکثر ۹.۷ درصد بوده که از تورم سال گذشته هم کمتر است.» وی علت این افزایش قیمت را هزینه‌های جانبی عنوان کرد و گفت: «بسته‌بندی شامل ارز دولتی نمی‌شود، لذا بخشی از هزینه‌ها برای شرکت‌های تولیدکننده گران‌تر تمام خواهد شد و این مسئله در افزایش قیمت هم در نظر گرفته شده و به‌تدریج اعلام خواهد شد.» جهانپور کمبود دارو را در همه جوامع امری عادی و معمول خواند و ادامه داد: «بهرست اقلام کمبودی متغیر است و در بهترین شرایط هم ۲۵ تا ۳۰ قلم کمبود دارو همیشه وجود داشته است، با این حال کمبودهای دارویی به‌صورت روزانه در سطح داروخانه‌ها مورد رصد قرار می‌گیرد و اقلامی که موجودی کمتر از نیاز دو تا سه ماه داشته باشند، نسبت به «واردات فوری» آنها در سریع‌ترین زمان ممکن اقدام می‌شود.»