

بحران افزایش قیمت و سهمیه بندی «اساسی ترین کالا»، وارد مرحله بی بازگشتی شده است

حذف ارز ترجیحی دارو، به رغم تکذیب های مکرر



وزیر کشور تأکید کرد:

تقویت نظارت های مرزی برای

ممانعت از ورود «امیکرون» به کشور

وزیر کشور با بیان اینکه سوبه جدید بیماری کرونا در محیط پیرامونی کشور مشاهده شده است، گفت: تلاش داریم با تقویت امکانات بهداشتی در مرزهای کشور و پایش و رصد ورودی مرزهای کشور مانع از ورود ویروس جدید کرونا به کشور شویم. به گزارش ایسنا، احمد وحیدی تصریح کرد: بر اساس برخی گزارش ها سوبه امیکرون در کشورهای همسایه مشاهده شده و برای همین باید مراقبت دقت و حساسیت را در این زمینه داشته باشیم.

■ ■ ■

در اطلاع رسانی پیامکی قوه قضائیه آمده است:

ایجاد مزاحمت برای اطفال

و زنان جرم و قابل مجازات است



معاونت اجتماعی و پیشگیری از وقوع جرم قوه قضائیه تأکید کرد که ایجاد مزاحمت برای اطفال و زنان در معابر و اماکن عمومی جرم و قابل مجازات است. به گزارش ایسنا، معاونت اجتماعی و پیشگیری از وقوع جرم قوه قضائیه در تازه ترین اطلاع رسانی پیامکی خود به شهروندان اعلام کرده است که «ایجاد مزاحمت برای اطفال و زنان در معابر و اماکن عمومی یا توهین به آن ها با الفاظ و حرکات مخالف شئون و حیثیت، قابل مجازات است».

به موجب ماده ۶۱۹ کتاب پنجم قانون مجازات اسلامی، «هر کس در اماکن عمومی یا معابر متعرض و مزاحم اطفال یا زنان شود یا با الفاظ و حرکات مخالف شئون و حیثیت به آنان توهین کند به حبس از ۲ تا ۶ ماه و تا ۲۴ ضربه شلاق محکوم خواهد شد»

■ ■ ■

افزایش بارش برف و سرما دسترسی زمینی

را مسدود کرد

آذوقه رسانی هلال احمر به

روستاهای الیگودرز را با لگد



رئیس سازمان امداد و نجات هلال احمر گفت: با لگد هلال احمر از صبح شنبه ۲۰ آذر ماه جاری، مشغول رساندن آذوقه، اقلام ضروری و جابه جایی مسافر در روستاهای کوهستانی الیگودرز است زیرا با افزایش بارش برف و برودت هوا دسترسی زمینی این روستاها از هفته گذشته مسدود شده است. به گزارش ایرنا، مهدی ولی پور افزود: تا شامگاه دوشنبه ۲۲ آذر ماه ۷۵ تن اقلام غذایی و کالا و ۳۷ مسافر ۱۱ ساعت و ۳۵ دقیقه پرواز جابه جاشده است.

■ ■ ■

از ازل دی ماه؛

نسخه ها ۱۰۰ درصد

الکترونیکی می شود

مدیر درمان تأمین اجتماعی با تأکید بر این که از اول دی ماه نسخه به صورت صدور الکترونیکی صادر خواهد شد، گفت: در حال حاضر در مطب های طرف قرارداد با بیمه تأمین اجتماعی، بیش از ۹۷ درصد در آزمایشگاه ها دارو و خانه های نزدیک به صدور نسخه الکترونیکی صادر می شود.

به گزارش ایسنا، داود علی محمدی اعلام کرد: در هشت ماه امسال یک میلیون و ۳۰۰ هزار بار مراجعه به مراکز ملکی تأمین اجتماعی قم صورت گرفته که در ۹۹/۹ درصد از این مراجعه ها، نسخه الکترونیک صادر شده است. او ادامه داد: در سه ماه گذشته جهش بسیار خوبی انجام شد و بیش از ۶۰ درصد نسخه مراکز وابسته به دانشگاه علوم پزشکی نیز به صورت الکترونیکی صادر شده است.

■ ■ ■

چمران:

وضعیت حمل و نقل تهران

خراب است



رئیس شورای اسلامی شهر تهران با بیان اینکه وضع حمل و نقل شهر تهران خراب است، گفت:

یکی از منشأهای آلودگی هوا مشکلات حمل و نقل است و باید در این زمینه اقدامی جدی شود. به گزارش مهر، مهدی چمران اظهار کرد: امیدواریم بودجه سال آینده که برای حمل و نقل عمومی در نظر گرفته شده بودجه ۱۴۰۰ که هنوز به طور کامل محقق نشده نیز افزایش یابد. چرا که بدون این افزایش ها برای حمل و نقل عمومی تهران کاری نمی توان کرد مگر خرید همین ۱۶۵ اتوبوس که این تعداد به کار نمی آید.

رویکار جولایی

حذف ارز دولتی دارو، موضوع چالشی این روزهای حوزه سلامت است که موافقان و مخالفان دارد؛ اما نقطه مشترک همه بحث ها حفاظت از سلامت مردم است؛ چرا که کوچک ترین نقص در تصمیم گیری ارزی حوزه دارو می تواند رنج مضاعفی را بر بیماران آن هم در شرایط اقتصادی فعلی تحمیل کند. ارز دارو، موضوعی که با افزایش قیمت دلار و زیاده شدن فاصله میان ارز دولتی و ارز آزاد بیش از پیش در حوزه سلامت مشکلاتی را ایجاد کرده است. از یک سو نگرانی از افزایش قیمت دارو و تجهیزات پزشکی مانع از آزادسازی ارز در حوزه دارو و تجهیزات پزشکی می شود؛ چرا که با آزادسازی ارز دارو، واردات دارو، با ارز آزاد دارویی و حتی واردات دارو، با ارز آزاد محاسبه شده و طبیعتاً منجر به گرانی دارو و تجهیزات پزشکی خواهد شد. موضوعی که می تواند رنج مضاعف بیماران و خانواده هایشان را در تأمین دارو در زمان در پی داشته باشد.

ارز دولتی کفاف هزینه های

تأمین دارو را نمی دهد

از سوی دیگر اما، ارز دولتی دیگر کفاف تأمین دارو را نمی دهد. به طوری که سقف دو میلیارد دلاری ارز ترجیحی که در شش ماهه امسال به حوزه دارو و تجهیزات پزشکی تخصیص یافته بود، پر شده است. در حالی که به گفته رئیس سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران

در حال حاضر فقط در حوزه دارو، حدود یک میلیارد دلار دارو یا ماده اولیه و حد واسط، داروهای وارداتی و ... که ثبت سفارش شده اند، در نوبت و انتظار تخصیص ارز هستند.

در عین حال صنعت داروسازی کشور اعلام می کند که تنها برای ماده مؤثره ۳۰ درصد تولید دارو را تشکیل می دهد، ارز دولتی در یافت می کند و سایر هزینه های همگام با شرایط تورمی بازار است. این در حالی است که باید دارو را هم با قیمت ارزان و بر مبنای ارز ۴۲۰۰ تومانی بفروشند. بر همین اساس است که سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران درباره امکان ورشکستگی صنعت داروسازی کشور با ادامه این شرایط هشدار داده و اعلام می کند که برای سال آینده باید تصمیمی کارشناسی و با رعایت همه جوانب از سوی دولت و مجلس اتخاذ شود؛ یا ارز دارو تکثری شده و مابه التفاوت قیمت ارز به سازمان های بیمه گر داده شود تا با افزایش سقف پوشش بیمه از بیماران حمایت کنند یا در صورت ادامه سیاست ارز ترجیحی، معافیت های مالیاتی و اختصاص ردیف بودجه ای مجزایی برای تأمین ماشین آلات مورد نیاز صنعت داروسازی در نظر گرفته شود.

بحران افزایش قیمت دارو ها

یک چالش جدی

بر اساس نامه وزارت بهداشت و درمان در دولت گذشته، به شرکت های وارد کننده دارو، دیگر ارز ترجیحی ۴۲۰۰ تومانی برای واردات دارو و مواد اولیه برای تولید دارو در داخل، تعلق نگرفته است و دولت جدید نیز در پی

اصلاح رویه های قبلی دولت گذشته در حوزه دارو نبوده است. البته از سال قبل، ارز دولتی برای واردات دارو به شدت محدود شده بود و پیش بینی می شد که در سال ۱۴۰۰، شاهد افزایش ۵ برابری قیمت داروهای خارجی و حتی برخی داروهای داخلی باشیم. حتی مدیریت حوزه دارو طی روزه های اخیر چنان شده است که بسیاری از داروهای خارجی نایاب شده است یا به قیمت های چندین برابر قبلی به دست مصرف کننده می رسد. کارشناسان حوزه سلامت معتقدند با وجود ارز ۴۲۰۰ تومان، بازار قاچاق دارو در ایران بسیار گسترده شده و دولت ناچار به حذف ارز ترجیحی برای کوتاه کردن دست قاچاقچیان شده است؛ غافل از اینکه برای شرکت های وارد کننده، واردات دارو با ارز آزاد توجیه اقتصادی ندارد.

افزایش ۶ تا ۶۰ درصد برای قیمت دارو

بحران افزایش قیمت و سهمیه بندی دارو در تهران و دیگر شهرهای کشور وارد مرحله بی بازگشتی شده است. مشکل افزایش قیمت دارو ها و سهمیه بندی که برای بیمارستان ها و دارو خانه ها رایج دارد، مراکز درمانی و دارو خانه ها را یک چالش جدی در ارائه خدمات مواجه کرده است. در صورتی که اکثر دارو ها و مواد اولیه آن ها وارداتی هستند و وابستگی شدید به ارز دارند؛ مدیران بیمارستان ها و دارو خانه ها می گویند قیمت ها با نوسانات ارز تغییر می کنند و با توجه به افزایش قیمت هایی که برای دارو ها اتفاق افتاده، بیماران با مشکلات مالی مواجه شده اند. بسیاری از اقلام دارویی از سرم تا آنتی بیوتیک ها و انسولین و داروهای ساده برای مراکز

فاجعه دارویی در کشور

تنها به گرانی و نایاب

شدن اقلام دارویی ختم

نمی شود. طبق گزارش های

متعددی که از دارو خانه های

کشور از سال شده، میزان

دارو های تقلبی که عمدتاً

وارداتی هستند به شکل

بی سابقه ای در کشور

افزایش پیدا کرده است

درمانی و دارو خانه ها سهمیه بندی شده است. حتی گزارش می شود افراد مبتلا به بیماری های زمینهای قبلاً در مدت افزایش شیوع کرونا و اکنون با گرانی و تورم در بخش دارو و تجهیزات پزشکی، به مراکز درمانی مراجعه نمی کنند و این مسئله در حال حاضر منجر به مرگ و میر بیماران غیر کرونایی شده است و حتی خبر می رسد که تعدادی از هموطنان با مشکلات بیماری های حاد و مزمن روبه رو شده اند.

آثار حذف ارز ترجیحی در افزایش ۴ تا ۶۰ درصدی قیمت دارو مشهود است. محمدرضا واعظ مهدوی، رئیس انجمن اقتصاد سلامت، اظهار کرده است که اداره غذا و دارو با وجود مخالفت وزارت بهداشت، ارز ترجیحی ۱۰۰ قلم دارو را قطع کرده است و در صورت ادامه این وضع، دارو از زیر مجموعه بیمه خارج و قیمت آن ۴ تا ۶ برابر خواهد شد. در حال حاضر به رغم تکذیب های مکرر مقامات سلامت کشور در خصوص حذف ارز ۴۲۰۰ تومانی دارو، ارز ترجیحی دارو حذف شده است و دیگر بیمه ها

نمی توانند هزینه دارو را پرداخت کنند و ۸ میلیون نفر عملاً در خصوص تأمین داروهای خود با مشکل مواجه شده اند و در صورت تداوم چنین روندی، حداقل ۴۰ میلیون نفر نتوان خرید داروهای مورد نیاز خود را در آینده از دست خواهند داد. مسئولان غیر دولتی دست اندر کار در حوزه دارو، علت کمبود برخی دارو ها را پر شدن سقف ارزی دارو و تجهیزات پزشکی می دانند. به گفته عبده زاده، رئیس سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی سقف ارز ترجیحی دارو و تجهیزات تمام شده و دیگر بانک مرکزی ارزی تخصیص نمی دهد زیرا مجوز قانونی که برای تخصیص داشته، پر شده است و اکنون دارو یا ماده اولیه و حد واسط، داروهای وارداتی که ثبت سفارش شده بودند در نوبت تخصیص ارز هستند، فقط در حوزه دارو، حدود یک میلیارد برابر آدمی شوند.

افزایش بی سابقه

دارو های تقلبی در کشور

امافاجعه دارویی در کشور تنها به گرانی و نایاب شدن اقلام دارویی ختم نمی شود. طبق گزارش های متعددی که از دارو خانه های کشور ارسال شده، میزان داروهای تقلبی که عمدتاً وارداتی هستند به شکل بی سابقه ای افزایش پیدا کرده است. افزایش بی سروصدا قیمت دارو در جامعه ای که مردم در سخت ترین شرایط اقتصادی قرار دارند و در معیشت ابتدایی خود با مشکلات جدی مواجه هستند دیگر ممکن نیست و تنها پیامد آن می تواند ظهور و بروز بیماری های حاد و مزمن در کشور باشد.

کمبود دارو های داخلی

در ۲۰ سال اخیر بی سابقه است

در کنار این موضوع باید به کمبود داروهای داخلی هم اشاره کنیم. بر اساس گفته های علی فاطمی، نایب رئیس انجمن داروسازان ایران در ۲۰ سال اخیر سابقه نداشت که تا این حد کمبود داروهای داخلی داشته باشیم. آنچه اکنون مردم نگرانش هستند، این است که دارو هایی که ده ها سال است در ایران ساخته می شوند، اعلام آنتی بیوتیک های بسیار ساده و ... که از اصلی ترین دارو های دارو خانه ها بودند، در حال حاضر کمیاب و نایاب شده اند. این موضوع مشکلات بسیاری ایجاد کرده است و شاید کمبود دارویی بالغ بر ۱۰۰ تا ۱۵۰ قلم باشد که اعم از وارداتی و تولید داخلی هستند. فاطمی با بیان اینکه در حال حاضر دارو های متعارف ایرانی به دلیل مشکلات موجود دچار کمبود شده اند، گفت: مواد اولیه مؤثر دارو با ارز ۴۲۰۰ تومانی وارد می شود. حال زمانی که این ارز به اندازه کافی و در زمان مناسب تأمین

بحران افزایش قیمت و

سهمیه بندی دارو در تهران

و دیگر شهر های کشور وارد

مرحله بی بازگشتی شده

است. مشکل افزایش قیمت

دارو ها و سهمیه بندی

که برای بیمارستان ها و

دارو خانه و وجود دارد، مراکز

درمانی و دارو خانه ها را با

یک چالش جدی در ارائه

خدمات مواجه کرده است

نشود، واردات انجام نمی شود که مشکل جدی را برای مردم ایجاد کرده است. در حال حاضر تقریباً در همه گروه های دارویی دچار کمبود هستیم؛ اعم از آنتی بیوتیک ها، داروهای اعصاب، برخی داروهای گوارشی و ... و در اغلب گروه های دارویی اکنون دچار کمبود شده ایم.

ارز دولتی، به پرونده الکترونیک

سلامت متصل شود

به گفته فاطمی بسیاری از پزشکان و مسئولان موافق حذف ارز ۴۲۰۰ تومانی هستند. به عقیده آن ها ارز دولتی، باید به پرونده الکترونیک سلامت، سوابق بیماران، سامانه ای تکتو... متصل شود تا پولی که صرفه جویی می شود به صورت مستقیم به بیمار نیازمند برسد. در صورت حذف ارز دارو گران می شود، اما نباید اجازه دهیم که پرداخت از جیب بیماران افزایش یابد. در حال حاضر به اشتباه این یارانه به وارد کننده و تولید کننده داده می شود. در حالی که ممکن است این ارز در جای خود مصرف نشود یا دارو به ویژه داروهای وارداتی به دلیل اختلاف قیمت قاچاق معکوس شوند، اما باید از طریق سازمان های بیمه گر یارانه به خود مردم به صورت مستقیم پرداخت شود که در این صورت کاملاً قابل ردگیری است. در حال حاضر هر چقدر ارز گران تر می شود، کمبود دارویی مردم بیشتر می شود. ای کاش از سال ۱۳۹۷ ارز دولتی ایجاد نمی شد. در آخر اینکه قیمت های سرسام آور دارو و ناتوانی مردم در تهیه آن باید دولت و مجلس را در کوتاه مدت و با قید فوریت به فکر اندازه تا مصوبه جدیدی به بانک مرکزی ارائه کنند که ارز مورد نیاز دارو را با قیمت قبلی تأمین کند. مسئولین باید به این نکته توجه کنند که مردم می توانند تهیه پوشاک را عقب انداخته و حتی در تأمین مواد غذایی هم صرفه جویی کنند، اما دارو همان لحظه باید برای بیمار مصرف شود و ممکن است بیمار در صورت نبود دارو جانش را از دست بدهد.



پیشنهاد می شود در این روز ها کلاس های خود را به صورت غیر حضوری برگزار کنند.

تشدید کنترل ها در جهت کاهش آلودگی هوای تهران

اوهم چنین اعلام کرد که در سه روز آینده تعطیلی موقت واحدهای صنعتی، کارخانه ها و مراکز مؤثر در تشدید آلودگی هوا را خواهیم داشت و ممنوعیت استفاده از سوخت مایع در نیروگاه ها و صنایع مجاور کلان شهر ها نیز اعمال خواهد شد.

عابد با بیان اینکه بر این اساس تشدید کنترل دقیق تر خودرو های فاقد معاینه فنی، ممنوعیت تردد در شبانه کلیه خودرو های گازوئیلی سنگین و همچنین جلوگیری از انجام کلیه فعالیت های عمرانی که موجب تشدید آلودگی هوای می شود اعمال خواهد شد. ادامه داد: بر اساس مصوبات این جلسه باید کنترل جهت جلوگیری از روشن ماندن اتوبوس ها و مینی بوس ها در پایانه های مسافربری و همچنین جلوگیری از سوزاندن زباله و شاخ و برگ درختان به طور جد اعمال شود.

معاون هماهنگی امور عمرانی استانداری تهران با اشاره به استقرار نیرو های اورژانس گفت: در این روز ها استقرار پایگاه های سیار فوریت های پزشکی اورژانس در مناطق آلوده و پر تردد با هدف کاهش زمان دسترسی به پایگاه ها انجام می شود.