اخبار

حسینی‌یکتا

طب سنتی ایرانی مخالف واکسیناسیون نیست

مدیر کل دفتر طب ایرانی وزارت بهداشت گفت: طب سنتی ایرانی نه تنها مخالف واکسیناسیون نیست بلکه داعیه‌دار آن نیز هست.

به گزارش مهر، نفیسه حسینی‌یکتا در خصوص دیدگاه طب سنتی ایرانی در واکسیناسیون افزود: طب سنتی از دیرباز داعیه‌دار واکسیناسیون بوده و هیچگاه مخالف انجام واکسیناسیون نبوده است.

وی با بیان اینکه برخلاف برخی ادعاها که در جامعه وجود دارد طب سنتی همواره دیدگاهی روشن در مقابله با بیماری‌ها داشته است، گفت: ما در طب سنتی ایرانی روش‌هایی داریم‌که مشابه واکسیناسیون امروزی است و از گذشته نیز بر این موضوع تاکید داشتند.

حسینی‌یکتا افزود: شرایط فعلی به گونه‌ای است که باید از همه روش‌های موجود برای مقابله با همه‌گیری کرونا استفاده کنیم و واکسیناسیون یکی از همین روش‌ها است.

وی گفت: زدن واکسن، استفاده از ماسک، رعایت فاصله‌گذاری و بهره‌مندی از روش‌های ایمن‌سازی بدن که در طب سنتی آمده همه این موارد در کنار هم می‌تواند به مهار کردن این بیماری کمک کند.

مدیر کل دفتر طب ایرانی وزارت بهداشت در خصوص اینکه خود نیز واکسن کرونا زده است افزود: بله، من هر دو دوز را زده ام و اگر دوز بوستر یا یادآور هم لازم شود تزریق می‌کنم.

وی گفت: طب سنتی در حمایت از واکسیناسیون پیشرو بوده و حتی سلامتکده‌های طب سنتی ما در مراکز دانشگاهی به مرکز واکسیناسیون تبدیل شده است.

وضعیت اسفناک در سوله‌های تفکیک زباله حاشیه آرادکوه

یک عضو هیئت رئیسه شورای شهر تهران با اشاره به وجود سوله‌های غیربهداشتی تفکیک زباله با وضعیتی اسفناک در اطراف تهران بر لزوم به روزرسانی فرایندهای مربوط به پسماند در شهرداری تهران تاکید کرد.

به گزارش ایسنا، جعفر بندی‌شربیانی در واکنش به گزارشی مبنی بر تشکیل اردوگاه کار کودکان در آرادکوه گفت: در حاشیه آرادکوه سوله‌هایی وجود دارد که در آن تفکیک زباله انجام می‌شود، به این ترتیب اگر این موضوع در خود آرادکوه هم نباشد در حاشیه آن وجود دارد. این زباله‌گردها پسماند را از تهران با وضعیتی عجیب به حاشیه می‌برند و عمدتا کسانی که در این مکان‌ها کار تفکیک زباله را انجام می‌دهند از اتباع هستند؛ در حقیقت این افراد در کلونی‌های غیر بهداشتی با وضعیتی اسفناک در همان جا زندگی و کار می‌کنند.

وی در پاسخ به این سوال که پس از ورود شهرداری به موضوع زباله‌گردی کودکان و انتقال آنها به کارگاه‌های غیرمجاز تفکیک زباله، آیا شورا ورودی به موضوع خواهد داشت یا خیر؟ گفت: بی‌تردید باید این بحث و وضعیت موجود را ساماندهی کنیم و برای آن قانون پیش‌بینی کنیم. نهایتا موضوع زباله مربوط به شهرداری تهران است و ارگان دیگری مسئول این موضوع نیست؛ لذا باید شهرداری تهران را ملزم کنیم اقداماتی را مرتبط با این حوزه در دستور کار قرار دهد. باید شهرداری تهران در موضوع پسماند خود را به روز کند و تمام فرایندهایی که برای ۱.۵ دهه قبل است به روز رسانی کند، با تحقق این مهم دخالت عوامل انسانی در این روش‌ها به حداقل خواهد رسید و شهرداری لازم است که به سمت مکانیزه تر کردن بحث پسماند حرکت کند.

شربیانی تصریح کرد: باتوجه به اینکه رئیس شورای شهرستان ری هستم و آرادکوه در این محدوده قرار گرفته است برای تهران و شهرستانهای اطراف آن دغدغه دارم؛ لذا امیدوارم این دغدغه منتهی به اتخاذ تصمیمات مناسب در حوزه پسماند شهر تهران شود.

کابوس پیک پنجم را فراموش نکنیم

خطر حذف عجولانه محدودیت‌های کرونایی

این روزها صحبت از حذف محدودیت‌های کرونایی به روال سابق است و قرار است طرح هوشمند جایگزین شود تا بتوان به روزهای عادی بازگشت، در حالی که هنوز به نقطه ایمنی جمعی نرسیده‌ایم.

دبیر کمیته تخصصی اپیدمیولوژی وزارت بهداشت: هدف نخست واکسیناسیون، حفظ جان مردم، هدف دوم، کاهش بار مراجعات به بیمارستان‌ها و هدف سوم، ایمنی جمعی است

به گزارش مهر، شتاب گرفتن واکسیناسیون از یک طرف و خستگی مردم از طولانی شدن محدودیت‌ها و پروتکل‌های کرونایی از طرف دیگر، دست به دست هم داده تا ستاد ملی مقابله با کرونا و وزارت بهداشت، تصمیم بگیرند هرچه زودتر نسبت به عادی سازی شرایط جامعه برای مردم، اقدام کنند. این در حالی است که دنیا به این نتیجه رسیده که این ویروس به این زودی‌ها نخواهد رفت و فعلاً با ما خواهد بود.

تکرار تجربه وحشتناک پیک پنجم

هنوز برخی از مناطق کشور درگیر پیک پنجم کرونا هستند و آمار ابتلاء و مرگ‌های کرونایی، نگران‌کننده است. یعنی اینکه ما همچنان گرفتار ترکش‌های پیک پنجم هستیم که طولانی‌ترین پیک کرونایی در کشور بوده است.

پیک پنجم با ویروس دلتا از استان‌های جنوبی آغاز شد و به سرعت سراسر کشور را فرا گرفت. به یکباره بیمارستان‌ها پر شد از بیماران کرونایی و تعداد فوتی‌ها هر روز بالاتر رفت. مردم به شدت ترسیده بودند و این وحشت، به خاطر هجوم ویروس جهش یافته بود.

در پیک پنجم بود که فهمیدیم کرونا دست بردار نیست و فعلاً باید تحملش کنیم. هرچند واکسن زده‌ایم و خوشحالیم که ایمنی داریم، اما یادمان باشد که تا رسیدن به نقطه ایمنی جمعی در کشور، هنوز فاصله زیادی داریم.

رسیدن به نقطه ایمنی جمعی تا دو ماه آینده

آن طور که عنوان می‌شود، برای اینکه حداقل ۸۰ درصد جمعیت کشور واکسینه شوند، یعنی دو دوز واکسن بزنند و دو هفته از آن نیز بگذرد، می‌بایست ۲ ماه صبر کنیم. بنابراین، به صرف تزریق ۷۳ میلیون دوز واکسن کرونا در کشور، نمی‌توان تصور کرد که ایمنی جمعی حاصل شده است.

تا کنون ۴۸ میلیون و ۴۷۴ هزار و ۱۸۷ نفر دوز اول واکسن کرونا را دریافت کرده‌اند. ۲۴ میلیون و ۱۶۹ هزار و ۳۳۵ نفر نیز دوز دوم را تزریق کرده‌اند و مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۷۲ میلیون و ۶۴۳ هزار و ۵۲۲ دوز رسیده است.

وقتی به این آمار و ارقام نگاه می‌کنیم، می‌بینیم که هنوز ۲۴ میلیون نفر موفق به دریافت ۲ دوز واکسن شده‌اند و تا رسیدن به مرز حداقل ۷۰ میلیون نفر از جمعیت کشور که باید ۲ دوز واکسن بزنند، راه زیادی در پیش داریم.

مسعودیونسیان‌دبیر کمیته‌تخصصی‌اپیدمیولوژی وزارت بهداشت گفت: هدف نخست واکسیناسیون، حفظ جان مردم، هدف دوم، کاهش بار مراجعات به بیمارستان‌ها و هدف سوم، ایمنی جمعی است.

طرح این موضوع، یعنی اینکه زمانی می‌توانیم به کاهش آمار کرونا امیدوار باشیم که واکسیناسیون تکمیل شده باشد.

سیدمحسن زهرایی رئیس اداره بیماری‌های قابل پیشگیری با واکسن وزارت بهداشت، عنوان کرده است که تاکنون حدود ۷۲ میلیون دوز واکسن در کشور تزریق شده که ۴۸.۵ میلیون نوبت اول و ۲۳ میلیون ۲ دوز واکسن زده‌اند.

وی بر این موضوع تاکید کرد که باید تلاش کنیم ظرف یک تا دو ماه آینده، تزریق دوز دوم به ۴۵ میلیون نفر و دوز اول به ۷۰ میلیون نفر برسد.

اظهارات دوگانه وزیر

از سوی دیگر، بهرام عین‌اللهی وزیر بهداشت، در اظهارنظرهای دوگانه، صحبت از برداشتن محدودیت‌ها دارد و در جای دیگر که برای پرستاران درخواست مرخصی تشویقی می‌شود، می‌گوید در آماده‌باش هستیم.

اگر قرار است محدودیت‌ها برداشته شود و دانش آموزان و دانشجویان در کلاس‌های درس مدرسه و دانشگاه حاضر شوند، چرا عنوان می‌شود که باید آماده پیک ششم باشیم.

مبادا ریسک کنیم

برخی از دست‌اندرکاران حوزه سلامت که از نزدیک درگیر بیماری کرونا بوده‌اند، نسبت به خطرات حذف عجولانه محدودیت‌ها هشدار داده‌اند و گفته‌اند که نیروهای بهداشت و درمان واقعاً خسته شده‌اند و رمق ایستادن در مقابل پیک ششم را ندارند.

شاید مردم از طولانی شدن محدودیت‌ها و...، خسته شده‌اند. اما نمی‌توان خستگی کادر بهداشت و درمان را نادیده گرفت و به استقبال پیک ششم رفت.

به گفته فرید نجفی معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، بیماری کووید۱۹ سویه‌های مختلف دارد و این سویه‌ها موجب می‌شود ویروس از دست سیستم ایمنی بدن فرار کند.

محمدمهدی گویا رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت، با عنوان این مطلب که در مورد کرونا فقط می‌توان ۱۵ روز آینده را پیش بینی کرد و پس از آن هر لحظه ممکن است کرونا و شرایط کرونایی دستخوش تغییر شود، گفت: ویروس کرونا به راحتی و به این زودی‌ها زندگی ما را ترک نخواهد کرد و قطعاً مدت‌های طولانی و یا همه عمر با ما زندگی کند.

وی تصریح کرد: اینکه با پیدا شدن واکسن، کرونا از بین خواهد رفت هم قابل تکیه و پیش‌بینی نیست زیرا هر گونه تغییر ژنتیکی بر روی کرونا ویروس می‌تواند واکسن‌ها را ناکار آمد نماید از سوی دیگر آنچه در خصوص ایمنی جمعی انتظار داریم هم معلوم نیست که امیدبخش باشد به این خاطر باید در مورد این ویروس احتیاط بیشتری به خرج داد.

حالا که روند واکسیناسیون شتاب خوبی گرفته است، به نظر می‌رسد باید اندکی صبوری کنیم و اجازه بدهیم به نقطه ایمنی جمعی برسیم. زیرا، تکرار پیک پنجم برای ما گران تمام خواهد شد.

تزریق دوز سوم واکسن کرونا تایید شد

با وجود نگرانی‌ها در خصوص تکرار پیک پنجم و در ادامه شتاب روند واکسیناسیون اخیرا مدیر کل اداره دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو، از تایید تزریق دوز سوم واکسن کرونا خبر داد.

بر اساس گزارش دیگری از مهر، سید حیدر محمدی، روز دوشنبه در گردهمایی معاونین غذا و داروی دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور، با عنوان این مطلب که ۵ شرکت در زمینه واکسن کرونا داریم که نهایی شدند، گفت: شرکت شفافارمد ۱۰ تا ۱۲ میلیون دوز واکسن برکت تحویل داده است. بعد از آن انستیتو پاستور با ارائه گزارش بینابینی فاز ۳ برای واکسن پاستوکووک مجوز مصرف اضطراری گرفت و قرار است این واکسن به گروه ۱۲ تا ۱۸ سال تزریق شود. مجوز مصرف اضطراری اسپایکوژن بعد از ارائه گزارش بینابینی اول در فاز ۳ صادر شد. واکسن فخرا در فاز ۳ است و هنوز گزارش بینابینی برای مجوز مصرف به ما نداده‌اند.

وی با اشاره به وجود ۵۰ تا ۶۰ میلیون ذخیره واکسن کرونا، افزود: تزریق دوز بوستر در کمیته علمی واکسن به تأیید رسیده است.

محمدی به موضوع قیمت‌گذاری ماده اولیه دارو اشاره کرد و ادامه داد: ما بیش از ۲۹ مولکول ماده اولیه را قیمت گذاری کردیم و قیمت‌گذاری نهایی محصول نهایی ما منوط به قیمت ماده اولیه بوده و این قیمت‌گذاری را بسیار شفاف می‌کند. این کار جلوی افزایش قیمت بسیاری از داروها را گرفت. در بحث شفافیت ما انتشار آمارنامه دارویی را انجام دادیم و آمارنامه ماده اولیه به زودی منتشر می‌شود.

وی ادامه داد: به زودی از سامانه قیمت‌گذاری دارو بهره‌برداری می‌کنیم و قیمت‌گذاری از حالت دستی خارج و به صورت سیستمی انجام می‌شود.

تزریق ۹۰هزار دُز واکسن کرونا در پویش «تهران دوباره جان می‌گیرد»

از سوی دیگر سخنگوی ستاد مدیریت بحران کرونای شهرداری تهران نیز از تزریق بیش از ۹۰ هزار دُز واکسن کرونا در پویش جهادی تهران دوباره جان می‌گیرد، خبر داد.

علی نصیری، رئیس سازمان پیشگیری و مدیریت بحران شهر تهران در گفت‌وگو با ایسنا، درباره آخرین وضعیت اجرای فاز دوم پویش جهادی واکسیناسیون در تهران که از سوی شهرداری تهران به مرحله اجرا در آمده است، گفت: همانطور که پیش از این اعلام شده بود، شهرداری تهران با هدف حذف برداشتن بار واکسیناسیون کرونا از دوش دولت در شهر تهران، پویش جهادی تزریق واکسن کرونا با شعار «تهران دوباره جان می‌گیرد» را از اول مهرماه به مرحله اجرا گذاشت.

وی با بیان اینکه در فاز اول اجرای این طرح یعنی از اول تا ۲۱ مهرماه سال‌جاری، بیش از ۷۰ هزار دُز واکسن در مراکز ثابت و سیار شهرداری تهران برای واکسیناسیون کرونا در تهران انجام شد، گفت: با آغاز مرحله دوم این پویش که در آن امکان اعزام واحدهای سیار نیز فراهم شده است، خوشبختانه استقبال از روند واکسیناسیون افزایش یافت، به طوری که از آغاز مرحله دوم این پویش تاکنون مجموع واکسن تزریق شده از ۷۰ هزار دُز به ۸۹ هزار و ۵۴۴ دُز رسید.

به گفته نصیری، در مرحله دوم پویش جهادی واکسیناسیون کرونا، ۲۲ دستگاه اتوبوس در معابر و میادین پرتراکم مستقر خواهند شد. همچنین استقرار واحدهای واکسیناسیون در ۲۲ ایستگاه پرتردد مترو نیز انجام شده و امکان واکسیناسیون شهروندان ناتوان و کم توان تهرانی از طریق تماس با سامانه ۱۳۷ شهرداری تهران و اعزام واحدهای سیار امکان‌پذیر شده است.

اخبار

وزیر بهداشت اعلام کرد

تزریق دو دُز واکسن شرط ورود به ایران

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تأکید کرد: شرط ورود هر کسی به کشور زدن دو دوز واکسن کرونا است.

به گزارش ایسنا، بهرام عین‌اللهی در نشست مشترک وزیران امور خارجه، میراث فرهنگی و گردشگری و بهداشت و درمان که در محل وزارت خارجه با محوریت گردشگری برگزار شد، با ارائه آماری از میزان واکسیناسیون صورت گرفته در کشور در دو دوز اول و دوم گفت: علیرغم واکسیناسیون صورت گرفته و ادامه آن، مردم همچنان باید پروتکل‌های بهداشتی و فاصله اجتماعی را رعایت کنند تا روند شیوع ویروس در کشور کند شود.

وی با بیان اینکه هر کسی که می‌خواهد وارد کشور شود باید حتما دو دوز واکسن کرونا را تزریق کرده باشد، گفت: ما تلاش‌مان این است که با هماهنگی وزارت امور خارجه و وزارت گردشگری موضوع دیپلماسی سلامت را تقویت کنیم و بتوانیم خدمات بیشتری را به کسانی که به کشورمان برای دریافت تسهیلات بهداشتی مراجعه می‌کنند، ارائه کنیم. عین‌اللهی با بیان اینکه ارائه مناسب خدمات بهداشتی به گردشگران سلامت باعث تبلیغ در مورد خدمات بهداشتی ایران خواهد بود و این موضوع منافع خوبی را برای کشور به همراه دارد، گفت: ما به تمام دانشکده‌های علوم پزشکی در مرزها اعلام کرده‌ایم که موضوع گردشگری سلامت را راه بیاندازند. در شهرهای بزرگ نیز ظرفیت‌های خوبی برای گردشگری سلامت وجود دارد و می‌توانیم از این ظرفیت به خوبی استفاده کنیم.

وی گفت: امیدواریم در این جلسه بتوانیم تصمیمات خوبی در عرصه گردشگری و توسعه آن از جمله گردشگری سلامت با در نظر گرفتن پروتکل‌های بهداشتی و آیین‌نامه‌های مربوطه در این زمینه اخذ کنیم.

مدیرکل دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو:

داروی بیماران تالاسمی به وفور در دسترس است

مدیرکل دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو گفت: داروی بیماران تالاسمی به وفور در دو نوع تزریقی و خوراکی در کشور موجود است اما اینکه از نوع وارداتی آن حمایت کنیم خواسته غیر منطقی است.

به گزارش ایسنا، سید حیدر محمدی مدیرکل دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو درخصوص نارضایتی بیماران تالاسمی مبنی بر نبود داروی جیدنیو و دسفرال در کشور گفت: با اعضای انجمن تالاسمی بارها در این خصوص صحبت شده است اما علی رغم توضیحاتی که ارائه می‌شود متاسفانه اعتراضات همچنان ادامه دارد که دلیل آن هم مشخص نیست.

وی ادامه داد: داروی دفرازیروکس(فرم خوراکی) و دفروکسامین(فرم تزریقی) در کشور تولید می‌شود. ضمن اینکه در حال حاضر شرکت تولیدکننده دسفرال هم اعلام کرده تولید این دارو در دنیا متوقف شده است و تنها برای ایران این دارو را تولید می کنند. این شرکت با اعلام اینکه تولید این دارو از نظر اقتصادی صرفه ندارد، توصیه کرده است مطابق نظر همه متخصصان آنکولوژی در دنیا، روی فرم خوراکی یعنی دفرازیروکس متمرکز شوند. متاسفانه این عزیزان فقط داروی وارداتی می خواهند و از آنجایی که فرم خوراکی و تزریقی در کشور تولید شده و به وفور در دسترس است، نمی توانیم از داروی وارداتی حمایت کنیم.

وی تصریح کرد: هر چند شرکت خارجی تولیدکننده برند جیدنیو قول داده بود از ابتدای امسال فرم خوراکی آن را در ایران تولید کند ولی بدلیل بدعهدی طرف خارجی هنوز این وعده محقق نشده است.

محمدی گفت: خواسته این افراد نامعلوم و بی منطق است چرا که دارو به وفور در دو نوع تزریقی و خوراکی در کشور موجود است اما اینکه از نوع وارداتی آن حمایت کنیم خواسته غیر منطقی است.

مدیر کل امور اتباع و مهاجران خارجی اعلام کرد

تزریق بیش از یک میلیون دوز واکسن کرونا به اتباع خارجی

مدیر کل امور اتباع و مهاجران خارجی از صدور بیش از ۵۰۰۰ فقره شناسنامه برای فرزندان حاصل از ازدواج زنان ایرانی با مردان خارجی خبر داد.

به گزارش ایلنا، مهدی محمودیان مدیرکل امور اتباع و مهاجران خارجی درباره اعطای شناسنامه به فرزندان حاصل از ازدواج زن ایرانی با مرد غیرایرانی گفت: از ابتدای ابلاغ آیین نامه اعطای تابعیت ایران به فرزندان حاصل از ازدواج زنان ایرانی با مردان خارجی تعداد ۲۹۷۳۷ فقره پرونده تشکیل شده است، که این پرونده‌ها تکمیل و جهت استعلام به مراجع امنیتی ارسال شده است.

وی با اشاره به شناسنامه‌های صادر شده برای این افراد خاطرنشان کرد: از ابتدای ابلاغ آیین نامه پیش‌گفته تاکنون بیش از ۵۰۰۰ فقره شناسنامه برای فرزندان دارای مادر ایرانی صادر شده است.

محمودی در پاسخ به این سوال که چرا در برخی استان‌ها صدور شناسنامه برای فرزندان حاصل از ازدواج زنان ایرانی با مردان خارجی به کندی پیش می‌رود و روند طولانی دارد، گفت: ملاک عمل استان‌ها مفاد مطرح شده آیین نامه است و شیوه نامه صرفا برای رفع ابهامات استان ها در اجرا، تهیه و ارسال شده و کماکان ملاک عمل استان‌ها در دریافت پاسخ استعلام امنیتی بر اساس مفاد ماده ۱۳ آیین‌نامه است.

وی همچنین در پاسخ به این سوال که در کدام استان‌ها بیشترین متقاضیان صدور شناسنامه وجود دارد؟ گفت: استان‌های سیستان و بلوچستان، تهران و خراسان رضوی بالاترین میزان درخواست برای دریافت شناسنامه فرزندان حاصل از ازدواج زنان ایرانی با مردان خارجی را دارا هستند.

مدیر کل امور اتباع و مهاجران خارجی در بخش دیگری از صحبت‌های خود با اشاره به خدمات ارائه شده به اتباع خارجی از ابتدای شیوع کرونا گفت: از ابتدای شیوع کرونا خدمات بهداشتی به اتباع غیرایرانی به طور کامل ارائه شده است. از جمله اقدامات انجام شده در این مدت راه‌اندازی نقاهتگاه‌های ویژه داخل مهمانشهرها برای بیماران مبتلا به بیماری کووید-۱۹(بصورت مجزا مرد وزن) بوده است.

وی ادامه داد: همچنین خرید اقلام بهداشتی، تجهیزات پزشکی و دارو در راستای پیشگیری، تشخیص و درمان بیماری کووید ۱۹ با هماهنگی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از طریق کمک سازمان های بین‌المللی و توزیع آن در بین پناهندگان و مراکز درمانی و بهداشتی از دیگر اقدامات انجام شده است. رایگان شدن کلیه خدمات بهداشتی و درمانی همانند اتباع ایرانیان برای پناهندگان مبتلا به کووید ۱۹، آموزش دقیق پروتکل های بهداشتی به اتباع خارجی شامل آموزش فاصله گذاری اجتماعی، آموزش استفاده از ماسک و الزام استفاده از آن (از طریق ارسال پیام کوتاه، تهیه کتابچه، ساخت انیمیشن کوتاه به زبانهای محلی) از دیگر اقدامات صورت گرفته در این مدت بوده است.

محمودی همچنین درباره واکسیناسیون اتباع خارجی گفت: واکسیناسیون پناهندگان و اتباع خارجی براساس سند ملی جمهوری اسلامی ایران در حال انجام است و تاکنون نزدیک به یک میلیون دوز تزریق واکسن برای اتباع خارجی انجام شده است.

شانه‌ساز:

فعالیت اسنپ دکتر قابل تایید نیست

رئیس سازمان غذا و دارو گفت: واکسن آنفلوآنزا امسال از محل تولید داخلی تامین شده و از سال آینده صادرات نیز خواهیم داشت.

به گزارش ایرنا، محمدرضا شانه‌ساز در همایش معاونان غذا و دارو افزود: هنوز تولید داخلی واکسن آنفلوآنزا وارد بازار نشده و ۳۰ تا ۴۰ درصد بازار را به واردات اختصاص داده شده است.

مسئولان منع قانونی برای تاسیس داروخانه ندارند

وی همچنین گفت: منع قانونی برای تاسیس داروخانه توسط مسئولان دولتی وجود ندارد و فردی نمی‌تواند مانع تاسیس داروخانه بر اساس قانون شود و مشکلی در این زمینه وجود نیست.

افزایش قیمت برخی اقلام دارویی

شانه‌ساز به بحث افزایش قیمت برخی از اقلام دارویی اشاره کرد و اظهار کرد: افزایش قیمت داروهایی مانند استامینوفن و ناپورکسین و غیره بر اساس قیمت‌گذاری در کمیسیون قانونی قیمت انجام می‌شود که در این کمیسیون نمایندگان وزارت بهداشت و سازمان حمایت از مصرف‌کنندگان عضو هستند و درباره قیمت اقلام دارویی تصمیم‌گیری می‌کنند. رئیس سازمان غذا و دارو خاطرنشان کرد: ارز واردات اقلام دارویی از پارسال نیمایی شده و داروهایی که مصرف آن بیشتر خودسرانه بوده از شمول دریافت ارز خارج شده‌اند.

وی با بیان اینکه آیین‌نامه جدید راه‌اندازی داروخانه هنوز اجرایی نشده، ادامه داد: برای اجرای آئین نامه‌ها مشکلی نداریم، باید زیرساخت‌های نرم‌افزاری ایجاد شود که با شرکت پیمانکار هماهنگی شده است.

کمبود سرم نداریم

رئیس سازمان غذا و دارو کید کرد: اکنون کمبود سرم در کشور نداریم و مشکلی در این زمینه نیز وجود ندارد.

شانه‌ساز با اشاره به کشف محموله‌ای از داروهای قاچاق در بیمارستان شهدای تجریش تصریح کرد: باید دارو و تجهیزات در سامانه ردگیری و ردیابی تی‌تک ثبت شود تا پدیده قاچاق اتفاق نیافتد و بیمارستان‌ها نیز این کار را انجام ندهند.

به گفته وی، این پدیده زمینه سوءاستفاده را فراهم می‌کند و باید از سیستم سامانه‌ای برای کنترل دارو و تجهیزات استفاده شود تا برخی از افراد از آن سوءاستفاده نکنند. رئیس سازمان غذا و دارو تاکید کرد: در بحث عدم ترخیص ۱۳۰۰ تن سرم از گمرک، نیز واردات آن برای سال ۹۵ بوده و در سال گذشته منتقضی شده که عده‌ای هنوز آن را مطرح می‌کنند. محموله‌هایی که ثبت سفارش شده، بلافاصله پای بار ظرف چند ساعت ترخیص شده و وارد بازار می‌شوند و بخشی از آنها نیز بدون اطلاع ما وارد گمرک می‌شود. وی ادامه داد: واردکننده نباید بدون ثبت سفارش چیزی را وارد کند زیرا بسیاری از آنها می‌تواند مضر باشد. به عنوان مثال اتفاقی که در بندر بیروت افتاد، باید برای همه ما درس عبرت باشد که ممکن است بدون هیچ ثبت و ضبطی محموله وارد گمرکات ما کنند و اتفاقی اعم از بیولوژیک تا اتفاقاتی مانند بندر بیروت رخ دهد.

شانه‌ساز تاکید کرد: ورود بی حساب و کتاب اقلام و کالاها به گمرک کار اشتباهی است. وی درباره افزایش قیمت داروهای بیماران خاص، گفت: داروی بیماران خاص رایگان یا درصد بسیار بالایی از پوشش بیمه‌ای را شامل می‌شود و قسمتی اقلام تولید داخل ارز ۴۲۰۰ تومانی می‌گیرد و ممکن است روی قیمت داروها اثیر بگذارند.

فعالیت اسنپ دکتر قابل تایید نیست

شانه‌ساز به بحث فروش اینترنتی کالاهای سلامت محور از جمله دارو اشاره کرد و گفت: فعالیت اسنپ دکتر و عرضه اقلامی غیرمجاز که در فضای مجازی انجام می‌شود مورد تایید نیست. وی افزود: این نوع فعالیت‌ها همانند ناصر خسرو بوده و می‌تواند غیر قابل کنترل باشد و باید ساماندهی شوند.

شانه‌ساز ادامه داد: فروش اینترنتی اقلام سلامت محور باید بر اساس یک منطق عقلانی ساماندهی شوند و مردم نیز متضرر نشوند.

وی تصریح کرد: عرضه کالاهای سلامت محور از جمله دارو در فضای مجازی مناسب نیست و می تواند جان بیماران را به خطر بیاندازد. به عنوان مثال عرضه داروی سقط جنین را ساماندهی کردیم، حالا از طریق فضای مجازی با یک تلفن این دارو را در منزل تحویل می‌دهند و این غیر قانونی است. همه کالاهای سلامت محور باید از داروخانه‌ها و مبادی رسمی تهیه شوند و مردم فریب اسنپ دکتر و فروش اینترنتی را نخورند. متاسفانه عده‌ای نظرات خاصی نسبت به این موضوع دارند و می‌خواهند داروهای زنجیره ای و بی حساب و کتاب عرضه و بخش مهمی از پول و اقتصاد کشور را وارد حوزه تجارت کنند و ما مخالف آن هستیم و اجازه این کار را نمی دهیم.

به گفته وی سلامت مردم نباید دستخوش سودخواهی و سودجویی عده‌ای شود و در حال حاضر برای مقابله با این موضوع، تعداد زیادی از این کانال‌ها و

افرادی را که به صورت غیرمجاز در این زمینه کار می‌کنند، با همکاری دستگاه‌های انتظامی و امنیتی معرفی کردیم و دستگاه‌های قضایی با آنها برخورد می‌کنند.

رئیس سازمان غذا و دارو ادامه داد: حتی در فضای مجازی فرآورده‌هایی تحت عنوان مکمل لاغری که دارای مواد مخدر شیشه است، عرضه می‌شود باید نظارت و حساسیت در این باره ایجاد شود. مشاهده می‌شود برخی نهادها در سطوح بالا از این موضوع پشتیبانی می‌کنند که با آنها مخالف هستیم. نمی‌توانیم مردم را از خرید اینترنتی سلب کنیم اما باید که این موضوع قانونمند باشد.