



پرونده سازی منافقین در سوئد

حمیدنوری کارمندبازنشسته قربانی توطئه منافقین در سوئد شده است

۱۰

یکشنبه ۱۱ اردیبهشت ۱۴۰۱ | ۲۹ رمضان ۱۴۴۳ | ۱۱۴ سال سی‌ام | شماره ۸۴۸۸۸

همیشه یک جامعه

خیابان‌های خوشمزه

باهدف توسعه گردشگری در شهر تهران تعداد معابری که ون کافه‌های شناسنامه‌دار در آنها مستقر می‌یابد، بیشتر می‌شود

۱۲



دستور افزایش کیفیت اینترنت

وزارت ارتباطات اعلام کرده‌در اپتورهای اینترنت ثابت وموبایل باید کیفیت اینترنت خود را دو برابر کنند

۱۱



گزارش **مریم سرخوش**
روزنامه‌نگار

آمار ابتلا و مرگ به شدت کاهش پیدا کرده است، آیا این نشانه ورود اپیران به مرحله پایان پاندمی است؟ اگر هنوز وارد نشده، چه زمانی نوشتن می‌رسد؟ این پرسشی است که در نتیجه اقدامات برخی کشورها در کاهش محدودیت‌های کرونایی و برخورد با این بیماری به‌عنوان یک بیماری فصلی مثل آنفلوآنزا، مطرح می‌شود. دولت مکزیک اعلام کرده کووید-۱۹ در این کشور از مرحله پاندمی به مرحله اندمی رسیده است. اورزولافن در لاین، رئیس کمیسرین اتحادیه اروپا هم تأکید کرده که پاندمی کرونا از وضعیت اضطراری خارج و وارد مرحله جدید و قابل مدیریت شده است. آنتونی فائوچی، ویروس‌شناس ارشد ایالات متحده آمریکا هم از بهبود وضعیت کرونا نسبت به سال گذشته در این کشور خبر داده و گفته که آمریکا احتمالاً در حال گذار از پاندمی به مرحله اندمی به‌عنوان یک ویروس قابل مدیریت بومی است. دانمارک هم نخستین کشور جهان است که برنامه واکسیناسیون کووید-۱۹ در جامعه عمومی خود را متوقف اعلام کرده که این تصمیم ناشی از تحت کنترل بودن ویروس است. اما احتمالاً در پاییز نیاز به واکسیناسیون مجدد علیه کووید-۱۹ وجود خواهد داشت زیرا ویروس همچنان به جهش‌های خود ادامه می‌دهد. بسا این همه‌اما تدروس آن‌هاتوم، رئیس سازمان جهانی بهداشت در این باره اعلام نگرانی کرده و گفته: «سطح

اطلاعات ارسالی درباره زنجیره‌های آلودگی و زنجیتک رو به کاهش است. این امر ما را کور می‌کند و کمتر می‌توان الگوی انتقال و تغییر شکل ویروس را مشاهده کرد.» وضعیت شیوع کرونا در کشورهای مختلف، متناقض است. اروپا و آمریکا بیشتر محدودیت‌ها را کنار گذاشته‌اند، اما چین همچنان در حال اعمال قرنطینه است. در ایران هم با اینکه رقم خوردن یک هفتم پیش‌بینی می‌شد اما اکنون روند بیماری رو به کاهش است و آمار ابتلا و فوتی‌ها در کمترین میزان خود از ابتدای شیوع کرونا در کشور قرار دارد. به‌طوریکه روز گذشته تنها ۱۱ مورد مرگ در ۲۴ ساعت گزارش شد و موارد بستری ۱۰۹ نفر بود. در همین شرایط است که علیرضا رئیسی، سخنگوی سابق ستاد ملی کرونا که پیش از این در گفت‌وگو با همشهری، پایان پاندمی کرونا در پایان سال جاری میلادی را پیش‌بینی کرده بود این بار از آغاز ورود به مرحله پایان همه‌گیری در کشور خبر می‌دهد و به همشهری می‌گوید: «کشورهایی مثل آمریکا وضعیت از کشورهای اروپایی و حتی ایران جزو کشورهای پاندمی شده‌اند به ۲۵ کشور رسیده، در حالی که تعداد این کشورها در هفته گذشته، ۱۹ کشور بوده است. سوری معتقد است که در کشور اقدام جمعی برای پایان پاندمی صورت نگرفته که بتوان پایان پاندمی را اعلام کرد: «یکی از مهم‌ترین نشانه‌ها برای ورود به دوره پایان پاندمی این است که در دوره بیماری، یعنی ۱۴روز، هیچ مورد ابتلای جدیدی ثبت نشود. نمی‌توان تنها براساس تعداد مرگ و بستری شرایط را سنجید؛ اقدامی که هم‌اکنون در حال انجام

چند نکته درباره وضعیت کرونا در ایران

بیش از ۲سال از شیوع پاندمی کرونا در دنیا می‌گذرد و حالاً پاندمی، وضعیت کنترل شده‌تری دارد؛ آنهم به‌دلیل تأثیر واکسیناسیون. سخنگوی سابق ستاد ملی کرونا به همین موضوع اشاره می‌کند و ادامه می‌دهد: «کشورهای مختلف در حوزه‌های پیشگیری فعالیت‌شان را آغاز کردند و پس از به نتیجه رسیدن آن، واکسیناسیون در دنیا آغاز شد. پیش‌بینی می‌شد با توجه به سرعت انتقال ناشی، نیاز به واکسیناسیون بیش از ۷۵در صدی مردم باشد تا بیماری به سرعت کنترل شود. هر چند که واکسیناسیون در حالی آغاز شد که واکسن‌ها در مرحله کارآزمایی‌های بالینی خود بودند.» به‌گفته رئیسی، از شروع واکسیناسیون به‌ویژه پس از تزریق دوز دوم ارتفاع موج‌های بیماری کاهش پیدا کرد و پیک‌ها سبک‌تر شدند که نشان‌دهنده تحت کنترل بودن بیماری بود: «از چند ماه پیش براساس بررسی وضعیت جهانی، به این نتیجه رسیدیم که تا پایان سال ۲۰۲۲، جهان در مسیر پایان پاندمی قرار می‌گیرد اما این به معنی راه‌شدن از ویروس نیست، چرا که این ویروس به‌صورت هاپیزاندیمیک در برخی کشورهای آفریقای، آسیای جنوب شرقی و دیگر کشورهایی که موج و درگیری بیماری در آنها کم‌تر بوده، وجود خواهد داشت و می‌تواند افراد زیادی را مبتلا کند.» او البته تأکید می‌کند که رفتار ویروس کرونا نسبت به سایر ویروس‌ها عجیب و موذیانه است و باید آمادگی رفتارهای

برای اعلام آغاز پایان پاندمی، زود است

حمید سوری، اپیدمیولوژیست و رئیس کارگروه پیشگیری و بهداشت ستاد ملی مقابله با کرونا در گفت‌وگو با همشهری امانظر دیگری درباره ستاد ملی پاندمی کرونا دارد. او می‌گوید: «در گزارشی که فائوچی، رئیس مرکز مقابله با بیماری‌های عفونی آمریکا، درباره وضعیت شیوع کرونا در آمریکا و آغاز پایان پاندمی کرونا منتشر شد یک سوءبرداشتی صورت گرفت و همه تصور کردند که منظور از پایان پاندمی در این کشور است. این سوءبرداشت به‌دلیل ترجمه اشتباه از صحبت‌های فائوچی بود.» براساس اعلام سسوری، فائوچی در گزارش‌اش تأکید کرده بود که آمریکا در حال وارد شدن به فزاد دیگری از بیماری است و این به معنی پایان پاندمی نیست: «اینکه برخی می‌گویند در کشور خودمان هم در حال ورود به دوره پایان پاندمی هستیم، درست نیست. برای اعلام این موضوع باید یکسری از عوامل دست به‌دست هم بدهند، اولاً اینکه باید الگوی اپیدمی از حالت جامعه‌ای به خوشه‌ای برسد. یا زنجیره انتقال به‌طور کامل قطع شود. در کنار آن باید تعداد افراد حساس و پرخطر مستعد ابتلا، آندکم شود که دیگر ویروس میزبانی نداشته باشد. من بر این باور نیستم که ما در مرحله پایان اپیدمی قرار داریم.» وی همچنین افزود: «بیماری‌زایی بالایی ندارد، به همین دلیل میزان مرگ، بستری و ابتلا کاهش پیدا کرده، اما نگاهی به کشورهای دیگر نشان می‌دهد که اخیراً موارد ابتلا رو به افزایش بوده است. به‌طوری‌که در ۲۳روز گذشته، تعداد کشورهایی که دچار خیزش بیماری شده‌اند به ۲۵کشور رسیده، در حالی که تعداد این کشورها در هفته گذشته، ۱۹ کشور بوده است. سوری معتقد است که در کشور اقدام جمعی برای پایان اپیدمی صورت نگرفته که بتوان پایان پاندمی را اعلام کرد: «یکی از مهم‌ترین نشانه‌ها برای ورود به دوره پایان پاندمی این است که در دوره بیماری، یعنی ۱۴روز، هیچ مورد ابتلای جدیدی ثبت نشود. نمی‌توان تنها براساس تعداد مرگ و بستری شرایط را سنجید؛ اقدامی که هم‌اکنون در حال انجام

غیرمنتظره آن را داشت، اما دیگر انتظار نمی‌رود که شرایط گذشته تکرار شود: «براساس شرایط پیش‌آمده در ماه‌های آینده، کرونا رفتاری مثل آنفلوآنزا خواهد داشت و با اینکه در دنیا پاندمی نخواهد ماند اما سالانه افراد در معرض خطری خواهیم داشت که باید واکسینه شوند.» رئیسی می‌گوید در ارتباط با وضعیت شیوع کرونا در ایران چند نکته وجود دارد که براساس الگوی موجود در دنیا می‌توان آنها را مطرح کرد: «در کشور ما هم قطعاً پایان پاندمی رخ می‌دهد و بیماری دیگر به‌صورت همه‌گیر نخواهد بود. وضعیت می‌تواند به‌گونه‌ای باشد که مثلاً در یک استان بیماری گزارش شود اما مرگی ثبت نشود. مرگ‌های کرونا برای کسانی رخ خواهد داد که بیماری‌های زمینه‌ای سستی دارند یا واکسن‌شان را به‌صورت کامل تزریق نکرده‌اند. ما حداکثر امسال و سسال آینده نیاز داریم که مردم واکسن مسالنه کرونا را دریافت کنند.»

معاون بهداشت دولت دوازدهم، تأکید بر تزریق دوز چهارم و دوزهای بعدی کرونا را اشتباه عنوان می‌کند و می‌گوید: «بهتر بود به‌جای اینکه بگوییم چهارم تزریق شود، اعلام می‌شد که در سال ۱۴۰۱، افراد صرف‌نظر از اینکه چند دوز واکسن زده‌اند، باید یک دوز دیگر واکسن دریافت کنند. به‌ویژه اگر ۴تا ۶ماه از آخرین واکسیناسیون‌شان گذشته باشد. در سال ۲۰۲۲، و پایان پاندمی هم نیاز است این کار تکرار شود. بعد از آن هم مثل آنفلوآنزا فقط افراد دارای بیماری زمینه‌ای، مادران باردار، سالمندان

واکسینه شوند.» او درباره اینکه آیا بعد از پایان پاندمی، مردم می‌توانند بدون ماسک و رعایت پروتکل‌ها به زندگی عادی خودشان برگردند هم می‌گوید: «در پایان پاندمی و تزریق واکسن سالانه، سال ۱۴۰۲ می‌توان به سمت حذف ماسک پیش رفت. تا پیش از این عنوان می‌شد که تمام افراد در دوران کرونا در خانه بمانند اما پس از پایان پاندمی در کشور توصیه این خواهد بود که فقط افراد مبتلا در خانه بمانند و سایر افراد تردد داشته باشند. البته هشدار برای افرادی که بیماری زمینه‌ای دارند همچنان وجود دارد که از حضور در جمع به‌صورت حفاظت‌نشده خودداری کنند. اما زمانی که واکسن ۲۰۲۲ از زمیم می‌توان انتظار حذف تدریجی ماسک‌ها را داشت و حضور در جمع‌ات راحت‌تر خواهد بود. این توصیه‌ها به‌هیچ‌عنوان برای الان و تا پایان سال نیست و باید همچنان استفاده از ماسک و رعایت پروتکل‌ها وجود داشته باشد.»

ویروس در حال تغییر از پاندمی به اندمی است
آنطور که متخصصان می‌گویند، ویروس در حال بروزسانی خود با زندگی انسان و تغییر از پاندمی به اندمی است، اما نکته مهم این است که اگر جهش تصادفی در ویروس رخ دهد که بیماری‌زایی بیشتری داشته باشد یا توجه به ضعف خودشان آن می‌تواند منجر به فاجعه شود، به همین دلیل نباید اجازه داد ویروس فرصت انتقال پیدا کند. اگر این شاخص معادل یک باشد، یعنی سرعت افزایش موارد ابتلا کم شده، اگر به زیر یک برسد، یعنی موارد ابتلا کاهش پیدا کرده است. زمانی که می‌گوئیم این شاخص کم‌تر از یک است، یعنی سرعت جهش ویروس بالاتر و تعداد مبتلایان جدید نسبت به قبیل زیاد است، اما خیلی‌ها بی‌علامت‌اند.» او به میزان واکسیناسیون در کشور و تأثیر آن در ایمن شدن جامعه هم اشاره می‌کند: «گفته می‌شود در ایران ۷۵درصد جامعه ۲دوز واکسن را تزریق کرده‌اند، این عدد نشان می‌دهد که از کل جمعیت، ۲۵درصد هنوز واکسیناسیون‌شان کامل نشده است. همچنین اعلام می‌شود که میزان اثربخشی واکسن‌های موجود در کشور، حدود ۷۰درصد است. بنابراین از جمعیتی که واکسینه شده‌اند، ۵۰میلیون نفر ایمن شده‌اند و ۳۵میلیون نفر همچنان در گروه افراد پرخطر قرار دارند که می‌توانند میزبان‌های جهش ویروس باشند. مسئله اینجاست که ما در ارتباط با ویروس کرونا نمی‌دانیم که حملات دشمن کم شده یا اینکه

برای جهان زیرسویه‌های BA4 و BA5 دیده شده و در ایران BA3هم گزارش شده است، ممکن است این سویه‌ها ما را به خیزش بعدی برساند. به‌هر حال ماهیت اپیدمی به این صورت است. مگر اینکه ویروس به‌صورت ذاتی، به هر حمله‌ای برسد که قدرت بیماری‌زایی آن پایین بیاید. چرا که ما هم‌اکنون شاهد جهش‌های جدی و جدیدی هستیم که منجر به خیزش در کشورها شده است.» سوری تأکید می‌کند که نباید متشوق عادی‌انگاری در جامعه بود: «خیلی زود است برای اینکه بگوییم وارد پایان پاندمی شده‌ایم. بخشی از این صحبت‌ها، برداشت‌های شخصی است، ما در کشور نظام بیماری‌زایی فعالی نداریم، بسیاری از بیماران بدون علامت‌اند یا به‌دلیل خفیف بودن بیماری، مراجعه نمی‌کنند.» او از نبود نظام بیمار یابی فعال در کشور انتقاد می‌کند و می‌گوید: «ما اکنون میزان مولد پایه یا به‌زیر که براساس اعلام معجم بین‌المللی ۱.۵است و تا زمانیکه به زیر یک نرسد نمی‌توان گفت که در حال ورود به دوره پایان پاندمی هستیم. شاخص میزان مولد پایه، شاخص مهمی است که نشان‌دهنده سرعت گسترش اپیدمی در جامعه است. اگر این شاخص معادل یک باشد، یعنی سرعت افزایش موارد ابتلا کم شده، اگر به زیر یک برسد، یعنی موارد ابتلا کاهش پیدا کرده است. زمانی که می‌گوئیم این شاخص کم‌تر از یک است، یعنی سرعت جهش ویروس بالاتر و تعداد مبتلایان جدید نسبت به قبیل زیاد است، اما خیلی‌ها بی‌علامت‌اند.» او به میزان واکسیناسیون در کشور و تأثیر آن در ایمن شدن جامعه هم اشاره می‌کند: «گفته می‌شود در ایران ۷۵درصد جامعه ۲دوز واکسن را تزریق کرده‌اند، این عدد نشان می‌دهد که از کل جمعیت، ۲۵درصد هنوز واکسیناسیون‌شان کامل نشده است. همچنین اعلام می‌شود که میزان اثربخشی واکسن‌های موجود در کشور، حدود ۷۰درصد است. بنابراین از جمعیتی که واکسینه شده‌اند، ۵۰میلیون نفر ایمن شده‌اند و ۳۵میلیون نفر همچنان در گروه افراد پرخطر قرار دارند که می‌توانند میزبان‌های جهش ویروس باشند. مسئله اینجاست که ما در ارتباط با ویروس کرونا نمی‌دانیم که حملات دشمن کم شده یا اینکه

ایمنی‌شناسی و آلرژی ایران به آن اشاره می‌کند و به همشهری می‌گوید: «از میان زیرسویه‌های اومیکرون که همچنان سویه غالب در دنیا است آ زیرسویه BA1 و BA2اهمیت زیادی برای ما دارد. زیرسویه اول به‌دلیل تغییرات در اسپایک و پروتس قدرت چسبندگی بیشتری به نایجه تنفسی فوآنی داشتند. در نوع دوم هم ما با فرم بهتری مواجه شدیم به علاوه اینکه علامت، شدت و قدرت بیماری را هم مانند زیر سویه اولیه داشت. حتی در برخی کشورهای اروپایی ازجمله دانمارک محدودیت‌ها را حذف کردند که بیماری در جامعه چرخش کند. افرادی که به این فرم از بیماری مبتلا می‌شوند در تزریق دوزیه واکسن‌های mRNAتأکید می‌کنند.» به‌دنباره این ایمنولوژیست درباره دیگر واکسن‌ها مثل استرازنکا و سینوفاقر این مسئله مطرح نیست و نیاز به بروزسانی نداشتند: «در مدت شیوع اومیکرون واکسن‌ها در پایه ویروس ضعیف شده در کشورهای از جمله ایران، شیلی، چین و... بسیار مؤثر بودند. مقایسه آمار مرگ‌ومیر در ۲کشور ایران و اسپانیا می‌تواند به خوبی این وضعیت را نشان دهد که جمعیت ۲برابری ایران در مقابل اسپانیا در مواجهه با BA2 آمار مرگ بسیار کمتری داشتند که یکی از دلایل مهم آن واکسیناسیون مردم ایران با واکسن‌های ویروس ضعیف شده بود.» میلانی تأکید می‌کند که نباید فراموش کرد مهم‌ترین کار واکسن‌مانعت از ابتلا به فرم‌های شدید بیماری است، به همین دلیل باید تزریق دوزهای یادآور انجام شود: «در کنار آن اما رعایت پروتکل‌های بهداشتی

و ماسک ضرورت دارد. ویروس زمانی که در برابر سیستم ایمنی بدن قرار می‌گیرد جهش می‌کند و این جهش‌ها به نفع ما نیست. البته هم‌اکنون عامل نگرانی درباره زیرسویه‌های اومیکرون وجود ندارد و سرایت بیماری کم شده و این نشان‌دهنده حرکت بیماری برای خروج از همه‌گیری است.» این متخصص درباره قرنطینه‌های اجباری در کشور چنین برخلاف سایر کشورها هم توضیح می‌دهد: «این کشور جمعیت بسیار زیادی دارد و با چرخش بیماری احتمال جهش ویروس وجود داشت. بنابراین سیاست قرنطینه با هدف جلوگیری از گردش ویروس، مناسب است.

چین دارای تنوع نژادی، تراکم جمعیتی و ارتباط گسترده است و نمی‌توان آنها را با یک کشور اروپایی مثل دانمارک مقایسه کرد.» میلانی همچنین به تأثیر مثبت گرم‌تر شدن هوا درباره بیماری هم اشاره می‌کند و می‌گوید: «در فصل‌های گرم سال وضعیت ما نسبت به بیماری بهتر است چرا که میزان واکسیناسیون ۱۵پن افزایش پیدا می‌کند که نقش ایمنی‌زایی بسیار قوی‌تری دارد. به همین دلیل کشورهایی توانند براساس شرایط اقلیمی و تراکم جمعیت تصمیمات خاصی را داشته باشند.»

نکته‌ها

علیرضا رئیسی، سخنگوی ستاد ملی کرونا: کشورهای

مثل آمریکا یا تعدادی از کشورهای اروپایی و حتی ایران جزو کشورهایی‌اند که تا پایان سال میلادی جاری به پایان پاندمی نزدیک می‌شوند و ایران در نهایت تا پایان سال ۱۴۰۱از مرحله پاندمی عبور خواهد کرد. البته کرونا همچنان وجود خواهد داشت اما به صورت بیماری همه‌گیر نخواهد بود

رئیس سازمان غذا و دارو درباره گرانی و کمبود دارو در کشور توضیح داد

رئیس: از چند ماه پیش بر اساس بررسی وضعیت جهانی، به این نتیجه رسیدیم که تا پایان سال ۲۰۲۲، جهان در مسیر پایان پاندمی قرار می‌گیرد اما این به معنی راه‌شدن از ویروس نیست، چرا که این ویروس به‌صورت هاپیزاندیمیک در برخی کشورهای آفریقای، آسیای جنوب شرقی و دیگر کشورهایی که موج و درگیری بیماری در آنها کمتر بوده، وجود خواهد داشت و می‌تواند افراد زیادی را مبتلا کند

ایمنی‌شناسی و آلرژی ایران به آن اشاره می‌کند و به همشهری می‌گوید: «از میان زیرسویه‌های اومیکرون که همچنان سویه غالب در دنیا است آ زیرسویه BA1 و BA2اهمیت زیادی برای ما دارد. زیرسویه اول به‌دلیل تغییرات در اسپایک و پروتس قدرت چسبندگی بیشتری به نایجه تنفسی فوآنی داشتند. در نوع دوم هم ما با فرم بهتری مواجه شدیم به علاوه اینکه علامت، شدت و قدرت بیماری را هم مانند زیر سویه اولیه داشت. حتی در برخی کشورهای اروپایی ازجمله دانمارک محدودیت‌ها را حذف کردند که بیماری در جامعه چرخش کند. افرادی که به این فرم از بیماری مبتلا می‌شوند در تزریق دوزیه واکسن‌های mRNAتأکید می‌کنند.» به‌دنباره این ایمنولوژیست درباره دیگر واکسن‌ها مثل استرازنکا و سینوفاقر این مسئله مطرح نیست و نیاز به بروزسانی نداشتند: «در مدت شیوع اومیکرون واکسن‌ها در پایه ویروس ضعیف شده در کشورهای از جمله ایران، شیلی، چین و... بسیار مؤثر بودند. مقایسه آمار مرگ و میر در ۲کشور ایران و اسپانیا می‌تواند به خوبی این وضعیت را نشان دهد که جمعیت ۲برابری ایران در مقابل اسپانیا در مواجهه با BA2 آمار مرگ بسیار کمتری داشتند که یکی از دلایل مهم آن واکسیناسیون مردم ایران با واکسن‌های ویروس ضعیف شده بود

رئیس سازمان غذا و دارو درباره گرانی و کمبود دارو در کشور توضیح داد

علی میلانی، عضو انجمن ایمنی شناسی و آلرژی ایران: در مدت شیوع اومیکرون واکسن‌های بر پایه ویروس ضعیف شده در کشورهای از جمله ایران، شیلی، چین و... بسیار مؤثر بودند. مقایسه آمار مرگ و میر در ۲کشور ایران و اسپانیا می‌تواند به خوبی این وضعیت را نشان دهد که جمعیت ۲برابری ایران در مقابل اسپانیا در مواجهه با BA2 آمار مرگ بسیار کمتری داشتند که یکی از دلایل مهم آن واکسیناسیون مردم ایران با واکسن‌های ویروس ضعیف شده بود

حمید سوری، رئیس کارگروه پیشگیری و بهداشت ستاد ملی مقابله با کرونا: برای اعلام ورود به مرحله عبور از پاندمی کرونا، باید یکسری از عوامل دست به دست هم بدهند، اولاً اینکه باید الگوی اپیدمی از حالت جامعه‌ای به خوشه‌ای برسد. یا زنجیره انتقال به‌طور کامل قطع شود. در کنار آن باید تعداد افراد حساس و پرخطر مستعد ابتلا، آندکم شود که دیگر ویروس میزبانی نداشته باشد

حمید سوری، رئیس کارگروه پیشگیری و بهداشت ستاد ملی مقابله با کرونا: برای اعلام ورود به مرحله عبور از پاندمی کرونا، باید یکسری از عوامل دست به دست هم بدهند، اولاً اینکه باید الگوی اپیدمی از حالت جامعه‌ای به خوشه‌ای برسد. یا زنجیره انتقال به‌طور کامل قطع شود. در کنار آن باید تعداد افراد حساس و پرخطر مستعد ابتلا، آندکم شود که دیگر ویروس میزبانی نداشته باشد

رئیس سازمان غذا و دارو درباره گرانی و کمبود دارو در کشور توضیح داد

پوشش بیمه‌ای ۲۵۰قلم دارویی که سال قبل گران شد

رئیس سازمان غذا و دارو درباره گرانی و کمبود دارو در کشور توضیح داد

براساس اعلام رئیس سازمان غذا و دارو، موجودی برخی داروهای اعصاب و روان در کشور کم شده‌اند که بیشتر آنها داروهای برند و با نام تجاری خاص‌اند. با این حال، او تأکید کرد که این داروها مشابه داخلی دارند بنابراین کمبود حساب نمی‌شوند. صحبت‌های بهرام دارایی درباره این موضوع در شرایطی است که پیش از این در گزارش‌های بسیاری فهرست بلندبالایی از کمبودهای دارویی چه برای داروهای خارجی و چه داخلی منتشر شده بود. ماجرا هم تنها کمبودها نیست، قیمت انسواع دارو هم که در ماه‌های گذشته افزایش قابل توجهی داشته، با انتقاد فراوان بیماران همراه بوده است. دارایی که روز گذشته در نشست خبری به سؤال خبرنگاران پاسخ می‌داد، وجود کمبود در برخی از اقلام دارویی را طبیعی عنوان کرد: «دلایلی مانند کمبودهای جهانی، خارج‌شدن مولکولی از فهرست، تقاضای بالای دارویی در دنیا، داروهای برند و... در کمبودهای دارویی نقش دارد.» خبرنگاران در این نشست از قیمت داروها، فساد در حوزه غذا و دارو و پوشش بیمه‌ای برخی از داروها سؤال کردند که با توضیحات رئیس سازمان غذا و دارو همراه شد.

افزایش قیمت دارو، یکی از موضوعات اصلی مطرح‌شده در این نشست بود که دارایی درباره آن اینگونه توضیح داد: «قیمت چند قلم داروی برند داراتی که بسیاری مصرف ناچیزی داشتند یا حداکثر سه‌درصد بازار را به‌خودشان اختصاص می‌دادند، چیزی نیست که بتوان آن را به‌کار گسترده‌ای که در حوزه دارو در کشور برای ۱۰هزار قلم داروی مصرفی کشور انجام می‌شود، تعمیم داد. مثلاً داروی سروتاید، اسپری تنفسی و... داروهایی بودند که تبلیغات زیادی درباره افزایش چندبرابری قیمت آنها شد. باید توجه کرد که سال گذشته در زمینه اسپری تنفسی، ۱۰میلیون اسپری تنفسی را از منابع خارجی تامین کردیم و یک میلیون اسپری تنفسی را هم در داخل تولید کردیم که قیمتی بین ۵۰ تا ۷۰هزار تومان داشتند. مسئولان وقت در سازمان غذا و دارو برای اینکه بتوانند مقداری برند شاخص را به‌عنوان سروتاید وارد کشور کنند، مجوز محدود ۵هزار اسپری را صادر کردند که با ۱۱میلیون اسپری اصلا قابل ذکر نیست و مهم تامین داروی با کیفیت برای عامه مردم بود.» او ادامه داد: «گاهی داروهایی از سوسی برخی پزشکان تجویز می‌شوند که با در فهرست نیستند یا با نام تجاری خاص است که بیمار باید آن را تهیه کند که این مشکلاتی را ایجاد می‌کند. باید قبول کنیم که ما محدودیت منابع ارزی داریم و هیچ کجای دنیا تمام ۱۶هزار قلم دارو وارد فهرست داروهای ما هم نمی‌کنند. کشورهای پیشرفته‌ای مانند آمریکا ۱۰هزار قلم از ۱۶هزار قلم دارو را در فهرست دارویی خود دارند و برخی کشورهای اروپایی با منابع با حدود ۷هزار قلم را در فهرست دارویی‌شان قرار می‌دهند. محدودیت منابع و بحث‌های هزینه اثربخشی برای تامین دارو مهم است و باید برخی داروها را انتخاب کنیم. نظام سلامت ما براساس نظام تزنیک پیاده‌سازی شده و بیمه‌های ما هم مؤلفند که از داروهای تزنیک، خارج از نام‌های تجاری حمایت کنند.»

رئیس سازمان غذا و دارو درباره علت افزایش قیمت داروهای بدون نسخه هم گفت: «ارز ترجیحی این داروها در زمان گذشته برداشته شد و ارز نیمایی به آنها اختصاص یافت و قیمت‌گذاری‌شان به‌سندیکاسیبرده شد که ما شاهد افزایش قیمت‌هایی بودیم که بعضاً به‌علت افزایش قیمت مواد اولیه بود. این اتفاق باعث شد مردم شاهد افزایش قیمت این داروها باشند. مثلاً ارز داروی زلوفن از سال ۹۹از ترجیحی به نیمایی تغییر کرد و قیمتش براساس ارز نیمایی شد. ما تصمیم گرفتیم که ۴۲قلم از داروهای بدون نسخه را که بر مصرف و مهم هستند، تحت پوشش بیمه قرار دهیم. مردم برای تهیه این داروها با دست داشتن نسخه یا نسخه الکترونیک می‌توانند این داروها را با پوشش بیمه‌ای تهیه کنند.» پوشش بیمه برای ۵میلیون و ۴۰۰هزار نفر فاقد بیمه درمانی در هفته گذشته، خبر دیگری بود که رئیس سازمان غذا و دارو اعلام کرد: «این اقدام با کمک وزارت رفاه اتفاق افتاد؛ یعنی اگر افراد به مراکز درمانی مراجعه کنند، به‌صورت فعال تحت پوشش بیمه قرار گرفتند.»

او درباره اقدامات این سازمان در برخورد با فساد در حوزه غذا و دارو نیز توضیح را ارائه داد: «در زمینه‌ار خوران حوزه دارو اقداماتی انجام شده که امیدواریم بتوان نتایج آنها در قوه قضاییه دید تا انحرافات حوزه مشخص شود. درباره رانفروشی به‌ویژه در حوزه مواد اولیه هم اقداماتی انجام شده که پیگیر هستیم تا موعد مراحل قانونی‌اش در مراجع قضایی برسد. درباره ارز ترجیحی هم هر زمان که زیرساخت‌ها آماده باشند، اقدام می‌کنیم.» او در ادامه از ورود ۲قلم داروی «های‌تک» برای بیماران صعب‌العلاج و خاص به فهرست دارویی کشور خبر داد و گفت: «با باز کردن فهرست دارویی کشور این اجازه را می‌دهیم که شرکت‌ها به تحقیق، توسعه و اقدامات‌شان ادامه دهند و داروها و فناوری‌های جدید را بتوانند وارد بازار دارویی کشور کنند.» رئیس سازمان غذا و دارو همچنین به پوشش بیمه‌ای ۵۰۰قلم دارویی که سال گذشته گران شدند هم اشاره کرد.

عکس همشهری اسپیر پناه پور

پایان پاندمی کرونا در ایران، نزدیک است؟

همشهری در گفت‌وگو با متخصمان، احتمال ورود کشور به مرحله پایان شیوع کووید-۱۹ را بررسی کرد؛ گفته می‌شود ممکن است ایران در پایان سال میلادی جاری، وارد مرحله پایان کرونا شود

نکته