

عدد خبر

۱۷
هزار

۹۷
درصد

۱/۴
میلیون

۳۰
درصد

۱۳۳۳
قلم

۱۳۳۳
قلم

۱۳۳۳
قلم

۱۳۳۳
قلم

۱۳۳۳
قلم

۱۳۳۳
قلم

۱۳۳۳
قلم

۱۳۳۳
قلم

۱۳۳۳
قلم

۱۳۳۳
قلم

۱۳۳۳
قلم

۱۳۳۳
قلم

۱۳۳۳
قلم

۱۳۳۳
قلم

۱۳۳۳
قلم

۱۳۳۳
قلم

۱۳۳۳
قلم

۱۳۳۳
قلم

زائر روزانه به مراکز درمانی هلال احمر در کرمانراجمعه می‌کنندواز خدمات درمانی بهره‌مند می‌شوند. در این مراکز تمامی خدمات عمومی وتخصصی به‌زائران ارائه می‌شود و تیم‌های تخصصی هلال احمر به‌صورت شبانه‌روزی به‌تمامی مراکز کمکندگان خدمت‌رسانی می‌کنند.

پیشرفت در نسخه‌نویسی الکترونیک رقم خورده و از ابتدای شکل‌گیری نسخه‌نویسی الکترونیک تاکنون ۳۲۶ میلیون نسخه در حوزه تامین اجتماعی و ۱۹۳ میلیون نسخه در حوزه بیمه‌سلامت‌نیت‌شده‌است.۸۰ میلیون نفر جمعیت هم‌ذیل‌برهنه الکترونیک سلامت‌قرار دارند.

مورد ارجاع الکترونیکی از سطح یک مراکز بهداشتی به سطح ۲ از ابتدای امسال تاکنون صورت گرفته است. در سال ۱۴۰۱ هم بیش از ۷۸ میلیون پرونده در فریاتی از حوزه‌های مختلف در سامانه ذخیره شده که این عدد در ۵ماه نخست امسال حدودا۴۲ میلیون پرونده بوده است.

از ظرفیت نوبت‌دهی بیمارستان‌ها براساس اعلام رئیس مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات وزارت بهداشت باید به‌صورت اینترنتی باشد و در کل، کاهش ظرفیت نوبت‌دهی حضوری ایجاد شود. در حال حاضر ۱۸ شرکت فعال در حوزه نوبت‌دهی به سامانه متصل هستند و بخش نرم‌افزاری کامل شده است.

رژیک دارو هنگام تحویل قابل استعلام است؛ یعنی چه‌کسی دارو را تجویز و چه‌کسی آن را مصرف کرده است. در حوزه تجهیزات پزشکی هم ۱۷۳ قلم فهرست مشمول استعلام اصالت دارد و به‌زودی شیرخشک‌های رگولار هم مشمول استعلام خواهد شد.

۱۳۳۳
قلم

۱۳۳۳
قلم

۱۳۳۳
قلم

۱۳۳۳
قلم

۱۳۳۳
قلم

۱۳۳۳
قلم

۱۳۳۳
قلم

۱۳۳۳
قلم

۱۳۳۳
قلم

۱۳۳۳
قلم

۱۳۳۳
قلم

۱۳۳۳
قلم

۱۳۳۳
قلم



حوزه سلامت ۱۷۰۰ شرکت دانش‌بنیان دارد

بهرام عین‌اللهی، وزیر بهداشت؛ بیش از ۱۷۰۰ شرکت دانش‌بنیان فعال در حوزه سلامت، فعالیت می‌کنند و در دوره کووید بیش از ۶پنلترم واکسن با فناوری بسیار بالا تولید شد. آمادگی داریم ضمن همکاری در توسعه نظام دارویی کشورها، در تامین نیازها و ملزومات دارویی و تجهیزات پزشکی تعامل مؤثر داشته باشیم.

مشکل ما توزیع داروست، نه کمبود آن

۹۹درصد از داروهای مورد نیاز کشور در داخل ایران تولید می‌شوند

پروانه‌بندی
روزنامهنگار

این روزها مسئولان کشور اظهارنظرهای

سؤال اول مسئولان چه می‌گویند؟

سیدحیدر محمدی، رئیس سازمان غذا و دارو: «۹۹درصد داروهای کشور توسط تولیدکنندگان داخلی تولید می‌شوند و از نظر بازار دارو در شرایط پایدار قرار داریم. در یک سال اخیر بسیاری از کمبودهای دارویی شامل سرم‌های تزریقی، سرم‌های شست‌وشو و آنتی‌بیوتیک‌ها برطرف شد و امسال هم تلاش می‌کنیم که با تولید داروهای بیماران خاص، مشکلات آنها را حل کنیم؛ ضمن اینکه واردات هم در این زمینه ادامه دارد.»

بهرام عین‌اللهی، وزیر بهداشت: «اجرای طرح دارویی

با کاهش ۲۶درصدی قاچاق دارو روبه‌رو بودیم. امسال

آنتی‌بیوتیک و سرم در کشور به‌وفور تامین شد و در این زمینه

وضعیت خوبی داریم، اما نباید دلخوش بمانیم و باید تولید را

جدی بگیریم کنیم.»

سؤال دوم وضعیت تولید چطور است؟

در حال حاضر ۱۸۰کارخانه دارویی و ۶۵تولیدکننده مواداولیه دارو در کشور فعالند و هر چند مشکلات متعددی بر سر راه تولیدکنندگان دارو وجود دارد، اما آنها بی‌وقفه مشغول فعالیت هستند

سؤال سوم مشکل دقیقاً کجاست؟



سؤال ششم بحث قیمت‌گذاری دارو چیست؟

مجتبی بوربور، نایب‌رئیس اتحادیه واردکنندگان دارو در گفت‌وگو با همشهری: «ما در زمینه قیمت‌گذاری دارو واقعا مشکل داریم. تولیدکنندگان دارو از اول امسال می‌گویند بایان سودی که دولت می‌دهد و با توجه به تورم حاکم در کشور نمی‌توانند به کار تولید ادامه دهند. آنها نمی‌گویند برای رفع مشکل قیمت دارو، دولت دست در جیب مردم کند، اما وظیفه ذاتی دولت است که این موضوع را پوشش بدهد؛ چون با قیمت فعلی، تولیدکننده نمی‌تواند دارو تولید کند و دولت هم فردا خودش می‌شود داروهای بی‌کیفیت‌مثلاژ هندوارد کند.»

سؤال هفتم موضوع ناهماهنگی دستکاه‌ها چیست؟

بودجه مصوب حوزه دارو در مجلس برای سال ۱۴۰۲ که روی ۶۹هزار میلیارد تومان توافق شد و به تصویب رسید، سردیگر ماجرای کمبودها در حوزه داروست. اسفند سال گذشته بود که مجتبی بوربور، نایب‌رئیس اتحادیه واردکنندگان دارو به همشهری آنلاین گفت: «این بودجه فقط ۳۰ تا ۳۵ درصد نیازهای دارویی کشور را جبران‌گوست و سال آینده در بهترین حالت فقط می‌توانیم نهایتا تا ۵ماه وضعیت کمبودها را تحمل کنیم. بعدش باید کاسه «چه کنیم؟» دست‌مان بگیریم.» بودجه دارو برای سال ۱۴۰۲ در حالی روی مبلغ ۶هزار میلیارد تومان مصوب شده که درخواست سازمان غذا و دارو ۱۰۵هزار میلیارد تومان بود.

سؤال هشتم چرا مطالبات دارو‌خانه‌ها داده نشده؟

بوربور در گفت‌وگویی تازه به همشهری می‌گوید: «هنوز هم معتقدم با بودجه ۶۹هزار میلیارد تومانی کم می‌آوریم. ببینید مطالبات دارو‌خانه‌ها از محل طرح دارویراز ۲ تا ۴پیش (تیر و مرداد) پرداخت نشده و مشکلاتی را برای آنها ایجاد کرده است. خوب، منشأ عدم پرداخت مطالبات، همان بودجه‌ای است که پایین بسته شد و کمبود بودجه را الان در همین موردی که گفتیم موارد دیگر داریم می‌بینیم.»



چرا فقط برخی دارو‌خانه‌ها، داروی خاص دارند؟

سیدحیدر محمدی، رئیس سازمان غذا و دارو: درباره توزیع برخی از داروهای خاص از جمله داروی بیماران هموفیلی، مجبور هستیم آنها را به یکسری از دارو‌خانه‌ها بدهیم و براساس طبقه‌بندی و ترازوی که مشخص کرده‌ایم، این داروها به دارو‌خانه‌هایی که رتبه بالاتری دارند، داده می‌شود.

اصل ماجرا

حذف پوشش بیمه‌ای ۴۰۰قلم دارو
واقعیّت دارد؟

چند روز پیش بود که خبر خارج شدن «۴۰۰داروی مورد نیاز باننشستگان از پوشش بیمه» در برخی رسانه‌ها منتشر شد. خبری که موجی از نگرانی را برآی برای جامعه باننشستگان ایجاد کرد؛ آنها بی‌که عمدتاً به‌دلیل سالمندی یا بیماری‌های متعددی دست به گر بی‌هستند و یک مشکل مهم تر هم دارند؛ میزان حقوق باننشستگی آنها، آنقدر بالا نیست که علاوه بر خرج زندگی، کفاف تمامی داروهای مورد نیازشان را بدهد.

بررسی داده‌های تامین اجتماعی هم نشان می‌دهد که بیش از ۶درصد باننشستگان با دریافت حداقل و پایین‌تر حقوقی را داریم که در برخی از آنها، این عدد کمی بیشتر از ۵میلیون تومان است. حقوق نزدیک به ۳۰درصد از این افراد بین ۸ تا ۱۵میلیون تومان متغیر است که بخش اعظمی از آنها، صرف اسکان و هزینه‌های جاری زندگی می‌شود.

بیمه جدید برای ۳۰۰قلم دارو

دغدغه اما از آنجایی شروع شد که محمد اسدی، رئیس کانون عالی باننشستگان کارگری کشور اعلام کرد: «امسال ۲۰۰قلم دارو از پوشش بیمه‌های پایه خارج شده و این داروها که ویتامین و مسکن‌ها را هم شامل می‌شوند، بقای باننشست‌ه را تضمین می‌کند و آنها بدون این داروها نمی‌توانند سر پا باشند.» به‌گفته اسدی، این داروها تنها برای جوانان، جنبه غیر ضروری دارد اما از لیست‌ها حذف شده و آسیب آن برای باننشستگان است: «در این‌باره به شورای عالی بیمه نامه زده و گفته‌ایم باید بررسی شود که چند درصد داروهای خارج شده از پوشش برای باننشستگان با نظر پزشکان ضروری است. البته شفاف‌سازی در حوزه دارویی وجود ندارد و ما هم در این‌شوراه، نماینده نداریم. خود شرکت‌های بیمه و دولت که در این‌شورا حضور دارند هم پاسخگو نیستند.»

بگیری‌های هشهری از سازمان بیمه تامین اجتماعی اما نشان می‌دهد که امسال هیچ دارویی از پوشش بیمه‌ای خارج نشده و هیچ تصمیم جدیدی هم در این‌باره از سوی شورای عالی بیمه اتخاذ و به بیمه‌ها اعلام نشده است. آن هم در حالی که سازمان‌های بیمه‌گر پایه هم در زمینه ورود یا خروج داروهای تحت پوشش بیمه تصمیم‌گیرنده نیستند. این در حالی است که بعد از اجرای طرح دارویر ۲۰۰۳قلم داروی جدید که پیش از این بیمه نبود، تحت پوشش بیمه قرار گرفته و برخی از این داروها هزینه‌های هنگفتی را به جیب بیماران تحمیل می‌کرده است.

امسال هیچ مصوبه‌ای صادر نشده است

یک منبع آگاه هم در این‌باره به همشهری می‌گوید: «به‌نظر می‌رسد که این خبر همان مصوبه قدیمی خروج برخی از داروهای OTC (بدون نسخه) است که پیش از این از فهرست داروهای بیمه خارج شده‌اند. بخشی از این داروها مکمل‌ها و داروهای تقویتی بودند که به‌عنوان نیاز درمانی جدی، در نظر گرفته نشدند و به جای آنها داروهای حیاتی و نیازی درمانی از جمله داروهای شیمی درمانی یا بیماری‌های خاص که هزینه‌های سنگینی را به بیماران تحمیل می‌کردند، همه در فهرست پوشش بیمه‌ای قرار گرفته‌اند.» به‌گفته این کارشناس، خروج دارو از فهرست دارویی بر مبنای تصمیم‌گیری شورای عالی بیمه صورت می‌گیرد و این‌شورا براساس اینک‌ه کدام بخش از داروها هزینه سنگین‌تری به بیماران تحمیل می‌کند، منابع سازمان‌های بیمه‌گر را به آن سمت سوق می‌دهند. مسئله اینجاست که ورود داروهای حیاتی و مورد نیاز جدی بیماران به فهرست بیماران تحت پوشش بیمه قدیمی است. دوباره منعکس می‌شود؛ آن هم در حالی که امسال هیچ دارویی از فهرست بیمه خارج نشده است.»

کننده

۱۴۱۵
قلم

۱۴۱۵
قلم

۱۴۱۵
قلم

۱۴۱۵
قلم

۱۴۱۵
قلم

۱۴۱۵
قلم

۱۴۱۵
قلم

سؤال نهم | یادار حوزه دارو به ثبات رسیده‌ایم؟

نایب‌رئیس انجمن داروسازان ایران در گفت‌وگو با همشهری: «الان بزرگ‌ترین مشکل تولیدکنندگان دارو کمبود منابع ارزی و کمبود منابع ریالی یا همان نقدینگی است و اینکه طرح دارویر بر عهده دارو‌خانه‌ها گذاشته شده است. در حالی‌که دارو‌خانه‌ها توان اجرای این طرح را ندارند. چرا؟! چون دارو‌خانه‌ها ۳-۲ تا ۴م از مطالبات خود را هنوز از سازمان تامین اجتماعی نگرفته‌اند.» دکتر منفرد می‌گوید: «این مطالبات باید در دارو‌خانه‌ها داده شوند تا آنها در اختیار شرکت‌های توزیع دارو بگذارند و شرکت‌ها هم آن را در اختیار تولید قرار دهند. چرخ‌های تولید را پول می‌چرخاند. اگر ارز در اختیار تولیدکننده قرار نگیرد تا مواداولیه وارد کند، اگر بتواند پرداخت کند، اگر قیمت داروها برای تولیدکننده به‌صرفه نباشد، تولیدکننده محکوم به توقف تولید می‌شود و نتیجه‌اش می‌شود کمبود دارو در کشور.»



سؤال دهم:

تخریب‌ها | یادار مبادلات دارویی اثر گذار است؟

بوربور، نایب‌رئیس اتحادیه واردکنندگان دارو: «البته یکس‌ی از مهم‌ترین مشکلات ما در حوزه دارو، «مشکل مبادلات ارزی» است. چون دنیا با دلار و یورو به‌خصوص یورو کار می‌کند، ولی ما چون به‌دلیل تحریم‌ها در تامین یورو مشکلاتی داریم، با یوان یا روپیه کار می‌کنیم و تبدیل این واحدها به یورو هم زمان‌بر است و هم هزینه‌هایی ایجاد می‌کند. ما در حوزه تامین مواداولیه بیشتر به روپیه و یوان نیاز داریم؛ چون کارخانه‌های

دارویی، مواداولیه را عمدتاً از هند و چین می‌آورند، ولی

اگر بخواییم دارو و تجهیزات پزشکی را از طریق یورو

تامین کنیم، مشکل داریم؛ چون کارمزد تبدیل و خرید و

فروش را جابه‌جایی یورو ۳درصد است. ۲ تا ۳درصد هم

هزینه بالادستی دارد تا بتوان این کار را انجام داد. این در

حالی است که کل حاشیه سود واردکننده دارو بسته به

قیمت دارو ۵ تا ۱۵درصد است؛ بنابراین مشکل مبادلات

ارزی را نمی‌توان و نباید نادیده گرفت.»

۵ خدمت ویژه درمانی و دارویی در تهران

تأیید آنلاین دارو در دارو‌خانه‌ها طرف ۳۰دقیقه و دارو رسانی در منزل بیماران MS تا پوشش هزینه‌های ۰۷ بیماری خاص و صعب‌العلاج



۱۴۱۵
قلم

۱۴۱۵
قلم



۱۷۰
بیمار

دارو از جمله داروهای شیمی درمانی، انسولین و... نیاز به تأیید خودرا از طریق طرح داروسران دریافت می‌کنند. این طرح قرار است برای بیماری‌های خاص انجام شود و آغاز آن برای بیماران مبتلا به ام‌اس بوده است. از زمان اجرای این طرح هم ۱۷۰بیمار به شکل ثابت از این طریق درودریافت کرده‌اند و حدود ۵۰۰۵پک دارویی از طرف دارو‌خانه طرف‌قرارداد برایشان ارسال شده‌است.



۱۰۱
هزار

بیمار خاص و صعب‌العلاج در استان تهران نشان‌دار شده‌اند و تحت پوشش صندوق بیماران خاص و صعب‌العلاج، خدمات درمانی و داروهایشان را به صورت رایگان دریافت می‌کنند.

هزینه‌های درمانی برای این بیماران در استان تهران از ابتدای فعالیت صندوق، ۵۵۸میلیارد تومان بوده است.



۲۵۰۰
زوج

نایبارو در استان تهران نشان‌دار شده و تحت پوشش بیمه قرار دارند. در آذر ماه ۱۴۰۰ تاکنون ۴۹۲۰ نفر خدمات درمان نایباروری دریافت کرده‌اند. تهران به‌عنوان استان ارجاعی، پذیرای بیماران از شهرستان‌ها هم هست و به همین دلیل، آمارهای دریافت‌کنندگان خدمات نایباروری بیشتر می‌شود.



۱۷۰
بیمار

مبتلا به ام‌اس در شهر تهران دارویی خودرا از طریق طرح داروسران دریافت می‌کنند. این طرح قرار است برای بیماری‌های خاص انجام شود و آغاز آن برای بیماران مبتلا به ام‌اس بوده است. از زمان اجرای این طرح هم ۱۷۰بیمار به شکل ثابت از این طریق درودریافت کرده‌اند و حدود ۵۰۰۵پک دارویی از طرف دارو‌خانه طرف‌قرارداد برایشان ارسال شده‌است.