

یک مسئول در جمعیت هلال احمر خبر داد:

کاهش زمان انتظار بیماران خاص برای تایید داروها

خاص بودن همیشه معنای مثبت ندارد؛ حداقل در نظام سلامت اینگونه است و اگر بیمار خاص باشید در واقع با دغدغه‌های بسیاری مانند افزایش هزینه‌های درمان و دارو، کمبود و نبود مراکز درمانی و صدها مشکل دیگر دست به گریبان خواهید بود. بیماران سرطانی، تالاسمی، هموفیلی، دیالیزی و ام‌اس جز بیماری‌های خاص خوانده می‌شوند که معمولاً بیمار باید تا پایان عمر با عوارض ناشی از بیماری خویش کنار بیاید و زندگی را با شرایط دشوار و ناگوار خود سازگار سازد؛ بیماری‌هایی که در همه دوره‌های زندگی تأثیرگذار هستند و اثرات قابل توجهی بر کیفیت زندگی فرد می‌گذرانند. از اینرو شایان ذکر است بیماران خاص که باید تحت حمایت‌های خاص باشند، چشم انتظار مدد و یاری از سوی مسئولان و متولیان امر هستند تا بتوانند زندگی را تحمل کنند؛ زندگی که با رنج و درد آمیخته شده و توان شاد بودن را از آنها سلب کرده است.



مدیرعامل سازمان تدارکات پزشکی جمعیت هلال احمر با بیان اینکه تمهیداتی برای کاهش انتظار بیماران خاص در تأیید اصالت دارو توسط بیمه در دست اقدام است، گفت: دو دارو خاصه در مرکز هلال احمر در تهران و ۳۹ دارو خاصه در سایر استان‌های کشور فعال هستند.

به گزارش ایسنا، دکتر علی فرجی با تشریح فعالیت‌های داروخانه‌های هلال احمر در سطح کشور، گفت: این داروخانه‌ها قدمت زیادی در ایران دارند، و در برخی استان‌ها دارای داروخانه‌های قدیمی ۴۰ تا ۵۰ سال سابقه تأسیس هم هستند؛ به این ترتیب داروخانه مرکزی هلال احمر نیز از داروخانه‌های شناخته شده و مورد اعتماد محسوب می‌شود؛ به‌ویژه در دوران جنگ تحمیلی با توجه به کمبود دارو یکی از مراکزی که مردم به آن مراجعه کرده و با اعتماد کامل از آن داروی خود را تأمین می‌کردند و از سویی به برند و نوع دارو اعتماد داشتند، داروخانه هلال احمر بود که به ویژه در داروخانه مرکزی در تهران مراجعات زیادی وجود داشت.

فرجی افزود: در حال حاضر ۲

داروخانه مرکزی شامل داروخانه مرکزی هلال احمر و جشنواره در تهرانپارس در تهران و ۳۹ داروخانه هلال احمر در کشور فعال است. وظیفه هلال احمر تأمین داروهای است که مردم نمی‌توانند در جای دیگری آن را تأمین کنند؛ و در این ارتباط نیز وظیفه ذاتی جمعیت هلال احمر در اعمال بشر دوستانه و کمک به مردم تیلور پیدا کرده است که به تأمین داروی مورد نیاز مردم می‌پردازد. این مجموعه‌ها به عنوان داروخانه‌هایی که پروانه فعالیت از سازمان غذا و دارو دارند و تحت نظارت این سازمان می‌باشند، دارو را از مبادی رسمی و قانونی و با مجوز سازمان غذا و دارو وارد و تولید می‌کنند و در اختیار مردم قرار می‌دهند.

علت انتظار برای تأمین دارو چیست؟

وی در مورد انتظار بیماران در تأمین داروهای خاص نیز گفت: علت اصلی انتظار کشیدن بیماران در داروخانه‌های هلال احمر و داروخانه‌های دولتی، وجود سیاستی برای کنترل و اصالت دارو توسط نهادهای بیمه‌گر و نهادهای نظارتی است. بر اساس این سیاست، هر دارویی که وارد کشور یا تولید می‌شود

نمی‌تواند جایگزین ورزش پیاده‌روی شود؛ برای مثال کسانی که سابقه ابتلا به بیماری آرتروز زانو، پیچ خوردگی مچ پا و بیماری‌های تحلیل رنده مفصل را دارند، نمی‌توانند از آن استفاده کنند چرا که ضربات مکرر ناشی از پیاده‌روی روی تردمیل وضعیت آنها را بدتر می‌کند؛ همچنین کسانی که ترومای پادارند و اعصاب بین‌انگشتی پایشان درگیر است، کسانی که کف پای صاف دارند یا افرادی که درد پاشنه و خار پاشنه دارند هم باید در استفاده از این وسیله محتاطانه‌تر برخورد کنند.

پارسا نژاد درباره علت آسیب‌رسان بودن تردمیل تشریح کرد: در مجموع راه رفتن روی تردمیل به هیچ‌وجه جایگزین کاملی برای پیاده‌روی در فضای باز نیست زیرا به اندازه پیاده‌روی عادی روان نیست و همواره با ضربه‌های پی‌درپی به انگشتان پا، کف پا،

مچ پا، زانوها و لگن را به همراه است.

عوارض استفاده از تردمیل برای مسن ترها

این فیزیوتراپیست تشریح کرد: افراد مسن تر توانایی حفظ تعادل و راه رفتن روی تردمیل را ندارند چرا که با افزایش سن هماهنگی اعصاب و عضلات آنها کمی کاهش پیدا می‌کند، پس با توجه به احتمال زمین خوردن و بروز آسیب‌های دیگر بهتر است از تردمیل استفاده نکنند. به یاد داشته باشید که در راه رفتن معمولی شما به‌طور مکرر سرعت تان را کم و زیاد می‌کنید اما در تردمیل سرعت حرکت تان ثابت است و باید خودتان را با آن تطبیق دهید.

وی بیان کرد: در بررسی‌های علمی مشخص شده است به‌طور کلی هنگام ورزش کردن در فضای بسته اکسیژن‌رسانی به بافت‌های بدن کمتر انجام می‌شود؛ دلیل علمی این موضوع

درمانی وجود داشته باشد که هم‌اکنون نیز فعال است، اما تأیید اصالت دارو هر روز با افزایش اقبال دارو افزایش می‌یابد و برنامه این است که پوشش در مورد همه داروهای تولیدی و وارداتی انجام شود.

علل زمان بردن تأمین داروهای خاص

فرجی گفت: تأیید اصالت دارو چند جانبه بوده و مراحل مختلفی را باید سپری کند که در این میان از یکسو در فهرست بیمه بودن دارو نیز فاکتور مهمی تلقی می‌شود و از سویی دیگر نیز باید نحوه ورود دارو مورد بررسی قرار بگیرد و کنترل شود که دارو از طریق قانونی وارد یا تولید شده است و همچنین آیا این دارو به دست مصرف‌کننده اصلی می‌رسد یا نمی‌رسد. البته دلیل عمده تفاوت نرخ ارز در ایران با خارج از کشور نیز همین است، دارو با نرخ دولتی ۴۲۰۰ تومانی تولید و وارد می‌شود و به این ترتیب تفاوت قیمت در کشورهای همجوار زیاد است که از اینرو یکی دیگر از مشکلات طولانی شدن زمان تأمین دارو برای بیماران با بیماری‌های خاص می‌شود؛ یکی دیگر از عواملی که سبب بروز مشکل طولانی شدن زمان تأمین دارو می‌شود این مساله است که در این میان ممکن است، دارو توسط افراد سودجواز کشور خارج شود که برای این دسته از افراد سودجو و خاطی، سود و منفعت زیادی به همراه دارد و یک نوع قاچاق به‌شمار می‌رود. لذا کارکنان پذیرش نسخه باید مطمئن شوند که این دارو به دست بیمار می‌رسد، اینگونه سودجویی که توسط جعل نسخه یا روش‌های دیگر این داروها را از داروخانه‌ها تحویل می‌گیرند و به خارج از کشور صادر می‌کنند.

وی افزود: جلساتی با همکاران بیمه برگزار شده و نامه‌نگاری با سازمان غذا و دارو و همکاران بیمه‌گر صورت گرفته است؛ از اینرو در این باره سیستم جدیدی طراحی شده است که جا افتادن آن زمان می‌برد و در این مدت همکاران جمعیت هلال احمر در صدد هستند تا تعداد کمتری اقلام دارو ارائه بدهند تا به این ترتیب هر چه سریعتر مشکلات سیستم حل شود. به خصوص با توجه به ۱۵۰۰ نسخه در روز، اگر یک ساعت سیستم بیمه قطع شود، کارکنان پذیرش نسخه با ازدحام شدید بیمار مواجه می‌شوند و این شرایط در سایر موارد چون زمانی که بار کد خواننده می‌شود یا وقتی بیمار از خرید دارو انصراف داده می‌شود هم وجود دارد و بر این اساس این دارو تا مدت‌ها قابل تحویل نیست تا کدی که قفل شده برای آن باز شود که این یکی دیگر از مشکلات

بیماری که نیاز به کد اصالت دارو دارد، ۴۵ دقیقه تا یک ساعت باید صبر کند. این افراد بیمار هستند و نمی‌توانند معطل شوند. با ریزنی‌های انجام شده قرار بر این است، به داروخانه‌های پرازدحام شبکه اینترنت اختصاص داده شود

سبب شوند تا سرعت کاهش یابد. در حال حاضر مسئولان جمعیت هلال احمر مشغول ریزنی و مذاکره با بیمه هستند تا راه‌های بهتری برای افزایش سرعت بیابند، هر چند طراحی این سیستم‌ها بر عهده بیمه است. قبلاً تأیید بیمه با سیستم‌های دیگری در داروخانه‌ها انجام می‌شد، در حال حاضر دفاتر بیمه‌های اصلی در داروخانه‌ها مستقر هستند و تأیید نسخه را انجام می‌دهند. این سیستم با تأیید اصالت دارو فرقی نکند نسخه‌ها را برای بیماران خاص تأیید می‌کند تا روند پوشش

تازه‌های علم

مدیر اجرایی انجمن آلزایمر ایران مطرح کرد:
بازنشستگی زودهنگام زمینه‌ساز ابتلا به آلزایمر



کمبود برنامه‌های اجتماعی، تفریحی در سالمندی باعث بروز افسردگی می‌شود که زمینه ابتلا به بیماری آلزایمر را افزایش می‌دهد.

به گزارش حوزه بهداشت و درمان باشگاه خبرنگاران جوان، مدیر اجرایی انجمن دمانس و آلزایمر ایران گفت: بر اساس آخرین تحقیقات، بازنشستگی، خانه‌نشینی و نبود برنامه‌های اجتماعی و تفریحی برای سالمندان باعث بروز افسردگی در آنها می‌شود و افسردگی طولانی مدت زمینه‌ساز ابتلا به دمانس و بیماری آلزایمر را فراهم می‌کند.

مهرداد خوانساری تصریح کرد: سن بازنشستگی در ایران حدود ۵۰ سال است که در مقایسه با کشورهای دیگر، مردم ایران زودتر بازنشسته می‌شوند.

عضو شبکه ملی پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر کشور افزود: هم‌زمان با رشد سالمندی در ایران از ۲/۸ درصد در سال ۹۰ به ۳/۹ درصد در سال ۱۳۹۵ شیب ابتلا به بیماری آلزایمر نیز افزایش یافته به گونه‌ای که تا سال ۱۴۲۰ پیش‌بینی می‌شود، تعداد مبتلایان به بیماری آلزایمر به ۵/۳ میلیون نفر در ایران برسد.

عضو هیئت مدیره انجمن آلزایمر ایران گفت: اجرای برنامه‌های آموزشی، تفریحی و مشارکت دادن سالمندان در برنامه‌های اجتماعی و امور نیکوکاری باعث ایجاد روحیه و شادابی در سالمندان می‌شود و به موازات افزایش امید به زندگی در این گروه ابتلا به بیماری آلزایمر نیز به نحو چشمگیری کاهش می‌یابد.

مدیرعامل انجمن صرع ایران:

تحریم سبب کمبود داروهای ضد صرع شده است



مدیرعامل انجمن صرع ایران با اشاره به مشکلات دارویی بیماران مبتلا به صرع گفت: متأسفانه تحریم سبب کمبود برخی داروهای این بیماران شده است.

به گزارش گروه سلامت خبرگزاری فارس، داریوش نسبی طهرانی در آستانه برگزاری پنزدهمین کنگره بین‌المللی صرع ایران در ارتباط با چالش‌ها و مشکلات حوزه دارویی صرع اظهار داشت: در حال حاضر کمبود دارو با توجه به تنوع دارویی این بیماران زیاد بوده و در واقع این افراد طیف وسیعی از داروها را مصرف می‌کنند که برخی از آنها دچار کمبود شده است.

وی افزود: برخی از بیماران مبتلا به صرع مقاوم به درمان هستند و باید داروهای جدید و خارجی که مشابه ایرانی ندارند را استفاده کنند، ولی متأسفانه تحریم سبب کمبود داروی آنها شده، همچنین برخی از کارخانه‌های دارویی کشور که محصولاتی با کیفیت خوب تولید می‌کردند، تهیه مواد اولیه آنها کاهش یافته و با مشکل مواجه‌اند.

وی بیان داشت: بخشی از بیمارانی که توانایی مالی داشته‌اند، داروهای خود را حتی برای یک سال ذخیره کرده‌اند، ولی آنها بی‌توانایی مالی ندارند دچار مشکل شده‌اند و در مصرف دارو صرفه‌جویی کرده‌اند که این مسئله در سلامتی آنها تأثیر منفی می‌گذارد.

نسبی طهرانی ادامه داد: البته از اولویت‌های وزارت بهداشت تأمین داروی این بیماران است ولی متأسفانه تحریم‌ها در بخش دارویی کشور اثر گذاشته و در انتقال داروهای خارجی خریداری شده نیز مشکلاتی را بوجود آورده است.

علت اصلی انتظار کشیدن بیماران در داروخانه‌های هلال احمر و داروخانه‌های دولتی، وجود سیاستی برای کنترل و اصالت دارو توسط نهادهای بیمه‌گر و نهادهای نظارتی است. در بیمه نیز بیماران زیادی در نوبت هستند و در داروخانه‌های هلال احمر بعضاً بیش از یک هزار تن در روز مراجعه می‌کنند

طولانی شدن زمان تأمین دارو می‌باشد

اختصاص شبکه جداگانه

اینترنت به داروخانه‌های پرازدحام

مدیرعامل سازمان تدارکات پزشکی جمعیت هلال احمر عنوان کرد: به هر حال گرفتاری‌های زیادی وجود دارد، به خصوص در مورد داروهایی که کم هستند و متقاضی خاص دارند؛ زمانی که دارویی به‌خاطر نایاب بودن بلاک می‌شود، بیماران ناراضی می‌شوند و اظهار ناراحتی می‌کنند. این تفاوت زمان هم کم نیست یعنی بیماری که نیاز به کد اصالت دارو دارد، ۴۵ دقیقه تا یک ساعت باید صبر کند. این افراد بیمار هستند و تحمل آنها کم است و نمی‌توانند معطل شوند. با ریزنی‌های انجام شده، قرار شد به داروخانه‌های پرازدحام کانال جداگانه‌ای از طریق شبکه اینترنت اختصاص داده شود تا معطلی زمانی که همکاران به دلیل پایین آمدن سرعت یا قطع شدن سیستم، دچار آن می‌شوند، حل شود.

مخالفت سازمان غذا و دارو

برای تأسیس شعبه بیشتر

بر اساس گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی جمعیت هلال احمر، فرجی در پاسخ به سوالاتی در مورد راه‌اندازی شعب بیشتر نیز مطرح کرد: داروخانه‌های هلال احمر مورد اطمینان و آمین مردم هستند، منتها سیاست کلی بر اساس اصل ۴۴ قانون اساسی به سمت خصوصی سازی است و بنابراین دولت، و سازمان غذا و دارو علاقه‌ای به اینکه مجوزهای جدیدی بابت داروخانه‌های هلال احمر بدهد را ندارد، برخی از نمایندگان مجلس نیز اخیراً اعلام کرده‌اند که در تهران شعب دیگری افتتاح شود. از اینرو سازمان تدارکات پزشکی جمعیت هلال احمر نیز اعلام آمادگی کرده است که در غرب و یا جنوب تهران نیز شعبه جدیدی تأسیس شود، اما سازمان غذا و دارو باید مجوز لازم را بدهد که هنوز این امر میسر نشده است.



مشخص نیست اما احتمال می‌دهند به شرایط روحی فرد یا به جواتاق بستگی داشته باشد. پارسا نژاد درباره تأثیر این عارضه در بروز واریس تشریح کرد: استفاده از تردمیل با توجه به ضربات مکرری که به عضلات و ریه‌های لانه کبوتری پا وارد می‌کند ممکن است به مرور زمان منجر به بروز واریس شود.

این فیزیوتراپیست تشریح کرد: کسانی که قصد استفاده از تردمیل را دارند بهتر است برای کاهش آسیب‌های ناشی از آن پیش از همه چیز

مشخص نیست اما احتمال می‌دهند به شرایط روحی فرد یا به جواتاق بستگی داشته باشد. پارسا نژاد درباره تأثیر این عارضه در بروز واریس تشریح کرد: استفاده از تردمیل با توجه به ضربات مکرری که به عضلات و ریه‌های لانه کبوتری پا وارد می‌کند ممکن است به مرور زمان منجر به بروز واریس شود.

این فیزیوتراپیست تشریح کرد: کسانی که قصد استفاده از تردمیل را دارند بهتر است برای کاهش آسیب‌های ناشی از آن پیش از همه چیز