

كمبود دارويي کا هش يا فته است

written by پگاه حبيبي | ۱۳۹۹/۰۸/۱۱



رييس سازمان غذا و دارو:

به گزارش پا يگاه خبری غذا و دارو، محمدرضا شانه ساز روز شنبه در نشست خبری ویديو کنفرانس که از وزارت بهداشت برگزار شد، افزود: در زمينه تامين انسوليin قلمي امسال بيشتر از سال گذشته ارز تخصيص يا فته و تامين شده و جلوی قاچاق اين اقلام نيز گرفته شده است.

وی ادامه داد: يك شيطنت رسانه اي توسط رسانه های معاند در زمينه انسوليin قلمي شکل گرفته و تقاضاي ما از رسانه های داخلی اين است که به ما کمک کنند. اين شبکه های معاند شاهد اين هستند که مردم ما سالهاست در زمينه دارو و تجهيزات پزشكی تحريم هستند و کوچکترین موضوع در زمينه تحريم را منعکس نمیکنند، اما درباره يك خبر دروغ مثل کشف دارو در عراق، اخبار دروغ را منعکس میکنند. اين اطمینان را مددheim که هیچ کدام از داروهای کشف شده در عراق به هیچ عنوان ايراني نبوده و دستگاه های متولی اين بحث را با دقت و حساسيت رصد کرده اند.

معاون وزير بهداشت بيان کرد: به دليل کم شدن مساورتها که به دليل کرونا در همه کشورها اتفاق افتاده، حتی خروج دارو به صورت مسافري را نيز کمتر شاهد هستيم. از طرفی سامانه رصد و تى تک نيز میتواند هر دارويي را در هر نقطه از دنيا شناسایي کرده و به ما اطلاع میدهد که دارو یا تجهيزات پزشكی از کدام نقطه از کشور یا کدام بخش از زنجيره توليد یا داروخانه خارج شده است.

شانه ساز افزود: حتی يك قلم از داروهای کشف شده در عراق، ايراني نبود و فقط میتوانم اظهار تاسف کنم که برخی ردای مقدس خبرنگاری را به تن کرده و به دروغ اين خبر را منتشر میکنند، در حالیکه سازمان غذا و دارو و گمرک بارها اعلام کرده اند که اين داروها ايراني نبوده، اما شبکه های معاند خارجي روی افکار مردم ما کار میکنند.

كمبود دارويي کا هش يا فته است

وی اظهار کرد: در زمينه کمبودهای دارويي نيز در حال حاضر آمار کمبودها کا هش يا فته است. حدود يك ميليون و ۷۰۰ هزار دوز واكسن آنفلوآنزا تامين شد که برای گروههایی که باید اين واكسن را درياافت کنند، از طريق مراکز بهداشتی و درمانی در دسترس قرار میگیرد.

فروش ماسک بيش از ۱۳۰۰ تومان گران فروشی است

رييس سازمان غذا و دارو در پاسخ به سوالی درباره قيمت ماسک گفت: قيمت ماسک ۱۳۰۰ تومان است. به دليل نظارتها و كنترلها، قيمت خريد داروخانه و ساير فروشگاه های زنجيره ای و تجهيزات پزشكی نيز کا هش يا فته است. البته برخی داروخانه ها ممکن است فاكتور خريد گرانتر داشته باشند که اعلام کردیم باید اقلام گران خريده شده را مرجع کرده و باید بيش از ۱۳۰۰ تومان بفروشند. فروش ماسک بيش از ۱۳۰۰ تومان، گران فروشی و تقلب است و برخوردهای تعزیراتی انجام میشود. گروههای بازرسی فعال در سراسر کشور رصد میکنند.

وی ادامه داد: اين موارد حتما باید به سامانه ۱۹۰ يا معاونتهای غذا و دارو دانشگاه های علوم پزشكی اعلام شود. اين طور نیست که ماسک کم باشد و افراد مجبور باشند گرانتر بخرند. تولید ماسک بسیار بالاست و حتی روز به روز بيشتر میشود.

فاوپیراویر و رمدسیویر در خارج از بیمارستان نباید تجویز شود

شانه ساز در پاسخ به سوالی درباره داروهایی مثل فاوپیراویر و رمدسیویر گفت: برو تکلها و دستورالعمل‌ها می‌گویند که داروهای مربوط به کرونا باید در بیمارستان مصرف شود. در مورد اقلام خوراکی هیچ مشکلی حتی برای بخش سرپائی هم نداریم. اگر این داروها بیرون از بیمارستان تجویز نمی‌شود، مخالف دستورالعمل‌های کمیته علمی کرونا در حوزه درمان است. این داروها نباید در خارج از بیمارستان عرضه شود. البته اگر معاونت درمان یا کمیته علمی اعلام کند، برای تامین این اقلام دارویی در بخش‌های غیر بیمارستانی نیز مشکلی نداریم.

وی افزود: مردم به هر دلیل از مراجعه به ناصرخسرو باید منع شوند. این اقلام دارویی در حال حاضر تامین شده است. حتی در روزهای ابتدایی که بحث رمدسیویر مطرح شد، همکاران ما به ناصرخسرو رفتند و برخی را بازداشت کردند و مشاهده شد که آن‌تی بیوتیکها را با برچسب رمدسیویر و با قیمت‌های بالا می‌فروشند. از همکاران پزشک می‌خواهم که تجویز این داروها را در خارج از بیمارستان انجام ندهند. به دلیل محدودیت‌های حوزه درمان، وقتی این دارو در خارج از بیمارستان تجویز شود، بیمار به ناصرخسرو مراجعه کرده و در نتیجه داروی تقلبی به او میدهند.

تولید رمدسیویر ایرانی

ریس سازمان غذا و دارو در پاسخ به سوالی درباره تولید داروی رمدسیویر در داخل کشور اظهار کرد: در حال حاضر سه شرکت در زمینه تولید رمدسیویر ایرانی فعال هستند و دو شرکت دیگر نیز متقاضی تولید هستند. بین چهار تا پنج تولیدکننده که سه مورد فعال هستند، در این زمینه کار می‌کنند و مشکلی برای تامین رمدسیویر در ایران نداریم. حتی در اوج بیماری نیز دارو را تامین کرده‌ایم. این دارو باید در داخل بیمارستان تجویز و مصرف شود.

تولید داخلی شیرخشک

شانه ساز بیان کرد: بخشی از تولید داخل در زمینه دارو و شیرخشک و تجهیزات پزشکی، ارز ۴۲۰۰ تومانی می‌گیرد و بخش عمده آن از ارز نیما یی استفاده می‌کند. تلاش می‌کنیم این نوسان کاهش پیدا کند. به دلیل افزایش قابل توجه ارز نیما یی، تولید شیرخشک برای تولیدکننده امکان پذیر نبود و در نتیجه قیمت بازنگری شد. اگر مورد در قالب مصوبات سازمان غذا و دارو باشد، قیمت رسمی دارد و اگر خارج از آن باشد، تخلف است.

جاگاه ایران در حوزه داروسازی

وی در پاسخ به سوالی درباره جایگاه ایران در زمینه دارو اظهار کرد: امتحان سخت و اطمینان بخشی را در دوران کرونا پس دادیم. قبل از گفتیم که تولید داخلی بیش از ۹۷ درصد نیاز کشور را تامین می‌کند. وقتی موضوع کرونا پیش آمد، این اثبات شد که هر دارویی که کاندید درمان بیماری کرونا باشد، بلاfacile قادر هستیم آن را در کشور تولید کنیم. این نشان دهنده عمق دانش داروسازی در کشور است. کمتر کشوری توانست به این سرعت با این روش اقدام کند. این یکی از مظاہر اقتصاد مقاومتی در صنعت داروسازی بود.

معاون وزیر بهداشت افزود: همه اقلام دارویی که در کشور تولیدکننده ندارد نیز روی سایت غذا و دارو اعلام کردیم. حتی مکمل‌های تغذیه‌ای و ورزشی و کمک کننده‌های درمان نیز اعلام شده و متقاضیان زیادی برای تولید این اقلام تقاضا داده‌اند. امیدواریم روند تولید این داروها نیز در کشور سرعت بیشتری پیدا کند.

رمدسيویر پوشش بيمه اي ندارد

شانه ساز گفت: با وجود اين‌که ارز نيمایي به داروي رمدسيویر تعلق گرفته، قيمت آن كمتر از قيمت جهانی است. اين دارو اصولاً داروي گران قيمتی است. حتی بخش را در اعتبارات سازمان غذا و دارو در نظر گرفته‌ایم. اين دارو پوشش بيمه‌ای ندارد، اما بيمارستان‌ها و دانشگاه‌های علوم پزشکی اين دارو را برای بيماران تامين می‌کنند. عدم دسترسی به دارو ممکن است در فضاهای خارج از بيمارستان اتفاق بیفتد و در بيمارستان‌ها مشکل تامين داروي رمدسيویر وجود ندارد.

تولید کیت تشخیص کرونا

ریس سازمان غذا و دارو بیان کرد: به سرعت طرفیت تولید داخلی در انواع کیت‌ها افزایش یافته و در حال حاضر برخی از تولیدکنندگان متقارن صادرات هستند. این اتفاق در دو تا سه ماه گذشته با کمک شرکت‌های دانش بنیان و معاونت فناوری ریاست جمهوری و وزارت بهداشت و سازمان غذا و دارو انجام می‌شود. برخی نگرانی‌ها در مورد بعضی کیت‌ها وجود دارد که به هر حال تولیدکنندگان نتوانند طرفیت تولید را به اندازه مورد نیاز برسانند که به همین دلیل، برای واردات نیز اقدام کرده‌ایم.

بهبود تخصیص و تامین ارز

وی اظهار کرد: از نیمه دوم شهریور ماه با بهبود تخصیص و تامین ارز، نگرانی‌های ما برای تجهیزات پزشکی برطرف شده و اولویت اول برای تامین مواد اولیه تولید کنندگان است. نگرانی‌های که مطرح شده مربوط به قبیل از این تاریخ است و در حال حاضر با بهبود تخصیص و تامین ارز، نگرانی‌ها کاهش یافته است. البته اگر ابراز رضایت می‌کنیم منوط به استمرار تخصیص و تامین ارز است تا مشکلی ایجاد نشود.

داروی IgIV در پروتکل کرونا وجود ندارد

ریس سازمان غذا و دارو درباره تامین داروی IgIV گفت: استفاده از این دارو در پروتکل کرونا نیست و مستندی هم برای آن وجود ندارد. به تازگی یکی از شرکت‌ها این دارو را تولید کرده و مستندات را به سازمان غذا و دارو داده است. در بهترین شرایط این شرکت می‌تواند ۲۰ درصد نیاز به این دارو را در شرایط معمول تامین کند. برخی از این اقلام بدون هیچ منبع خاصی برای بيماران بحال تجویز می‌شود و در کمیته علمی بارها در این زمینه صحبت شده و همه منابع بین المللی را بررسی کردیم.

وی ادامه داد: اصولاً دارویی برای درمان کرونا وجود ندارد و اقلیت‌ها و اکثریت‌های موافق و مخالفی در مورد برخی داروها اظهار نظر می‌کنند. چندین بار مکاتبه کردیم و از معاونت درمان و نظام پزشکی خواستیم به پزشکان در مورد تجویز این دارو اطلاعات کافی بدهنند.

ماجرای گران فروشی انسولین قلمی توسط یک شرکت

شانه ساز گفت: یک شرکت خارجی تحت لیسانس در ایران قرار به تولید داشت، اما هنوز تولید را شروع نکرده و اصرار داشت که این دارو را با قيمت سه برابر قيمت در ایران عرضه کند. بر اساس قيمت و اطلاعاتی که از همه کشورها دریافت کرده‌ایم، مشاهده شده که قيمتی که این شرکت متقارن است، دلیلی ندارد. تقاضا کردیم به صورت فوریتی وارد شود و چند رقیب نیز برای این شرکت وجود دارد.

وی ادامه داد: آن شرکت نیز قبول کرده که قيمت را به نصف کاهش بدهد. سال به سال مصرف ویال انسولین در کشور کاهش پیدا می‌کند. حداقل کاری که از شرکت‌ها انتظار داریم این است که انسولین قلمی را مثل بقیه دنیا به بيماران ما تحويل بدهند تا فشار در این شرایط بر دوش کشور و مردم تحمل نشود. اميدواریم نتایج خوبی در این زمینه کسب کنیم.

جلوگیری از قاچاق دارو با سامانه تی تک

شانه ساز بیان کرد: برای جلوگیری از قاچاق دارو و پدیده رشت ناصرخسرو، سیستم تی تک راه اندازی شده و این اطلاعات از طریق این سامانه به تک تک مصرف کنندگان داده میشود. اطلاعات در مورد صحت و سلامت و اصالت دارو از طریق کدهای درج شده روی دارو به مصرف کننده ارائه شده و تمام مصرف کنندگان تبدیل به بازرسان سازمان غذا و دارو شده اند. هر دارویی را میتوان با پیگیری از طریق سامانه تی تک، به اصل بودن آن پی برد. برای دارو و مکملهای وارداتی به صورت کامل و برای بخش اعظم تولید داخل این اتفاق افتاده است.

سلامت و اثربخشی داروهای طب سنتی باید به اثبات برسد

معاون وزیر بهداشت در پاسخ به سوال خبرنگار سلامت ایرنا درباره برخی داروهای طب سنتی مورد ادعا برای درمان کرونا گفت: موارد زیادی در این زمینه مطرح میشود. تایید یک دارو به عنوان یک کالای سلامت محور که هم سلامت و هم اینکه آن مورد تایید قرار بگیرد و هم اثربخشی آن در مطالعات بالینی اثبات شده باشد. گزارش‌های زیادی داشتیم که برخی داروها می‌آمد، اما چون فرآیند علمی را برای کسب مجوزهای لازم طی نکرده یا افرادی که این ادعا را داشته‌اند، از نظر جایگاه علمی اشراف کامل به اینکه از چه روشی باید دارو را ثابت کنند، نداشتند و در نتیجه تعداد زیادی به نتیجه نرسیده است.

وی ادامه داد: در سازمان غذا و دارو برای داروهای گیاهی که ادعای درمان کرونا داشتند، خط ویژه‌ای را ایجاد کردیم. حداقل سه داروی گیاهی مجوز گرفته‌اند که میتوانند در درمان کرونا موثر باشند. بقیه اقلام نیز اگر مسیر و استاندارد را طی کرده و خود را ثابت کنند، مجوزهای لازم را دریافت خواهند کرد.

معاون وزیر بهداشت بیان کرد: ما نیز بر این باور هستیم که در طب سنتی و ایرانی ظرفیت‌های بالقوه فراوانی وجود دارد و اگر کسی در این زمینه صاحب نظر است، باید با روش‌ها و دستورالعمل‌های استاندارد، خودشان را اثبات کنند. یعنی قرار نیست دارو در جایی به صورت مخفیانه به عده‌ای داده شود و بعد خودشان ادعا کنند که اثربخش بوده است. این روش در هیچ جای دنیا نمیتواند تایید کند که دارویی اثربخش است. این داروها باید این‌مانند باشند و به مصرف کننده آسیب نزنند. در مطالعات بالینی باید این داروها اثبات شوند. این حق بیمار است که اطمینان داشته باشد که دارو این است و اثربخش نیز دارد.

نسخه پیچی الکترونیک در ادامه نسخه نویسی الکترونیک اجرا می‌شود

رئیس سازمان غذا و دارو در پاسخ به سوال دیگر خبرنگار سلامت ایرنا درباره آخرین وضعیت نسخه پیچی الکترونیک اظهار کرد: داروخانه‌ها و آرما یشگاه‌ها یکی از بخش‌های پیش رو در زمینه نسخه پیچی الکترونیک هستند. باید از ابتدای خط و نسخه نویسی الکترونیک این اقدام انجام شود تا نسخه پیچی الکترونیک نیز به سرانجام برسد. برخی سازمان‌ها اعتقاد دارند که نسخه باید به صورت کاغذی وارد داروخانه شود.

وی ادامه داد: به هر حال در حوزه خدمات الکترونیک، داروخانه‌ها پیش رو هستند و اعتقاد داریم با اجرای سیستم تی تک، گام مهمی از پروره نسخه پیچی الکترونیک به انجام میرسد. البته داروخانه‌ها اعتراضاتی دارند و معتقد هستند که هزینه آنها دیده نمی‌شود. همین امروز صبح انجمن داروسازان با ما جلسه داشته‌اند و اعلام آمادگی کرده‌اند. به نظر میرسد جایی برای جبران هزینه‌ها دیده نشده است. البته نسخه پیچی الکترونیک در ادامه نسخه نویسی الکترونیک است و باید آن بخش انجام شود، تا این بخش نیز اجرا می‌شود.

انسولین قلمی احتکار نشده است

شانه ساز در پاسخ به سوال دیگر خبرنگار سلامت ایرنا درباره خبر منتشر شده مبنی بر خبر احتکار انسولین قلمی گفت: هیچ احتکاری در زمینه انسولین قلمی به وجود نیامده بود و ما نیز متعجب شدیم که چطور موضوعی با دانشگاه‌های علوم پزشکی در میان گذاشته نشده و اطلاع رسانی شده است. محموله‌ای از انسولین قلمی مربوط به یکی از شرکت‌های بزرگ وارد کننده اتفاق افتاده بود که انحراف دمایی داشت و آن شرکت از دو هفته قبل نیز به اداره کل دارو اعلام کرده بود که میخواهد آنها را به شرکت سازنده عودت بدهد.

وی ادامه داد: برای این‌که مطمئن شویم این داروها مشکل دارند، اعلام کردیم که کیفیت آنها دوباره بررسی شود. این داروها به اشتباه به عنوان داروی احتکاری اعلام شده و تمام مستندات آن نیز موجود است.

رییس سازمان غذا و دارو اظهار کرد: این داروها جنبه بررسی و در حال ارزیابی بین داشته است. نمیدانیم چه کسانی اعلام کرده‌اند و بر اساس بررسی‌های ما، احتکاری در این حوزه اتفاق نیفتاده است.

شانه ساز گفت: این انسولین‌های قلمی انحراف دمایی داشتند. با توجه به این‌که ارز این دارو داده شده بود و میخواستیم اطمینان حاصل کنیم که اگر ادعای شرکت درست است، دارو عودت داده شود. خبر احتکار انسولین قلمی نصفه و نیمه بوده و خبر صحیح نبود.