

دیناروند:مردم بالاترین رضایت‌مندی را از حوزه سلامت، غذا و دارو نسبت به سایر دستگاه‌های اجرایی دارند



رئیس سازمان غذا و دارو، گفت: تنها نگرانی ما در حال حاضر چالش نقدینگی در چرخه تامین دارو و تجهیزات پزشکی است.دکتر رسول دیناروند در آخرین جلسه خود با مدیران سازمان غذا و دارو با بیان اینکه اگر به کارنامه سازمان طی این چهار سال خیر نگاه کنیم، دستاوردهای خوبی داشتیم، اظهارداشت: بگذریم از ادعاهایی که می‌شود، زیرا اگر کسی بخواهد با ذهنیت درست ارزیابی کند، به بیجه‌ای می‌رسد که قضاوت مردم حکم می‌کند.
ضوابط مردم طی این چهار سال به حوزه سلامت و غذا و دارو همواره مثبت بوده است و بالاترین رضایت‌مندی را بین همه دستگاه‌های اجرایی کشور داردوی افزود: کارهایی کردیم که برخی از آنها را می‌توان با آمار و ارقام بیان کرد. آمارها طی چهار سال نزدیک به ۵۰۰ میلیون دلار کجاش واردات نسبت به چهار سال قبلی را نشان می‌دهد. این آمار، آمار گمرکات و ارزی کشور است. به طور میانگین قیمت ارزی داروها را ۲۵ درصد کاهش دادیم. اگر همین حالا به داروخانه بروید، با وجود افزایش ۴۰ درصدی قیمت ارز، قیمت برخی داروها نسبت به چهار سال قبل کمتر است. همچنین کمبودهای دارویی را تا ۱۰ برابر کاهش دادیم. توانستیم در حوزه دارو، حمایت از بیماران و پرداختی از جیب را در حوزه صعب‌العلاج از ۴۵ درصد به ۱۱ درصد برسانیم. ردیف اعتبار یارانه دارو و مبالغه‌ناقوت نرخ ارز، آماره نسبت به سال آخر دولت دهم، ۱۵ درصد کاهش یافت. این در حالی است که بودجه جاری کشور طی این ۴ سال اخیر، ۳ برابر شده و بودجه سلامت کمی بیشتر از آن افزایش داشته است، اما بودجه دارو ۱۵ درصد کاهش یافت. یعنی حمایت‌هایی که کردیم با بودجه کمتری بود. صرفه‌جویی ریالی و ارزی و کاهش وابستگی به خارج و افزایش حمایت از بیماران نیز انجام شد.معاون وزیر بهداشت با بیان این‌که در حوزه تجهیزات پزشکی، ۳۵ درصد کاهش قیمت ارزی اتفاق افتاد، بیان کرد: گرچه واردات، تولید و مصرف تجهیزات پزشکی به افزایش دسترسی‌ها به واسطه اجرای طرح تحول سلامت

زیاد شده است. با این حال قیمت همه این موارد کاهش داشت. لنزی که ۴۵۰ هزار تومان در سال ۹۲ خریداری می‌شد، الان ۲۴۰ هزار تومان است. استنتی ۴ میلیون تومان بود، الان یک میلیون و نیم قیمت دارد.دیناروند درباره برخی آمارهای ارائه شده از سوی برخی افراد، گفت: عده‌ای آماری می‌گیرند و می‌گویند که فلان دارو از ترکیه گران‌تر است. این افراد یا نا آگاه هستند یا این‌که آگاهی دارند و مغرض هستند. جمعیت ایران و ترکیه حدودا برابر است. بازار دارویی ترکیه ۱۱ میلیارد دلار و بازار دارویی ایران ۴.۵ میلیارد دلار است. به هر حال ممکن است ۴ قلم دارو در ایران از ترکیه گران‌تر باشد، اما ۲ هزار قلم دارو در ایران ارزان‌تر از ترکیه است.وی ادامه داد: هنوز هم با وجود همه مشکلات نقدینگی، در بیمارستان‌ها مردم را برای تهیه دارو تجهیزات عازم خیابان‌ها نمی‌کنند و بیمارستان‌ها حداقل ۹۷ درصد نیازهای بیماران را تامین می‌کنند. در حالی‌که پیش از طرح تحول سلامت حداقل ۴۰ درصد مردم با نسخه به بیرون از بیمارستان می‌رفتند. از همه این‌ها مهم‌تر، ساماندهی تجهیزات پزشکی است. معاونت‌های غذا

دکتر رسول دیناروند

کاهش خطر ابتلا به آرتروز در زنانی که قرص ضدبارداری مصرف می‌کنند

کمتر بود.در این مطالعه، این تیم ارتباط احتمالی بین ابتلا به بیماری و استفاده از قرص ضدبارداری با شیردهی به نوزاد در میان ۲،۵۷۸ زن بالغ که حداقل یک کودک داشتند، و ۴،۱۲۹ زن به عنوان گروه مقایسه که از جمعیت عمومی انتخاب شده بودند، را بررسی کردند.نتایج نشان داد هیچ ارتباط قابل توجهی در مورد شیردهی به نوزاد وجود نداشت؛ در مطالعات قبلی به نقش حفاظتی شیردهی در مقابل ابتلا به آرتروز اشاره شده بود.اما محققان دریافتند مصرف قرص های ضدبارداری موجب کاهش احتمال ابتلا به آرتروز در زنان شده بود.

مطالعه جدید نشان می دهد زنانی که بیش از ۷ سال قرص های ضدبارداری مصرف می کنند، ۱۹ درصد کمتر در معرض خطر ابتلا به آرتروز روماتوئید قرار دارند.مطالعه جدید نشان داده است که قرص های ضدبارداری ممکن است به کاهش خطر ابتلا به آرتروز روماتوئید در زنان کمک کند. بروز این بیماری در مقایسه با کسانی که از قرص استفاده نمی کنند در زنان دو تا سه برابر بیشتر از مردان است.علاوه بر این، محققان دریافتند در مصرف کنندگان فعلی قرص ضدبارداری ۱۵ درصد و در مصرف کنندگان گذشته ۱۳ درصد احتمال ابتلا به آرتروز

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

دکتر رسول دیناروند

اخبار

داروسازان از طرح تحول سلامت آسیب دیدند

عضو انجمن داروسازان ایران؛ معتقد است که بیشترین آسیب طرح تحول سلامت، متوجه صنعت داروسازی کشور است.دکتر مهران براهیمی روز سه شنبه در نشست خبری که در محل شرکت پارس دارو برگزار شد، به وضعیت بازار دارویی کشور پرداخت و گفت: به رغم اهمیت صنعت داروسازی در دنیا، اما متأسفانه قیمت دارو در ایران واقعی نیست و این مسئله سبب شده تا صنعت داروسازی کشورمان دچار مشکلات عدیده ای شود.

عضو انجمن داروسازان ایران با تاکید بر اهمیت استراتژیک صنعت داروسازی در جهان و ایران، افزود: صنعت داروسازی در ایران بیش از ۷۰ سال قدمت دارد و بزرگانی از رشته داروسازی توانستند شرکت های دارویی را با همکاری شرکت های معتبر دنیا، در کشورمان تاسیس کنند. ابراهیمی با عنوان این مطلب که صنعت داروسازی در ایران همگام با دنیا حرکت می کند، ادامه داد: ما تلاش کرده ایم داروهایی را تولید کنیم که از اهمیت ویژه ای برخوردار باشد.وی بر ضرورت اصلاح زیرساخت های صنعت داروسازی کشور تاکید کرد و گفت: در این مسیر نیازمند سرمایه گذاری و حمایت دولتی هستیم.

ابراهیمی با عنوان این مطلب که شرکت های دارویی در زمینه تعیین قیمت دارو با مشکل مواجه هستند، افزود: قیمت دارو در ایران واقعی نیست، در حالی که شرکت‌های دارویی برای ادامه حیات نیاز دارند که اصلاح قیمت ها صورت بگیرد.وی، خواستار حمایت بیش از پیش وزرای بهداشت و رفاه دولت دوازدهم از صنعت داروسازی کشور شد و گفت: طرح تحول سلامت به رغم مزایایی که برای مردم داشته است، اما ایراداتی دارد که بیشترین آسیب آن متوجه صنعت داروسازی است.ابراهیمی توضیح داد: مشکلات طرح تحول سلامت باعث شده شرکت های دارویی دچار مشکلات مالی شوند، بطوریکه بیش از ۴ هزار میلیارد تومان مطالبات شرکت های دارویی از بخش دولتی است.عضو انجمن داروسازان ایران با تاکید بر اینکه بار افزایش قیمت دارو نباید بر دوش مردم سنگینی کند، اظهارداشت: لازم است که بیمه ها و دولت، از صنعت داروسازی حمایت کنند.وی ضمن هشدار نسبت به خطر نقدینگی در صنعت داروسازی کشور، گفت: صنعت داروسازی کشور در سال های گذشته روند خوبی در پیش گرفته بود اما اگر حمایت نشود، می تواند معقبره در گذشته را داشته باشد.ابراهیمی با عنوان این مطلب که ارتقای کیفیت داروهای تولید داخل نیازمند هزینه است، افزود: پس از برجام، مشکلات شرکت های دارویی تا حدودی تعدیل شد اما با روی کار آمدن ترامپ در آمریکا، شرایط به زمان قبل از برجام بازگشته است.

توجه به درمان ناباروری و تامین هزینه ها

عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس با یادآوری افزایش تعداد زوجین نابارور با بیان اینکه درمان ناباروری بسیار هزینه بر است، گفت: ردیف بودجه مستقلی برای درمان ناباروری اختصاص یابد. منوچهر جمالی با بیان اینکه تعداد زوج های نابارور در حال افزایش است بر لزوم اختصاص ردیف بودجه مستقل برای درمان ناباروری تاکید کرد و اظهارداشت: حمایت ها باید از زوجین نابارور افزایش یابد زیرا درمان ناباروری بسیار هزینه بر است.وی، بخشی از معضل کاهش جمعیت کشور را به افزایش ناباروری مربوط دانست و با بیان اینکه درمان ناباروری هزینه بر است و افزود: در حال حاضر از روش ها و تکنیک های علمی و پزشکی پیشرفته برای درمان ناباروری استفاده می شود البته به دلیل آنکه درمان ناباروری هزینه بر است بنابراین خدمات درمانی ناباروری به طور کامل و عمده تحت پوشش بیمه نیست.جمالی حمایت از درمان زوجین نابارور را بسیار ضروری خواند و گفت: ناباروران گروهی هستند که خواهان فرزند بوده اما نمی‌توانند فرزنددار شوند این گروه با مشکلات دیگری از قبیل انسجام خانواده، سردی روابط زوجین و درنتیجه طلاق مواجه می‌شوند البته زوجین بلکه بخش زیادی از جامعه را تحت‌الشعاع قرار می‌دهد.وی با بیان اینکه بیمه ها پشتوانه مالی مناسب را برای حمایت از زوجین نابارور ندارند بر لزوم اختصاص ردیف بودجه مستقل برای درمان ناباروری تاکید کرد و افزود: تشخیص و درمان به موقع ناباروری بسیار