

رویداد



سرپرست دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت خبر داد:

حمایت وزارت بهداشت از ایجاد مراکز خدمات طب ایرانی به کرونایی‌ها

سرپرست دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در نشست مجازی با رئیس دانشکده طب ایرانی و مکمل دانشگاه علوم پزشکی مشهد، از حمایت این دفتر برای ایجاد مراکز ارائه خدمات طب ایرانی به بیماران کرونایی در سراسر کشور خبر داد.

به گزارش «شهرود» به نقل از وبدا، دومین نشست مجازی با حضور سرپرست دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و رئیس دانشکده طب ایرانی و مکمل دانشگاه علوم پزشکی مشهد و اعضای هیأت علمی این دانشکده برگزار شد. در این نشست دکتر «نفسیسه حسینی یکتا» سرپرست دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت با اشاره به نظر حمایتی وزیر بهداشت از پیشبرد و توسعه علمی و دانشگاهی طب سنتی ایرانی گفت: «در نشست که به دعوت معاونت بهداشت، با موضوع تبیین سیاست‌های سازمان جهانی بهداشت در حمایت از طب سنتی و محوریت طرح ادغام خدمات طب ایرانی در نظام شبکه بهداشت و درمان برگزار شد، بر پیروی از استراتژی‌های سازمان جهانی بهداشت و اسناد بالادستی کشور در این زمینه، از جمله بند ۱۲ سیاست‌های کلی سلامت ابلاغی از سوی مقام معظم رهبری تأکید شد.» او با اشاره به افتتاح مرکز خدمات طب سنتی ایران ویژه بیماران کرونایی در دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی افزود: «دفتر طب ایرانی و مکمل از راه‌اندازی مراکز مشابه در تمامی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور برای کمک به جامعه در برون‌رفت از بحران حمایت می‌کند و این موضوع در نشست مجازی با روسا و مدیران گروه دانشکده‌ها مطرح شده است.»

آموزش



وقتی تجمع، ما را می‌کشد

← اگر در تجمع انبوه گیر افتادیم چه کنیم؟

شهرود | تجمع انبوه، جمعیت بزرگی را گویند که با هدفی ویژه در زمان و مکان مشخص گرد هم می‌آیند. این تجمع چنانچه در مکانی مشخص با مخاطرات و تهدیدات ویژه‌ای همراه شود، می‌تواند رخدادهای مخاطره‌آمیزی را رقم زند.

انواع تجمعات انبوه

انواع اصلی تجمعات انبوه‌های می‌تواند شامل این موارد دانست:

- رخدادهای ورزشی
- فعالیت‌های فرهنگی و اجتماعی
- تجمع جمعیت جابه‌جاشده یا آوارگان ناشی از جنگ و مخاطرات طبیعی
- مسابقات
- کنسرت‌ها و فستیوال‌ها
- کنگره‌های سیاسی
- مراسم مذهبی

در موضوع تجمعات انبوه، برخی از اقدامات باید قبل از حضور جمعیت به انجام رسد. این اقدامات به طراحی مهندسی مکان تجمع انبوه و مسیری که جمعیت متحرک در آن روان می‌شود نیز مرتبط است، همچنین برآوردی از جمعیتی که مقرر است از مسیر مشخص شده در زمان خاص عبور کنند. در این گونه موارد باید راه‌های ویژه و اضطراری برای ورود و خروج به ویژه برای نیروهای امدادی در نظر گرفته شود. همچنین، بیمارستان‌های مرجع نیز باید برای چنین مأموریت‌هایی آماده باشند. در ضمن، مکان‌هایی برای استقرار تیم‌های موقت درمانی باید در نظر گرفت و افرادی با قدرت و توانایی آرام‌کردن و کنترل جمعیت تربیت کرد.

راهکارهای رهایی از مخمصه

بلافاصله بعد از اینکه احساس کردید تراکم جمعیت دارد به حد خطرناکی می‌رسد، تلاش کنید تا از مرکز ازدحام فاصله بگیرید و نگذارید دیر شود. تصمیم‌گیری درباره این کار گاهی بسیار دشوار است، چون ممکن است شما مدت‌ها منتظر مانده باشید تا به نقطه دلخواه خود برسید. اگر نتوانستید فاصله بگیرید و در مرکز ازدحام قرار گرفتید، راهکارهای زیر را رعایت کنید:

گام‌های خود را استوار کنید و مراقب باشید شر نخورید. انرژی خود را حفظ کنید. تلاش بیهوده نکنید تا جمعیت را بشکافید یا فرار کنید یا داد و فریاد راه بیندازید.

دست‌هایتان را جلوی سینه‌تان قرار دهید که فضا و حفاظت بین قفسه سینه شما و پشت نفر جلویی ایجاد کند تا در صورت افزایش فشار جمعیت، نفس شما تنگ و تنفس شما دچار مشکل نشود.

اگر در کنار تان کسی روی زمین افتاد، بلافاصله کمک کنید تا از جایش بلند شود. زیرا احتمال دارد شما نیز تعادل خود را از دست دهید و به زمین بیفتید.

با موج جمعیت همراه شوید.



مهدی حسینی / شهرود

از نحوه تهیه و توزیع انسولین و داروهای کمیاب تا فروش آنلاین دارو در گفت‌وگو با رئیس سازمان تدارکات پزشکی هلال احمر

در داروخانه‌های هلال احمر چه می‌گذرد؟

رئیس سازمان تدارکات پزشکی جمعیت هلال احمر از آمادگی داروخانه‌های هلال احمر برای فروش آنلاین دارو و تحویل آن در منزل خبر می‌دهد

مشخصی دارند که نیازهایشان هم معلوم است. وزارت بهداشت و سازمان غذا و دارو برنامه‌ریزی‌هایی در این خصوص انجام می‌دهند اما با اعمال تحریم‌ها مشکلاتی در واردات دارو، تهیه مواد اولیه و محصول نهایی آن باعث ایجاد تا لطمه‌گه‌گاهی در بازار دارویی کشور می‌شود.

صفاریه در پاسخ به این سوال که در صورت وارد نشدن مواد اولیه دارو به کشور تکلیف بیماران چه خواهد شد؟ اظهار کرد: «تولیدکنندگان مواد اولیه در دنیا حضور دارند و اگر بتوانیم از محصولات اروپایی استفاده کنیم، می‌توانیم از محصولات سایر کشورها استفاده کنیم. آنچه که برای ما اهمیت دارد تهیه و وارد کردن یک محصول مناسب و مطابق با استانداردهاست.»

اولین داروخانه هلال احمر ۷۳ سال پیش در شهر قزوین تأسیس شده است. رئیس سازمان تدارکات پزشکی با بیان اینکه هلال احمر برند مورد اعتماد مردم است و سال‌ها با مراجعه به داروخانه هلال احمر داروهای مورد نیازشان را تهیه کرده‌اند. گفت: «آنها با همین دقت نظر در تأمین برای تهیه داروهای کمیاب به هلال احمر مراجعه می‌کنند.»

راه‌اندازی سامانه برخط دارو

صفاریه با اشاره به شرایط کرونا و خطر ایستادن مردم در صف برای تهیه دارو گفت: «بیمارانی که به ما مراجعه می‌کنند کسانی هستند که بیماری‌های ناعلاج یا ضعف سیستم ایمنی بدن دارند و در گروه‌های سنی پرخطر قرار دارند بنابراین حضور آنها در فضای بسته داروخانه می‌تواند خطرساز باشد. طی ماه‌های اخیر زیر ساخت‌های سخت‌افزاری و نرم‌افزاری برخط دارو (رایه در منزل) تأمین شده است و به محض اخذ مجوز سازمان غذا و دارو ما آمادگی داریم داروی بیماران را به وسیله پیک، در منزل تحویل دهیم.»

کمبود انسولین مورد نیاز بیماران دیابتی در داروخانه‌های هلال احمر سوال مخاطبان این برنامه بود. رئیس سازمان تدارکات توضیح داد: «در حال حاضر تمام اقلام انسولین در داروخانه‌ها موجود است و کمبودها به دلیل تمام شدن اقلام به محض تأمین است که نهایتاً چند ساعته دوباره موجود می‌شود. ولی در کل در خصوص کمبود انسولین، سامانه برخطی ایجاد می‌شود که فقط با رایه کد ملی به بیمار رایه خواهد شد. بنابراین بیماران دیابتی نیازمند انسولین کشور کاملاً مشخص می‌شود و دارو به دست مصرف‌کننده خواهد رسید.»

سیاست‌های کلان کشور در حوزه دارو این است که ۳ درصد واردات دارو هم به حداقل برسد چراکه به گفته صفاریه واردات دارو منابع مالی زیادی را به خود اختصاص می‌دهد. موافقی است که متقاضیان دنبال داروی خارجی هستند در حالی که نمونه داخلی آن هم موجود است و سبب دارویی مانیز بر پایه تولیدات داخلی است.

بسیاری از داروهای خارجی نمونه تولید داخل هم دارند

رئیس سازمان تدارکات پزشکی جمعیت هلال احمر همچنین در خصوص تهیه دارو‌هایی که در هلال احمر یافت نمی‌شود اما در بازار آزاد در دسترس است، افزود: «نشست دارو در بازار به صورت‌های مختلف اتفاق می‌افتد. طی سال‌های اخیر و بخصوص با وجود سامانه (تی تا ک) که از سوی سازمان غذا و دارو تهیه شده این مسأله به حداقل رسیده و امیدواریم بزودی این مشکل کاملاً تمام شود چون سامانه‌های دیگری هم در راه هستند.»

نرم‌افزاری شدن رایه اطلاعات دارویی

رئیس سازمان تدارکات پزشکی جمعیت هلال احمر در خصوص قیمت دارو در داروخانه‌های هلال احمر نیز توضیح داد: «قیمت تمامی داروها مصوب سازمان غذا و دارو است و قیمت داروها هنگام تحویل به مشتری مشخص است. هلال احمر در حوزه تمام داروها ورود پیدا می‌کند ولی با سود کم برای اینکه رسالت جمعیت هلال احمر خدمات‌رسانی به مردم است.»

صفاریه در پایان یادآور شد: «بیماران برای اطلاع از داروهای موجود در داروخانه‌های هلال احمر می‌توانند به سایت سازمان تدارکات پزشکی جمعیت هلال احمر مراجعه کنند و با تماس با شماره تلفن اپراتورهای ما که هر لحظه آماده پاسخگویی به مخاطبان هستند از اطلاعات دارویی آگاهی پیدا کنند. هدف ما به سوی نرم‌افزاری تر شدن برنامه‌ها است تا مردم به راحتی اطلاعات دارویی مورد نیاز دریافت کنند.»

شهرود | حتماً برای شما هم اتفاق افتاده که برای بیماری دنبال دارویی باشید و چندین داروخانه را در شهر محل زندگی‌تان برای یافتن آن سر بزنید. ایستگاه آخر برای یافتن دارویی کمیاب یا خاص، داروخانه جمعیت هلال احمر است. جایی که همیشه پر از مردمی است که دفترچه و نسخه به دست امیدوارانه منتظر دریافت داروی مورد نظرشان هستند. حسن صفاریه دلیل این شلوغی را اعتماد مردم به داروخانه‌های هلال احمر به عنوان یک برند مطمئن برای تأمین دارویی دانست. رئیس سازمان تدارکات پزشکی که ۲۷ آبان ماه میهمان برنامه طبیب شبکه ۳ سیما بود، از فرآیند تولید و واردات داروها و مواد اولیه تهیه آن صحبت کرد و توضیح داد در حالی که ادعای می‌شود دارو و تجهیزات پزشکی تحریم نیست، با این حال چگونه تحریم‌های ظالمانه بر کتانال‌های مالی تأمین دارو یا مواد اولیه آن تأثیر می‌گذارد و بسیاری از بیماران خاص برای تأمین دارو یا بحران مواجه می‌شوند.

رئیس سازمان تدارکات پزشکی جمعیت هلال احمر با بیان اینکه ۳۷ داروخانه هلال احمر در کشور به هموطنان خدمات دارویی رایه می‌دهند. افزود: «تقریباً در هر استان یک داروخانه و در برخی استان‌ها بیش از یک داروخانه هلال احمر فعال است.»

سبب دارویی هلال احمر کامل‌تر از سایر داروخانه‌ها

دارو‌هایی هستند که مردم برای تهیه آن به داروخانه‌های هلال احمر ارجاع داده می‌شوند. حسن صفاریه با بیان اینکه رسالت هلال احمر خدمت به مردم جامعه است. بیان کرد: «هلال احمر مثل سایر داروخانه‌های کشور در تماس با شرکت‌های پخش دارو است و سهمیه‌ها نیز زیر نظر سازمان غذا و دارو وزارت بهداشت تأمین می‌شود. جمعیت هلال احمر جایگاه خاصی در نظام سلامت دارد و سعی می‌کند سبب دارویی خود را همیشه تکمیل نگه دارد به همین خاطر سبب دارویی ما کامل‌تر از سایر داروخانه‌هاست.»

او با اشاره به اینکه بر اساس مقررات وزارت بهداشت یک داروخانه هلال احمر در هر استان خدمات‌رسانی می‌کند. در پاسخ به سوالی درباره اینکه چرا بیماران از شهرستان‌ها برای تهیه دارو به تهران می‌آیند، توضیح داد که این موضوع به همان سبب دارویی برمی‌گردد که داروخانه مرکزی هلال احمر در برخی اقلام نسبت به مراکز استانی تجهیزتر است اما این تفاوت کمتر از ۱ درصد است.

به گفته صفاریه برای تأمین داروهای کمیاب نیاز به واردات دارو است و در این راستا شرکت پخش «اسپاگیش» اقلام دارویی را که در سبب دارویی کشور نیست با مجوز سازمان غذا و دارو وارد می‌کند. بخشی از داروهای هلال احمر وارداتی است که از طریق نظام دارویی کشور تأمین و یک بخش نیز توسط کارخانه‌های داخلی تولید می‌شود که هلال احمر بخشی از آن را تولید می‌کند.

با این حال صفاریه توضیح داد که تجهیز بودن سبب دارویی داروخانه‌های هلال احمر به این معنی نیست که همه داروها به وفور در همه جا موجود است: «طبیعتاً به واسطه سهمیه‌های محدود در مقاطعی با کمبودهای موقت مواجه هستیم که برطرف می‌شود.»

۹۷ درصد تولید و ۳ درصد واردات

رئیس سازمان تدارکات پزشکی هلال احمر سهم بخش تولید دارو در داخل را ۹۷ درصد و سهم واردات دارو را ۳ درصد عنوان کرده که بخشی از این ۳ درصد توسط شرکت پخش اقلام دارویی جمعیت هلال احمر وارد می‌شود.

صفاریه در خصوص کمبود داروهای تولید داخل کشور نیز تأکید کرد: «مواد اولیه بسیاری از داروهای تولید داخل هم از خارج کشور تهیه و در کارخانه‌های داروسازی استفاده می‌شود بنابراین تحریم‌ها بر این موضوع نیز تأثیرگذار است و اینکه گفته می‌شود دارو و تجهیزات پزشکی شامل تحریم‌ها نیست درست است اما انتقال منابع مالی برای تهیه مواد دارویی مشکل و تأمین نمی‌شود و یک بخش از تحریم‌ها در کارخانه تأثیرگذار است.»

کمبود دارو تحت تأثیر تحریم‌هاست نه چیز دیگر

آیامی توان پیش‌بینی کرد مثلاً برای تأمین انسولین به چه اقلامی نیاز است، تأییداران دچار بحران نشوند؟ رئیس سازمان تدارکات پزشکی جمعیت هلال احمر در پاسخ به این سوال با اشاره به اینکه بخش سیاست‌گذاری و نیازسنجی اقلام دارویی بر عهده وزارت بهداشت و درمان و سازمان غذا و دارو است، افزود: «مثلاً جامعه دیابتیک ما تعداد