



کوتاه از جامعه

پذیرش ۸۰ نخبه افغان در دانشگاه‌های ایران

سورنا ستاری، معاون علمی‌وفناوری ریاست‌جمهوری گفت: ۸۰ نفر از ۱۰۰ نفر اول کنکور کشور افغانستان، با حمایت بنیاد ملی نخبگان در چهار دانشگاه‌کشورمان پذیرش شدند. وی افزود: دانشگاه‌های ما درحال‌حاضر پذیرای ده‌ها هزار نفر دانش‌جوی افغانستانی هستند. امسال مهمان‌های ویژه‌تری هم خواهیم داشت. از کشور افغانستان ۸۰ نفر در چهار دانشگاه کشورمان با حمایت بنیاد ملی نخبگان پذیرش شدند.

ستاری ادامه داد: معاونت علمی‌وفناوری هم در دو سال گذشته از فعالیت‌های نخبگان، استارت‌آپ‌ها و کارآفرینان افغانستان به‌طور جدی حمایت‌کرده‌است.

وی عنوان کرد: حضور نخبگان و کارآفرینان افغانستانی به تبادلات اقتصادی و توسعه روابط و صادرات محصولات ایرانی کمک شایانی خواهد کرد و روابط ساختاری علمی‌و اقتصادی را بین دو کشور مسلمان، همسایه و همزبان توسعه خواهد داد. / ایرنا

معرفی مراکز ۲۴ساعته واکسیناسیون کرونا

علیرضا زالی، فرمانده عملیات مقابله با کرونا در تهران ضمن اعلام تلقیح بیش از پنج‌میلیون و ۶۱۱هزار دوز واکسن کرونا در تهران، درعین‌حال از برنامه‌ریزی‌های انجام‌شده جهت معرفی مراکز ۲۴‌ساعته واکسیناسیون خبرداد. وی دیروز در مراسم افتتاح مرکز واکسیناسیون جمعیتی بیمارستان نیکان سپید واقع در شرق پایتخت افزود: بسا افتتاح این‌س مرکز به همت بخش خصوصی که در راستای تحقق مسئولیت اجتماعی صورت گرفت، ظرفیت واکسیناسیون روزانه شهروندان تهران افزایش یافت. به گفته زالی مرکز واکسیناسیون جمعیتی بیمارستان نیکان سپید صد و چهارمین مرکز در کلانشهر تهران و صدوسی و دومین مرکز در استان تهران است که امکان تزریق ۳۰۰۰دوز واکسن را در روز دارد.

زالی ادامه داد: در نشست مسؤولان دانشگاه‌های علوم پزشکی مستقر در استان تهران با حضور وزیر بهداشت مقرر شد به منظور افزایش ظرفیت واکسیناسیون هر دانشگاه، سه مرکز را به عنوان مراکز ۲۴‌ساعته معرفی کند که اسامی این مراکز در روزهای آتی اعلام عمومی می‌شود.

وی با تأکید بر لزوم حفظ کرامت شهروندی در تکمیل فرآیند ایمنی زایی گفت: مقرر شد افراد واجد شرایط با ثبت نام در سامانه، زمان تزریق نوبت اول و دوم را همزمان دریافت کنند تا از ازدحام و اتلاف وقت جلوگیری شود.

زالی توجه به اظهارنظرهای مبتنی بر شواهد در خصوص تزریق واکسن را ضروری دانست و افزود: بنابر اعلام سازمان بهداشت جهانی، تمام واکسن‌ها با میزان اثربخشی بیش از ۵۰درصد مورد قبول است که خوشبختانه تمام واکسن‌های وارداتی و تولید داخل این معیار را دارند. /وزارت بهداشت

هلال احمر مهاجران مقیم ایران را واکسینه می‌کند

کریم همتی، رئیس جمعیت هلال احمر گفت: این جمعیت به‌زودی اتباع خارجی و مهاجران مقیم ایران را واکسینه می‌کند. وی افزود: پس از مکاتبات انجام شده، مقرر شد یونیسف تعدادی واکسن برای ایمن سازی اتباع خارجی ساکن در ایران، در اختیار هلال احمر قرار دهد.

همتی ادامه داد: هلال احمر نیز به صورت مجزا منابعی را برای واکسیناسیون اتباع خارجی در نظر خواهد گرفت. احتمالاً یک میلیون دوز واکسن نیز از سوی یونیسف به ایران اختصاص داده می‌شود تا واکسیناسیون اتباع خارجی آغاز شود. بدون شک یکی از اولویت‌های واکسیناسیون، ممانعت از شیوع کروناست و با توجه به این‌که کارشناسان حوزه بهداشت و درمان معتقدند رفت و آمد از مبادی مرزی سبب ورود این ویروس و جهش‌های پیچیده و مرگ‌رآن به کشور میزبان می‌شود، اقدام جمعیت هلال احمر در واکسیناسیون مهاجران و اتباع خارجی را باید در راستای حفظ سلامتی همگانی و قطع زنجیره انتقال ویروس دانست. جمعیت هلال احمر تاکنون ۱۸ محموله واکسن وارد کشور کرده و آخرین (هجدهمین) محموله را نیز حاوی پنج میلیون دوز روز یکشنبه چهاردهم شهریور ماه از طریق فروگاه امام خمینی(ره) وارد کرد و تحویل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی داد. /ایرنا



به دلیل سوءمدیریت بر آتش آشفته بازار دارویی کشور می‌دمند که این روزها به‌طور میانگین ۶۰۰نفر در روز جان خود را به دلیل ابتلا به کرونا از دست می‌دهند

عکس:

میزان

هنوز ۲ میلیون و ۱۱۰ هزار دانش‌آموز کتاب درسی نخریدند

به‌رغم این‌که تا آغاز سال تحصیلی حدود دو هفته باقی مانده است، اما هنوز دو میلیون و ۱۱۰هزار دانش‌آموز برای ثبت‌سفارش کتاب درسی اقدام نکردند! محمد علوی‌تبار، معاون سازمان پژوهش و برنامه‌ریزی آموزشی در این خصوص گفت: «تا این زمان ۱۲ میلیون و ۸۸۹هزار دانش‌آموز نسبت به خرید اینترنتی

کتاب‌های درسی خود اقدام کرده‌اند اما هنوز دومیلیون و ۱۱۰هزار دانش‌آموز کتاب‌های درسی خود را خریداری نکرده‌اند». وی افزود: «دانش‌آموزانی که کتاب‌های خود را خریداری نکرده‌اند بیشتر در مقطع متوسطه دوم در شاخه‌های نظری، فنی‌وحرفه‌ای و کاراندش هستند که علت آن هم تأخیر در انتخاب

اختلاف بین بانک مرکزی، سازمان غذا و دارو و گمرک باعث حجم زیادی از

داروهای مورد نیاز بیماران همچنان در انتظار ترخیص باشند

داروهای دیوشده در گمرک رانجات دهید

دعوایی که این روزها میان گمرک و سازمان غذا و دارو به پاسست، جدلی که در آن هر دو طرف حرف خودشان را می‌زنند و حق را فقط به خودشان می‌دهند به قدری آزاردهنده است که هیچ سنخیتی با سرگردانی‌های این روزهای مردم برای پیدا کردن دارو ندارد. دعوی عیان این دو نهاد دولتی که هر دویشان به نوعی با جان و سلامت مردم سر و کار دارند این روزها بر سر دو چیز است؛ یکی سرم و دیگری رمدسیور، داروی تزریقی مفید به حال برخی بیماران کرونایی. در خفا البته دعوای و اختلافات دیگری نیز در جریان است که یافته‌های ما نشان می‌دهد علاوه بر این دو قلم دارو، داروهای حیاتی دیگری را نیز در گمرک پا درهوانگه داشته است.

موضع گیری‌هایی که گمرک و سازمان غذا و دارو در ارتباط با پرونده‌های علنی شده سرم و رمدسیور دارند و اتهاماتی که به یکدیگر می‌بندند وقصورها و خودمختاری‌هایی که به همدیگر نسبت می‌دهند دیگر از حد تحمل خارج است. خلاصه ما چرا این که از یک سویک محموله بزرگ سرم در حالی که حتماً با ارز دولتی و برای تنظیم بازار دارویی کشور وارد شده انتقذر در گمرک باقی ماند تا فاسد شود و تاریخ انقضایش بگذرد و از سوی دیگر یک محموله دیگر سرم نیز درست در روزهایی که مردم ناچار بودند اگر سرمی پیدا می‌کردند آن را به بهای گزافی بخرند، یک محموله که مجوز واردات فوری داشته روزی به خواست سازمان غذا و دارو در گمرک زمینگیر می‌ماند؛ همان ماجرابی که دستمای پخش ویدئوهای مختلف در رسانه‌های آن‌ور آبی شد. همچنین در روزهایی که مردم گرفتار در په در دنبال رمدسیور می‌گشتند و حاضر بودند هرچه دارند بدهند و این آمپول‌ها را به بیماران کرونایی‌شان برسانند، هزارهزار ویال رمدسیور مشکل دار ابتدا در گمرک پیومی‌شود و سپس در حالی که طبق ادعای گمرک، مشکل دار بوده‌ اند به دست مردم می‌رسند. با این‌که دو طرف این دعوا هیچ کدام حرف دیگری را قبول ندارند و خود را از هرگونه اتهام مبرامی‌ دانند ولی مسجل است که قصوری بزرگ در این حوزه رخ داده و دو دستگاه دولتی علیه سلامت مردم عمل کرده‌ اند و حال نیز که وقت سخن گفتن صادقانه است طوری موضع گیری می‌کنند که افکار عمومی گیج شود و از اصل ماجرا سر درنیاورد.

این در شرایطی است که علاوه بر سوء مدیریت که در گمرک و سازمان غذا و دارو وجود دارد، علل دیگری نیز در کار است که این روزها باعث آشفتنگی در تامین داروهای بیماران مبتلا به سرطان، ام اس، هموفیلی و تالاسمی شده است. اختلاف سر قیمت‌گذاری داروهای وارداتی و نیز تخصیص نیافتن به‌موقع ارز به واردات، حتی تامین نشدن ارز نیمایی برای واردکننده‌های دارو و مواد اولیه چند مورد از این دلایل است که باعث کمبودهای جدی در بازار دارویی کشور شده که علاوه بر به خطر انداختن جان عده‌ای، به رونق بازار سیاه دارو نیز انجامیده است.

سرم‌هایی که فاسد شد

اما ماجرای محموله دیگر سرم که تازه تر و دردناک تر است به اوج بحران نایاب شدن سرم درکشور یعنی مرداد ماه مربوط می‌شود که تبعاتش تا همین اواخر نیز ادامه داشت. راوی این بخش از ماجرا مهرداد جمال ارونقی، معاون فنی گمرک است. او می‌گوید: در حالی که ۴۰ مرداد سازمان غذا و دارو از یک شرکت واردکننده خواسته بود ۶۰۰ هزار عدد سرم را به صورت فوری وارد کشور کند، پنج روز بعد دستور ممنوعیت ترخیص همین برند سرم توسط شرکتی دیگر را صادر می‌کند. در ادامه اما اول شهریور سازمان غذا و دارو مجوز ترخیص سرم‌های دیو شده اول را نیز صادر کرد.

طبق این روایت، گمرک بی تقصیر است ولی اگر در ترخیص سرم‌ها بی‌تقصیر بوده چرا سازمان غذا و دارو بابت آنچه که «صدور غیرقانونی مجوز برای سرم غیرمجاز از ترکیه» خوانده از گمرک به سازمان بازرسی کل کشور شکایت کرده است؟ این همان نقطه مبهم در این ماجراست که دو طرف درگیر در این پرونده چون شفاف درباره اش حرف نمی‌زنند و خود را محق نشان می‌دهند، نمی‌شود از آن رمزگشایی کرد.

ماجرای رمدسیورهای ترخیص شده فاسد

باید برای پاسخ به این پرسش به واکنش دیروز سخنگوی این سازمان که با ایننا مصاحبه کرده است، بپردازیم. کیانوش جهانپور می‌گوید: ترخیص ۱۳ تن رمدسیور فاسد از گمرک درست نیست و علت حرف‌هایی که گمرک می‌زند این است که از ریکال (جمع آوری) و شرایط و فرآیند آن اطلاعی ندارد.

یک فرآورده دارویی از یک برند ممکن است سال‌ها در بازار مصرف یا وارد کشور شود و هر زمان بنابر شبیه‌ای از بازار جمع آوری شود. بنابراین بعد از جمع آوری یا توقیف محموله، بررسی‌ها انجام می‌شود و چنانچه رفع شبهه شود آن دارو مجدداً وارد بازار می‌شکل بودن رمدسیورهای هندی را تأیید نقیض نیست بلکه اقدامی استاندارد در راستای احراز سلامت و ایمنی یک فرآورده دارویی است.

با این‌که با این توضیحات، سازمان غذا و دارو از هر اتهامی مبرا می‌شود ولی سوال این است سازمانی که معمولاً در بررسی‌های دارویی اش تعلل دارد چگونه در عرض فقط دو روز یک داروی شبهه ناک را بررسی و مجوز ترخیص و ورود آن را به بازار صادر کرده و بر سلامت آن مهر تأیید زده است. سوال دوم این‌که اگر سازمان غذا و دارو بی‌مشکل بودن رمدسیورهای هندی را تأیید کرده چرا بابت ترخیص این داروها از گمرک آن هم به اتهام «صدور غیرقانونی مجوز ورود دارو غیرمجاز رمدسیور هندی» به سازمان بازرسی کل کشور شکایت کرده‌ است؟

مشکل دارویی مردم و ماجرای ادامه دار

دیو در گمرک

دعوی گمرک و سازمان غذا و دارو برای متهم کردن یکدیگر به اهمال کاری از یک سو و تیرئه کردن خود از سوی دیگر درشرایطی که براحتی محموله‌های دارویی درکشورمان فاسد می‌شوند یا بلا تکلیف درگمرک خاک می‌خورند درحالی اتفاق می‌افتد که بیماران زیادی درکشور برای تهیه داروی خویش رنج می‌برند.

اگر بگویم مشکل از سختی واردات داروست، فرامرز اختراعی، رئیس سندیکای تولیدکنندگان مواد اولیه دارویی به ما می‌گوید که «خبر، واردات اتفاقاً خیلی آسان است». او توضیح می‌دهد: «واردات دارو برای آن دسته از داروهایی که ارز نیمایی دریافت می‌کنند به راحتی انجام می‌شود و چون تعدادشان زیاد است نیز بر واردات آنها نظارت نمی‌شود. در نتیجه دلالتن دارویی و واردکننده‌ها با ترغد کمبود دارو در کشور و استفاده از رانت، داروها را ترخیص می‌کنند و باعث بروز اختلال در بازار دارویی کشور می‌شوند». اما آیا تامین ارز برای واردات دارو به همین راحتی است؟ در پاسخ به این سوال یکی از فعالان حوزه دارو به ما می‌گوید از سه راحتی به همه واردکننده‌ها تعلق نمی‌گیرد و چون تخصیص ارز دولتی هم مشکل دارد واردات یکی از داروهای بیماران ام اس تقریباً متوقف شده است. بیماران مبتلا به ام اس این روزها از کمبود آمپول «تافرون» و داروی «ایرس» رنج می‌برند. رئیس در بسته‌های ۱۲ تایی عرضه می‌شود که با ارز دولتی و با احتساب پوشش‌های بیمه‌ای، ۸۵۰ هزار تومان به دست مصرف کننده می‌رسد. هر بیمار مبتلا به ام اس نیز در ماه به یک بسته ۱۲ تایی از این دارو نیاز دارد که چون واردات با ارز نیمایی مشکل دارد بیماران مجبور به تهیه آن از بازار آزاد به قیمت ۱۰ تا ۱۲ میلیون تومان هستند. در این میان پیگیری‌های ما نشان می‌دهد با این‌که وضع دارو نسبت به یک ماه قبل بهتر شده و این روزها بیماران کلیوی و افراد مبتلا به اوتیسم در تامین داروهایشان مشکل ندارند ولی هنوز بیماران زیادی دلهره تهیه دارو را دارند. برای مثال داروهای «دیفرلین» و «اندوکسان» و «ادریمایسین» دور از دسترس بیماران مبتلا به سرطان است و همین بیماران داروی «اوستین» را با دوندگی زیاد به دست می‌آورند. در این میان زندگی بیماران مبتلا به هموفیلی نیز دشوار است و در تهیه کلیدی ترین داروی خود مشکل دارند. احمد قویدل، فعال حوزه هموفیلی به ما می‌گوید حدود ۲۰ روز است که تهیه داروی فاکتور ۹ برای این بیماران به معنی واقعی سخت شده و جالب این‌که تأکید می‌کند این دارو ۸ ماه است در گمرک انبار شده است. وی درباره علت این دیو شدن بی موقع توضیح می‌دهد: به دلیل اختلاف در قیمت گذاری با شرکت واردکننده، این داروی حیاتی در گمرک باقی‌مانده، دارویی که از پلاسمای ایرانی‌ها ولی در آلمان تهیه می‌شود و به کشورمان بازگردانده می‌شود. ماجرای این داروهای انبارشده اما زمانی تلخ تر می‌شود که قویدل می‌گوید مدت زمان انقضای این دارو رو به پایان است. برای بیماران تالاسمی هم این روزها، روزهای سختی است. یونس عرب، رئیس انجمن تالاسمی در گفت و گو با جام جم از ورود داروی تقلبی «دسترال» به بازار می‌گوید. دارویی که به گفته وی ۰۱ روز پیش با مجوز سازمان غذا و دارو از گمرک ترخیص و بعد در کشور توزیع شد. عرب می‌گوید: «بعد از مصرف این داروها حال بیماران بد شد که فهمیدیم داروها تقلبی بوده». البته این دارو اکنون از بازار جمع شده ولی سازمان غذا و دارو هیچ دارویی را جایگزین آن نکرده به طوری که بیماران تالاسمی با کاهش آهن خون روبه‌رو شده‌اند. این روزها همچنین مواد اولیه تولید برخی از داروهای بیماران تالاسمی نیز در گمرک زمینگیر شده و اجازه ترخیص ندارد مثل مواد اولیه ساخت داروهای «دسترال» و «جیدنیو» (داروی خوراکی آهن) که منظر دریافت مجوز از سوی سازمان غذا و داروست. رئیس انجمن تالاسمی به ما می‌گوید علت ترخیص نشدن این مواد، نزدیک بودن زمان انقضای آنهاست، حال آن‌که چون تاریخ انقضا نزدیک است باید ترخیص شوند تا نیاز دارویی بیماران برطرف شود و از هدر رفت منابع ارزی نیز جلوگیری شود. در واقع این تأکید یونس عرب، اصل ماجرا و مهم ترین حلقه مفقوده در بازار دارویی کشور است. یعنی درحالی‌که داروهای زیادی در گمرک خاک می‌خورند و روزهای پایان مصرف خود را می‌شمارند، سازمان غذا و دارو نیز برای رفع این بلا تکلیفی تعلل می‌کند در حالی‌که هم گمرک و هم وزارت بهداشت می‌دانند که جان خیلی از بیماران به جان این داروها بند است.

البته نباید فراموش کرد که عده‌ای سودجو نیز داروهایی را که تاریخ مصرفشان در حال اتمام است ارزان می‌خرند تا پس از واردات گران بفروشند.

بیماری	دارو
ام اس	ریبس
ام اس	یتافرون
سرطان	اوستین
سرطان	اندوکسان
سرطان	ادریمایسین
هموفیلی	فاکتور ۹
تالاسمی	دسترال
تالاسمی	جیدنیو

برخی از داروهایی که این روزها تهیه آنها برای مردم دشوار است