هزینه‌ی دارو برای ۱۲ میلیون نفر در یک سال ۲۰ درصد افزایش می‌یابد

هشدار انجمن داروسازان درباره‌ی تأثیر تورم بر دسترسی بیماران به درمان

گزارش: نسرین آذرپیک

تهران، ۱۰ دی ۱۴۰۲: انجمن داروسازان ایران اعلام کرد که هزینه‌ی دارو برای ۱۲ میلیون نفر در سال ۱۴۰۳ حداقل ۲۰ درصد افزایش می‌یابد. این انجمن گفته است که بسیاری از بیماران مزمن، از جمله دیابتی‌ها، بیماران قلبی و افراد دارای اختلال تیروئید، ناچار خواهند شد بخشی بیشتر از درآمد ماهانه‌ی خود را صرف خرید دارو کنند. به گفته‌ی این انجمن، اگر تغییری در سیاست‌های قیمت‌گذاری و پرداخت صورت نگیرد، بسیاری از این بیماران عملاً از ادامه‌ی درمان منظم بازخواهند ماند.

دکتر منصور رهنمایی، رئیس انجمن، روز دوشنبه در نشستی خبری در تهران گفت: «ما با بیمارانی روبه‌رو هستیم که برای تهیه‌ی داروی ماهانه‌ی خود باید بین خرید دارو و خرید مواد غذایی یکی را انتخاب کنند. این وضعیت نه‌تنها برای سلامت جسمی، بلکه برای سلامت روانی جامعه هم خطرناک است.» او افزود که بسیاری از داروهای حیاتی در فهرست داروهای رایگان یا یارانه‌ای قرار ندارند و بیماران ناچارند تمام هزینه را از جیب خود بپردازند.

به گفته‌ی رهنمایی، میانگین هزینه‌ی دارو برای یک بیمار دیابتی در سال ۱۴۰۲ حدود ۴۸ میلیون تومان برآورد شده است. او هشدار داد که اگر این رقم در سال آینده به ۵۸ میلیون تومان برسد، بسیاری از این افراد یا دوز مصرف خود را کاهش خواهند داد یا به‌طور کامل درمان را متوقف می‌کنند. «این یعنی افزایش عوارض بیماری، بستری‌های بیشتر و در نهایت هزینه‌های سنگین‌تر برای نظام سلامت در میان‌مدت و بلندمدت.»

انجمن داروسازان همچنین اعلام کرده است که در ۱۸ ماه گذشته ۳۷ قلم دارو از فهرست داروهای در دسترس حذف شده‌اند و ۶۲ قلم دیگر با کمبود مقطعی روبه‌رو بوده‌اند. رهنمایی گفت که برخی از این داروها جایگزین مناسبی در داخل کشور ندارند و تغییر ناگهانی درمان برای بیماران خطرناک است. او از وزارت بهداشت خواست که فهرست داروهای حیاتی را به‌روزرسانی کند و دست‌کم برای ۶ ماه قیمت آن‌ها را ثابت نگه دارد.

در واکنش به این هشدارها، سخنگوی وزارت بهداشت روز سه‌شنبه اعلام کرد که کمیته‌ای ویژه برای بررسی درخواست افزایش قیمت ۱۵ قلم دارو تشکیل شده است. به گفته‌ی او، تصمیم نهایی تا پایان دی‌ماه اعلام خواهد شد. با این حال، انجمن داروسازان تأکید کرده است که تا زمان اجرای هرگونه تغییر، بیماران باید با کمبود و افزایش قیمت در داروخانه‌ها روبه‌رو شوند.

بسیاری از بیماران مبتلا به دیابت نوع ۲ که در مراکز درمانی شهرستان‌ها پرونده دارند، از هم‌اکنون با مشکل تهیه‌ی انسولین‌های ترکیبی روبه‌رو شده‌اند. یکی از این بیماران، که نخواست نامش فاش شود، گفت که برای تهیه‌ی یک ویال انسولین مجبور شده است به سه داروخانه مراجعه کند. او افزود که در یکی از آن‌ها تنها یک ویال باقی مانده بود و فروشنده از تأمین مجدد آن در ماه‌های آینده ابراز بی‌اطلاعی کرده است.

انجمن داروسازان اعلام کرده است که در صورت ادامه‌ی روند فعلی، ناچار خواهد شد برخی از خدمات مشاوره‌ای رایگان خود را نیز کاهش دهد یا به بیماران پرهزینه‌تر واگذار کند. به گفته‌ی رهنمایی، این تغییر به معنای عقب‌نشینی از یکی از اصلی‌ترین وظایف صنفی داروسازان در کنار توزیع دارو است. او تأکید کرد که حذف این خدمات ضربه‌ای جدی به کیفیت درمان خواهد زد.

در همین حال، سازمان غذا و دارو اعلام کرده است که در حال بررسی راه‌هایی برای کاهش وابستگی به واردات برخی داروهای خاص است. با این حال، منتقدان می‌گویند که این وعده‌ها تا کنون بدون نتیجه‌ی ملموس مانده‌اند. به گفته‌ی آن‌ها، بدون تغییر در ساختار تأمین ارز و کاهش هزینه‌های تولید، هیچ راه‌حل پایداری برای بحران دارو وجود ندارد.

هزینه‌ی دارو برای ۱۲ میلیون نفر در یک سال ۲۰ درصد افزایش می‌یابد

هشدار انجمن داروسازان درباره‌ی تأثیر تورم بر دسترسی بیماران به درمان

گزارش: نسرین آذرپیک

تهران، ۱۰ دی ۱۴۰۲: انجمن داروسازان ایران اعلام کرد که هزینه‌ی دارو برای ۱۲ میلیون نفر در سال ۱۴۰۳ حداقل ۲۰ درصد افزایش می‌یابد. این انجمن گفته است که بسیاری از بیماران مزمن، از جمله دیابتی‌ها، بیماران قلبی و افراد دارای اختلال تیروئید، ناچار خواهند شد بخشی بیشتر از درآمد ماهانه‌ی خود را صرف خرید دارو کنند. به گفته‌ی این انجمن، اگر تغییری در سیاست‌های قیمت‌گذاری و پرداخت صورت نگیرد، بسیاری از این بیماران عملاً از ادامه‌ی درمان منظم بازخواهند ماند.

دکتر منصور رهنمایی، رئیس انجمن، روز دوشنبه در نشستی خبری در تهران گفت: «ما با بیمارانی روبه‌رو هستیم که برای تهیه‌ی داروی ماهانه‌ی خود باید بین خرید دارو و خرید مواد غذایی یکی را انتخاب کنند. این وضعیت نه‌تنها برای سلامت جسمی، بلکه برای سلامت روانی جامعه هم خطرناک است.» او افزود که بسیاری از داروهای حیاتی در فهرست داروهای رایگان یا یارانه‌ای قرار ندارند و بیماران ناچارند تمام هزینه را از جیب خود بپردازند.

به گفته‌ی رهنمایی، میانگین هزینه‌ی دارو برای یک بیمار دیابتی در سال ۱۴۰۲ حدود ۴۸ میلیون تومان برآورد شده است. او هشدار داد که اگر این رقم در سال آینده به ۵۸ میلیون تومان برسد، بسیاری از این افراد یا دوز مصرف خود را کاهش خواهند داد یا به‌طور کامل درمان را متوقف می‌کنند. «این یعنی افزایش عوارض بیماری، بستری‌های بیشتر و در نهایت هزینه‌های سنگین‌تر برای نظام سلامت در میان‌مدت و بلندمدت.»

انجمن داروسازان همچنین اعلام کرده است که در ۱۸ ماه گذشته ۳۷ قلم دارو از فهرست داروهای در دسترس حذف شده‌اند و ۶۲ قلم دیگر با کمبود مقطعی روبه‌رو بوده‌اند. رهنمایی گفت که برخی از این داروها جایگزین مناسبی در داخل کشور ندارند و تغییر ناگهانی درمان برای بیماران خطرناک است. او از وزارت بهداشت خواست که فهرست داروهای حیاتی را به‌روزرسانی کند و دست‌کم برای ۶ ماه قیمت آن‌ها را ثابت نگه دارد.

در واکنش به این هشدارها، سخنگوی وزارت بهداشت روز سه‌شنبه اعلام کرد که کمیته‌ای ویژه برای بررسی درخواست افزایش قیمت ۱۵ قلم دارو تشکیل شده است. به گفته‌ی او، تصمیم نهایی تا پایان دی‌ماه اعلام خواهد شد. با این حال، انجمن داروسازان تأکید کرده است که تا زمان اجرای هرگونه تغییر، بیماران باید با کمبود و افزایش قیمت در داروخانه‌ها روبه‌رو شوند.

بسیاری از بیماران مبتلا به دیابت نوع ۲ که در مراکز درمانی شهرستان‌ها پرونده دارند، از هم‌اکنون با مشکل تهیه‌ی انسولین‌های ترکیبی روبه‌رو شده‌اند. یکی از این بیماران، که نخواست نامش فاش شود، گفت که برای تهیه‌ی یک ویال انسولین مجبور شده است به سه داروخانه مراجعه کند. او افزود که در یکی از آن‌ها تنها یک ویال باقی مانده بود و فروشنده از تأمین مجدد آن در ماه‌های آینده ابراز بی‌اطلاعی کرده است.

انجمن داروسازان اعلام کرده است که در صورت ادامه‌ی روند فعلی، ناچار خواهد شد برخی از خدمات مشاوره‌ای رایگان خود را نیز کاهش دهد یا به بیماران پرهزینه‌تر واگذار کند. به گفته‌ی رهنمایی، این تغییر به معنای عقب‌نشینی از یکی از اصلی‌ترین وظایف صنفی داروسازان در کنار توزیع دارو است. او تأکید کرد که حذف این خدمات ضربه‌ای جدی به کیفیت درمان خواهد زد.

در همین حال، سازمان غذا و دارو اعلام کرده است که در حال بررسی راه‌هایی برای کاهش وابستگی به واردات برخی داروهای خاص است. با این حال، منتقدان می‌گویند که این وعده‌ها تا کنون بدون نتیجه‌ی ملموس مانده‌اند. به گفته‌ی آن‌ها، بدون تغییر در ساختار تأمین ارز و کاهش هزینه‌های تولید، هیچ راه‌حل پایداری برای بحران دارو وجود ندارد.

مرمت ۱۱ حمام عمومی در ۹ شهر آغاز شد

طرح احیای بناهای تاریخی با مشارکت بخش خصوصی اجرا می‌شود

گزارش: مهسا رادمنش

مراسم کلنگ‌زنی مرمت حمام وکیل شیراز، یکی از ۱۱ بنای تاریخی که در این طرح احیا می‌شوند، صبح سه‌شنبه ۲۰ آبان با حضور مسئولان استانی و جمعی از اهالی برگزار شد. این حمام از دوره‌ی زندیه بازمانده و سال‌ها بلااستفاده مانده است. به گفته‌ی برگزاران، عملیات مرمت ۱۸ ماه طول می‌کشد و پس از آن بنا به‌صورت موزه‌ی گرمابه و فضای فرهنگی اداره خواهد شد.

طرح احیای ۱۱ حمام عمومی در ۹ شهر آغاز شد

مرمت با مشارکت بخش خصوصی انجام می‌شود

گزارش: مهسا رادمنش

مراسم کلنگ‌زنی مرمت حمام وکیل شیراز، یکی از ۱۱ بنای تاریخی که در این طرح احیا می‌شوند، صبح سه‌شنبه ۲۰ آبان با حضور مسئولان استانی و جمعی از اهالی برگزار شد. این حمام از دوره‌ی زندیه بازمانده و سال‌ها بلااستفاده مانده است. به گفته‌ی برگزاران، عملیات مرمت ۱۸ ماه طول می‌کشد و پس از آن بنا به‌صورت موزه‌ی گرمابه و فضای فرهنگی اداره خواهد شد.

(صفحه‌ی آخبار در اینترنت)

هزینه‌ی دارو برای ۱۲ میلیون نفر در یک سال ۲۰ درصد افزایش می‌یابد

هشدار انجمن داروسازان درباره‌ی تأثیر تورم بر دسترسی بیماران به درمان

گزارش: نسرین آذرپیک

تهران، ۱۰ دی ۱۴۰۲: انجمن داروسازان ایران اعلام کرد که هزینه‌ی دارو برای ۱۲ میلیون نفر در سال ۱۴۰۳ حداقل ۲۰ درصد افزایش می‌یابد. این انجمن گفته است که بسیاری از بیماران مزمن، از جمله دیابتی‌ها، بیماران قلبی و افراد دارای اختلال تیروئید، ناچار خواهند شد بخشی بیشتر از درآمد ماهانه‌ی خود را صرف خرید دارو کنند. به گفته‌ی این انجمن، اگر تغییری در سیاست‌های قیمت‌گذاری و پرداخت صورت نگیرد، بسیاری از این بیماران عملاً از ادامه‌ی درمان منظم بازخواهند ماند.

دکتر منصور رهنمایی، رئیس انجمن، روز دوشنبه در نشستی خبری در تهران گفت: «ما با بیمارانی روبه‌رو هستیم که برای تهیه‌ی داروی ماهانه‌ی خود باید بین خرید دارو و خرید مواد غذایی یکی را انتخاب کنند. این وضعیت نه‌تنها برای سلامت جسمی، بلکه برای سلامت روانی جامعه هم خطرناک است.» او افزود که بسیاری از داروهای حیاتی در فهرست داروهای رایگان یا یارانه‌ای قرار ندارند و بیماران ناچارند تمام هزینه را از جیب خود بپردازند.

به گفته‌ی رهنمایی، میانگین هزینه‌ی دارو برای یک بیمار دیابتی در سال ۱۴۰۲ حدود ۴۸ میلیون تومان برآورد شده است. او هشدار داد که اگر این رقم در سال آینده به ۵۸ میلیون تومان برسد، بسیاری از این افراد یا دوز مصرف خود را کاهش خواهند داد یا به‌طور کامل درمان را متوقف می‌کنند. «این یعنی افزایش عوارض بیماری، بستری‌های بیشتر و در نهایت هزینه‌های سنگین‌تر برای نظام سلامت در میان‌مدت و بلندمدت.»

انجمن داروسازان همچنین اعلام کرده است که در ۱۸ ماه گذشته ۳۷ قلم دارو از فهرست داروهای در دسترس حذف شده‌اند و ۶۲ قلم دیگر با کمبود مقطعی روبه‌رو بوده‌اند. رهنمایی گفت که برخی از این داروها جایگزین مناسبی در داخل کشور ندارند و تغییر ناگهانی درمان برای بیماران خطرناک است. او از وزارت بهداشت خواست که فهرست داروهای حیاتی را به‌روزرسانی کند و دست‌کم برای ۶ ماه قیمت آن‌ها را ثابت نگه دارد.

در واکنش به این هشدارها، سخنگوی وزارت بهداشت روز سه‌شنبه اعلام کرد که کمیته‌ای ویژه برای بررسی درخواست افزایش قیمت ۱۵ قلم دارو تشکیل شده است. به گفته‌ی او، تصمیم نهایی تا پایان دی‌ماه اعلام خواهد شد. با این حال، انجمن داروسازان تأکید کرده است که تا زمان اجرای هرگونه تغییر، بیماران باید با کمبود و افزایش قیمت در داروخانه‌ها روبه‌رو شوند.

بسیاری از بیماران مبتلا به دیابت نوع ۲ که در مراکز درمانی شهرستان‌ها پرونده دارند، از هم‌اکنون با مشکل تهیه‌ی انسولین‌های ترکیبی روبه‌رو شده‌اند. یکی از این بیماران، که نخواست نامش فاش شود، گفت که برای تهیه‌ی یک ویال انسولین مجبور شده است به سه داروخانه مراجعه کند. او افزود که در یکی از آن‌ها تنها یک ویال باقی مانده بود و فروشنده از تأمین مجدد آن در ماه‌های آینده ابراز بی‌اطلاعی کرده است.

انجمن داروسازان اعلام کرده است که در صورت ادامه‌ی روند فعلی، ناچار خواهد شد برخی از خدمات مشاوره‌ای رایگان خود را نیز کاهش دهد یا به بیماران پرهزینه‌تر واگذار کند. به گفته‌ی رهنمایی، این تغییر به معنای عقب‌نشینی از یکی از اصلی‌ترین وظایف صنفی داروسازان در کنار توزیع دارو است. او تأکید کرد که حذف این خدمات ضربه‌ای جدی به کیفیت درمان خواهد زد.

در همین حال، سازمان غذا و دارو اعلام کرده است که در حال بررسی راه‌هایی برای کاهش وابستگی به واردات برخی داروهای خاص است. با این حال، منتقدان می‌گویند که این وعده‌ها تا کنون بدون نتیجه‌ی ملموس مانده‌اند. به گفته‌ی آن‌ها، بدون تغییر در ساختار تأمین ارز و کاهش هزینه‌های تولید، هیچ راه‌حل پایداری برای بحران دارو وجود ندارد.

مرمت ۱۱ حمام عمومی در ۹ شهر آغاز شد

طرح احیای بناهای تاریخی با مشارکت بخش خصوصی اجرا می‌شود

گزارش: مهسا رادمنش

مراسم کلنگ‌زنی مرمت حمام وکیل شیراز، یکی از ۱۱ بنای تاریخی که در این طرح احیا می‌شوند، صبح سه‌شنبه ۲۰ آبان با حضور مسئولان استانی و جمعی از اهالی برگزار شد. این حمام از دوره‌ی زندیه بازمانده و سال‌ها بلااستفاده مانده است. به گفته‌ی برگزاران، عملیات مرمت ۱۸ ماه طول می‌کشد و پس از آن بنا به‌صورت موزه‌ی گرمابه و فضای فرهنگی اداره خواهد شد.

طرح احیای ۱۱ حمام عمومی در ۹ شهر آغاز شد

مرمت با مشارکت بخش خصوصی انجام می‌شود

گزارش: مهسا رادمنش

مراسم کلنگ‌زنی مرمت حمام وکیل شیراز، یکی از ۱۱ بنای تاریخی که در این طرح احیا می‌شوند، صبح سه‌شنبه ۲۰ آبان با حضور مسئولان استانی و جمعی از اهالی برگزار شد. این حمام از دوره‌ی زندیه بازمانده و سال‌ها بلااستفاده مانده است. به گفته‌ی برگزاران، عملیات مرمت ۱۸ ماه طول می‌کشد و پس از آن بنا به‌صورت موزه‌ی گرمابه و فضای فرهنگی اداره خواهد شد.

(صفحه‌ی آخبار در اینترنت)