

نوشدارو پس از مرگ بیماران خاص؛ دارو از داروخانه‌ها رخت بست

به گزارش خبرنگار اجتماعی شبکه اطلاع رسانی هرمز؛ در دو سال گذشته، شبیخون زدن ویروس کرونا بر زیر و روی زندگی‌هایمان، بهانه خوبی شد تا بسیاری از مشکلات دیگر در پرده باقی بماند، یکی از مهم‌ترین آنها، کمبود یا نبود برخی از داروها در بازار است که در ماه‌های گذشته بیش از همیشه برای بیماران و پزشکان دردسرهای زیادی درست کرده است.

سال سیاه کرونا و تحریم‌ها، درد کسانی که سایر دردهای جامعه نیز بر سرشان آوار شده است زیاده‌تر کرده. بیمارانی که حالشان رو به بهبودی نیست، چون داروهای خودشان یا پیدا نمی‌شود، یا اگر هم باشد، قیمت‌های نجومی دارد.

حکایت دارو برای تعدادی از بیماران مصداق ضرب المثل «دست ما کوتاه و خرما بر نخیل» شده است.

دقیقا زمانی که جامعه پزشکی و مردم درگیر انواع و اقسام مشکلات عمومی و مشکلات سلامت هستند ناگهان گرفتاری‌های بی‌دلیل دیگری، بر سر راهمان سبز می‌شوند و همه چیز را غیرقابل تحمل تر می‌کنند و مورد هجوم گلایه‌ها، پیام‌ها، تلفن‌هایی قرار می‌گیریم که فلان قرص پیش پا افتاده و قدیمی و ارزان مثلا برای صرع یا برای لرزش و یا آلرژی، یا حتی برخی از مسکن‌ها در تمام شهر حتی یک دانه اش هم پیدا نمی‌شود.

این روزها که بسیاری از افراد جامعه با بیماری کرونا دست به گریبان هستند، تهیه داروی این بیماران هم دردسرهای زیادی به دنبال دارد، حالا تحریم‌ها و کمبود دارو با وجود این حجم از نیاز کشور به دارو، مشکلات جدی را به وجود آورده است.



نسخه صبر و تحمل دارویی برای مردم پیچیده شد

دارو مثل خیلی از نیازهای جامعه نیست که برای آن نسخه صبر و تحمل پیچیده شود، واقعا نمیتوان به بیمارانی که زندگی آنها به دارو وابسته است بگوییم مقاومت کن، چون مقاومت برای بیمار نیازمند انسولین، کما و بعد از آن مرگ است.

کمبودهایی که ناباورانه گفته میشود بیشتر ناشی از به صرفه نبودن سود اقتصادی برای تولیدکنندگان است، آن هم در شرایطی که چند سالی است وزارت بهداشت، واردات بسیاری از داروها را ممنوع کرده است.

کمبود داروهای وارداتی و داخلی معضلی است که کشور را درگیر کرده و مشکلاتی را به وجود آورده است که در این رابطه مهدی زارعی رییس شورای عالی داروخانه‌های کشور هشدار داده و اظهار کرده است که اقلام زیادی از داروهای ایرانی حتی برای بیماران سرپایی هم در بازار دارویی کشور کمیاب شده‌اند و نبود به موقع دارو باعث می‌شود، درمان بیماران دچار مشکل شود.

بر اساس همین گفته‌ها، زیرساخت‌های لازم برای تولید و توزیع دارو مهیا است، اما عدم مدیریت صحیح و مداخلات دستوری در سازمان غذا و دارو در مراحل توزیع و تولید و واردات به کمبودها دامن زده است.

مشکل کم بودن و حتی در مواقعی نایاب شدن برخی از داروها، به خصوص در دو سال گذشته که تاخت و تاز کرونا بهانه‌ای شده تا این موضوع، بیش از گذشته خودی نشان دهد، ماجرای که به نظر می‌رسد در سه مسئله مهم ریشه دارد، سیاست وزارت بهداشت در ممنوعیت واردات دارو، تحریم‌ها و همچنین سیاست قیمت‌گذاری و سود پایین ساخت دارو که به برانگیزی برخی از تولیدکنندگان داخلی می‌انجامد.



سود پایین یکی از دلایل کمبود دارو

گرچه اغلب متخصصان و فعالان حوزه دارو هر یک به نحوی سود پایین دارو را یکی از مهم‌ترین دلایل کمبود دارو در بازار می‌دانند، اما با این حال سیدحمید خویی، رئیس انجمن داروسازان تهران می‌گوید: به هیچ وجه این مسئله را تأیید نمی‌کنم؛ من نمی‌پذیرم تولیدکننده به دلیل مقرون به صرفه نبودن، داروی خاصی را تولید نکند.

واقعیت این است که تولیدکنندگان دارو در شرایط سخت هم هر کاری که از دستشان برآمده، برای تامین نیازهای دارویی کشور انجام داده‌اند و چندان از نظر سودآوری به دارو نگاه نکرده‌اند.

او مهم‌ترین دلیل کمبودهای دارویی در ماه‌های گذشته را ناشی از تامین ارز به موقع برای خرید مواد اولیه می‌داند چون مواد اولیه بسیاری از داروها وارداتی است و حتی داروهایی که مواد اولیه‌شان

در داخل تولید می‌شود نیز، منابع ساختشان وارداتی است، بنابراین وقتی ارز به‌موقع تامین نمی‌شود، خودبه‌خود انبارها خالی‌شده و خط تولید آسیب می‌بینند.



مهم ترین دغدغه انجمن داروسازان ایران دسترسی مردم به دارو است

دکتر علی فاطمی نایب رئیس انجمن داروسازان ایران با اشاره به چالش‌های حوزه داروسازی و داروخانه داری در کشور و درخواست‌ها در این حوزه از دولت اسبق، گفته است: مهمترین موضوعی که درخواست ماست، دسترسی مردم به دارو است.

متأسفانه در حال حاضر کمبودهای دارویی بیداد می‌کند و طی ۱۰ تا ۱۵ سال اخیر هیچ‌گاه به اندازه امروز کمبود دارویی نداشته ایم!! ما که در داروخانه کار می‌کنیم، شاهدیم که برای بدیهی‌ترین داروها و حتی برای یک داروی زخم معده ساده هم مردم دنبال دارو می‌گردند، برای انسولین که مردم گرفتارند.

کمبود دارویی به خصوص در زمینه داروهای بیماران پیوند کبد و کلیه مشکل‌آفرین شده است، چون بیماری که چندین سال بوده از یک داروی خارجی استفاده می‌کرده اما با نایاب شدن این داروهای خارجی برای بیماران پیوندی مجبور به استفاده از نمونه داخلی آنها می‌شوند که البته باعث ایجاد عوارضی هم برای آنها خواهد شد.

برخی داروها مانند داروی بیماران پیوندی، اهمیت زیادی دارد، کسی که پیوند کلیه، پیوند کبد یا ریه و مغز استخوان کرده است، اگر این داروها را استفاده نکند، این عضو پیوندی دفع می‌شود. یعنی این که این‌همه زحمت و دردی که کشیده و هزینه‌ای که کرده، همه از بین می‌رود و جان‌ش هم در خطر است.

واقعیت این است که در این شرایط و برای بعضی بیماری‌ها به هیچ وجه نمی‌توان دارو را ناگهان قطع و داروی دیگری جانشین آن کرد، چون گاهی اوقات باعث پس زدن عضو پیوندی از بدن بیمار خواهد شد، لذا تمام داروهای اینچنینی باید به تدریج قطع شده و داروی جایگزین هم باید به تدریج اضافه شود.



گلایه بیماران از کمبود دارو

در ماه‌های اخیر برخی از بیماران و خانواده‌هایشان از کمبود یک سری داروهای ساده که محصول داخلی کشور است، گلایه دارند.

داروهایی همچون داروی اعصاب و روان فلوکستین، داروهای دیابتی‌ها مانند انسولین، داروی بیماران مبتلا به میگرن مانند ارگوتامین سی، داروهای مانند فاموتدین که برای مشکلات گوارشی تجویز می‌شود، دارویی مانند فنی توئین که برای بیماران صرعی است، داروی ریتالین برای بیماران اوتیسم، داروهای انسداد اینترلوکین ۶ - توسیلیزوماب

و ساریلوما بو برای بیماران کووید ۱۹ و داروهای معمولی همچون مفناسیکاسید هم دیگر در داروخانه‌ها پیدا نمی‌شوند.

«درد را از هر طرف که بخوانی درد است» و این جمله بیشتر برای بیمارانی قابل لمس است که در بخش‌ها و روستاهای اطراف استان هرمزگان زندگی می‌کنند و درگیر پیدا کردن دارو هستند، تا جایی که مجبورند کیلومترها طی کنند که به اولین داروخانه‌ای که شاید داروهای مورد نظرشان را داشته باشد برسند که اغلب مواقع هم با ناامیدی باید تا مرکز استان و شهرستان بندرعباس بیایند و البته باز هم شاید بتوانند در داروخانه‌ای دارویشان را پیدا کنند.

این موضوع زمانی درد آورتر می‌شود که در این شرایط خطرناک و همه‌گیری ویروس کرونا و با توجه به حساس بودن برخی بیماران، این کمبود دارو آنها را مجبور کرده که برای تهیه داروهای ضروری‌شان از این داروخانه به آن داروخانه بروند.

شهروند بندرعباسی از مشکلات بوجود آمده، از نایاب شدن داروهای ساده داخلی می‌گوید که در این وضعیت کرونا به جای این که رفت و آمد مریض را کم کنند، ۱۰ مرحله ما را می‌چرخانند، به چند داروخانه سر زدم و بدن ما الان مثل آهن‌رباست و کسی هم مراعات کرونا را نمی‌کند.

تامین مالی و حمایت از دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان

فریدون همتی استاندار هرمزگان نیز در جلسه ستاد ملی مقابله با کرونا اظهار کرد: درخواست داریم از نظر تامین منابع مالی مورد نیاز دانشگاه علوم پزشکی استان، تامین مناسب دارو و کیت‌های تشخیص سریع کرونا، توجه و حمایت ویژه‌ای از استان هرمزگان صورت گیرد.

همچنین حسین رئیسی نماینده مردم شرق هرمزگان در مجلس شورای اسلامی با اشاره به اینکه ویروس هندی در کشور در حال جولان دادن است و جان عزیزانمان را می‌گیرد، اذعان کرد: در بیمارستان‌های رودان و میناب مردم بارها از کمبود اقلام دارویی برای بیماران کرونایی ابراز گله مندی کرده‌اند و روزی نیست که شهروندان با مراجعه حضوری یا تماس تلفنی از کمبود دارو در بیمارستان میناب و رودان گله نکنند.

بحران دارویی در کشور به حدی رسیده که هر چند وقت یکبار، یکی از مسئولان انجمن بیماری‌ها اعلام می‌کند که هزینه دارو به طور متوسط

ماهانه 1 تا 1.5میلیون تومان افزایش پیدا کرده و بیماران قادر به تهیه دارو و ادامه درمان خود نیستند و بلافاصله مسئولان سازمان غذا و دارو وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی کشور با تکذیب کردن و اینکه افزایش قیمت دارو صحت ندارد به حذف صورت مسأله می پردازند.

این روزها فقط کافیت هشتگ کمبود دارو، کمبود انسولین، و یا هر کمبود دیگری را در دنیای مجازی سرچ کنید تا درد دلها و غصه‌هایی برایتان نمایان شود که غم و غصه خودتان را فراموش می‌کنید.

غصه کمبودها در جامعه فراوان است، اما جنس کمبود دارو با هر چیز دیگری فرق می‌کند. سلامت، مرگ و زندگی یک انسان گاهی در گرو یک دارو است.

این انسان گاهی نوزاد است، گاهی مادر یا پدر یک خانواده که به انسولین نیاز دارد، گاهی کودکیست که گرفتار بیماری خاص است و حالا باید درد بی‌دورویی را به درد بی‌درمان بیماریش اضافه کند.

داروهایی که به شدت کمیاب و حتی نایاب شده‌اند، اگرهم جایی پیدا شود به قیمت جان انسان معامله می‌شود.

انتهای پیام/