کوتاه از جامعه

تکرار اتفاق ماسک برای واکسن آنفلوآنزا

نایب‌رئیس انجمن داروسازان ایران، با اشاره به افزایش تقاضا برای واکسن آنفلوآنزا گفت: نگران هستیم که اتفاق ماسک برای واکسن آنفلوآنزا تکرار شود.

به گزارش مهر، علی فاطمی افزود: شرکت‌های پخش برای سفارش واکسن به داروخانه‌ها آمده‌اند اما فعلا از توزیع خبری نیست.

وی با اشاره به افزایش تقاضا برای تهیه واکسن آنفلوآنزا در کشور عنوان کرد: متاسفانه سهمیه‌ای که برای هر داروخانه در نظر گرفته‌اند، می‌تواند جوابگوی نیاز پرسنل داروخانه باشد زیرا پرسنل داروخانه‌ها در مواجهه با مردم و بیماران قرار دارند و می‌بایست این واکسن را بزنند. فاطمی با اشاره به این‌که حجم زیادی از واکسن از طریق معاونت بهداشت وزارت بهداشت به‌صورت رایگان در اختیار بیماران خاص قرار می‌گیرد، ادامه داد: مردم توقع دارند این واکسن را از داروخانه‌ها تهیه کنند، درحالی‌که شاید سهمیه هر داروخانه به ۱۰ عدد واکسن هم نرسد.

نایب‌رئیس انجمن داروسازان ایران گفت: در این شرایط، همان اتفاقی که برای ماسک در داروخانه‌ها افتاد، برای واکسن آنفلوآنزا هم تکرار خواهد شد و با حجم زیادی از تقاضا و کمبود واکسن مواجه می‌شویم.

فاطمی درباره قیمت واکسن نیز افزود: با توجه به این‌که افزایش قیمت ارز دولتی را نداشته‌ایم، به نظر نمی‌رسد قیمت واکسن آنفلوآنزا بیشتر از ۴۰ یا ۵۰ هزار تومان برای امسال باشد.

قاچاق پرواز

قاچاق پرندگان شکاری ماجرای تکراری محیط‌زیست کشور است که این روزها در استان‌هایی مانند لرستان بیشتر به چشم می‌آید. پرنده‌هایی که زنده‌گیری می‌شوند تا راهی شیخ‌نشین‌های حوزه خلیج‌فارس گردند؛ این بازار تجارتی پرسود برای قاچاقچیان رقم‌زده است.

به گزارش مهر، پاییز که می‌شود پای شکارچیان و قاچاقچیان پرندگان به دشت‌های استان لرستان باز می‌شود؛ شکارچیانی که از استان‌های جنوبی کشور به طمع زنده‌گیری این پرنده‌ها کیلومترها راه را آمده‌اند تا وسیله تاراج داشته‌های طبیعی این مرز و بوم باشند.

انتشار اخبار دستگیری این افراد طی سال‌های گذشته همواره در صدر اخبار حوزه محیط‌زیست بوده‌است ولی همواره پای این پرسش در میان است که چرا تدبیری جدی برای مقابله با این معضل صورت نمی‌گیرد؛ معضلی که می‌رود نسل پرنده‌های شکاری را با چالش جدی مواجه و چرخه طبیعت را مختل کند.

محموله‌های پرنده‌های زنده‌گیری شده هرکدام برای خود قیمتی دارند. بستگی به نوع پرنده و کمیاب‌بودن آن نرخ‌گذاری روی این پرنده‌ها صورت می‌گیرد و به دست قاچاقچیان راهی مناطق شیخ‌نشین خلیج‌فارس می‌شوند.

جالب آنجاست که زنده‌گیری و قاچاق این پرنده‌ها صرفا به‌عنوان ابزاری برای سرگرمی و تفریح شیوخ عرب محسوب می‌شود تا به‌نوعی در رقابتی با هم هرکدام پرنده خاص و کمیاب‌تری را اسیر دست سرگرمی خود کنند.

جریمه ۲ میلیارد ریالی

استان لرستان به سبب موقعیت توپوگرافی و جغرافیایی کوهستانی خود یکی از زیستگاه‌های اصلی پرندگان شکاری است و به همین دلیل بسیاری از قاچاقچیان این پرندگان راهی این دیار می‌شوند تا بلکه بتوانند از این محل به نان و نوایی برسند، غافل از این‌که آنچه به تاراج می‌رود سرمایه ارزشمندی است که با هیچ رقمی قابل جبران نیست.

مهرداد فتحی‌بیرانوند، مدیرکل محیط‌زیست لرستان با تاکید بر این‌که بر اساس قانون جریمه شکار پرندگان شکاری حدود دو میلیارد ریال است، می‌گوید: همچنین قانون برای این امر حبس و مجازات در نظر گرفته است.

فتحی‌بیرانوند ادامه می‌دهد: در این موقع از سال پرندگان شکاری شروع به تخم‌گذاری می‌کنند و برای جوجه‌های خود در این فصل در حال تهیه غذا هستند.

توزیع سیمکارت‌های دانش‌آموزی، به‌زودی

محمود حبیبی، مدیرکل دفتر فناوری اطلاعات و ارتباطات وزارت آموزش‌وپرورش از توزیع قریب‌الوقوع سیمکارت‌های دانش‌آموزی در مراکز اپراتورها خبر داد. وی با بیان این‌که سیمکارت‌های دانش‌آموزی فقط به فضاهای مورد تایید آموزش‌وپرورش دسترسی خواهند داشت، گفت: این سیمکارت‌ها خاص استفاده کودکان و نوجوانان در فضای مجازی هستند و همه دانش‌آموزان بدون محدودیت سنی می‌توانند آنها را خریداری کنند. / جام جم دیلی

معاینه فنی ۴۰ درصد گران شد

حسین مقدم، مدیرعامل ستاد معاینه فنی خودروهای شهر تهران گفت: نرخ معاینه فنی خودروها در روزهای آینده حداقل تا ۴۰ درصد گران می‌شود. وی با اشاره به این‌که از ابتدای سال بیش از ۷۹۵ هزار خودرو به مراکز معاینه فنی مراجعه کرده‌اند، افزود: در این مدت ۴۰ درصد خودروها در تست‌های مربوط به آلایندگی و ایمنی مردود شده‌اند که درنهایت پس از رفع ایراد، ۹۴ درصد آنها موفق به دریافت گواهی معاینه فنی شده‌اند. / فارس

شایعه تغییر جنسیت از سوی یکی از بازیگران بار دیگر توجه‌ها را به این مسأله جلب کرد

ماجرای یک تغییر

سالانه بیش از ۲۷۰ ایرانی جنسیت خود را با اخذ مجوز از سازمان پزشکی قانونی تغییر می‌دهند. بر اساس آمارهای رسمی از سال ۱۳۸۵ تا سال ۱۳۸۹ بیش از ۱۳۶۶ نفر مجوز تغییر جنسیت دریافت کرده‌اند

میثم اسماعیلی

جامعه

سال‌های بسیاری گذشته است از آن روزهایی که مریم پورملک‌آرا از امام خمینی (ره) برای درمان دردش فتوا بگیرد، دردی که از کودکی با او بود و تا سال‌ها همراه با آن ماند تا او بتواند مجوز شرعی آن را از امام خمینی (ره) بگیرد. او فتوا را از امام گرفت؛ فتوایی برای درمان بیماران تراجنسیتی، اما هنوز و با گذشت سال‌ها این موضوع همچنان در جامعه به‌عنوان تابو شناخته می‌شود، فارغ از آن هنوز حجم بالایی از ناآگاهی نسبت به این افراد دیده می‌شود و میزان تمسخر و استهزای این افراد به شکل هولناکی زیاد است. شایعه وجود این اختلال دریکی از بازیگران سینمای ایران هرچند از سوی او تکذیب شد، اما همین اتفاق، نبود آگاهی جمعی نسبت به این موضوع را در جامعه نشان داد. سالانه بیش از ۲۷۰ ایرانی جنسیت خود را با اخذ مجوز از سازمان پزشکی قانونی تغییر می‌دهند. بر اساس آمارهای رسمی از سال ۱۳۸۵ تا سال ۱۳۸۹ بیش از ۱۳۶۶ نفر مجوز تغییر جنسیت دریافت کرده‌اند. آمارهای جهانی هم نشان می‌دهد در هر صد هزار نفر جمعیت در دنیا شش نفر دچار اختلال هویت جنسی وجود دارد. معاون وقت پیشگیری و درمان اعتیاد سازمان بهزیستی کشور هم سال گذشته تعداد افراد مبتلا به اختلال هویت جنسیتی در کشور را حدود ۱۰ تا ۱۲ هزار نفر عنوان کرده است. قانون هم مسیرها و شروطی برای افراد مبتلا به این اختلال تعیین کرده است و مراجع بسیاری هم در این رابطه اظهارنظر کردند، اما همچنان نگاه غالب به این افراد نگاهی همراه با تمسخر و استهزاست، نگاهی که باعث شده آمار خودکشی میان آنها به شکل شگفتی بالا باشد.

به افرادی که دارای هویت جنسیتی‌ای هستند که با جنسیتی که هنگام تولد به آنها اطلاق شده، متفاوت است و از هورمون یا عمل‌های جراحی برای تغییرات در بدن خود استفاده می‌کنند، تراجنسی یا به‌اختصار ترنس گفته می‌شود. استفاده از کلماتی چون دوجنسه و... برای این افراد اشتباه است. ترنس درواقع اختلال هویت جنسی است و نه چیز دیگر. هم‌اکنون در دنیا اختلال هویت جنسی را به‌عنوان ملال یا آزردگی جنسی هم می‌شناسند. آمار دقیقی از تعداد این افراد در ایران وجود ندارد، اما سال گذشته فرید نزد امام خمینی (ره) رفت و با بیان این استدلال که ازنظر روانی خود را یک زن می‌داند از ایشان برای تغییر جنسیت کسب تکلیف کرد. امام خمینی (ره) هم پس از تأیید پزشکان متخصص به او اجازه چنین کاری را دادند. ازآن پس مسأله تغییر جنسیت از نظر حقوقی و فقهی تسهیل و باب گفت‌وگو درباره آن باز شد.

تغییر جنسیت در مسیر قانون

تغییر هویت جنسیتی حتماً همراه با انجام عمل جراحی نیست، اما برای این کار مسیرهای قانونی وجود دارد. برای این مسأله فرد دچار این اختلال باید با مراجعه به روانپزشک معتبر از او تاییدیه‌ای مبنی بر ترنس بودن دریافت کند. بدیهی است که این کار طی دوران روان‌درمانی توسط روانپزشک به‌دست می‌آید. پس از آن آزمایش‌های تشخیص سطح هورمون و کاریوتایپ برای اطمینان از این‌که فرد دچار اختلال هورمونی یا کروموزومی نیست، صورت می‌گیرد. مرحله بعدی مراجعه به دادگاه و ارائه دادخواست تغییر جنسیت است. دادگاه، فرد دچار این اختلال را برای دریافت تاییدیه به پزشکی قانونی ارجاع می‌دهد و پس از تایید احتمالی قاضی مبنی بر جواز تغییر جنسیت حکم می‌دهد.

حمایت بهزیستی از ترنس‌ها

ایران تنها کشوری در منطقه است که در آن براتی سده، معاون وقت پیشگیری و درمان اعتیاد سازمان بهزیستی کشور تعداد این افراد را حدود ۱۰ تا ۱۲ هزار نفر عنوان کرده است.

تغییر جنسیت در نگاه فقهی

امام خمینی (ره) از اولین فقهایی است که در مورد تغییر جنسیت نظر خود را بیان کردند. پس از فتوای ایشان، موضوع تغییر جنسیت در قلمروی مسائل نو آمد فقه اسلامی جای گرفت. البته اظهارنظر از سوی فقها درباره آن همچنان مسکوت بود تا این‌که فریدون ملک‌آرا سال ۱۳۶۴ تغییر جنسیت قانونی است. نهادهای دولتی هم از سال‌های گذشته حمایت‌های ضمنی از این افراد داشته‌اند. حبیب‌ا... مسعودی فرید، معاون امور اجتماعی سازمان بهزیستی دراین‌باره به جام جم می‌گوید: «موضوع اختلال هویت جنسی مربوط به حوزه پزشکی روانپزشکی است، از همین رو قطعاً وزارت بهداشت می‌تواند بهترین نقش را در این حوزه ایفا کند. اگر اختلال هویتی در مقطع ابتدایی شناسایی شود، می‌توانیم مداخلات روانپزشکی بهتری انجام دهیم تا افراد وضعیت بهتری پیدا کنند، اما چون بیشتر افرادی که به سازمان بهزیستی مراجعه می‌کنند، بالای ۱۸ سال دارند، سازمان بهزیستی فقط در حوزه مددکاری و خدمات اجتماعی می‌تواند به آنان کمک کند.» او به اعتبارهای در نظر گرفته‌شده هم اشاره می‌کند و می‌گوید پنج میلیون تومان کمک‌هزینه برای این افراد در نظر گرفته شده است. آن‌طور که معاون امور اجتماعی سازمان بهزیستی توضیح می‌دهد، مشکلات این افراد فراتر از بحث هویتی است و پس از تغییر هویت جنسیتی مشکلات بسیاری برای آنها پیش می‌آید. او با اشاره به عدم پذیرش خانواده از آنها می‌گوید: « ممکن است وقتی این تمایل در افراد ایجاد و تاییدیه پزشکی را نیز کسب کنند، بنابر شرایط خانوادگی مجبور به تغییر مکان زندگی خود شوند از همین رو لازم است حمایت‌های خاصی از این افراد صورت گیرد.»

طبق آمار موجود در دنیا، معمولاً درخواست آقایان مبتلا به اختلال جنسیتی به تغییر جنسیت بیشتر است، به‌طوری‌که تمایل آقایان برای تغییر جنسیت در ۵۰ هزار تولد، یک نفر است. همچنین در بین زنان به ازای هر صدهزار نفر، یک نفر برای تغییر جنسیت تمایل دارد.

مسعودی فرید: موضوع اختلال هویت جنسی مربوط به حوزه روانپزشکی است، از همین رو قطعاً وزارت بهداشت می‌تواند بهترین نقش را در این حوزه ایفا کند. چون بیشتر افرادی که به سازمان بهزیستی مراجعه می‌کنند، بالای ۱۸ سال دارند، سازمان بهزیستی فقط در حوزه مددکاری و خدمات اجتماعی می‌تواند به آنان کمک کند

جامعه+

قضاوت و تمسخر مشکل بزرگ مبتلایان

مهم‌ترین واصلی‌ترین مشکل این افراد، اما تمسخر آنها از سوی جامعه پیرامونی است؛ اتفاقی که با شایعه تغییر جنسیت بازیگر معروف سینمای ایران بسیار به چشم آمد.

پذیرش اجتماعی افراد مبتلا به اختلال هویت جنسی در جامعه بسیار سخت است و این شرایط می‌تواند به بروز افسردگی و افکار خودکشی منجر شود. حسن عشایری، عصب‌شناس و استاد دانشگاه درباره رفتارهای دور از اخلاق و اهانت برخی به این افراد می‌گوید: «این‌گونه رفتارها نشان‌دهنده عقب‌ماندگی فرهنگی است. درحالی‌که فرد بافرهنگ به خود اجازه این‌گونه رفتارها را نمی‌دهد، مسأله حقوق شهروندی باید جلوی این‌گونه اقدامات را بگیرد، چون دلیلی برای اهانت، توهین و... نیست.» مسأله دیگر تفاوت آشکار این اختلال با پدیده همجنسگرایی است. همجنسگرایی در واقع یک انحراف جنسی است که در غرب تلاش زیادی شده تا آن را طبیعی جلوه دهند و برای آن تبلیغات بسیاری می‌کنند. اما طبق گزارشی که بی‌بی‌سی سال گذشته منتشر کرده و نتایج تحقیقات موسسه‌ای آمریکایی است، هیچ ژن همجنسگرایی در انسان‌ها وجود ندارد و این انحراف تنها به دلیل تبلیغات و سودجویی هوس‌بازان است.

فعالان دارو و تجهیزات پزشکی نسبت به عواقب کاهش ارز دارویی هشدار دادند

حال دارو خوب نیست

لیلا شوقی

جامعه

داستان تکراری شده است، اما همین داستان تکراری را هر روز، بیماران در داروخانه‌های کشور می‌شنوند، این‌که داروی‌شان پیدا نمی‌شود. این روزها حتی بسیاری از داروهای بیماران خاص و بیماران مبتلا به سرطان در داروخانه‌های بزرگ و مرجع کشور کمیاب است. حتی بیماران دیابتی هم به قول معروف از این داروخانه رانده، از آن داروخانه مانده، در جست‌وجوی انسولین قلمی هستند. محمدرضا شانه‌ساز، رئیس سازمان غذا و دارو، هم که می‌گفت شرایط تامین دارویی در کشور در حال کنترل است، این روزها از تامین ارز دولتی برای تحویل دارو اظهار نگرانی می‌کند؛ همین دو هفته گذشته، در کنفرانس خبری که در روز داروساز برگزار شد، او اعلام کرد تا ارز دارویی تامین نشود، نمی‌توانیم، واکسن‌های آنفلوآنزایی را که به شرکت‌ها سفارش داده‌ایم، تحویل بگیریم. حالا اما نگرانی‌ها بالا گرفته، به خاطر همین است که روز گذشته، فعالان دارو و تجهیزات پزشکی به همراه شانه‌ساز، برای تخصیص ارز دارویی، با مسعود نمکی، وزیر بهداشت، جلسه اضطراری تشکیل دادند و از دغدغه‌های‌شان گفتند. حرف فعالان حوزه دارو این است در صورتی که به‌زودی ارز دارویی تعلق نگیرد، با مشکلات دارویی در کشور مواجه خواهیم شد. به گفته آنها، ۹۷ درصد داروهای مورد نیاز در کشور تولید می‌شود، ولی ۳ درصد باقی مانده هم قابل توجه است. به گفته آنها اگر ارز دارویی تامین نشود، کشور ضرر اقتصادی ۴۰ میلیارد دلاری خواهد دید، درصورتی که امروز با ۷۵۰ میلیون دلار می‌توان مشکلات ارزی را کاهش داد. هرچند وزیر بهداشت، قول مساعد برای همکاری داده است، اما برای تامین دارو، همکاری وزرات صمت و بانک مرکزی به‌طور مستقیم، باید وجود داشته باشد.

با این که کارد به استخوان فعالان دارو رسیده و آنها از بی‌مهری برخی از نهادها گله دارند، اما رئیس سازمان غذا و دارو، گزارش وضعیت ارز دارو و تجهیزات پزشکی از ابتدای سال ۹۹ تا نیمه شهریورماه را امیدوارکننده می‌داند. طبق آمار او تا روز ۱۵ شهریورماه امسال، ۱۹۶۴ میلیون دلار ثبت سفارش شده است. از این تعداد ثبت سفارش، تنها ۱۴۰۲ میلیون دلار به ارز دارو و تجهیزات پزشکی، تخصیص داده شده که نسبت به مشابه سال گذشته ۲۱ درصد کاهش داشته است. او در این باره می‌گوید: «در مورد تامین ارز بانکی دولتی، کاهش ۵۱ درصدی مشاهده می‌شود.» هرچند نمکی به فعالان دارویی و واردکنندگان قول مساعد می‌دهد و از به‌کارگیری حداکثر توان وزارتخانه برای تامین ارز دارو و تجهیزات پزشکی می‌گوید اما برخی از آنها همچنان نگران تامین دارو در کشور هستند.

ضرر مالی عظیم

احمد شیبانی، رئیس سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران، یکی از کسانی است که از تامین داروهای وارداتی اظهار نگرانی می‌کند. او نگرانی‌اش را به طور خاص متوجه بانک مرکزی و وزارت صمت می‌کند و می‌گوید: «از بانک مرکزی و وزارت صمت درخواست داریم که حتما توجه ویژه‌ای در این زمینه داشته باشند.» ناصر ریاحی، رئیس اتحادیه واردکنندگان دارو هشدار هم می‌دهد که اگر هرچه سریع‌تر مشکلات ارز حل نشود، کشور در تامین دارو، به مشکل و کمبود برمی‌خورد. او می‌گوید: «واردات دارو از لحاظ عددی ۳ درصد مصرف داروی کشور است، اما عمدتا داروهای پیچیده و برای بیماری‌های خاص است.» تخصیص ارز دارویی هم به همین دلیل اهمیت، دارد. به گفته او، ارز واردات دارو امسال حدود ۳۰ تا ۴۰ درصد کاهش یافته است. به خاطر همین هم، آنها انتظار داشتند تخصیص‌ها سریع‌تر انجام شود. ریاحی می‌افزاید: «هشدار را می‌دهیم که توان محدود است. از وزیر بهداشت درخواست کردیم این مشکل ارز حل شود، زیرا در غیر این صورت برای تولید دارو و واردات دچار مشکل می‌شویم.» فرامرز اختراعی، رئیس سندیکای مواد موثره و بسته‌بندی دارو نیز سخن ریاحی را کامل می‌کند. این که اگر ارز دارو و تجهیزات پزشکی تامین نشود، در اوایل سال آینده کشور با مشکل روبه‌رو خواهد شد. او می‌گوید: «میزان نیاز ارزی ما کمتر از ۷۵۰ میلیون دلار در سال است. اگر به نیازهای ارزی توجه نشود، دچار بحران می‌شویم. اگر نسبت به تامین بخش ارزی برای تولید صنعت داخلی تعلل کنیم، باید خسارت آن را با ۴۰ میلیارد دلار جبران کنیم که فشار سنگینی بر اقتصاد کشور خواهد بود.»

ارز دولتی تولیدی

درست است که به گفته مدیران صنعت دارویی کشور، حدود ۹۷ درصد داروهای مورد نیاز مردم داخل ایران تولید می‌شود، اما هنوز مواد اولیه بسیاری از داروها را باید از خارج کشور تامین کرد. نکته مهم در اینجا شیوه ارزدهی به داروهاست. دولت ارز دولتی را به مواد اولیه داروها، تخصیص می‌دهد و ارز کمی به داروهایی که به کشور وارد می‌شود، تخصیص داده می‌شود. حرف عباس کبریایی‌زاده، نایب‌رئیس هیأت‌مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران هم همین است. او در گفت‌وگو با مهر، با اشاره به این‌که دولت فقط برای مواد اولیه تولید دارو، ارز ۴۲۰۰ تومانی اختصاص می‌دهد، گفته است: «مواد جانبی تولید دارو با ارز آزاد تامین می‌شود و این ظلم به این صنعت و مردم است که چند برابر ارز دولتی برای واردات دارو، از کشور خارج می‌شود.» در این شرایط هم اغلب شرکت‌های بیمه نمی‌توانند داروهای وارداتی را پوشش دهند، قیمت آنها گران‌تر هم می‌شود، مشکلی که متوجه بخش زیادی از مردم کشور می‌شود و البته جیب آنها را هم نشانه رفته است. اتفاقی که مشابه آن در تامین مواد جانبی دارو، مانند بسته‌بندی یا حتی کاغذ دارو در ماه‌های قبل پیش آمد و باعث مشکلاتی در قیمت‌گذاری دارو شد.

داروی آن ۳ درصد

اولین سوالی که پیش می‌آید این است، کمبود دارو در کشور متوجه چه کسانی می‌شود؟ سر زدن به داروخانه‌های کشور و صحبت با بیماران خاص، ما را به این جواب می‌رساند. داروخانه ۱۳ آبان مثل همیشه شلوغ است، این قدر که جایی برای نشستن وجود ندارد. در میان شلوغی و رفت‌وآمد ممتد مراجعان و صدای یکنواخت خواندن شماره‌های نوبت، دختری جوان که روی یکی از صندلی‌ها نشسته، می‌گوید دو قلم از داروهایش را داروخانه ندارد. دارویی که برای تقویت سیستم عصبی است و پزشک برای مادرش تجویز کرده و ناچار است که حتما این دارو را تهیه کند، دارویی که نه در این داروخانه مرجع و نه در داروخانه‌های دیگر پایتخت، یافت نمی‌شود. دارویی که خارجی است و این روزها نایاب شده است. حال شاید نایاب بودن، داروی تقویت سیستم عصبی را بتوان قبول کرد. اما درباره داروهای بیماران خاص و بیماران مبتلا به دیابت که هر روز نیازمند دارو هستند، چطور می‌توان بی‌تفاوت بود؟ پیرمرد دیگری چند قدم آن‌طرف‌تر روی صندلی‌های انتظار نشسته و در حال شمارش داروهای انسولینش است، دارویی که برای او حکم شیشه عمر را دارد، می‌گوید تمام داروخانه‌های پایتخت را زیرورو کرده و حالا در این داروخانه، دوای دردش را پیدا کرده است. حالا یك سالی می‌شود که بیماران مبتلا به دیابت، با مشکلات پیدا کردن انسولین روبه‌رو هستند، هرچند شانه‌ساز همیشه از انبارهای پر و سهمیه‌بندی داروی انسولین می‌گوید. او البته امیدوار است با افتتاح دو کارخانه تولید داروی انسولین در کشور، مشکلات بیماران حل شود. مشکلی که البته هنوز به قوت خود باقی است. یك بخش از جامعه ایرانی اما همیشه نیاز به دارو دارند، کسانی که بیماری‌شان خاص است. عبدالحسین هوشمند، مدیرعامل انجمن بیماری ام‌اس نیز در گفت‌وگو با جام جم از نایاب بودن داروها در ماه‌های اخیر می‌گوید. از این که به یکباره، داروهای‌شان در دو هفته نایاب شد. یونس عرب، مدیرعامل انجمن تالاسمی ایران هم از این‌که بیماران تالاسمی، باید هر روز و در این روزهای سخت کرونایی، داروخانه‌های کشور را به دنبال داروهای نایاب‌شان بگردند، ناراحت است. داروهایی که برای بیماران خاص است و از قضا، جزو همان ۳ درصدی است که در کشور تولید نمی‌شود و باید ارز دولتی به آن اختصاص داده شود.

هرچند کشور به خاطر تحریم‌ها با مشکلات تامین داروهای خارجی مواجه است، اما مدیران سلامت تا حد توان سعی می‌کنند با روش‌هایی داروی موردنیاز را تامین کنند، اما هر دارویی که وارد کشور می‌شود، نیاز به هزینه‌ای دارد که این بار به خاطر تحریم‌های داخلی، هزینه لازم برای آن تامین نمی‌شود و این داروها اجازه ورود پیدا نمی‌کند.

ریاحی: ارز واردات دارو امسال حدود ۳۰ تا ۴۰ درصد کاهش یافته است. این هشدار را می‌دهیم که توان محدود است. از وزیر بهداشت درخواست کردیم مشکل ارز حل شود، زیرا در غیر این صورت برای تولید دارو و واردات دچار مشکل می‌شویم