

بررسی دلایل کمبود دارو در داروخانه‌ها ووفور در بازارهای غیررسمی

داروهای کمیاب؛ سهم دلالان بیشتر از بیماران

کمبود دارو فقط یک مشکل اقتصادی نیست بلکه مستقیما کیفیت خدمات درمانی را تحت تأثیر قرار می دهد

چیز دیگری است. بسیاری از مراجعه‌کنندگان به داروخانه‌ها با نسخهای در دست، از داروخانه‌ای به داروخانه دیگر می‌روند، اما موفق به تهیه داروی مورد نیاز خود نمی‌شوند. در مقابل، تنها با چند جست‌وجو در شبکه‌های اجتماعی یا تماس با واسطه‌ها، همان دارو با قیمت‌هایی چند برابر نرخ مصوب قابل تهیه است! پدیده‌ای که نه‌تنها سلامت بیماران را تهدید می‌کند، بلکه اعتماد عمومی به نظام توزیع دارو را نیز کاهش داده است. کارشناسان معتقدند هرچه فاصله میان عرضه و تقاضا بیشتر شود، سودجویان فرصت بیشتری برای فعالیت پیدا می‌کنند و بازار غیررسمی دارو رونق می‌گیرد.

◀ کمبودهایبیشتر در کدام گروه‌های دارویی دیده می‌شود؟

بررسی وضعیت بازار دارویی نشان می‌دهد که کمبودها محدود به یک گروه خاص نیست. در میان داروهای عمومی، داروهای اعصاب و روان بیشترین سهم را در کمبودها دارند؛ داروهایی که قطع مصرف آنها حتی برای چندروز نیز می‌تواند وضعیت بیماران را به‌شدت وخیم کند. در حوزه بیماران خاص نیز کمبود برخی داروهای هورمونی، فرآورده‌های خونی، داروهای ضدقارچ، برخی آنتی‌بیوتیک‌های تخصصی و تعدادی از داروهای وارداتی بیش از سایر اقلام احساس می‌شود. برخی از این داروها حتی دو تا سه ماه از شبکه رسمی توزیع غایب بوده‌اند و همین موضوع بیماران را ناچار کرده است به بازار غیررسمی مراجعه کنند.

▶ اثر دومینویی کمبود دارو

یکی از مشکلاتی که کمتر به آن توجه می‌شود، رفتار طبیعی بیماران پس از رفع کمبود است. وقتی دارویی برای چند هفته یا چندماه کمیاب می‌شود، بسیاری از بیماران به محض دسترسی، چند بسته‌دارو خریداری و ذخیره می‌کنند تا دوباره با مشکل مواجه نشوند. این رفتار اگرچه از نگاه بیمار منطقی است، اما باعث می‌شود تقاضا چند برابر مصرف واقعی افزایش پیدا کند و کمبود برای مدت طولانی‌تر ادامه داشته باشد. در نتیجه حتی زمانی که تولید یا واردات آن سر گرفته می‌شود، بازار همچنان با کمبود باقی می‌ماند.

زمان ثبت نام مرحله دوم نقل و انتقالات فرهنگیان اعلام شد

ثبت‌نام جدید، شامل متقاضیانی که در مرحله اول موفق به ثبت نام نشده‌اند. متقاضیان دوره اول که مجوز انتقال نیروی انسانی خیر داد. در این مرحله تا ۲۷ مرداد ۱۴۰۵ است. و ویرایش و ثبت ظرفیت ورود و خروج توسط مناطق از ۲۰ تا ۲۸ مرداد ۱۴۰۵ است. بررسی و تایید ظرفیت ورود و خروج توسط ادارات کل آموزش و پرورش از ۲۸ و ۲۹ مرداد است.

ثبت سفارش کتاب‌های درسی، پس از ثبت‌نام در سامانه «سیدا» انجام می‌شود

برای تمامی پایه‌های تحصیلی از طریق پنجره واحد خدمات الکترونیک وزارت آموزش و پرورش به نشانی http://my.medu.ir امکان پذیر است. بر اساس اعلام وزارت آموزش و پرورش، ثبت سفارش در سامانه فروش و توزیع مواد آموزشی تنها پس از ثبت‌نام قطعی دانش‌آموز در سامانه «سیدا» انجام خواهد شد. همچنین مدیران مدارس می‌توانند

ارائه بیش از ۴،۳ میلیون خدمت به زائران اربعین در عراق

رییس جمعیت هلال احمر از ارائه چهار میلیون و ۲۴۳ هزار و ۷۹۴ خدمت درمانی، بهداشتی و خدماتی به زائران اربعین در عراق از ابتدای ماه صفر تاکنون خبر داد و گفت: بیشترین مراجعات زائران به مراکز درمانی مربوط به گرم‌زدگی بوده است. پیر حسین کولیوند اظهار کرد: از ابتدای ماه صفر تاکنون، چهار میلیون و ۲۹۳ هزار و ۷۹۴ خدمت درمانی، بهداشتی و امدادی توسط نیروهای داوطلب، پزشکان، پرستاران، امدادگران و نجاتگران هلال احمر در پایگاه‌های امدادی، درمانگاه‌ها، کلینیک‌های تخصصی و مواکب درمانی در عراق به زائران حضرت ابدالله‌الحسین (ع) ارائه شده است. وی با بیان اینکه خدمت به زائران سیدالشهدا (ع) افتخاری برای خانواده بزرگ هلال احمر است، افزود:

۶۲در صد خودروهای تهران تک‌سرنشین هستند

آمارها نشان می‌دهد ۶۲در صد خودروهای در حال تردد در میان پایتخت تنها یک سرنشین دارند. تهران با چالش جدی ترافیک و ازدحام خودروها مواجه است؛ چالشی که علاوه بر اتلاف زمان شهروندان، پیامدهای گسترده‌ای در حوزه آلودگی هوا، مصرف سوخت و کاهش کیفیت زندگی به همراه دارد. در این میان، آمارها نشان می‌دهد که ۶۲در صد خودروهای در حال تردد در پایتخت تنها یک سرنشین دارند، موضوعی که ظرفیت قابل توجهی برای مدیریت تقاضای سفر

هشدار درباره شیوع مصرف موادمخدر ناس در میان دانش آموزان

می‌آورد، این نوزاد به‌طور ناخواسته از بدو تولد با اعتیاد متولد می‌شود. همچنین در خانواده‌هایی که پدر و مادر هر دو معتاد هستند، کودک در دوران کودکی- که معمولاً تا حدود ۱۰ سالگی بیشتر وقت خود را در خانه می‌گذراند- به دلیل قرار گرفتن مداوم در معرض دود مواد مخدر، به اصطلاحاً «دودخوشر شن» نامیده می‌شود، به مصرف موادی می‌آورد و علائم و حالات بیماری‌ی یک فرد معتاد را در خود بروز می‌دهد. محمدپور گفت: در خصوص کودکان و نوزادانی که با آنها سروکار داریم، عمدتاً مشاهده می‌شود که پدر و مادر معتاد

خبر روز

عقب‌ماندگی ۶۸ تا ۸۳درصدی دستمزد از تورم

اگر دستمزد کارگران ۸۲ تا ۸۳درصد افزایش می‌یافت، در تیرماه امسال، شاخص قدرت خرید خانواده‌های کارگری در حوزه خوراک‌ی ها، به اندازه تیرماه قبل پایین بود؛ یاد توجه داشته باشیم که این ارقام مربوط به مزدبگیران کارگری و تحت پوشش قانون کار است، امسال افزایش حقوق کارمندان و بازنشستگان تحت پوشش قانون مدیریت خدمات کشوری از جمله پرستاران و معلمان بین ۲۰ تا ۴۳ درصد و به‌طور متوسط چیزی حدود ۳۰در صد بوده است؛ در نتیجه، سطح زندگی این گروه از مزد و حقوق بگیران نسبت به سال قبل، چیزی نزدیک به ۱۰۰در صد اقل کرده است. در عرض یک سال، تورم حداقل ۸ قلم خوراک‌ی بیش از ۱۰۰در صد بوده، یعنی هزینه‌های زندگی فقط در بخش خوراک‌ی‌ها بیش از دو برابر شده و در بهترین حالت دستمزد حداقل‌بگیران ۶۰در صد رشد کرده است.



و پیش از رسیدن به بیمار واقعی، وارد شبکه‌های غیررسمی می‌شود. کارشناسان معتقدند ضعف در رهگیری دقیق زنجیره توزیع، نظارت ناکافی بر فروش و نبود اطلاعات بر خط از موجودی داروخانه‌ها

از مهم‌ترین عواملی است که امکان فعالیت دلالان را فراهم می‌کند.

◀ فشار اصلی بر دوش داروخانه‌هاست

دکتر عاطفه رنجبر، دارو ساز نیز در این باره به «تعادل» می‌گوید: بیماران معمولاً نخستین جایی که مراجعه می‌کنند داروخانه است و وقتی دارو پیدا نمی‌شود، تصور می‌کنند داروخانه مقصر است، در حالی که بسیاری از داروخانه‌ها خودشان نیز ماه‌ها منتظر دریافت سهمیه هستند. او می‌افزاید: گاهی برای یک داروی خاص تنها چند

بسته به هر داروخانه اختصاص داده می‌شود، در حالی که تعداد بیماران مراجعه‌کننده چندین برابر این میزان است. در چنین شرایطی داروساز ناچار است میان بیماران انتخاب کند که این موضوع فشار روانی زیادی ایجاد می‌کند. به این ترتیب مراجعه مکرر بیماران، تماس‌های پی‌درپی و ناامیدی خانواده‌ها به بخشی از فعالیت روزانه داروخانه‌ها تبدیل شده است. این داروساز تأکید می‌کند: اگر سامانه‌های توزیع و رهگیری

گسترش مصرف داروهای خارج از شبکه رسمی است. هیچ تضمینی وجود ندارد دارویی که توسط واسطه‌ها عرضه می‌شود، در شرایط استاندارد نگهداری شده باشد. داروهای حساس مانند انسولین، فرآورده‌های خونی یا برخی داروهای بیولوژیک باید در زنجیره سرد نگهداری شوند و کوچک‌ترین اختلال در این زنجیره می‌تواند اث‌ریخشی آنها را از بین ببرد. همچنین احتمال عرضه

داروهای تقلبی یا تاریخ گذشته در بازار غیررسمی بسیار بیشتر است و این مسأله سلامت بیماران را با خطر جدی روبه‌رو می‌کند. او در پایان هشدار می‌دهد: بی‌نظارتی نسب به تبعات کمبود دارو در داروخانه‌ها و افزایش آن در دست‌دلالان می‌تواند هزینه‌های درمان را برای دولت و بیمارستان‌ها افزایش بدهد.

▶ بازار سیاه چگونه شکل می‌گیرد؟

به گفته کارشناسان، هر جا اختلاف قابل توجهی میان قیمت رسمی و قیمت واقعی کالا وجود داشته باشد، زمینه برای شکل‌گیری بازار سیاه فراهم می‌شود. دارو نیز از این قاعده مستثنا نیست؛ زمانی که دارویی با قیمت یارانه‌ای عرضه می‌شود اما عرضه آن کمتر از تقاضاست، سودجویان با روش‌های مختلف اقدام به خرید و احتکار دارو کرده و سپس همان دارو را چند برابر قیمت به فروش می‌رسانند. در برخی موارد نیز دارو از مسیر قانونی توزیع منحرف می‌شود

رویداد

۲،۵ میلیون شغل در یک سال از بین رفته است



بر اساس تازه‌ترین داده‌های آماری، نرخ بیکاری در بهار سال جاری به ۹.۱ درصد رسیده است؛ رقمی که نشان‌دهنده افزایش ۱.۸ واحد درصدی نسبت به مقطع مشابه در سال گذشته است. در تقابل با این شاخص، نرخ مشارکت اقتصادی نیز بافتی ۰.۵ واحد درصدی مواجه شده که زنگ خطری جدی برای بازار کار به شمار می‌رود. اکنون این پرسش اساسی مطرح می‌شود که این دو شاخص کلان را چگونه می‌توان در کنار یکدیگر تفسیر و تحلیل کرد؟

۱۹د بخشی از این جهش در نرخ بیکاری صرفاً ریشه در فرآوند گفت‌وگو میان کار دار، یا متغیرهای پنهان و ساختاری دیگری نیز در این بحران نقش آفرینی می‌کنند؟ حمید حاج‌اسماعیلی، تحلیلگر و کارشناس ارشد حوزه کار و اشتغال، در این باره به فرآوند گفت: انتشار آمارهای اخیر هر مرکز آمار مبنی بر افزایش نرخ بیکاری، امری کاملاً قابل پیش‌بینی و طبیعی بود، چرا که از حدود یک سال

گذشته و با ورود به فاز تنش‌های شدید منطقه‌ای، بخش گسترده‌ای از کارگاه‌های تولیدی به دلیل حاکم شدن فضای امنیتی به تعطیلی کشانده شدند. از سوی دیگر، بخشی از کارگاه‌های بزرگ صنعتی مستقیماً تحت تأثیر تبعات جنگ و بمباران قرار گرفتند. علاوه بر این مولفه‌ها، هم کارنامه عملکرد اقتصادی دولت و هم التهابات فضای اجتماعی به گونه‌ای رقم خورد که رشد فزاینده تعداد بیکاران به شکلی کاملاً ملموس در جامعه قابل مشاهده بود.

▶ ناودیی یک و نیم

تادو و نیم میلیون فرصت شغلی

این کارشناس حوزه اشتغال افزود: برآوردهای کارشناسی نشان می‌دهد که متأسفانه بین یک و نیم تادو و نیم میلیون فرصت شغلی در این بازه زمانی از بین رفته است. اما این آمار رسمی با عمق فاجعه‌ای که در عرصه میدانی و واقعیت بازار کار رخ داده، همخوانی چندانی نداشته است.» او با اشاره به پیش‌بینیه‌های اقتصادی اینس بحران تأکید کرد: پیش از ورود به این شرایط ملتهب نیز، اقتصاد ایران طی شش تا هفت سال گذشته به‌طور مستمر در گیر تورم‌های ویرانگر بالای ۴۰در صد بوده است. در واقع، پیش از تشدید تنش‌های نظامی اخیر، در یک سال گذشته، ماشین اقتصاد کشور با ترقق، رکود گرفتار شده بود. جهش‌های تورمی در کنار نوسانات شدید قیمت ارز، فشار خردکننده‌ای بر پیگیره فعالیت‌های اقتصادی وارد کرده و عرصه اِپساری تداوم حیات کسب‌وکارها را برپا داشت. تنگ‌گانه‌ها در دهه‌ها به گفته مرکز تحقیقات اقتصادی، «بازای که در یک سال اخیر سیری کرد، ده‌ای در منظر زمانی دوره‌ای بسیار تعیین‌کننده و قابل توجه به شمار می‌رود و آثار مخرب این شرایط به‌وضوح در نماگرهای آماری جدید انعکاس یافته است. جهش نرخ تورم که بر مبنای گزارش‌های مرکز آمار در پایان تیرماه به مرز هشتاد هنده بالای ۶۶در صد رسیده است، در کنار صعود نرخ بیکاری، آینه‌ای تمام‌آاز همین وضعیت بحرانی است.»

▶ بی‌اعتمادی به داده‌های آماری

این فعال حوزه کار با استناد از ساختار تولید داده در کشور گفت: ما در سال‌های گذشته نیز همواره از تجربه یک‌دوره و آمارهای رسمی اقتصادی رشدی نزدیک به ۸۰۰هزار نفر داشته‌است. اگر این داده‌ها به عنوان مبنای تحلیل قرار دهیم، قضایا جابه‌جایی معنادار چه تعطیلی بخشی از وضعیت درونی بازار کار ایران ناخبره می‌کند؟ آیا می‌توان نتیجه گرفت که بخش بزرگی از نیروی کار، از یافتن فرصت شغلی مناسب ناامید شده و برای همیشه از چرخه جست‌وجوی کار خارج شده‌اند؟ از سوی دیگر، با عنایت به پدیده تلخ تعطیلی کسب‌وکارهای نوآورانه و فضاهای کار اشتراکی نظیر پلمب یک فضای اشتراکی در باغ کتاب که میزان فعالیت بیش از ۲۷۰۰ نیروی خلق بود، این پرسش مطرح می‌شود که چرا در چنین شرایط بحرانی، موانع و محدودیت‌های مضاعفی بر سر راه استارت‌آپ‌ها و کسب‌وکارهای نوپا ایجاد می‌شود؟ حاج‌اسماعیلی در پاسخ به این ابهامات تصریح کرد: سیاست‌گذاری‌ها و رویکردهای کلان اجتماعی، عمدتاً به دلیل فشار کاری و تعدد نهادهای تصمیم‌ساز در کشور، از گذشته تا امروز هرگز به‌صورت یکپارچه، مبتنی بر حمایت‌های مردمی و در مسیر توسعه و تقویت بازار کار پیش نرفته است. در مواجهه با کسب‌وکارها، نغده‌های جوانان و بحران‌های اجتماعی، متأسفانه کمتر شاهد آن بوده‌ایم که مصلحت‌های عمومی و منافع ملی به درم در راستای تقویت بازار کار در کلون توجه قرار گیرد.

▶ بیکاری جوانان، زنان و فارغ التحصیلان

از سوی دیگر، با آواکوی دقیق تر داده‌های آماری درمی‌یابیم که نرخ بیکاری در میان جمعیت جوان ۱۵ تا ۲۴ ساله به مرز ۲۳.۴در صد جهش یافته و نرخ بیکاری گروه سنی ۱۸ تا ۳۵ سال نیز به ۷.۵در صد رسیده است. با مشاهده این ارقام، این پرسش کلیدی در ذهن شکل می‌گیرد که چرا فشار بیکاری بیش از سایر اقشار بر جوانان متمرکز شده است؟ تداوم این روند باید حتماً مورد اصلاح و بازنگری و جامعه می‌تواند به دنبال داشته باشد؟