

روایت «فرهیختگان» از هزینه های درمان سرطان

افزایش هزینه های سرطان را در بودجه ببینید



الهه قاسمی
 روزنامه نگار

شاید پدر و مادرهای ما و نسل های قدیمی، زمستان ها از دیدن برف در کشور ذوق می کردند اما نسل ما دیگر نه تنها با دیدن آسمان آبی خوشحال نمی شود بلکه همواره نگران وجود ذرات معلق در هواست. با این وضعیت بعید نیست به روزی برسیم که در اثر تغییرات ژنتیکی بدن مان همچون درختان با دی اکسیدکربن کار کند و اگر روزی این هوائ دودآلود تهران به آن نرسد، دچار مشکل شود. نسلی که در سال های آینده زندگی خود با بیماری های مختلف سر خواهد کرد و سرطان نیز یکی از ریسک های احتملی است که آینده جوانان کشورمان را تهدید می کند.

بیماری سختی به نام سرطان

سرطان ازجمله بیماری هایی است که از قدیم الایام با نماد خرچنگ شناخته می شود. پزشکان و حکمای ایرانی این بیماری را نوعی ورم می دانستند که به سبب تغییرات اخلاط در بدن ایجاد می شود. در تعریفی ساده، این بیماری به رفتار غیرطبیعی برخی سلول های طبیعی بدن گفته می شود که پس از مدتی می توانند در خون گردش کرده و تبدیل به تومور بدخیم و سرطان شوند. علت دقیق این پدیده همچنان نامشخص است ولی احتمال دارد عوامل ژنتیکی یا موادی که موجب اختلال در فعالیت سلول ها می شوند، در هسته سلول اشکال وارد کنند. ازجمله این موارد می توان به مواد رادیواکتیو، مواد شیمیایی و سمی یا تابش بیش از حد اشعه هایی مانند نور آفتاب و آلودگی هوا اشاره کرد.
بیماری سختی که زندگی افراد را تحت تاثیر قرار داده و دسترسی دشوار به داروهای آن در این اوضاع اقتصادی ازجمله مواردی است که کار را برای آنها دشوار کرده است.

میزان ابتلا به سرطان در ایران کمتر از کشورهای غربی است

شاید سوال پیش بیاید ایران در مقایسه با دنیا در این خصوص در چه جایگاهی قرار دارد، به همین منظور سراغ پروفیسور اسماعیل اکبری، فوق تخصص جراحی غدد و سرطان از دانشگاه جازن هاپکینز آمریکا، رئیس مرکز تحقیقات سرطان و مشاور عالی وزیر بهداشت رفتیم. او گفت: «در باره میزان سرطان ها در ایران باید بگویم این بیماری در ایران نسبت به کشورهای غربی آنچنان بالا نیست و تقریباً یک پنجم کشورهای غربی است اما سرعت رشد آن بالاست. امید به زندگی در مردم ایران نسبت به قبل از انقلاب اسلامی با افزایش قابل توجهی روبه روبروده و این امر از ۵۶ سال در قبل از انقلاب به حدود ۷۴ سال رسیده است و در نتیجه ما به سن سرطان رسیده ایم؛ این مهم ترین دلیل افزایش مبتلایان سرطان در کشور است.»

عوامل محیطی همچون آلودگی هوا سرطان را تشدید می کنند

رئیس مرکز تحقیقات سرطان درباره عوامل تاثیرگذار در بروز این بیماری گفت: «عوامل ژنتیکی و محیطی در بروز سرطان ها نقش دارند که درصد تاثیرگذاری عوامل ژنتیکی کمتر از عوامل محیطی است و شاید به ۱۰ درصد برسد اما عوامل محیطی بر عوامل ژنتیکی تاثیر گذارند و آن را تشدید می کنند. آلودگی هوا تاثیر بسزایی در بروز

هزینه های سرطان سالانه ۵ تا ۷ درصد افزایش می یابد

هزینه های این بیماری بالاست و اساسا با شرایط اقتصادی فعلی خانواده ها دچار مشکل می شوند. بیماری ای که به گفته قاسم جان بابایی، معاون درمان وزیر بهداشت هزینه ای معادل سه هزار میلیارد تومان را به کشور تحمیل می کند و اگرچه بخشی از آن از سوی شرکت های بیمه پرداخت می شود اما در واقعیت باید بپذیریم کسی که به سرطان مبتلا می شود، نمی تواند کار کند و مجبور است بخشی از زندگی اش را بفروشد و خرج درمانش کند و این امر نوعی هزینه های غیرمستقیم به مردم تحمیل می کند. متأسفانه ما هیچ برآورد دقیقی از هزینه های غیرمستقیم بیماری هایی همچون سرطان نداریم. موضوعی که با تایید رئیس اداره سرطان وزارت بهداشت روبه رو شد و علی قنبری مطلق، رئیس اداره سرطان وزارت بهداشت در گفت وگوبا «فرهیختگان» با اشاره به هزینه های اختصاص داده شده به این طیف از بیماران گفت: «نمی توان برآورد دقیقی از هزینه هایی که برای بیماری سرطان اختصاص می یابد، به دلیل اینکه هم در بخش دولتی و هم در بخش خصوصی است، داشت اما به طور کلی سالانه حدود پنج تا هفت درصد افزایش پیدا می کند. پیش از این حدود سه هزار میلیارد به طور سالیانه پیش بینی شده بود که باید انتظار داشته باشیم این هزینه ها در سال آینده افزایش پیدا کند. در کنار این خدمات شیمی درمانی و رادیوتراپی در مراکز دولتی تحت پوشش بیمه است و بیماران فرانسیزی هم پرداخت نمی کنند. در مورد دارو ها هم اکثر آنها نزدیک به ۷۰ درصد تحت پوشش بیمه هستند و برخی دارو ها هم در قالب تفاهنامه ای که میان سازمان غذا و دارو و دیگر سازمان های بیمه گر وجود دارد، تامین شده تا میزان حمایت ها در این حوزه افزایش یابد. در نتیجه ۷۰ تا ۹۰ درصد هزینه های دارو ها توسط دولت یا سازمان های بیمه گر تامین می شود. نرخ مرگ و میر سرطان ظرف ۱۰ سال گذشته کاهش پیدا کرده و می کند اما با توجه به اینکه با افزایش مبتلایان به این بیماری در سال های آینده روبه رو خواهیم شد، میزان مرگ و میر نیز به همان نسبت افزایش می یابد. در بودجه سال ۹۹ هم اعتباراتی در قالب بسته های حمایتی برای بیماران خاص، صعب العلاج و سرطانی در حوزه دارو و هم در حوزه حمایتی در نظر می گیرند. در همین زمینه تأسیس مراکز سه گانه ای شامل مراکز تشخیص زودهنگام و غربالگری و اقدامات درمانی را پیش بینی کرده ایم که بر تعداد این مراکز افزوده شده است.»

گفت وگو

نقل و گفتار و بحث در اعتراضات آبان ۹۸ بسیار است و شاید اگر دولت اندکی تدبیر در گرانی بنزین به کار می برد، نه این همه آدم آسیب می دید و نه فرصتی برای سوءاستفاده گران فراهم می شد که این چنین فضا را آشفته کنند، اما حالا کار از کار گذشته و افراد بسیاری در این زمینه آسیب دیده اند که شاید صبح آن روز در خواب هم نمی دیدند چنین اتفاقی برایشان بیفتد. موضوعی که سناریوهای مختلفی درباره وقوع آن مطرح شد و برخی حضور بیگانگان را در برهم زدن این فضا مطرح کردند و عده ای این اعتراض را از سوی مردم خسته ای خواندند که تصور سه هزار تومانی شدن بنزین را هم نمی کردند، فارغ از اینکه کدام یک از این سناریوها به واقعیت نزدیک است و واقعا چه اتفاقی در این زمینه افتاد، افرادی بی گناه بسیاری در این زمینه بودند که با وجود اعتقاد به انقلاب و نظام آسیب دیدند. یکی از آنها محمد شادار، مدافع حرمی بود که در این جریانات مورد آسیب قرار گرفت و همچنان تحت درمان است.

سالانه ۳۵ هزار نفر در کشور بر اثر سرطان فوت می کنند

فزایدی، رئیس انجمن سرطان در این رابطه به «فرهیختگان» گفت: «سرطان پس از بیماری های قلبی و عروقی به عنوان دومین عامل مرگ و میر در کشور شناخته می شود. سالانه ۱۱۰ تا ۱۲۰ هزار نفر در کشور به سرطان مبتلا می شوند که از این میزان حدود ۳۵ هزار نفر جان شان را از دست می دهند. سرطان پروستات، ریه، معده و روده بزرگ شایع ترین سرطان ها در مردان و سرطان معده، پستان و ریه شایع ترین در زنان است. استعمال دخانیات و قلیان ۲۵ درصد بیماران سرطانی را شامل می شود. همچنین مصرف غذای چرب و چاقی بیش از حد، بی تحرکی و سابقه خانوادگی در رتبه های بعدی قرار دارند که شانس ابتلا به سرطان را بالا می برد. مطالعاتی که به تازگی انجام شده، نشان می دهد هوای آلوده می تواند ریسک انواع بیماری های قلبی و تنفسی و ابتلا به برخی انواع سرطان ها را افزایش دهد. اگر در چند سال آینده وضعیت زیست محیطی کشور به همین شیوه ادامه داشته باشد، شاهد افزایش شمار مبتلایان به سرطان خواهیم بود. بالا رفتن هرم

سرطان دارد، البته باید توجه داشت که اگر امروز هوا آلوده است، فردا سرطان نمی گیریم بلکه تاثیر آن در ۱۵ تا ۲۰ سال قابل مشاهده است. تاثیرات ژنتیکی و اپی ژنتیکی با آلودگی هوا سبب می شود کودکانی که امروز در این هوا استنشاق می کنند، در سال های آینده با کوچک ترین عوامل محیطی در معرض بروز سرطان قرار بگیرند. طبق برآورد ها، در سال ۲۰۳۰ تعداد سرطان ها در کشور به دو برابر میزان فعلی خواهد رسید، چرا که در آن زمان به سن سرطان رسیده ایم و ساختار جمعیتی متفاوت شده که عوامل خطر ساز نیز در آن دخیل هستند. البته یک اشتباهی صورت می گیرد و آن هم اینکه می گویند با سونامی سرطان روبه ر هستیم، در حالی که سونامی اساسا به پدیده هایی ناگهانی گفته می شود که یک باره ایجاد می شوند، هم اکنون مشخص است که ما در سال ۲۰۵۰ با چه تعداد سرطان روبه رو خواهیم بود. تکلیف برای ما و اروپایی ها به طور صریح روشن است. شایع ترین سرطان ها در زنان به سرطان پستان و در مردان به سرطان معده برمی گردد. ایران در درمان برخی سرطان ها مانند سرطان پستان وضعیت خوبی دارد اما در برخی سرطان ها مانند دستگاه های گوارش اصلا وضعیت خوبی نداریم. البته وضعیت دنیا و کشورهای اروپایی هم مانند ایران است. من به دانشجویان گفته ام که عمر سرطان پانکراس در

سیاست وزارت بهداشت حمایت از بیماران خاص است

محمد حسین قربانی، عضو کمیسیون بهداشت و درمان در گفت وگوبا «فرهیختگان» به تشریح اقدامات انجام شده در این حوزه در بودجه سال ۹۹ پرداخت و گفت: «در مجموع در وزارت بهداشت حدوداً ۱۵ درصد افزایش اعتبارات داشتیم که این مساله قاعدتاً به تمامی ردیف های بودجه ای وزارت بهداشت برنمی گردد و بر حسب ضرورت و صلاحدید در مواردی با افزایش و کاهش روبه رو خواهد شد، ولی خوشبختانه مجموع اعتبارات وزارت بهداشت افزایش پیدا کرده است که اولویت این مساله با تامین دارویی مبتلایان بیماری خاص مانند سرطان، آموزش، بهداشت و پیشگیری در محوریت سال ۹۹ است. هر چقدر در حوزه غربالگری و آموزش و بهداشت فعالیت کنیم، هزینه های مرحله درمان کاهش می یابد و این در حوزه توزیع منابع داخلی وزارت بهداشت موثر خواهد بود. اگر به سمت غربالگری بباییم و در این حوزه سرمایه گذاری شود، قطعاً درآمد بسیاری نصیب مان خواهد شد. برای مثال در بحث پیمایش برنامه قند خون و دیابت ما تا ۵۰ سال آینده برنامه مشخصی خواهیم داشت. غربالگری از هزینه های غیر ضروری و درمان کم می کند و این موارد از سیاست های وزارت بهداشت است تا بر حسب نیاز اعتبارات بودجه ای کدام حوزه را افزایش دهد. مبتلایان به بیماری های خاص از جمله سرطان عمدتاً از قشر ضعیف جامعه هستند، در نتیجه باید به آنها رسیدگی بیشتری شود.»

نوسانات ارز و جانفرسایی آن برای بیماران سرطانی

نگرانی برای وضعیت بیماران سرطانی زمانی بغرنج می شود که بدانیم بیشتر دارو های بیمارستانی ارز محور هستند و با توجه به سه برابر شدن قیمت ارز و دلار از سال ۹۷ به این طرف عملا هزینه های این بیماران چند برابر شده است. بودجه تخصیص داده شده به بیماران خاص در ردیف بودجه ای سال ۹۹ به وضوح این مساله را نشان می دهد که عملکرد مصوب وزارت بهداشت در سال ۹۷ رقمی معادل ۶۷ میلیارد و ۹۰۰ میلیون تومان است، رقمی که در سال ۹۸ به ۹۰ میلیارد تومان اختصاص یافت و اکنون برای سال ۹۹ رقمی معادل ۹۸ میلیارد و ۱۰۰ میلیون تومان پیش بینی شده است که با یک حساب سرانگشتی متوجه می شویم، عملاً با سه برابر شدن قیمت ارز این رقم باید به چند برابر رقم فعلی برسد و حتی اگر کمک های طرح تحول سلامت و هدفمندی یارانه ها را هم در این زمینه لحاظ کنیم، رقم چشمگیری در این زمینه نخواهد شد، در نتیجه دولت باید توجه زیادی به این مساله داشته باشد، چرا که در کنار افزایش هزینه ها تعداد این بیماران هم بیشتر شده و کار را برای این بیماران با توجه به محدودیت های مراکز پزشکی بیشتر خواهد کرد چرا که بودجه اختصاص داده شده به آنان ادا کفایت نمی کند.

مورد حمله قرار گرفتن و به من تیراندازی شد. مطمئتم که این حادثه از سوی اشرار و منافقین صورت گرفت، چرا که من هر شب همان مسیر را طی می کردم و دو شب قبل از آن هم در آن مکان تظاهرات و اغتشاشات بود و من به راحتی به منزل خود برگشتم اما در روز آخر که با بچه های بسیجی صحبت کردم، ناگهان مورد حمله قرار گرفتم و احتمال می دهم کسی که تیراندازی کرد، من را به عنوان نفوذی شناسایی کرده و درست بعد از طی کردن مسافت کوتاهی چنین اتفاقی برای من افتاد. در این حادثه تیر به زیر شکم خورد که به مثانه، روده و لگن نیز اصابت کرد طوری که گلوله از ناحیه شکم وارد

و مردم ایستاده بودند و دسته دیگری از آنها به بسیجیان اختصاص داشت. کوله پشتی ای همراه بود که درون آن ظرف غذا و وسایل شخصی ام بود، از کنار مردم عادی گذشتم و به تجمع بسیجیان رسیدم. وسایلم را بازرسی کردند، کمی با آنها خوش و بش کردم و به شوخی به یکی از آنها گفتم من مطالب باش درون کیف انتحاری است که پس از آن کمی با هم خندیدیم و سپس دور شدم. یکی از بسیجیان که من گفت زودتر از اینجا برو به دلیل اینکه الان ساعت ۱۰ می شود و اعلام کرده اند قصد شلوغ کاری دارند. هنوز چند قدمی دور نشده بودم که از فاصله ای نزدیک و با یک اسلحه کمری

گفت وگویی «فرهیختگان» با مدافع حرمی که در وقایع آبان ماه آسیب دید

منافقین چون شبیه بسیجی ها بودم به من گلوله زدند

بدن و از پشتم خارج شد. در بیمارستان سه عمل جراحی روی من انجام دادند و چهار قسمت لگنم را شکافتند و هنوز هم تحت درمان هستم. تاکنون نزدیک ۲۲ میلیون هزینه کرده ام و باید ۱۶ دی ماه نیز یک عمل جراحی دیگر انجام دهم. واقعا متضرر شدم. من وقتی به عنوان مدافع حرم آموزش می دیدم، برخی آموزش های کمک های اولیه را فرا گرفته بودم و پس از این تیراندازی در اولین اقدام سعی کردم جلوی خونریزی بدنم را بگیرم و از مردم کمک خواستم تا من را به درمانگاه ببرند. در آنجا پا سپرخالام که او هم مدافع حرم است، تماس گرفتم تا نزد من بیاید و خانواده ام را مطلع سازد. تاکنون با هیچ یک از مقامات صحبت نکرده ام. تنها هفته گذشته یک ملاقات حضوری با فرماندار شهریار داشتم و مدارک پزشکی ام را به آنجا بردم تا آنها بتوانند دستور خاصی بدهند اما فرمانداری عملاً هیچ کاری برامیان نکرد. من درخواست خاصی ندارم اما تنها آرزویم دیدار رهبرم از نزدیک است.»