



متخصصان آزمایشگاهی در بخش دولتی را از بیمارستان‌ها دور نگه داشتیم

مشکلات طرح تحول و برتری آزمایشگاه‌های خصوصی بر آزمایشگاه‌های دولتی

■ مریم مهران

«متأسفانه با اجرای طرح تحول سلامت، مشکلات مالی بسیاری از حوزه‌های پزشکی را درگیر کرده است. توضیح داد: «آنچه در علوم آزمایشگاهی نیز از این آسیب بی‌بهره نبوده است.» عبدالفتاح صراف نژاد دبیر علمی کنگره فناوری‌های نوین آزمایشگاهی در نشست خبری که روز دوشنبه در دانشکده پیراپزشکی دانشگاه علوم پزشکی ایران برگزار شد، افزود: «در حال حاضر بخش دولتی توانایی انجام تقریباً یک‌سوم آزمایش‌های تشخیصی، درمانی و طبی را ندارد و این آزمایش‌های تخصصی و فوق تخصصی در بخش خصوصی انجام می‌شود.»

محمدجواد غروی دبیر اجرایی کنگره در این نشست، درباره پیشرفت‌هایی که در این حوزه انجام شده است، توضیح داد: «آنچه در علوم آزمایشگاهی اهمیت دارد، تشخیص، پزشکی و درمان مولکولی است. در کنگره امسال بنا داریم مانند سال‌های گذشته و در تداوم برنامه‌های قبل به‌طور پیوسته به بررسی بحث پزشکی نوین و فناوری‌های نوین و آزمایشگاهی در دنیا بپردازیم. زیرا معتقدیم تشخیص باید وارد مرحله جدیدی شود. در این راستا لازم است که موضوع تشخیص پزشکی به فناوری‌ها و علم روز دنیا مجهز و مسلط شود.»

وی ادامه داد: «علم پزشکی در سال ۲۰۱۰ به این نتیجه رسید که پزشکی مدرن به بن‌بست رسیده است و در دنیای آینده نمی‌توان یک نسخه را برای همه مبتلایان به یک بیماری استفاده کرد و لازم است که با استفاده از علم تشخیص درمان، به‌صورت فرد محور و بر اساس ژنتیک هر فرد، برای او تشخیص و درمان انجام شود.»

غروی با اشاره به حجم بالای بیماران سرطانی و قلبی-عروقی در کشور اشاره کرد و ادامه داد: «لازم است برای کاهش مرگ‌ومیر این بیماران و پایین آوردن هزینه‌های درمان به زوایای گوناگون مباحث پزشکی پرداخته شود؛ زیرا پیشرفت در امر تشخیص



منجر به درمان به‌موقع و پیشگیری از عوارض بسیاری از بیماری‌ها خواهد شد. در حال حاضر بیش از ۵۰ درصد مرگ‌ومیرها در کشور به دلیل بیماری‌های قلبی است و ۲۵ درصد در ارتباط با سرطان‌هاست. بقیه نیز مربوط به سایر علل است.» او هدف این کنگره را بررسی زوایای مختلف تشخیص و معرفی بخش‌های تجهیزاتی و تکنیک‌های جدید در حوزه آزمایشگاهی عنوان کرد و ادامه داد: «در حال حاضر به لحاظ سیاسی سختی‌هایی داریم و شاید بسیاری از تکنولوژی‌ها در دسترس ما نباشد، امیدواریم بتوانیم در آینده‌های نزدیک و باهمت پزشکان و متخصصان در بحث تشخیص بیماری‌ها به استانداردهای لازم برسیم و خیال مردم از بابت تشخیص و پیشگیری به‌موقع راحت شود.» غروی توضیح داد: «کنگره‌هایی از این دست باعث می‌شود نظرات جدید مطرح شده و بررسی‌هایی بر

روی مسائل پاراکلینیکی انجام شود.» در ادامه نشست سید حسین فاطمی رئیس کنگره فناوری‌های نوین علوم آزمایشگاهی، گفت: «در حال حاضر اعزام بیماران نیازمند به انواع جراحی‌ها به خارج از کشور به صفر رسیده و لازم است درباره علوم آزمایشگاهی نیز عملکرد مشابهی داشته باشیم و بتوانیم با بهره‌برداری از فناوری‌های نوین این نیاز را نیز برطرف کنیم و آزمایشگاه‌های ما نیز همگام با تکنولوژی ارتقا یابد.» او با تأکید بر اینکه در حال حاضر در بحث علوم آزمایشگاهی سرعت و کیفیت مدنظر است گفت: «پیش‌تر حتی گاهی تا یک هفته دریافت جواب آزمایش‌ها طول می‌کشید اما در حال حاضر این زمان به حدود سه ساعت کاهش پیدا کرده است.» فاطمی ادامه داد: «در حال حاضر بخش خصوصی در بسیاری از موارد تشخیصی از بخش دولتی جلوتر

است؛ زیرا برای اجرای طرح تحول سلامت از منابع مختلف مالی موجود در سیستم استفاده شده که این امر خسارتی به زیرساخت‌های درمان کشور وارد کرده است. همچنین بخش خصوصی مشکلات مالی بخش دولتی را ندارد؛ بودجه موردنیاز طرح تحول سلامت از منابع ناپایدارتأمین می‌شود و پس از گذشت یک سال و نیم از آغاز این طرح، در حال حاضر کشور با مشکل در تأمین بودجه این بخش روبرو است.» عبدالفتاح صراف نژاد دبیر علمی این کنگره در ادامه نشست خبری درباره نوآوری و توسعه علم آزمایشگاهی از طریق دانشگاه‌های دولتی گفت: «در ایران تکنولوژی‌های جدید و پیشرفت‌های علمی در مراکز و دانشگاه‌های دولتی انجام می‌شود و این مراکز باید توسعه علم را در کشور محقق کرده و آن را در بیمارستان‌ها پیاده سازی کرده و به بخش خصوصی برسانند، بخش دولتی خواه‌ناخواه در این میان جلوتر از بخش خصوصی است.»

او با توضیح اینکه این کار در حوزه پزشکی بالینی نیز انجام‌شده است توضیح می‌دهد: «بخش جراحی مراکز دولتی به مراتب جلوتر از بخش خصوصی است اما آنجا که می‌باید فضا را برای طبیعت طبیعی است که بخش خصوصی به دلیل شرایط مناسب مالی از لحاظ تجهیزاتی جلوتر است و همین موضوع باعث می‌شود در زمینه آزمایشگاهی بسیار موفقی‌تر از بخش دولتی باشد.»

وی علت دیگر پیشرفته بودن بخش خصوصی در حوزه آزمایشگاهی را مربوط به نیروی انسانی دانست و گفت: «متأسفانه متخصصان آزمایشگاهی در بخش دولتی را اخراج و دور از بیمارستان‌های دولتی نگه داشتیم.»

در ادامه حسین فاطمی رئیس کنگره در پاسخ به سؤالی درباره تأثیر رفع تحریم‌ها و نقش آن در مباحث علوم آزمایشگاهی، گفت: «در حال حاضر تأثیری در این زمینه دیده نشده است، ولی این امر نیازمند گذشت زمان بوده و باید منتظر بود تا نتایج رفع تحریم‌ها دیده شود، البته ما در گذشته نیز به امکانات روز دنیا دسترسی داشتیم و تحریم‌ها تنها تأثیری که داشتند در بحث مالی این تجهیزات بوده و ما مجبور بودیم محصولات را چندین برابر قیمت از کشورهای مختلف خریداری کنیم.» گفتنی است سومین کنگره فناوری‌های نوین آزمایشگاهی ۱۲ تا ۱۴ مهرماه در محل مرکز همایش‌های بین‌المللی رازی برگزار می‌شود. ■

یازدهمین گردهمایی مدیران آزمایشگاه‌های غذا و دارو در رشت

برای شرکت کنندگان برگزار می‌شود، تصریح کرد: «طرح کلان آلاینده‌ها و تقلب‌های مواد غذایی و آشامیدنی، فرایندهای استقراری سیستم یک‌پارچه مدیریت آزمایشگاهی (LIMS) در آزمایشگاه‌های غذا و دارو و برنامه‌های استقرار تست‌های سریع در آزمایشگاه‌ها و سطح عرضه از عناوین این کارگاه‌هاست.» وی بیان کرد: «بررسی چالش‌ها و برنامه‌های راه‌اندازی آزمایشگاه‌های دارو در معاونت‌های غذا و دارو در سال ۹۵-۹۴، تعیین گروه‌بندی آزمون‌ها بر اساس شاخص‌های ایمنی، نحوه ارزیابی و رتبه‌بندی آزمایشگاه‌های کارخانجات تولیدی، روش‌های جدید کنترل فرآورده‌های آرایشی و بهداشتی و چالش‌های واگذاری صدور مجوزهای آزمایشگاه‌های غیردولتی و نحوه کسب تاییدیه GLP از دیگر عناوین این کارگاه‌هاست.»

لازم به ذکر است این گردهمایی به مدت دو روز در رشت ادامه دارد و رسول دیناروند معاون وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و رئیس سازمان غذا و دارو کشور نیز در آن حضور دارد. ■



ارایه می‌شود.

خلیلی با بیان اینکه در این گردهمایی هشت کارگاه

لزوم دسترسی مردم به نتایج آزمایشات فرآورده‌های سلامت محور

رئیس سازمان غذا و دارو با اشاره به اینکه اگر از طریق این شبکه ارتباطی بین آزمایشگاه‌های کنترل غذا و دارو ایجاد شود، مطمئناً نقاط ضعف شناسایی و اولویت‌ها شناخته می‌شوند، افزود: «موضوع بعدی پرتال قابل استفاده برای مردم است.» وی در توضیح این موضوع گفت: «آنچه به عنوان آزمایش فرآورده‌های سلامت محور انجام می‌شود، می‌بایست برای مردم قابل دسترسی باشد. مردم باید از طریق این پرتال به سابقه کنترل هر یک از کالا‌های سلامت محور دسترسی پیدا کنند تا از مصرف آن اطمینان حاصل نمایند.» دیناروند گفت: «ما هیچ کالایی نداریم که نتیجه آزمایشگاهی نداشته باشد. بر همین اساس لازم است که تاریخچه آزمایش‌هایی که بر روی فرآورده‌های سلامت محور اعم از تولید داخلی یا وارداتی انجام می‌شود برای مردم قابل دسترسی باشد.» ■



غذا و دارو وجود ندارد، اظهار داشت: «در حال حاضر نتایج این آزمایش‌ها جمع نمی‌شود و ارتباطی هم بین آنها وجود ندارد.»

واردات نوشیدنی پرشکر ممنوع

میوه‌ای بدون گاز و گازدار گفت: «ضوابط بهداشتی مربوط به همکاری اداره کل نظارت بر مواد غذایی و آشامیدنی در دست تجدید نظر می‌باشد که این موضوع در راستای کاهش شکر و افزایش درصد آبمیوه است که به‌زودی اجرا خواهد شد.»

کارشناس مسئول گروه آبمیوه و نوشیدنی سازمان غذا و دارو در خصوص بررسی فنی معصومه تکلودر خصوص ارتقا نوشیدنی‌های



افتتاح شش بیمارستان در گیلان

رئیس دانشگاه علوم پزشکی گیلان، در یازدهمین گردهمایی مدیران آزمایشگاه‌های کنترل غذا و دارو کشور ضمن تسلیت و محکومیت فاجعه منا گفت: «غذا و دارو و تجهیزات پزشکی در سلامتی انسان بسیار تأثیرگذار است.» انوش برزیگر بر «اطلاع‌رسانی ارتقای سلامتی در جامعه تأکید کرد و اظهار کرد: «وجود معاونت غذا و دارو امری حیاتی بوده و نظم باید در امور حاکم باشد.» وی با اشاره به افتتاح چند بیمارستان جدید گفت: «گیلان در ۱۹ ماه گذشته به اندازه ۱۹ سال کار انجام داده و در مدت ۱۲ ماه توانستیم ۶ بیمارستان افتتاح کنیم.» برزیگر همچنین به افتتاح مرکز آموزشی درمانی ۱۷ شهریور رشت، بیمارستان امام رضا (ع) شفت، بیمارستان ۳۲ تخت خوابه املاش نیز اشاره کرد. ■

دارو

خصوصی سازی شرکت‌های دارویی به شرط نظارت دقیق

عضو هیئت علمی و دانشیار دانشگاه تهران در رشته اقتصاد و مدیریت سلامت با بیان اینکه خصوصی‌سازی به خودی خود خوب یا بد نیست، گفت: «اگر خصوصی‌سازی شرکت‌های دارویی در شرایط مناسب انجام شود و سیستم‌های نظارتی دقیق بر آنها اعمال نظارت کنند، می‌تواند اتفاق خوشایندی در حوزه اقتصاد

دارویی کشور به شمار رود.» به گزارش خیرگزاری تأمین ۱۲، احمد فیاض بخش گفت: «با توجه به شرایط موجود، شرکت‌های دارویی دولتی به بخش خصوصی نادرست است، زیرا نظارت در بخش خصوصی نسبت به بخش دولتی محدود بوده و در نهایت از آنجایی که دولت باید دارو را از بخش خصوصی خریداری کند، هزینه‌های دولت در درازمدت افزایش می‌یابد.»

فیاض بخش افزود: «در شرایطی که شفافیت و نظارت کافی بر شرکت‌های خصوصی وجود ندارد، خصوصی‌سازی شرکت‌های دارویی تبعات منفی برای جامعه دارد و منجر به کاهش شاخص سلامت می‌شود.»

وی ادامه داد: «واگذاری شرکت‌های دارویی دولتی به بخش خصوصی نوعی اندیشه کاذب در داروخانه‌ها ایجاد می‌کند به این ترتیب که تلاش می‌کنند به هر قیمتی داروهای خود را به فروش برسانند و این احتمال وجود دارد که برخی از دارو‌ها را بدون اینکه فرد به آن نیاز داشته باشد به او تحویل کنند.»

به گفته این کارشناس اقتصاد سلامت، تحمیل داروی اضافه به افراد مراجعه‌کننده می‌تواند تبعات سویی را به سلامت جامعه وارد کند و خصوصی‌سازی شرکت‌های دارویی در صورت عدم نظارت کافی، شاخص سلامت را کاهش خواهند داد.»

فیاض بخش گفت: «هرگونه اقدامی در راستای خصوصی‌سازی حوزه دارویی، به دلیل بازار ناکارآمد ایران و تجربه شکست بازار، در درازمدت منجر به وارد کردن خسارت به دولت می‌شود و این عمل از منظر سودآوری و خسارت، بدون نگاه اجتماعی دولت را متضرر خواهد کرد.»

وی با بیان اینکه خصوصی‌سازی به خودی خود خوب یا بد نیست، گفت: «اگر خصوصی‌سازی شرکت‌های دارویی در شرایط مناسب انجام شود و سیستم‌های نظارتی دقیق بر آنها اعمال نظارت کنند، می‌تواند اتفاق خوشایندی در حوزه اقتصاد و دارویی کشور به‌شمار رود.»

به گفته فیاض بخش، یکی از وظایف سازمان غذا و دارو علاوه بر نظارت بر حوزه واردات دارو، معطقی کردن مصرف آن در بین مردم است و متأسفانه سرانه دارو در کشور بسیار بالا و غیرمنطقی است، وی با بیان اینکه در شرایط کنونی نباید توسعه واردات دارو در کشور را نادرست خواند، افزود: «در حال حاضر واردات برخی از دارو‌ها ضروری است، زیرا فناوری دارویی کشور ما در حدی نیست که عده‌ای از شرکت‌های داروسازی ادعا می‌کنند.»

این دانشیار دانشگاه تهران با بیان اینکه تشویق مردم به مصرف داروهای خارجی نادرست است، افزود: «متأسفانه بسیاری از افراد به صرف اینکه دارویی تولید خارج است از آن استقبال می‌کنند، اما در میان شرکت‌های دارویی خارج، شرکت‌های ناکارآمد با محصول بی‌کیفیت هم وجود دارند که چه بسا کیفیت داروهای داخلی از آنها بالاتر است.» ■



آبلیمو نیز ویژگی‌های فنی و بهداشتی مربوطه در دست تجدید نظر است،» تکلو با اشاره به نمونه‌برداری‌های مستمر افزود: «اداره کل نظارت بر مواد غذایی و بهداشتی با انجام نمونه‌برداری‌های مستمر از آبلیمو تولیدی از سطح عرضه نسبت به کنترل کیفیت و سلامت آبلیمو اقدام می‌نماید و در سال جاری تعداد قابل توجهی محصولات آبلیمو غیرمجاز در شناسایی شده و نسبت به جمع‌آوری آنها از سطح عرضه و برخورد با واردات آن‌ها از طریق مراجع ذی‌صلاح قانونی اقدام شده است.» ■

«محصولات تولیدی و وارداتی تمامی واحدهای تولیدکننده دارای پروانه‌های بهداشتی ساخت کشور معتبر و واردکنندگان دارای مجوز ورود معتبر، در زمان عرضه به بازار و ورود به داخل کشور مورد بررسی فنی و بهداشتی قرار گرفته و در صورت تأیید، اجازه عرضه و توزیع را دریافت می‌کنند.»

کارشناس اداره غذایی و آشامیدنی سازمان غذا و دارو در خصوص کیفیت آبلیمو نیز بیان داشت: «در جهت ارتقای کیفیت محصول