

همه کالاهای هتلینگ بیمارستان‌ها از تولیدات داخلی خریداری شده است

همکاری طب سنتی ایران و چین

مهر: معاون طب سنتی وزارت بهداشت با اشاره به تجربه کشور چین در طب سنتی گفت: «باید از این تجربه استفاده کنیم و داروهای گیاهی را با روش‌های آسان ارائه کنیم.» محمود خدادوست در همایش طب سنتی ایران و چین گفت: «مهمترین هدف سفر هیئت چینی به ایران، استفاده متخصصان کشورمان از تجارب آنها در حوزه مدیریت طب سنتی و نحوه ادغام طب سنتی در طب مدرن است.» وی اضافه کرد: «تبادل استاد و دانشجو و امکان آموزش و شناساندن طب سنتی ایران به جهان از دریچه کشور چین، از دیگر اهداف ما است.»

خبر

بازار دارویی کشور در انحصار هیچ شرکتی نخواهد بود

ایفدونا: معاون وزیر بهداشت و رئیس سازمان غذا و دارو، تاکید کرد: «هیچ بازار انحصاری دارویی در اختیار هیچ شرکتی نیست و نخواهد بود.»

رسول دیناروند اظهار داشت: «وقتی سخن از تولید دارو می‌شود، منظور فرمولاسیون است یعنی ماده اولیه وارد می‌شود و شرکت‌های داروسازی داخلی فرمولاسیون آن را انجام می‌دهند.»

وی اضافه کرد: «حال برخی از شرکت‌هایی هم که با ما تفاهم تولید امضا کرده‌اند قرار است همین کار را بکنند. اگر فرآورده آنها در داخل تولید نشود ناگزیر باید از خارج وارد شود. البته بهتر آن است که شرکت خارجی تمام مراحل تولید را در داخل انجام دهد اما وقتی ما مجبوریم فرآورده‌ای را از خارج وارد کنیم اجرای هر مرحله از تولید در داخل کشور به جای واردات مطلق قطعاً ارزش بیشتری دارد حتی اگر در حد بسته‌بندی باشد.» رئیس سازمان غذا و دارو تصریح کرد: «نمی‌توان گفت به هیچ پتانسیل بیرونی نیازمند نیستیم بلکه مهم این است که با تمام توان به سوی نیل به تراز مثبت تجاری حرکت کنیم.» دیناروند افزود: «حتی با پذیرش اینکه خط تولید ایجاد شده این شرکت‌های خارجی، به دلیل عدم تولیدی بودن ماده اولیه‌اش، خط تولید کامل به حساب نیاید؛ چه ایرادی دارد که ۷۰ میلیون یورو سرمایه به ایران بیاورند و با احداث یک کارخانه برای افراد زیادی اشتغال ایجاد کنند.»

خبر

فروش داروی چاقی و لاغری در عطاری‌ها ممنوع است

مهر: مدیرکل نظارت و ارزیابی فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل سازمان غذا و دارو گفت: «تبلیغ و فروش داروهای ترک اعتیاد، چاقی و لاغری و جنسی در عطاری‌ها ممنوع و تخلف است.» امیرحسین جمشیدی اظهار داشت: «داروهای طبیعی به گونه‌ای نیستند که یک گیاه را برداریم و به صورت جوشانده مصرف کنیم؛ بلکه درحال حاضر فرآورده‌های گیاهی و طبیعی داریم که نمونه آنها در داروی شیمیایی وجود ندارد.» وی افزود: «تبلیغ و فروش داروهای از جمله داروهای ترک اعتیاد، چاقی و لاغری و جنسی در عطاری‌ها ممنوع و تخلف است.» جمشیدی اظهار داشت: «بیشترین چیزی که می‌تواند ما را در کنترل اینکه مطمئن شویم امنیت فکری در مصرف‌کننده ایجاد کرده‌ایم که فرآورده‌ای که مصرف می‌کند فرآورده مطلقاً بی‌خطر و کارا است، باید از کارا بودن و عوارض جانبی نداشتن آن و اینکه اثر سوء نداشته باشد اطمینان حاصل کنیم و به صورت کلی از تمامی مشخصات فرآورده باید مطمئن شویم.» وی افزود: «ترویج و فرهنگ‌سازی اینکه مصرف‌کننده فرآورده را از مکان‌های معتبر تهیه کند، بسیار مهم است.»

کنترل کیفی عمر تجهیزات پزشکی را می‌افزاید

فاطمه انصاری



تجهیزات پزشکی به کنترل کیفی نیاز دارند

الناز عسگری، مدیرعامل شرکت پیشگامان آینده ایمن، با تاکید بر اینکه تجهیزات پزشکی نیاز به کنترل کیفی دارند، می‌گوید: «برخی از بیمارستان‌ها به دلیل نداشتن بودجه یا دلایل دیگر، نیازی نمی‌بینند تا کنترل کیفی را انجام دهند. با اینکه وزارت بهداشت کنترل کیفی را برای آنها الزام کرده است اما برخی مخالفت می‌کنند و اجازه این امر را نمی‌دهند.» این کارشناس کیفی تجهیزات پزشکی یکی از این دلایل نیاز تجهیزات کیفی را استفاده ناصحیح از آنها می‌داند و توضیح می‌دهد: «استفاده ناصحیح از تجهیزات پزشکی مانند تجهیزاتی که پرتابل هستند، مانند فشارسنج‌ها که توسط پزشکان و پرستاران حمل می‌شوند، ممکن است از دست آنها بیفتند یا در میدان‌های مغناطیسی قرار بگیرند یا حتی در بسیاری موارد جزئی

دارد. متأسفانه در این خصوص سرمایه‌گذاری عمده‌ای صورت نگرفته و عمده این تجهیزات وارداتی هستند.» آقاجانی با انتقاد از نحوه بهره‌برداری از تجهیزات پزشکی در بیمارستان‌ها می‌گوید: «چالشی که در این خصوص وجود دارد این است که نوع بهره‌برداری بیمارستان‌ها از تجهیزات پزشکی مطلوب نیست. بیمارستان‌ها از حیث آموزش کاربران برای نگهداری و به روز کردن تجهیزات مشکل دارند.» اکنون حجم زیادی از تجهیزات پزشکی از سوی وزارت بهداشت به بیمارستان‌ها توزیع شده است؛ جای دارد که مسئولان، مدیران و پزشکان بیمارستان‌ها همه باهم تلاش کنند تا سرمایه‌ای را که کشور در اختیار آنها برای ارائه خدمات قرار داده به نحو مطلوب و علمی، نگهداری کنند تا عمر و بهره‌وری آنها افزایش پیدا کند.»

سپید: یکی از مواردی که بیمارستان‌ها همیشه در آن زمینه به مشکل می‌خورند، تجهیزات پزشکی است که در بسیاری موارد زودتر از آنچه انتظار می‌رود از کار می‌افتند. وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی برنامه‌هایی را برای افزایش عمر تجهیزات پزشکی و همچنین نگهداشت آنها ارائه داده که می‌توان به برنامه کالیبراسیون (کنترل کیفی) و پیام (نگهداشت تجهیزات پزشکی) اشاره کرد. به گفته معاون درمان وزارت بهداشت شرکت‌های متعدد خصوصی در این حوزه شکل گرفته و مشغول فعالیت هستند. با وجود تاکید زیاد وزارت بهداشت و ملزم شدن بیمارستان‌ها به کنترل کیفی تجهیزات خود، هنوز مشکل استفاده ناصحیح از تجهیزات در کشور محسوس است.

فاصله زیاد کشور در تولید تجهیزات پزشکی

محمد آقاجانی، معاون درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با تاکید بر اینکه اولویت وزارت بهداشت برای خرید تجهیزات پزشکی تولیدات داخلی است، به خبرنگار سید می‌گوید: «در هتلینگ بیمارستان‌ها همه اقلام خریداری شده اعم از تخت، تیبل، لاکر، تجهیزات اقامتی مانند یخچال، تلویزیون، تشک، ملافه و پتو از تولیدات داخلی بوده‌اند. برای اولین بار بود که حجم عظیمی از سفارش‌ها مربوط به تولیدات داخلی بود که تحریک عده‌ای برای تولید بود. بیش از ۳۰ هزار تخت بیمارستانی خریداری شده است که به عنوان یک انقلاب و پدیده جدید در صنایع تولید تخت بیمارستانی، فرصت مناسبی را برای تولیدکنندگان داخلی به وجود آورد.» او پیرامون تجهیزات تخصصی پزشکی می‌گوید: «با توجه به اینکه در حال حاضر در زمینه ساخت، تولیدات محدودی در کشور داریم و شرکت‌های محدودی این تولیدات را دارند، در همان حد از این تجهیزات استفاده شد. در حوزه تکنولوژی ساخت تجهیزات پزشکی، کشور ما با کشورهای در حال توسعه فاصله زیادی

خبر

به روزترین ارتوزهای دنیا در بیمارستان نور افشار

فارس: مسئول بخش ارتوپدی فنی بیمارستان نور افشار تهران با اشاره به امکان ساخت انواع پروتز و ارتوز در این بیمارستان، گفت: «علی‌رغم افزایش تعرفه‌های پروتز و ارتوز، بیمارستان نور افشار در سال ۹۴ نیز طبق تعرفه‌های سال گذشته به بیماران خدمات ارائه داد.» بابایی، مسئول بخش ارتوپدی فنی بیمارستان نور افشار در با اشاره به اینکه حوزه فعالیت‌های این بیمارستان در زمینه مشکلات حرکتی اعم از مشکلات ژنتیکی، آسیب‌های مغزی و انواع مشکلات حرکتی است، گفت: «بیمارستان نور افشار تنها بیمارستانی است که در کنار تشخیص، درمان و توانبخشی بیماران حرکتی، پروتز و ارتوز افراد قطع عضو یا دارای مشکل حرکتی را تأمین می‌کند.»

بررسی بیش از ۳ هزار قلم دارو در نظام درمانی کشور



ایفدونا: دبیر شورای بررسی و تدوین داروهای ایران از بررسی و تدوین بیش از سه هزار قلم دارو در نظام درمانی کشور خبر داد. شکوفه نیکفر گفت: «شورای بررسی فهرست رسمی داروهای ایران از سال ۱۳۵۹ شکل گرفته و تا به امروز مشغول فعالیت است، درحال حاضر مشمول بر ۳۱۵۰ قلم دارو است که با حساسیت‌هایی ویژه که در زمینه آن وجود دارد در سال‌های طولانی با لحاظ کردن مواردی همچون ایمنی مصرف دارو، اثربخشی و دسترسی مناسب و مداوم متقاضی به آنها در شورای بررسی و تدوین داروهای ایران تصمیم‌گیری شده و در نظام درمانی کشور، متمرکض شده است.»

نیکفر در ادامه عنوان کرد: «تعداد زیادی مولکول دارویی در جهان وجود دارد که عنوان دارویی حیاتی به خود گرفته‌اند اما هیچ کشوری عملاً نمی‌تواند ادعا کند که تمام داروهای موجود دنیا را در لیست خود داده است.» این مقام مسوول اضافه کرد: «فهرست موجود بنا بر

Lorikeet
Get Inspired
کرم های لاریکیت
www.lorikeet-ir.com
Beauty Dreams
HAND CREAM
VITAMIN A+E
OLIVE