

لزوم تاسیس سازمان غذا و دارو و

تجهیزات پزشکی

سپید: بیست و سومین همایش سراسری مدیران تجهیزات پزشکی با صدور قطعنامه‌ای به کار دو روزه خود پایان داد. در این همایش مواردی برای پیشگیری و اجرایی شدن، میان مدیران تجهیزات پزشکی مورد بحث و تبادل نظر قرار گرفت که نتیجه آن ماده‌های این قطعنامه شد:

- ❖ با توجه به اعلام ریاست سازمان غذا و دارو و اهمیت فعالیت و اقدامات صورت گرفته حوزه تجهیزات و ملزومات پزشکی در سازمان غذا و دارو، عنوان سازمان به سازمان غذا، دارو و تجهیزات پزشکی تغییر یابد.

- ❖ با توجه به سیاست تفویض امور قابل واگذاری سازمان غذا و دارو به دانشگاه‌های علوم پزشکی و اعلام آمادگی دانشگاهها در این خصوص، مقرر شد تجهیزات و زیرساخت‌های لازم از جمله تامین نیروی انسانی، چارت تفصیلی، شفاف سازی وظایف و مسئولیت‌ها در این خصوص تحقق یابد.

- ❖ با توجه به اهمیت ساماندهی حوزه توزیع و عرضه در شبکه مویری و نظارت عالی در این حوزه، مقرر شد موضوع شمولیت توزیع، عرضه و فروش تجهیزات و ملزومات مصرفی در زمره «مشاغل تخصصی» قانون نظام صنفی پیگیری شود و با توجه به تفویض نظارت و ارزیابی در این حوزه، دانشگاه‌های علوم پزشکی در این خصوص اقدامات لازم را به عمل آورند.

- ❖ با توجه به اهمیت تجهیزات و ملزومات پزشکی در عرصه سلامت موضوع پیشگیری و مبارزه با قاچاق در این حوزه و ضرورت همکاری با سازمان‌های ذی‌ربط موضوع مذکور با جدیت بیشتری در برنامه‌های ادارات تجهیزات پزشکی لحاظ و پیگیری شود.

- ❖ جهت تادام و استمرار بهینه طرح تحول نظام سلامت و لزوم کنترل هزینه‌های طرح فوق در تامین ملزومات پزشکی، مدیریت و نظارت بر تامین موارد مذکور توسط دانشگاه‌ها مورد توجه و پیگیری ویژه قرار گیرد.

- ❖ با توجه به اهمیت و حساسیت ایفای وظایف کارشناسان تجهیزات پزشکی در دانشگاهها و مراکز درمانی تابعه و همچنین نقش ویژه مسئولین تجهیزات و ملزومات پزشکی در کاهش هزینه های ملزومات مصرفی و مسئولیت پاسخگویی ایشان در خصوص موارد ذیل اقدام مقتضی صورت گیرد:

الف) کارانه متناسب برای مسئولین فنی تجهیزات و ملزومات پزشکی مراکز درمانی و کارشناسان شاغل ستادی در دستورالعمل پرداخت مبتنی بر عملکرد لحاظ شوند.

ب) پرداخت حق فنی به تمامی کارشناسان تجهیزات پزشکی اعم از ستادی و مراکز درمانی مطابق با دستورالعمل تدوین شده مورد پیگیری ویژه قرار گیرد.

- ❖ با توجه به تاکید مدیر کل تجهیزات و ملزومات پزشکی بهره‌گیری از نظرات کارشناسان تجهیزات پزشکی دانشگاه‌های علوم پزشکی در کمیته‌های مشورتی، موضوع فوق توسط اداره کل جهت بررسی و تمهید تمامی امور حوزه تجهیزات و ملزومات پزشکی مورد توجه قرار گیرد.

- ❖ با توجه به ابلاغ چارت تشکیلاتی حوزه تجهیزات و ملزومات پزشکی به دانشگاه‌های علوم پزشکی، دستورالعملی مرتبط با تامین و خرید تجهیزات و ملزومات پزشکی توسط اداره کل با همکاری دانشگاه‌های علوم پزشکی تدوین و ابلاغ شود.

در پایان این بیانیه آمده است: با توجه به لزوم انعکاس فعالیت‌های انجام شده از سوی اداره کل تجهیزات و ملزومات پزشکی و ادارت تجهیزات پزشکی معاونت‌های غذا و دارو دانشگاه‌ها، مقرر شد تا اقدامات و فعالیت‌های صورت گرفته در این حوزه به صورت کامل به اطلاع روابط عمومی سازمان غذا و دارو و روابط عمومی معاونت‌های غذا و دارو برسد. ■



امیدوارم حمایتی که از صنعت خودرو می‌شود از صنعت دارو نشود!

تبلور اقتصاد مقاومتی با حمایت از تولید کننده کیفیت محور داخلی



از ذهن و مغز کارکنانش آغاز کند و با همه هزینه‌ها برای رسیدن به آن هدف بزرگ و مسلماً سودآور، به شاخص‌های کیفی وفادار بماند.

سپید: این امر که گفتید محقق شده است؟

متأسفانه در خیلی از مکالمات و مکاتبات می‌بینیم که فرهنگ غالب این شده که داروی وارداتی یعنی کیفیت بهتر و داروی تولید داخل یعنی کیفیت پایین‌تر و متأسفانه به یک حربه تجاری تبدیل شده، به عبارتی برای دفاع از منافع تجاری از بیمار یک سپر انسانی می‌سازیم. واژه‌های زیبایی به کار می‌بریم مثل «حقوق بیمار»، «حق انتخاب» و «کیفیت بالا» در حالیکه واقعاً مغلظه است. برای مثال چین جزو کشورهایی است که داروهایش در ایران خیلی خوشنام نیست اما صدها کمپانی داروسازی چینی وجود دارد. کدام محصول؟ کدام شرکت؟ چندین شرکت داروسازی چینی هستند که داروهایشان در بازار آمریکا و اروپا به فروش می‌رسد، اما محصول زیرپله‌ای هم دارند. در کشور خودمان هم همین‌طور است. شرکت داروسازی یا ماده اولیه‌ای داریم که واقعاً کف استانداردهای لازم برای تولید دارو را هم با تبصره و تعهد می‌گذرانند، اما شرکتی هم داریم که از اروپا درخواست تولید و همکاری دارد بنابراین کیفیت ربطی به ملیت ندارد.

سپید: پس شما بحث حمایت از تولید داخل و اقتصاد مقاومتی را با امر کیفیت چگونه جمع بندی می‌کنید؟ سوال واقعاً عالی کردید. من معتقدم اصطلاح اقتصاد مقاومتی خیلی بار معنایی غنی و خوبی دارد و مسلماً در اقتصاد مقاومتی بحث باید بر حمایت از تولیدکننده

داخلی قرار گیرد که کیفیت محور است. چرا؟ چون تولیدکننده داخلی که به ضرب و زور تعرفه و بستن بازار می‌تواند زنده بماند نه تنها به درد مقاومت در شرایط سخت نمی‌خورد بلکه در شرایط عادی هم آنقدر ضعیف است که دولت و سایر نهادها باید از جیب مردم هزینه کنند که سرپا بماند. من اعتقاد دارم شاخص‌های اقتصاد مقاومتی در حوزه دارو عبارتند از:

- ۱) تولید ثروت از علم (تولیدی که دانش بنیان باشد به عبارتی با کوچکترین قطع ارتباط پولی، تجاری و ... ضربه نخورد).

- ۲) اشتغال‌زایی برای قشر تحصیلکرده

- ۳) جلوگیری از خروج ارز

- ۴) ارزآوری از طریق صادرات محصول یا دانش فنی
- ۵) کمک به امنیت سلامت در شرایط بحرانی اعم از تحریم و ...

- ۶) کیفیت محور بودن

من واقعاً باور دارم که کلمه اقتصاد مقاومتی بیش از هر چیز در درون خود روی کیفیت تأکید دارد.

چون کیفیت است که بیشترین قدرت را برای هر تولیدکننده به ارمغان می‌آورد.

سپید: الان در خصوص مجموعه خود شما حمایت از تولید داخل چگونه است؟

من فکر می‌کنم لاف‌لاز در حوزه داروهای بیولوژیک چون داروها حساس بوده‌اند، نحوه حمایت منطقی‌تر از سایر قسمت‌ها بوده است. واقعاً امیدوارم حمایتی که از صنعت خودروسازی انجام می‌شود هرگز در حوزه دارو اتفاق نیفتد چون نباید در حمایت از تولیدکننده

پدیده مظفوری

اقتصاد مقاومتی موضوعی است که در حوزه دارو از اهمیت بالایی برخوردار است. برای اطلاعات بیشتر در خصوص کارهایی که در این زمینه انجام شده و نظرات کارشناسان این حوزه با هاله حامدی‌فر، عضو هیئت مدیره سندیکای صنایع دارویی و انجمن تولیدکنندگان بیوتکنولوژی پزشکی که تخصصش تضمین کیفیت دارو است و قبل از مدیریت در این حوزه کار می‌کرده به گفت‌وگو نشستیم.

سپید: به نظر شما وضعیت صنایع دارویی ما از نظر کیفیت چگونه است؟

کیفیت مطلوب‌ترین واژه امروز در حوزه دارو است. متأسفانه همه دست‌اندرکاران بازار دارو هر کدام یا از آن سوءاستفاده می‌کنند یا با واژه‌های دیگر آن را شهادت می‌کنند. من بارها هم گفته‌ام که کیفیت امری بنگاه‌محور است و ارتباطی با ملیت، صنف و گرایش‌های سیاسی، عرق ملی و ... ندارد. کیفیت مفهومی است که در هر سازمانی بر اساس درک مدیران ارشد، اهداف و استراتژی‌های سازمان و فرهنگ جاری در آن تعریفی دارد و نمود آن در محصول یا خدماتی که ارائه می‌شود، بروز می‌کند. در صنعت دارویی ایران نیز مانند تمام صنایع دنیا تعداد زیادی تولیدکنندگان دارو و مواد اولیه دارویی فعالیت می‌کنند که هر کدام نگرش کیفی خاص خودشان را دارند. شرکتی که بازار اروپا را هدف قرار داده نمی‌تواند کف استانداردهای تولید را لحاظ کند بلکه باید پیاده‌سازی اصول کیفی را

همایش سالانه انجمن علمی داروسازان ایران با محور درد و درمان‌های آن برگزار می‌شود

روز در محل برگزاری همایش حضور خواهند داشت.

خونی درباره محور برگزاری این کنگره، گفت: «با توجه به اینکه درد یک مشکل شایع در تمام جوامع محسوب می‌شود به همین دلیل (درد و درمان‌های آن) از محورهای اصلی این کنگره انتخاب شده است.» وی در بخش دیگری از سخنانش یادآور شد: «طی ۳ روز برگزاری این کنگره حدود ۳۵ نفر از دانشمندان و پژوهشگران بنام کشور اطلاعات و آخرین دستاوردهای خود را در زمینه درد برای شرکت‌کنندگان ارائه خواهند کرد.»

دبیر انجمن علمی داروسازان ایران افزود: «در افتتاحیه این همایش مسئولان عالی رتبه کشوری و برخی از اعضای مجلس شورای اسلامی، مسئولان وزارت بهداشت و انجمن داروسازان حضور خواهند داشت.»

وی ادامه داد: «همچنین در روز پایانی همایش جشن بزرگ روز داروساز به میزبانی انجمن داروسازان ایران نیز برگزار خواهد شد.»

خونی در پایان خاطر نشان کرد: «این کنگره از مورخ ۳ تا ۵ شهریور در سالن همایش‌های رازی برگزار خواهد شد و برای شرکت‌کنندگان دارای ۱۸ امتیاز بازآموزی است.» ■



سپید: آخرین یافته‌های «درد و درمان‌های آن» در پانزدهمین همایش سالانه انجمن علمی داروسازان ایران ارائه می‌شود. دبیر انجمن علمی داروسازان ایران از برگزاری پانزدهمین همایش سالانه انجمن علمی داروسازان خبر داد و گفت: «با توجه به اینکه درد یک مشکل شایع در تمام جوامع محسوب می‌شود به همین دلیل (درد و درمان‌های آن) به عنوان محور اصلی این کنگره انتخاب شده است.»

سیدحمید خونی در آستانه برگزاری پانزدهمین همایش سالانه انجمن علمی داروسازان ایران اظهار کرد: «امسال همانند سال‌های گذشته برگزاری کنگره با روز داروسازان ایران و زادروز داروساز حکیم و فرزانه ایرانی محمد ذکریای رازی متقارن شده است و طی روزهای ۳ تا ۵ شهریور شاهد برگزاری این گردهمایی علمی خواهیم بود.»

وی افزود: «امسال نیز هم چون سال‌های گذشته حدود ۲ هزار داروساز برای حضور در این کنگره ثبت‌نام کرده‌اند که البته تقاضا برای شرکت بیش از این تعداد بود اما ما متأسفانه به دلیل محدودیت مجوزهای داده شده از سوی وزارت بهداشت نتوانستیم از افراد بیشتری ثبت‌نام کنیم.»

دبیر انجمن علمی داروسازان ایران با بیان اینکه در کنار برنامه‌های علمی این کنگره بیش از ۶۰ تولیدکننده و واردکننده دارو محصولات خود را به نمایش خواهند گذاشت، یادآور شد: «نمایشگاه جانبی طی سه

ابلاغ دستورالعمل جدید مصرف منطقی آنتی بیوتیک‌ها

مهر: دبیر کمیته کشوری تجویز و مصرف منطقی دارو سازمان غذا و دارو، از تدوین و ابلاغ دستورالعمل جدید مصرف منطقی آنتی بیوتیک‌ها به داروخانه‌ها خبر داد. فاطمه سلیمانی اظهار کرد: «پس از ظهور میکروب‌های مقاوم دانشمندان تلاش کردند تا در راستای مبارزه با آن، آنتی بیوتیک‌های جدیدی به وجود آورند.» وی ادامه داد: «این روند به تولید آنتی بیوتیک‌های مقاوم ظهور میکروب‌های مقاوم آنتی بیوتیک‌ها منجر شد که در ادامه بی اثر شدن آنتی بیوتیک‌ها در درمان برخی از بیماری‌های عفونی باعث نگرانی دانشمندان شد.» سلیمانی تصریح کرد: «این مقاومت میکروب‌ها نسبت به آنتی بیوتیک‌ها به کشوری خاصی تعلق ندارد و پدیده‌ای جهانی است.» وی گفت: «به همین دلیل لازم بود یک سری فعالیت‌ها در زمینه جلوگیری از مصرف آنتی بیوتیک‌ها انجام شود کمیته کشوری تجویز و مصرف منطقی دارو دستورالعمل و قوانینی را تدوین و به داروخانه‌ها ابلاغ کرد.» دبیر کمیته کشوری تجویز و مصرف منطقی دارو سازمان غذا و دارو افزود: «در زمینه دامپزشکی و دامپروری و استفاده از آنتی بیوتیک یکی، دو سال گذشته کمیته کشوری تجویز و مصرف منطقی دارو سازمان غذا و دارو جلسات متعددی با مسئولین سازمان دامپزشکی برگزار کرد و خوشبختانه برای جلوگیری از مقاومت میکروبی آنتی بیوتیک‌ها بین دو سازمان اتفاق نظر خوبی وجود داشته است.» وی عنوان کرد: «به طور کل در این زمینه سازمان دامپزشکی کشور مسئول است و چنانچه تدوین دستورالعملی لازم باشد به این سازمان مربوط می‌شود.» سلیمانی تأکید کرد: «به منظور آموزش تجویز منطقی آنتی بیوتیک‌ها ۲۵ حلقه فیلم آموزشی در زمینه نحوه تجویز صحیح آنتی بیوتیک ویژه آموزش پزشکان عمومی و متخصص که توسط اساتید گروه عفونی تدریس شده است در کمیته کشوری تجویز و مصرف منطقی دارو تهیه و برای استفاده برای همه پزشکان در اختیار معاونت‌های غذا و دارو و سراسر کشور قرار داده شده است.» ■

سیلویهای گندم مشمول اخذ پروانه بهداشتی اند

مهر: کارشناس ارشد تغذیه اداره نظارت و ارزیابی مواد غذایی و آشامیدنی با منشأ گیاهی سازمان غذا و دارو گفت: «سیلویهای نگهداری گندم مشمول اخذ پروانه‌های بهداشتی‌اند.»

زهره پوراحمدافزود: «تقریباً سالانه حدود ۱۰ تا ۱۱ میلیون تن گندم در کشور مصرف می‌شود که حدود ۷ میلیون تن آن جهت مصارف نانواپی است.»

وی افزود: «از آنجا که علاوه بر تامین امنیت مواد غذایی در کشور تضمین سلامت و ایمنی مواد غذایی حائز اهمیت است، لذا گندم‌های وارده به کارخانجات آردسازی و همچنین مراکز ذخیره‌سازی به منظور ارزیابی تامین‌کننده از نظر مقدار فلزات سنگین آلانینده سرب و کادمیوم، مایکوتوکسین‌ها، کپک و سایر عوامل خطر زا مثل سن زدگی و ... طبق مقررات و دستورالعمل‌های اعلام شده به معاونت‌های غذا و دارو سراسر کشور، مورد ارزیابی قرار می‌گیرد.»

پوراحمد اظهار کرد: «این موارد نیز در خصوص گندم‌های وارداتی سال گذشته در مبادی ورودی مورد کنترل قرار گرفته است.» کارشناس ارشد تغذیه اداره نظارت و ارزیابی مواد غذایی و آشامیدنی با منشأ گیاهی سازمان غذا و دارو، بیان داشت: «ذخیره‌سازی مناسب گندم نسبت به تولید گندم سالم از اهمیت بیشتری برخوردارند.

به همین منظور سیلوی‌های نگهداری گندم مشمول اخذ پروانه‌های بهداشتی هستند و مسئول فنی واجد شرایط استخدام کرده که پروانه مسئول فنی از معاونت‌های غذا و دارو اخذ کرده‌اند که ملزم به کنترل‌های لازم در زمان ذخیره‌سازی گندم هستند.» ■