

اخبار

مدیرکل تجهیزات پزشکی وزارت بهداشت:

ارزی برای ملزومات غیر ضروری
اختصاص نمی‌یابد

مدیرکل تجهیزات پزشکی وزارت بهداشت گفت: «مواد و تجهیزات دندانپزشکی که مشمول تخصیص ارز رسمی هستند باید بر اساس قیمتی که مبنای محاسباتی نرخ ارز رسمی است، قیمت‌گذاری شده و به فروش برسند.»

به گزارش سپید، رضا مسائلی در خصوص نشست مشترکی که با حضور انجمن‌های علمی تخصصی دندانپزشکی برگزار شد، افزود: «بر اساس درخواست انجمن‌های دندانپزشکی مبنی بر شفاف‌سازی فرآیند تخصیص ارز برای تأمین مواد و تجهیزات دندانپزشکی، جلسه‌ای برگزار شد و این موضوع مورد بررسی قرار گرفت.» وی با تأکید بر اینکه رویکرد وزارت بهداشت تبیین فرایندهای تخصیص ارز برای تأمین مواد و ملزومات پزشکی و دندانپزشکی به‌صورت شفاف و روشن است، عنوان کرد: «معیار ما برای تخصیص ارز جهت تأمین تجهیزات پزشکی، مصوبه دولت مبنی بر تخصیص ارز به کالاها و ملزومات پزشکی ضروری است، یعنی این ارز برای تأمین دستگاه‌ها و ملزومات غیرضروری پزشکی اختصاص نمی‌یابد.»

مدیرکل تجهیزات پزشکی وزارت بهداشت در خصوص فرایند تخصیص ارز به کالاها و تجهیزات دندانپزشکی ضروری، تصریح کرد: «بر اساس مصوبه کمیته تخصیص ارز که در اداره کل تجهیزات پزشکی تشکیل می‌شود، لیست کالاهای ضروری دندانپزشکی به‌صورت پیش‌نویس تهیه شد و به انجمن‌های تخصصی دندانپزشکی، دبیرخانه آموزش تخصصی دندانپزشکی و معاونت درمان وزارت بهداشت ارسال و اظهارنظرها جمع‌آوری شده و با جمع‌بندی نظرات، فهرست مواد و ملزومات ضروری دندانپزشکی که مشمول تخصیص ارز رسمی هستند، نهایی و در سایت Imed.ir منتشر شد.»

مسائلی خاطر نشان کرد: «مواد و تجهیزات دندانپزشکی که مشمول تخصیص ارز رسمی هستند نیز باید بر اساس قیمتی که مبنای محاسباتی نرخ ارز رسمی است، قیمت‌گذاری شده و به فروش برسند. البته این فرآیندها در سامانه توزیع انجام می‌شود و تمامی تولیدکنندگان و واردکنندگان نیز امور مربوط به تأمین مواد اولیه و ملزومات دندانپزشکی و همچنین محاسبات و تسویه‌حساب‌ها را در این سامانه انجام می‌دهند.»

مدیرکل فرآورده‌های طبیعی، سازمان غذا و دارو:

۲۳۰ قلم از داروهای گیاهی
مجوز صادرات دارند

مدیرکل امور فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل سازمان غذا و دارو گفت: «تعداد مجوزهای فرآورده‌های طبیعی با رشد ۵ برابری از سال ۸۷ به ۲ هزار و ۱۶۶ مورد رسیده است.» به گزارش سپید به نقل از ایفادانا، مهناز خانوی با اشاره به اینکه تعداد مجوز فرآورده‌های طبیعی از سال ۱۳۸۷ تا سال ۹۶ بیش از ۵ برابر رشد داشته است، گفت: «در حال حاضر تعداد مجوزهای فرآورده‌های طبیعی به ۲ هزار و ۱۶۶ مورد می‌رسد، همچنین صدور مجوز تولید فرآورده‌های سنتی از سال ۸۶ آغاز و به هزار و ۲۵۰ مورد رسیده است.» وی با اشاره به مهم‌ترین موانع توسعه تولید داروهای گیاهی در کشور، تصریح کرد: «یکی از موانع تولید داروی طبیعی، برداشت بی‌رویه از منابع طبیعی، همچنین جمع‌آوری گیاهان از منابع توسط افراد غیرمتخصص که امکان تقلب و آلودگی‌ها را افزایش می‌دهد و دخالت افراد غیرمتخصص و تعریف نشدن شرح وظایف و اختیارات این افراد است.»

خانوی بایان اینکه ۵۴ دسته از بیماری‌های دارای داروی گیاهی هستند، عنوان کرد: «بیشترین تمرکز و حجم داروهای گیاهی روی سرماخوردگی و بیماری‌های تنفسی، گوارشی و آرام‌بخش‌هاست، بیش از هزار و ۸۷ فرآورده دارای مجوز بوده و بیش از ۲ هزار فرآورده ارزش تولید دارند، رأی مثبت برای تولید گرفته‌اند ولی این موارد هنوز به تولید نرسیده‌اند. وی خاطر نشان کرد: داروهای سنتی حدود ۳۹ دسته بیماری را تحت پوشش می‌دهند که در این حوزه بیش از ۶۰۰ فرآورده دارای مجوز بوده و به بیش از ۴۰۰ مورد هم‌رأی مثبت داده‌شده و امیدواریم به تولید برسند.»

وی عنوان کرد: «پیشنهاد می‌کنیم تولیدکنندگان به سمت فرآورده‌های جدید بروند و بازار رقابت را از فرآورده‌های مشابه پُر نکنند در غیر این صورت با افت کیفیت و افت خدمات روبرو می‌شوند.»

وی با اشاره به چگونگی نظارت سازمان غذا و دارو بر فرآورده‌های طبیعی و گیاهی، تصریح کرد: نظارت‌هایی (قبل از تولید و در طول خط تولید) بر کیفیت و اثر فرآورده وجود دارد، مطابق با استانداردهای جهانی بوده و از این نظر فرآورده‌های تولیدی کاملاً قابل‌رقابت با سایر کشورها هستند. همچنین گواهی صادرات برای ۲۳۰ قلم از فرآورده‌های طبیعی و داروهای گیاهی صادر شده است.»

مدیرعامل بیمه سلامت در تشریح اولویت‌های تخصیص اعتبار ۵۰۰ میلیون یوروی صندوق توسعه

دارو و تجهیزات در اولویت جبران هزینه‌ها



دوم پول از سوی بانک مرکزی جمهوری اسلامی ایران هستیم و به محض دریافت، آن را در کشور توزیع می‌کنیم، گفت: «البته با توزیع این پول، باز هم بدهی‌های بیمه سلامت صفر نمی‌شود و تا پایان سال نزدیک به دو تا سه هزار میلیارد از بدهی‌هایمان باقی می‌ماند. از طرفی با توجه به محدودیت منابع سازمان برنامه و بودجه و کسری بودجه بیش از ۲۰۰۰ میلیاردی ما در سال ۱۳۹۷، طبیعتاً بدهی بیشتری را نسبت به مبلغ امروز خواهیم داشت.»

نکرده است. بر این اساس هم آقای دکتر نمکی - سرپرست وزارت بهداشت و هم مادر سازمان بیمه سلامت پیگیریم تا این پول هر چه سریع‌تر واریز شود و به دست مصرف‌کننده برسد. به هر حال ذات این پول این بود که به سرعت در اختیار ما قرار گیرد و با توجه به شرایط اقتصادی کشور برای جبران بدهی‌هایمان پرداخت شود؛ بنابراین طبیعی است که باید به سرعت محقق شدن آن توجه شود.»

وی با بیان اینکه پیگیر پرداخت هر چه سریع‌تر بخش

بخش دوم معادل ریالی ۵۰۰ میلیون یورو، ادامه داد: «بخش دوم پول هم که تا سقف معادل ریالی ۵۰۰ میلیون یورو خواهد بود، باید توسط بانک مرکزی به حسابی که سازمان برنامه و بودجه اعلام کرده است، واریز شود و بعد از آن سازمان برنامه آن را به حساب خزانه واریز کرده و ما هم از خزانه دریافت می‌کنیم.»

موهبتی گفت: «تأجایی که اطلاع‌دارم هنوز بانک مرکزی پولی به حساب مورد نظر سازمان برنامه و بودجه واریز

مدیرعامل سازمان بیمه سلامت ضمن تشریح نحوه توزیع معادل ریالی ۵۰۰ میلیون یوروی که قرار بود از صندوق توسعه ملی به حساب این سازمان واریز شود، گفت: «بخش دوم پول هم که تا سقف معادل ریالی ۵۰۰ میلیون یورو خواهد بود، باید توسط بانک مرکزی به حسابی که سازمان برنامه و بودجه اعلام کرده، واریز شود و ما پیگیر پرداخت آن هستیم.»

به گزارش سپید به نقل از ایسانا، طاهر موهبتی درباره نحوه توزیع بخشی از معادل ریالی ۵۰۰ میلیون یوروی که قرار بود از صندوق توسعه ملی به حساب بیمه سلامت واریز شود، گفت: «۲۶۴۰ میلیارد تومان که بخشی از معادل ریالی ۵۰۰ میلیون یورو صندوق توسعه ملی بود، به حساب سازمان بیمه سلامت واریز شد که بلافاصله توزیع آن را میان ارائه‌کنندگان خدمات بخش دولتی و خصوصی از چهارشنبه هفته گذشته آغاز کردیم.»

وی افزود: «حدود ۲۰۰۰ میلیارد تومان از این مبلغ برای جبران بدهی‌های بخش دولتی دانشگاهی توزیع شد و حدود ۶۰۰ میلیارد هم در بخش خصوصی بابت بدهی‌های ما به ارائه‌دهندگان خدمت توزیع شده است که قاعدتاً بخش قابل توجهی از آن برای دارو و تجهیزات مصرفی پزشکی و سایر بدهی‌های ما استفاده می‌شود.»

موهبتی با بیان اینکه طبق مصوبه مقام معظم رهبری این پول باید برای جبران بدهی‌های دارویی، تجهیزات مصرفی پزشکی و خدمات درمانی مصرف شود، افزود: «بر این اساس، این مصوبه به نوعی تمام محورهای بدهی‌های سازمان بیمه سلامت را پوشش می‌دهد، اما تمهیداتی را فراهم کرد که به مطالبات دارویی و تجهیزات مصرفی پزشکی اولویت داده شود و بعد برای جبران بدهی سایر بخش‌ها اقدام کنیم. خوشبختانه سازمان بیمه سلامت بخشی از این پول را دریافت کرد و به حساب دانشگاه‌های علوم پزشکی واریز کردیم. وزارت بهداشت هم تمهیداتی فراهم کرده است که این پول به سرعت در اختیار شرکت‌های دارویی و تجهیزات مصرفی پزشکی قرار گیرد و مابقی را هم برای سایر بدهی‌ها هزینه می‌کنند.»

مدیرعامل سازمان بیمه سلامت درباره زمان پرداخت

رئیس جدید سازمان غذا و دارو اعلام کرد

فرصت دوهفته‌ای وزارت بهداشت برای ساماندهی بازار

داشت: «در حال صحبت و رایزنی با اداره کل تجهیزات پزشکی هستیم تا این بازار نیز به ثبات برسد. به‌رحال باید بپذیریم که در شرایط تحریم هستیم و همه در تلاش هستند تا مسیرهای نقل و انتقال پول ممکن باشد؛ زیرا بسیاری از کمبدها به علت مشکلاتی است که در زمینه نقل و انتقال پول وجود دارد.»

پیرصالحی درباره تغییرات احتمالی در سازمان غذا و دارو بیان کرد: «فعالاً برنامه‌ای برای تغییر مدیران کل وجود ندارد و هر کدام از مدیران که همراه و همگام با برنامه‌ها باشند در کنار ما کار خواهند کرد.» معاون وزیر بهداشت گفت: «تلاش می‌کنیم به زودی جلسه‌ای با رسانه‌ها داشته باشیم، زیرا به کمک رسانه‌ها در شرایط فعلی نیاز داریم. ثبات بازار دارویی و ایجاد امنیت روانی نیازمند همکاری رسانه‌ها است.»

بر اساس این گزارش مهدی پیرصالحی شانزدهم دی ماه با حکم سعید نمکی به‌عنوان رئیس سازمان غذا و دارو منصوب شد. پیرصالحی در دوره ابتدایی ریاست رسول دیناروند بر سازمان غذا و دارو در زمان وزارت هاشمی، سمت مدیرکل امور دارو و مواد مخدر این سازمان را بر عهده داشت و طی سال‌های اخیر مدیرعامل یکی از شرکت‌های دارویی بود.»

فرصت داده که برنامه‌های جدید را در این زمینه‌ها اعلام کنیم.»

به گزارش سپید به نقل از ایرنا، مهدی پیرصالحی درباره برنامه‌های سازمان غذا و دارو در دوره جدید افزود: «شرایط بازار دارویی کشور در حال حاضر ثبات دارد و مثل سال‌های ۹۲ و قبل از آن، کمبود شدیدی نداریم. در شرایط فعلی باید پایش و مراقبت بیشتری انجام بدهیم تا اتفاق خاصی در بازار دارویی نیفتد.» وی گفت: «اولویت‌های سازمان غذا و دارو در دوره جدید مواردی مانند تأمین دارو و مراقبت با بازار دارویی و جلوگیری از کمبود دارو، تأمین و تضمین کیفیت داروها، تضمین امنیت غذایی و غیره است.» پیرصالحی ادامه داد: «همچنین راه‌های جلوگیری از قاچاق در مواد غذایی و لوازم آرایشی و بهداشتی نیز از جمله اولویت‌های سازمان غذا و دارو در دوره جدید خواهد بود.»

پیرصالحی گفت: «در حال حاضر فرصت دوهفته‌ای برای برنامه‌ریزی در این زمینه‌ها از طرف وزیر بهداشت به سازمان غذا و دارو داده شده تا بررسی‌هایی انجام دهیم و برنامه اصلی و کامل سازمان غذا و دارو را برای دوره جدید مدیریتی اعلام کنیم.»

رئیس سازمان غذا و دارو درباره مشکلات تجهیزات پزشکی نیز اظهار



رئیس جدید سازمان غذا و دارو گفت: «جلوگیری از کمبود دارو، تضمین کیفیت دارو، تضمین امنیت غذایی مردم و جلوگیری از قاچاق اولویت‌های این سازمان در دوره جدید است و سرپرست وزارت بهداشت دو هفته

رئیس اداره بیولوژیک سازمان غذا و دارو اعلام کرد

تأمین ۱۰۰ درصدی داروی فاکتور ۹ از پلاسماهای ایرانی

جهانی به سایر کشورهایی که امکان تولید برخی از داروهای بیماران خاص را ندارند، توصیه می‌کنند که مانند ایران از پلاسماهای داخلی برای تولید دارو بهره ببرند.»

واشقانی با تأکید بر اینکه پلاسماهای ایران از لحاظ کیفیت در سطح قابل قبولی قرار دارد، گفت: «با توجه به خطر انتقال آلودگی از پلاسما و اهمیت کیفیت پلاسماهای مصرفی در تأمین داروها، داروهای مورد نیاز بیماران خاص کشور در حد امکان از پلاسماهای داخلی تأمین می‌شود.»



رئیس اداره بیولوژیک سازمان غذا و دارو با تأکید بر اینکه داروهای که از پلاسما تولید می‌شوند استراتژیک و مهم هستند، افزود: «برای اینکه یک کشور بتواند داروی موردنیاز خود را از پلاسماهای داخلی تولید کند، بازرسان کشور مقصد از مراکز دریافت آن به‌صورت دوره‌ای بازدید کرده و در صورت تأیید، می‌توانند

رئیس اداره بیولوژیک سازمان غذا و دارو گفت: «در شرایط عادی پلاسماهای داخلی ظرفیت تأمین ۱۰۰ درصدی داروی فاکتور ۹ و ایمونوگلوبین (IVIG) کشور را دارد.»

به گزارش سپید، علی واشقانی با بیان اینکه بخش قابل توجهی از داروی مورد نیاز بیماران خاص با پلاسماهای داخلی تولید می‌شود اظهار داشت: «پلاسماهای جمع‌آوری شده توسط سازمان انتقال خون و یا بخش خصوصی برای تولید دارو به کشورهای اروپایی ارسال و به‌صورت داروی مورد نیاز بیماران خاص مجدداً به کشور وارد می‌شود.»

وی با اشاره به اینکه سازمان بهداشت جهانی و کشورهای اروپایی، ایران را در زمینه تأمین داروی بیماران خاص از طریق پلاسماهای داخلی به‌عنوان نمونه موفق به دنیا معرفی می‌کنند، افزود: «سازمان بهداشت