

# ضرورت توجه به نگهداشت تجهیزات پزشکی در بیمارستان‌ها

سرمایه‌ای است و از طرفی چند هزار مهندس پزشکی داریم و باید همانطور که با به کارگیری داروساز بالینی در بیمارستان، هزینه‌های دارویی درمان کاهش پیدا کرد؛ به همان شکل در حوزه مهندسی پزشکی حتی به روزتر عمل کنیم، چراکه هزینه‌های سنگینی صرف خرید تجهیزات سرمایه‌ای کردیم و نگهداشت این تجهیزات و استفاده از آنها باید به درستی صورت گیرد. البته فرقی بین تجهیزات مصرفی و سرمایه‌ای نمی‌بینم و باید با تعامل و همکاری معاونت درمان برای شکل‌گیری سیستم یکپارچه اقدامات لازم صورت گیرد.»

دارایی با بیان اینکه بحث کیفیت و اصالت سنجی تجهیزات پزشکی بسیار اهمیت دارد، گفت: «نگهداشت تجهیزات پزشکی جزو وظایف اداره کل تجهیزات پزشکی و مهندسان پزشکی است، در دوره جدید تصمیم‌گیری‌ها در اداره کل تجهیزات پزشکی و هیات امنای ارزی با وجود مدیریت مستقل و با هم فکری گرفته می‌شود. رویکرد سیستم نسبت به حیثه‌بندی و وظایف در رابطه با تجهیزات پزشکی روشن شده است و بر این اساس تصمیمات در سازمان غذا و دارو گرفته و در سایر معاونت‌های وزارت بهداشت بدون چون و چرا اجرا می‌شود.»

وی اظهار کرد: «مهندسی پزشکی پا به پای مدافعان سلامت در دوران کرونا جنگیدند، اما حق‌الزحمه مهندسان پزشکی برای خدمت در دوران کرونا به طور کافی پرداخت نشده و مقرر شده است تا بخش مادی زحمت مهندسان پزشکی در این دولت دیده و جبران شود، البته در صورتی که سازمان برنامه و بودجه به تعهدات خود تا پایان ۱۴۰۰ عمل کند.»

به گزارش وبدا، رئیس سازمان غذا و دارو گفت: «باید برای سه هزار مهندس پزشکی در زمینه مزایا، مسائل حقوقی و اعطای تسهیلات تصمیماتی گرفته شود و بحث مسئول فنی بیمارستان‌ها جدی گرفته و مشکلات حل شود. افزون بر اینها حمایت از تولید داخلی و بحث شرکت‌های دانش‌بنیان در حوزه تجهیزات پزشکی و نظارت بر عرضه و توزیع هم که مورد نظر مهندسی پزشکی است، باید مورد توجه قرار گیرد.»



وی با اشاره به تغییر سیاست دولت سیزدهم در تخصیص ارز دولتی به کالاهای اساسی گفت: «دولت سیزدهم تصمیم گرفت که ساز و کار یارانه دارو و تجهیزات پزشکی را تغییر دهد.» معاون وزیر بهداشت تصریح کرد: «نظام‌های سلامت پر قدرت دنیا یارانه‌های دارو و تجهیزات پزشکی را در اختیار بیمه‌ها قرار می‌دهند؛ اما در کشور ما این گونه نیست، باید توجه داشت هر تغییری چالش‌هایی دارد، اما با سیستم و مدیریت یکپارچه می‌توان این چالش‌ها را برطرف کرد.» وی بیان کرد: «یکی از بخش‌های مهم تجهیزات پزشکی مصرفی و

رئیس سازمان غذا و دارو گفت: «همانطور که با به کارگیری داروساز بالینی در بیمارستان هزینه‌های دارویی درمان کاهش پیدا کرد؛ باید در نگهداشت تجهیزات پزشکی و استفاده آنها از پتانسیل مهندسی پزشکی استفاده کرد.»

به گزارش سید، بهرام دارایی در نشست مدیران تجهیزات پزشکی معاونت‌های غذا و دارو و سراسر کشور اظهار کرد: «سال ۱۴۰۱ دوران ویژه‌ای در حوزه دارو و تجهیزات پزشکی خواهیم داشت، چراکه دولت تصمیم گرفته است وضعیت کالاهای اساسی به ویژه دارو و تجهیزات پزشکی را سر و سامان دهد.»

## رئیس سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایرانی:

# ساختار دارویی کشور با نگاه به آینده باید بازنگری شود



حداقل در حوزه دارویی کشور قرار دارد و یکی از آسیب‌های چند سال اخیر، این بوده که مسائل خودمان را به بیرون از خانواده دارویی کشانده‌ایم و بیشترین ضربه را از همین نقطه خورده‌ایم.» وی ادامه داد: «ما باید منافع و شرایط همدیگر را در تصمیم‌گیری‌ها به رسمیت بشناسیم، اگر می‌خواهیم بازار دارویی رو به توسعه داشته باشیم، نیاز به مولفه‌هایی دارد که قیمت دارو، یکی از همین مولفه‌ها است.»

به گزارش ایرنا، وی خاطر نشان کرد: «بسته بودن فهرست دارویی کشور برای کنترل هزینه‌های سلامت، صحیح نیست.»

## ۹۷ درصد داروی مورد نیاز کشور به کم‌تر از یک میلیارد دلار وابستگی ارزی دارد

عباس کبریایی زاده داروساز نیز در این کنگره با اشاره به محدودیت منابع که شامل همه کشورهای جهان می‌شود، گفت: «سال گذشته مطالعاتی در سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران انجام شد که نشان می‌دهد بابت ۹۷ درصد داروی مورد نیاز کشور کم‌تر از یک میلیارد دلار وابستگی ارزی وجود دارد که همین شرکت‌های دارویی می‌توانند در مدت ۳ سال، تراز تجاری دارو را مثبت کنند.» وی افزود: «روزآمد نشدن تجهیزات و زیرساخت‌های صنعت داروسازی کشور، توان صادراتی شرکت‌های دارویی را ضعیف کرده است و این مسئله ناشی از آشفتگی مدیریتی است.» کبریایی زاده با بیان اینکه ایران تنها کشور دنیا است که به عمق دانش داروسازی بایوتک، شیمیایی، گیاهی و غیره دست پیدا کرده است، تاکید کرد: «باید از فرصت‌های مناسب برای توسعه صنعت داروسازی کشور استفاده کنیم.»

## سازمان غذا و دارو پایین‌ترین سطح اعتماد عمومی

حمیدرضا اینانلو مدیرکل امور دارویی سازمان غذا و دارو نیز در ادامه گفت: «سازمان غذا و دارو در پایین‌ترین سطح اعتماد عمومی

رئیس سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایرانی از سازمان غذا و دارو به عنوان آبروی نظام سلامت کشور یاد کرد و اظهار داشت: «سازمان غذا و دارو به لحاظ نیروی انسانی متخصص، ضعیف شده و همین موضوع باعث دخالت‌های غیر کارشناسی و غیر تخصصی در این حوزه شده و اصلاح ساختار دارویی کشور باید از این سازمان اتفاق بیفتد.»

به گزارش سید، اکبر عبداللهی روز چهارشنبه در دومین روز از برگزاری کنگره و نمایشگاه بین‌المللی محصولات بیوتکنولوژی پزشکی و صنایع وابسته در هتل المپیک افزود: «حوزه منابع انسانی مورد نیاز سازمان غذا و دارو، به رغم رشد فزاینده همه حوزه‌های دارویی، نه تنها توسعه نیافته که برعکس، شاهد فرار نیروها نیز هستیم.» وی از سازمان غذا و دارو به عنوان آبروی نظام سلامت کشور یاد کرد و اظهار داشت: «سازمان غذا و دارو به لحاظ نیروی انسانی متخصص، ضعیف شده و همین موضوع باعث دخالت‌های غیر کارشناسی و غیر تخصصی در این حوزه شده و اصلاح ساختار دارویی کشور باید از این سازمان اتفاق بیفتد.» عبداللهی با بیان اینکه بسیاری از فارغ‌التحصیلان داروسازی جذب داروخانه‌ها می‌شوند، تصریح کرد: «این در حالیست که داروخانه‌ها دیگر امکان جذب فارغ‌التحصیلان داروسازی را ندارند و این افراد باید به سمت صنعت بروند.»