رییس دفتر توسعه فناوری سلامت وزارت بهداشت عنوان کرد: ۳۵۰۰ محصول و فرآورده طبیعی و طب سنتی در کشور/ کار اصلی ما، جنگ و مقابله با خرافات در جامعه است

فروردین 27, 1404

کیاپرس/رییس دفتر توسعه فناوری سلامت وزارت بهداشت گفت: ایجاد بیش از ۳۵۰۰ محصول و فرآورده طبیعی و طب سنتی در کشور محصول تلاش محققان، دانشمندان و صنعتگران است.

به گزارش کیاپرس از وبدا، دکتر امیرحسین جمشیدی در چهارمین جشنواره طب ایرانی در مرکز همایش های بیمارستان قلب شهید رجایی با اشاره به فعالیت ۲۰ پارک علم و فناوری و ۱۲۰ مرکز رشد در حوزه سلامت، گفت: تاثیر حمایت ها و تسهیلات در پایایی و پویایی طب ایرانی و مکمل، چندان زیاد نیست بلکه انگیزه ای برای شروع کار است و باید در بازار رقابتی به صاحبان این تولیدات، کمک کرد البته وزارت بهداشت نگاه ویژه ای به حوزه طب ایرانی و مکمل دارد.

وی افزود: در دهه ۸۰ که سالهای شروع و شکوفایی محصولات طبیعی و توسعه طب سنتی در کشور بود، خیلی ها این اصول و مباحث را تمسخر می کردند اما در حال حاضر دیدگاه نسبت به این حوزه، کاملا متفاوت است.

رییس دانشکده طب ایرانی دانشگاه علوم پزشکی ایران با اشاره به تولیدات فراوان و موثر در حوزه علم، محصولات و پروتکل های مختلف در حوزه طب ایرانی و مکمل در کشور، گفت: این تولیدات و محصولات، جایگاه ویژه ای در جامعه پیدا کرده است و تلاش شده با توسعه علمی و اصول صحیح طب ایرانی و مکمل، جلوی سودجویی خیلی ها گرفته شود. کار اصلی ما، جنگ و مقابله با خرافات در جامعه است که ذهن و روح جامعه سلامت را آزار می دهد.

به گفته دکتر جمشیدی توانمندی طب ایرانی و مکمل باعث صرفه جویی در درمان و ارتقای سلامت می شود که باید در عمل نشان داده شود.

گفتنی است در این جشنواره با حضور دکتر جعفریان، مشاور عالی وزیر بهداشت از ۳۴ برگزیده در بخش های مختلف، تجلیل شد.

قطار طب ایرانی متوقف نخواهد شد

فروردین 27, 1404

کیاپرس/مدیر کل دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت، با اشاره به فراز و نشیب هایی که در این سالها بر سر راه توسعه طب ایرانی قرار داشته است؛ تصریح کرد: با وجود تمام مشکلات قطار طب ایرانی متوقف نخواهد شد و تا رسیدن به اهدافمان با قوت حرکت خواهیم کرد.

به گزارش کیاپرس از وبدا، دکتر نفیسه حسینی یکتا، مدیر کل دفتر طب ایرانی و مکمل و دبیر چهارمین جشنواره طب ایرانی و مکمل در

مراسم اختتامیه چهارمین جشنواره طب ایرانی؛ گفت: همه ما سوار بر قطار طب ایرانی در حال حرکت هستیم و در سال ۱۳۸۶ با تشکیل دانشکده‌های طب ایرانی آهنگ حرکت این قطار شکل دیگری گرفت و با ورود همکاران پزشک جوان، باانگیزه، باهوش و تلاشگرمان به دانشکده های طب سنتی، مسیر این قطار از دل دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور عبور کرد و قاعدتا تاثیرات عجیبی را هم دریافت کرد.

مدیر کل دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت با بیان اینکه فرهنگ، تمدن و پزشکی ایران به همه کسانی که در ریل گذاری طب ایرانی و برای توسعه علمی تلاش کردند مدیون است؛ گفت: ما طب ایرانی را علاوه بر بخشی از حوزه سلامت؛ به عنوان یک مولفه فرهنگی و تمدنی می‌شناسیم.

وی با اشاره به فراز و نشیب‌های مسیر توسعه طب ایرانی، گفت: قطار طب ایرانی همیشه در حال حرکت بوده است؛ گاهی تند و گاهی کند حرکت کرده اما هیچ‌وقت متوقف نشده است و همواره در حال رسیدن به اهدافمان در تلاش بوده ایم.

مدیر کل دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت اظهار کرد: امروز ۲۶ فرودین ۱۴۰۴ قطار طب ایرانی به ایستگاه چهارم خود رسیده است و در جشنواره سوم و چهارم به نسبت دو دوره اول افزایش چشمگیر داوطلبان و علاقه‌مندان را داشته‌ایم که نشان‌دهنده فعالیت متخصصین این حوزه در محورهای مختلف این جشنواره است که می‌تواند مطلع اتفاقات بزرگ‌تر باشد.

وی خاطر نشان کرد: دفتر طب ایرانی و مکمل در توسعه طب ایرانی در داخل مرزها دو کلید واژه را در برنامه‌ریزی‌ها و سیاست‌گذاری‌های خود مد نظر دارد که یکی ادغام طب ایرانی در نظام سلامت و دیگری افزایش سواد و آگاهی جامعه در حوزه طب ایرانی است و در خارج مرزها هم کلید واژه بین‌المللی سازی طب ایرانی بخش عمده‌ای از برنامه‌های ماست.

دبیر چهارمین جشنواره طب ایرانی درباره اقداماتی که تاکنون برای ادغام طب ایرانی در نظام سلامت انجام شده است؛ گفت: بحث ادغام در آموزش را داریم که این کار در دانشکده‌های طب ایرانی و با دو واحد درس اجباری که برای ۷ رشته در نظر گرفته‌ایم و کتاب‌های جامع طب ایرانی صورت گرفته است.

وی ادامه داد: در حوزه پژوهش که یکی از محورهای اصلی جشنواره طب

ایرانی نیز بود با تلاش متخصصین طب ایرانی، داروسازی سنتی و تاریخ پزشکی و دیگر رشته‌های مرتبط؛ رتبه‌های جهانی معتبری را در حوزه تولید علم و کارآزمایی‌های بالینی کسب کرده ایم.

مدیر کل دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت با بیان اینکه در حوزه بهداشت ادغام طب ایرانی را در نظام شبکه با اجرای برنامه آموزه‌های طب ایرانی در سبک زندگی در تمامی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور داریم؛ افزود: امروز اگر کسی به مراکز بهداشت و سلامت مراجعه کند، حتما شناسنامه سبک زندگی بر اساس طب ایرانی برای او پر خواهد شد و مورد آموزش قرار می‌گیرد. همچنین تلاش برای ورود طب ایرانی در سایر بسته‌های خدمت مانند پزشکی خانواده و در موقعیت‌های مختلف مانند اجرای قانون جوانی جمعیت و حضور پزشکان طب ایرانی در مراکز درمان ناباروری را داریم.

وی خاطرنشان کرد: در حوزه درمان هم مراکز تخصصی طب ایرانی با حضور متخصصین این حوزه در کلینیک‌های ویژه بیمارستان‌ها و ارائه مشاوره را داریم و امیدواریم که در مسیر ادغام تسریع اتفاقاتی که در حال رقم خوردن است را در سال ۱۴۰۴ پیشرو داشته باشیم. همچنین برای افزایش سواد عمومی جامعه در این حوزه برنامه‌های متعددی با گروه‌های هدف دانش‌آموزان و استفاده از بسترهای اطلاع‌رسانی عمومی با ظرفیت‌های متعدد سایر سازمان‌ها در حال انجام است.

مدیر کل دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت افزود: در حوزه بین‌الملل هم اتفاقات بسیار مبارکی رقم خورده است حضور نمایندگان طب ایرانی در تمامی مجامع تصمیم‌گیر بین المللی سبب شد تا یک سمپوزیوم بین‌المللی بسیار خوب را داشته باشیم که در جایگاه ایران در عرصه بین‌الملل اثرگذاری بسیار خوبی داشت و در حال پیگیری نتایج آن هستیم.

وی در پایان تاکید کرد: امیدوارم در کنار هم یا یک سرعت خوب به افق‌های ترسیم‌شده برای بهره‌مندی نظام سلامت از گنجینه منحصر به فرد ملی برسیم و تمامی سیاست‌گذاری‌های انجام شده در دفتر طب ایرانی به پشتوانه نیروی علمی و کارآمدی که این حوزه در سطح دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور و با تعاملات خود دارد، صورت گیرد.

گفتنی است در پایان این مراسم با حضور دکتر جعفریان، مشاور عالی وزیر بهداشت از ۳۴ برگزیده این جشنواره در بخش های مختلف، تقدیر به عمل آمد.

۱۷۰ کشور جهان از خدمات طب مکمل استفاده می کنند

فروردین 27, 1404

کیاپرس/مشاور عالی وزیر بهداشت با بیان اینکه ۱۷۰ کشور از ۱۹۴ کشور عضو سازمان جهانی بهداشت از طب های مکمل استفاده می کنند، گفت: با گستردگی استفاده مردم از طب های مکمل روبرو هستیم به عنوان نمونه در کانادا ۷۰ درصد و در کشورهای آفریقایی ۷۰ درصد مردم از خدمات این نوع طب استفاده می کنند.

به گزارش کیاپرس از وبدا، دکتر علی جعفریان پیش از ظهر امروز در چهارمین جشنواره طب ایرانی در مرکز همایش های بیمارستان قلب شهید رجایی تهران اظهار داشت: استفاده مردم کشورهای مختلف از طب مکمل، مساله ای جدی است و جنبه فانتزی ندارد و مردم با آن درگیر هستند و ۵۰ درصد از مردم جهان از خدمات طب سنتی مکمل، بهره مند می شوند. اعتقاد داریم طب سنتی و مکمل در مواردی، بسیار ارزشمند و دارای کارایی اثبات شده، است.

مشاور عالی وزیر بهداشت با اشاره به تدوین برنامه استراتژیک ۲۰۲۵ تا ۲۰۳۴ در سازمان جهانی بهداشت، گفت: در تدوین این برنامه نمایندگانی از کشورمان در حوزه طب ایرانی مشارکت دارند چراکه ایران، پیشرفته ترین کشور از نظر تاریخچه و استفاده از خدمات طب ایرانی و مکمل در منطقه مدیترانه شرقی سازمان جهانی بهداشت است.

دکتر جعفریان وظیفه وزارت بهداشت را ایجاد دسترسی، ارتقای کیفیت،

کاهش هزینه و برقراری عدالت در خدمات سلامت دانست و گفت: در حوزه طب ایرانی و مکمل نیز باید خدمات و محصولاتی که بر اساس شواهد علمی به دست آمده، در جامعه عرضه شود که این عرضه خدمات به معنی ادغام در نظام سلامت نیز محسوب می شود.

وی از امن و بی ضرر بودن، مفید بودن و کیفیت بالا به عنوان اصول مهم در طب ایرانی و مکمل یاد کرد و گفت: برخی مردم تصور می کنند هر محصول طبیعی و گیاهی، بدون ضرر است اما در مواردی می بینیم که استفاده غیرمعقول از داروهای گیاهی یا گیاهان دارویی تایید شده و نشده، منجر به عوارض شدیدی می شود.

مشاور عالی وزیر بهداشت توسعه اصولی و علمی طب ایرانی و مکمل را گامی در جهت مقابله با خرافات رایج در جامعه عنوان کرد و گفت: خوشبختانه ظرفیت ها و زمینه های زیادی برای توسعه طب ایرانی، داروسازی سنتی، گیاهان دارویی و داروهای گیاهی در کشور وجود دارد که می تواند برای کشور و دنیا، اثرگذار باشد اما مهمترین اصل در این زمینه، شواهد علمی است چون راهی برای مقابله با ادعاهای باطل و نادرست است.

دکتر جعفریان خاطرنشان کرد: وظیفه نظارت و کنترل در حوزه طب ایرانی و مکمل علاوه بر دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت بر عهده سازمان غذا و دارو و معاونت درمان نیز قرار دارد.

به گفته وی باید از فناوری های روز نیز در تولید شواهد علمی و محصولات در حوزه طب ایرانی و مکمل بهره برد تا شاهد ادغام این خدمات در نظام سلامت باشیم.

مجوز استخدام ۵۵۰۰ نیروی اورژانس صادر شد

فروردین 27, 1404

کیاپرس/سخنگوی اورژانس کشور گفت: امسال مجوز استخدام ۵۵۰۰ نیروی اورژانس را گرفتیم اما دستمزد همکاران اورژانس انگیزه ایجاد نمی‌کند.

به گزارش کیاپرس از مهر، بابک یکتاپرست سخنگوی اورژانس کشور گفت: یکی از مهم‌ترین ارکان خدمت رسانی به بیماران و مصدومان مربوط به بحث ناوگان امدادی است. طی سال‌های اخیر برنامه‌ریزی‌های زیادی انجام شده تا مشکلی در این خصوص وجود نداشته باشد؛ اراده جدی در این حوزه وجود دارد و با همکاری نمایندگان محترم مجلس شورای اسلامی به ویژه کمیسیون بهداشت و درمان بسیاری از مشکلات حل شده است.

یکتاپرست تصریح کرد: قانونی مصوب شده بود که به موجب آن یک درصد از مالیات واردات خودرو باید برای خرید آمبولانس اختصاص داده می‌شد. سال‌ها این قانون پیگیری نمی‌شد اما با همت ریاست کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی این قضیه دیده شده است. وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به صورت جدی موضوع را پیگیری می‌کند.

سخنگوی اورژانس کشور اظهار کرد: حدود چهارصد دستگاه آمبولانس جدید را تحویل گرفته و در مراکز مختلف سراسر کشور توزیع کرده‌ایم. این عدد باید به چهار هزار دستگاه برسد. بسیاری از مشکلات سال‌های قبل برطرف شده است. ما حدود بیست و نه هزار نیرو داریم که یکی از مشکلات آنها مربوط به بحث پرداختی است. کار همکاران اورژانس بسیار سخت است.

وی مطرح کرد: بقیه همکاران در محیط‌های بیمارستان و محیط‌های بسته ایمنی دارند اما کار همکاران اورژانس هیچ محدودیت جغرافیایی ندارد و این موضوع استرس آنها را به شدت افزایش می‌دهد.

یکتاپرست در مصاحبه با رادیو گفتگو خاطر نشان کرد: دستمزد

همکاران اورژانس انگیزه ایجاد نمی‌کند. همکاران تنها به دلیل عشق و علاقه خود در این کار باقی می‌مانند. امسال مجوز پنج هزار و پانصد نیروی انسانی را از طرف دولت گرفتیم اما یکی از مهمترین نکات این است که نیروها انگیزه لازم برای کار در این مسیر را داشته باشند.

چهار داروی جدید با تأییدیه بین‌المللی وارد فهرست دارویی ایران شدند

فروردین 27, 1404

کیاپرس/دبیر کارگروه بررسی و تدوین فهرست دارویی سازمان غذا و دارو از اضافه شدن چهار داروی جدید به فهرست دارویی ایران با تاییدیه بین المللی خبر داد.

به گزارش کیاپرس از وبدا، دکتر نازیلا یوسفی، دبیر کارگروه بررسی و تدوین فهرست دارویی کشور، از اضافه شدن چهار داروی جدید به فهرست رسمی دارویی ایران خبر داد. این داروها که کاربردهایی در درمان ریفلاکس مقاوم به درمان، اختلالات جنسی، سرطان و بیماری پیوند علیه میزبان (GVHD) دارند، در پانصد و بیست و دومین جلسه این کارگروه به تصویب رسیدند.

وی با اشاره به اینکه سه مورد از این داروها با پیشنهاد

تولیدکنندگان داخلی و پس از طی مراحل تحقیق و توسعه توسط شرکت‌های داروسازی ایرانی مطرح شده‌اند، افزود: این داروها علاوه بر دارا بودن تأییدیه‌های بین‌المللی، از منظر درمانی برای نظام سلامت کشور دارای مزیت بوده و با قیمت هزینه‌اثربخش در فهرست قرار گرفته‌اند. طبق اعلام، این داروها در ماه‌های آینده توسط تولیدکنندگان یا واردکنندگان مربوطه وارد بازار دارویی کشور خواهند شد.

دکتر یوسفی همچنین از بررسی درخواست تغییر سطح دسترسی دو دارو در این جلسه خبر داد و گفت: یکی از داروها از فهرست داروهای بیمارستانی خارج و به فهرست عمومی منتقل شد، اما با تغییر سطح دسترسی داروی دوم موافقت نشد.

فهرست به‌روز شده دارویی کشور از طریق سامانه IR.C و اطلاعات جلسات کارگروه از طریق تارنمای رسمی سازمان غذا و دارو در دسترس عموم قرار دارد.

راهنمای جامع انتقال فناوری در صنعت دارو ابلاغ شد

فروردین 27, 1404

کیاپرس/با ابلاغ مدیرکل دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو، راهنمای انتقال فناوری در صنعت دارویی کشور در اختیار شرکت‌های دارویی و تولیدکننده مواد بیولوژیک قرار گرفت. این سند به‌عنوان نقشه راهی برای انتقال تولید و کنترل کیفیت محصولات دارویی میان سایت‌ها یا شرکت‌های مختلف تدوین شده است.

به گزارش کیاپرس از ایفدانا، سازمان غذا و دارو در ادامه اقدامات خود برای ارتقاء زیرساخت‌های فناورانه صنعت دارویی کشور، راهنمای انتقال فناوری را به مدیران عامل شرکت‌های تولیدکننده دارو و مواد بیولوژیک ابلاغ کرد. این راهنما با ابلاغ دکتر اکبر عبدالهی‌اصل، منتشر شده و با هدف استانداردسازی و تسهیل فرآیند انتقال تولید، کنترل کیفیت و دانش فنی میان واحدهای مختلف تدوین شده است.

این سند برای محصولات جدید، تجاری‌شده، فرآورده‌های استریل، واکسن‌ها و درمان‌های پیشرفته مانند ژن‌درمانی کاربرد دارد و بر اصولی چون برنامه‌ریزی دقیق، ارزیابی ریسک، تحلیل فاصله (Gap Analysis)، مدیریت کیفیت، مستندسازی، صلاحیت تجهیزات و نیروی انسانی و همکاری مؤثر میان واحد فرستنده و گیرنده تأکید دارد.

همچنین، در این راهنما به ایجاد تیم پروژه با وظایف مشخص، مستندسازی توافقات، و بررسی زیرساخت‌های سایت گیرنده نیز پرداخته شده است. استقرار سیستم مدیریت کیفیت، مدیریت تغییرات، ثبت مستندات بر اساس اصول ALCOA+ و تهیه مستنداتی چون پروتکل انتقال، گزارش نهایی، رویه‌های اجرایی، تحلیل فاصله، مستندات اعتبارسنجی و سوابق آموزشی از دیگر محورهای کلیدی آن است.

راهنمای مذکور با تطابق کامل با الزامات بین‌المللی از جمله WHO و ICH تدوین شده و هدف آن، تضمین تولید پایدار و با کیفیت دارو از طریق انتقال مؤثر دانش و کنترل‌های کیفی است.

فلج اطفال؛ دشمن خاموش کودکان/ یک قطره واکسن، یک عمر سلامت

فروردین 27, 1404

کیاپرس/بیماری فلج اطفال یکی از بیماری های ناتوان کننده به خصوص در دوران کودکی است. تا قبل از تصویب برنامه ریشه کنی فلج اطفال، سالانه بیش از ۴۰ میلیون نفر در جهان به این بیماری مبتلا شده و صدها هزار نفر از آنها برای همیشه فلج باقی می ماندند.

به گزارش کیاپرس از وبدا، پس از موفقیت در ریشه کنی بیماری آبله توسط واکسن در سال ۱۹۷۷ میلادی، کشورهای جهان مکلف شدند بیماری فلج اطفال را در کره زمین ریشه کن کنند. از سال ۱۳۷۰ راهبردهای مصوب برنامه ریشه کنی فلج اطفال در کشور ایران اجرا شده و از سال ۱۳۷۹ فعالیت در زمینه راهبرد چهارم یعنی مهار آزمایشگاهی ویروسی وحشی پولیو نیز به مرحله اجرا درآمده است.

کشورها از نظر بیماری فلج اطفال به ۳ گروه تقسیم می شوند؛ اول، کشورهایی که بیماری هنوز در آنها بومی است که در سال ۲۰۲۲ فقط ۲ کشور افغانستان و پاکستان در این گروه قرار دارند. دوم، کشورهایی که توانسته اند گردش ویروس وحشی فلج اطفال را قطع کنند و در فهرست کشورهای بدون پولیو قرار گیرند و سوم، کشورهایی که علیرغم موفقیت اولیه، مجددا بیماری به کشورشان برگشته است.

راهبردهای جهانی برای ریشه کنی فلج اطفال

۱-پوشش بالای واکسیناسیون فلج اطفال: در این راهبرد حداقل ۹۵ درصد کودکان هر شهرستان باید نوبت سوم واکسن فلج اطفال را دریافت کرده باشند.
۲-واکسیناسیون تکمیلی: در شرایط خاص به همه کودکان زیر ۵ سال بدون توجه به سابقه واکسیناسیون قبلی، مجددا دو نوبت قطره خوراکی فلج اطفال با فاصله ۴ هفته تجویز می شود.
۳-نظام مراقبت فلج شل حاد: در کودکان بیماری های مختلفی می توانند باعث فلج و شل شدن ناگهانی اندام ها شوند که تمامی این موارد باید گزارش و پیگیری شود زیرا ممکن است یکی از آنها فلج

اطفال باشد. به همین خاطر سیستم بهداشتی کشور با برنامه مراقبت فلج شل حاد به دنبال شناسایی بیماران فلج اطفال است.

فلج اطفال چیست؟

فلج اطفال یا پولیو یک بیماری عفونی مُسری است که در اثر تهاجم ویروس فلج اطفال به سیستم عصبی فرد رخ می دهد. فلج اطفال سبب فلج و حتی مرگ می شود. سه نوع ویروس فلج اطفال وجود دارد که شامل نوع ۱، ۲ و ۳ است اما نوع ۲ بیش از ۲۰ سال است که حذف شده است.

افراد در معرض خطر و علائم فلج اطفال

فلج اطفال معمولا کودکان زیر ۵ سال بدون سابقه واکسیناسیون کامل را مبتلا می کند.
علائم بیماری در اکثر کودکان خفیف است اما طبق آمار از هر ۲۰۰ کودک مبتلا، یک نفر فلج خواهد شد. علائم بیماری فلج اطفال شامل تب، ضعف و خستگی، سردرد، استفراغ، سفتی گردن، درد و ضعف در اندام ها و متعاقبا فلج معمولا در قسمت پا است. در صورت بروز فلج شل یا ضعف ناگهانی در پا یا دست، باید گزارش فوری انجام شود.

انتقال، درمان و پیشگیری از فلج اطفال
ویروس فلج اطفال معمولا از طریق آب و غذای آلوده به مدفوع فرد حامل ویروس وارد بدن می شود. ویروس در روده تکثیر شده و از طریق مدفوع دفع می شود. این بیماری، درمان قطعی ندارد و تنها راه پیشگیری از آن، واکسیناسیون کامل است.
فلج اطفال از طریق ایمن کردن کودک با واکسن، قابل پیشگیری است. از سال ۱۹۸۸ و شروع برنامه جهانی ریشه کنی فلج اطفال، میزان بروز جهانی بیماری بیش از ۹۹ درصد کاهش یافته و تعداد کشورهای با انتقال بومی از ۱۲۵ به ۲ کشور افغانستان و پاکستان کاهش پیدا کرده است.
کشورها با استفاده از واکسن خوراکی فلج اطفال موفق به حذف فلج اطفال شده اند. هر چند تا زمان ریشه کنی جهانی بیماری، تمام کشورها در خطر بازگشت ویروس و آلودگی مجدد هستند.

منبع: کتابچه آموزش پویش واکسیناسیون فلج اطفال، سرخک و کووید۱۹ در جمعیت پناهندگان و مهاجرین خارجی

ایران آمادگی تبدیل‌شدن به یکی از قطب‌های تولید و صادرات محصولات حلال را دارد

فروردین 27, 1404

کیاپرس/رئیس مرکز ملی تحقیقات حلال سازمان غذا و دارو با اشاره به ارزش چند هزار میلیارد دلاری بازار جهانی محصولات حلال، تأکید کرد: تولیدکنندگان، کارآفرینان و نخبگان علمی باید با شناخت دقیق الزامات فقهی و فنی، به‌روزرسانی فرآیندهای تولید و دریافت گواهی‌نامه‌های بین‌المللی، مسیر حضور موثر در این بازار را هموار کنند.

به گزارش کیاپرس از ایفدانا، دکتر حسین رستگار با بیان اینکه محصولات حلال شامل طیف گسترده‌ای از غذا، دارو، لوازم آرایشی و بهداشتی است که مطابق با ضوابط شرعی تولید می‌شود، گفت: ایران به‌واسطه جمعیت مسلمان، توان علمی و زیرساخت‌های سلامت‌محور، ظرفیت بالایی برای نقش‌آفرینی در بازار جهانی دارد، اما جایگاه فعلی کشور با این توانمندی‌ها فاصله دارد.

وی ارزش بازار جهانی محصولات حلال را حدود ۶ هزار میلیارد دلار اعلام کرد و افزود: نبود هماهنگی میان دستگاه‌ها، ضعف در برندسازی بین‌المللی، عدم عضویت مؤثر در نهادهای تنظیم‌گر، و آشنایی محدود برخی تولیدکنندگان با الزامات فقهی و فنی، از مهم‌ترین موانع توسعه صادرات این محصولات در کشور است.

به گفته دکتر رستگار، مرکز تحقیقات حلال در سال‌های اخیر با نهادهای داخلی و خارجی همکاری‌های موثری داشته و گام‌هایی در زمینه تبادل اطلاعات و صدور تأییدیه‌های محصولات سلامت‌محور برداشته است.

وی تأکید کرد: ایران از نظر موقعیت جغرافیایی، منابع متنوع و توان علمی، آمادگی تبدیل‌شدن به یکی از قطب‌های تولید و صادرات محصولات حلال را دارد. تحقق این هدف نیازمند تدوین نقشه راه ملی، تقویت زیرساخت‌های آزمایشگاهی، آموزش تولیدکنندگان، توسعه نظام ممیزی و حمایت از نوآوری است.

رئیس مرکز تحقیقات حلال در پایان با اشاره به نقش تولیدکنندگان، کارآفرینان و نخبگان علمی در این مسیر گفت: آگاهی از بازارهای هدف، رعایت الزامات فقهی و فنی، دریافت گواهی‌نامه‌های معتبر و سرمایه‌گذاری در فناوری‌های نو می‌تواند به ارتقای کیفیت محصولات ایرانی و حضور پررنگ‌تر در بازارهای جهانی منجر شود.

سازوکار جدید قیمت‌گذاری دارو بدون نیاز به درخواست شرکت‌ها

فروردین 27, 1404

کیاپرس/مدیرکل داروی سازمان غذا و دارو از اجرای سیاست جدید قیمت گذاری فرآورده‌های دارویی خبر داد و اعلام کرد که از این پس، بدون ارسال درخواست از سوی شرکت‌ها، قیمت‌ها به‌روزرسانی خواهد شد.

به گزارش کیاپرس از ایفدانا، دکتر اکبر عبداللهی‌اصل با اشاره به

تکلیف بند ت ماده ۷۱ قانون برنامه هفتم بیان کرد: براساس این قانون، قیمت‌گذاری داروهایی که مشمول دریافت یارانه هستند یا کالای انحصاری به شمار می‌آیند، باید با لحاظ هزینه تمام‌شده و سود متعارف، از طریق سامانه و براساس قواعد مشخص انجام شود.

وی با بیان اینکه برخی شرکت‌ها تنها برای داروهای پرفروش و کلیدی خود درخواست تغییر قیمت ثبت می‌کنند، افزود: بسیاری از فرآورده‌های قدیمی و زیان‌ده بدون ثبت هیچ‌گونه درخواستی، از چرخه تولید خارج شده‌اند. به همین دلیل، اداره کل دارو به‌صورت مستقیم و با اتکا به شاخص‌های فنی و اقتصادی، از جمله کیفیت تولید، نرخ ارز مصرفی، شرایط تامین در بازار، فناوری ساخت، شاخص مقایسه‌ای قیمت در بازارهای مرجع (ERP) و ارزش ایجادشده برای بیمار (VBP)، اقدام به بازنگری قیمت‌ها می‌کند.

دکتر عبداللهی‌اصل با تأکید بر حذف فرآیند مکاتبه در چارگون برای درخواست قیمت‌گذاری گفت: از این پس، شرکت‌ها باید قیمت‌های به‌روز شده را در سامانه تیتک مشاهده کرده و در صورت نیاز، نسبت به تکمیل اطلاعات اقدام کنند.

او همچنین از راه‌اندازی سامانه جدید قیمت‌گذاری در اردیبهشت‌ماه خبر داد و از شرکت‌های تولیدکننده خواست با مراجعه به سامانه تیتک، فرمولاسیون محصولات خود را بررسی کرده و در صورت مشاهده مغایرت، موضوع را با همکاری اداره ثبت و صدور پروانه پیگیری و اصلاح کنند.

افزایش ۳۹ درصدی حوادث ویژه در هفته گذشته در کشور

فروردین 27, 1404

کیاپرس/سازمان اورژانس کشور با اشاره به ثبت ۵۸۹ مورد حادثه ویژه در کشور و افزایش ۳۹ درصدی این حوادث در بازه زمانی ۱۶ تا ۲۲ فروردین نسبت به هفته قبل از آن، اعلام کرد که در این حوادث ۱۴۶۸ بیمار و مصدوم از خدمات سلامت بهره مند شده اند.

به گزارش کیاپرس از وبدا، این سازمان همچنین اعلام کرد در طول هفته گذشته ۱۷۰ مورد حادثه ویژه ترافیکی و ۴۱۹ مورد حادثه ویژه غیرترافیکی در کشور ثبت شده که به ترتیب ۶۲ و ۱۹ درصد نسبت به هفته قبل آن، کاهش داشته است.

بر اساس گزارش سازمان اورژانس کشور در ۱۷۰ حادثه ویژه ترافیکی در طول هفته گذشته ۹۵۷ نفر مصدوم و در ۴۱۹ حادثه ویژه غیرترافیکی، ۵۱۱ بیمار و مصدوم از خدمات حوزه سلامت بهره مند شده اند. در حوادث ویژه ترافیکی ۸۲۱ نفر به مراکز درمانی اعلام شده اند.

این سازمان اعلام کرد که استانهای تهران با ۲۳ حادثه، خراسان رضوی با ۲۱ حادثه و سیستان و بلوچستان با ۱۸ حادثه ویژه ترافیکی در صدر این فهرست قرار گرفته اند. همچنین بیشترین مصدومان سوانح ترافیکی در خراسان رضوی با ۱۲۹ نفر، سیستان و بلوچستان با ۱۰۶ نفر و تهران با ۶۳ نفر و همچنین بیشترین فوتی این حوادث نیز در تهران، کردستان و هرمزگان بوده است.

سازمان اورژانس کشور همچنین از اعزام ۴۶۳ نفر از بیماران و مصدومان حوادث ویژه غیرترافیکی به مراکز درمانی خبر داد و عنوان کرد که هفته گذشته ۲۸ مورد آتش سوزی و انفجار ناشی از نشست گاز در کشور رخ داده و منجر به مصدومیت ۷۴ نفر و فوت ۳ نفر شده است. همچنین در این مدت ۱۷ مورد غرق شدگی در کشور گزارش شده که در این حوادث ۴ نفر مصدوم و ۱۶ نفر قربانی شده اند.

گفتنی است حوادث ویژه شامل حوادثی است که عملکرد و فعالیت های

حوزه سلامت را به طور موقت دچار اختلال کند که این اختلال می تواند کوتاه مدت با اثرات کم مانند حوادث ترافیکی و یا بلند مدت با اثرات جدی مانند زمین لرزه، سیل و .. باشد.

همچنین حوادث ویژه ترافیکی به حوادثی گفته می شود که در محور های درون و برون شهری، مجموع مصدومان آن ۵ و یا مجموع فوتی های آن ۳ نفر باشد. حوادث مرتبط با تانکر حامل سوخت، یا مواد خطرناک و همچنین تصادف مرتبط با آمبولانس ها، اشخاص خاص و .. حتی بدون مصدوم و فوتی نیز شامل حوادث ویژه می شود.
از سوی دیگر حوادث جوی، زمین لرزه، مناسبت های ملی و مذهبی، انواع مسمومیت، غرق شدگی، نزاع و دیگری گروهی، حوادث تروریستی، حوادث مرتبط با کادر سلامت، شخصیت های ملی و … نیز جزء حوادث ویژه محسوب می شوند.