

صادرات ۱۵۰ میلیون دلاری شوینده‌ها و محصولات بهداشتی؛ هنوز کافی نیست

فروردین ۲۳، ۱۴۰۴



کیا پرس/رئیس سازمان غذا و دارو با اشاره به صادرات ۱۵۰ میلیون دلاری در حوزه شوینده‌ها و محصولات بهداشتی گفت: با توجه به ظرفیت و توانمندی شرکت‌های داخلی، این رقم قابل قبول نیست و باید امسال با تمرکز بیشتر، به رشد صادرات در این حوزه دست یابیم.

به گزارش کیا پرس از ایفدان‌ا، دکتر مهدی پیرصالحی اظهار داشت: تولیدکنندگان حوزه صنایع شوینده، آرایشی با ظرفیتی که دارند باید به ما کمک کند تا بازارهای صادراتی را توسعه دهیم. بازار داخلی این محصولات عملکرد موفق‌تری داشته و اکنون زمان آن رسیده است که تولیدکنندگان نگاه صادرات‌محور داشته باشند.

وی با تأکید بر اینکه صادرات ۱۵۰ میلیون دلاری با ظرفیت موجود همخوانی ندارد، افزود: تعداد زیادی شرکت موفق در این حوزه فعال هستند، اما سهم صادراتی آن‌ها کم است. لازم است در سال جاری، برنامه‌ریزی جدی‌تری برای حضور مؤثر در بازارهای بین‌المللی انجام شود.

معاون وزیر بهداشت در ادامه گفت: هرچند ماشین‌آلات مورد استفاده در این صنعت در حوزه وزارت صمت قرار دارد، اما خوشبختانه بخش زیادی از این تجهیزات با کیفیت بالا در داخل کشور تولید می‌شود و در اختیار شرکت‌ها قرار دارد.

دکتر پیرصالحی نظارت بر کیفیت را از اولویتهای اصلی سازمان غذا و دارو دانست و تأکید کرد: تمام کارشناسان ما در اداره کل آرایشی و بهداشتی بر کیفیت محصولات نظارت کامل دارند و امروز میتوان گفت محصولات تولید داخل در این حوزه از نظر کیفی، توان رقابت با نمونههای مشابه خارجی را دارند.

وی همچنین به وجود بازار قاچاق و محصولات تقلبی اشاره کرد و گفت: اگر بخشی از نیاز داخلی از مسیر واردات کنترلشده تأمین شود، میتوان تا حدی از رشد بازار قاچاق جلوگیری کرد. البته محصولاتی که در بازرسیهای میدانی دارای مشکل باشند، از سطح بازار جمعآوری میشوند، اما واقعیت این است که آمار دقیقی از حجم قاچاق وجود ندارد و شواهد میدانی نشاندهنده گستردگی این بازار است.

شیوه پرداخت مطالبات داروخانهها تغییر میکند

فروردین ۲۳، ۱۴۰۴



کیا پرس/مدیرکل امور دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو گفت: مطالبات بیمه ای داروخانه ها بین ۳ تا ۵ ماه است و با پرداختی های آخر سال ۱۴۰۳، معوقات مطالبات کاهش یافت.

به گزارش کیا پرس، دکتر عبداللهی اصل اظهار داشت: بدهی دو تا سه ماه داروخانه ها در چند روز آخر اسفند سال گذشته پرداخت شد یعنی پرداخت خوبی به آنها انجام شده است.

وی گفت: امسال در نحوه پرداخت مطالبات داروخانه ها تغییر خواهیم داشت، یعنی بودجه های وزارت بهداشت همانند قدیم در قالب طرح هایی مانند دارویار نیست و مطالبات مستقیما از مسیر بیمه ها پرداخت می شود.

وی ادامه داد: سازوکارهای اجرای این طرح در حال بررسی بوده و هنوز تکمیل نشده است. هنوز طبق روال سال قبل داریم جلو می رویم.

رسانه ها، همیاران بی صدای مردم در جاده های اطلاع رسانی؛ «نه به تصادف!» تا پایان دولت ادامه می یابد

فروردین 23، 1404



کیا پرس/اوایل اسفند سال گذشته، پویش «نه به تصادف» به طور رسمی از سوی وزیر بهداشت معرفی شد. هدف این کمپین کاهش تصادفات و نجات جان هموطنان عزیز از حوادث جاده ای بود. در ابتدا، ممکن بود کمتر کسی تصور کند که این پویش ظرف مدت کوتاهی توجه ملی را جلب کند، اما اکنون، در آستانه پایان فاز دوم، آمار مشارکت عمومی و انعکاس رسانه ای نشان می دهد که این پویش از یک شعار نمادین فراتر رفته است.

به گزارش کیا پرس از وبدا، در نخستین روزهای آغاز پویش، تفاهم نامه همکاری «نه به تصادف» با حضور دکتر محمدرضا ظفرقندی، وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، و دکتر سیدعباس صالحی، وزیر فرهنگ و ارشاد اسلامی، به امضا رسید. این تفاهم نامه با هدف فرهنگسازی، بهره‌گیری از ظرفیت‌های هنری و رسانه‌ای، و کاهش تلفات جاده‌ای در کشور منعقد شد و موجب شکل‌گیری یک جریان رسانه‌ای گسترده در حمایت از پویش گردید.

روابط عمومی صداوسیما با همکاری وزارت بهداشت، از طریق پخش روزانه تیزرهای کوتاه در برنامه‌های تلویزیونی و رادیویی، پیام «نه به تصادف» را به خانه‌ها برد. هشتگ #نه_به_تصادف در توییتر و اینستاگرام ترند شد و بیش از ۵۰۰ هزار بار توسط کاربران بازنشر گردید. هم‌زمان، معاون بهداشت در گفت‌وگو با خبرگزاری‌ها بارها تأکید کرد که این پویش تنها به اطلاع‌رسانی محدود نیست، بلکه هدف آن نهادینه‌سازی فرهنگ رانندگی ایمن در سطح ملی است.

پلیس راهور فراجا نیز با بهره‌گیری از روش‌های مختلف، از جمله افزایش نظارت‌ها، اعمال قانون تخلفات حادثه‌ساز و برگزاری برنامه‌های آموزشی، پویش «نه به تصادف» را در دستور کار خود قرار داده و به ترویج فرهنگ رانندگی ایمن و کاهش تصادفات پرداخته است. این نهاد با افزایش حضور بازرسان و استفاده از سیستم‌های هوشمند و دوربین‌های کنترلی، امکان برخورد دقیق‌تر و مؤثرتر با متخلفان را فراهم کرده و به‌طور مستقیم در ارتقای ایمنی جاده‌ها تأثیرگذار بوده است. به گفته سردار سید تیمور حسینی، رئیس پلیس راهور، در طول پویش ۳۱۶۶ راننده متخلف شناسایی شده و گواهینامه‌های آن‌ها به مدت سه ماه توقیف و در سوابق رانندگی‌شان ثبت گردیده است.

در اولین روز سال، دکتر علیرضا رئیسی، معاون درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به عنوان سخنگوی پویش «نه به تصادف» معرفی شدند و در طول ایام تعطیلات نوروزی به‌طور روزانه گزارشی از رویدادهای پویش و آمار تصادفات و تلفات جاده‌ای ارائه دادند.

مسعود پزشکیان، رئیس‌جمهور ایران، نیز در پنجاه و ششمین جلسه هیئت دولت، بر ضرورت اتخاذ تدابیر پیشگیرانه برای مقابله با تصادفات جاده‌ای تأکید کرد. وی به مشکلات هندسی جاده‌ها اشاره کرده و اصلاح آن‌ها و نصب دوربین‌های کنترل سرعت را از اقدامات ضروری دانست. پزشکیان همچنین بر بهبود کیفیت و ایمنی خودروهای داخلی تأکید کرده و خواستار ایجاد سیستم تشویق و تنبیه مناسب برای رانندگان

در طول این مدت مسئولان کشوری و استانی، نمایندگان مجلس، کارشناسان، هنرمندان و ورزشکاران زیادی به پویش «نه به تصادف» پیوستند یا در مورد تصادفات جاده‌ای و ابعاد مختلف این موضوع اظهارنظر کردند.

با تأکید رئیس‌جمهور و مسئولان بر اجرای تدابیر پیشگیرانه، از جمله اصلاح هندسی جاده‌ها، بهبود کیفیت خودروها و نصب دوربین‌های نظارتی، پویش «نه به تصادف» به یکی از پروژه‌های ملی تبدیل شد. در این میان، مشارکت عمومی به‌ویژه از سوی رسانه‌ها، مسئولان منطقه‌ای، دانش‌آموزان و هنرمندان در استان‌های مختلف باعث شد تا این کمپین گسترش یافته و تأثیرگذاری آن افزایش یابد.

با وجود تلاش‌های صورت‌گرفته، چالش‌هایی همچنان در مسیر کاهش تصادفات جاده‌ای وجود دارد که طبق اعلام وزیر محترم بهداشت، طی برنامه‌ای بلندمدت مورد بررسی و اصلاح قرار خواهند گرفت. پویش «نه به تصادف» با هدف کاهش تصادفات جاده‌ای و ارتقای فرهنگ رانندگی ایمن در کشور آغاز شده و با حمایت نهادهای مختلف و مشارکت عمومی، توانسته است گام‌های مؤثری در این زمینه بردارد. با ادامه این تلاش‌ها و همکاری همه‌جانبه، می‌توان امیدوار بود که در آینده‌ای نزدیک، شاهد کاهش چشمگیر تصادفات و تلفات جاده‌ای در کشور باشیم.

فراخوان استخدام نیروی انسانی در حوزه سلامت بزودی منتشر می شود

فروردین 23، 1404



کیا پرس/در دیدار صمیمانه رئیس و مدیران سازمان نظام پرستاری با وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، مهم‌ترین دغدغه‌ها و مسائل حوزه پرستاری و کادر درمان مورد بررسی قرار گرفت.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر محمدرضا طفرقندی، وزیر بهداشت، با تأکید بر اهمیت نقش پرستاران در نظام سلامت کشور، گفت: تیم پرستاری نقشی کلیدی در سلامت جامعه ایفا می‌کند و ضروری است با همکاری و همدلی، موانع موجود برطرف شود.

وی با اشاره به لزوم رفع دوگانگی‌ها در نظام درمان افزود: چندگانگی‌ها و دوقطبی‌ها باید به نفع مردم پایان یابند. معیشت و رفاه کادر درمان، به‌ویژه پرستاران، از اولویتهای ماست و باید حمایت‌های مؤثری از آنان صورت گیرد.

دکتر طفرقندی همچنین از استقبال وزارت بهداشت از ایده‌ها و طرح‌های نو در ارائه خدمات درمانی خبر داد و اعلام کرد: فراخوان استخدام نیروی انسانی در حوزه سلامت کشور در اواخر اردیبهشت یا اوایل خردادماه منتشر خواهد شد.

وی در ادامه به پویش ملی «نه به تصادف!» اشاره کرد و آن را حرکتی نوین در راستای توجه جدی به سلامت و جان انسان‌ها فراتر از صرفاً کاهش تصادفات دانست.

در پایان این دیدار، دکتر احمد نجاتیان، رئیس سازمان نظام پرستاری، ضمن تقدیر از حمایت‌های وزیر بهداشت در سال گذشته، به‌ویژه در پرداخت مطالبات پرستاران، اظهار داشت: با پرداخت این مطالبات، رضایت نسبی در حوزه پرستاری حاصل شد و سال گذشته را با موفقیت پشت سر گذاشتیم.

در این دیدار همچنین دکتر علی جعفریان، مشاور عالی وزیر بهداشت

نیز حضور داشت و درباره برخی مسائل کلیدی نظام سلامت گفتوگو شد.

۸۳ درصد فوتی‌های تصادفات، زیر ۵۰ سال هستند

فروردین ۲۳، ۱۴۰۴



کیا پرس/معاون بهداشت وزارت بهداشت در برنامه تلویزیونی «کشیک سلامت» اعلام کرد: سالانه حدود ۲۰ هزار نفر در کشور در اثر حوادث ترافیکی جان خود را از دست می‌دهند؛ ۸۳ درصد این افراد زیر ۵۰ سال و بیش از ۶۰ درصد نیز زیر ۳۰ سال سن دارند.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر علیرضا رئیسی، با اشاره به آغاز پویش ملی «نه به تصادف!» گفت: این پویش با هدف فرهنگسازی و کاهش مرگومیر در سه مرحله اجرا می‌شود. مرحله نخست آن از اول اسفند تا ۱۵ فروردین اجرا شد. مرحله دوم که اکنون آغاز شده، تا یک سال ادامه خواهد داشت و مرحله سوم نیز به‌صورت بلندمدت تا پایان دولت چهاردهم پیگیری می‌شود.

رئیسی با اشاره به سهم ۳۰ درصدی نقاط حادثه‌خیز در تصادفات منجر به فوت، افزود: بیش از سه‌هزار نقطه حادثه‌خیز در کشور شناسایی شده و اصلاح آن‌ها در دستور کار است.

وی در ادامه با انتقاد از کیفیت پایین خودروهای داخلی تصریح کرد: «زور هیچ‌کس به خودروسازان نمی‌رسد و همین موضوع، نقش مهمی در تلفات جاده‌ای دارد.»

سخنگوی پویش «نه به تصادف!» همچنین گفت: جرایم رانندگی در کشور بازدارنده نیستند و باید به‌گونه‌ای اصلاح شوند که مانع بروز تخلف شوند؛ در برخی کشورها حتی مجازات‌هایی مانند محرومیت از خدمات اجتماعی در نظر گرفته شده است.

رئیزی در بخش دوم صحبت‌های خود به اجرای برنامه پزشکی خانواده اشاره کرد و گفت: این برنامه از حمایت جدی رئیس‌جمهور برخوردار است و اجرای رسمی آن در اجلاس روسای دانشگاه‌ها در ۲۸ و ۲۹ فروردین اعلام خواهد شد.

وی افزود: در فاز اول این برنامه، دو محور اصلی پیگیری می‌شود؛ تکمیل نظام شبکه برای جمعیت ۳۰ میلیونی ساکن در شهرهای کوچک و همچنین تعیین تکلیف برنامه در استان‌های فارس و مازندران.

گسترش مرزهای دانش در طب ایرانی

فروردین ۲۳، ۱۴۰۴



کیا پرس/دبیر کمیته علمی چهارمین جشنواره طب ایرانی با تأکید بر جنبه‌های علمی و پژوهشی این رویداد، چهارمین جشنواره ملی طب ایرانی را عرصه‌ای برای شکوفایی پژوهش‌های نوین در حوزه طب ایرانی دانست.

به گزارش کیا پرس از روابط عمومی دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت؛ دکتر روجا رحیمی، این رویداد را فرصتی بنظیر برای ارتقای سطح پژوهش‌های علمی در حوزه طب ایرانی توصیف کرد.

دکتر رحیمی یادآور شد: امسال شاهد ارسال تعداد زیادی از آثار فاخر پژوهشی از سراسر کشور بودیم که نشان‌دهنده رشد کمی و کیفی تحقیقات در حوزه طب ایرانی است.

وی افزود: این جشنواره با هدف توسعه پژوهش‌های بنیادین و کاربردی در حوزه طبایرانی و ایجاد بستری برای تبادل آخرین یافته‌های علمی این حوزه طراحی شده است.

وی با بیان اینکه مراسم اختتامیه چهارمین جشنواره ملی طب ایرانی، فرصتی برای معرفی و تجلیل از پژوهش‌های برتر این حوزه خواهد بود؛ اظهار داشت: در این رویداد، برترین دستاوردهای پژوهشی محققان برجسته کشور که پس از داوری دقیق و علمی هیئت داوران؛ متشکل از اساتید برجسته انتخاب شده‌اند، در قالب مقالات علمی و یافته‌های نوین به جامعه علمی معرفی خواهند شد.

وی در پایان خاطرنشان ساخت: این رویداد فرصتی ارزشمند برای شبکه‌سازی میان پژوهشگران و متخصصان طب ایرانی است. از تمامی علاقه‌مندان دعوت می‌کنیم در این مراسم که در تاریخ ۲۶ فروردین ماه ۱۴۰۴ در هتل قلب تهران برگزار می‌شود، حضور یابند.

لازم به ذکر است شرکت در این مراسم برای دانشجویان، متخصصین و اعضای هیئت علمی تمام رشته‌های علوم پزشکی دارای امتیاز فرهنگی است.

لینک ثبت‌نام در مراسم اختتامیه:
<https://www.pmfestival.ir/ekhtetamie>

مهلت ثبت‌نام: تا پایان روز ۲۳ فروردین ۱۴۰۴

پزشک متخصص اطفال در بجستان خراسان رضوی به قتل رسید

فروردین ۲۳، ۱۴۰۴



کیا پرس/عصر روز چهارشنبه ۲۰ فروردین ماه ۱۴۰۴، پیکر بیجان دکتر مصطفی فرشی، پزشک متخصص اطفال و از نیروهای طرحی دانشگاه علوم پزشکی گناباد، در منطقه کویری قاسم آباد از توابع شهرستان بجستان در استان خراسان رضوی کشف شد. بررسی علت فوت وی توسط مراجع ذیصلاح در دست اقدام است.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر مصطفی فرشی از آذرماه ۱۴۰۳ به عنوان پزشک طرحی در بیمارستان آیت الله مدنی بجستان مشغول به خدمت بود و پس از پایان دوره موظف قبلی خود در تاریخ ۱۱ فروردین ماه، قرار بود از تاریخ ۲۰ فروردین ماه ۱۴۰۴ مجدداً فعالیت خود را آغاز کند.

در پی وقوع این سانحه تلخ، دکتر عبدالجواد خواجوی، سرپرست دانشگاه علوم پزشکی گناباد، با صدور پیامی، این ضایعه را به خانواده داغدار، جامعه پزشکی کشور و همکاران دانشگاه، به ویژه کادر شبکه بهداشت و درمان شهرستان بجستان تسلیت گفت.

در بخشی از این پیام آمده است:

«با نهایت تأسف و تألم، درگذشت دکتر مصطفی فرشی، پزشک متخصص اطفال و از پزشکان طرحی جوان دانشگاه علوم پزشکی گناباد را تسلیت عرض می‌نمایم. ایشان در مدت حدود چهار ماه خدمت در بیمارستان آیت الله مدنی بجستان، با اخلاق حرفه‌ای و تعهد مثال‌زدنی، خدمات ارزشمندی به مردم شریف منطقه ارائه نمود. این ضایعه را به خانواده گرامی آن مرحوم، همکاران محترم، جامعه پزشکی کشور و مردم عزیز تسلیت گفته، از درگاه خداوند متعال برای آن طبیب فقید رحمت و مغفرت الهی و برای بازماندگان صبر و شکیبایی مسئلت می‌نمایم.»

هیچ موردی از آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان مشاهده نشده است

فروردین 23، 1404



مدیرکل دامپزشکی مازندران در گفت‌وگوی اختصاصی با کیا پرس: بیش از ۶.۹ میلیون دوز واکسن دام و طیور در استان تزریق شد / هیچ موردی از آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان مشاهده نشده است

به گزارش خبرنگار کیا پرس، دکتر حمزه آقاپور کاظمی، مدیرکل دامپزشکی استان مازندران در مصاحبه‌ای اختصاصی با این پایگاه خبری، از اجرای مستمر پایش و مراقبت بیماری آنفلوآنزای فوق حاد پرندگان در سطح استان خبر داد و گفت: «در مناطق مختلف از جمله شهرستان بهشهر، به صورت هدفمند و در شعاع ۳ کیلومتری از محلهای مشکوک، نمونه برداری‌های دقیقی انجام شده که خوشبختانه تا این لحظه هیچ ردی از ویروس مشاهده نشده است.»

وی افزود: «در طول سال، با دریافت گزارشهایی از سوی دهیاریها، دامداران و روستاییان درباره تلفات غیرعادی در پرندگان خانگی و بومی، نمونه برداریها انجام و پس از تأیید اولیه در استان، برای بررسی نهایی به سازمان دامپزشکی کشور ارسال میشود. در صورت مثبت بودن نتایج، معدومسازی کانون آلوده و پایش مجدد منطقه انجام خواهد شد.»

همکاری بین‌بخشی برای کنترل بیماری‌ها

دکتر آقاپور با تأکید بر اینکه تاکنون هیچ موردی از انتقال انسانی ویروس آنفلوآنزای فوق حاد در استان گزارش نشده، اظهار کرد: «با دانشگاه علوم پزشکی مازندران و اداره کل محیط زیست همکاری نزدیکی داریم و در موارد مشکوک، اقدامات هماهنگ از جمله واکسیناسیون، قرنطینه و بررسی منطقه انجام می‌گیرد.»

وی همچنین به رصد و پایش پرندگان مهاجر در تالاب‌های استان اشاره کرد و گفت: «هر ساله نمونه‌برداری رندومی از پرندگان مهاجر در تالاب‌های مختلف استان انجام می‌شود تا از شیوع احتمالی بیماری‌ها پیشگیری شود.»

بیش از ۷۰۰ دامدار تحت آموزش قرار گرفتند

مدیرکل دامپزشکی مازندران با اشاره به اقدامات آموزشی این اداره کل گفت: «سال گذشته طی یک تور آموزشی، بیش از ۷۰۰ دامدار در مناطق روستایی آموزش دیدند. همچنین با مشارکت گروه‌های جهادی، بسیج دانشجویی، بسیج کشاورزی و قرارگاه محرومیت‌زدایی، خدمات درمانی و آموزشی در قالب اردوهای جهادی به مردم مناطق محروم ارائه شد.»

پوشش ۹۲ درصدی طرح واکسیناسیون دام

دکتر آقاپور در بخش دیگری از این مصاحبه از اجرای طرح‌های واکسیناسیون در قالب برنامه‌های دولتی، توسعه‌ای و جهادی خبر داد و گفت: «در مجموع، بیش از ۶ میلیون و ۹۰۰ هزار دوز واکسن در سطح استان تزریق شد که منجر به پوشش حدود ۹۲ درصدی شد.»

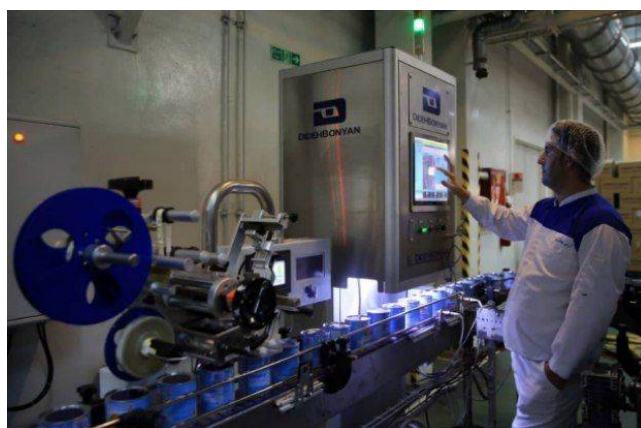
توصیه‌های مهم به دامداران و روستاییان

وی در پایان با تأکید بر لزوم همکاری مردم افزود: «از دامداران انتظار می‌رود در شرایط عادی از جابه‌جایی دام و طیور خودداری کرده و در صورت نیاز، حتماً گواهی بهداشتی حمل دریافت کنند. تهیه واکسن و دارو نیز باید از مراکز معتبر انجام شود. همچنین در صورت مشاهده تلفات یا علائم غیرعادی، موضوع سریعاً به دامپزشکی یا بخش خصوصی اطلاع داده شود تا اقدامات لازم معدوم‌سازی و پایش انجام گیرد.»

دکتر آقاپور خاطرنشان کرد: «دامپزشکی مازندران آمادگی دارد در همه ایام، حتی روزهای تعطیل، خدمات‌رسانی کند و سامانه ۱۵۱۲ نیز

ظرفیت تولید شیرخشک به بالاترین سطح خود رسیده است/ واردات در صورت تغییر تقاضا

فروردین 23، 1404



کیا پرس /سرپرست اداره فرآورده‌های طبیعی سنتی و مکمل سازمان غذا و دارو به تشریح وضعیت تولید و توزیع شیرخشک در کشور پرداخت و گفت که ظرفیت تولید این محصول در حال حاضر در بالاترین حد خود قرار دارد.

به گزارش کیا پرس از ایفدانا، دکتر علی صفا با اشاره به افزایش ظرفیت تولید شیرخشک در کشور اظهار داشت: تولید شیرخشک در حال حاضر به سطح بالایی رسیده است و این امکان فراهم شده که نیازهای داخلی تأمین شود. سازمان غذا و دارو همواره نظارت دقیق بر کیفیت این محصولات دارد تا از سلامت مصرف‌کنندگان اطمینان حاصل شود.

وی در ادامه افزود: در صورت بروز هرگونه تغییر در تقاضا و نیاز بازار، سازمان غذا و دارو آماده است تا در صورت ضرورت، واردات شیرخشک را انجام دهد تا تأمین نیاز مصرف‌کنندگان بدون هیچ مشکلی ادامه یابد.

دکتر صفا تأکید کرد: هدف ما از این اقدامات، اطمینان از دسترسی

مردم به شیرخشک با کیفیت و در زمان مناسب است، تا بتوانیم به بهترین نحو ممکن از سلامت جامعه حمایت کنیم.

زنجیره توزیع دارو نیازمند بازنگری جدی است

فروردین 23، 1404



کیا پرس/معاون غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی قزوین با اشاره به چالش‌های موجود در نظام توزیع دارو و تجهیزات پزشکی گفت: صدور مجوز برای شرکت‌های پخش فاقد ظرفیت اجرایی، یکی از دلایل اصلی بی‌نظمی در بازار و شکل‌گیری کمبودهای ساختگی است.

به گزارش کیا پرس از ایفدانا، دکتر فرزانه حامدی‌وفا اظهار کرد: در حال حاضر مجوزهایی برای شرکت‌های پخش دارویی صادر شده که نه توان مالی دارند، نه زیرساخت اجرایی. این موضوع باعث کاهش تاب‌آوری مالی در زنجیره و ایجاد اختلال در تامین دارو شده است. به گفته او، رواج سبدهفروشی و توزیع‌های غیراستاندارد، بازار را به‌صورت مصنوعی دچار کمبود می‌کند.

وی با بیان اینکه برخی واردکنندگان تجهیزات پزشکی با دور زدن سامانه‌های رسمی، کالا را با قیمت بالاتر خارج از شبکه رسمی عرضه می‌کنند، تأکید کرد: لازم است نظارت بر مبادی وارداتی تقویت شده و تخصیص ارز و مواد اولیه نیز هدفمندتر انجام شود. حذف تأیید خودکار اقلام در سامانه انبار مجازی و آزادسازی عرضه نوار تست قند

خون از انحصار نیز از جمله اقدامات مؤثر در بهبود دسترسی بیماران است.

وی افزود: در حوزه حمایت از تولید داخل، محدود بودن تعداد آزمایشگاه‌های همکار و هزینه‌های بالای آزمون، مانعی جدی برای رشد شرکت‌های دانش‌بنیان است. پیشنهاد می‌شود منابع مالی لازم برای تأمین این هزینه‌ها به صورت وام یا کمک بلاعوض از سوی دولت تخصیص یابد.

به گفته معاون غذا و دارو، عدم تخصیص ارز به مواد اولیه می‌تواند باعث شود محصول داخلی نسبت به مشابه وارداتی، قیمت بیشتری داشته باشد و از گردونه رقابت خارج شود. از این‌رو، تخصیص ارز باید مبتنی بر کیفیت محصول و میزان رضایت‌مندی مصرف‌کننده صورت گیرد.

دکتر حامدی‌وفا همچنین درباره قیمت‌گذاری دارو و تجهیزات گفت: این فرآیند باید متناسب با ساختار هزینه‌ای تولیدکننده داخلی و شاخص‌های بومی بیماری در کشور انجام شود. او تأکید کرد که در حوزه تجهیزات مصرفی، به‌روزرسانی مستمر قیمت‌ها براساس کد IRC ضروری است تا سرمایه در گردش شرکت‌ها حفظ شود.

وی با اشاره به ضرورت ارتقاء نظام نظارت، خواستار افزایش تخصص، حمایت مالی و کاهش بروکراسی در ساختارهای نظارتی شد و افزود: آموزش‌های مستمر برای کارشناسان، ضامن پایداری کیفیت بازرسی‌هاست.

وی استفاده از هوش مصنوعی در سامانه‌های نظارتی را گامی مؤثر در تحلیل سوابق شرکت‌ها دانست و بر نقش شرکت‌های دانش‌بنیان در توسعه ابزارهای هوشمند بازرسی تأکید کرد.

معاون غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی قزوین همچنین پیشنهاد کرد سامانه‌های اطلاعاتی دستگاه‌های مختلف یکپارچه‌سازی شده و داشبوردهای مدیریتی مشترک طراحی شود تا تصمیم‌گیری‌ها دقیق‌تر و چابک‌تر باشد. به گفته او، نشست‌های منظم با مدیران اقتصادی و بازدیدهای میدانی به شناسایی بهتر گلوگاه‌ها کمک می‌کند.

وی درباره اصلاحات طرح دارویار، سه محور اصلی را مطرح کرد: کاهش هزینه داروهای خاص با استفاده از اعتبار کارت، حذف داروخانه‌ها از فرآیند پرداخت یارانه و منطقی‌سازی تجویز دارو توسط پزشکان.

دکتر حامدی‌وفا درخصوص تفویض وظایف سازمان غذا و دارو، خواستار افزایش اختیارات کمیسیون ماده ۲۰ و تمرکز بر حذف شرکت‌های

ناکارآمد و نظارت مؤثر بر تولیدکنندگان شد.

وی در زمینه مقابله با قاچاق دارو نیز تصریح کرد: افزایش کیفیت تولید داخل، رقابت‌پذیری داروهای ایرانی، تأمین داروی برند برای بیماران خاص و آموزش مستمر به پزشکان می‌تواند مسیر مبارزه با قاچاق را هموار کند.

در پایان، او بر نوسازی ماشین‌آلات تولید دارو، ارتقاء سطح بازرسی‌ها و تدوین استانداردهای سخت‌گیرانه‌تر برای واردات مواد اولیه تأکید کرد و گفت: شناسایی گلوگاه‌ها و آموزش کاربردی به بازرسان، بدون ایجاد فشار مضاعف به تولیدکننده داخلی، موجب ارتقاء سطح کیفی فرآورده‌های سلامت‌محور خواهد شد.