

استیضاح وزیر بهداشت به هیات رئیسه ارسال شد

written by پیمان صفردوست | ۱۴۰۱/۱۰/۱۱



عضو کمیسیون بهداشت مجلس از ارسال استیضاح وزیر بهداشت و درمان به هیئت رئیسه مجلس خبر داد.

به گزارش مجله خبری غذا و دارو، دکتر عبدالحسین روح الامینی عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی عنوان کرد: استیضاح وزیر بهداشت با بیش از 70 امضا جهت اعلام وصول تقدیم هیات رئیسه مجلس شورای اسلامی شده است و هیات رئیسه مجلس موظف است در اسرع وقت آن را اعلام وصول کند.

بنا بر اعلام تسنیم این عضو کمیسیون بهداشت مجلس گفت: استیضاح آقای عین اللهی 15 بند دارد و همچنین ایشان قول هایی به نمایندگان مجلس داده بودند تا استیضاح به جریان نیفتد اما متأسفانه در این فرصت نتوانستند مشکلات و کمبودها را رفع کنند از این رو این استیضاح به جریان خواهد افتاد. //

تاکید ستاد ملی مقابله با کرونا بر لزوم تامین دارو و تجهیزات در بیمارستانها

written by پیمان صفردوست | ۱۴۰۱/۱۰/۱۱



سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا گفت: از مباحث مطرح شده در جلسه ستاد ملی مقابله با کرونا بحث لزوم آمادگی مراکز درمانی از جهت تامین دارو و تجهیزات مورد نیاز بود تا اگر مجدداً شرایط بیماری در کشور سخت شد، مراکز درمانی بتوانند خدمات رسانی مناسب داشته باشند.

به گزارش مجله خبری غذا و دارو، دکتر عباس شیراویژن سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا درباره مصوبات جلسه ستاد ملی مقابله با کرونا که با حضور رئیس جمهور برگزار شد،

گفت: امروز در جلسه ستاد ملی مقابله با کرونا، عمدتاً مصوبات مان این بود که مردم را تشویق کنیم تا مجدداً **واکسیناسیون** علیه کرونا را جدی بگیرند. به خصوص افراد بالای ۱۸ سال که از آخرین نوبت واکسنشان شش ماه گذشته است که باید مجدداً تزریق واکسن کرونا را داشته باشند.

وی افزود: در عین حال در ستاد ملی مقابله با کرونا، بر لزوم رعایت نکات بهداشتی مانند فاصله گذاری و استفاده از ماسک در اماکن بسته و پر ازدحام و به ویژه در مدارس و دانشگاه ها نیز تاکید شد.

شیراوژن ادامه داد: در عین حال بحث لزوم آمادگی مراکز درمانی از جهت **تامین دارو** و **تجهیزات** مورد نیاز مطرح شد تا اگر مجدداً شرایط بیماری در کشور سخت شد و آمارها بالاتر رفت، مراکز درمانی بتوانند خدمات رسانی مناسبی داشته باشند.

وی همچنین گفت: یکی دیگر از مصوبات ستاد ملی مقابله با کرونا، بحث تشدید و اهتمام بیشتر نسبت به مراقبتهای مرزی در همه مرزها اعم از هوایی، زمینی و آبی و کنترل مسافرانی که ورود و خروج دارند، بود که قبلاً پروتکل های آن اعلام شده بود. همچنین بر لزوم اطلاع رسانی بهتر، بیشتر و دقیق تر به مردم برای رعایت **پروتکل های بهداشتی** و موارد ضروری تاکید شد.

سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا درباره پیش بینی ها از وضعیت کرونا در کشور با توجه به شناسایی اولین موارد سویه های جدید BQ1 و XBB، گفت: نمیتوان پیش بینی دقیقی نسبت به آینده داشت؛ زیرا رفتار ویروس در سویه های مختلف ممکن است متفاوت باشد، اما به نظر می آید که اگر مردم هم در واکسیناسیون و هم در رعایت شیوه نامه های بهداشتی با ما همراهی کنند، به یاری خدا وضعیت بفرنجی نخواهیم داشت. به ویژه واکسیناسیون علیه کرونا بسیار مهم است؛ چراکه باید سطح ایمنی جامعه بالا رود.

همچنین بنا بر اعلام روابط عمومی سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا نکات مهم جلسه امروز ستاد ملی مقابله با کرونا به شرح زیر است:

۱_ احتمال افزایش موارد بیماری کرونا در هفته های آینده با توجه به گسترش بیماری در کشورهای منطقه، شرق آسیا و کشورهای اروپایی وجود دارد.

۲_ رعایت فاصله اجتماعی و استفاده از ماسک در اماکن بسته و پر ازدحام بسیار مهم است به ویژه در مدارس و دانشگاه ها

۳_ تزریق واکسیناسیون مجدد برای افراد بالای ۱۸ سال که بیش از ۶ ماه از آخرین نوبت تزریق واکسن گذشته باشد

۴_ آمادگی مراکز درمانی و تیم های واکنش سریع برای شرایط احتمالی گسترش بیماری و تامین داروهای مورد نیاز

۵_ تشدید مراقبتهای مرزی در مرزهای زمینی، هوایی و دریایی

۶_ تشکیل کمیته ویژه ای برای تأمین نیروهای انسانی مورد نیاز مراکز بهداشتی و درمانی با حضور دستگاه های مختلف//

اعلام آماده باش سازمان غذا و دارو برای مواجهه با موج جدید کرونا

۱۴۰۱/۱۰/۱۱ | پیمان صفردوست written by



رئیس سازمان غذا و دارو در نامه‌ای خطاب به مدیران عامل شرکت‌های تولیدکننده دارو در مورد پیش‌بینی افزایش نیاز به دارو در مواجهه با پیک احتمالی بیماری کووید در هفته‌های آتی هشدار داد.

به گزارش مجله خبری غذا و دارو به نقل از روابط عمومی سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران، دکتر سیدحیدر محمدی در این نامه آورده است: «با عنایت به قرائن موجود، وقوع پیک بیماری کووید در هفته‌های آتی دور از انتظار نخواهد بود لذا ضرورت دارد به منظور پیشگیری از کمبودهای دارویی، ذخایر مواد اولیه دارویی که در زمان پاندمی کرونا افزایش مصرف داشته‌اند به میزان مطلوب افزایش یافته و تولید و تولید داروهای مذکور در برنامه تولید آن شرکت قرار گیرد. همچنین مقتضی است در صورتی که به هر دلیل احتمالی، امکان تولید دارو یا افزایش ذخایر مواد اولیه وجود ندارد، مراتب به این سازمان اعلام گردد تا تامین نیازهای دارویی بیماران از طرق جایگزین در دستور کار قرار گیرد.»

گفتنی است اوج‌گیری مجدد بیماری کووید طی هفته‌های گذشته در چین و برخی کشورهای دیگر موجب نگرانی نهادهای بین‌المللی حوزه سلامت در مورد همه‌گیری مجدد این بیماری شده است. //

توپ گرانی شوینده‌ها را در زمین تولیدکنندگان نیندازیم!

۱۴۰۱/۱۰/۱۱ | پیمان صفردوست written by



مهندس مظفری عنوان کرد: هیچکس در بخش دولتی و نهادهای نظارتی آن، به اندازه تولیدکنندگان نگران افزایش قیمت کالا، سهم بازار و کاهش توان خرید مردم در این بازار رقابتی نیست.

اگرچه در این سالها بسیاری از خانواده‌ها از قیمت بالای این محصولات گلایه داشته‌اند اما در سوی دیگر تولیدکنندگان نیز از قیمت کنونی این اقلام شکایت دارند و ادامه روند تولید را با قیمت‌های کنونی غیرممکن می‌دانند. تولیدکنندگان محصولات شوینده، بهداشتی و آرایشی در این زمینه معتقدند اگرچه شرایط اقتصادی برای بسیاری خانواده‌ها دشوار است ولی نمی‌توان انتظار داشت که صنعت شوینده، بهداشتی و آرایشی بتواند با زیان‌دهی به فعالیت ادامه دهد؛ اما در این میان حق با کدام گروه است.

مهندس عبدالرضا مظفری، مدیرعامل شرکت پاکان بهشو در مورد منطقی‌سازی قیمت محصولات صنایع شوینده در گفت‌وگو با **مجله خبری غذا و دارو** گفت: در درجه اول ما باید بپذیریم که حیات صنعت کشور در گروی توسعه است و ما به عنوان فعالان صنعتی برای بقا محکوم به توسعه هستیم. بنا براین برای ایجاد چنین شرایطی باید بتوانیم **قیمت‌گذاری** را بر اساس عرضه و تقاضا و با در نظر گرفتن حاشیه سود منطقی انجام دهیم.

وی خاطرنشان کرد: بدون شک هیچکس در بخش دولتی و نهادهای نظارتی آن، به اندازه تولیدکنندگان نگران افزایش قیمت کالا، سهم بازار و کاهش توان خرید مردم در این بازار رقابتی نیست. به همین دلیل تولیدکنندگان سعی می‌کنند برای تداوم حضور خود در این بازارها کمترین افزایش قیمت محصولات نهایی را داشته باشند. اما گذشته از این موارد امروز صحبت تولیدکننده راجع به سودآوری بیشتر نیست. ما برای رسیدن به این مباحث در درجه اول باید بتوانیم به بقا در این حوزه ادامه دهیم؛ امروز و با این گردش مالی ناچیز صحبت از قیمت‌گذاری مناسب برای امکان بقای صنعت است.

مظفری تاکید کرد: حرکت در این مسیر و به این شکل موجب زمین خوردن یکی پس از دیگری شرکت‌های کوچک و بزرگ می‌شود. اگرچه شاید این موضوع در ابتدا شرکت‌های کوچک را گرفتار کند و تعطیلی شرکت‌هایی با 50 تا 60 نفر پرسنل چندان به چشم نیاید، ولی این روند بالاخره دامن شرکت‌های بزرگ را نیز خواهد گرفت؛ و آن روز تعطیلی شرکت‌هایی که 3 تا 4 هزار نفر پرسنل دارند اثرات منفی اقتصادی و اجتماعی متعددی خواهد داشت.

وی در این باره تصریح کرد: دردناک‌تر اینکه شاید شرکت‌های کوچک فعال در این حوزه به دلیل مقیاس کوچک بتوانند در آینده و با بهبود شرایط احیا شوند ولی این امکان برای تولیدکنندگان بزرگ معمولاً وجود ندارد. مشکلات شرکت‌های بزرگ نسبت به شرکت‌های کوچک و متوسط، به صورت لگاریتمی افزایش می‌یابد و اگر این شرکت‌ها زمین بخورند و تولید آنها متوقف شود، به راحتی قابل احیا نیستند. یک روز تعطیلی این گونه شرکت‌ها به دلیل هزینه‌های جاری و جانی، می‌تواند خسارات جبران‌ناپذیری را به چرخه اقتصادی آنها وارد کند. به همین دلیل علاوه بر ضرورت تصمیم‌گیری‌های مناسب در حوزه **صنایع شوینده، بهداشتی و آرایشی**، زمان نیز در اثربخش بودن این تصمیم‌گیری‌ها بسیار مهم است که با کمترین اتلاف وقت صورت گیرد.

مظفری در ادامه گفت: محاسبه قیمت اولیه قیمت تمام شده بر اساس یک فرمول ساده است که همه دست‌اندرکاران نیز از آن اطلاع دارند. بنا براین رسیدن به یک قیمت مناسب و متناسب به راحتی امکان‌پذیر است اما اگر بخواهیم بر خلاف این مسیر شنا کنیم بی‌تردید به نتیجه مثبتی نخواهیم رسید. امروز نمی‌توان تنها با طرح این پرسش که «مردم با افزایش قیمت‌ها چه باید کنند؟» توپ را در زمین تولیدکنندگان انداخت و جلوی اصلاح قیمت محصولات را گرفت زیرا در پاسخ این پرسش، حتما پرسش دیگری مطرح می‌شود که «تولیدکنندگان با افزایش قیمت مواد اولیه چه باید بکنند؟»

وی در پایان گفت: ما زمانی می‌توانیم به نقش‌آفرینی و بقای تولیدکنندگان در عرصه صنایع شوینده، بهداشتی و آرایشی امیدوار باشیم که در سیاست‌گذاری‌های خود، نیازهای

در مورد ۱۰۶ قلم دارو در کشور دچار کمبود هستیم

written by پیمان صفردوست | ۱۴۰۱/۱۰/۱۱



مشاور رسانه‌ای رئیس سازمان غذا و دارو اعلام کرد: در حال حاضر ذخایر ۶۰ درصد از داروهای پیمان به بالای شش ماه رسیده است و در ۱۰۶ قلم دارو کمبود و موجودی زیر یک ماه داریم که در تلاش هستیم تعداد کمبودها را هم کاهش داده و ذخایر این داروها را افزایش دهیم.

به گزارش مجله خبری غذا و دارو، دکتر سجاد اسماعیلی درباره وضعیت ذخایر دارویی در کشور، گفت: در زمینه پایش کمبودهای دارویی و مدیریت رخدادهای زنجیره تامین، سازمان غذا و دارو برای رفع کمبودهای دارویی استعلام‌ها و گزارش‌هایی را از چند بخش دریافت می‌کند؛ یکی از بخش‌هایی که این گزارش‌ها از آن دریافت می‌شود، سامانه TTAC است که با توجه به سیاست شناسه‌گذاری که در آن انجام می‌شود، اگر شرکتی یک تا چند ماه دارویی را کمتر از حد معمول وارد یا تولید و به صورت کلی تامین کند، طبیعتاً این اخطار داده می‌شود که ممکن است تامین این دارو در ماه‌های آتی کاهش یا بد و منجر به کمبود شود.

وی افزود: در عین حال یکی از مهم‌ترین گزارش‌هایی هم که می‌گیریم، از سوی معاونت غذا و دارو استان‌ها است. استان‌ها کمبودهایی را که در سطح عرضه و داروخانه‌ها رخ داده، جمع‌آوری کرده و به صورت هفتگی به سازمان غذا و دارو اعلام می‌کنند. پیش از این که شرایط پایدارتر بود، به صورت ماهیانه این کمبودها را اعلام می‌کردند، اما اکنون که مدیریت کمبودها اضطرار بیشتری دارد، به صورت هفتگی این کمبودها را اعلام می‌کنند. گزارش دیگر هم از انجمن داروسازان، شرکت‌های توزیع‌کننده دارو و ... دریافت می‌شود. سازمان غذا و دارو این گزارش‌ها را دریافت می‌کند تا به جمع‌بندی برسد.

اسماعیلی با بیان اینکه در حوزه کمبود دارو، بحث بر سر تعریف آن است، گفت: سازمان غذا و دارو، تعریفی از کمبود دارو دارد که بر مبنای نظر خبرگان حوزه دارو است. بر این اساس **کمبود دارو** آن است که طی یک ماه مولکول در دارویی کمبود باشد، اما داروهایی که تولید داخلی دارند، اما وارداتشان محدود یا ممنوع شده، اگر پزشک داروی وارداتی برند را تجویز کند، از نظر سازمان غذا و دارو، جزو کمبود دارویی محسوب نمی‌شود. بنابراین کمبودهای دارویی تعریف دارد و برند وارداتی دارویی که مشابه تولید داخل دارد، جزو کمبودها محسوب نمی‌شود.

وی ادامه داد: بر این اساس طبق تعریف سازمان غذا و دارو از کمبود دارو که بر اساس آن نام دارو به صورت ژنریک دچار کمبود است، تعداد کمبودهای دارویی که زیر یک ماه موجودی داشته باشند که اصطلاحاً به آنها **کمبودهای بحرانی دارو** می‌گوییم، طی

یک ماه ونیم گذشته در کشور ۲۲۰ قلم مولکول دز بود که اکنون به ۱۰۶ مولکول دز رسیده است. بنابراین در ۱۰۶ قلم دارو کمبود و موجودی زیر یک ماه داریم که در تلاش هستیم که تعداد کمبودها را هم کاهش داده و ذخایر این داروها را افزایش دهیم.

بنابر اعلام کانال تلگرامی سازمان غذا و دارو، دکتر اسماعیلی گفت: این خبر را هم به مردم بدهم که اکنون ذخایر دارویی بالای شش ماه کشور، بالای ۶۰ درصد است. به این معنا که ذخایر ۶۰ درصد از داروهایمان به بالای شش ماه رسیده است. تلاش می‌کنیم که این میزان افزایش یابد و از هر دارویی به ویژه در داروهای حیاتی و ضروری، موجودی کافی داشته و با توجه به پیش‌بینی که از رخداد [موج جدید کرونا](#) طی چند ماه آینده می‌شود، دارو به اندازه کافی داشته باشیم تا مردم دچار مشکل نشوند. //

تخلفات در داروخانه‌های تهران کمتر از یک درصد است

written by پیمان صفردوست | ۱۴۰۱/۱۰/۱۱



معاون غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی تهران از تشدید نظارت‌ها و رصد شبکه‌های توزیع دارو در حوزه استان تهران خبر داد.

به گزارش مجله خبری غذا و دارو، دکتر جلال غفارزاده، معاون غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی تهران، در مصاحبه‌ای تلویزیونی از تشدید نظارت‌ها و رصد شبکه‌های توزیع دارو در حوزه استان تهران خبر داد.

معاون غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی تهران درخصوص اینکه نظارت‌ها به چه صورت، باچه هدفی و از چه زمانی آغاز شده است گفت: با توجه به موضوع مشکلات دارویی در سال جاری و بحث کمبود و افزایش قیمت دارو که در قالب [طرح دارویار](#) اتفاق افتاد، برخورد لازم دانستیم تا نظارت‌ها هم‌دوش با این مشکلات تشدید شوند. وی افزود: از ابتدای سال جاری بالغ بر بیش از دو برابر و بعضاً سه برابر موضوع نظارت‌ها از شبکه دارویی اعم از شرکت‌های پخش و در مراکز عرضه یعنی داروخانه‌ها و حتی بیمارستان‌ها اتفاق افتاد.

دکتر غفارزاده در ادامه گفت: در این تشدید نظارت‌ها ما شاهد بودیم که علیرغم اینکه تمام دست‌اندرکاران نظام دارویی اعم از تولیدکنندگان، توزیع‌کنندگان و عرضه‌کنندگان در مراکز داروخانه و بیمارستان‌ها زحمت می‌کشند و به صورت شبانه روزی در تلاش هستند؛ با توجه به شرایط پیش آمده، امکان تخلف بیشتر شده است.

معاون غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی تهران همچنین در خصوص تعداد بازرسی‌ها و در صد تخلفات گفت: در مجموعه دانشگاه علوم پزشکی تهران بالغ بر 500 داروخانه شهری و بیمارستانی داریم؛ که در اولین دوره بازدیدها و تشدید نظارت حدود 20 درصد عدم انطباق و تخلفات داشتیم که در دوره سوم بازدیدها این عدد به کمتر از یک درصد

رسیده است؛ منظور از این عدم انطباق یا تخلف به هر آنچه که در مغایرت با خدمات دارویی و دارورسانی اتفاق افتاده به زیر یک درصد رسیده است.

بنا بر گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تهران وی خاطرنشان کرد: در همین راستا با افرادی برخورد شده است و علی‌رغم اینکه عزیزان داروساز غالباً به سلامت ارائه خدمت می‌کنند، متأسفانه برای اولین بار در داروخانه‌ای در جنوب تهران شاهد بودیم که از داروهای تاریخ منقضی سوءاستفاده می‌کردند.

دکتر غفارزاده در پایان گفت: اخیراً تشدید نظارت‌ها در فضای مجازی را نیز افزایش داده‌ایم. //

توجه به افزایش تولید دارو در برنامه هفتم توسعه ضروری است

written by پیمان صفردوست | ۱۴۰۱/۱۰/۱۱



عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس اعلام کرد: توجه به افزایش تولید دارو و تجهیزات پزشکی و عوارض کالاهای آسیب‌رسان به سلامت در برنامه هفتم توسعه ضروری است.

به گزارش مجله خبری غذا و دارو، دکتر سیدمحمد پاکمهر بر ضرورت توجه به نسخه و پرونده الکترونیک سلامت و عدالت در دسترسی به خدمات نظام سلامت برای آحاد جامعه به ویژه مناطق کم‌برخوردار و روستایی در برنامه هفتم توسعه تأکید کرد و گفت: طب سنتی و تقویت اقلیم کشور به لحاظ تامین داروهای گیاهی به عنوان کشور صادرکننده، حوزه جوانی جمعیت و تعالی خانواده، بیماران خاص، صعب‌العلاج و نادر، نظام ارجاع و پزشک خانواده تا سطح 3، افزایش عوارض کالاهای آسیب‌رسان به سلامت به ویژه دخانیات و مالیات و عوارض لوازم آرایشی، تقویت شرکت‌های دانش‌بنیان در حوزه تولید دارو و تجهیزات پزشکی و تامین واکسن از جمله مباحثی است که مسئولان باید به گنجاندن آنها در برنامه هفتم توسعه توجه جدی داشته باشند.

وی افزود: ارزش زیادی از کشور برای تامین و واردات تجهیزات پزشکی خارج می‌شود و با توجه به اینکه به این تجهیزات به صورت مستمر نیاز داریم می‌تواند نسبت به تقویت و حمایت از شرکت‌های دانش‌بنیان برای افزایش تولیدات و تجهیزات داخلی اقدام کرد.

نماینده مردم بجنورد، مانه، سملقان، جاجرم، گرمه، راز و جرگلان در مجلس یازدهم ادامه داد: برای تولید مواد اولیه و موثره تولید دارو و شیرخشک تامین تجهیزات و امکانات یکی از ضروریات حوزه سلامت است.

بنابر اعلام خانه ملت، دکتر پاکمهر یادآور شد: توزیع عادلانه سرانه سلامت متناسب با

استان‌ها و تربیت پزشک عمومی، متخصص و فوق تخصص متناسب با نیاز کشور از جمله موارد مهمی است که در برنامه هفتم توسعه باید مورد توجه قرار گیرد.

عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی با تاکید بر اینکه ایران در حوزه توریسم سلامت دارای ظرفیتهای زیادی است، گفت: پزشکی ایران در خاورمیانه جایگاه ویژه ای دارد بنابراین نباید توریسم سلامت مورد غفلت واقع شود.//

مدیرعامل بیمه سلامت: همه برندهای دارویی تحت پوشش طرح دارویار قرار می‌گیرند

written by پیمان صفردوست | ۱۴۰۱/۱۰/۱۱



مدیرعامل بیمه سلامت با اشاره به اینکه خوشبختانه بعضی از برندها که در فاز اولیه وارد طرح دارویار نشده بودند با هماهنگی با سازمان غذا و دارو اسامی آنها را هم دریافت کردیم، گفت: به نظر تا پایان هفته آن برندها هم تحت پوشش و ارز دارو را دریافت می‌کنند.

به گزارش مجله خبری غذا و دارو، دکتر محمدمهدی ناصحی در این باره اظهار کرد: بعضی از برندها که در فاز اولیه وارد طرح دارویار نشده بودند، خوشبختانه با هماهنگی که با سازمان غذا و دارو داشتیم، اسامی آنها را دریافت کردیم و به نظر تا پایان هفته آن برندها هم تحت پوشش و ارز دارو را دریافت می‌کنند.

دکتر ناصحی در این زمینه توضیح داد: برخی از برندها در لیست ارسالی سازمان غذا و دارو به بیمه‌ها نیامده بود. آنها دریافت شده و در سامانه اعمال می‌کنیم تا همه برندهای موجود در کشور نیز بتوانند از ارز دارو استفاده کنند.//

استیضاح وزیر بهداشت هنوز در دستور کار مجلس است

written by پیمان صفردوست | ۱۴۰۱/۱۰/۱۱



عضو کمیسیون بهداشت مجلس اعلام کرد: استیضاح وزیر بهداشت از دستور کار خارج نشده است.

به گزارش مجله خبری غذا و دارو دکتر عبدالحسین روح الامینی نجف آبادی در مورد برخی اظهارات مبنی بر انصراف نمایندگان از استیضاح وزیر بهداشت، گفت: استیضاح کماکان در دستور قرار دارد و در حال حاضر ۷۱ نماینده آن را امضا کرده اند. وی افزود: ما نماینده مردم هستیم نه دولت و اگر عملکرد وزارتخانه ای مطلوب نباشد تا انتها پای منافع مردم ایستاده ایم و کارت زرد و رأی منفی ۱۲۳ نماینده به عین الهی در هفته های اخیر بیانگر همین موضوع است.

دکتر روح الامینی ادامه داد: طی روزهای اخیر برخی نمایندگان از منتفی شدن موضوع استیضاح خبر داده اند در حالی که هیچکدام از آنان جزو امضاکنندگان استیضاح نبوده اند و موضع گیری و اعلام منتفی شدن استیضاح توسط آنها به هیچ وجه درست و منطقی نیست.

بنا بر گزارش خانه ملت، رئیس کمیته دارو و غذای کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی یادآور شد: این رویه که وزیری برای ماندن و استیضاح نشدن، به جای رعایت عدالت در تخصیص منابع به شهرستان ها و اصول سطح بندی در نظام سلامت، امتیازات خارج چارچوب و عدالت را به برخی شهرستان ها ارائه کند درست نیست و در صورت شفاف سازی چنین رویه و تخصیص هایی یکی از دلایل استیضاح خواهد بود. //

کمبودی در مورد داروهای کرونا نداریم

written by پیمان صفردوست | ۱۴۰۱/۱۰/۱۱



معاون درمان وزارت بهداشت با اعلام آمادگی کامل بیمارستانی و پزشکی برای مقابله با احتمال ورود موج جدید کرونا به کشور، گفت: کمبودی در زمینه داروهای کرونا وجود ندارد و واکسن سازها نیز در حال تولید واکسن بر پایه سویه های جدید هستند.

به گزارش مجله خبری غذا و دارو دکتر سعید کریمی معاون درمان وزارت بهداشت عنوان کرد: ما به دنبال ایجاد نگرانی در جامعه و اختلال در کسبوکارها نیستیم، اما نباید سهل انگاری و ساده انگاری هم داشته باشیم. زیرا احتمال ورود و انتقال ویروس به کشور وجود دارد و باید نسبت به استفاده از ماسک، رعایت پروتکل های درمانی و تزریق دوز یادآور واکسن کرونا جدیت داشته باشیم.

دکتر کریمی در مورد کمبودهای دارویی در مواجهه با ویروس کرونا نیز گفت: داروهای

کرونا به اندازه کافی موجود است و کمبود آنتی‌بیوتیک‌ها هم از طریق واردات و افزایش تولید در حال جبران است. ضمن اینکه سازمان غذا و دارو هم اهتمام جدی را برای رفع کمبود سرم دارد.

بنا بر به گزارش خانه ملت، وی در این زمینه تاکید کرد: بر اساس اظهارات مسئولان مربوطه کمبود سرم و اقلام دارویی کاهش یافته است و قول دادند که تا دو ماه آینده شرایط و وضعیت بهبود یابد. در عین حال واکسن‌سازها در حال تولید واکسن بر پایه سویه‌های جدید هستند.

معاون درمان وزارت بهداشت در پایان گفت: آمادگی کامل در کشور از نظر وضعیت بیمارستانی و پزشکی برای مقابله با احتمال ورود سویه جدید به کشور وجود دارد و از نظر وضعیت دارو هم در زمینه کرونا مشکلی نداریم. //