

استیضاح وزیر بهداشت هنوز در دستور کار مجلس است

written by پیمان صفردوست | ۱۴۰۱/۱۰/۰۶



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 | ۱۴۰۱/۱۰/۰۶



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 واکسنسازها 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 سهل‌انگاری و ساده‌انگاری هم داشته باشیم. زیرا احتمال ورود و انتقال ویروس به کشور وجود دارد و باید نسبت به استفاده از ماسک، رعایت پروتکل‌های 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. //

رئیس سازمان غذا و دارو: منتظر محصولات دانشبنیان در حوزه mRNA هستیم

written by پیمان صفردوست | ۱۴۰۱/۱۰/۰۶



دکتر سیدحیدر محمدی، رئیس سازمان غذا و دارو، ورود به حوزه mRNA و تولید داروهای با تکنولوژی بالا را ارزشمند خواند و گفت: mRNA یکی از اتفاقات روز دنیا است که خوشبختانه کشور ما نیز از آن مستثنی نیست.

به گزارش مجله خبری غذا و دارو دکتر محمدی در اولین سمپوزیوم mRNA در نظام سلامت گفت: کشور ما سهم بسزایی را از داروهای های‌تک (high-tech) در اختیار دارد و این سهم هرساله نیز افزایش می‌یابد. امیدوارم به‌زودی شاهد اولین محصولات دانشبنیان در حوزه mRNA باشیم.

دکتر محمدی در این باره افزود: یکی از دغدغه‌های محققان ورود به بازار مصرف است؛ البته ورود به حوزه تولید قدری دشوار است و نیاز به صبر و استقامت دارد و قطعاً اگر حمایت مردم، دانشمندان و پژوهشگران نباشد، محصولات ما رشد نمی‌کند. لذا لازم است در حوزه بازار همگی کمک کنند تا تبدیل به یک قطب شویم.

شایان ذکر است اولین سمپوزیوم mRNA در نظام سلامت هفته گذشته به همت شرکت

دانش‌بنیان رنپ با هدف معرفی و تبیین نقش فناوری mRNA در نظام سلامت برگزار شد. در این سمپوزیوم که با حضور دانشجویان و فعالان حوزه بیوتک در سالن اجتماعات دانشگاه علوم پزشکی تهران برگزار شد، کارشناسان و پژوهشگران شرکت رنپ به تشریح نقش تکنولوژی mRNA در توسعه درمان بیماری‌ها و اقدامات این شرکت در این زمینه‌ها پرداختند. //

وزیر بهداشت: مافیای دارو در برابر درمان‌های غیردارویی مقاومت می‌کند

۱۴۰۱/۱۰/۰۶ | پیمان صفردوست written by



وزیر بهداشت، نسبت به مقاومت مافیای دارو در مقابل اقدامات درمانی غیردارویی که باعث کاهش درآمد آنها می‌شود، هشدار داد.

به گزارش مجله غذا و دارو، دکتر بهرام عین‌اللهی، وزیر بهداشت در مراسم افتتاح مرکز گامانایف مجتمع بیمارستانی یاس، گفت: رشد علوم پزشکی به رشد بین‌رشته‌ای متکی است و در صورتی می‌توانیم موفقیت به‌دست آوریم که همه بخش‌ها باهم همکاری کنند.

وی گفت: امروزه در حوزه علوم پزشکی شاهد جهش‌های علمی بسیاری هستیم. روزی، درمان بیماری‌ها متکی بر دارو بود و تصور می‌شد فقط دارو است که جان بیماران را نجات می‌دهد اما پیشرفت علم این دیدگاه را تغییر داده است.

وزیر بهداشت خاطرنشان کرد: البته همان‌طور که می‌دانید بعد از نفت، دومین صنعت سودآور جهان، دارو است و مافیای دارو نه تنها در ایران بلکه در دنیا در مقابل روش‌های جدید درمانی غیردارویی مقاومت می‌کند و اجازه نمی‌دهند روش‌های غیردارویی اجرا شود، چرا که به دنبال آن، سود آنها کاهش پیدا می‌کند.

دکتر عین‌اللهی بیان کرد: دستگاهی که امروز به بهره‌برداری می‌رسد نیز از روش‌های غیردارویی مهم در درمان سرطان برخوردار است.

وی گفت: امروز وزارت بهداشت کارنامه اقدامات خود را ارائه می‌دهد و همین دستگاهی که افتتاح شد، گوشه‌ای از کارنامه وزارت بهداشت است. //

زیان‌ده بودن صنایع شوینده؛ شوآف یا واقعیت؟

written by پیمان صفردوست | ۱۴۰۱/۱۰/۰۶



عضو هیات‌مدیره انجمن صنایع شوینده، بهداشتی و آرایشی ایران اعلام کرد:

زیان‌ده بودن صنایع شوینده صددرصد واقعی است

به گزارش مجله خبری غذا و دارو، مهندس مهدی صابری، عضو هیات‌مدیره انجمن صنایع شوینده، بهداشتی و آرایشی ایران درباره وضعیت اقتصادی صنایع شوینده کشور گفت: حوزه شوینده و آرایشی بهداشتی بازار بسیار بزرگی را در جامعه داشته و مقوله بسیار حساسی هم هست. متأسفانه طی سال‌های اخیر به خاطر مشکلاتی که شرکت‌ها با آن دست و پنجه نرم می‌کنند، این صنعت وارد مرحله‌ای شده که بیشتر شرکت‌ها زیان‌ده شده‌اند.

مهندس صابری در این باره خاطرنشان کرد: با توجه به این مشکلات بازار در این حوزه دارد کوچک‌تر می‌شود و شکی در این موضوع نیست که باید فکری به حال آینده این صنعت کرد.

بنا بر گزارش روابط عمومی انجمن صنایع شوینده، بهداشتی و آرایشی ایران، وی درباره اینکه آیا آنچه در مورد زیان‌دهی شرکت‌ها مطرح می‌شود واقعی است یا نه، بیان کرد: زیان‌دهی این شرکت‌ها صد در صد واقعی است. گزارش‌های مالی و اقتصادی آن دسته از شرکت‌های حوزه شوینده و بهداشتی که در بورس حضور دارند، در دسترس است و مردم می‌توانند آن را ببینند؛ بنابراین زیان‌ده بودن آن را می‌شود آنالیز کرد. صورت‌های مالی باقی شرکت‌هایی که در بورس نیستند هم برای سازمان حمایت مصرف‌کنندگان و تولیدکنندگان فرستاده می‌شود و از این طریق می‌توان وضعیت سودده یا زیان‌ده بودن آنها را بررسی کرد.

این عضو هیات‌مدیره انجمن صنایع شوینده، بهداشتی و آرایشی ایران درباره دلیل زیان‌ده بودن این صنعت تصریح کرد: رشد روزبه‌روز قیمت مواد اولیه و در مقابل قیمت‌گذاری دستوری و نامتناسب محصول نهایی مهم‌ترین عامل در این موضوع است زیرا با این رویکرد، تراز و تعادل موثری بین رشد قیمت مواد اولیه و قیمت نهایی برقرار نمی‌شود.

صابری در پایان گفت: نهادهای تصمیم‌گیر در این حوزه اگر به ادامه فعالیت این صنعت در کشور می‌اندیشند، یا باید قیمت مواد اولیه را نیز ثابت نگاه دارند و یا باید برای قیمت‌گذاری متناسب محصولات این حوزه اقدام کنند. //

دکتر پناهی: ۲۷ درصد فروش محصولات دانش‌بنیان کشور در حوزه سلامت است

written by پیمان صفردوست | ۱۴۰۱/۱۰/۰۶



معاون تحقیقات و فناوری وزیر بهداشت در مورد اهمیت آینده‌نگاری علم، گفت: در حال حاضر ۲۵ درصد شرکت‌های دانش‌بنیان کشور در حوزه سلامت هستند و ۲۷ درصد از فروش حاصل از محصولات دانش‌بنیان نیز به این حوزه برمی‌گردد.

به گزارش مجله خبری غذا و دارو، دکتر یونس پناهی در بیست و سومین جشنواره پژوهشی ابوریحان بیرونی در دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی عنوان کرد: اگر کشورهای بزرگ بر دنیا سلطه دارند، به خاطر علم است و ما راهی نداریم جز اینکه در مرجعیت علمی پویا و کوشا باشیم. مرجعیت علمی در دنیا شاخص دارد که اولین این شاخصها تولید علم و فناوری است.

وی در خصوص آینده‌نگاری تولید علم در کشور گفت: سرعت تولید علم در حوزه پزشکی به صورت سالیانه ۸.۳۱ است. اگر این عدد همچنان از ۱۲ کمتر باشد، ممکن است در آینده رتبه اول در منطقه را از دست دهیم؛ بنابراین این عدد باید به ۱۲ برسد. در شاخص فناوری و نوآوری نیز در حال حاضر رتبه ۵۳ فناوری را در دنیا داریم و رتبه ۲۵ را هدف در شاخصهای ورودی و خروجی قرار دادیم.

دکتر پناهی در مورد حضور دانش‌بنیان‌ها در این حوزه تاکید کرد: در حال حاضر ۲۵ درصد شرکت‌های دانش‌بنیان کشور در حوزه سلامت هستند. ۲۷ درصد از فروش حاصل از محصولات دانش‌بنیان نیز به این حوزه برمی‌گردد و ۳۱ درصد اشتغال‌آفرینی، ناشی از شرکت‌های دانش‌بنیان حوزه سلامت است. همچنین علوم پزشکی در فناوری نیز رشد خوبی را دنبال می‌کند.

معاون تحقیقات و فناوری وزیر بهداشت جزو دوم مرجعیت علمی را ترجمان دانش و کاربرست پژوهش عنوان کرد و ادامه داد: تحقیقات و فناوری در کشور باید در حوزه نیازهای کشور باشد. ما نمی‌توانیم دانشمند یک درصد برتر فراوان داشته باشیم، ولی برای مثال دارو از خارج از کشور وارد کنیم.

وی تاکید کرد: باید تهدیدات و چالش‌های حوزه سلامت استخراج شود. یکی از تهدیدات حوزه سلامت بار بیماری‌ها است و دانشگاه‌ها و مراکز تحقیقاتی و شبکه‌های تحقیقاتی باید پاسخگوی این چالش‌ها شوند. دومین مسئله موضوع جمعیت است.

دکتر پناهی، سومین جزء از ابزارهای مرجعیت علمی را روابط بین‌الملل و دیپلماسی علمی عنوان و خاطر نشان کرد: همان‌طور که دیپلمات سیاسی باید بر اساس منافع کشور مذاکره کند، ما نیز باید دیپلمات علمی تربیت کنیم. افرادی که برای تحصیل و یا شرکت در کنفرانس و... به خارج از کشور می‌روند، باید به عنوان دیپلمات‌های علمی باشند. //

بازگشت قیمت دارو به شهریور ۱۴۰۰ منتفی شد

written by پیمان صفردوست | ۱۴۰۱/۱۰/۰۶



بازرس کل امور بهداشت و درمان سازمان بازرسی کل کشور اعلام کرد: دولت در لایحه پیشنهادی بودجه ۱۴۰۲، بازگشت قیمت دارو به شهریور ۱۴۰۰ را حذف کرد.

به گزارش مجله خبری غذا و دارو، **ایروان مسعودی اصل** بازرس کل امور بهداشت و درمان سازمان بازرسی کل کشور، در یکی از برنامه‌های تلویزیونی سیما درباره قیمت دارو گفت: دولت متوجه شد در حوزه دارو نمی‌شود همه هزینه‌های تولید اعم از آب، برق و گاز، دستمزد و ماده اولیه افزایش پیدا کند اما قیمت‌ها مثل شهریور ۱۴۰۰ شود. بنابراین در لایحه‌ای که برای بودجه ۱۴۰۲ آورد پیشنهاد حذف کلمه شهریور ۱۴۰۰ را داد.

مسعودی اصل با بیان اینکه قرار است قیمت‌ها افزایش پیدا نکند، گفت: قرار است مابه‌التفاوت نزدیک ۴ میلیارد دلار ارز را به سازمان‌های بیمه‌گر تزریق کنیم تا دیگر برای مصرف‌کننده (بیمار) افزایش قیمتی به وجود نیاید و از آن پول پرداخت شود. در واقع مابه‌التفاوت از این طریق سازمان‌های بیمه‌گر مانع از افزایش هزینه‌های دارو برای مردم می‌شوند.

وی دلایل عدم بازگشت **قیمت دارو** به شهریور ۱۴۰۰ را افزایش هزینه‌های تولید عنوان کرد.

شایان ذکر است که یکی از وظایف دولت در راستای **حذف ارز ترجیحی** از ابتدای زنجیره تامین دارو، ثابت نگه داشتن قیمت نهایی دارو برای مصرف‌کننده بر اساس قیمت‌ها شهریور ۱۴۰۰ بود. //

ضرورت رفع موانع مالی و اجرایی سازمان انتقال خون

written by پیمان صفردوست | ۱۴۰۱/۱۰/۰۶



در نامه رئیس کمیسیون بهداشت مجلس به رئیس جمهور مطرح شد:

ضرورت دارد سازمان انتقال خون ایران به منظور ارتقای سلامت بیماران اقدامات سه گانه‌ای را انجام دهد

رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس، در نامه ای به رئیس جمهور بر ضرورت رفع موانع مالی و اجرایی سد راه سازمان انتقال خون به عنوان تنها مرجع تامین کننده خون و فرآورده های آن در کشور تاکید کرد.

به گزارش مجله خبری غذا و دارو دکتر حسینعلی شهریار، در این نامه خطاب به سیدابراهیم رئیسی، عنوان داشته است: سازمان انتقال خون ایران به عنوان تنها مرجع تامین کننده خون و فرآورده های آن در کشور و به منظور ارتقای سلامت بیماران دریافت کننده خون و فرآورده های آن و حفظ پیشگامی خود در سطح کشورهای منطقه، ضرورت دارد اقدامات سه گانه شرح داده شده ذیل را (با ذکر دلایل علمی و توجیهی و هزینه اثربخشی آن) اجرایی کند.

میسر شدن این مهم نیازمند عنایت ویژه حضرتعالی به سلامت جامعه و صدور دستورات مقتضی در مورد تامین و تخصیص بودجه و رفع موانع مالی و اجرایی آن از سوی تمامی دستگاه های ذی ربط (سازمان برنامه و بودجه، بانک مرکزی و بانک های عامل، سازمان غذا و دارو، گمرک و...) است:

۱. تولید خون کم لکوسیت: منافع فرایند کاهش لکوسیت عبارتند از: کاهش واکنش های تب زای غیر همولیتیک ناشی از تزریق خون (FNHTRS)، جلوگیری از انتقال برخی ویروس ها مانند CMV، کاهش آلو ایمنیزاسیون HLA و مقاومت پلاکتی همچنین باعث کاهش مرگ و میر در جراحی های قلب و بیماران بدحال و بحرانی می شود.

علاوه بر آن باعث بهبود مراقبت از بیماران و کاهش هزینه های بیمارستانی می شود به نحوی که در بیمارانی که خون کم لکوسیت دریافت کرده اند میزان مرگ و میر ۱٪ کمتر از بیمارانی است که خون غیر کم لکوسیت دریافت نمودند. علاوه بر آن کاهش ۲٪ در تب های بعد از تزریق و به همان نسبت، کاهش ۲٪ در مصرف آنتی بیوتیک بیماران اتفاق افتاده است.

همچنین استفاده از خون کم لکوسیت در بیماران جراحی قلب منجر به کاهش مرگ و میر از ۵.۳٪ به ۳.۲٪ بود و مدت زمان بستری بیمارانی که خون کم لکوسیت دریافت کردند ۱.۲ روز کمتر از بیمارانی بود که خون غیر کم لکوسیت دریافت کردند (۹.۵ روز به جای ۱۰.۷ روز) و در نوزادانی که خون کم لکوسیت دریافت می کنند مدت زمان تهویه مکانیکی و مدت زمان بستری در NICU کاهش می یابد.

در آمریکا در بیماران جراحی قلب هزینه هر بیمار بستری با تزریق خون کم لکوسیت از ۴۰۰۰ دلار به ۲۳۰۰ کاهش یافت با در نظر گرفتن ۷۵۰۰۰۰ جراحی قلب سالیانه و کاهش ۱۷۰۰ دلاری هر بستری سالانه ۱.۲۸ میلیارد دلار صرفه اقتصادی دارد تنها همین فایده در جراحی قلب، ۲ تا ۳ برابر بیشتر از کل هزینه Leukoreduction Universal است. بنابراین نه تنها باعث کاهش موریبیدی و مورتالیتی در گیرندگان خون می شود بلکه از معدود مواردی هست که باعث صرفه جویی در هزینه های نظام سلامت هم خواهد شد.

۲. تست‌های غربالگری مولکولی (NAT): رسالت سازمان انتقال خون ایران، تأمین خون و فرآورده‌های خون با حداکثر سطح سلامت برای بیماران و مراکز درمانی است. این مهم با استفاده از روش‌های با تکنولوژی بالا مانند تکنیک آزمایش اسید نوکلئیک (NAT) برای آزمایشات غربالگری اهداکنندگان خون می‌تواند حاصل شود؛ سالانه بیش از ۶۰ میلیون اهدای خون در سراسر جهان توسط NAT آزمایش می‌شود و در این صورت، خطر باقیمانده انتقال ویروس‌های (HIV، HBV و HCV) از طریق خون و فرآورده‌های خونی را می‌توان تقریباً به صفر رساند. تأمین سلامت خون و راه اندازی این اقدامات در سازمان انتقال خون نیاز به تأمین بودجه مناسب و توجه ویژه دارد.

۳. نیاز به تأمین دستگاه Next Generation Sequencing: پیوند سلول‌های بنیادی خون‌ساز درمان بالقوه برای بسیاری بدخیمی‌ها /سرطان‌های خونی و همچنین بیماری‌های ارثی صعب‌العلاج خونی (نظیر تالاسمی، آنمی داسی شکل، آنمی آپلاستیک)، نقایص ایمنی، بیماری‌های متابولیک ارثی و تومورهای سایر بافت‌ها و اعضای بدن بوده و در بسیاری موارد پیوند سلول‌های بنیادی خونساز از فرد سالم به بیمار درمان بالقوه بهبود و یا تنها گزینه باقیمانده برای نجات جان بیمار است و به علت کوچکی بانک HLA ایرانی شانس یافتن اهداکننده غیر خویشاوند مناسب پیوند بسیار کم بوده بنا براین برای گسترش بانک HLA نیاز مبرم به راه اندازی روش‌های تایپینگ با دقت و سرعت و ظرفیت بالا است که علاوه بر نجات زندگی بیماران و عواقب ناشی از دارو و درمان بیماری از خروج ارز نیز جلوگیری خواهد شد. //

سخنگوی سازمان تعزیرات حکومتی: جریمه نقدی احتکار دارو ۵ برابر شد

written by پیمان صفردوست | ۱۴۰۱/۱۰/۰۶



سخنگوی سازمان تعزیرات حکومتی، از مجوز شورای هماهنگی اقتصادی سران قوا به این سازمان برای افزایش ۵ برابری جریمه نقدی احتکار، امتناع از عرضه، کم‌فروشی یا گران فروشی در حوزه دارو خبر داد.

به گزارش مجله خبری غذا و دارو، محمدعلی اسفغانی، در بیان نحوه برخورد با تخلفات حوزه دارو توسط سازمان تعزیرات حکومتی، گفت: معاونت پیشگیری و مدیرکل حمایت از مصرف کنندگان بلافاصله بعد از اینکه مطلع شدیم حوزه دارو با مشکل مواجه شده است بخشنامه‌ای به کلیه ادارات کل در استان‌ها صادر کرده تا نسبت به بررسی وضعیت دارو در استان خود اقدام و نتیجه را اعلام کنند. همچنین به دانشگاه‌های علوم پزشکی هم بخشنامه کردیم که با توجه به کمبود دارو نسبت به معرفی افرادی که اقدام به احتکار یا امتناع از عرضه دارو کرده بودند، اقدام کنند.

سخنگوی سازمان تعزیرات حکومتی، ادامه داد: طبق روال قانونی رسیدگی به پرونده‌های پزشکی باید از طریق دانشگاه‌های علوم پزشکی و بازرسان مربوطه آنها صورت بگیرد و تاکنون پرونده‌هایی که توسط آنها تشکیل شده است رسیدگی شده و با افرادی که اقدام

به **احتکار دارو** کرده بودند یا مرتکب جرایمی در حوزه امتناع از عرضه یا گران فروشی یا عرضه داروهای تاریخ گذشته شده باشند برخورد شدید قانونی شده و این روند ادامه دارد.

معاون اجتماعی و پیشگیری از وقوع تخلفات در سازمان تعزیرات، تصریح کرد: اداره کل گشتهای سازمان تعزیرات حکومتی هم یک بخشنامه‌ای به دانشگاه‌های علوم پزشکی داد و اعلام آمادگی کرد که در سراسر کشور هر کجا که نیاز به گشتهای مشترک باشد که شعب سیار ما هستند، اقدام کرده و منتظر نمی‌مانند که گزارش تخلفات تهیه و در سازمان تعزیرات رسیدگی شود، بلکه رییس شعبه به همراه اعضای مجموعه خود در محل تخلف حضور پیدا کرده و ضمن رسیدگی به شکایات، حکم صادر و اجرا می‌کنند.

بنا بر گزارش خانه ملت، اسفناهی با اشاره به نحوه مجازات افرادی که مرتکب تخلفاتی در **حوزه دارو** شده باشند، یادآور شد: مجازات احتکار دارو 70 درصد ارزش کالای احتکار شده به عنوان جریمه نقدی و عرضه داروهای کشف شده در سطح بازار به مردم از طریق داروخانه‌ها و بیمارستان‌ها است.

وی در پاسخ به اینکه آیا مجازات‌های تعیین شده برای تخلفات حوزه دارو از بازدارندگی لازم برخوردار است، افزود: ما یک دستورالعملی از شورای هماهنگی اقتصادی سران قوا داریم که بر اساس آن جریمه نقدی برای احتکار، گران فروشی و کم فروشی که 70 درصد ارزش داروها بوده را می‌توانیم تا 5 برابر افزایش دهیم و رقم قابل توجهی را تشکیل می‌دهد. ضمن اینکه داروی احتکار شده بعد از کشف در بازار عرضه خواهد شد که این اقدام دو نتیجه مطلوب دارد یکی اینکه هم **داروی کمیاب** در بازار عرضه می‌شود و هم با متخلفان برخورد سخت قانونی خواهد شد.

سخنگوی سازمان تعزیرات حکومتی، تاکید کرد: مردم می‌توانند موارد تخلف در حوزه دارو را از طریق تلفن همراه به سامانه 135 گزارش دهند که به طور شبانه‌روزی به درج و رسیدگی به شکایات می‌پردازد بنا براین مردم می‌توانند گزارش گران فروشی، کم فروشی یا احتکار دارو را در سامانه با مستندات که در اختیار دارند بارگذاری کرده و کد پیگیری دریافت کنند. //

دکتر قانعی: فناوری mRNA موجب کاهش هزینه‌های سلامت است

written by پیمان صفردوست | ۱۴۰۱/۱۰/۰۶



دکتر **مصطفی قانعی**، دبیر ستاد توسعه زیست‌فناوری معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری در اولین سمپوزیوم mRNA در نظام سلامت بر نقش **فناوری mRNA** در کاهش هزینه‌های حوزه سلامت تاکید کرد.

به گزارش مجله خبری غذا و دارو، دکتر قانع این همایش را فرصت مغتنمی برای پرداختن به موضوع فناوری‌های نوین نظام سلامت خواند و گفت: فعالیت در حوزه mRNA نیازمند صبر بسیاری است و باید نهادهای مرتبط پیوسته آن را پیگیری کنند. این فناوری در پزشکی بازساختی، درمان‌های جایگزین پروتئین، مهندسی ژنتیک و نیز در آنتی‌بادی درمانی به‌عنوان درمان‌های جایگزین از آن استفاده می‌شود و رویکرد آن موجب کاهش هزینه‌های سلامت می‌شود.

وی تاکید کرد: حوزه mRNA آینده بسیار درخشان و بازار خوبی در دنیا خواهد داشت؛ خوشبختانه سازمان غذا و دارو به‌خوبی در این حوزه فعال شده است و امیدوارم بتوانیم با همکاری هم، به شکل هرچه بهتر به این تکنولوژی ورود کنیم.

دکتر قانع، با اشاره به حمایت از شرکت‌های مختلف در حوزه واکسن گفت: ما به‌عنوان ستاد توسعه زیست‌فناوری از شرکت‌های فعال در حوزه mRNA حمایت کرده‌ایم تا بتوانیم سهم خود را در بازار دنیا دریافت کنیم.

گفتنی است اولین سمپوزیوم mRNA در نظام سلامت با حضور دانشجویان و فعالان حوزه بایوتک در سالن اجتماعات دانشگاه علوم پزشکی تهران برگزار شد. در این سمپوزیوم کارشناسان و دست‌اندرکاران حوزه سلامت به تشریح نقش تکنولوژی mRNA در توسعه درمان بیماری‌ها و اقدامات این شرکت در این زمینه‌ها پرداختند. //